

اطلاعیه

همکاران محترم جهت مراجعه به مراکز درمانی به موارد مشروحه ذیل توجه فرمایند:

۱- با توجه به حذف دفترچه ها، در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه سینا، ارائه کارت ملی بیمار الزامی می باشد.

۲- با توجه به حذف دفترچه ها، در صورت مراجعه به مراکز درمانی غیر طرف قرارداد بیمه سینا، جمع آوری مستندات زیر جهت دریافت خسارت درمان الزامی می باشد. در صورت نقص در مدارک ذیل و عودت نسخه، مسئولیت بر عهده همکار می باشد.

شرح درمان	مستندات مورد نیاز دریافت خسارت درمان
مدارک مورد نیاز صدور معرفینامه	دستور پزشک معالج مبنی بر تعیین علت با ذکر نام بیمارستان و تاریخ بستری- کارت ملی بیمه شده اصلی و بیمار
خدمات آزمایشگاهی و تشخیصی	دستور پزشک معالج- اصل قبض صادره آزمایشگاه-رونوشت گزارش آزمایش
ویزیت	گواهی پزشک معالج یا قبض مرکز درمانی ممهور به مهر پزشک معالج با نام بیمار و تاریخ ویزیت
دارو	نسخه ممهور به مهر پزشک معالج و داروخانه همراه با رسید چاپی داروخانه
فیزیوتراپی	فیزیوتراپی ده جلسه : دستور پزشک معالج-قبض مرکز فیزیوتراپی به همراه گواهی تعداد جلسات و شرح اقدامات انجام شده فیزیوتراپی بیش از ده جلسه یا بیش از دو اندام: ارائه رادیوگرافی یا ام آر آی و یا سی تی اسکن مرتبط و گواهی پزشک معالج مبنی بر لزوم انجام فیزیوتراپی *مکنت تراپی و شاک ویو خارج از تمهد می باشد *هزینه لیزر کم توان همزمان با فیزیوتراپی قابل پرداخت می باشد *هزینه لیزر پرتوان (منفک شده از فیزیوتراپی) قابل پرداخت می باشد
دندانپزشکی	گواهی پزشک معالج مبنی بر خدمات ارائه شده و رادیوگرافی های مربوط به اقدامات انجام شده
عینک	اصل دستور پزشک معالج-فاکتور معتبر مرکز خرید عینک با نام و تاریخ و مهر مرکز عینک
خدمات سربایی	قبض مرکز درمانی و گواهی پزشک معالج مبنی بر شرح خدمت-شرح حادثه در صورت حادثه
تجهیزات پزشکی (ارتز)	دستور پزشک معالج-اصل فاکتور داروخانه یا مرکز تجهیزات-اسکن کف پا با ام آر آی
داروی خاص	اصل نسخه پزشک معالج-ارائه مستندات ابتلا به بیماری(پاتولوژی-ام آر آی)

<p>اصل صورتحساب بیمارستان - خلاصه پرونده برگه جراحی و بیهوشی و ریز مصرفی اتاق عمل (در صورت جراحی) - ریز مصرفی ها در بخش ریز اقدامات تشخیصی انجام شده و گزارش مربوطه - برگه مشاوره و یزیت پزشکان (کلیه موارد ممهور به مهر بیمارستان)</p>	<p>بررسی اسناد بستری در بیمارستان خصوصی</p>
<p>اصل صورتحساب بیمارستان - خلاصه پرونده - در صورت جراحی برگه جراحی و بیهوشی - اصل ریز تمامی مابه التفاوتها (ممهور به مهر بیمارستان)</p>	<p>بررسی اسناد بستری در بیمارستان دولتی:</p>
<p>* در صورت دریافت هزینه از سوی بیمه گر پایه ارائه رونوشت پرونده به همراه گواهی پرداخت بیمه گر الزامی می باشد. (بازنشستگان)</p> <p>* در صورت جراحی سیتوپلاستی ارائه سی تی اسکن قبل از عمل الزامی می باشد.</p> <p>* در صورت کورتاژ تخلیه ای ارائه سونوگرافی قبل از عمل الزامی می باشد.</p> <p>* در صورت جراحی بای پس معده ارائه گواهی نایب بیمه گر پایه الزامی می باشد.</p> <p>* در صورت پلفاروپلاستی ارائه برگه پریمتری الزامی می باشد.</p> <p>* در صورت ماموپلاستی ارائه ام آر ای ستون فقرات الزامی می باشد.</p> <p>* در صورت فتق نالی ارائه سونوگرافی شکم الزامی می باشد.</p>	<p>سایر موارد</p>

اداره رفاه بیمه و درمان شرکت آب و فاضلاب لرستان

۱۴۰۲/۰۵/۱۰