

## دستور العمل استفاده از مزایای قرارداد بیمه درمان تکمیلی

**\*\* نکات مهم در اجرای تعهدات قرارداد درمان گروهی \*\***

### ۱- مراکز درمانی:

#### ۱-۱- مراکز طرف قرار داد شرکت سهامی بیمه ایران:

با توجه به تجهیز مراجع درمانی طرف قرارداد شرکت سهامی بیمه ایران به سامانه یکپارچه آنلاین ، در صورتیکه اسامی و مشخصات بیمه شدگان در سیستم درج گردیده باشد، با ارائه کارت ملی در مراجع درمانی پذیرش بیمه شده بصورت آنلاین صورت میگیرد . چنانچه بیمارستانی طرف قرارداد باشد و پذیرش بصورت آنلاین را نپذیرد لازم است قبل از هر اقدامی با شرکت بیمه گر و این شرکت طرح گردد . (شماره تماس ۶۲۸۱۳ داخلی ۱۳۲-۱۳۳) .

لیست مراجع درمانی طرف قرارداد با شرکت سهامی بیمه ایران در سایت بیمه ایران به آدرس [www.iraninsurance.ir](http://www.iraninsurance.ir) و لینک مراجع درمانی طرف قرارداد قابل رویت می باشد .

پس از ورود به سایت بیمه ایران با کلیک روی گزینه مراکز ارائه خدمات،

↓  
مراجع درمانی طرف قرارداد،

↓  
جستجوی سریع مراجع درمانی طرف قرارداد

↓  
هم میتوان فایل را بصورت اکسل با کلیک روی «دریافت فایل» دانلود نمود و یا میتوان نام مراجع را جستجو کرد.

#### ۱-۲- مراکز غیر طرف قرارداد شرکت سهامی بیمه ایران:

با تاکید بر عدم مراجعه به اینگونه مراکز به هر دلیل اگر در مراکز غیر طرف قرارداد مراجعه و بستری صورت گرفت، لازم است

پس از اتمام مراحل درمانی با توجه به مدارک زیر جهت تسویه حساب اقدام گردد :

- **استفاده از سهم بیمه گر اول:** ابتدا می بایست سهم بیمه گر اول (سازمان تأمین اجتماعی و یا بیمه گران دیگر) از ایشان اخذ و سپس کپی برابر اصل کل مدارک درمانی که توسط سازمان بیمه گر اول برابر با اصل گردیده و تصویر حواله واریزی که از آدرس اینترنتی ([www.asnadtehran.ir](http://www.asnadtehran.ir)) دریافت میشود و رسید دریافت مبلغ از بیمه گر اول همزمان و پس از تکمیل با نامه بیمه گزار به این شرکت تحویل گردد .

## ۲- نحوه استفاده از مزایای قرارداد در تعهدات پاراکلینیکی:

با توجه به پرداخت هزینه های پاراکلینیکی مندرج در قرارداد بر اساس ما به التفاوت سهم بیمه گر اول (تامین اجتماعی ، خدمات درمانی و .....)، و پس از کسر فرانشیز، بمنظور حداکثر استفاده از این پوشش ، توصیه می گردد بیمه شده به مراکز درمانی طرف قرارداد با بیمه گر اول (تامین اجتماعی / خدمات درمانی ) مراجعه نمایند . پس از اخذ خدمات مذکور مدارک مشروحه زیر تهیه و به این شرکت ارائه و بدیهی است در صورت مراجعه به مراکز خصوصی غیرطرف قرارداد بیمه گر، در هزینه پرداختی ابتدا بیمه گر تعرفه برابری سازمان نظام پزشکی را اعمال و پس از کسر فرانشیز تتمه هزینه مربوطه را به حساب بیمه شده واریز می نماید .

شایان ذکر است سامانه یکپارچه بیمه گری در آزمایشگاههای طرف قرارداد بیمه گر اول و بیمه ایران مجهز گردیده و لازم است بیمه شده در بدو ورود به آزمایشگاه اعلان طرف قرارداد بیمه گر اول و بیمه ایران نماید . این مهم موجب میگردد که فرانشیز از هزینه بیمه شده کسر نگردد .

### • مدارک مورد نیاز جهت دریافت هزینه های پاراکلینیکی:

- (۱) تصویر نسخه پزشک معالج مبنی بر انجام خدمات پاراکلینیکی، آزمایش، اسکن، رادیولوژی و.... یا کد رهگیری ثبت شده توسط پزشک .

کد رهگیری :

امکان اخذ تصویر دستور پزشک معالج که کد رهگیری را درج نموده بشرح زیر می باشد:

(۱) مراجعه به سایت <https://eservices.tamin.ir/view/#/main>



(۲) وارد آیتم ورود به سامانه و یا ثبت شوید



(۳) بیمه شدگان



(۴) خدمات سلامت الکترونیک



(۵) نسخ الکترونیک من

در این صفحه نسخه مورد نظر خود را با توجه به تاریخ و هزینه جستجو نمائید و پرینت تهیه کنید.

(۲) تصویر پاسخ مرکز درمانی به پزشک معالج ((گزارش)). لازم بذکر است در صورت ارائه اصل مدارک امکان عودت

آن امکان پذیر نمی باشد و بهتر است بیمه شدگان کپی گزارش را تحویل فرمایند.

(۳) اصل صورتحساب پرداختی و یا فیش پرداختی ممهور به مهر مرکز درمانی .

(۴) کپی صفحه اول دفترچه بیمه گر اول و در صورت عدم وجود دفترچه ، کپی کارت ملی ( در صورتیکه بیمه شدگان

تبعی در این بخش مورد نظر باشند کپی صفحه اول دفترچه بیمه شده اصلی و تبعی نیازاست).

**نکته: شایان ذکر است هزینه سونوگرافی در مطب پزشکان غیر قابل پرداخت می باشد.**

مگر آنکه پزشک فوق تخصص در رشته ای که سونوگرافی انجام می دهد باشد .

در صورت دستور به اخذ سونوگرافی توسط پزشکان متخصص می بایست انجام این موضوع در مراکز تصویر برداری صورت بگیرد شایان توجه است گزارش دریافتی از مرجع درمانی می بایست به مهر مرجع ممهور گردد .

یادآوری گردد سونوگرافی بیماریهای مربوط به زنان در مطب و یا توسط پزشک متخصص غیر قابل پرداخت می باشد

### **۳- چگونگی پرداخت هزینه های ویزیت و دارو:**

۱-۳- مدارک مورد نیاز جهت اخذ هزینه دارو:

۱-۱-۳ اصل نسخ دارو در دفترچه بیمه شده ممهور به مهر داروخانه و مهر پزشک همراه با درج ریز قیمت داروها و سهم

#### سازمان و سهم بیمه شده و جمع کل مورد نیاز است .

۱-۲-۳ در صورت جدا شدن نسخه اول دفترچه توسط داروخانه برگه دوم دفترچه ممهور به مهر داروخانه و پزشک همراه

با ریز قیمت داروها و سهم سازمان و سهم بیمه شده و جمع کل .

۱-۳-۳ در صورت ارائه قبض توسط داروخانه، نسخه دارویی مربوطه به همراه قبض پرداختی ممهور به مهر داروخانه.

۱-۴-۳ داروهای مربوط به رژیم درمانی، پوست و ویتامین مکمل ها جزء استثنائات می باشد و غیر قابل پرداخت می

باشد

۱-۵-۳ داروهای خارجی قابل پرداخت نمی باشد و فقط در صورتیکه داروخانه ارزش معادل ایرانی مذکور را در

دفترچه بیمه شده درج نماید و سهم سازمان کسر و مابقی آن قابل پرداخت می باشد.

۱-۶-۳ با توجه به الکترونیکی شدن نسخ پزشکان و عدم ارائه مستندات فیزیکی به داروخانه حتما باید دقت شود در

فاکتور داروخانه نام و نام خانوادگی بیمار کد ملی و کد رهگیری ثبت شده باشد .

۱-۷-۳ چنانچه در فاکتور داروخانه نوع پذیرش یا نوع بیمه آزاد ثبت شده باشد دال بر غیر بیمه ای بودن دارو بوده

و باید اصل دستور پزشک به همراه فاکتور داروخانه ارائه گردد و در غیر این صورت مدارک غیر قابل بررسی می باشد .

### ۲-۳- مدارک مورد نیاز جهت اخذ هزینه ویزیت:

- ویزیت باید در سربرگ پزشک باشد که نام و نام خانوادگی بیمار تاریخ ویزیت و مبلغ ویزیت روی آن درج شده باشد و ممهور به مهر و امضاء پزشک باشد ارائه گردد.
- -تعدد ویزیت توسط یک پزشک و در یک تاریخ خاص غیر قابل پرداخت می باشد .
- -ویزیت بهر دلیل مخدوش باشد غیر قابل پرداخت می باشد .

### ۳-۳- هزینه عینک:

- -اصل فاکتور خرید عینک که مهر عینک فروشی که در آن الصاق تاریخ و مشخصات کامل بیمار در آن درج شده باشد
- -برگه تعیین نمره چشم (ممهور به مهر پزشک و یا اپتومتریست )
- -اصل دستور پزشک با مهر پزشک و مهر عینک فروشی
- -نمره کامپیوتری چشم

### ۳-۴- در صورت بستری در اورژانس:

- ارائه کل مدارک اعم از خلاصه پرونده -گزارشات و اصل ریز صورتحساب الزامی است .

### ۳-۵- فیزیوتراپی-کاردرمانی و کایروپراکتیک:

- -در خصوص کاردرمانی و کایروپراکتیک تعداد جلسات و تایم هر جلسه توسط پزشک متخصص و گزارشی از بیماری ذکر شود.
- -برای فیزیوتراپی اصل دستور پزشک و ریز جلسات با درج تاریخ و رسید پوز بانکی الزامی است.
- -دستور پزشک عمومی برای فیزیوتراپی غیر قابل قبول می باشد.
- -هزینه های اوزون تراپی -ژل و PRP غیر قابل پرداخت می باشد .

### ۳-۶- بیماریهای خاص:

- -ارائه مستندات ابتلاء به بیماری (جواب پاتولوژی ، ام آر آی و...)
- -اصل قبوض داروهای مربوط به بیماری و دستور پزشک ممهور به مهر پزشک و داروخانه

### ۷-۳- جراحی مجاز سرپایی:

- ارائه شرح حادثه یا بیماری بیماری بطور کامل توسط پزشک معالج
- اصل قبض پرداختی ممهور به مهر مرکز مربوطه و یا پزشک
- در صورت گچ گیری فاکتور داروخانه مبنی بر ریز اقلام دارو با مهر داروخانه
- در صورت بخیه ذکر تعداد و عمق بخیه در نسخه پزشک الزامی است

### ۳-۴- مدارک مورد نیاز جهت هزینه های دندان پزشکی:

تأکید این شرکت بمنظور استفاده بهینه از مزایای تعهدات این بند قرارداد بر آنست که به پزشکان طرف قرارداد بیمه گر که لیست آن در لینک مراجع درمانی سایت بیمه ایران درج شده است مراجعه نمایند. بدیهی است در صورت عدم استفاده از این امکان مهم، رویه ذیل اجرائی خواهد شد.

از پزشک معالج -

در صورت وجود دفترچه اصل نسخه (برگ سبز رنگ) ارائه گردد.

#### ارائه گرافی قبل و بعد از انجام درمان دندان الزامی است

دستور پزشک مبنی بر انجام گرافی قبل و بعد در صورت اخذ گرافی از سایر مراجع تصویر برداری

اصل قبض پرداختی هزینه گرافی دندان

در صورت ارتودنسی ارائه رادیو گرافی پانورکس -فتوگرافی ها معاینه بیمار قبل از انجام خدمات و ارائه فتوگرافی و یا

معاینه بیمار بعد از چسباندن براکت ها و تحویل پلاک الزامی است

در صورت قرارداد پروتز و دست دندان ارائه عکس قبل از انجام خدمت به همراه تأیید پزشک بیمه گر الزامی است.

#### توجه: تأیید پزشک بیمه گر قبل از اجرای این مهم الزامی است.

انجام خدمات دندان پزشکی بالای ۳ دندان ترمیم برای عصب کشی و روکش نیاز به تأیید پزشک بیمه گر دارد و چنانچه از

مراکز طرف قرارداد استفاده نشود مبلغ یک ویزیت از سقف تعهدات کسر می گردد.

**۳-۱۰- در صورت استفاده از نسخ الکترونیک مدارک ذیل می بایست ارائه گردد :**

- ۱) اخذ نسخه الکترونیک چاپی توسط مرکز درمانی که پزشک و مرجع درمانی تأیید شده باشد. (مراحل چگونگی اخذ نسخه در بند ۳ و صفحه ۵ این دستورالعمل درج گردیده است)
- ۲) سایر مدارک متناسب با نوع خدمات (کپی گزارشات انجام شده و ....)

**۳-۱۱- در صورت استفاده از هزینه های سمعک:**

- ۱) ارائه دستور پزشک مربوطه
- ۲) ارائه فاکتور خرید
- ۳) ارائه آخرین گزارشات شنوایی سنجی
- ۴) ارائه کارت گارانتی

**۳-۱۲- در صورت استفاده از هزینه اوروتز:**

هزینه های خرید اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز می باشد.

- ۱) ارائه اصل دستور پزشک مربوطه
- ۲) اصل فاکتور پرداختی به همراه هولوگرام
- ۳) کپی خلاصه پرونده یا مستندات بیماری

**۳-۱۳- در صورت استفاده از هزینه پیوند اعضا:**

- ۱) ارائه کامل مستندات پرونده گیرنده و دهنده اعضا
- ۲) ارائه اطلاعات ، شماره حساب و شماره شبا اهدا کننده عضو جهت پرداخت غرامت درمانی

**۳-۱۴- ارائه مدارک در خصوص استفاده از تعهدات آمبولانس داخل و خارج از شهر : غرامات پرداختی آمبولانس در**

صورتی قابل پرداخت می باشد که از مراکز درمانی به بیمارستان یا از منزل به بیمارستان باشد

۱- اصل فاکتور آمبولانس ممهور به مهر آن مرکز

۲- ارائه مستندات بیمارستانی (صورت حساب و خلاصه پرونده)

شایان توجه است می توانید جهت اطلاعات تکمیلی در خصوص نحوه ارائه اسناد درمانی به آدرس الکترونیکی ذیل مراجعه

نمایید:



<https://www.taminsazan.com/video/>

۴- اعمال جراحی که قبل از انجام عمل نیاز به تائید پزشک بیمه گر و تائید سازمان بیمه گر اول دارد :

- (۱) سپتوپلاستی
- (۲) ماموپلاستی و عوارض آن
- (۳) جراحی کلیه انواع فتق ها
- (۴) چاقی مفرط (بای پس معده -اسلیو معده و ...)
- (۵) بلغاروپلاستی (افتادگی پلک چشم)
- (۶) جراحی فک و صورت
- (۷) استرایسیسم (انحراف چشم )
- (۸) رفع عیوب انکساری چشم (لیزیک-لازاک-فمتو)
- (۹) جراحی ترمیمی اسکارهای قدیمی در هر جای بدن
- (۱۰) کلیه کوتاژهای تخلیه ای
- (۱۱) آبدومینوپلاستیو (پیکر تراشی)لیپوساکشن وعوارض آنها
- (۱۲) انواع عمل جراحی فتق

۵- سایر موارد :



- ۱- جهت استفاده بهینه از مزایای قرارداد یکی از همکاران محترم آن شرکت به عنوان نماینده و رابط پرسنل به این شرکت معرفی و هماهنگی با کارشناس پرونده در ارائه خدمات را مشارکت می نمایند .
- ۲- کلیه مدارک بیمه شدگان در محل آن شرکت از بیمه شدگان و نمایندگان محترم در طول هفته توسط کارشناسان مستقر در ستاد مرکزی دانشکده دریافت میگردد.
- ۳- کارشناسان این شرکت موظف به پاسخگویی به سوالات نماینده آن شرکت می باشد لذا خواهشمنداست در صورت هرگونه ابهام و یا سوال توسط بیمه شدگان مراتب را با نماینده خود درمیان گذاشته و ایشان با کارشناس پرونده مطرح نمایند و از تماس شخصی ترجیحاً خودداری گردد .
- ۴- بیمه شدگان محترم می توانند جهت رویت چگونگی واریز غرامات درمانی خود به آدر بیمه گر در

سایت [iraninsurance.ir](http://iraninsurance.ir) مراجعه نماید مراحل ثبت نام بشرح زیر می باشد :

مراجعه به وبسایت بیمه ایران ([iraninsurance.ir](http://iraninsurance.ir))



ورود به قسمت خدمات الکترونیک



در بخش بیمه گری ، روی لینک سامانه درمان الکترونیک (سدا) کلیک نمائید.



در صفحه جدید باز شده، روی گزینه سامانه بیمه شدگان کلیک نمائید.



در صفحه جدید باز شده، ثبت اطلاعات کاربری را انتخاب نموده، وارد صفحه ثبت اطلاعات خواهید شد.



اطلاعات مورد نیاز(کد ملی، تلفن همراه و تاریخ تولد) را وارد نمائید و بر روی گزینه ذخیره کلیک کنید.



در صفحه بعد مشخصات شخص نمایش داده می شود و کد ارسالی در گوشی همراه بیمه شده را می خواهد که بعد از درج

گزینه ورود انتخاب و وارد صفحه بیمه شده می گردد.

توجه: کد ارسالی، کلمه عبور در این سامانه می باشد.



مجدداً به سامانه درمان الکترونیک ( سدا ) مراجعه نموده و با ورود اطلاعات نام کاربری و رمز عبور (کد پیامک شده) به سامانه وارد شوید.

در صورت تمایل جهت اطلاعات در خصوص شرایط انواع بیمه نامه ها ، صفحات اجتماعی ما را به آدرس ذیل دنبال کنید



Taminsazani



09019875351

استفاده بهینه از مزایای قرارداد نیازمند صبر و حوصله همکاران محترم آن شرکت و توجه دقیق به اجرایی دستورالعمل تقدیمی می باشد.