

«راهنمای پرداخت هزینه های درمانی»

بیمه شدگان محترم می توانند با رعایت موارد مطرح شده در زیر و تحویل اسناد به نماینده محترم سازمان متبوعه خود، و یا مراجعه به سرپرستیهای استانی، یا مراکز مشخص شده جهت ارائه اسناد درمانی و در قبال دریافت رسید نسبت به تحویل اسناد خود اقدام نمایند.

لازم به ذکر است امکان رویت نام افراد تحت تکفل، خسارت قابل پرداخت، اسناد عودتی با ذکر علت و مبلغ واریزی در قسمت استعلام کامل بیمه درمان در تارنمای شرکت بیمه کوثر وجود دارد.

مدارک لازم جهت دریافت خسارت:

ردیف	تعهدات بیمه گر	مدارک مورد نیاز
۱	هزینه های پاراکلینیکی و سرپائی (آندوسکوپی، سونوگرافی، سی تی اسکن، ام آر آی) و ...	۱- اصل قبض (فاکتور) ممهور به مهر مرکز و صندوق ۲- دستور پزشک ممهور به مهر پزشک معالج جهت کلیه اسناد فاقد سهم بیمه پایه الزامیست ۳- تصویر جواب
۲	هزینه آزمایش	۱- اصل قبض آزمایشگاه ممهور به مهر آزمایشگاه ۲- دستور پزشک ممهور به مهر پزشک معالج جهت کلیه اسناد فاقد سهم بیمه پایه الزامیست ۳- تصویر جواب آزمایش (در صورتیکه پرداخت هزینه آزمایش منوط به تجویز پزشک متخصص باشد ارائه گواهی پزشک معالج الزامی است).
۳	ویزیت	۱- اصل گواهی پزشک مبنی بر مبلغ دریافتی جهت ویزیت به همراه تاریخ و ذکر نام بیمار و ممهور به مهر پزشک معالج در سرنسخه، در موارد نسخ الکترونیک و به شرط استفاده از سهم بیمه پایه ارائه کد رهگیری الزامیست.
۴	فیزیوتراپی	۱- اصل قبض (فاکتور) ممهور به مهر مرکز فیزیوتراپی (ذکر تعداد جلسات و اندام ها الزامی می باشد) ۲- کاردکس جلسات فیزیوتراپی با درج تاریخ و ممهور به مهر مرکز فیزیوتراپی ۳- دستور پزشک برای انجام فیزیوتراپی ممهور به مهر پزشک معالج جهت کلیه اسناد فاقد سهم بیمه پایه الزامیست ۴- ارائه بوز بانکی
۵	دارو	۱- هزینه داروهای قابل پرداخت فقط مربوط به داروهایی می باشد که علاوه بر اینکه در لیست داروهای مجاز وزارت بهداشت می باشد در تعهد بیمه گر اولیه نیز قرار گرفته باشد. ۲- نسخ الکترونیک: ارائه فاکتور معتبر داروخانه با مهر داروخانه و با ذکر نام بیمار و نام پزشک معالج و ارائه کد رهگیری نسخ کاغذی: با ارائه نسخه دارو و ممهور به مهر داروخانه و پزشک معالج و درج قیمت توسط داروخانه و ارائه ریز فاکتور داروخانه

		۳-در مورد داروهای خارجی تجویز شده توسط پزشک معالج متخصص، گواهی پزشک معالج جهت ضرورت و طول دوره مصرف آن در پشت نسخه، یا سرنسخه پزشک معالج مربوطه الزامی می باشد (به شرط تعهد در بیمه نامه قابل بررسی خواهد بود). تبصره ۱۰) جهت دریافت هزینه داروهای تزریقی خاص (MS، شیمی درمانی و ...) ارائه گواهی تزریق با مهر بیمارستان و یا کلینیک معتبر و یا ارائه پرونده بستری بیمار الزامی است. تبصره ۲) ارائه گواهی تزریق توسط پزشک معالج جهت داروهای تزریقی خاص مانند داروی تزریق داخل مفاصل الزامی است.
۶	عینک	۱-اصل قبض (فاکتور) عینک سازی با سر برگ معتبر ممهور به مهر مرکز مربوطه و دارای تأیید اپتومتریست معتمد۲- ارائه کد رهگیری (در نسخ الکترونیک) در اسناد دارای سهم بیمه پایه و اصل در خواست پزشک معالج ممهور به مهر پزشک معالج جهت کلیه اسناد فاقد سهم بیمه پایه الزامیست۳- ارائه بوز بانکی خرید عینک بیمه شدگان می بایست با در دست داشتن عینک ، فاکتور خرید عینک و نیز دستور پزشک برای دریافت تأییدیه به اپتومتریست های معتمد معرفی شده در سایت مراجعه نموده و پس از دریافت تأییدیه ، به شعب بیمه کوثر مراجعه نمایند. لیست اپتومتریست های معتمد را می توانید از قسمت مراکز طرف قرارداد دریافت نمایید. بیمه شدگان محترم دارای دفترچه خدمات درمانی نیروهای مسلح ضمن مراجعه به دفاتر ساتا و دریافت سهم بیمه پایه با ارائه تصویر دستور پزشک ، تصویر فاکتور عینک ممهور به مهر سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و مشخص نمودن سهم سازمان مربوطه بدون تأیید اپتومتریست معتمد و تا سقف مندرج در بیمه نامه می توانند از تعهد عینک استفاده نمایند .
۷	هزینه های جراحی مجاز سرپایی ، ختنه ، لیزر درمانی و..	۱-گواهی پزشک معالج با ذکر توضیحات کامل مبنی بر نوع جراحی و یا خدمت انجام شده جهت بیمار و ذکر مبلغ دریافت شده از بیمار ، (در خصوص موارد جراحی همراه با اکسیژن و خارج سازی بافت از بدن بیمار ارسال جواب پاتولوژی الزامیست)
۸	رادیوتراپی	۱-دستور پزشک متخصص طب هسته ای یا متخصص آنکولوژی ۲- فاکتور صادر شده توسط مرکز با ذکر تعداد شانه های مصرفی۳- جواب پاتولوژی تبصره در صورت مراجعه به مراکز خصوصی و عدم محاسبه سهم بیمه گر پایه در صورتحساب ، مراجعه به بیمه گر پایه و ارائه تصویر مدارک فوق ممهور به مهر بیمه گر اول ، نامه و یا پرینت از سایت بیمه گر پایه الزامیست.
۹	شیمی درمانی در مطب	تشکیل پرونده در شرکت بیمه کوثر با ارائه آخرین جواب پاتولوژی ۱-گواهی پزشک فوق تخصص آنکولوژی مبنی بر نوع شیمی درمانی و مبلغ دریافتی ۲- فاکتور داروهای خریداری شده و ... ۳- جواب پاتولوژی
۱۰	بستری و جراحی بیمارستانی	۱-اصل صورت حسابهای بیمارستانی ممهور به مهر بیمارستان و صندوق ۲-اصل صورت حساب پزشکان ممهور به مهر بیمارستان و صندوق۳- اصل گواهی پزشک معالج (در خصوص موارد جراحی گزارش اتاق عمل الزامی می باشد) ۴- اصل گواهی سایر پزشکان معالج و مشاور ۵-اصل گواهی بیهوشی یا برگه بیهوشی اتاق عمل ۶-اصل قبوض یا ریز آزمایشات، رادیولوژی، سی تی اسکن و ... ۷-اصل نسخ دارویی، ریز لوازم مصرفی، فاکتور پروتزها (ممهور به مهر جراح مبنی بر استفاده پروتز) ۸-تصویر کارت ملی بیمار تبصره ۱) در صورت مراجعه به مراکز خصوصی و عدم محاسبه سهم بیمه گر پایه در صورتحساب ، مراجعه به بیمه گر پایه و ارائه تصویر مدارک فوق ممهور به مهر بیمه گر اول ، نامه و یا پرینت از سایت بیمه گر پایه الزامیست. تبصره ۲) در مواردیکه صورت حساب بیمارستانی فرانشیزی می باشد نیازی به ارائه ریز آزمایش دارو، رادیولوژی و ... نمی باشد.

۱۱	دندانپزشکی	۱-ارائه ریز خدمات در سرنسخه دندانپزشک دارای مبلغ هر خدمت بصورت جداگانه و ممهور به مهر دندانپزشک ۲-ارائه رادیوگرافی قبل و بعد از خدمت طبق دستورالعمل ارائه شده به بیمه گذار ۳-دریافت تائیدیه از دندانپزشک معتمد جهت خدمات انجام شده در مراکز غیرطرف قرارداد ۴-ارائه پوز بانکی
۱۲	سمعک	۱-دستور پزشک متخصص یا فوق تخصص گوش و حلق و بینی ۲-ارائه شنوایی سنجی ۳-ارائه فاکتور معتبر از نمایندگیهای فروش مجاز و دارای مجوز از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی با ذکر کامل مشخصات سمعک مورد نظر در فاکتور مربوطه <u>تبصره</u> در صورت مراجعه به مراکز خصوصی و عدم محاسبه سهم بیمه گر پایه در صورت حساب ، مراجعه به بیمه گر پایه و ارائه تصویر مدارک فوق ممهور به مهر بیمه گر اول ، نامه و یا پرینت از سایت بیمه گر پایه الزامیست.

در مواردیکه تجویز به صورت الکترونیکی صورت پذیرفته است ارائه تصویر کارت ملی الزامیست .

پنا به تشخیص بیمه گر ، جهت پرداخت خسارت و یا صدور معرفینامه ارائه کارت ملی بیمار الزامیست .

بیمه شده موظف است بنا به تشخیص بیمه گر در هر زمانی نسبت به ارائه مدارک و مستندات مازاد بر موارد مندرج فوق جهت دریافت هزینه های درمانی و یا صدور معرفینامه در اسرع وقت اقدام نماید.

بدیهی است در صورت عدم ارائه مستندات و سایر مدارک مثبت ، امکان پرداخت هزینه های درمانی بیمه شده وجود نخواهد داشت .

در خصوص مواردیکه نسخ به صورت الکترونیکی می باشد کسر سهم بیمه پایه الزامیست و در صورت عدم کسر سهم بیمه پایه ارائه اصل دستور پزشک ممهور به مهر پزشک الزامیست .

بیمه شدگان می بایست قبل از بستری و انجام اعمال زیر، توسط پزشک معتمد بیمه گر معاینه و تائیدیه دریافت نمایند:

- استرایسیم (انحراف چشم)
 - سپتو پلاستی (انحراف بینی)
 - کلیه اعمال جراحی که علاوه ب جنبه درمانی میتواند جنبه زیبایی نیز داشته باشد.
 - رفع عیوب انکساری چشم مانند : لیزیک ، لازک ، PRK و ...
- برای دریافت تائیدیه قبل از عمل ، جهت اعمال لیزیک ، لازک ، PRK و ... به اپتومتریست های معتمد معرفی شده در سایت مراجعه نمایید.
- لیست اپتومتریست های معتمد شرکت را می توانید از صفحه مراکز درمانی طرف قرارداد دریافت نمایید.