

## راهنمای پرداخت هزینه های درمانی

در راستای تسریع دریافت هزینه های درمان، رعایت دقیق موارد زیر به هنگام تحویل فرم اعلام خسارت درمان و ارسال مدارک مربوطه ضروری می باشد:

توصیه میگردد همکاران محترم جهت درمان به مراکز طرف قرارداد تامین اجتماعی مراجعه تا پس از کسر سهم تامین اجتماعی سهم بیمه تکمیلی از بیمه آسیا دریافت گردد.

\_ در طول مدت قرارداد، فاکتور هزینه درمانی از تاریخ انجام هزینه تا **چهار ماه** معتبر می باشد و پس از این تاریخ قابل پرداخت نمی باشد.

### مدارک لازم جهت تشکیل پرونده های بستری

- \* اصل صورت حسابهای بیمارستانی ممهور به مهر بیمارستان و صندوق
- \* اصل شرح بستری
- \* اصل خلاصه پرونده
- \* ارائه برگه شرح عمل جراحی (در موارد جراحی)
- \* اصل گواهی بیهوشی ممهور به مهر پزشک بیهوشی (در موارد جراحی)
- \* برگ درخواست مشاوره
- \* **ریز داروها و وسایل مصرفی اتاق عمل، لوازم بخش و بستری ممهور به مهر داروخانه بیمارستان (لوازم بالاتر از ۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال فاکتور با کد اقتصادی ارائه گردد).**
- \* جواب آزمایشات، پاتولوژی، رادیولوژی، اسکن، اکو، نوار قلب، ام آر آی، سونوگرافی، تست ورزش و...
- \* **بابت پرونده های بستری تصویر صفحه اول و دوم شناسنامه بیمار و بیمه شده اصلی و فیش حقوقی یا لیست بیمه همراه با مهر شرکت الزامی میباشد**
- تبصره ۱)** در صورتی که بیمارستان با بیمه گر اول (تامین اجتماعی، خدمات درمانی و ...) قرارداد نداشته باشد و هزینه ها به صورت آزاد پرداخت شود، بیمه شده می تواند جهت دریافت سهم بیمه گر اول به تامین اجتماعی، خدمات درمانی یا سایر بیمه گرها مراجعه نماید. در این صورت بایستی تمام پرونده ها توسط بیمه گر اول برابر با اصل شود و به همراه گواهی پرداخت بیمه گر اول (تصویر چک) ارائه گردد.
- تبصره ۲)** در صورت عدم تمایل بیمه شده به استفاده از بیمه گر اول، نامه انصراف از بیمه گر اول الزامی می باشد لذا پیوست پرونده گردد.
- شیمی درمانی بطور سرپایی ( شیمی درمانی بصورت بستری نظیر پرونده های بستری :
- \* ارائه پزشک معالج با ذکر تعداد جلسات + ارائه پاتولوژی مربوطه + داروهای مصرفی شامل نسخه پزشک معالج و فاکتور فروش داروخانه و پرینت داروخانه به مهر + پوز بانکی
- \* پرداخت هزینه دهنده عضو در عمل جراحی پیوند : گواهی و نامه معتبر انجمن پیوند با ذکر نام دهنده و گیرنده + کلیه مدارک بستری
- \* پروتز خارجی : دستور پزشک متخصص + مستندات درمانی موید استفاده از پروتز شامل پرونده بیمارستانی ، کارت معلولیت یا جانبازی گرافی و ... تعمیر پروتز در تعهد بیمه گر نمی باشد

## کلیه خدمات دندانپزشکی :

- \* ارائه گواهی از دندانپزشک مربوطه + گرافی قبل و بعد از درمان برای ترمیم حداکثر تا ۳ دندان
- \* روکش ها و بریج و جراحی ریشه نهفته و جراحی لثه و پست ریختگی و گرافی بعد از درمان و قبل از آن الزامی است
- \* دندان مصنوعی : برای بیمه شدگان فاقد دندان گرافی قبل و فتوگرافی از دندان آماده شده الزامی است.
- \* ارتودنسی : ارائه گواهی پزشک معالج نوع ناهنجاری با ذکر تاریخ شروع درمان مبلغ کل هزینه و گرافی قبل از درمان + فتوگرافی قبل از درمان + فتوگرافی بعد از چسباندن براکتها

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه های پاراکلینیکی و سرپائی (نوار عصب ، نوار عضله، نوار

### مغز، آندوسکوپی، سونوگرافی، سی تی اسکن، اکو، نوار قلب ، تست ورزش و ام آر آی و ...)

- \* اصل قبض (فاکتور) ممهور به مهر مرکز و صندوق
- \* تبصره ۳) نام و نام خانوادگی بیمار، مبلغ، نوع هزینه و تاریخ باید بدون خط خوردگی در فاکتور درج گردد. هر گونه خط خوردگی در فاکتور، نیاز به مهر مجدد دارد.
- \* دستور پزشک خوانا با مهر و امضا پزشک مبنی بر نوع خدمت انجام شده (سونو، آزمایش و...)
- \* کپی تصویر جواب
- \* تبصره ۴) در صورت تعهدات غربالگری دستور پزشک سونوگرافی NT، داپلر و سه بعدی و تست غربالگری جنین بایستی توسط متخصص یا فوق تخصص زنان باشد. ماما و پزشک عمومی فقط می تواند سونو حاملگی و رحم و تخمدان تجویز نماید.
- \* تبصره ۵) دستور پزشک جهت اسکن و سی تی اسکن بایستی توسط متخصص مربوطه باشد ( دستور توسط پزشک عمومی غیر قابل پرداخت است)
- \* سونوگرافی در مطب فقط با دستور پزشک فوق تخصص نازایی یا پریناتولوژی زنان قابل پرداخت است.

## مدارک لازم جهت تشکیل پرونده اورژانس

- \* اصل صورتحساب بیمارستان
- \* اصل خلاصه پرونده
- \* اصل ریز دارو و لوازم مصرفی
- \* گزارش آزمایش ، سونو ، نوار قلب ، رادیولوژی و سایر خدمات که در صورتحساب بیمارستان قید شده است.

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه ویزیت.

- \* اصل دستور پزشک مبنی بر انجام ویزیت به همراه مهر، تاریخ و ذکر نام بیمار (روی سربرگ پزشک یا نسخه دفتر)
- \* ویزیت تغذیه در ماه ۱ بار قابل پرداخت می باشد
- \* تبصره: در صورت درج مبلغ ویزیت در برگ دستور پزشک، ممهور نمودن برگه دستور به ۲ مهر پزشک الزامیست.
- \* ویزیت اپتومتریست حتما" با پرینت چشم کامپیوتری قابل پرداخت می باشد.
- \* در صورت ویزیت های مکرر توسط پزشک علت آن و نسخه دارویی الزامی است.
- \* ویزیت فیزیوتراپیست ، کایروپراکتیک ، پزشک قانونی و ویزیت های حین خدمت ( همراه با دریافت خدمات همزمان در آن مرکز ) غیر قابل پرداخت است.
- \* ویزیت در یک روز توسط یک پزشک غیر قابل پرداخت است

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه دارو

- \* ارائه فاکتور دارو ممهور به مهر داروخانه و پزشک معالج و درج قیمت داروها به تفکیک به صورت پرفراژ یا دستی توسط داروخانه
- \* کپی از دستورپزشک قبل از تحویل به داروخانه یا دریافت پرینت روی برگه فاکتور داروخانه
- \* در صورتیکه دارو آزاد خریداری شود، ارائه اصل نسخه همراه با مهر داروخانه و پزشک الزامی است.
- \* اصل قبض دستگاه پوز داروخانه مربوط به داروی های بالای ۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال الزامی است.
- \* در صورت تعهدات داروهای خارجی و تخصصی و مکمل درمانی دستور پزشک متخصص الزامی می باشد و با دستور پزشک متخصص یا فوق تخصص قابل پرداخت می باشد.
- در صورت هزینه های دارویی شیمی درمانی فقط از داروخانه های هلال احمر و ۲۲ بهمن، ۱۳ آبان ( داروخانه های دولتی) قابل پرداخت است

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه فیزیوتراپی

- \* اصل قبض (فاکتور) ممهور به مهر مرکز فیزیوتراپی و مهر فیزیوتراپیست
- \* دستور پزشک معالج برای انجام فیزیوتراپی با ذکر تعداد جلسات و علت بیماری و ناحیه مورد نظر (دستور پزشک بایستی توسط متخصص ارتوپد یا مغزو اعصاب باشد)
- \* انجام فیزیوتراپی بیش از ۲۰ جلسه یا دو ناحیه باید رادیولوژی، MRI، یا سی تی اسکن ناحیه مورد درخواست ارائه گردد.
- \* اصل قبض دستگاه پوز مربوط به مرکز فیزیوتراپی صادر کننده فاکتور الزامیست

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه های گچ گیری

- \* جواب رادیولوژی
- \* فاکتور لوازم مصرفی ( گچ، ویبریل و ... )
- \* فاکتور مربوط به گچ گیری
- \* دستور پزشک گچ گیری با ذکر ناحیه گچ گیری و شرح حادثه معتبر توسط خود بیمار با مهر شرکت مربوطه برای فاکتورهای با مبلغ بالای ۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال الزامی است.

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه تزریق داخل مفصل

- \* ارائه دستور تزریق و علت درخواست آن توسط پزشک معالج جهت داروهای تزریقی خاص مانند داروی تزریق داخل مفاصل
- \* اصل فاکتور

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه برداشت کیست ، لیپوم و نمونه برداری یا FNA از هر قسمت از بدن

- \* گزارش پاتولوژی انجام شده
- \* اصل فاکتور
- \* دستور پزشک
- \* جهت پرداخت نمونه برداری یا FNA (بیوپسی) از هر قسمت از بدن ارائه گزارش پاتولوژی الزامی است.
- \* سونوگرافی پستان همزمان با بیوپسی پستان قابل پرداخت نمی باشد.

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه آزمایش

- \* اصل قبض پرداختی ممهور به مهر آزمایشگاه
- \* اصل نسخه پزشک معالج ممهور به مهر پزشک و آیتم آزمایشات خوانا باشد
- \* تصویر جواب آزمایش
- \* آزمایش های در خواست شخصی غیر قابل پرداخت می باشد.
- \* تست غربالگری جنین با دستور پزشک متخصص زنان یا بالاتر قابل پرداخت می باشد.

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه عینک

- \* اصل قبض (فاکتور) عینک سازی با سربرگ معتبر ممهور به مهر مرکز مربوطه
- \* دستور پزشک معالج (توسط چشم پزشک یا اپتومتریست با ارائه نمره چشم ) با مهر پزشک و پرینت کامپیوتری چشم
- \* اصل قبض دستگاه پوز مربوط به عینک فروشی صادر کننده فاکتور
- \* عینک بیش از ۲ تا در یک خانواده نیاز به تایید پزشک معتمد بیمه آسیا دارد

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه رفع عیوب انکساری چشم مانند : لیزیک ، لازک و ...

- \* ارائه پرونده پزشکی مربوط به عمل انجام شده
  - \* اصل فاکتور ممهور به مهر بیمارستان
  - \* نمره چشم بالای ۳ دیوپتر قابل پرداخت می باشد.
  - \* پرینت کامپیوتری مربوط به شماره چشم ممهور به مهر پزشک متخصص چشم و بیمارستان
  - \* سمعک ( گواهی خرید سمعک توسط ادیومتر یا پزشک بدون ارائه فاکتور معتبر شرکت قابل قبول نمی باشد )
  - \* دستور متخصص گوش و حلق و بینی گزارش تمپانومتري + ارائه کارت گارانتی دستگاه جهت رویت + رسید دستگاه کارت خوان + POS سمعک فروشی
  - \* شرکتهای معتبر برای تهیه سمعک که احتیاج به ارائه رسید کارت خوان به همراه مدارک ندارند .
  - \* تهیه سمعک مراتب ذیل با پرداخت اقساط یا ارائه تصویر چکها در وجه مرکز ممهور به مرکز بلا مانع می باشد.
  - ۱- مارک RESOUND : شرکت تارا طب
  - ۲- مارک OTICON : شرکت آلتون شنوا
  - ۳- مارک WIDEX : شرکت پرشیا سمعک
  - ۴- مارک BERNAFON : برنافون شنوا
  - ۵- مارک SIMENS : شرکت فن آدرخش
  - ۶- مارک PHONAK : شرکت ندا سمعک
  - ۷- مارک UNITRON : شرکت بهکاران عرصه
  - ۸- مارک HANASATON : شرکت ماسای پارس تجهیز
- تبصره ۶) دریافت هزینه عمل استرایبسم ( انحراف چشم) منوط به دریافت تائیدیه قبل از عمل از پزشک معتمد مستقر در شعب بیمه آسیا دارد.

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه عمل سیتو پلاستی ( انحراف بینی )

- \* ارائه پرونده پزشکی مربوط به عمل انجام شده
- \* اصل فاکتور ممهور به مهر بیمارستان
- تبصره (۷) قبل از انجام عمل، ارائه سی تی اسکن دریافت تایید انحراف از پزشک معتمد بیمه مستقر در شعب بیمه آسیا، الزامی است.

## مدارک لازم جهت دریافت هزینه کاردرمانی و گفتاردرمانی

- \* کاردرمانی : ارائه دستور پزشک توسط متخصصان مغز و اعصاب ، کودکان ، طب فیزیکی و روانپزشک تجویز گردد و در ماه ۱۰ الی ۱۲ جلسه به صورت روتین قابل پرداخت می باشد ( حداکثر ۳ روز در هفته قابل بررسی می باشد ) + اصل قبض دستگاه پوز
- \* گفتار درمانی : ارائه دستور پزشک توسط متخصصان گوش حلق بینی ، کودکان ، مغز و اعصاب و روانپزشک تجویز گردد و در ماه ۱۰ الی ۱۲ جلسه به صورت روتین قابل پرداخت می باشد ( حداکثر ۳ روز در هفته قابل بررسی می باشد ) + اصل قبض دستگاه پوز
- \* انجام گفتار درمانی و کاردرمانی توسط کارشناسان یا متخصصان کاردرمانی و یا روان شناسان و در صورت مکرر بودن خدمت بیش از ۱۰ جلسه منوط به تایید پزشک معتمد بیمه آسیا قابل پرداخت می باشد .

## مدارک لازم جهت خسارتهای دندانپزشکی:

- جهت پرداخت کلیه خسارت های دندانپزشکی مانند کشیدن ، ترمیم ، عصب کشی (اندو) و جراحی لثه ارائه گرافی قبل و بعد الزامی است.
- هزینه ایمپلنت نیاز به ارائه پانورکس قبل و بعد ( در حین بازه قرارداد) را دارد.

## جهت پرداخت هزینه های مربوط به کشیدن دندان:

- \* مشخص نمودن دندان قدامی و خلفی به علت متفاوت بودن مبلغ هزینه ها ضروری است.
- \* مشخص نمودن دندان نسج نرم یا سخت جهت کشیدن دندان های نهفته به علت متفاوت بودن مبلغ هزینه ها الزامی است.
- \* ارائه گرافی قبل و بعد الزامی است.

## جهت پرداخت هزینه های مربوط به ترمیم:

- \* مشخص نمودن نوع ترمیم (امالگام یا کامپوزیت ) و تعداد سطح به علت متفاوت بودن مبلغ هزینه ها الزامی است.
- \* مشخص نمودن تعداد سطوح ترمیمی شامل یک سطحی ، دو سطحی ، سه سطحی به علت متفاوت بودن مبلغ هزینه ها الزامی است.
- \* ارائه گرافی قبل و بعد الزامی است.

## جهت پرداخت هزینه های عصب کشی (اندو یا درمان ریشه):

- \* تعداد کانال های مربوط به عصب کشی دندان به علت متفاوت بودن مبلغ هزینه ها مشخص گردد.
- تبصره: با توجه به متفاوت بودن تعرفه دندان های جلویی یا عقبی شماره دندان نیز مشخص گردد.
- \* ارائه گرافی قبل و بعد الزامی است.

## جهت پرداخت هزینه های مربوط به جراحی لته :

- \* جراحی لته ( فلپ ) ارائه پانورکس قبل از درمان الزامی است .
- \* پیوند لته ارسال فتوگرافی بعد از درمان الزامی است .

## مدارک لازم جهت پرداخت لوازم ارتوپدی:

- \* در صورت تعهد لوازم ارتوپدی ارائه فاکتور از مراکز فنی ارتوپدی یا استثنا<sup>۱</sup> از دارو خانه با ارائه دستور پزشک از متخصص مربوطه -اصل قبض دستگاه پوز
- \* کفی طبی ، کفش طبی و کمر بند طبی همراه با ارائه مستندات مانند(اسکن کف پا +MRI+دستور پزشک متخصص)+ ارائه تصاویر لوازم خریداری شده + اصل قبض دستگاه پوز قابل پرداخت می باشد.

## سایر هزینه های پاراکلینکی :

- \* هزینه های زگیل ، کرایوتراپی ، PRP فقط سه بار در طول مدت قرارداد قابل پرداخت می باشد .
- \* هزینه های کایروپراکتیک با ارائه MRI + اصل قبض دستگاه پوز + دستور پزشک قابل پرداخت می باشد.
- \* هزینه های مشاوره روان درمانی با ارائه دستور پزشک از متخصص اعصاب و روان یا روان پزشک با ذکر علت بیماری و تعداد جلسات قابل پرداخت می باشد ( برای هر مشاوره فاکتور جداگانه دریافت گردد)
- \* هزینه های اوزن تراپی با دستور پزشک متخصص مربوطه + MRI ناحیه مربوطه + اصل قبض دستگاه پوز
- \* هزینه فتوگرافی غیر قابل پرداخت است.
- \* فلوشیپ لاپاراسکوپی مجاز به تجویز و انجام سونوگرافی زنان نمی باشد.
- \* سونوگرافی های داپلر با دستور پزشک عمومی غیر قابل پرداخت می باشد.
- \* سونوگرافی داپلر رحم و حامله و بارداری و IUGR همزمان با هم غیر قابل پرداخت است.
- \* سونوگرافی داپلر رحم و حامله در صورتی که زیر ۲۶ هفته باشد غیر قابل پرداخت می باشد.
- \* اسکن آنالیز بدن غیر قابل پرداخت است.
- \* تجویز دستور ام ار ای توسط کایروپرکتیست غیر قابل پرداخت می باشد.
- \* هزینه بی حسی در آندوسکوپی غیر قابل پرداخت می باشد.
- \* هزینه آمبولانس از بیمارستان به منزل به دلیل درمانی نبودن غیر قابل پرداخت می باشد.
- \* هزینه مشاوره بیش از ۲ جلسه نیاز به ارائه دستور پزشک و علت انجام خدمت و پوز بانکی می باشد با تجویز پزشک متخصص اعصاب و روان و روانپزشک قابل پرداخت است .

## جهت پرداخت خسارت تمامی پرونده های پاراکلینکی مدارک ذیل الزامی است:

- \* اصل دستور پزشک با مهر مبنی بر خدمت انجام شده (سونو، اکو، آزمایش ، ویزیت شد)
- \* اصل فاکتور با مهر (داروخانه ، آزمایشگاه و ...)
- \* کپی جواب خدمت انجام شده

- \* داروهای مربوط به موارد غیر درمانی و زیبایی پوست مو و لاغری و غیره از مشمول تعهدات خارج می باشد
- \* هزینه اجاره دستگاه های مورد استفاده در بیمارستان از جمله مانیتورینگ و اوزن تراپی و ... قابل پرداخت نمی باشد.
- \* هزینه های نگهداری بیماران روان پریشی و سایکوتیک در تعهد نمی باشد
- \* هزینه های عقیم سازی از جمله وازکتومی و تی ال قابل رسیدگی نمی باشد

\* هزینه های مشابه روانپزشکی و روانشناسی برای بیماری های روانی قابل رسیدگی بوده و مشاوره های تحصیلیو ازدواج و مشابه آن قابل رسیدگی نمی باشد

\* هزینه های طب سنتی و سوزنی، نگهداری بند ناف و تخمک و ... در تعهد نمی باشد

\* هزینه کلونوسکوپی در مطب غیر قابل پرداخت است

\* هزینه جراحی فک به علت حادثه یا تومور قابل پرداخت است ( جراحی فک ناشی از بیماری مادرزادی در تعهد نمی باشد )

\* بیماری خاص و صعب العلاج شامل هموفیلی - تالاسمی - دیالیز - پیوند کلیه - ام اس - پیوند اعضا - انواع بیماری های بدخیم - سیروز کبدی - هیپاتیت سی - بیماریهای متابولیم ناتوان کننده - دیابت پیشرفته - بیماری های همراه با استومی بلند مدت و ....

### مدارک لازم جهت دریافت معرفی نامه دستی:

\* اصل دستور پزشک مبنی بر نوع و مشخص نمودن خدمت (بستری در بیمارستان ، عمل جراحی ، دندانپزشکی و....)

\* اصل دفترچه بیمار و بیمه شده اصلی

\* معرفی نامه ی اشتغال به کار از شرکت

بیمه شدگان محترم ساکن تهران جهت دریافت هر گونه معرفی نامه ( بیمارستانی و پاراکلینیکی ) بایستی با ارائه مدارک فوق به نشانی تهران - خیابان طالقانی نبش خیابان سپهبد قرنی ساختمان شماره یک بیمه آسیا طبقه همکف واحد پرداخت خسارت درمان مراجعه نمایند .

بیمه شدگان محترم ساکن شهرستان جهت دریافت معرفی نامه به نزدیک ترین شعبه بیمه آسیا مراجعه نمایند.

\* در صورت مشکل در دریافت معرفی نامه آنلاین می توانید با تماس با کارشناسان آنکال بیمه آسیا در سراسر کشور که مشخصات و موبایل آنها در سایت بیمه آسیا به نشانی [WWW.BIMEHASIA.COM](http://WWW.BIMEHASIA.COM) و در قسمت مراجع درمانی موجود بوده تماس حاصل فرمایید .

\* بیمه شده در صورت نداشتن نسخه الکترونیکی ، بایستی قبل مراجعه به مراکز پاراکلینیکی مانند (داروخانه ، آزمایشگاه، رادیولوژی و....) از نسخه اصلی (دستور پزشک) کپی برداشته و برگ کپی را به تائیدیه مرجع مربوطه برساند .

سایر جزئیات و موارد ذکر نشده نحوه ارائه مستندات درمانی منطبق با مصوبات و آئین نامه های وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، بیمه مرکزی و سندیکای بیمه گران ایران می باشد.

- ۱- در صورت احراز تقلب به بیمه شدگان در طول مدت قرارداد ( بنا به تشخیص بیمه آسیا ) بیمه شده از قرارداد حذف و از دریافت خدمات بیمه تکمیلی آسیا محروم میگردد
- ۲- در صورت شناسایی پزشک متخلف نامبرده به مراجع قانونی معرفی میگردد.
- ۳- در صورتی این موارد قابل بررسی می باشد که جزء تعهدات بیمه نامه باشد.