

مدارک لازم و ضوابط و مقررات رسیدگی به اسناد پزشکی

مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت درمان

ردیف	نوع هزینه	مدارک مورد نیاز	توضیحات
۱	ویزیت	گواهی در سربرگ پزشک یا دفترچه درمانی، مهر و امضا شده توسط پزشک	شامل مشخصات کامل بیمار (نام و نام خانوادگی، کدملی) و تاریخ مراجعه
۲	دارو	دستور پزشک معالج (در سربرگ یا به صورت آنلاین) رسید ریز اقلام دریافتی ممهور به مهر دارخانه شامل مشخصات بیمار	ارائه دارو به تعداد و طبق تجویز پزشک معالج و حداکثر مصرف سه ماه
۳	مشاوره روانپزشک با گواهی پزشک متخصص	دستور پزشک متخصص مربوطه مبنی بر نوع بیماری و تعداد جلسات مورد نیاز اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی مدت زمان هر جلسه	در صورت دریافت خدمت توسط کارشناس پروانه دار، ارائه دستور پزشک الزامی است.
۴	هزینه های پاراکلینیکی	دستور پزشک متخصص معالج با مهر (به صورت آنلاین یا در سربرگ) اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی تصویر گزارش خدمت دریافت شده	شامل انواع تصویربرداری های پزشکی (سونوگرافی، رادیوگرافی، اسکن، MRI و...)، آزمایشات تشخیص پزشکی، انواع تست (تست ورزش، تست شنوایی، تست آلرژی، تست تنفسی و...)، انواع نوار (مغز، مثانه، عصب، عضله و...)، شنوایی و بینایی سنجی و...
۵	هزینه گچ گیری، آتل گذاری	گواهی پزشک معالج با ذکر ناحیه و نوع گچ گیری (کوتاه یا بلند) شرح حادثه معتبر (علت حادثه) اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی گرافی ناحیه آسیب دیده	
۶	انواع بخیه	گواهی پزشک معالج با ذکر نام ناحیه و طول بریدگی یا تعداد بخیه زده شده شرح حادثه معتبر اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی	
۷	خارج کردن توده، کیست، میخچه و سایر موارد مشابه	گواهی پزشک معالج با ذکر ناحیه، اندازه و تعداد توده یا کیست گزارش پاتولوژی توده خارج شده اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی	
۸	انواع لیزر درمانی	گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع بیماری، نوع لیزر و تعداد جلسات لیزر اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی	صرفاً شامل موارد درمانی از جمله: خونریزی شبکیه چشم، برخی از بیماری های پوستی نظیر: ویتیلیگو، هموروئید، دیسک گردن و کمر موارد زیبایی نظیر درمان جای جوش، لک و غیره در تعهد نمی باشد
۹	تزریق در مفاصل	گواهی پزشک معالج مدارک درمان از قبیل ام آر آی، اسکن و... و نوع ماده تزریقی طبق دستور پزشک متخصص	تزریق PRP و سایر موارد مشابه که مورد تایید وزارت بهداشت نمی باشد، قابل پرداخت نیست.
۱۰	تجهیزات و لوازم کمک ارتوپدی	دستور پزشک متخصص تصویر شرح عمل یا مستندات پزشکی از قبیل گزارش تصویربرداری فاکتور رسمی ممهور به مهر شرکت تجهیزات یا داروخانه	شامل جوراب واریس، بریس، زانوبند، اسپلنت، گردنبند، کمربند، کفی طبی، کفش طبی و سایر موارد مورد تایید بیمه گر و قیمت مصوب
۱۱	عینک و لنز طبی	دستور پزشک متخصص چشم پزشکی یا اپتومتریست فاکتور معتبر و رسمی (عینک سازی دارای آدرس و تلفن) و ممهور به مهر مرکز	در مبالغ بالا ارائه رسید پوز بانکی الزامی است. پیش فاکتور و بیعانه قابل پرداخت نمی باشد
۱۲	سمعک	دستور پزشک متخصص گوش و حلق و بینی گزارش تمپانومتري، ادیومتری و تست های شنوایی فاکتور معتبر از مرکز تهیه سمعک دارای کد اقتصادی و شناسه ملی ارائه کارت گارانتی دستگاه جهت رویت	

مدارک لازم و ضوابط و مقررات رسیدگی به اسناد پزشکی

۱۳	فیزیوتراپی و توانبخشی	دستور پزشک متخصص مربوطه (ارتوپد یا مغز و اعصاب) مبنی بر تعداد جلسات و اندام مورد معالجه کپی جواب MRI یا خلاصه پرونده بستری یا شرح عمل یا نوار عصب و عضله اندام اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی و ریز جلسات دریافت خدمات	(بیش از ۳ ماه و ۱۵ جلسه در ماه با تایید پزشک معتمد بیمه گر و ارائه گواهی پیشرفت درمان) در خصوص توانبخشی ارائه سوابق از قبیل کارت معلولیت و... الزامی است.
۱۴	کاردرمانی یا گفتاردرمانی	دستور پزشک متخصص مربوطه (روانپزشک یا مغز و اعصاب) مبنی بر تعداد جلسات مورد نیاز در ماه و علت تشخیص دریافت درمان اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی و ریز جلسات دریافت خدمات	(بیش از ۳ ماه و ۱۵ جلسه در ماه با تایید پزشک معتمد بیمه گر و ارائه گواهی پیشرفت درمان)
۱۵	کلید خدمات دندانپزشکی	ارائه فاکتور (گواهی) از دندانپزشک با ذکر شماره دندان رادیوگرافی یا OPG قبل و بعد از درمان به صورت همزمان (عکسهای OPG باید دارای نام و نام خانوادگی بیمار و همچنین تاریخ باشد)	در سربرگ معتبر پزشک با آدرس و تلفن شامل: درمان ریشه (عصب کشی)، روکش، بریج، جراحی کشیدن دندان، جراحی لثه و ترمیم بیش از سه دندان
۱۶	دندان مصنوعی	OPG با و بدون گذاشتن دندان یا معاینه حضوری	
۱۷	ایمپلنت و ارتودنسی	دستور پزشک متخصص با ذکر شماره دندان فوتوگرافی قبل و حین درمان پانورکس یا CBCT قبل و بعد گواهی هزینه کامل درمان و مبالغ پرداختی بیمار تا تاریخ فاکتور	
۱۸	شیمی درمانی تحت نظر در مطب یا بیمارستان	ارائه گواهی پزشک معالج با ذکر تعداد جلسات و هزینه ارائه پاتولوژی و مستندات بیماری اصل قبض ممهور به مهر مرکز درمانی ریز داروهای مصرفی به همراه نسخه پزشک معالج و رسید داروخانه	(در صورت بستری بیمار، همانند پرونده های بیمارستانی مورد بررسی قرار می گیرد) در مبالغ بالا ارائه رسید پوز بانکی الزامی است.
۱۹	لیزیک و سایر اعمال مربوط به رفع عیوب انکساری چشم	دستور بستری پزشک معالج تاییدیه پزشک معتمد بیمه گر برگه اپتومتری یا پرینت کامپیوتری شماره چشم قبل از عمل صورتحساب های بیمارستانی	
۲۰	هزینه انتقال با آمبولانس (به شرط بستری)	دستور پزشک فاکتور آمبولانس کپی صورتحساب یا خلاصه پرونده و شرح حال بیمار در بیمارستان مقصد	انتقال از منزل به بیمارستان، بیمارستان به بیمارستان و یا سایر مراکز تشخیصی - درمانی در خصوص انتقال بیمار از بیمارستان به بیمارستان دیگر، نیاز به شرح حال و دستور پزشک بیمارستان مبدأ است.
۲۱	هزینه های بیمارستانی و زایمان	دستور بستری پزشک معالج اصل صورتحساب ممهور به مهر بیمارستان و حسابداری اصل ریز لوازم و داروهای مصرفی بیمار کپی برابر اصل خلاصه پرونده کپی برابر اصل گزارش عمل جراحی کپی برابر اصل برگه بیهوشی اصل گواهی پزشک معالج و پزشکان مشاور و پزشک بیهوشی ممهور به مهر بیمارستان تصویر گزارش خدمات دریافت شده شامل: آزمایشگاه، پاتولوژی، رادیوگرافی و... گواهی تعداد جلسات فیزیوتراپی ممهور به مهر بیمارستان. در صورت انجام رادیوتراپی (اشعه درمانی) اصل گواهی شامل تعداد شان درمانی بر مبنای ناحیه، دوز، تعداد جلسه و نوع آن ممهور به مهر و امضا پزشک معالج و اصل قبض پرداختی اصل فاکتور پروتز مصرفی ممهور به مهر پزشک معالج و شرکت مربوطه، دارای کد اقتصادی و شناسه ملی در خصوص شیمی درمانی، کپی سوابق بیماری و گزارش پاتولوژی	در صورتی که بیمه شده تمایل به استفاده از سهم بیمه گر اول داشته باشد، ابتدا اصل پرونده به بیمه گر اول ارائه و پس از واریز وجه، کپی برابر اصل پرونده به انضمام گواهی مبلغ قابل پرداخت توسط بیمه گر اول ارائه شود. آدرس سایت تامین اجتماعی جهت دریافت گواهی: http://www.asnadtehran.ir/pcs/search در صورت انصراف بیمه شده از دریافت سهم بیمه گر پایه و پرداخت خسارت توسط شرکت بیمه رازی، اصل مدارک به هیچ عنوان به بیمه شده ارائه نخواهد شد. در صورت داشتن بیمه تکمیلی دوم، کپی برابر اصل مدارک و گواهی خسارت پرداخت شده به بیمه شده ارائه می گردد.

مدارک لازم و ضوابط و مقررات رسیدگی به اسناد پزشکی

بررسی هزینه‌های پزشکی صرفاً با رعایت این شیوه‌نامه انجام می‌پذیرد و در خصوص اسنادی که با ضوابط ارائه شده در این شیوه‌نامه مغایرت داشته باشند، امکان پرداخت میسر نبوده و شرکت بیمه رازی هیچ‌گونه مسئولیتی در قبال این موارد ندارد. در ضمن پرداخت خسارت طبق تعهدات قرارداد هر بیمه‌گذار صورت گرفته و شرایط خصوصی قرارداد بر این ضوابط ارجحیت دارد.

۱- ضوابط کلی:

- کلیه خدمات طبق تعرفه وزارت بهداشت و درمان و آیین‌نامه‌های بیمه مرکزی محاسبه و پرداخت می‌گردد.
- کلیه هزینه‌هایی که جنبه زیبایی دارد غیر قابل پرداخت می‌باشد.
- سونوگرافی و آزمایشات غربالگری با دستور پزشک متخصص قابل پرداخت است.
- ویزیت همراه با انجام یک خدمت عملی مانند بخیه، گچ‌گیری و... توسط همان پزشک غیر قابل پرداخت است.
- هزینه‌های تشخیص بیماری کرونا در صورت منفی بودن جواب آزمایش، فقط در صورت تجویز توسط پزشکان متخصص و فوق تخصص طب اورژانس، عفونی و گرمسیری، زنان، داخلی و ریه قابل پرداخت می‌باشد.

۲- ضوابط دارویی:

- ۱-۱- پرداخت خسارت بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (لیست فارماکوپه) انجام می‌گیرد و جبران خسارت داروهای وارداتی و فاقد برچسب وزارت بهداشت از شمول تعهدات بیمه تکمیلی خارج است.
- ۱-۲- داروهای خارجی (دارای مشابه داخلی) تنها در صورت تجویز پزشک متخصص مورد تایید است.
- ۱-۳- داروهای ترکیبی که توسط داروخانه تهیه گردد، فقط در صورت تجویز پزشک متخصص، قابل پرداخت است. (شایان ذکر است در صورتی که ترکیبات به کار رفته در این اقلام شامل محصولات آماده آرایشی بوده و یا جنبه زیبایی داشته باشد، در تعهد بیمه تکمیلی نمی‌باشد).
- ۱-۴- داروهای گیاهی که دارای مجوز ساخت از وزارت بهداشت و درمان، در صورت تایید جنبه درمانی، قابل پرداخت است.
 - تبصره: کلیه محصولات گیاهی در صورتی که به عنوان اشتهاآور، ضداشته‌ها، ضد ریزش مو، پاک کننده آرایش و... باشند فاقد جنبه درمانی بوده و غیر قابل پرداخت می‌باشند.
- ۱-۵- کلیه واکسن‌ها خارج از تعهد می‌باشند.
 - تبصره: واکسن‌هایی که جنبه درمانی دارند و توسط پزشک متخصص مربوطه تجویز شده باشد، در صورت تایید پزشک معتمد بیمه‌گر قابل پرداخت است.
- ۱-۶- حداکثر میزان مجاز تحویل دارو توسط داروخانه به میزان مورد نیاز جهت مصرف سه ماه و بر اساس دستور پزشک است.
- ۱-۷- قطره‌ها و شربت‌های مولتی ویتامین و آهن خارجی و پروبیوتیک‌ها برای کودکان زیر ۵ سال برای مصرف ۳ ماه مورد تایید است.
- ۱-۸- داروهای حاوی کلسیم خارجی (قرص و کپسول) و انواع و ترکیبات آهن و فولیک اسید برای مصرف ۳ ماه مورد تایید است.
- ۱-۹- انواع ترکیبات گلوکزآمین و سلدین و پیازکلیدین با تجویز پزشک متخصص مربوطه (واکسن تراکم استخوان) مورد تایید است.
- ۱-۱۰- ویتامین‌های دوره بارداری با تجویز متخصص و فوق تخصص زنان قابل پرداخت می‌باشد.

مدارک لازم و ضوابط و مقررات رسیدگی به اسناد پزشکی

- ۱-۱۱- هزینه سرنگ، آنژیوکت، ست سرم، میکروست به تعداد آمپول و سرم تجویز شده، نخ بخیه، همچنین هزینه باند گچی و ویبریل قابل پرداخت می باشد.
- ۱-۱۲- تهیه محلول بتادین در صورت تجویز پزشک به میزان حداکثر ۲۵۰ سی سی بلامانع است.
- ۱-۱۳- سرنگ انسولین ایرانی و خارجی حداکثر به تعداد ۱۰۰ عدد با تجویز پزشک متخصص برای بیماران دارای پرونده درمانی، قابل پرداخت است
- ۱-۱۴- داروهای خاص، پس از ارائه مستندات بیماری و تایید پزشک معتمد بیمه گر، قابل پرداخت می باشد.
- ۱-۱۵- در خصوص داروهای تک نسخه ای و تخصصی، بیمه گر می تواند گواهی پزشک و مدارک مربوط به نوع بیماری را درخواست نماید.
- ۱-۱۶- داروهای تخصصی اعم از داخلی و خارجی، با تجویز پزشک متخصص مربوطه و ارائه مدارک پزشکی مورد تایید است. مثلاً برای پرداخت داروهای قند نیاز به آزمایش FBS و A₁C و برای پرداخت داروهای بیماران قلبی، نیاز به مدارک عمل آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و... بوده و برای هر بار فاکتور ارائه تصویر مدارک پزشکی الزامی است.
- ۱-۱۷- داروهای مکمل تقویتی و ویتامین های ساخت ایران به طور کامل با شرایط ذیل قابل پرداخت است:
 - ارائه آزمایش نشان دهنده کمبود ویتامین یا ریز مغذی با بیماری مرتبط (تصویر آزمایش ضمیمه نسخه باشد)
 - تجویز توسط پزشک متخصص یا فوق تخصص
- ۱-۱۸- داروهای پوستی صرفاً در مواردی که جنبه درمانی داشته باشد، با ارائه مستندات بیماری و تایید پزشک معتمد بیمه گر قابل پرداخت است.
- ۱-۱۹- در خصوص تجویز دارو توسط ماما و دندانپزشک، طبق ضوابط مربوط به بیمه های پایه مورد تایید است.

استثنائات:

- کلیه هزینه های مربوط به اقلام پوستی شامل کلیه صابون ها و شامپوها (به استثنای شامپوهای درمانی نظیر: coal tar, Selenium sulfide, permethrin, ketoconazole) لوازم بهداشتی نظیر کرم های آرایشی، ترکیبات سفیدکننده و روشن کننده، کرم های ضد آفتاب، ترکیبات ضد چروک و ضد لک.
- هزینه های مربوط به پوشک (به جز موارد خاص با ارائه گواهی پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر)، شیر خشک، انواع مسواک، غذاهای کمکی نوزادان، محلول شستشوی لثه، اسپری های بی حس کننده و...
- کلیه داروهای مصرفی در درمان ریزش موی سر اعم از تولید داخل و خارج (به جز موارد ناشی از بیماری خاص با ارائه گواهی پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر)
- هزینه داروهای درمان چاقی و لاغری، ضد اشتها، چربی سوز و... اعم از تولید داخل و خارج، همچنین داروهای اشتها آور، پودرهای پروتئین و فیبرهای غذایی.
- کلیه داروهای درمان ناتوانی جنسی اعم از داخلی و خارجی
- هزینه دستگاه تست قند خون و دستگاه فشار خون (نوار قند خون به تعداد محدود طبق نظر پزشک معتمد بیمه گر)
- کلیه داروهای ضد بارداری
- کلیه داروهای هومیوپاتی
- هزینه دستگاه تست قند خون و نوارهای مربوطه و دستگاه فشار خون، صرفاً توافقی نامه هر بیمه نامه.
- مکمل های مرتبط به یائسگی (انواع ترکیبات soy)

مدارک لازم و ضوابط و مقررات رسیدگی به اسناد پزشکی

۳- ضوابط دندانپزشکی:

- ۲-۱- کشیدن دندان قدامی - خلفی و عقل (دائمی): ارائه گرافی قبل و بعد از درمان جهت کشیدن بیش از ۵ دندان.
- ۲-۲- درمان ریشه و درمان ریشه مجدد: ارائه گرافی قبل از درمان.
- ۲-۳- پروتز: اخذ تاییدیه برای پروتزهای بیشتر از ۲ واحد و بیشتر. (جهت اخذ تاییدیه ارسال گرافی قبل و بعد الزامی است).
- ۲-۴- پست ریختگی، روکش تمام پرسن و یا زیرکونیوم: روکش تمام پرسن و یا زیرکونیوم فقط مختص دندانهای قدامی.
- ۲-۵- فیشورسیلنت: فقط برای دندانهای ۶ و ۷ و تا سن ۱۵ سال.
- ۲-۶- sm متحرک و یا ثابت یک طرفه: ارائه گرافی قبل و بعد از درمان.
- ۲-۷- لینگوال آرچ ثابت دوطرفه - space retainer: ارائه گرافی قبل و بعد از درمان.
- ۲-۸- ارتودنسی: ارائه سفالومتری و فوتوگرافی بیمار و اخذ تاییدیه پزشک معتمد بیمه گر.
- ۲-۹- ایمپلنت: اخذ تاییدیه قبل از درمان. (طرح درمان کامل دهان به همراه رادیوگرافی پانورکس جهت اخذ تاییدیه الزامی است).
- ۲-۱۰- پروتز تک واحدی روی هر ایمپلنت: ارائه گرافی بعد از درمان.
- ۲-۱۱- آوردنچر دو تا چهار واحد ایمپلنت هر فک: ویزیت بیمار و اخذ تاییدیه پزشک معتمد بیمه گر.
- ۲-۱۲- روکش زیرو کونیا: فقط جهت دندانهای قدامی.
- ۲-۱۳- ترمیم ۳ دندان و بیشتر: ارائه گرافی قبل و بعد از درمان

استثنائات:

- کامپوزیت ونیر
- پرسن لامینیت
- Bleaching
- بستن دیاستم

مدارک لازم و ضوابط و مقررات رسیدگی به اسناد پزشکی

توضیحات:

- ۱- پرداخت فرانشیز مندرج در قرارداد و هزینه‌های خارج از تعهد بیمه‌گر (لوازم مصرفی، اتاق خصوصی، تخت همراه و سایر موارد)، به عهده بیمه‌شده می‌باشد.
- ۲- در صورت مراجعه به مراکز طرف قرارداد بیمه رازی و پرداخت وجه از طرف بیمه‌شده (فرانشیز و مازاد سقف) چنانچه تمایل به دریافت سهم بیمه‌گر پایه دارید، ارائه اصل مدارک سه ماه پس از تاریخ ترخیص بیمار، با مراجعه به شعب بیمه رازی امکان پذیر است.
- ۳- خط خوردگی و دو خودکار بودن فاکتور، مغایرت نام و سایر موارد مشابه می‌بایست با مهر مجدد به تایید پزشک معالج برسد.
- ۴- در خصوص اعمال جراحی زیر، تایید پزشک معتمد بیمه‌گر و ارائه مدارک جهت دریافت تاییدیه قبل از انجام عمل الزامی است:
 - درمان چاقی مفرط (شامل اسلیو و بای‌پس معده): ارائه تاییدیه بیمه‌گر پایه و ویزیت بیمه‌شده جهت تعیین BMI
 - بلغاروپلاستی و جراحی‌های درمان افتادگی پلک: ویزیت بیمه‌شده و ارائه گزارش بینایی سنجی و پریمتری یا تعیین بینایی قبل از عمل.
 - لیزیک: برگه اپتومتری یا پرینت کامپیوتری شماره چشم قبل از عمل.
 - ایمپلنت: گواهی پزشک جهت تعیین طرح درمان، گزارش CBCT.
 - ارتودنسی: گواهی پزشک جهت تعیین طرح درمان، سفالومتری، فوتوگرافی قبل و حین درمان.
 - فتق ناف، جدار شکم و ترمیم فتق شکمی: ارائه گزارش سونوگرافی.
 - ماموپلاستی و ژنیکوماستی: گواهی پزشک و مدارک درمان نظیر MRI
 - سقط جنین و کورتاژ: در موارد قانونی با ارائه گواهی پزشک معالج و گزارش سونوگرافی.
 - جراحی‌های بینی: صرفاً اصلاح انحراف و پولیپ (سپتوپلاستی) با ارائه گزارش سی‌تی‌اسکن قبل از عمل (هزینه‌های جراحی‌های زیبایی (رینوپلاستی) در تعهد نمی‌باشد)
 - جراحی و لیزر واریس پا: ارائه سونوگرافی کالرداپلر عروق پا قبل از عمل جراحی.
 - جراحی فک: صرفاً در صورت بروز حادثه و وجود تومور با ارائه مستندات.
 - پیوند و گرافت پوست: ارائه مستندات بیماری قبل از عمل.
 - برداشتن زگیل و خال: ارائه مدارک و گزارش پاتولوژی، ارائه آزمایش HPV در خصوص زگیل‌های تناسلی.
 - جراحی‌های برداشتن اسکار، جراحی ترمیمی اسکارهای قدیمی در هر جای بدن، استرابیسم، بیماری‌های مربوط به اعصاب و روان و سایر موارد مشابه: ارائه گواهی پزشک و مستندات درمان.

مدیریت بیمه‌های اشخاص

اداره خسارت درمان