



✓ مدارک مورد نیاز جهت دریافت معرفی نامه سامان جهت مراکز درمانی طرف قرارداد :

خواهشمند است به منظور صدور معرفی نامه پیش از مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد با شرکت بیمه سامان مندرج در وب سایت: www.si24.ir، از جاری بودن قرارداد مراکز مورد نظر با شرکت بیمه سامان از طریق تماس با واحد پذیرش مرکز درمانی و استعلام از بخش صدور معرفی نامه اطمینان حاصل فرمایید.

❖ لازم به ذکر است ارائه اصل و یا تصویر واضح دستور پزشک مبنی بر بستری و یا هر نوع خدمات درمانی دیگر، به همراه تصویر کارت درمان تکمیلی مورد نیاز می باشد.

۱- دریافت معرفی نامه بصورت مراجعه حضوری به بخش صدور معرفی نامه بیمه سامان TPA: خیابان ملاصدرا - خیابان شیراز جنوبی - خیابان سامان - پلاک ۷۵

۲- دریافت معرفی نامه بصورت غیر حضوری: با ارسال مدارک مورد نیاز به اپلیکیشن واتس آپ به شماره تماس ۰۹۳۶۶۳۹۳۹۹۰ از خدمات معرفی نامه بیمه تکمیلی بهره مند گردید.

در صورت بروز مشکل در ساعات اداری از ساعت ۸ صبح تا ۱۶:۳۰ عصر، با شماره ۸۹۴۳-۰۲۱ و شماره داخلی ۳۳۰۸ و ۳۳۲۵ و ۳۸۷۴ تماس بگیرید.

❖ صدور معرفی نامه بستری در محل پذیرش بیمارستانهای طرف قرارداد با بیمه سامان در سطح استان تهران و البرز با ارائه کارت ملی و کارت بیمه سامان به همراه دستور بستری امکان پذیر می باشد. در صورت مشکل در پذیرش با ارسال درخواست صدور معرفی نامه به شماره تماس واتس آپ میتوانید با هماهنگی با بخش صدور، معرفی نامه را از طریق فکس به مرکز درمانی دریافت نمایید.

❖❖ در صورت بستری نوزاد به علت بیماری در بدو تولد، ارائه نامه بیمه گذار جهت تایید پوشش بیمه ای به همراه گواهی ولادت و پرداخت حق بیمه از سوی شرکت مربوطه جهت صدور معرفی نامه الزامی است.

❖❖ جهت جبران هزینه های زایمان ارائه کپی صفحه اول و دوم شناسنامه الزامی است.

❖❖ صدور معرفی نامه بیماری هایی که احتیاج دارند حداقل یک هفته پیش از مراجعه به بیمارستان، پزشک معتمد سامان بیمه شده را ویزیت کنند عبارتند از: بیماری اضطرابی، بلفاروپلاستی، انحراف بینی، انواع فتق، اسلیو معده و بای پس معده.

بیمه شدگان محترم خواهشمند است پس از دریافت معرفی نامه حتماً تصویر قبض و فاکتور مرکز درمانی مربوطه را در همان روز جهت تخمین دقیق باقی مانده ی سقف تعهد برای دریافت معرفی نامه جدید و یا جبران خسارت ارسالی به شماره تماس واتس آپ نامبرده ارسال نمایید.

• مدارک مورد نیاز جهت بررسی و پرداخت هزینه دارو:

۱- برگه دستور پزشک ممهور به مهر پزشک معالج با ضمیمه ی برگه ی پرفراژ داروخانه همراه با مهر داروخانه و یا ذکر کامل و واضح ریز اقلام دارویی همراه با درج مبلغ توسط داروخانه با مهر آن مرکز بر روی دستور پزشک معالج ممهور به مهر پزشک

- ✓ در صورت آزاد حساب شدن مبلغ دارو ارائه برگ سبز دفترچه تامین اجتماعی الزامی است.
- ✓ در صورت استفاده کردن از بیمه پایه ارائه برگه آبی رنگ دفترچه تامین اجتماعی الزامی است.

• مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه دندانپزشکی:

- ۱- جهت خدمات عصب کشی (حتی یک مورد) - پر کردن دندان بیشتر از ۳ مورد - روکش (حتی یک مورد) - جراحی دندان (حتی یک مورد) نیاز به ارائه عکس قبل و بعد از انجام خدمات می باشد.
- ۲- ارائه قبض پرداخت هزینه دندانپزشکی ممهور به مهر پزشک

✓ لازم به ذکر است افراد زیر ۱۲ سال و همچنین خانم های باردار در صورت ارائه گواهی قابل قبول مبنی بر بارداری توسط پزشک نیاز به ارسال گرافی قبل و بعد از انجام خدمات ندارند.

مدارک مورد نیاز جهت عمل جراحی و اسناد بستری:

در صورت عدم استفاده از معرفی نامه شرکت بیمه سامان

جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان

- ۱- اصل صورتحساب بیمارستان ممهور به مهر بیمارستان
- ۲- اصل برگه ریز داروها ممهور به مهر داروخانه بیمارستان و ریز لوازم مصرفی اتاق عمل
- ۳- اصل قبوض رسید و رونوشت جواب هرگونه آزمایش، اسکن، سونو و....
- ۴- ارائه برگه شرح عمل جراحی خلاصه پرونده
- ۵- برگه شرح حال
- ۶- برگه ترخیص
- ۷- اصل گواهی بیهوشی ممهور به مهر پزشک بیهوشی
- ۸- در صورت دریافت هزینه از سوی بیمه گر پایه، برگه تایید مبلغ از سوی سازمان یا پرینت حساب بانکی و یا برگه تایید اینترنتی و به همراه کپی برابر اصل اسناد از سوی سازمان مورد نیاز می باشد.

مدارک مورد نیاز جهت بررسی پرونده های اورژانس :

- ۱- گواهی پزشک اورژانس مبنی بر بیماری و درمان (علت مراجعه و نوع آن)
- ۲- برگه شرح حال
- ۳- اصل صورت حساب با مهر بیمارستان + کلیه قبوض پرداختی و نتایج خدمات انجام شده. (مانند : جواب آزمایش/جواب سونوگرافی و ...)

سوانح و تصادفات :

در موارد فوق علاوه بر ارائه مدارک قبلی ارائه شرح حادثه ، گزارش و کروکی پلیس و مدارک مربوط به تصادف و مقصر الزامی است. ارائه مدارک مورد نیاز موجب تسریع در ارائه خدمات و جلوگیری از رفت و آمد مکرر شما خواهد شد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه عینک: (در صورت داشتن این بند از تعهدات)

- ۱- برگه اپتومتری (تعیین شماره چشم)
- ۲- برگه پرداخت هزینه عینک ممهور به مهر عینک سازی

• مدارک لازم جهت انجام خدمات رفع عیوب انکساری چشم (در صورت داشتن این بند از تعهدات)

- ۱- برگه ی پرینت کامپیوتری اپتومتری یا تعیین نمره چشم، ممهور به مهر پزشک متخصص مربوط به پیش از جراحی که نشان دهنده ضعف بینایی ۳دیوپتر یا بیش از آن باشد.
- ۲- ارائه ی پرونده ی کامل بیمار به همراه شرح عمل جراحی
- ۳- اصل صورت حساب ممهور به مهر مرکز درمانی

• مدارک لازم جهت هزینه های سمعک (در صورت داشتن این بند از تعهدات)

- ۱- برگه ادیومتری توسط ادیومتریست همراه با مهر پزشک متخصص
- ۲- اصل دستور پزشک متخصص گوش و حلق و بینی جهت تهیه سمعک
- ۳- اصل صورت حساب خرید سمعک ممهور به مهر مرکز فروش سمعک

« لیست مدارک درمانی مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان تکمیلی گروهی سامان TPA »

مدارک مورد نیاز جهت بررسی پرونده خسارات پاراکلینیکی:

جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مثنه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی

۱- اصل قبض یا فاکتور پرداخت وجه، که دارای تاریخ و مهر مرکز درمانی باشد

۲- اصل برگه دستور پزشک دارای مهر پزشک (از دفترچه بیمه یا سربرگ پزشک)

۳- کپی جواب

۴- کپی کارت درمان تکمیلی

نام بیمار بصورت کامل و خوانا روی مدارک ارسالی مندرج گردد و با نام روی کارت درمان تکمیلی منطبق باشد.

※ از ارائه اصل جواب خودداری فرمائید، اسناد پاراکلینیکی به هیچ عنوان عودت نمی گردد.

※ توجه: پرداخت هزینه های سونوگرافی های غربالگری NB و NT و غیره... در صورت خرید پوشش غربالگری در هنگام انعقاد قرارداد امکان پذیر است.

※ هزینه های فیزیوتراپی

- دستور پزشک مبنی بر تعداد جلسات با مهر و امضا پزشک

- اصل قبض رسید مراکز فیزیوتراپی با درج کل هزینه و تاریخ های مراجعه به تفکیک

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های ویزیت:

اصل گواهی پزشک مبنی بر انجام ویزیت که دارای نام بیمار و تاریخ و مهر پزشک باشد.

- ویزیت طب سوزنی و سنتی و حجامت غیر قابل پرداخت می باشد.

- در صورت ارائه ویزیت روی برگه ای از دفترچه بیمه پایه پشت و روی صفحه ممهور به مهر پزشک گردد.



✓ مدارک مورد نیاز جهت دریافت معرفی نامه سامان جهت مراکز درمانی طرف قرارداد :

خواهشمند است به منظور صدور معرفی نامه پیش از مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد با شرکت بیمه سامان مندرج در وب سایت: www.si24.ir، از جاری بودن قرارداد مراکز مورد نظر با شرکت بیمه سامان از طریق تماس با واحد پذیرش مرکز درمانی و استعلام از بخش صدور معرفی نامه اطمینان حاصل فرمایید.

❖ لازم به ذکر است ارائه اصل و یا تصویر واضح دستور پزشک مبنی بر بستری و یا هر نوع خدمات درمانی دیگر، به همراه تصویر کارت درمان تکمیلی مورد نیاز می باشد.

۱- دریافت معرفی نامه بصورت مراجعه حضوری به بخش صدور معرفی نامه بیمه سامان TPA: خیابان ملاصدرا - خیابان شیراز جنوبی - خیابان سامان - پلاک ۷۵

۲- دریافت معرفی نامه بصورت غیر حضوری: با ارسال مدارک مورد نیاز به اپلیکیشن واتس آپ به شماره تماس ۰۹۳۶۶۳۹۳۹۹۰ از خدمات معرفی نامه بیمه تکمیلی بهره مند گردید.

در صورت بروز مشکل در ساعات اداری از ساعت ۸ صبح تا ۱۶:۳۰ عصر، با شماره ۸۹۴۳-۰۲۱ و شماره داخلی ۳۳۰۸ و ۳۳۲۵ و ۳۸۷۴ تماس بگیرید.

❖ صدور معرفی نامه بستری در محل پذیرش بیمارستانهای طرف قرارداد با بیمه سامان در سطح استان تهران و البرز با ارائه کارت ملی و کارت بیمه سامان به همراه دستور بستری امکان پذیر می باشد. در صورت مشکل در پذیرش با ارسال درخواست صدور معرفی نامه به شماره تماس واتس آپ میتوانید با هماهنگی با بخش صدور، معرفی نامه را از طریق فکس به مرکز درمانی دریافت نمایید.

❖❖ در صورت بستری نوزاد به علت بیماری در بدو تولد، ارائه نامه بیمه گذار جهت تایید پوشش بیمه ای به همراه گواهی ولادت و پرداخت حق بیمه از سوی شرکت مربوطه جهت صدور معرفی نامه الزامی است.

❖❖ جهت جبران هزینه های زایمان ارائه کپی صفحه اول و دوم شناسنامه الزامی است.

❖❖ صدور معرفی نامه بیماری هایی که احتیاج دارند حداقل یک هفته پیش از مراجعه به بیمارستان، پزشک معتمد سامان بیمه شده را ویزیت کنند عبارتند از: بیماری اضطرابی، بلقارویلاستی، انحراف بینی، انواع فتق، اسلیو معده و بای پس معده.

بیمه شدگان محترم خواهشمند است پس از دریافت معرفی نامه حتماً تصویر قبض و فاکتور مرکز درمانی مربوطه را در همان روز جهت تخمین دقیق باقی مانده ی سقف تعهد برای دریافت معرفی نامه جدید و یا جبران خسارت ارسالی به شماره تماس واتس آپ نامبرده ارسال نمایید.

✓ هزینه های نازایی و ناباروری (در صورت داشتن این بند از تعهدات)

۱. گواهی پزشک متخصص زنان یا اورولوژیست مبنی بر طول مدت نازایی و علت نازایی
۲. جهت داروهای تجویزی گواهی همان پزشک مبنی بر طول درمان و دوز مصرفی
۳. کپی جواب سونوگرافی یا هیستروسالپینگوگرافی همسر و کپی جواب آزمایش اسپرم شوهر
۴. در موارد بیمارستانی شامل GIFT – ZIFT – IUI میکرواینجکشن و IVF ارسال کلیه مدارک بیمارستانی و لیست داروها الزامیست.
۵. هزینه های مربوط به موارد دیگر به جز موارد فوق مثل فریز جنین و هزینه نگهداری جنین ها به عهده بیمه نیست.

• توجه:

بیمه شده محترم خواهشمند است اسناد پزشکی خود را قبل از تحویل به مسئول بیمه ای، از نظر صحت نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ انجام هزینه و خوانا بودن سایر موارد کنترل نمایید. بدیهی است در صورت مشاهده مغایرت مشخصات، شرکت بیمه مسئولیتی در قبال پرداخت هزینه پزشکی ندارد

جهت مشاهده ی گزارش خسارت درمانی ارسالی با مراجعه به وب سایت : www.Si24.ir در بخش استعلام خسارت درمان، تنها با درج کد ملی بیمه شده و ثبت تاریخ دقیق، اقدام به مشاهده ی گزارش پرداخت نمایید.

پس از دریافت ایمیل فایل واریزی ، از مجموع مدارک ارسالی شرکت، جهت پیگیری موارد عدم پرداختی و یا هر گونه اشکال در واریز مبالغ ، حداکثر ظرف ۱۰ روز تنها توسط واسط امور بیمه ای شرکت خود اقدام فرمایید.
در صورتی که از تاریخ روی فاکتور بیش از ۴ ماه بگذرد طبق قرارداد داد فی مابین امکان پرداخت هزینه ها وجود ندارد.
*خواهشمند است جهت رفع نقص موارد عودتی حداکثر ظرف ۱۰ روز اقدام فرمایید.

لطفا موارد فوق را به اطلاع بیمه شدگان برسانید

فرم انصراف از حق بیمه پایه

عدم مراجعه شما به سازمان تأمین اجتماعی و یا بیمه گر پایه جهت اخذ سهم آن سازمان بابت هزینه های اسناد بیمارستانی درمان ، موجب می گردد سهم سازمان یا بخشی از آن از سقف پوشش بیمه ای شما نزد شرکت بیمه سامان کاسته شود؛ لذا با علم به این مطلب ، چنانچه کماکان تصمیم به عدم مراجعه به سازمان تأمین اجتماعی دارید ، فرم تعهد انصراف از حق بیمه گر پایه را به سایر مدارک ارسالی ضمیمه و ارسال فرمایید . پس از پرداخت خسارت توسط بیمه سامان ، امکان ارائه اصل سند مقدور نخواهد بود.

توجه * کلیه صفحات ارائه شده ممهور به مهر بیمارستان باشد

* در صورت جراحی سیتوپلاستی (انحراف بینی) ارائه اسکن قبل از عمل جراحی الزامی است

* در صورت جراحی کورتاژ ارائه سونوگرافی قبل از عمل و پاتولوژی بعد از عمل الزامی است

* ارائه جواب پاتولوژی جهت سایر اعمال جراحی

* توجه: پرونده های بستری بیمارستانی که در خارج از ایران انجام شده اند، در صورت تاییدیه کنسولگری کشور مربوطه و ترجمه مدارک قابل پرداخت می باشند.

جراحی سرپایی

- شرح عمل

- اصل صورتحساب و قبض مهر شده مراکز جراحی

- لیزرهای زیبایی و برداشتن خال به جهت زیبایی کلیه اعمالی که در مطب انجام شود و جنبه زیبایی داشته باشد غیر قابل پرداخت می باشد.

* در خصوص خارج کردن توده ارائه پاتولوژی جهت محاسبه الزامیست در غیر اینصورت میبایستی ساینز و محل توده توسط پزشک مشخص شود.

-در خصوص هزینه های مربوط به بخیه می بایستی محل و تعداد بخیه جهت محاسبه کد مشخص و نیز شرح حادثه توسط عضو ارائه گردد.

* جهت شکستگیها ارائه عکس گرافی و شرح حادثه الزامی می باشد.

مدارک مورد نیاز جهت بررسی درمان طبی (مراقبت در حین بستری) :

۱- ارائه برگه سیر بیماری

۲- گواهی پزشک مبنی بر تعداد ویزیت صورت گرفته با مهر.