

((راهنمای دریافت هزینه های درمانی مراکز غیر طرف قرارداد))

*** بیمه شدگان محترم می توانند با رعایت موارد مطرح شده در ذیل و تحویل اسناد درمانی هزینه های خود را دریافت نمایند .**

تذکر ۱- حداکثر مهلت تحویل صورتحساب هزینه های درمانی تا شش ماه از تاریخ انجام هزینه های مربوطه در طول مدت اعتبار قرارداد و سه ماه پس از انقضای قرارداد می باشد ، بدیهی است بعد از انقضای این مدت بیمه کوثر هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت هزینه ها نخواهد داشت .

تذکر ۲- جهت تحویل مدارک به واحد خسارت درمان و ارائه رونوشت صفحه اول دفترچه بیمه همراه با سایر مدارک الزامی است .

تذکر ۳- بیمه شدگان میبایست قبل از بستری و انجام اعمال جراحی زیر ، توسط پزشک معتمد بیمه گر معاینه و تأییدیه دریافت نمایند :

* سیتو پلاستی (انحراف بینی) مراجعه به سرپرستی جهت ارجاع به پزشک معتمد سرپرستی بیمه کوثر یزد مراجعه فرمایند .

* رفع عیوب انکساری چشم مانند : لیزیک ، لازک ، PRK... استراییسم (انحراف چشم ، به استثنای کودکان) و بلفارو پتوز (افتادگی پلک) مراجعه به یکی از اینتومتریست های معتمد به شرح جدول پایین صفحه .

*** مدارک لازم جهت تشکیل پرونده هزینه های بستری در بیمارستان های غیر طرف قرارداد :**

اصل صورت حسابهای بیمارستانی مسمور به مهر بیمارستان (کپی برابر اصل و المثنی غیر قابل قبول)

اصل قبض پرداختی مسمور به مهر صندوق (کپی برابر اصل و المثنی غیر قابل قبول)

اخذ کپی اسناد و مدارک بالینی بیمار (توسط بیمارستان برابر با اصل گردد)

*** مدارک لازم جهت دریافت هزینه های پاراکلینیکی و سربانی : (آندوسکوپی، سونوگرافی، سی تی اسکن، ام آر آی، آزمایش و...)**

اصل قبض (فاکتور) مسمور به مهر مرکز ارائه دهنده خدمت .

کپی جواب به همراه دستور پزشک معالج .

توضیح : جبران هزینه سونوگرافی انجام شده در مطب پزشکان زنان زایمان و نازایی قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد .

*** مدارک لازم جهت دریافت هزینه ویزیت و دارو :**

در خصوص هزینه ویزیت دریافت قبض در سر برگ پزشک معالج

در خصوص هزینه دارو اخذ فاکتور از داروخانه که شامل تفکیک تعداد و اسامی دارو ها ، سهم بیمه گر پایه و سهم بیمار باشد مسمور به مهر داروخانه دستور پزشک معالج با مهر و امضای پزشک و داروخانه .

توضیح : داروهای گیاهی، تقویتی و مکمل تحت پوشش نمی باشد . داروهای خارجی که مشابه ایرانی دارد معادل داروی ایرانی قابل

پرداخت می باشد.

*** مدارک لازم جهت دریافت هزینه فیزیوتراپی :**

اصل قبض (فاکتور) مسمور به مهر مرکز فیزیوتراپی (ذکر تعداد و تاریخ جلسات و اندام ها الزامی می باشد)

اصل یا کپی دستور پزشک معالج برای انجام فیزیوتراپی .

*** مدارک لازم جهت دریافت هزینه دندانپزشکی مراکز دندانپزشکی غیر طرف قرارداد :**

شرح خدمات انجام شده به تفکیک هر خدمت مسمور به مهر مرکز دندانپزشکی (در سر برگ دندانپزشکی)

گرافی پارانوکس قبل از فلپ دهان ، گرافی قبل و بعد از درمان در خدماتی همچون ، عصب کشی ، روکش دندان ، جراحی دندان و پست ریختگی ،

ترمیم همزمان سه دندان و بیشتر و بیلدآپ دندان الزامی می باشد ، در هزینه پالپکتومی اطفال گرافی بعد از کار الزامی می باشد .

*** مدارک لازم جهت دریافت هزینه عینک و لنز تماسی طبی :**

اصل قبض (فاکتور) مسمور به مهر مرکز خرید عینک .