

قابل توجه اساتید و کارکنان محترم دانشگاه

جدول دریافت مدارک پزشکی و پرداخت هزینه های بیمه تکمیلی ایران سال ۱۳۹۷

ردیف	نوع کاردرمانی	مدارک لازم جهت دریافت
۱	هزینه پاراکلینیکی های طرح الف ،ب،ج	اصل دستور پزشک ،اصل فاکتور ،کپی جواب
۲	داروهای دولتی (برگه آبی نسخه دفترچه الزامی است)	اصل نسخه دارو ممهور به مهر داروخانه ،فاکتور داروخانه و مهر پزشک معالج (خوانا) باشد
۳	داروهای آزاد (برگه سبز نسخه دفترچه الزامی است)	طبق دستور پزشک متخصص ۶۰٪ پرداخت می گردد، داروهای مکمل و تقویتی بدون احتساب سن طبق دستور پزشک متخصص با گواهی ضرورت مصرف <b>معادل ایرانی</b> و داروهای پوست و مو صرفا در موارد درمانی طبق دستور پزشک پرداخت می گردد.
۴	داروهای هورمونی	اصل دستور پزشک متخصص غددو شرح حال بیماری و نسخه دارو (برگ سبز) الزامی است طبق تعرفه وزارت بهداشت از سقف داروپродаخت می گردد
۵	ویزیت پزشکان عمومی ، متخصص، فوق تخصص	اصل قبض رسید ممهور به مهر پزشک معالج و قید تاریخ
۶	ویزیت مشاوره های روان شناسی و روان درمانی	اصل قبض ویزیت ممهور به مهر پزشک معالج و قید تاریخ "تعداد جلسات یک ساعته" در نسخ جداگانه الزامی است
۷	انواع تزریقات ، وصل سرم ، واکسن	اصل نسخه به همراه مهر
۸	هزینه های اورژانسی در موارد غیر بستری	اصل مدارک بیمارستانی با مهر اورژانس و گزارش اورژانس الزامی است
۹	کلیه هزینه های آزمایش تشخیص پزشکی - پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی	اصل دستور ، اصل فاکتور ، کپی جواب آزمایش
۱۰	فیزیوتراپی	اصل دستور پزشک متخصص ، قبض هزینه آزاد حساب شده الزامی است - در صورت انجام دادن بیش از ۱۰ جلسه فیزیوتراپی نیاز به کپی جواب ام آر آی و یا اسکن می باشد .
۱۱	داروهای خاص شامل ام اس ،هموفیلی ، دیالیز، معلولین جسمی و ذهنی	ارائه مستندات ابتلا به بیماری (جواب پاتولوژی ،ام آر آی و...) در اولین نوبت جهت تشکیل پرونده برای پرداخت اصل قبوض داروهای مربوط به بیماری و تصویر نسخه پزشک ممهور به مهر داروخانه و پزشک معالج <b>گواهی یکساله پزشک متخصص برای سال جدید به بیمه الزامی است</b>
۱۲	حداکثر سقف تعهدات سالانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی	اصل دستور پزشک متخصص چشم ، اپتومتری (تعیین نمره چشم)، اصل فاکتور عینک ممهور به مهر مرکز خرید عینک قید تاریخ برگه تعیین نمره چشم (ممهور به مهر چشم پزشک) باشد
۱۳	حداکثر سقف تعهدات سالانه هزینه خرید سمعک	اصل دستور پزشک، اصل فاکتور
۱۴	گفتار درمانی و کاردرمانی	اصل دستور پزشک متخصص با ذکر تعداد جلسات گفتار درمانی و کاردرمانی به طور مجزا الزامی است <b>گواهی یکساله پزشک متخصص برای سال جدید به بیمه الزامی است</b>
۱۵	وسایل توانبخشی شامل (گردنبندطبی، کمربندطبی، کفش طبی، کفی طبی، زانوبند)	اصل دستور پزشک متخصص ، اصل قبض پرداخت هزینه
۱۶	برداشتن خال، زگیل و میخچه	اصل دستور پزشک ، گزارش پاتولوژی، اصل قبض پرداختی ممهور شده الزامی است
۱۷	حداکثر سقف تعهدات هزینه های <b>دندانپزشکی</b>	پرکردن دوتا دندان به بالا <b>عکس الزامی است</b> روکش ،عصب کشی، جراحی دندان عقل <b>عکس الزامی است</b> کشیدن دندان <b>عکس لازم نیست</b>