

راهنمای استفاده از بیمه تکمیل درمان

استفاده از بیمه تکمیل درمان دو صورت انجام می گیرد.

✓ با معرفی نامه شرکت بیمه

در خصوص جراحی و بستری توصیه می گردد از این روش اقدام گردد. در غیر این صورت به اطلاع می رساند مبنای هزینه های دریافتی بیمارستانها و مراکز درمانی آزاد بوده و شرکت بیمه بر مبنای تعرفه های مصوب بیمه مرکزی ایران و وزارت بهداشت خسارات را پرداخت می نماید فلذا بیمه شده متضرر خواهد شد. بنابراین در مواردی که زمان جراحی و یا بستری از قبل معلوم است پیشاپیش نسبت به اخذ نامه اقدام نمایید و در موارد اورژانسی نیز در حتماً در اولین روز اداری بعد از بستری بیمار، نسبت به اخذ معرفی نامه شرکت بیمه اقدام شود. تاکید می گردد زمان اخذ معرفی نامه فقط، اولین روز اداری بعد از بستری می باشد. در مواقعی که با تعطیلی مواجه شدید با مشاور بیمه تکمیل درمان در تماس باشید.

✓ بدون معرفی نامه شرکت بیمه

در مواردی که بیمارستان و مرکز درمانی مورد مراجعه بیمار طرف قرارداد بیمه ایران نباشد و یا در خصوص هزینه های جزئی و پاراکلینیکی (مانند آزمایش، ام آر ای، سونوگرافی و ...) در موارد بستری و جراحی حتی المقدور از این شیوه استفاده نشود و به بیمارستانهای طرف قرارداد مراجعه شود. یادآور می شود غالب بیمارستان های مطرح کشور طرف قرارداد بیمه ایران می باشند. (مراجعه به سایت www.iranbimeh.ir) همچنین پیشنهاد می گردد جهت انجام موارد پاراکلینیکی ترجیحاً به مراکز مراجعه شود که طرف قرار داد بیمه گر اول باشند. جهت اطلاعات بیشتر به سایت www.iranbimeh.ir مراجعه نمایید.

الف) مدارک مورد نیاز جهت اخذ معرفی نامه بیمارستانی و موارد مربوط به آن :

- ۱- نامه اتحادیه مبنی بر عضویت متقاضی در صنف الکترونیک در تاریخ تقاضا. (به آقای رضایی در محل اتحادیه مراجعه شود)
 - ۲- درخواست پزشک معالج و یا جراح به شرح (دلیل بستری یا جراحی، تاریخ، نام مرکز درمانی، نام و نام خانوادگی پزشک)
 - ۳- کپی صفحه اول دفترچه بیمه بیمار و سرپرست (دفتر چه تامین اجتماعی یا خدمات درمانی ایرانیان)
- در صورتی که بیمار به هر دلیل از معرفی نامه شرکت بیمه استفاده نکند می بایست پرونده پزشکی را بدو به بیمه گر اول (تامین اجتماعی یا خدمات درمانی) تحویل نموده و مبلغ اولیه را دریافت کند و سپس با ارائه کپی برابر اصل مدارک پزشکی و کپی چک برابر اصل بیمه گر اول نسبت به اخذ هزینه از بیمه گر مکمل اقدام نماید. بدیهی است جبران هزینه ها بر اساس تعرفه خواهد بود.
 - متأسفانه مشاهده گردیده بعضی از جراحان و یا پزشکان معالج مبلغی غیر قانونی، تحت عنوان زیر میزی یا مابه التفاوت از بیمار دریافت می کنند که مبالغ مذکور به دلیل غیر قانونی بودن، تحت هیچ شرایطی قابل محاسبه و پرداخت نخواهد بود.
 - در مورد زایمان ارائه اصل شناسنامه پدر و مادر نوزاد الزامی است.
 - در خصوص دختران بالای ۱۸ سال ارائه اصل شناسنامه الزامیست.
 - در مورد اعمالی مانند عمل لیزری چشم، انحراف بینی و عمل های که به عمل زیبایی نزدیک باشد می بایست حتماً قبل از جراحی با مدارک مثبت به پزشک معتمد بیمه گر مراجعه نمود.
 - جهت اخذ معرفی نامه با در دست داشتن کلیه مدارک لازم، در روزهای عادی تا قبل از ساعت ۱۳ و در روز پنجشنبه تا ساعت ۱۱ مراجعه نمایید.
 - در صورت تغییر روال استفاده از بیمه تکمیل درمان، اطلاعات لازم در سایت فوق الذکر درج خواهد شد.
 - میزان، نوع تعهدات و فرانشیز در سایت اتحادیه صنف الکترونیک www.eet.ir (از قبل از شروع قرارداد) درج گردیده است.

ب) مدارک لازم جهت اخذ هزینه درمانی:

- ۱- هزینه های درمانی جزئی و پاراکلینیکی (اعم از آزمایش، ام آر آی، سونوگرافی و ...):
 - اصل یا کپی نامه اتحادیه مبنی بر درخواست چک (به آقای رضایی در محل اتحادیه مراجعه شود)
 - کپی یا اصل دستور پزشک معالج
 - اصل رسید هزینه
 - جواب کار تشخیصی یا درمانی انجام شده (به طور مثال کپی جواب آندوسکوپی یا کپی جواب آزمایش و ...)
 - کپی صفحه اول دفترچه بیمه تامین اجتماعی و یا خدمات درمانی بیمار و سرپرست

۲- هزینه های درمانی بستری و جراحی:

- اصل یا کپی نامه اتحادیه مبنی بر درخواست چک (به آقای رضایی در محل اتحادیه مراجعه شود)
- با توجه به اینکه در صورت عدم استفاده از معرفی نامه بیمه گر مکمل، می بایست در ابتدا، اصل مدارک را به بیمه گر اول (تامین اجتماعی یا خدمات درمانی) تحویل داد، بنابراین کپی پرونده بیمارستانی مورد نیاز بیمه گر مکمل می بایست توسط بیمه گر اول ممهور به مهر برابر اصل شده باشد و سپس به بیمه گر مکمل تحویل شود.
- کپی چک برابر اصل شده توسط بیمه گر اول
- کپی صفحه اول دفترچه بیمه تامین اجتماعی یا خدمات درمانی بیمار و سرپرست

چند نکته مهم

- ✓ اطلاعاتی های شماره ۱۱۰ و ۱۲۱ مندرج در سایت اتحادیه مطالعه شود. شرکت بیمه فقط در خصوص موارد خریداری شده توسط اتحادیه تعهد دارد و قابل ذکر است که شرح تعهدات خریداری شده، از قبل از زمان ثبت نام، در سایت اتحادیه درج گردیده است.
- ✓ به مدارک ناقص ارسالی نمی توان ترتیب اثری داد و چکی صادر نخواهد شد. (خواهشمند است مدارک به صورت کامل ارسال گردد)
- ✓ پیگیری موارد ارسالی تا وصول نتیجه نهایی با بیمه گذار می باشد.
- ✓ زمان ارسال مدارک پزشکی حداکثر بعد از بیست روز بعد می باشد (در خصوص پرونده های بستری و جراحی، در صورت مراجعه به بیمه گر اول فرصت تحویل مدارک به تبع آن افزایش می یابد).
- ✓ زمان ثبت نام نوزادان، فقط تا ۴۵ روز پس تولد و ثبت نام همسران نیز، تا ۲۰ روز پس از ازدواج می باشد.

آدرس: خیابان فاطمی (ما بین میدان فاطمی و سازمان آب) نبش خیابان ششم (جنب بانک مسکن) پ ۱۳۶ (ساختمان تهران ۶۴)
طبقه سوم واحد ۱۶ تلفن: ۳۳۱۱۹۰۵۵ - ۸۸۹۱۲۶۱۴ فاکس: ۸۸۹۵۵۵۷۳ سامانه ارسال پیامک: ۱۰۰۰۵۷۲۹۰۰۰۰۰۰
سایت اتحادیه: www.eet.ir سایت اطلاعات بیشتر و مراجع درمانی طرف قرارداد: www.iranbimeh.ir
تلفن مستقیم مشاور (صدر): ۰۹۱۲ ۲۲۱ ۶۳۵۷ (تماس در ساعات غیر اداری، در موارد اورژانسی و اضطراری بلا مانع است)

حسب مذاکرات صورت گرفته فی مابین اتحادیه و شرکت بیمه ایران مقرر شد در صورت حمایت اعضاء از بیمه اتحادیه، شرکت بیمه طرف قرارداد اتحادیه در سال های آتی تعهدات دیگری مانند ویزیت، دارو، دندانپزشکی، سمعک، عینک و ... به تعهدات خود اضافه نماید. حمایت اعضاء به شکل خریداری بیمه نامه های دیگر (بیمه شخص ثالث، بدنه، آتش سوزی، عمر، باربری، حوادث و ..) از بیمه اتحادیه می باشد. بدیهی است تمامی تخفیفات قبلی بیمه نامه های متقاضیان (هر بیمه نامه از هر شرکت بیمه ای) لحاظ خواهد شد. جهت پرسش مبلغ بیمه نامه های مورد تقاضای خود می توانید با تلفن های فوق الذکر تماس بگیرید.

د	تعدادات	سقف تعدادات	فرانشیز
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (شیمی درمانی بصورت بستری یا سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره: اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد.	پنجاه میلیون ریال	بیست درصد
۲	هزینه شش عمل اصلی مغز و اعصاب مرکزی نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز و استخوان (با احتساب بند یک)	یکصد میلیون ریال	سی درصد
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	پانزده میلیون ریال	سی درصد
۴	هزینه های پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع اندوسکوپی، ام ار آی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانسپتومتری	پنج میلیون ریال	سی درصد
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثنائه، شنوایی ستجی، تست های بینایی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب و نوار قلب	دو میلیون و پانصد هزار ریال	سی درصد
۶	هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل: کچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، پاپ اسمیر، تخلیه کیست و لیزر درمانی	دو میلیون و پانصد هزار ریال	سی درصد
۷	هزینه رفع عیوب انکساری دید دو چشم (با نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر) برای هر چشم سه میلیون ریال جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به اضافه نصف آستیگمات) ۴ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر بیمه شده.	شش میلیون ریال	سی درصد
۸	هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج (به همراه مستندات قانونی) داخل شهری: بین شهری:	پانصد هزار ریال یک میلیون ریال	سی درصد سی درصد
۹	هزینه مربوط آزمایشگاهی به (بغیر از چکاپ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی و فیزیوتراپی (به شرط استفاده از دفترچه بیمه تامین اجتماعی یا خدمات درمانی)	دو میلیون ریال	سی درصد