



بیمه شده گرامی :

به منظور اخذ هزینه های درمانی خود پس از حصول اطمینان از پوشش هزینه های انجام شده در قرارداد درمان تکمیلی، طبق جدول ذیل نسبت به تکمیل و تحویل مدارک به شرکت بیمه سینا اقدام نمایید.

*** در تمامی موارد ذیل تصویر صفحه اول دفترچه درمانی بیمه شده اصلی و تحت تکفل مورد نیاز می باشد.***

توضیحات	مدارک لازم	نوع هزینه
در صورت استفاده تجهیزات پزشکی در عمل جراحی بایستی فاکتور مربوطه به تایید پزشک جراح ، اتاق عمل و بیمارستان برسد. پرداخت هزینه های بیمارستانی بر اساس تعرفه های مصوب انجام شده و مبالغ اضافه بر تعرفه مصوب قابل پرداخت نمی باشد. جهت پرداخت هزینه های مربوط به برداشت انواع غده و توده ارائه جواب پاتولوژی الزامی می باشد صورتحساب به تایید بیمه گر پایه رسیده باشد	- اصل صورتحساب بیمارستانی و فیش واریزی - تصویر برگ خلاصه پرونده - تصویر برگ شرح عمل (در صورت انجام عمل) - تصویر برگ بیهوشی (در صورت انجام عمل) - لیست لوازم مصرفی اتاق عمل - جواب پاتولوژی در صورت برداشت نمونه	بستری در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (day care) و انجام عمل - زایمان و سزارین
آزمایشات و سونوگرافی های مربوط به ناهنجاری های جنینی در تعهد قرارداد نمی باشد.	- اصل صورتحساب - تصویر جواب یا گزارش - دستور پزشک معالج	آزمایش - سونوگرافی - ام آر آی اکوکاردیوگرافی - تست ورزش - نوار قلب - ماموگرافی - اندوسکوپی - انواع اسکن و انواع سی تی اسکن - و ...
پرداخت هزینه فیزیوتراپی برای هر عضو در طول مدت قرارداد حداکثر ۱۰ جلسه می باشد. نوع دستگاه فیزیوتراپی توسط پزشک حتماً در نسخه قید شود	- دستور پزشک معالج (ارتوپد) - گزارش MRI یا رادیوگرافی - اصل صورتحساب به همراه کارت حضور در جلسات	فیزیوتراپی
	- مبلغ ویزیت باید در پشت نسخه دفترچه درمانی و یا سربرگ مخصوص پزشک معالج مشخص و به تایید وی رسیده باشد.	ویزیت (شامل ویزیت پزشک عمومی ، متخصص فوق تخصص ، کارشناس، کارشناس ارشد، و دندانپزشک می باشد.)
هزینه اقلام آرایشی و بهداشتی قابل پرداخت نمی باشد. نسخه دارو فاقد مهر پزشک و یا مهر داروخانه قابل پرداخت نمی باشد. نسخه پزشک خوانا باشد.	- اصل صورتحساب ماشینی اخذ شده از دارو خانه که اقلام دارویی به وضوح و با تفکیک قیمت هر قلم مشخص شده است. - نسخه دفترچه بیمه درمانی خوانا که دارای مهر پزشک تجویز کننده دارو و مهر داروخانه می باشد،	داروی مصرفی
عکس دندان باید با صورتحساب مطابقت داشته باشد. در رابطه با درمان ریشه (عصب کشی) و روکش ، عکس قبل و بعد و در رابطه با ترمیم (پر کردن) ، عکس بعد الزامی است.	- صورتحساب پرداخت هزینه دندانپزشکی که بطور خوانا توسط دندانپزشک صادر شده است. - پرداخت طبق تعرفه پیوست و پس از تایید پزشک معتمد شرکت بیمه سینا با کسر فرانشیز قرارداد انجام می شود.	دندانپزشکی
فاکتور عینک باید دارای مهر فروشنده عینک باشد. هزینه عینک پس از تایید بینایی سنج معتمد بیمه قابل پرداخت می باشد	- نسخه بینایی سنج یا چشم پزشک - اصل فاکتور یا صورتحساب خرید عینک	عینک طبی
در رابطه با گچ گیری عکس اندام گچ گرفته شده الزامی است . در رابطه با جراحی های مجاز (مربوط به پوست) ارائه جواب آزمایش پاتولوژی الزامی می باشد	- دستور پزشک معالج - صورتحساب که به تایید پزشک معالج رسیده باشد. - صورتحساب باید خوانا و بدون خط خوردگی باشد. - پرداخت طبق تعرفه و پس از کسر فرانشیز قرارداد انجام می شود.	جراحی مجاز سرپایی مانند شکستگیها - گچ گیری - ختنه بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیپوم تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید چشم)