

## بیمه شدگان گرامی

با احترام به اطلاع می رساند برنامه گاری این  
نمایندگی تا پایان سال به شرح زیر می باشد



حضور کارشناس بیمه در دانشگاه

«شنبه و سه شنبه» ساعت: ۹ الی ۱۱

## دفترنامه‌نگاری

«شنبه تا چهارشنبه» ساعت: ۹ الی ۱۶

«پنجشنبه» ساعت: ۹ الی ۱۳

مالکه فدائی

۰۹۱۱۵۳۸۱۰۵۱

۰۹۳۶۹۷۶۳۲۳۱

محمد قربانی ۰۹۱۲۵۲۷۱۲۰۴

گلبدکاووس، مجتمع شیخی سنتر، طبقه ۲ واحد ۱۱۸



## اطلاعیه شماره ۵۵

نظر به انعقاد قرارداد با "عینک آی سان" در گنبد کاووس،  
در صورت درخواست دریافت عینک از مراکز طرف قرارداد  
به آدرس گنبد، خیابان طالقانی شرقی، بعد از آموزش و  
پرورش، جنب آبمیوه گوارا مراجعه نمایید. با سپاس

بیمه تجارت نو

## هزینه های پاراکلینیکی

### پاراکلینیکی گروه های ۳، ۲، ۱

هزینه های پزشکی که شامل جواب می باشند: مانند آزمایش، اوعی سونوگرافی، نوار قلب، آنکاردیوگرافی، MRI، فاکتور و کبیه جواب به همراه دستور پزشک در سربرگ یا کد رهگیری معتبر، قیمت یوتراپی، گفتاردرمانی، کایروپراکتیک و کاردومانی.

دستور پزشک به همراه هزینه انجام شده در سربرگ پزشک انجام دهنده خدمات (اذکر تعداد جلسات صورت کنی در فاکتور و نتیجه کلیک جلسات با تاریخ و مهر برای عرضله (در یک فاکتور) از این سی باشد).

### عینک

#### تجویز توسط پزشک متخصص:

دستور پزشک مصموم به مهر پزشک و عینک سازی به همراه فاکتور عینک سازی

#### تجویز توسط اپتومتریست:

دستور اپتومتریست مصموم به مهر اپتومتریست و عینک سازی، پرینت کامپیوتری چشم به همراه فاکتور عینک سازی

- \* جهت پرداخت داروهای دیابت و یا بیماری های خاص ارانه آخرین آزمایش بیمار ضروری می باشد.
- \* داروهای پوست و مو، کرم ها و لوسيون های دستساز به هیچ عنوان قابل پرداخت نمی باشد.
- \* تمامی هزینه ها بر اساس تعزیز مصوب ابلاغی و اورات پهداشت شرکتهای بیمه، ارزیابی و پرداخت می گردد.
- \* رسید المتنی فیش بیمارستان (جهت ویزیت و...) غیرقابل پرداخت می باشد.
- \* فیزیوتراپی، کاردومانی، گفتاردرمانی، سونوگرافی و خدمات مشابه می باشند توسط پزشک متخصص تجویز شده و اپرатор یا مرکز انجام دهنده مجاز به ارانه دستور نمی باشد.
- \* کلینیک اسکوپی در مطلب فقط بشرط اینکه پزشک بمحض مربوطه از وزارت پهداشت را داشته باشد قابل پرداخت می باشد و صرف اینکه پزشک متخصص با فوق تخصص گوارش می باشد قابل پرداخت نمی باشد.



بیمه شده گرامی،

با توجه به الکترونیکی شدن نسخ درمانی، هزینه های پاراکلینیکی با ارائه مستندات زیر قابل پرداخت می باشند:

### ویزیت و دارو

ویزیت: رسید نسخه الکترونیکی و یا سربرگ پزشک

دارو: پرفراز (فاکتور) داروخانه به همراه دستور پزشک

«سربرگ» (ممکن است مهر داروخانه و پزشک)

«نسخه الکترونیکی، ارانه کد رهگیری معتبر



## هزینه های دندانپزشکی

### هزینه هایی که نیاز به ارائه عکس دارند

ترمیم برای ۲ واحد و بیشتر از ۴ واحد: OPG قبل و بعد انجام کار روکش: ۲ واحد یا بیشتر ارائه OPG قبل و بعد از درمان (یا فتوگرافی بعد)

جراحی های دندان شامل نسج سخت و نرم: OPG قبل و بعد از انجام کار کشیدن دندان: در صورت جراحی خصوصاً جراحی ریشه و یا کشیدن دندان عقل OPG قبل و بعد دندان همسنou: OPG قبل و بعد از کشیدن دندانها، فتوگرافی (عکس با گوش) بعد از انجام کار و کارت شناسایی معتبر

ایمپلنت: OPG قبل و بعد در صورت استفاده از پودر استخوان CBCT ارتدontی: سفالومنزی، OPG قبل، فتوگرافی (عکس با گوش) قبل، فتوگرافی بعد یا OPG بعد از برآورده روش اطفال: فتوگرافی (عکس با گوش) قبل و بعد (جهت اطلاع از نحوه کرفن عکس با کارشناس بیمه تماس حاصل فرمایید). تصویر منفه اول

### هزینه هایی که نیاز به ارائه عکس فدارند

ترمیم دو سه و چهار سطحی (بدون درمان ریشه) تا ۴ دندان کشیدن و پر کردن (بدون درمان ریشه) تا ۴ دندان جرمگیری و بروساز



### بیمه شده گرامی توجه فرمایید

هزینه ارسالی فقط در سربرگ پزشک قابل پرداخت است.

هزینه می باشد شامل نام کامل بیمار، شماره دندان، تاریخ، کار انجام شده و جمع فاکتور بهمراه مهر پزشک باشد.

ضمناً در موارد که درمان در کلینیک، درمانگاه و یادانشگاه های علوم پزشکی انجام شده باشد، مهر واحد مربوطه در کنار مهر پزشک الزامی می باشد.

هزینه هایی که جنبه زیبایی داشته باشند مانند لمینت، بلیجینگ و هر عمل زیبایی دیگر در تعهد بیمه درمان تكمیلی نمی باشد.

دندان ممنوعی تجویز شده توسط پزشک تجزیی قابل پرداخت نمی باشد.



تمامی پارانوکس ها (OPG) و گرافی ها (PA) می باشد

در بازه زمانی ۱۴۰/۰۸/۰۰ تا ۱۴۰/۰۸/۰۱ تهیه شده باشد

همچنین اعتبار OPG از زمان تهیه ۶ ماه می باشد.