



بیمه پردیس

راهنمای جامع دریافت خسارت بیمه درمان تکمیلی



فهرست

شرح خدمات



مدارک مورد نیاز جهت
دریافت خسارت



نحوه دریافت خسارت





نحوه دریافت خسارت :

- مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد
- مراجعه به مراکز درمانی غیر طرف قرارداد

- مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد

بررسی و انتخاب مرکز درمانی مورد نظر از لیست مراکز موجود از طریق لینک

<https://pardisinsure.com/branches-medical-centers/>

مراجعه به مرکز درمانی مورد نظر و ارائه کارت شناسایی بیمه شده



صدور معرفینامه الکترونیکی توسط کاربر مرکز درمانی



پرداخت مبلغ فرانشیز (سهم بیمه شده از خسارت)



• مراجعه به مراکز درمانی غیر طرف قرارداد

بیمه شده گرامی :

در صورت مراجعه به مراکز درمانی غیر طرف قرارداد، پس از اتمام فرآیند درمان و جهت دریافت هزینه های درمانی، مدارک درمانی خود را مطابق با "مدارک خسارت درمان" به یکی از شعب تحویل نمایید.

جهت اطلاع از شعب دریافت مدارک بر روی لینک زیر کلیک فرمایید:

<https://pardisinsure.com/branches-medical-centers/>

مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت





هزینه های بیمارستانی :

پرونده کامل بیمارستانی (اصل صورتحساب، خلاصه پرونده، لیست ریزداروهای مصرفی، جواب آزمایشات انجام گرفته، جواب پاتولوژی، برگه شرح عمل (در صورت انجام عمل جراحی)، برگه مشاوره (در صورت درج در صورتحساب) و کلیه اسنادی که بابت آن در صورتحساب، مبلغ درج گردیده است) که توسط بیمه گراول برابر اصل گردیده به همراه رسید دریافت مدارک توسط بیمه گر اول و کپی حواله پرداختی به بیمه شده



هزینه های پاراکلینیکی، جراحی مجاز سرپائی و خدمات آزمایشگاهی :

- اصل دستور پزشک ممهور به مهر پزشک و مرکز درمانی اصل فاکتور (تسویه شده) مرتبط با دستور پزشک دارای مهر مرکز درمانی
- کپی گزارش هزینه انجام شده
- درخصوص انجام گامانایف ارائه اصل صورتحساب مرکز با ارائه گزارش MRI یا CT اسکن (نشاندهنده تومور) ضروری است.
- در جراحی های سرپایی، گواهی پزشک دارای شرح عمل انجام شده
- در تزریقات داخل مفصل گواهی پزشک یا مرکز درمانی با ذکر مفصل محل تزریق



ویزیت :

اصل فاکتور هزینه ویزیت مندرج در سربرگ پزشک یا فاکتور مرکز درمانی با درج مهر پزشک و مهر مرکز درمانی



دارو :

اصل فاکتور داروخانه دارای مهر داروخانه به همراه دستور پزشک دارای مهر داروخانه و پزشک معالج



دندانپزشکی :

اصل فاکتور هزینه دندانپزشکی مندرج در سربرگ پزشک یا فاکتور مرکز درمانی با درج مهر پزشک و مهر مرکز درمانی (شرح جزئیات اعمال انجام شده)



عینک :

اصل دستور چشم پزشک متخصص یا اپتومتریست مبنی بر تعیین نمره عینک / پرینت کامپیوتری تعیین نمره عینک / اصل فاکتور پرداختی به همراه رسید



** تذکر مهم :

- جهت انجام اعمال ذیل و جراحی ترمیمی اسکارهای قدیمی در هر جای بدن ، همراه و اتاق خصوصی وکلایه اعمالی که می توانند در زمره اعمال زیبایی نیز قرار گیرند، اخذ تایید پزشک معتمد شرکت بیمه قبل از انجام عمل الزامی می باشد.
- سپتوپلاستی (با ارائه گزارش سی تی اسکن صورت و بینی)
 - آبدومینوپلاستی، لیپوساکشن، انواع اعمال چاقی مفرط و عوارض آن (ارائه بادی آنالیز با ذکر نام عضو و تاریخ انجام بادی آنالیز (شایان ذکر است برگه های بادی آنالیز نزد کمک رسان 15 روز اعتبار دارد، در صورتی که در طول این مدت بیمه شده جراحی نکند می بایست بادی آنالیز مجدد انجام و ارائه دهد)
 - ماموپلاستی و عوارض آن (ارائه جواب ام آر آی ستون فقرات گردنی)
 - انواع فتق یا هرنی نافی و شکمی (ارائه آخرین گزارش سونوگرافی جدار شکم یا گزارش سی تی اسکن شکم).
 - بلفاروپلاستی و پتوزیس چشم (ارائه گزارش میدان بینایی ریپورت پریمتری)
 - جراحی فک صرفا ناشی از حادثه
 - استرابیسم (انحراف چشم)
 - کاینوپلاستی و اسکولیوز (انحراف ستون فقرات)
 - رفع عیوب انکساری چشم (لیزیک، لازک و ...)
 - کورتاژ تخلیه ای (ارسال آخرین سونوگرافی بارداری (در صورت بارداری زیر 20 هفته از سقف بیستری- بالای بیست هفته از سقف زایمان). در صورت مشاهده ناهنجاری جنین در گزارش سونوگرافی ارسال تاییدیه پزشکی قانونی نیز الزامی است).
 - جراحی یا لیزر واریس (ارائه آخرین سونوگرافی داپلر عروق تحتانی).
 - ژنیکوماستی آقایان (جواب سونوگرافی یا ام آر آی با تزریق پستان).



زایمان :

جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین



بستری و جراحی های عمومی :

جبران هزینه های بستری، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود (Day Care به اعمال جراحی اطلاق می شود که نیازمند مراقبت کمتر از یک شبانه و روز باشد) و هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال یا بیشتر از ۷۰ سال باشد.



نازایی و ناباروری :

جبران هزینه های نازایی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرو اینجکشن و IVF



اعمال جراحی تخصصی :

اعمال جراحی تخصصی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، شیمی درمانی، رادیوتراپی.

پاراکلینیکی 1 :

جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته‌ای (شامل اسکن هسته‌ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری



پاراکلینیکی 2 :

جبران هزینه های آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی، الکتروانسفالوگرافی، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوارمثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی



جراحی های مجاز سرپایی :

جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی



خدمات آزمایشگاهی :

جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست‌های آلرژیک



عیوب انکساری :

جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.



ناهنجاریهای جنین :

جبران هزینه تست‌های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین



دندانپزشکی :

جبران هزینه خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه صرفاً محدود به کشیدن، جرم‌گیری، بروساژ، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان بر اساس تعرفه سالانه سندیکای بیمه‌گران ایران



توانبخشی :

پرداخت هزینه های فیزیوتراپی ، گفتار درمانی و کاردرمانی



عینک و لنز طبی :

جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی
طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست



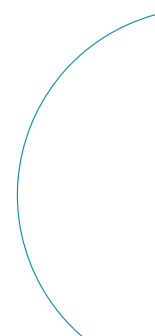
سمعک :

جبران هزینه سمعک



ویزیت، دارو و خدمات اورژانس :

جبران هزینه‌های ویزیت، دارو (طبق تعرفه وزارت بهداشت و درمان و براساس فهرست داروهای
مجاز کشور صرفا مازاد بر سهم بیمه‌گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری





در صورت داشتن هرگونه سوال، ابهام و یا
راهنمایی بیشتر با شماره های زیر تماس حاصل
فرمایید.

021-96997

شرکت بیمه پردیس

021-58371000

شرکت کمک رسان ایران

