

۱۴۰۱/۰۹/۱۶

۱۴۰۱/۷۸۶۷۲

دارد

## ریاست محترم دانشگاه تحصیلات تکمیلی ، صنعتی و فن آوری پیشرفته

موضوع : ارایه مدارک

با سلام و احترام

بازگشت به نامه شماره ۱۴۰۱/۲۱۱۲ بدینوسیله به استحضار می رساند اسناد بیمه شدگان محترم براساس تعرفه های ارسالی از وزارت بهداشت و درمان و تعرفه های موجود در کتاب ارزش نسبی رسیدگی می گردند ضمناً مدارک مورد نیاز برای دریافت خسارت جهت استحضار و اطلاع رسانی به پرسنل محترم آن مجموعه تقدیم می گردد:

۱- مدارک مورد نیاز برای هزینه های بیمارستانی:

اصل صورتحساب با مهر مرکز

کپی برابر بااصل خلاصه پرونده

کپی برابر بااصل ریزدارو ولوازم

کپی برابر بااصل برگ شرح عمل و بیهوشی (در صورت جراحی)

کپی برابر بااصل گزارش خدمات انجام شده اعم از اکو، نوار قلب، سی تی اسکن، رادیولوژی و مشاوره (در بیمارستانهای خصوصی)

ارائه کپی جواب پاتولوژی در صورت انجام پاتولوژی

در صورت انجام جراحی دیسک کمر، تعویض مفصل زانو و لگن و اعمال جراحی ارتوپدی ارائه گرافی قبل و بعد از عمل الزامی است

۲- مدارک مورد نیاز برای خدمات سرپائی :

اصل فیش پرداختی با مهر مرکز

کپی تصویر خدمت انجام شده

کد رهگیری ارائه شده توسط مرکز

۱۴۰۱/۰۹/۱۶

۱۴۰۱/۷۸۶۷۲

دارد

۳- مدارک مورد نیاز برای خدمات دندانپزشکی :

در صورت انجام خدماتی مانند روکش دندان ، عصب کشی (ترمیم ریشه و اند)، کشیدن بیش از چهار دندان ، ترمیم بیش از چهار دندان ، گرافی قبل و بعد مورد نیاز می باشد.

در صورت انجام خدمات ارتودنسی فتوگرافی ، سفالومتری و OPG مورد نیاز می باشد.

در صورت جراحی ریشه دندان گرافی قبل از درمان مورد نیاز می باشد.

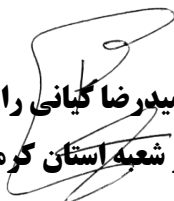
در صورت خرید دندان مصنوعی عکس OPG مورد نیاز می باشد .

۴- مدارک مورد نیاز جهت هزینه عینک :

ارائه اصل نسخه پزشک و تعیین نمره چشم

اصل فاکتور مهر شده عینک فروشی

همچنین لازم به ذکر است که در روزهای شنبه لغایت دوشنبه هر هفته نماینده این شرکت جهت دریافت اسناد خسارت بیمه شدگان از ساعت ۸:۰۰ لغایت ۱۲:۰۰ در آن سازمان حضور خواهد داشت همچنین لیست مراکز طرف قرارداد نیز ضمیمه می باشد .

  
حمیدرضا کیانی راد  
مدیر شعبه استان کرمان