

بسمه تعالی

مدارک مورد نیاز برای بررسی پرونده و درخواست ارائه خدمات در مواردی که معرفی نامه کمک رسان صادر نشده است (بستری در بیمارستانهای غیر طرف قرارداد و درمان تحت نظر پزشکان غیر قراردادی، عدم امکان احراز شرایط قبل از ترخیص، انجام خدمات پاراکلینیکی و یا بستری بدون اطلاع کمک رسان، استفاده از خدمات اورژانس و.....) به شرح زیر است.

ویزیت و دارو

اگر ویزیت روی نسخه دفترچه نوشته شود به 2 مهر پزشک نیاز دارد.
لیست داروها باید خوانا باشد و مهر داروخانه و مبلغ پرداختی باید مشخص باشد.

دندانپزشکی

مدارک مورد نیاز فاکتور پزشک بعلاوه عکس رادیو گرافی دندان

عینک

نسخه و دستور پزشک متخصص بعلاوه قبض و فاکتور عینک

بستری در بیمارستان

اصل صورت حساب بیمارستان

اصل صورت حساب پزشکان

اصل گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع درمان و یا جراحی انجام شده

کپی برگ شرح عمل

گواهی بیهوشی

گواهی ریز داروها، لوازم مصرفی اتاق عمل، آزمایشات، خدمات رادیولوژی، پاتولوژی و.....
گزارش خدمات ام آر آی، سی تی اسکن، سونوگرافی، پاتالوژی، آندوسکوپی، آنژیوگرافی و.....

گواهی انجام مشاوره پزشکی با مهر و امضا پزشک

اصل فاکتور پروتز و لوازم مصرف شده داخل بدن همراه با گواهی تایید مصرف از پزشک معالج

اصل قبض یا رسید خدمات انجام شده در خارج از بیمارستان همراه با گزارش و جواب

ارائه کپی صفحات اول و دوم شناسنامه زوجین در موارد زایمان و سزارین

ارائه عکس رادیولوژی روبروی بینی قبل از عمل، در موارد جراحی انحراف بینی

مدارک فوق معمولاً در زمان ترخیص از سوی بیمارستان در اختیار شما قرار می گیرد. بیمارستان موظف به تامین مدارک
اشاره شده می باشد.

پاراکلینیکی - تشخیصی

دستور پزشک

اصل قبض پرداخت با مهر و تایید مرکز پاراکلینیکی - تشخیصی

گزارش

اورژانس بیمارستان

گواهی پزشک اورژانس مبنی بر بیماری و درمان

اصل صورتحساب با مهر بیمارستان

شماره:
تاریخ:
پیوست:

سوانح و تصادفات

در موارد فوق علاوه بر ارائه مدارک قبلی ارائه شرح حادثه گزارش و کروکی پلیس و مدارک مربوط به تصادف و مقصر ضروری است.

ارائه مدارک مورد نیاز موجب تسریع در ارائه خدمات و جلوگیری از رفت و آمد مکرر شما خواهد شد.
جهت دریافت لیست مراکز درمانی طرف قرارداد با شرکت کمک رسان ایران لطفا به سایت شرکت مراجعه نمایید.

با تشکر

بیمه دی

بیمه دی

