



شیوه نامه صندوق تأمین هزینه مزاد درمان کارکنان دانشگاه

عاده ۱- شرایط عضویت و نحوه پرداخت حق عضویت:

افراد واجد شرایط:

۱/۱- کلیه کارکنان و اعضای هیات علمی تمام وقت و نیمه وقت که دارای دفترچه درمانی از سوی دانشگاه آزاد اسلامی می باشند و افراد تحت تکفل آنان و افراد مشمول تبصره ۳ در شمول استفاده از مزایای این طرح می باشند.

تبصره ۱- افراد تحت تکفل عبارتند از همسر، فرزندان (فرزندان ذکور حداکثر تا سن ۲۰ سالگی و در صورت اشتغال به تحصیل تا پایان سن ۲۵ سالگی و فرزندان اناث تا زمان ازدواج)، پدر، مادر و هر یک از افراد خانواده که تحت تکفل کارکنان می باشند.

تبصره ۲- ملاک تکفل، ارائه دفترچه درمانی افرادی است که دفترچه درمانی ایشان به واسطه بیمه شده اصلی اخذ گردیده است.

تبصره ۳- در صورتی که پدر، مادر، همسر و فرزندان (فرزندان ذکور حداکثر تا سن ۲۰ سالگی و در صورت اشتغال به تحصیل تا پایان سن ۲۵ سالگی و فرزندان اناث تا زمان ازدواج) تحت تکفل نباشند، می توانند با پرداخت کل حق عضویت (سهم کارمند و دانشگاه) توسط عضو اصلی به عضویت این صندوق درآیند.

تبصره ۴- بازنشستگان شاغل در دانشگاه مشمول استفاده از این طرح نمی باشند.

تبصره ۵- استفاده از مزایای صندوق مزاد درمان در مدت زمان مرخصی بدون حقوق، منوط به داشتن دفترچه درمانی و پرداخت یکجای حق عضویت به صندوق امکان پذیر می باشد، لیکن بدیهی است دوره مرخصی استعلاجی حالت اشتغال محسوب گردیده و کارکنانی که از مرخصی استعلاجی استفاده می نمایند در صورت عضویت می توانند از مزایای صندوق با رعایت مقررات بهره مند شوند.

۱/۲- متقاضیان بایستی تمایل عضویت خود در صندوق تأمین هزینه مزاد درمان را حداکثر تا تاریخ ۹۸/۱۰/۲۰ با مراجعه به سامانه ساجد به آدرس sajed.lau.ir و انجام احراز هویت اولیه نسبت به ثبت نام خود و افراد زیرمجموعه در قسمت صندوق مزاد درمان اعلام نمایند.

تبصره ۱- اعضای فعلی صندوق تا زمانی که انصراف خود را در سامانه صندوق مزاد درمان ثبت ننموده اند عضو صندوق محسوب بوده و حق عضویت از آنان کسر خواهد شد و نیازی به تجدید ثبت نام و اعلام عضویت برای دوره های آتی نمی باشد. لازم به ذکر است انصراف فقط در ابتدای دوره و در بازه زمانی عضوگیری امکان پذیر می باشد.



تبصره ۲- اعضای صندوق تا تاریخ ۹۸/۱۰/۲۰ مهلت دارند با مراجعه به سامانه ساجد نسبت به انصراف از عضویت، حذف یا اضافه افراد زیر مجموعه خود اقدام نمایند.

۱/۳- حق عضویت هر یک از اعضای اصلی تمام وقت و افراد تحت تکفل آنان در صندوق عادی و ویژه به ترتیب ماهانه معادل ۲۶۰/۰۰۰ ریال و ۵۲۰/۰۰۰ ریال می باشد که مبلغ ۱۷۰/۰۰۰ ریال آن توسط واحد دانشگاهی و مابقی آن توسط اعضاء پرداخت می شود.

۱/۴- حق عضویت هر یک از اعضای اصلی نیمه وقت و افراد تحت تکفل آنان در صندوق عادی و ویژه به ترتیب ماهانه معادل ۲۶۰/۰۰۰ ریال و ۵۲۰/۰۰۰ ریال می باشد که مبلغ ۸۵/۰۰۰ ریال آن توسط واحد دانشگاهی و مابقی آن توسط اعضاء پرداخت می شود.

۱/۵- حداکثر سن متقاضیان بهره مندی از خدمات صندوق ۶۰ سال بوده و حق عضویت افراد بالای ۶۰ تا ۷۰ سال با ۵۰ درصد افزایش در صندوق عادی ۳۹۰/۰۰۰ ریال و در صندوق ویژه ۷۸۰/۰۰۰ ریال و برای افراد بالای ۷۰ سال با ۱۰۰ درصد افزایش در صندوق عادی ۵۲۰/۰۰۰ ریال و در صندوق ویژه ۱/۰۴۰/۰۰۰ ریال می باشد. سهم دانشگاه برای تمام گروه های سنی ماهانه ۱۷۰/۰۰۰ ریال برای اعضای اصلی تمام وقت و مبلغ ۸۵/۰۰۰ ریال برای اعضای رسمی نیمه وقت بوده و مازاد بر آن به عهده اعضاء محترم می باشد.

۱/۶- کل حق عضویت افراد مشمول تبصره ۲ بند ۱ ماده ۱ بر عهده عضو اصلی بوده و سهمی برای این دسته از اعضاء بر عهده دانشگاه نخواهد بود.

۱/۷- به منظور تأمین نقدینگی صندوق جهت انجام به موقع تعهدات و پرداخت هزینه های درمانی کارکنان، واحدها مکلفند حق عضویت اعضاء (اعم از سهم کارمند و دانشگاه) را بصورت فصلی و طی ماه اول هر فصل طی یک فقره حواله حداکثر تا پایان اولین ماه همان فصل مطابق با دستورالعمل بخشنامه شماره ۵۰/۲۰۶۲۴ مورخ ۹۷/۴/۱۶ به حساب سبیا شماره ۰۱۰۴۴۵۰۲۲۵۰۰۲ به نام صندوق تأمین هزینه مازاد درمان کارکنان نزد بانک ملی شعبه دانشگاه (کد شعبه ۱۰۱۷) واریز و نسخه ای واضح و خوانا از حواله واریزی را ضمن ثبت در سامانه اشاره شده در بند ۱/۲ به اداره کل امور مالی سازمان مرکزی ارسال نمایند.

تبصره: حداکثر زمان برای پرداخت حق عضویت زمستان سال ۹۸، پایان دیماه سال جاری می باشد.

۱/۸- در صورت عدم واریز به موقع حق عضویت، جبران خسارتهای احتمالی مستقیماً بر عهده مسئولین مربوط بوده و صندوق تأمین هزینه مازاد درمان کارکنان تعهدی جهت پرداخت هر گونه خسارتی نخواهد داشت.

۱/۹- عضویت کارکنان فقط در ابتدای قرارداد امکان پذیر بوده و به هیچ وجه در طول مدت قرارداد نمی توانند به عضویت صندوق درآیند.

۱/۱۰- افرادی که در طول مدت قرارداد ازدواج می کنند در صورت تعدیل، می توانند حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ ازدواج با مراجعه به سامانه ساجد نسبت به عضویت همسر خود در صندوق اقدام نمایند. (مشمول طی دوره انتظار می باشند)



۱/۱۱- افرادی که در طول مدت قرارداد صاحب فرزند می شوند در صورت تمایل، می توانند حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ تولد با مراجعه به سامانه ساجد نسبت به عضویت فرزند خود در صندوق اقدام نمایند. بدیهی است کلیه هزینه های درمانی این دسته از اعضا مشمول دوره انتظار نخواهد بود و در سقف تعهدات فرزند پرداخت خواهد شد.

۱/۱۲- کارکنان مامور و یا جدیدالاستخدام در صورت تمایل به عضویت در صندوق، موظفند حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ شروع بکار در دانشگاه با مراجعه به سامانه ساجد نسبت به عضویت در صندوق اقدام نمایند. (مشمول طی دوره انتظار می باشند)

۱/۱۳- افرادی که از تاریخ شروع این قرارداد از کارافتاده کامل و دائم باشند نمی توانند از مزایای این طرح استفاده نمایند.

نصره ۱- عضویت در صندوق مازاد در مان از شروع قرارداد سالانه امکان پذیر می باشد و تغییر عضویت از صندوق عادی به ویژه و بالعکس نیز باید از شروع قرارداد صورت پذیرد.

نصره ۲- افراد تحت تکفل از لحاظ عضویت در نوع صندوق تابع عضو اصلی می باشند.

۱/۱۴- افرادی که در طول مدت قرارداد تحت کفالت اعضای اصلی قرار می گیرند حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ کفالت می توانند به عضویت صندوق در آیند.

۱/۱۵- موارد حذف اعضاء از صندوق عبارتند از: فوت، خروج از کفالت، قطع رابطه استخدامی یا دانشگاه و تاریخ موثر برای قطع عضویت منوط به اعلام کتبی عضو و واحد به سازمان مرکزی و از تاریخ وقوع به استناد گواهی های مربوطه (گواهی فوت یا قطع رابطه استخدامی) و سرانه آنها بصورت ماه شمار تا زمان قطع عضویت محاسبه می گردد.

ماده ۲- مدت قرارداد:

مدت قرارداد یکساله بوده و از ابتدای دی ماه سال ۹۸ آغاز و در پایان آذر ماه سال ۹۹ خاتمه می یابد.

ماده ۳- فرانشیز:

۳/۱- این طرح مازاد بر پوشش بیمه پایه بوده و از این رو اعضای صندوق می بایست بابت تمامی هزینه های مربوط به جراحی، بستری، پروتزهای حین عمل جراحی، لیزرهای حین عمل جراحی، زایمان و سزارین ابتدا به بیمه گر پایه مراجعه و پس از دریافت سهم خسارت از بیمه گر پایه، تصویر برابر اصل شده مدارک مربوطه به انضمام تصویر سند دریافتی را به کمیته رفاهی واحد تحویل نمایند.

۳/۲- اعضایی که از بیمه تکمیلی شرکت های بیمه گر استفاده می نمایند، می توانند با ارائه اصل صورت حساب به بیمه تکمیلی مربوطه و تصویر برابر اصل شده صورت حساب و چک دریافتی از بیمه مزبور نسبت به دریافت سهم صندوق دانشگاه اقدام نمایند.

۳/۳- در صورت مراجعه شخص به مراکز تشخیصی و درمانی خصوصی غیر طرف قرارداد با بیمه گر پایه و یا عدم مراجعه به بیمه گر پایه برای دریافت هزینه های انجام شده، سهم بیمه پایه به جای فرانشیز پس از انطباق با تعرفه های مصوب هیات وزیران کسر خواهد شد. همچنین تاکید می گردد پس از کارشناسی، اصل سند جهت مراجعه به بیمه گر پایه یا شرکتهای بیمه گر به هیچ عنوان به اعضاء عودت نمی گردد.



۲/۴- هزینه هایی که در تعهد بیمه پایه نبوده، ولی در تعهد صندوق می باشد با کسر ۲۰٪ به عنوان فرانشیز پرداخت خواهد شد.
۲/۵- اعضاء می بایست صرفاً پس از مراجعه به بیمه گر پایه و اخذ سهم خسارت از بیمه پایه، نسبت به ثبت اسناد در سامانه ساجد اقدام نمایند لذا تاکید می گردد در صورت ثبت اینگونه اسناد در سیستم و عدم ارسال مستندات به سازمان مرکزی پس از گذشت دو ماه از تاریخ هزینه به صورت اتوماتیک، هزینه ثبت شده از سیستم حذف می گردد.

ماده ۴- شرایط استفاده از تعهدات صندوق:

۴/۱- کلیه کارکنان دانشگاه، که در سال گذشته عضویت صندوق مازاد درمان دانشگاه را داشته اند بدون مشمولیت دوره انتظار و به دلیل وجود نداوم عضویت می توانند از مزایای صندوق با رعایت تساوای مربوط بهره مند گردند.
۴/۲- کارکنانی که در سال قبل تحت پوشش صندوق مازاد درمان کارکنان دانشگاه نبوده اند و یا وقفه ای در عضویت آنها ایجاد گردیده است در صورت عضویت در صندوق فوق در سال جاری بایستی برای کلیه هزینه ها حداقل سه ماه و برای زایمان و سزارین حداقل ۹ ماه دوره انتظار را سپری نمایند.
بصره ۱- سابقه ی عضویت با هر یک از تعهدات عادی یا ویژه را می توان به عنوان دوره ی انتظار محسوب کرد.

ماده ۵- تعهدات صندوق

در قبال افرادی که به عضویت صندوق درآمده باشند و واحد نسبت به واریز حق عضویت به موقع اقدام نموده باشد تا سقفهای تعیین شده صندوق تعهداتی به شرح زیر به عهده دارد:

تعهدات صندوق عادی:

- ۵/۱- جبران هزینه های شش عمل جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب (به استثناء دیسک و ستون فقرات) قلب باز و آنژیوپلاستی، پیوند کبد، کلیه، ریه و مغز استخوان حداکثر تا مبلغ:
- ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۲- جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی حداکثر تا مبلغ:
- ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۳- جبران هزینه های زایمان طبیعی حداکثر تا مبلغ:
- ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۴- جبران هزینه های سزارین حداکثر تا مبلغ:
- ۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۵- جبران هزینه های جراحی نازایی و ناباروری حداکثر تا مبلغ:
- ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال



- ۵/۶- جبران هزینه‌های پاراکلینیکی حداکثر تا مبلغ: ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۷- جبران هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم هر دو چشم (نمره هر چشم حداقل ۳ باشد) حداکثر تا مبلغ: ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

تعهدات صندوق ویژه:

- ۵/۱- جبران هزینه‌های شش عمل جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب (به استثناء دیسک و ستون فقرات) قلب باز و آنژیوپلاستی، پیوند کبد، کلیه، ریه و مغز استخوان حداکثر تا مبلغ: ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۲- جبران هزینه‌های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی حداکثر تا مبلغ: ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۳- جبران هزینه‌های زایمان طبیعی حداکثر تا مبلغ: ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۲/۴- جبران هزینه‌های سزارین حداکثر تا مبلغ: ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۵- جبران هزینه‌های جراحی نازایی و ناباروری حداکثر تا مبلغ: ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۶- جبران هزینه‌های پاراکلینیکی حداکثر تا مبلغ: ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۷- جبران هزینه‌های دارویی بیمارهای خاص حداکثر تا مبلغ: ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۸- جبران هزینه رفع عیوب انکساری دید هر دو چشم (نمره هر چشم حداقل ۳ باشد) حداکثر تا مبلغ: ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۹- جبران هزینه‌های دندانپزشکی حداکثر تا مبلغ: ۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال

نصره ۱- هزینه‌های پرداختی توسط صندوق مزاد درمان کارکنان بر اساس تعرفه‌های مصوب هیات وزیران در هر سال پس از اعلام عمومی محاسبه و حداکثر تا سقف تعیین شده پس از کسر سهم بیمه گر اول (پایه) پرداخت خواهد شد.

نصره ۲- هزینه‌های دندانپزشکی بر اساس تعرفه سندیکای بیمه گران در هر سال پس از اعلام عمومی و کسر فرانشیز محاسبه و پرداخت خواهد شد.

ماده ۶- استثنائات:

موارد زیر جزء تعهدات صندوق نمی‌باشد.

- ۶/۱- هزینه‌های جراحی که به منظور زیبایی انجام می‌گیرد، مگر آنکه ناشی از حادثه در طی مدت قرارداد باشد
۶/۲- از بین بردن عیوب مادرزادی و بیماریهایی که قبل از انعقاد قرارداد بیمه مشخص بوده و بیماریها و عیوبی که قبل از شروع این طرح بیمه گذار از آن مطلع شده باشد



۶/۲- سقط جنین مگر در موارد ضروری با تشخیص پزشک معالج

۶/۴- ترک اعتیاد

۶/۵- خودکشی، قتل و جنایت

۶/۶- حوادث صیعی مانند سیل، زلزله و آتشفشان

۶/۷- جنگ، شورش، اغتشاش، ضرب و جرح، انقلاب، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی

۶/۸- قتل و انفجالات هسته‌ای

۶/۹- اتاق خصوصی و همراه مگر در موارد ضروری به تشخیص پزشک معالج

۶/۱۰- بیماریهای روانی

۶/۱۱- وسایل کمک توانبخشی اعم از جوراب وارپس، لنز، عینک، سمعک، شکم‌بند، آتل و غیره ...

۶/۱۲- کلیه هزینه‌های اعضای مصنوعی (پروتز) برای جبران نواقص و ناراحتیهای جسمی بدن

۶/۱۳- کلیه هزینه‌های مربوط به طب فیزیکی، طب سوزنی، واکسن، ویزیت، پانسمان، IUD و IUI در مطب، تزریقات و دارو (به استثناء

داروهای خاص در صندوق ویژه)

۶/۱۴- هزینه‌های متفرقه، جانی، تشکیل پرونده و خدمات در بیمارستان

۶/۱۵- بیماریهای ایدمی (فراگیر)

۶/۱۶- هزینه‌های ناشی از مصرف مواد مخدر

۶/۱۶- هزینه‌های مربوط به تضادفات ناشی از حوادث راهمایی و رانندگی

ماده ۷- مدارک مورد نیاز جهت بررسی، تائید و پرداخت خسارات:

۷/۱- پاراکلینیکی:

الف) اصل فاکتور درمانی (ممهوره به مهر مرکز تشخیصی یا درمانی با ذکر نوع خدمت انجام شده و تکنیک سهم بیمه گریبایه و سهم بیمار)

ب) اصل دستور پزشک معالج

نیمه ۱- در صورت استفاده از سهم بیمه پایه ارائه اصل نسخه مخصوص بیمار (برگ قرمز) و در غیر این صورت ارائه برگ اول (برگ سبز)

دسترچه بیمه



نسخه ۲- در صورت استفاده از سهم بیمه پایه و ارائه نسخه مخصوص بیمار، چنانچه نسخه مذکور خوانا نباشد می بایستی تصویر نسخه اول نیز ضمیمه باشد.

نسخه ۳- ذکر تاریخ و درج مهر پزشک معالج در نسخه ارائه شده الزامی می باشد.

نسخه ۴- در صورتی که دستور پزشک در نسخه آزاد صادر شده باشد می بایستی در سربرگ پزشک معالج با مشخصات کامل پزشک معالج شامل: نام و نام خانوادگی، آدرس و شماره تماس) و با ذکر نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ و درج مهر پزشک معالج باشد.

نسخه ۵- در تمامی هزینه های پاراکلینیکی تخصصی مانند فیزیوتراپی، نوار مغز، اکو، نوار عصب و عضله و... ارائه دستور پزشک متخصص مربوطه الزامی می باشد.

ج) برای انجام فیزیوتراپی ارائه مدارک مورد نیاز (رادیولوژی و MRI و ...) جهت تشخیص پزشک معالج (صرفاً پزشک متخصص مغز و اعصاب یا ارتوپد) مبنی بر لزوم انجام فیزیوتراپی با درج اطلاعات ریز جلسات (شامل تاریخ و ساعت انجام کار)

نسخه ۱- فیزیوتراپی حداکثر تا مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال از سقف تعهدات پاراکلینیکی قابل پرداخت است

نسخه ۲- در صورتی که پزشک متخصص و فیزیوتراپ یک شخص باشد هزینه فیزیوتراپی غیر قابل پرداخت است.

نسخه ۳- لیزر پرتوان معادل لیزر کم توان، مگنت تراپی، نوروفید بک، کاردرمانی، گفتاردرمانی از سقف فیزیوتراپی قابل پرداخت است.

د) تصویر جواب یا گزارش خدمات تشخیصی یا درمانی

۷/۲- داروی خاص:

الف) اصل فاکتور بر فراز شده، مهور به مهر داروخانه و درج مشخصات فردی یا کد ملی بیمار (برای فاکتورهایی که فاقد نام و نام خانوادگی هستند و فقط شماره بیمه دارند ارائه کپی دفترچه بیمه نیز الزامی است)

ب) اصل دستور پزشک متخصص مربوطه (با رعایت موارد ذکر شده در تبصره های بند ۷/۱)

ج) تصویر مدارک مربوط به بیماری، شامل نتیجه پاتولوژی و کارت عضویت بنیاد بیماریهای خاص

د) داروهای غیر مرتبط با بیماری خاص (روتین و مکمل) غیر قابل پرداخت است.

۷/۳- هزینه های دندانپزشکی:

الف) ارائه اصل گواهی صادره در سربرگ دندانپزشک به تفکیک هزینه های انجام شده با ذکر شماره دندان (در جهات چهارگانه) یا درج مهر و امضای دندانپزشک عمومی یا متخصص و آدرس و شماره تماس ایشان

نسخه ۱- ذکر نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ انجام خدمات الزامی است و هر گونه اسناد مخدوش، دو خط و قلم خورده غیر قابل پرداخت است.



ب) برای کلیه خدمات دندانپزشکی گرافی قبل و بعدکار (OPG) با ذکر نام و نام خانوادگی و تاریخ الزامی است و همسایه از تاریخ گرافی تا تاریخ درمان حداکثر ۲ ماه فاصله قابل قبول می باشد.

نصرت-۱- در صورت نیاز بیمار به عکس رادیولوژی جهت ادامه درمان، تصویر واضحی از عکس با ذکر نام و نام خانوادگی و تاریخ جهت دریافت هزینه درمانی کافی می باشد.

نصرت-۲- جرم گیری و بروساز در طول مدت قرارداد یک بار قابل پرداخت است و گرافی نیاز ندارد.

نصرت-۳- اسناد مربوط به دندانپزشک تجربی، هزینه دندان مصنوعی و هر گونه اقدامات زیبایی غیر قابل پرداخت است.

نصرت-۴- رادیوگرافی های انجام شده در مطب دندانپزشک جزئی از هزینه دندانپزشکی محسوب می گردد و گرافی هایی که در مراکز تصویر برداری انجام می شود از سقف پاراکلینیکی پرداخت می گردد.

ج) جهت دریافت هزینه ارتودنسی گواهی با کپی پرونده درمانی با ذکر مشخصات بیمار و شروع درمان و اقدامات انجام شده الزامی است.

۷/۴- بستری (غیر سوپایی):

الف) دستور پزشک معالج

ب) اصل صورتحساب یا درج مهر بیمارستان (صرفاً درج مهر ترخیص قابل قبول نمی باشد)

ج) پرونده بیمارستانی (برگه خلاصه پرونده، گزارش بیهوشی، گزارش عمل جراحی، ریز دارو و لوازم مصرفی در بخش یا اتاق عمل، برگه های ویزیت، مشاوره در زمان بستری، دستورات پزشک، برگه سیربیماری، گزارشات تشخیصی شامل سونوگرافی، تصویربرداری، پاتولوژی و...)

نصرت-۱- در صورت ارائه اصل مدارک درمانی به بیمه گر پایه یا بیمه تکمیلی اول تصویر برابر اصل شده کلیه مدارک به همراه سند وجه اخذ شده از بیمه گر پایه یا بیمه تکمیلی اول

نصرت-۲- تصویر برابر اصل شده کلیه مدارک بیمارستانی به همراه سند وجه اخذ شده از بیمه گر پایه در صورت استفاده از بیمارستانهای غیر طرف قرارداد با بیمه گر پایه و چنانچه علاوه بر بیمه پایه از بیمه تکمیلی دیگری استفاده شود تصویر برابر اصل شده کلیه مدارک بیمارستانی به همراه سند وجه اخذ شده از بیمه تکمیلی مزبور الزامی می باشد.

نصرت-۳- در عمل سیتوپلاستی ارائه اسکن قبل از عمل

نصرت-۴- در عمل رفع عیوب انکساری (لیزیک چشم) ارائه پرینت کامپیوتری تعیین نمره چشم قبل از عمل

نصرت-۵- در صورت استفاده از سهم یارانه دولت در اعمال جراحی و بستری که صورتحساب بیمارستانی فاقد مهر بیمارستان می باشد ارائه اصل قبض صندوق مهور به مهر آن بیمارستان همراه با تصویر صورتحساب بیمارستانی الزامی می باشد.



تذکرات:

الف) حداکثر مهلت ارسال مدارک و صورت هزینه‌های بیمارستانی و پاراکلینیکی کارکنان دو ماه بعد از انجام هزینه بوده و واحدها مکلفند در مدت تعیین شده نسبت به ارسال مدارک اقدام نمایند. ضمناً پرونده‌هایی که به علت رفع نقص از سوی سازمان اعاده می‌گردند نیز می‌بایست پس از رفع نقص ظرف مدت یک ماه مجدداً ارسال گردد. بدیهی است صندوق در برابر هزینه پرونده‌هایی که پس از مدت مذکور ارسال گردد هیچگونه تعهدی ندارد.

ب) مدت زمانی که پرونده‌های درمانی جهت پرداخت سهم بیمه پایه در اختیار بیمه گر پایه قرار دارد (از تاریخ تحویل تا تاریخ پرداخت) در مهلت زمانی تعیین شده جهت تحویل مدارک به دانشگاه لحاظ می‌گردد.

ب) با توجه به حجم زیاد پرونده‌های درمانی واحدهای سراسر کشور و به منظور تسریع و تسهیل پرداخت خسارت و جلوگیری از مشکلات اضافی کلیه واحدها ضمن بررسی دقیق و تکمیل پرونده‌ها و تطبیق آن با مفاد بخشنامه از ارسال مدارک به صورت ناقص و با موارد غیرقابل شمول جداً خودداری کنند.

ج) کلیه اسناد هزینه‌های درمانی می‌بایستی نسخه اصلی باشد و اسناد نسخه دوم، برابر اصل مرجع درمانی، کپی یا مخدوش غیر قابل پرداخت است و در صورت مشاهده سندسازی و ارائه اسناد غیرواقعی، مطابق با آیین نامه انضباطی برخورد خواهد شد.