

سرکار خانم سبحانی

معاونت محترم منابع انسانی شرکت توزیع نیروی برق استان اردبیل

با سلام

احتراماً در راستای اجرای بهتر قرارداد درمان کارکنان محترم آن شرکت در سال ۹۸-۹۷، خواهشمند است دستور فرمایند بشرح ذیل مدارک هزینه های درمانی خود را به این شرکت تحویل نمایند. ضمناً مهلت تحویل مدارک جهت نسخ پاراکلینیکی ۳ ماه بعد از تاریخ صدور قبض و مدارک بیمارستانی ۵ ماه بعد از ترخیص بیمار از بیمارستان میباشد. شایان ذکر است طبق ماده ۱۰ قرارداد فیما بین بعد از اتمام مهلت اعلام شده، بیمه گر تعهدی نسبت به پرداخت خسارت در قبال مدارک ارائه شده نخواهد داشت.

۱- هزینه های پاراکلینیکی (غیر طرف قرارداد):

- کپی جواب خدمات ارائه شده (مانند سونوگرافی و آزمایش و اکو، ام آر آی و ...)

- اصل دستور پزشک معالج ممهور به مهر پزشک و مرکز درمانی.

- اصل فاکتور خدمات انجام شده ممهور به مهر مرکز درمانی.

۲- هزینه های بیمارستانی (غیر طرف قرارداد):

- اصل صورتحساب بیمارستانی بیمه گر اول ممهور به مهر بیمارستان + اصل فاکتور + دستور پزشک معالج

- کپی برابر اصل از تمامی صفحات پرونده (تمامی اوراق پرونده) ممهور به مهر پزشک معالج.

۳- هزینه های بیمارستان طرف قرارداد:

- بیمار پس از اخذ دستور بستری از پزشک معالج به همراه دفترچه خود جهت دریافت معرفی نامه درمانی برای ارائه به بیمارستان طرف قرارداد به شرکت بیمه سینا مراجعه نماید.

۴- هزینه های دندانپزشکی (غیر طرف قرارداد):

- اصل فاکتور ارائه شده به همراه گرافی های قبل و بعد از خدمات دندانپزشکی بایستی به تایید دندانپزشک معتمد بیمه سینا برسد.

آدرس مطب آقای دکتر فرشاد اخوان اکبری: اردبیل - سرچشمه - کوی معصومین - ساختمان البرز. تلفن: ۳۳۲۵۶۹۹۳

آدرس مطب خانم دکتر پریسا وثوقی: اردبیل - خ سیمتری - اول کوی طوی - ساختمان ۴۰. تلفن: ۳۳۲۵۷۱۹۰

۵- هزینه های عینک:

- دستور پزشک معالج + فرم کامپیوتری تعیین نمره عینک + اصل فاکتور از عینک سازی و مجاز. (پیوست)

- تایید اپتومتریست معتمد بیمه سینا

آدرس مطب اپتومتریست خانم سمیرا عازمی: اردبیل - میدان سرچشمه - اول کوی معصومین. تلفن: ۳۳۲۳۸۲۵۹

آدرس مطب اپتومتریست آقای غرائی: اردبیل - میدان سرچشمه - کوی معصومین. تلفن: ۳۳۲۴۸۶۶۱

۳۳۲۳۸۲۵۹
۱۱۳۹۷ / ۶ / ۲۱
معاونت منابع انسانی

۶- هزینه های دارو:

- برگه نسخه ای که پزشک معالج دارو نوشته (ممهور به مهر پزشک و داروخانه)
بازنشستگان: برگه دوم و یا سوم نسخه ای که پزشک معالج داور تجویز نموده (ممهور به مهر پزشک و داروخانه)+
رسید کامپیوتری با درج ریز اقلام دارویی
بازنشستگان: ارائه رسید کامپیوتری با درج ریز اقلام دارویی الزامی میباشد.

۷- هزینه های ویزیت:

- برگه دوم نسخه ای که پزشک معالج دستور انجام خدمات تجویز نموده (ممهور به مهر پزشک و قید مبلغ دریافتی از بیمار).
بازنشستگان: برگه دوم و یا سوم نسخه ای که پزشک معالج دستور انجام خدمات تجویز نموده (ممهور به مهر پزشک و قید مبلغ دریافتی از بیمار).

۸- هزینه های تزریقات:

تعداد و مبلغ تزریقات به تفکیک دستور پزشک معالج (ممهور به مهر پزشک و درمانگاه).

۹- هزینه های فیزیوتراپی:

- اصل فاکتور و کارت جلسات مرکز فیزیوتراپی به همراه دستور پزشک معالج مربوطه ممهور به مهر پزشک معالج و مرکز فیزیوتراپی. ضمناً فیزیوتراپی بیش از ۱۰ جلسه بایستی به تایید پزشک معتمد بیمه سینا برسد.

مهدی دانش
مدیر شعبه اردبیل
بیمه سینا

شعبه اردبیل
کد ۱۰۱۳