

ویزیت : ارائه فاکتور از پزشک مربوطه با تاریخ و مهر پزشک
جهت دریافت هزینه مشاوره ارائه دستور از متخصص اعصاب و روان یا روانپزشک الزامیست
انواع تصویربرداری (سونوگرافی ، ماموگرافی، MRI، انواع اسکن): ارائه فاکتور ، کپی جواب و دستور پزشک الزامیست
انواع آزمایش: ارائه فاکتور ، کپی جواب و دستور پزشک الزامیست
نوار عصب، تراکم استخوان، نوار قلب، اکو قلب، نوار مغز: ارائه فاکتور و کپی جواب الزامیست
انجام خدمت فیزیوتراپی با دستور پزشک ارتوپد یا متخصص مغز و اعصاب قابل پرداخت میباشد
لازم بذکرتست در طول قرارداد ، ۲۰ جلسه قابل پرداخت است(جهت دریافت جلسات بیشتر ارائه جواب MRI ، نوار عصب یا خلاصه پرونده بیمارستانی با تایید پزشک معتمد بیمه گر الزامیست)
دریافت هزینه عینک، ارائه دستور پزشک و فاکتور عینک سازی و همچنین پرینت نمره چشم و پرینت دستگاه پوز الزامیست.
جهت دریافت هزینه جراحی لیپوم، ارائه پاتولوژی الزامیست.
دارو: نسخه پزشک و فاکتور داروخانه
نسخ ناخوانا، مخدوش ، فاقد تاریخ، فاقد مهر داروخانه ، فاقد مهر پزشک و فاقد مبلغ دریافتی از بیمار غیر قابل پرداخت است
درخصوص دریافت هزینه تزریق هیالکان و دیگر تزریقه‌ای داخل مفاصل، ارائه نسخه دارو و همچنین جواب تراکم استخوان و MRI الزامیست
هزینه داروهای تزریق مفصلی، پس از ارائه گواهی پزشک متخصص مبنی بر نوع بیماری ، طول دوره درمان، میزان مصرف در هر جلسه تزریق و مستندات پزشکی و تایید پزشک معتمد بیمه گر ، قابل پرداخت است
در صورتی که داروی تزریق داخل مفصل، از داروخانه یا شرکت های مجاز فروش دارو تهیه نشده باشد(فروش توسط پزشک)، هزینه قابل پرداخت نمیباشد
مکمل ها، ویتامین ها و پودرهای ورزشی و بدنسازی غیر قابل پرداخت است
کلیه اقلام پوستی غیر دارویی شامل کلیه صابون ها، شامپوها، لوازم آرایشی و بهداشتی، ترکیبات سفید کننده و روشن کننده، کرم های ضدآفتاب و ترمیم کننده و ترکیبات ضد چروک و لک غیر قابل پرداخت میباشد
داروها و مکمل های مصرفی در درمان ریزش موی سر اعم از تولید داخل و خارج غیر قابل پرداخت میباشد
داروهای ضدبارداری غیر قابل پرداخت میباشد
داروهای بدون دستور پزشک (OTC) غیر قابل پرداخت میباشد

ردیف	نوع خدمت	تعداد دندان	ضوابط مورد نیاز
۱	کشیدن دندان	کلیه دندان ها	تعداد ۴ دندان یا بیشتر پانورکس قبل و گرافی (پانورکس یا بری اپیکال) بعد نیاز است
۲	جراحی دندان(ریشه نهفته در نسج نرم یا ریشه نیمه نهفته یا نهفته در نسج سخت)	کلیه دندان ها	گرافی قبل نیاز است
۳	ترمیم دندان	کلیه دندان ها	تعداد ۴ دندان یا بیشتر پانورکس قبل و پانورکس بعد نیاز است
۴	درمان ریشه	کلیه دندان ها	گرافی قبل و بعد نیاز است(دو مورد یا بیشتر پانورکس قبل کار نیاز است)
۵	جرم گیری و بروساز	کلیه دندان ها	بدون نیاز به گرافی
۶	دست دندان یا پروتز متحرک(شامل دست دندان کامل یا پارسیل آکریل یا کروم کبالت)	کلیه دندان ها	پانورکس قبل و فتوگرافی بعد از دست دندان(در داخل و خارج از دهان) نیاز است
۷	افزایش طول تاج	کلیه دندان ها	فقط در دندان کاندید روکش قابل پرداخت میباشد
۸	روکش دندان(پروتز ثابت)	کلیه دندان ها	پانورکس قبل و گرافی (پانورکس یا بری اپیکال) بعد نیاز است
۹	نایت کاره	کلیه دندان ها	نیاز به دستور متخصص مبنی بر لزوم استفاده و همچنین فتوگرافی از نایت کاره(در داخل و خارج دهان) نیاز است
۱۰	جسپاندن و خارج کردن روکش های قدیمی	کلیه دندان ها	بدون نیاز به گرافی
۱۱	دندان پزشکی اطفال زیر ۱۰سال (به جز روکش و فضا نگه دارنده)	کلیه دندان ها	بدون نیاز به گرافی
۱۲	دندان پزشکی اطفال زیر ۱۰سال (فقط روکش و فضا نگه دارنده)	کلیه دندان ها	ترجیحا پانورکس قبل و فتوگرافی بعد نیاز است
۱۳	ارتودنسی هر فک یا کامل	کلیه دندان ها	پانورکس قبل ، سفالوگرام قبل و فتوگرافی قبل و پانورکس یا فتوگرافی حین درمان نیاز است
۱۴	ایمپلنت	کلیه دندان ها	پانورکس قبل و پانورکس بعد درمان نیاز است
۱۵	پیوند و پودر استخوان	کلیه دندان ها	CBCT) قبل کار نیاز است
۱۶	سینوس لیفت باز یا بسته	کلیه دندان ها	CBCT) قبل کار نیاز است
۱۷	روکش ایمپلنت	کلیه دندان ها	پانورکس قبل و پانورکس بعد درمان نیاز است
۱۸	پست و ریختگی	کلیه دندان ها	گرافی بعد مورد نیاز است
۱۹	فلپ و پیوند لثه	کلیه دندان ها	پانورکس قبل و فتوگرافی بعد
۲۰	بیویسی و کیست نومور	کلیه دندان ها	پانورکس قبل و گزارش پاتولوژی

***** در صورت انجام خدمات دندانپزشکی، هزینه ویزیت قابل پرداخت نمیباشد

***** در بیماران باردار، ارائه سونوگرافی الزامی میباشد

***** تاریخ انجام پانورکس و CBCT باید در بازه قرارداد باشد

***** جهت ترمیم کامپوزیت دندان های جلویی، پانورکس قبل و بعد نیاز است