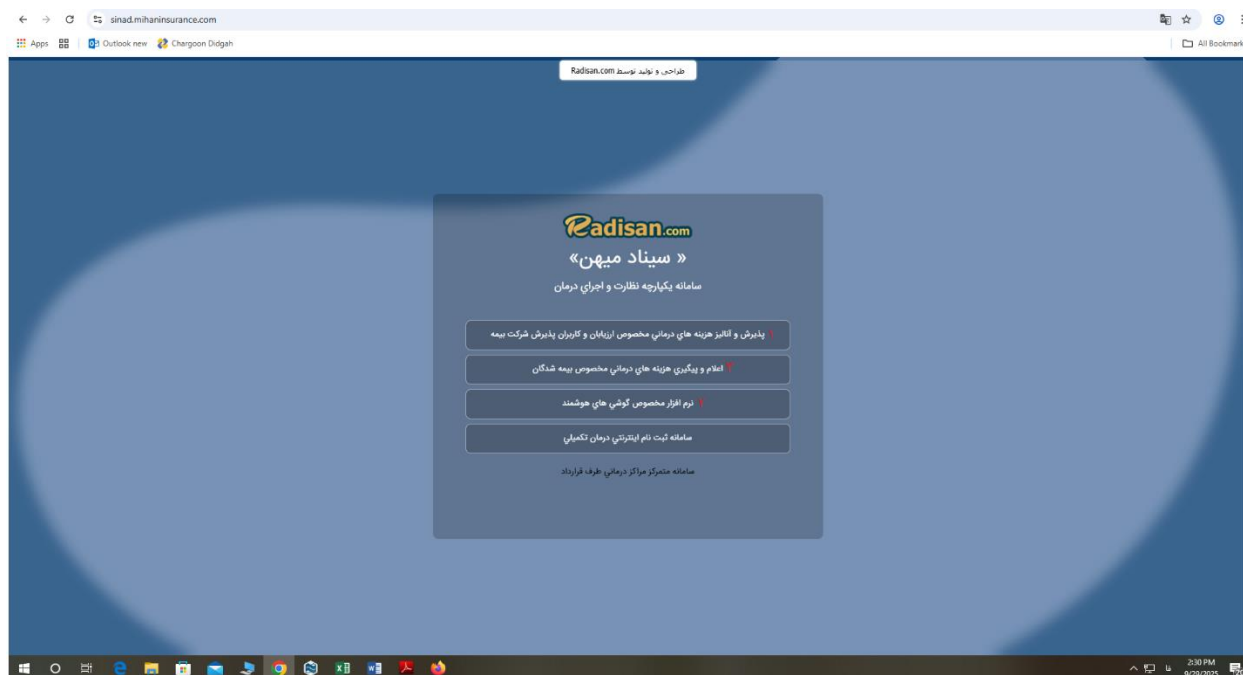


بسمه تعالی

با عنایت به راه اندازی سامانه سیناد بیمه میهن جهت تسریع در روند بررسی و پرداخت خسارت های درمانی بیمه شدگان محترم نکات مهم به شرح ذیل به حضور اعلام می گردد:

در ابتدا از لینک <https://sinad.mihaninsurance.com> جهت ورود به سامانه استفاده می گردد .



- 1 - جهت ورود ارزیابان محترم از گزینه پذیرش و آنالیز هزینه های درمانی مخصوص ارزیابان و کاربران پذیرش شرکت بیمه استفاده می گردد .
- 2 - جهت بارگزاری تصویر هزینه های درمانی توسط تلفن همراه از گزینه نرم افزار مخصوص گوشی های هوشمند که بر اساس سیستم عامل تلفن همراه بیمه شده انتخاب و ثبت خسارت می گردد .
- 3- جهت ثبت خسارت تحت وب و همچنین پیگیری خسارت های ارزیابی شده از گزینه اعلام و پیگیری هزینه های درمانی مخصوص بیمه شدگان استفاده می گردد .



پس از ورود به سامانه توسط کد ملی بیمه شده اصلی در صورت نیاز به آموزش جهت ثبت خسارت طبق تصویر و فیلم آموزشی اقدام گردد

معرفی امکانات سامانه

اعلام و پیگیری هزینه های درمان

مشخصات بیمه نامه

تاریخ پایان: ۱۴۰۵/۰۱/۰۱ وضعیت: فعال

تاریخ شروع: ۱۴۰۴/۰۱/۰۲

بیمه نامه [نام]

شماره: ۳۸۷۶۵۴۵

بیمه مین:

بیمه شده

نسبت با بیمه شده اصلی:

اصلی:

تعداد خسارات تایید شده

جمع مبالغ تایید شده

ریال

پیگیری هزینه درمانی

مشاهده جزئیات اسناد اعلام شده

اعلام هزینه درمانی

پشتیبانی هزینه های اعلام شده

اعضای خانواده تحت پوشش

عضو اصلی و اعضای تحت پوشش

پاسنگوی آنلاین

لطفا نسبت به تعیین تکلیف هزینه های عودتی ذیل حداکثر ظرف مدت یک ماه اقدام فرمایید
(رجوع نفس یا انصراف از درخواست)

امور مشتریان بیمه مین: ۰۲۱۰۹۶۸۸۹

sinad.mihaninsurance.com/DarmanAfzar.Customer/index.html

اعلام هزینه درمانی / صفحه اصلی / اعلام هزینه درمانی

بیمه نامه

نام بیمه شده را انتخاب کنید

عضو خانواده را انتخاب کنید

تاریخ انجام هزینه

مبلغ پرداخت شده توسط بیمه - ریال

شماره نظام پزشکی (اختیاری)

عنوان هزینه های تحت پوشش بیمه نامه

از سهم بیمه پایه استفاده کردم

توضیحات (اختیاری)

افزودن تصویر مدارک

تایید و اعلام هزینه

امور مشتریان بیمه مین: ۰۲۱۰۹۶۸۸۹



نکات مهم :

- به غیر از موارد ذیل در صورت تایید هزینه های درمانی بارگزاری شده در سامانه نیازی به تحویل فیزیک اسناد محاسبه شده به شعبه نمی باشد .
- 1- پس از بارگزاری اسناد در سامانه و تایید ارزیاب مربوطه ارائه اصل فیزیک خسارت های بیمارستانی ، دندانپزشکی ، عینک ، فیزیوتراپی و خسارت های پاراکلینیکی که مبلغ اعلامی آنها بالای 100/000/000 ریال باشد توسط بیمه شده به شعبه مربوطه الزامیست .
- 2- در خصوص خسارت های بیمارستانی ، پس از بارگزاری توسط بیمه شده در صورت کامل بودن مستندات بارگزاری شده و پس از بررسی و تایید کامل بودن آن هزینه توسط ارزیاب ، اصل فیزیک سند از بیمه شده اخذ و به شعبه مربوطه تحویل گردد ، سپس توسط ارزیاب مربوطه بررسی و برگه آنالیز به آن ضمیمه گردد . و مطابق روال قبل با توجه به حدود اختیارات شعبه جهت اخذ تایید از واحد نظارت اقدام گردد .
- در خصوص اسناد عودتی بیمه شده موظف به تکمیل و بارگزاری مجدد آن در سامانه می باشد .

در ذیل مدارک مورد نیاز خدمات درمانی پرتکرار را به اطلاع همکاران محترم می رساند :

ویزیت :

- بارگزاری تصویر اصل ویزیت پزشک ممهور به مهر و امضاء پزشک در سربرگ پزشک و یا درمانگاه به همراه مشخصات کامل بیمار (نام و نام خانوادگی) و تاریخ .

دارو :

- ارائه برگه پرفورژ داروخانه ممهور به مهر داروخانه با مشخصات کامل بیمار، کد ملی و کد رهگیری در سامانه بیمه گر پایه .
- در نسخ بیماران خاص و صعب العلاج ارائه مدارک مثبت در صورت درخواست کارشناس دارویی الزامیست. همچنین جهت در صورت وجود ابهامات در زمینه کارشناسی دارویی به شیوه نامه دارویی که قبلا توسط مدیریت درمان در اختیار کلیه شعب قرار گرفته رجوع گردد .
- داروی OTC خارج از تعهد می باشد .

خدمات پاراکلینیکی اعم از تصویربرداری، سونوگرافی، آزمایشگاهی و ... :

- بارگزاری چاپ پرینت از سامانه بیمه گر پایه و یا درج شماره پیگیری سامانه بیمه پایه در دستور پزشک معالج الزامی است.
- ارائه اصل فاکتور ممهور شده به مهر مرکز درمانی.
- بارگزاری گزارش خدمت دریافت شده با قید مشخصات کامل بیمار و مهر پزشک.

- در خدماتی که در آن نمونه برداری انجام شده ارائه گزارش پاتولوژی الزامی می باشد. (انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی در صورت نمونه برداری، جراحی های مجاز سرپایی و ...)
- ارائه صورتحساب معتبر دارای مشخصات کامل بیمار ممهور به مهر مسئول فنی مرکز، ذکر ریزخدمات ارائه شده و تاریخ جلسات درمانی به صورت تفکیک شده جهت خدمات فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و خدماتی که نیازمند درمان به صورت دوره ای می باشند.
- (اصل فیزیک اسناد فیزیوتراپی ، عینک و پاراکلینیکی با مبلغ اعلامی بالای یکصد میلیون ریال پس از بررسی توسط ارزیاب و پس از زدن تیک تحویل فیزیک اسناد در سامانه سیناد توسط کاربر شعبه ، ثبت و ارسال به سامانه فن آوران می شود)

دندانپزشکی :

اصل فیزیک و ریز صورت حساب با ذکر دقیق نوع خدمات ارائه شده به همراه شماره دندان ممهور به مهر و امضاء دندانپزشک با قید مشخصات بیمه شده. مدارک مورد نیاز مطابق با موارد موجود در ابلاغیه تعرفه دندانپزشکی قابل بررسی و پرداخت می باشد. (در صورت درخواست گرافی توسط کارشناس گرافی باید دارای تاریخ و مشخصات بیمه شده باشد).

(اصل فیزیک اسناد دندانپزشکی پس از بررسی توسط ارزیاب به شعبه مربوطه تحویل می گردد)

بیمارستانی :

- خسارت های بیمارستانی بارگزاری شده پس از تایید ارزیاب و تحویل به شعبه مربوطه ارزیابی می گردند .
- مستندات لازم جهت ارزیابی خسارت های بیمارستانی :
- اصل صورت حساب ممهور شده به مهر بیمارستان.
 - اصل صورت حساب پزشکان ممهور به مهر بیمارستان. ارسال صورتحساب ریز دارو و لوازم مصرفی اتاق عمل ممهور به مهر و امضاء پزشکان جراح ، بیهوشی، سرپرست اتاق عمل. ارسال ریز دارو و لوازم مصرفی اتاق عمل ممهور به مهر و امضاء پزشکان جراح، بیهوشی، سرپرست اتاق عمل.
 - اصل گواهی پزشکان معالج، شرح حال اولیه، خلاصه پرونده، سیر بیماری، مشاوره، گزارش شرح عمل، برگه بیهوشی (همراه با چارت بیهوشی) و ممهور به مهر پزشک و ...
 - ارسال تائیدیه کتبی پزشک متعمد جهت مواردیکه طبق مفاد قرارداد نیاز به تائید دارد و ارائه گزارش پاتولوژی جهت جراحی هایی که منجر به نمونه برداری می شوند .