



مدارک لازم جهت تشکیل پرونده ی سرپایی / بستری

- دستور پزشک معالج بیمارستان
- ارائه ی دفتر چه بیمه (در صورت بیمه بودن) به متصدی پذیرش جهت تشکیل پرونده
- ارائه آدرس و شماره تلفن صحیح منزل و موبایل هنگام تشکیل پرونده
- فتوکپی دفتر چه بیمه اعتبار دار مربوط به خود بیمار
- اخذ رضایت ارائه ی مراقبت های تشخیصی و درمانی از بیمار یا ولی بیمار
- اخذ کارت همراه از واحد نگهداری توسط همراه بیمارزمان ورود به بخش بستری
- مراجعه به بخش مربوطه جهت بستری شدن

نکات مهم

- استفاده از دفتر چه بیمه ی دیگران جهت تشکیل پرونده ممنوع می باشد و در صورت مشاهده دفتر چه مربوط ضبط و تحویل بیمه می گردد و پرونده به صورت آزاد محاسبه می شود.
- امکان تشکیل پرونده برای نوزادان فاقد دفتر چه بیمه با دفتر چه بیمه مادر در اورژانس وجود ندارد .
- جهت افراد زیر ۱۲ سال هزینه ی همراه روی بیمه محاسبه می شود و جهت افراد بالای ۱۲ سال هزینه ی همراه آزاد بوده و تحت پوشش هیچ بیمه ای نیست و مبلغ هزینه ۴۱ هزار ۱۰۰ تومان است در صورت عدم استفاده از همراهی حتما قبل از بستری شدن به پرستار مربوطه اطلاع دهید .
- بیمارانی که دارای بیمه ی تکمیلی دی می باشند (خانواده شهدا و جانبازان) حتما هنگام تشکیل پرونده جهت بستری در بخش متصدی پذیرش را جهت اخذ معرفی نامه از سایت بیمه دی در جریان بگذارند در صورت عدم وجود معرفی نامه امکان استفاده از بیمه دی وجود ندارد .

*کودکان زیر ۲ سال: کپی از صفحه اول دفترچه بیمه +دفترچه بیمه کودک +کپی از صفحه اول شناسنامه مادر

*نوزادان زیر ۲۸ روز :مراجعه با دفترچه نوزاد: کپی از صفحه اول دفترچه بیمه نوزاد+دفترچه بیمه نوزاد +کپی از صفحه اول شناسنامه نوزاد

مراجعه با دفترچه مادر (به جز مسلح) کپی از صفحه اول دفترچه بیمه مادر +دفترچه بیمه مادر +کپی از صفحه اول شناسنامه نوزاد



مدارک مورد نیاز برای بیماران سرپایی	مدارک مورد نیاز برای بیماران بستری	فرانشیز		بیمه های طرف قرارداد
دفترچه بیمه (در صورت عکس دار نبودن دفتر بیمار کپی شناسنامه مادر /صفحه اول و دوم) در صورت بستری بالای ۱۸ سال کپی اول و دوم صفحه شناسنامه بیمار	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه برای فرزندان بالای ۱۸ سال که بیمه فرزندی هستند مدرکی جهت مجرد بودن برای دختران و سرباز یا دانشجوی یا دارای بیماری خاص برای پسران	بستری ٪۱۰	سرپایی ٪۳۰	تامین اجتماعی
کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه دستور بستری روی برگ آرم دار بیمارستان	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه *سایر اقشار ایثارگران : معرفی نامه ی بیمه دی زمان پذیرش و ترخیص	٪۱۰	٪۳۰	بیمه سلامت (سایر اقشار /همگانی/کارکنان دولت /ایرانیان /روستایی بدون ارجاع /نظام ارجاع)
کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه دستور بستری روی برگ آرم دار بیمارستان	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه دارای کد ارجاع	٪۱۰	٪۳۰	سلامت روستایی با ارجاع
کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه معرفی نامه بیمه ملت	٪۵	٪۱۰	فولاد
کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه *فرزندان و همسران و سربازان وظیفه معرفی نامه از یگان خدمتی	رایگان		نیروهای مسلح
کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه معرفی نامه از بانک ملت	رایگان		بانک ملت و سپه
کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه کپی از کارت طلایی	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه کپی از کارت طلایی	رایگان		سینا (آب)
کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه کپی از کارت طلایی	کپی از صفحه اول دفترچه بیمه/دفترچه بیمه کپی از کارت طلایی	رایگان		دانا (برق)