

بیمه شدگان محترم می توانند با انتخاب یکی از دو روش زیر از خدمات بهره مند شوند:

روش اول: روش استفاده از معرفی نامه ویا استفاده از سیستم آنلاین پذیرش بیمار شرکت بیمه البرز

۱ بیمار با همراه داشتن دستور پزشک(دستوربستری) و کارت ملی به شعبه سرپرستی شرکت بیمه البرز واقع در جاده اصفهان شیراز، بعداز پمپ بنزین مرغ مراجعه نموده وبه نام مرکز طرف قرارداد، معرفینامه دریافت نماید .

۲ سیستم آنلاین پذیرش بیمار: بیمار با مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد فقط با ارائه کارت ملی تا سقف تعهدات قرارداد و تعرفه نیاز به پرداخت هزینه درمانی نمی باشد وبه صورت الکترونیک و آنلاین پذیرش می شوند.

۳ با عنایت به اینکه با استفاده از معرفینامه بیمه شده صرفاً مبلغ فرانشیز قرارداد را پرداخت خواهند نمود و بعد از آن نیاز به مراجعه به بیمه البرز و ارائه مدارک و دریافت هزینه ندارد. این روش ارجحیت دارد.

مدارک مورد نیاز: ۱- کپی کارت درمان بیمه البرز ۲- کپی صفحه اول دفترچه بیمه بیمار(در صورت موجود بودن) ۳- کپی دستور پزشک مبنی بر نوع عمل ۴- اصل شناسنامه فرزند مونث بالای ۱۸ سال ۵- درخصوص عمل زایمان ارائه اصل شناسنامه بیمار الزامیست

روش دوم: مدارک مورد نیاز هزینه های درمانی مراکز غیر طرف قرارداد	
هزینه های بستری جراحی	۱- اصل صورتحساب بیمارستانی مهموره به مهر حسابداری ۲- اصل ویا تصویر برابر اصل شرح عمل جراحی و بییهوشی و خلاصه پرونده مهموره به مهر پزشک جراح و بییهوشی ۳- اصل ریز خدمات انجام شده ۴- تصویر کارت ملی - برگه های درخواست مشاوره ها و کپی جواب سی تی اسکن، آزمایش و غیره
هزینه های بستری (درمان طبی)	۱- اصل صورتحساب بیمارستانی مهموره به مهر حسابداری ۲- اصل ویا تصویر برابر اصل شرح بالینی و خلاصه پرونده بیمار ۳- تصویر کارت ملی - کپی جواب سونوگرافی - سی تی اسکن و پاتولوژی
فیزیوتراپی	۱- ارائه دستور پزشک ۲- ارائه کارت مراجعات ۳- رسید دریافت وجه از مرکز فیزیو تراپی (نوع، تعداد، اندامها، تعداد جلسات مشخص باشد) مهمور به مهر مرکز در صورت انجام لیزر پرتوان کارت جلسات جداگانه و در دستور پزشک نوع لیزر قید شده باشد
هزینه های پاراکلینیکی سرپایی	۱- برگه دستور پزشک مهمور به مهر پزشک معالج ۲- اصل قبض پرداختی مهمور به مهر مرکز درمانی ۳- تصویر جواب اقدام انجام شده
اعمال مجاز سرپایی	۱- گواهی از پزشک معالج مبنی بر نوع عمل انجام شده و مبلغ دریافتی در سربرگ پزشک یا مرکز درمانی در صورت وجود پاتولوژی تصویر برابر اصل تصویر جواب پاتولوژی ضمیمه گردد.
دارو	۱- کپی کارت ملی ۲- دارو صرفاً بر روی برگه مخصوص بیمار و یا پرینت الکترونیک با نام پزشک و نوع تخصص درج شده باشد مهمور به مهر پزشک و داروخانه با پرینت کامپیوتری اخذ شده از داروخانه، در صورت نبود پرینت ریز اقلام دارویی تک تک بر روی نسخه قیمت زده و توسط داروخانه مهر گردد. * مواردی همچون صابون، شامپو، کرم های آرایشی و بهداشتی، محلولهای ریزش مو قابل پرداخت نمی باشد. داروهای ایرانی حتی اگر تحت پوشش بیمه پایه نباشد قابل پرداخت خواهد بود. داروهای خارجی فاقد پوشش با کسر ۳۰٪ فرانشیز قابل پرداخت است.
عینک	۱- اصل دستور پزشک در برگه سبز رنگ دفترچه بیمه بیمار مهمور به مهر پزشک و فروشگاه عینک ۲- نسخه پزشک مبنی بر شماره چشم برگه کامپیوتری تعیین شماره چشم مهمور به مهر چشم پزشک مبنی بر شماره چشم ۳- اصل فاکتور خرید با سربرگ عینک- فروشی مهمور به مهر عینک سازی
دندانپزشکی	دریافت هزینه دندانپزشکی با روش مراجعه به دندانپزشک طرف قرارداد: در این روش بیمه شده و یا اعضای خانواده به همراه دفترچه درمانی به شرکت بیمه البرز جهت دریافت معرفی نامه مراجعه می نمایند. (ب) دریافت هزینه دندانپزشکی با روش مراجعه به دندانپزشک غیر طرف قرارداد: ۱- ریز خدمات و هزینه دریافت شده مهمور به مهر دندانپزشک و درج تاریخ در سربرگ دندانپزشک و یا کلینیک ۲- ارائه گرافیهای قبل و بعد از عمل در جراحی دندانهای نهفته در نسج نرم، روکش، عصب کشی و روکش ۳- هزینه ارتودنسی و هزینه ایمپلنت و جراحی لثه صرفاً توسط متخصص مرتبط (جراح فک و صورت، جراح لثه، متخصص پروتز و متخصص جراحی لثه) با ارائه گرافیهای OPG قبل و بعد از درمان با رویت بیمار قابل پرداخت خواهد بود. ۴- پرداخت هزینه جهت پرداخت دست دندان مصنوعی و پلاک کرم کبالت مشروط به معاینه بعد از انجام کار توسط دندانپزشک معتمد بیمه البرز می باشد. ۵- جهت ترمیم بیش از ۵ واحد دندان، ارسال رادیوگرافی OPG یا بایت وینگ قبل و بعد الزامی می باشد. ۶- خدمات دندانپزشکی صرفاً توسط دندانپزشک انجام پذیرد و انجام خدمات توسط بهداشت کار دهان و دندان، دندانپزشکان تجربی و موارد مشابه قابل قبول نخواهد بود. * لازم به ذکر است جهت ارائه خدمات دندانپزشکی با مراجعه به پزشک معتمد و اخذ طرح درمان نیز جهت حذف OPG و مراجعه به دندانپزشک طرف قرارداد در نظر گرفته شده است و در صورت صلاحدید پزشک معتمد گرافی OPG مورد نیاز می باشد .
اروتز و پروتز	۱- دستور پزشک متخصص اورتوپدی یا مغز و اعصاب ۲- فاکتور معتبر با مهر مرکز اورتوپدی فنی همراه لیبل های خرید تجهیزات پزشکی
❖ قبل از جراحی ماموپلاستی، بالن معده، چاقی مفرط، انحراف بینی، افتادگی پلک، انحراف چشم (استرایسیم)، جراحی واریس، انواع ترمیم پلک و گوشه داخلی چشم و رفع عیوب انکساری چشم (از جمله لیزیک، لازک، PRK و...) به پزشک شرکت بیمه البرز واقع در اصفهان - خیابان شیخ بهایی بعد از چهار راه قصر جنب درالقرآن شعبه شیخ بهایی مراجعه گردد ویا تماس با شماره ۰۹۱۳۴۲۶۶۳۵۱ جهت هرگونه راهنمایی تماس حاصل فرمایند .	
❖ شایسته است جهت تسریع در ارسال مدارک مورد نیاز طبق جدول فوق عمل گردد.	
❖ مدت زمان ارائه اسناد از زمان مراجعه به مراکز تا تحویل دو ماه می باشد .	

پرداخت هزینه های بستری و اعمال جراحی در بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود- آنژیوگرافی قلب - انواع سنگ شکن - انجام اعمال جراحی بوسیله لیزر- تهیه لوازم اتاق عمل و کلیه تجهیزات مورد نیاز برای جراحی نظیر استنت و پلاتین و غیره، داروهای خاص - ام اس - بیماری روانی و ادواری و اعصاب از جمله سایکوتیک و غیره، هزینه های مربوط به معلولیت ذهنی -

- هزینه های همراه افراد زیر هفت سال و بالای هفتاد سال در بیمارستان ها و بیمارانی که بنا به تشخیص پزشک معالج نیاز به همراه دارند. (داروهای کرونا در زمان بستری)
- پرداخت کلیه هزینه های جراحی تخصصی مانند جراحی قلب باز و عروق ICD حفره های قلب، پیوند کلیه - ریه - کبد - چشم و سایر موارد - جراحی مغز استخوان - مغز و اعصاب - انواع جراحی ارتوپدی - دیسک ستون فقرات - آنژیوپلاستی - انواع کانسر و معالجات مربوطه مانند جراحی - شیمی - درمانی - رادیوتراپی - دارودرانی - کلیه درمان های مربوط به آن و موارد مشابه به (درمان عوارض ناشی از کانسر)
- نسخه های دارویی اعم از نسخه دارویی خارجی و آزاد اعم از شیمیایی و گیاهی و همیوپاتی شامل جبران هزینه های کلیه داروهای مصرفی اعم از آزاد و داخلی با تجویز پزشک عمومی - متخصص و بالاتر، ویزیت پزشکان شامل عمومی - تخصصی - فوق تخصصی روانپزشکی - روانکاری - طب سنتی - دندانپزشکی - مامایی - همیوپاتی - مشاوره - اعم از اینکه منجر به تجویز دارو و سایر موارد تشخیص شده و یا نشده باشد. هزینه مشاوره آسیب شناسی و غربالگری - کلیه هزینه های اورژانس در موارد غیر بستری (داروهای مربوط به کرونا غیر بستری) ویزیت کارشناس پروانه دار و بینائی سنجی
- نمونه برداری پاپ اسمیر : در صورتی که خود پزشک نمونه را به آزمایشگاه ارسال کرده باشند فاکتور آزمایش + کپی از جواب هم همراه فاکتور نمونه برداری ارائه گردد./