

سند راهنمای استفاده از نرم افزار سیناد برای بیمه شدگان درمان

مرحله اول:

جهت ثبت خسارت درمان و پیگیری خسارت ثبت شده توسط کاربر، طبق مراحل ذیل اقدام گردد:

۱- از طریق مرورگر گوگل کروم یو یا هر مرورگر دیگری، آدرس اینترنتی <https://sinad.taavon-ins.ir/> را وارد

نموده و به صفحه اصلی سایت سیناد بیمه تعاون وارد میشویم.

توجه: آدرس سایت (URL)، به طور مستقیم در باکس بالای صفحه جستجو شود و از طریق جستجو در گوگل صورت نگیرد.

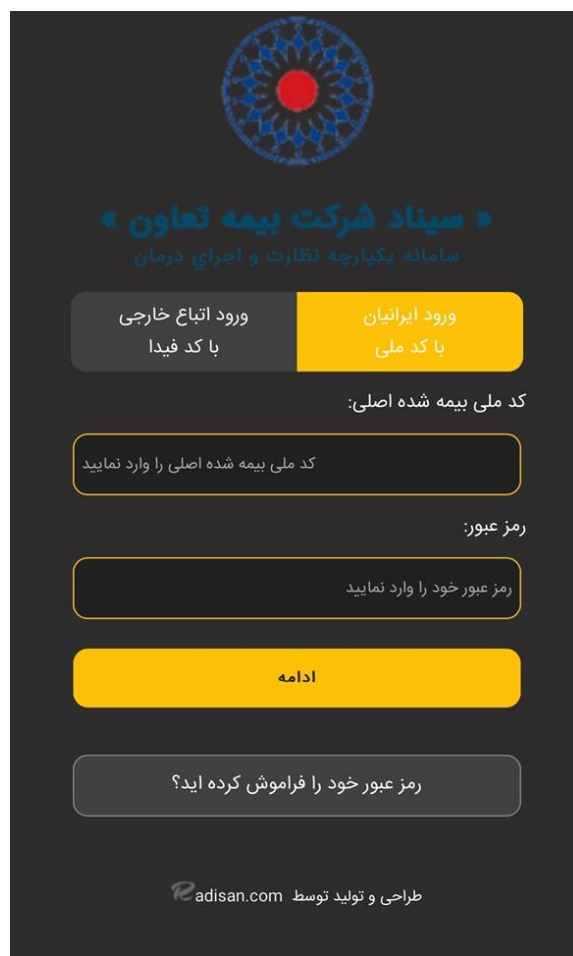
۲- جهت نصب اپلیکیشن تلفن همراه گزینه سوم را انتخاب نموده و نسبت به نصب برنامه فوق اقدام نمایید.



مرحله دوم:

ثبت خسارت از طریق وب و اپلیکیشن نصب شده در تلفن همراه امکان پذیر می باشد، پس از نصب نرم افزار "سیناد تعاون" و یا از طریق وب با ورود به برنامه و وارد نمودن کد ملی بیمه شده اصلی و رمز عبور (کد ملی بیمه شده اصلی) امکان ثبت هزینه درمانی فراهم می گردد.

توجه: رمز عبور جهت کلیه کاربران کد ملی بیمه شده اصلی می باشد.



« سیناد شرکت بیمه تعاون »
سامانه یکپارچه نظارت و اجرای درمان

ورود ایرانیان با کد ملی

ورود اتباع خارجی با کد فیدا

کد ملی بیمه شده اصلی:

رمز عبور:

رمز عبور خود را وارد نمایید

ادامه

رمز عبور خود را فراموش کرده اید؟

طراحی و تولید توسط Radisan.com

مرحله سوم: "اعلام هزینه درمانی"

گزینه "اعلام هزینه درمانی" جهت ثبت خسارت توسط کاربر (بیمه شده) می باشد، که درحال حاضر امکان ثبت کلیه هزینه های

پاراکیلینیکی مقدور می باشد. پرونده های بیمارستانی در سامانه ثبت **نگردد**.

پس از انتخاب گزینه "اعلام هزینه درمانی" نام بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل ایشان قابل رویت می باشد. جهت خسارت هریک

از افراد تحت پوشش، نام بیمه شده مرتبط با مورد خسارت انتخاب گردد، در غیر اینصورت هزینه توسط ارزیاب (کارشناس شرکت

بیمه)، قابل بررسی نبوده و عودت می گردد.

توجه ۱: خسارت های سرپایی و فرانشیز مواردیکه بیمه شده با معرفی نامه به مرکز درمانی مراجعه داشته است، از طریق این برنامه

قابل رسیدگی و ارزیابی نمی باشد. هزینه های مذکوره صورت فیزیکی به واحد مربوطه ارسال گردد.

توجه ۲: از هر عنوان به تفکیک (دستور پزشک قبض و گزارش) عکس گرفته شود. هر هزینه درمانی به صورت مجزا با انتخاب نام

خدمت درمانی، تاریخ، مبلغ و تصویر مربوطه ثبت گردد. از ثبت هزینه های **تکراری** خودداری نمایید.

توجه ۳: چنانچه افراد تحت پوشش بیمه شده اصلی قابل رویت نبود. نسبت به روز رسانی مجدد انجام گردد.

اعلام هزینه درمانی

برای ثبت هزینه لطفا نام بیماری که هزینه متعلق به وی میباشد را انتخاب نمایید.
در صورتی که اعضای خانواده تحت پوشش شما به درستی نمایش داده نمیشود دکمه بروز رسانی مجدد را لمس کنید

بروز رسانی مجدد اطلاعات اعضای خانواده

(- اصلی []

(- مادر []

(- پدر []

سیناد تعاون

یاسمگویی آنلاین

پیگیری هزینه درمانی

اعلام هزینه درمانی

مراکز طرف قرارداد

رویه نقشه

اعلام نقص اطلاعات اعضای خانواده

اعضای خانواده تحت پوشش

درخواست تاییدیه پزشک معتمد

مشاوره پیش از بستری

یادآور تمدید بیمه نامه

راهنمای استفاده از نرم افزار سیناد برای بیمه شدگان درمان

در مرحله ثبت خسارت، بیمه نامه مورد نظر انتخاب و پس از وارد نمودن تاریخ انجام هزینه، عنوان هزینه را از لیست ارائه شده به صورت پیش فرض، انتخاب و مبلغ پرداخت شده ثبت شود. با انتخاب گزینه "افزودن تصویر مدارک" دوربین تلفن همراه فعال شده و نسبت به تهیه تصویر واضح از سند خسارت اقدام گردد. افزودن تصویر از گالری تلفن همراه نیز امکانپذیر است. در مواردی که بیمه شده ثبت هزینه را از طریق وب انجام میدهد افزودن تصویر از طریق فایل ذخیره شده روی سیستم کامپیوتر صورت پذیرد. به طور مثال جهت ثبت هزینه آزمایش، از دستور پزشک، قبض پرداختی و گزارش آزمایش به طور جداگانه تصویه تهیه شده و در نرم افزار درج گردد و تحت عنوان هزینه آزمایش ارسال شود.

- چنانچه نوع بیماری در لیست پیش فرض تعریف نشده باشد کاربر گزینه سایر خدمات و تجهیزات را انتخاب نماید.
- در کادر توضیحات (اختیاری) چنانچه کاربر توضیحاتی جهت مشاهده ارزیاب (کارشناس شرکت بیمه) دارد، ثبت نماید.

ارسال تصویر اسناد با فرمت ذیل مورد قبول می باشد:

- ✓ توصیه میشود از پس زمینه سفید استفاده گردد
- ✓ تصویر مدارک درمانی حداقل ۹۰٪ کادر را در بر می گیرد.
- ✓ نور محیط استاندارد و روشن باشد.
- ✓ هر مدرک درمانی به صورت کامل عکسبرداری گردد (روی هم نباشد)
- ✓ دوربین گوشی به موازات مدرک درمانی به مستقیم قرار بگیرد.

دلایل عمده رد شدن تصویر توسط ارزیاب (کارشناس شرکت بیمه)

- تار بودن تصویر
- نور خوردگی اسناد (فلاش دوربین)
- درست نبودن زوایای عکس ارسالی
- نمایان نبودن صفحه کامل مدارک (بایستی نام بیمار، تاریخ، مبلغ، مهر و... در تصویر رویت گردد)

- به دلیل دوربودن مدرک درمانی از گوشی، عکس حاوی بخش های نامربوط به فاکتورمی باشد.

نکات زیر در زمان عکس برداری از مدارک درمانی رعایت گردد:

- ✓ از تمامی برگه های درمانی به صورت مستقل عکس انداخته شود (برگه ها روی هم قرار نداشته باشد)
- ✓ از پوز بانکی در ارقام بالای ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال به صورت مستقل عکس انداخته شود.
- ✓ کنترل گردد که تمامی وجوه فاکتور درمانی به صورت کامل در کادر تصویر قرار داشته باشد (کادر تصویر با کادر مدرک درمانی یکسان باشد یا تصویر مدرک درمانی حداقل ۹۰ درصد از کادر را دربر گیرد)
- ✓ عکس تهیه شده صرفا از مدرک درمانی و نیز از کمترین فاصله ممکن با وضوح تصویر باشد.
- ✓ تنظیمات گوشی در زمان عکس برداری در بالاترین درجه کیفیت باشد
- ✓ عکس برداری در نور مناسب و بدون لرزش دست و به صورت مستقیم از مدرک درمانی (گوشی به موازات سند

باشد) صورت گیرد.

حذف تصویر:

چنانچه تصویر تهیه شده واضح نباشد کاربر امکان حذف تصویر را در همان مرحله را دارد.

مرحله ی چهارم "پیگری هزینه درمانی"

افراد تحت تکفل از زمان ثبت در برنامه تا پرداخت را دارد.

تاریخچه خسارت قابل نمایش می باشد.

۱. **منتظر ارزیابی:** هزینه تاکنون توسط ارزیاب {کارشناس} بررسی نشده است.

راهنمای استفاده از نرم افزار سیناد برای بیمه شدگان درمان

۲. **منتظر پرداخت:** هزینه ارزیابی شده و در انتظار پرداخت می باشد.

۳. **عودت هزینه:** هزینه ارسال شده همراه با توضیحات ضمیمه شده توسط ارزیاب (کارشناس) عودت داده میشود. در این

بخش بیمه شده نسبت تکمیل نواقص اقدام نماید.

تکمیل نواقص: در صورت عود مدرک خسارت از طریق ارزیاب در قسمت جزئیات بیشتر "تکمیل نواقص" را انتخاب و نسبت به ارسال مدارک جدید اقدام گردد.

انصراف از پرداخت هزینه: در صورت انصراف از پرداخت، در قسمت جزئیات بیشتر، گزینه "انصراف از درخواست پرداخت هزینه" انتخاب گردد. با انتخاب گزینه مذکور هزینه از سیستم سیناد حذف نمی گردد لیکن قابل ارزیابی نخواهد بود و تحت عنوان تاریخچه خسارت در سیستم سیناد خواهد ماند.

حذف هزینه درمانی: هزینه درمانی تا قبل از ارزیابی قابل حذف توسط کاربر می باشد. پس از ارزیابی امکان حذف برای کاربر وجود ندارد. ابتدا هزینه ثبت شده انتخاب و سپس گزینه "حذف هزینه" انتخاب گردد.

جزئیات هزینه

هزینه درمانی شما بررسی و توسط کارشناسان ارزیابی گردیده اند که نتیجه آن بشرح ذیل میباشد:

هزینه اعلام شده:	ریال ۳,۵۰۳,۰۰۰
مبلغ تایید شده:	ریال ۳,۳۰۳,۸۸۸
مبلغ سهم بیمه شده (فرانشیز):	ریال ۳۳۰,۳۸۹
اضافه دریافتی مرکز درمانی (کسورات):	ریال ۱۹۹,۱۱۲
قابل پرداخت:	ریال ۲,۹۷۳,۴۹۹

دستور پرداخت مبلغ ۲,۹۷۳,۴۹۹ ریال در تاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۱۹ به حساب شماره شبای معرفی شده از جانب شما صادر و طی روز های آتی واریز می گردد.

فرایند رسیدگی هزینه درمانی

اعلام هزینه:

کد پذیرش هزینه :	۴۹۸۹
عنوان هزینه :	داروی مصرفی
تاریخ اعلام هزینه :	۱۴۰۳/۱۰/۱۱
تاریخ انجام هزینه :	۱۴۰۳/۱۰/۱۱
مبلغ اعلامی :	ریال ۳,۵۰۳,۰۰۰
سهم بیمه پایه :	۰ ریال
توضیحات :	-

مشاهده تصویر پیوست مدارک درمانی

درخواست بررسی مجدد

تاریخچه وضعیت هزینه

درخواست اصل مدارک

درخواست بررسی مجدد:

هزینه ارزیابی شده است و بیمه شده نسبت به مبلغ پرداخت معترض می باشد. لذا با انتخاب هزینه در قسمت جزئیات بیشتر، گزینه "درخواست بررسی مجدد" انتخاب گردد و متن و فایل درخواستی توسط بیمه شده درج و ارسال گردد. لازم به ذکر است در مواردی که مورد خسارت خارج از تعهدات و یا تکمیل سقف تعهدات باشد امکان ثبت اعتراض برای بیمه شده امکان پذیر نمی باشد. شایان ذکر است کلیه مراحل از ثبت هزینه توسط کاربر، ارزیابی، عودت و پرداخت خسارت در برنامه قابل رویت می باشد لذا خواهشمند است پیگیری موارد مذکور از طریق برنامه صورت پذیرد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه های پزشکی:**۱- ویزیت:**

اصل سربرگ یا قبض مراکز درمانی ممهور به مهر پزشک دارای تاریخ و نام و نام خانوادگی و یا کد ملی بیمار و در صورت ارائه قبض درمانگاه یا بیمارستان ممهور به مهر دریافت شد مراکز درمانی.

۲- خدمات پاراکلینیکی:

کاربوتایپ * پاپ اسمیر * تزریق در مفصل * جراحی های مجاز سرپایی * واکتومی * اسپرومتری * تست UBT * شست و شوی گوش * تمپانومتری * اپتومتری * اکوچشم * انواع سونوگرافی * انواع آندوسکوپی * انواع آزمایش * انواع رادیولوژی * انواع ام آر ای و ...

✓ اصل دستور پزشک متخصص ممهور به مهر پزشک دارای تاریخ نام و نام خانوادگی و یا کد ملی بیمار

✓ در صورتی که بیمار نسخه الکترومیک از پزشک دریافت کرده باشد و در قبض پرداخت سهم بیمه گر اول و نام و نام خانوادگی و یا کد ملی درج گردیده باشد نیاز به دستور پزشک نمی باشد.

✓ اصل قبض پرداختی ممهور به مهر

✓ اصل یا کپی جواب

۳- فیزیوتراپی:

راهنمای استفاده از نرم افزار سیناد برای بیمه شدگان درمان

✓ اصل دستور متخصص ارتوپد ممهور به مهر پزشک دارای تاریخ و نام و نام خانوادگی و یا کد ملی بیمار اصل قبض پرداختی

ممهور به مهر

✓ اصل برگه ی فیزیوتراپ با ذکر تعداد جلسات و تاریخ جلسات فیزیوتراپی به تفکیک و ذکر نواحی انجام شده.

۴- عینک طبی:

✓ اصل سربرگ پزشک (ممهور به مهر پزشک) و ممهور به مهر مرکز خرید عینک باشد.

✓ اصل فاکتور خرید عینک ممهور به مهر مرکز خرید عینک

✓ برگه اپتومتری

✓ برگه پوز بانکیا نام مرکز مربوطه

۵- سمعک:

✓ اصل سربرگ پزشک (ممهور به مهر پزشک) و ممهور به مهر مرکز خرید سمعک باشد.

✓ اصل خرید فاکتور سمعک ممهور به مهر مرکز خرید سمعک

۶- تست غربالگری جنین:

آزمایش دبل مارکر * آزمایش تریپل مارکر * آزمایش کوآدمارکر * آزمایش آمینو سنتز * آزمایشات ژنتیک * سونوگرافی NT *

سونوگرافی NB * ناهنجاری های جنین سه بعدی * ناهنجاری های جنین چهار بعدی *

✓ اصل دستور پزشک ممهور به مهر پزشک دارای تاریخ و نام و نام خانوادگی و یا کد ملی بیمار

✓ اصل قبض پرداختی مربوط به هزینه انجام هزینه در زمان پوشش بیمه ای بیمه شده

✓ اصل یا کپی جواب

۷- شکسته بندی و گچ گیری:

✓ اصل دستور پزشک ممهور به مهر پزشک دارای تاریخ نام و نام خانوادگی و یا کد ملی بیمار

✓ اصل قبض پرداختی مربوط به انجام هزینه ممهور شده مراکز درمانی

✓ کپی عکس رادیولوژی قبل از گچ گیری و یا بعد از گچ گیری

۸- دارو:

- ✓ اصل سربرگ پزشک (ممه‌ور به مهر پزشک) که دارو خانه نیز بر روی آن مبلغ دارو ها را محاسبه و ممه‌ور به مهر دارو خانه باشد در صورتی که نسخه الکترونیک است، کد رهگیری آن ذکر گردد.
- ✓ در صورتی که بیمار نسخه الکترونیک از پزشک دریافت کرده باشد و در قبض پرداخت دارو نام و نام خانوادگی و یا کد ملی درج گردیده باشد نیاز به دستور پزشک نمی باشد.
- ✓ قبض های دارو خانه فاقد مهر دارو خانه غیر قابل پرداخت می باشد.
- ✓ ارقام بالای ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال به قبض پوز بانکی نیاز می باشد.

۹- دندان پزشکی:

- ✓ اصل گزارش پزشک متخصص ممه‌ور به مهر پزشک دارای تاریخ و نام و نام خانوادگی و یا کد ملی بیمار
 - ✓ عکس رادیولوژی قبل و بعد از ترمیم دندان (پرداخت هزینه **کشیدن دندان** نیاز به عکس رادیولوژی ندارد).
- خسارت ها با کسری مدارک به شرح ذیل **غیر قابل پرداخت** بوده و عودت می گردند:
- ۱- فاقد مهر پزشک، دستور، جواب، تاریخ، نام و نام خانوادگی، عدم درج نوع هزینه، مخدوش شده و ...
 - ۲- خسارت هایی که خارج از تعهدات است.
- در صورتی که بیمار نسخه الکترونیک از پزشک دریافت کرده باشد و در قبض پرداخت سهم گران اول و نام و نام خانوادگی و یا کد ملی مشخص باشد نیاز به دستور پزشک نیست.