

HƯỚNG DẪN HOÀN THIỆN HỒ SƠ YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

| Giấy yêu cầu bồi thường <i>(Bản gốc & Luôn kèm theo trong tất cả các hồ sơ yêu cầu bồi thường)</i> | |
|---|---|
| Thông tin NDBH | Xác nhận thông tin đã khai |
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Họ tên NDBH <input checked="" type="checkbox"/> Ngày sinh <input checked="" type="checkbox"/> Số CMND <input checked="" type="checkbox"/> Số điện thoại <input checked="" type="checkbox"/> Email <input checked="" type="checkbox"/> Số thẻ bảo hiểm <input checked="" type="checkbox"/> Số hợp đồng bảo hiểm <input checked="" type="checkbox"/> Tên Công ty <input checked="" type="checkbox"/> Thông tin tài khoản ngân hàng nhận tiền bồi thường (Ghi rõ chi nhánh ngân hàng) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ NDBH ký & ghi rõ họ tên vào phía cuối Giấy yêu cầu bồi thường. ▪ Nếu NDBH là trẻ em, Ba/Mẹ đại diện để ký tên thay trẻ và cần ghi rõ mối quan hệ với NDBH ▪ Nếu NDBH tham gia bảo hiểm theo Hợp đồng bảo hiểm của Công ty thì cần có xác nhận của đại diện Công ty (bao gồm chữ ký, họ tên & con dấu Công ty) |
| Hồ sơ điều trị Nha khoa <i>(Bản gốc & Có con dấu xác nhận của nơi điều trị trên tất cả các chứng từ)</i> | |
| Chứng từ y tế | Chứng từ thanh toán |
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Phiếu điều trị răng/Sổ khám bệnh: <ul style="list-style-type: none"> - Tên bệnh nhân - Tình trạng răng cần điều trị - Phương pháp điều trị (Nếu là trám răng thì cần có thông tin chất trám răng; nếu là chữa tuỷ thì cần ghi rõ tiến trình điều trị tuỷ từng lần) - Thông tin Bác sĩ điều trị: Chữ ký & họ tên - Thông tin nơi điều trị: Con dấu, địa chỉ, số điện thoại <input checked="" type="checkbox"/> Phim chụp bằng hình hoặc kết quả bằng văn bản (nếu có thực hiện) | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn chuyển đổi (Nếu nơi điều trị có xuất hoá đơn này) <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn GTGT (Nếu nơi điều trị không cấp hoá đơn chuyển đổi) <input checked="" type="checkbox"/> Bảng kê/Phiếu thu chi tiết cho hoá đơn |
| <p>(*) Công ty Bảo Hiểm có thể yêu cầu NDBH thực hiện thẩm định việc điều trị răng để phục vụ cho việc giải quyết bồi thường</p> | |

Hồ sơ điều trị Ngoại trú

(Bản gốc & Có con dấu xác nhận của nơi điều trị trên tất cả các chứng từ)

| Chứng từ y tế | Chứng từ thanh toán |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Chẩn đoán bệnh (thể hiện trên Toa thuốc/Sổ khám bệnh/Chứng nhận bệnh lý) <input checked="" type="checkbox"/> Toa thuốc/Phương pháp điều trị <input checked="" type="checkbox"/> Kết quả các xét nghiệm & chẩn đoán hình ảnh (nếu có) <input checked="" type="checkbox"/> Chỉ định của Bác sĩ về việc xông thuốc/tập VLTL (số lần thực hiện, thời gian thực hiện) <input checked="" type="checkbox"/> Phiếu theo dõi các lần xông thuốc/tập VLTL thực tế (có xác nhận của Bác sĩ) <input checked="" type="checkbox"/> Giấy chứng nhận cấp cứu (nếu là trường hợp cấp cứu) | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn chuyển đổi (Nếu nơi điều trị có xuất hoá đơn này) <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn GTGT (Nếu nơi điều trị không cấp hoá đơn chuyển đổi) <input checked="" type="checkbox"/> Bảng kê/Phiếu thu chi tiết cho hoá đơn |

Hồ sơ điều trị Nội trú

(Bản gốc & Có con dấu xác nhận của nơi điều trị trên tất cả các chứng từ)

| Chứng từ y tế | Chứng từ thanh toán |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Giấy ra viện (bản photo) <input checked="" type="checkbox"/> Giấy chứng nhận phẫu thuật <input checked="" type="checkbox"/> Giấy chuyển viện (nếu có chuyển viện) (bản photo) <input checked="" type="checkbox"/> Toa thuốc xuất viện <input checked="" type="checkbox"/> Kết quả các xét nghiệm & chẩn đoán hình ảnh (nếu có) <input checked="" type="checkbox"/> Tóm tắt bệnh án (nếu có) | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn chuyển đổi (Nếu nơi điều trị có xuất hoá đơn này) <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn GTGT (Nếu nơi điều trị không cấp hoá đơn chuyển đổi) <input checked="" type="checkbox"/> Bảng kê/Phiếu thu chi tiết cho hoá đơn |

Hồ sơ điều trị tai nạn

(Bản gốc & Có con dấu xác nhận của nơi điều trị trên tất cả các chứng từ)

| Chứng từ y tế | Chứng từ thanh toán |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Tường trình tai nạn (Nếu là tai nạn có Cơ quan nhà nước tham gia thì cần có xác nhận hoặc Biên bản kết luận tai nạn của Cơ quan nhà nước; nếu là tai nạn lao động thì cần có xác nhận của Công ty) <input checked="" type="checkbox"/> Kết quả đo nồng độ cồn (nếu có) <input checked="" type="checkbox"/> Giấy tờ xe & Giấy phép lái xe (Nếu là tai nạn giao thông) (bản photo) <input checked="" type="checkbox"/> Chẩn đoán bệnh (thể hiện trên Toa thuốc/Sổ khám bệnh/Chứng nhận bệnh lý/Giấy ra viện) <input checked="" type="checkbox"/> Toa thuốc/Phương pháp điều trị <input checked="" type="checkbox"/> Kết quả các xét nghiệm & chẩn đoán hình ảnh (nếu có) <input checked="" type="checkbox"/> Chỉ định của Bác sĩ về việc tập VLTL (số lần thực hiện, thời gian thực hiện) <input checked="" type="checkbox"/> Phiếu theo dõi các lần tập VLTL thực tế (có xác nhận của Bác sĩ) | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn chuyển đổi (Nếu nơi điều trị có xuất hoá đơn này) <input checked="" type="checkbox"/> Hoá đơn GTGT (Nếu nơi điều trị không cấp hoá đơn chuyển đổi) <input checked="" type="checkbox"/> Bảng kê/Phiếu thu chi tiết cho hoá đơn |

Hồ sơ yêu cầu bồi thường Trợ cấp

| Trợ cấp nằm viện | Trợ cấp lương |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Giấy ra viện (bản photo) <input checked="" type="checkbox"/> Bảng kê viện phí (nếu có) | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Giấy ra viện/ Giấy nghỉ hưởng BHXH, Chỉ định nghỉ của Bác sĩ trên chứng từ y tế (bản photo) <input checked="" type="checkbox"/> Phiếu thu & chứng từ y tế liên quan đến đợt chi định đó <input checked="" type="checkbox"/> Xác nhận của Công ty về số ngày thực nghỉ <input checked="" type="checkbox"/> Bảng chấm công (có xác nhận của Công ty) <input checked="" type="checkbox"/> Hợp đồng lao động/Quyết định tăng lương (bản sao) |

Hồ sơ yêu cầu bồi thường Thương tật/ Tử vong

| Thương tật | Tử vong |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Giấy xác nhận thương tật của Trung tâm giám định y khoa/ Hội đồng pháp y <input checked="" type="checkbox"/> Các chứng từ y tế liên quan đến thương tật <input checked="" type="checkbox"/> Hợp đồng lao động/ Quyết định tăng lương | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Các chứng từ y tế liên quan đến việc điều trị trước khi tử vong <input checked="" type="checkbox"/> Giấy báo tử (nếu mất tại Bệnh viện) <input checked="" type="checkbox"/> Giấy chứng tử <input checked="" type="checkbox"/> Xác nhận quyền thừa kế hợp pháp <input checked="" type="checkbox"/> Giấy chứng tử của những người thuộc hàng thừa kế hợp pháp <input checked="" type="checkbox"/> Giấy ủy quyền thừa kế <input checked="" type="checkbox"/> Bản cam kết của người được ủy quyền nhận tiền bồi thường <input checked="" type="checkbox"/> CMND/Giấy khai sinh của NĐBH <input checked="" type="checkbox"/> Giấy xác nhận tình trạng hôn nhân của NĐBH <input checked="" type="checkbox"/> Văn bản khai nhận di sản thừa kế <input checked="" type="checkbox"/> CMND của người được ủy quyền nhận tiền bồi thường <input checked="" type="checkbox"/> Sổ hộ khẩu/Giấy tờ chứng minh mối quan hệ của hàng thừa kế hợp pháp với NĐBH <input checked="" type="checkbox"/> Hợp đồng lao động/Quyết định tăng lương (bản sao) |



① *Trong mọi trường hợp, nội dung trong tài liệu này chỉ mang tính chất tham khảo và không thay thế các điều khoản được quy định trong hợp đồng bảo hiểm. Tùy từng trường hợp cụ thể, Công ty Bảo Hiểm có thể yêu cầu một số chứng từ khác nhằm phục vụ cho quá trình giải quyết yêu cầu bồi thường.*

① *Quý khách cần tư vấn và hỗ trợ, vui lòng liên hệ với Leapstack qua cách thức sau:*

✉ customer-service@leapstack.vn

☎ [1900 57 1233](tel:1900571233)