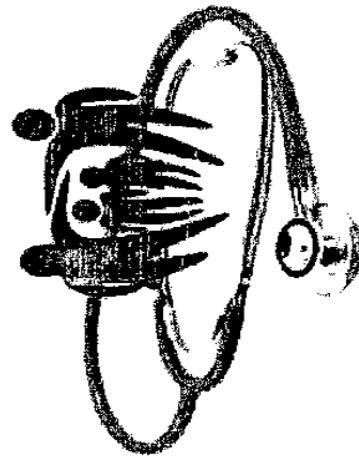


شیوه نامه اجرائی بیمه درمان تکمیلی

کارکنان عادی و ایثارگر

جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران



معاونت توسعه منابع انسانی و پژوهشی

اداره کل رفاه و امور عمومی

۹۷-۳۲۱-۸۹۷

۱

הנִּמְזָנִים

四〇九

شـ اـ بـ اـ نـ وـ نـ هـ اـ سـ فـ اـ دـ هـ اـ زـ خـ دـ هـ اـ نـ هـ اـ

کارکنان و افراد تحت تکفل آغاز می توانند در بخششای بیمارستانی، پاراکلینیکی، دارویی و نداجنوبی شرکت کنند.

جغرافیا: نظریه سلطنت

بیمه شده در انتخاب هریک از بیمه‌های استانها و عمرا کو در علی طوف فرارداد غیر طوف فرارداد شوک بیمه به شرح ذیل معتبر

٦٣

۱-۱) بستری دز پیمانه سنانهای طرف قرارداد شرکت پیمeh:

ذکر نویع بیماری و کمی صفحه اول دفترچه بیمه شده و اخذ معروفی نامه از شرکت بیمه می توانند در بیمارستانهای مذکور

بھارتی شوند.

۱-۱-۲) جنابه بعده شدگان در پیمارستان های طرف قرارداد بسترسی شوند و طرف ه روزگاری معروف نامه شرکت بعده را

به سه معاشرستان از آنها نهادند، مطابق شرعاً بخط سه معاشرانهای غیر طرف فرارداد با شوکت بیمه، می‌باشد این‌که انتشار نسبت به پرداخت

17

15/13

5

۱-۳) بسته دو بیمه‌استانهای غیر طرف فولاد شرکت بیمه در صورتی که بیمه شدگان به بیمه‌استانهای غیر طرف قرارداد شرکت بیمه مراجعت نمایند ابتدا می‌باشد به بیمه گروایه (تامین اجتماعی و خدمات درمانی و...) سهم آن سازمان را دریافت و سپس گواهی مربوط به سهم بیمه گروایه و یافش واریز را به همراه تصویر برابر اصل شده مدارک ارائه نمایند.

۱-۳) مدارک لازم جهت اخذ هزینه‌های بیمارستانی :

- ۱-۳-۱) اصل یا تصویر صورتحساب بیمارستان ممکن‌به مهر بیمارستان که در آن هزینه ریکاوری ، تخت روز (هنتلینگ) ، اتفاق عمل ، همواره ، دارو ، آزمایش ، لوازم مصرفی و تشکیل پرونده درج گردیده است .
- ۱-۳-۲) اصل یا تصویر صورتحساب پوشکان ممکن‌به مهر بیمارستان که در آن حق العمل جراح ، کمک جراح ، بیمه‌نشی ، مشاوره و ورزیت درج گردیده است.
- ۱-۳-۳) اصل یا تصویر گواهی پوشک معالج (در خصوص موارد جراحی الزاماً شرح عمل جراحی)
- ۱-۳-۴) اصل یا تصویر گواهی سایر پوشکان معالج و مشاور
- ۱-۳-۵) اصل یا تصویر گواهی بیمه‌نشی یا بوجه بیمه‌نشی اتفاق عمل
- ۱-۳-۶) اصل یا تصویر قبض آزمایشات ، رادیولوژی و ...
- ۱-۳-۷) اصل یا تصویر نسخ داروئی ، دز لوازم مصرفی ، فاکتور پروترها (ممکن‌به مهر جراح ، اتفاق عمل مبنی بر استفاده پروتر)
- ۱-۳-۸) اداره صورت انجام رادیوتراپی اصل یا تصویر گواهی ، ممکن‌به مهر پوشک معالج و قید مبلغ حق العدل دریافتی
- ۱-۳-۹) بدینه است در موادی که صورتحساب صرفاً فرانشیزی است نیازی به اخذ دز آزمایش ، دارو ، رادیولوژی و ... نمی باشد و لازم است نوع بیماری یا اقدام انجام شده ممکن‌به مهر پوشک معالج گردیده و جمیت برداخت به شرکت بیمه ارائه شود.
- ۱-۳-۱۰) بروگ سپر بیمه‌واری و سفارش دارویی جهت تعیین دقیق نداد ورزیت ها



بروز رسانی

سازمان خبان شریطی ، بالاز خبان شرکت مکاری اخراجی پیشگاه آنلاین پلازا ۱۳۲۲ تلکوکری و البرز پلی : ۰۲۶۰۷۸۸۸۱۵۸۱۵۰ صدقه پیش: ۰۲۶۰۷۸۸۱۵۷۸۵۰ آمن: ۰۲۶۰۷۸۸۸۰۹۰-۰۲۶۰۷۸۸۸۰۹۰-۰۲۶۰۷۸۸۸۰۹۰-۰۲۶۰۷۸۸۸۰۹۰

- ۱-۳-۱۱) از آنہ تصویر صفحه اول دفترچه درمانی پیمار تصریه: در خصوص بیمه شدگانی که فاقد دفترچه درمانی بیمه پایه می باشند، هزینه ها با اخذ تصویر کارت ملی پیمار، پس نموده: در خصوص بیمه شدگانی که از بیمارستان های دولتی پر ابر آئین نامه سلامت بیمه مدد می گردند، حسب مصوبات هیات محترم دولت صرفاً با از آنہ فیش پرداخت شده، هزینه ها بدون کسر فرانشیز محسنه و پرداخت می گردد.

۴-۱) اعمال جراحی که قبل از صدور معرفی نامه نیاز به تائید پوشک بیمه گرفته اند:

 - ۱-۴-۱) جراحی های بیضی
 - ۲-۴-۱) جراحی فک
 - ۳-۴-۱) بلوک های عصبی
 - ۴-۴-۱) جراحی معده با بت چاقی مفروط (از قبل با پس و اسلیو)
 - ۵-۴-۱) جراحی و بالیزد واریس با
 - ۶-۴-۱) جراحی ترمیم فتق نافی و شکمی
 - ۷-۴-۱) جراحی هامو بلاستی
 - ۸-۴-۱) جراحی پلک (بلفارو بلاستی و بلفارو پنزور)
 - ۹-۴-۱) جراحی لمبوا ساکشن، آیدومنیو بلاستی، زیگکو هاستی
 - ۱۰-۴-۱) جراحی دیسک ستون فقرات
 - ۱۱-۴-۱) زینگ گذاری قرنیه

۲) مدارک لازم جهت اخذ هزینه های سربالی و پاراکلینیکی :

اصل صور تحسیب پرداختی یا قبض به همراه تصویر جواب یا نسخه ممهور به مهر یونشک برای خدمات از عابشگاهی .
ادبیاتی ۹

۳) مدارک لازم جهت اخذ هزینه طی دارو:

(-۳) زن جهودت زن از ۲۱۹ زن شک:

۱۰۷ - معاویه بن عقبہ بن نافع بن شکر

۲۱۳) دی جی ایز قسمت و اقلام ۷۱۹

۳- خانه

٤٠٣

۲-۳) نیز جمیعت ۲۰۰۰ نفر داشتند که بجهت بسیاری

سخنوار

۳-۲-۳) همچنانه با تشکیل مکانیزم

卷之三

ت می‌داند. این دستگاه همان آنرا (نامه) نمایانه کرده تا نفعی بخوبی که باشد، آنکه نسخه نوشک (اصطلاح نسخه مذهبی) به

وَلِلْكُبُرِ [الْأَنْشَيْرُ مُنْتَهٰى حِلْقَادِ الْمُحَسِّنِ وَبِدَاخْتَلِيْلِ شِعْبَدِ]

وَمِنْهُ زَوْجَهُ وَأَخْرَى مُؤْمِنَاتٍ أَتَيْتُهُمْ بِكُلِّ دِيْنٍ هُنَّ عَلَيْهِ مُعْلَمَاتٌ فَلَا يَرْجِعُونَ إِلَيْنَا وَلَا نَنْهَا إِلَيْهِمْ لَمَّا جَاءُوكُمْ مِّنْهُمْ بِالْحِسَابِ لَمْ يَرْجِعُواْ مِنْهُمْ شَيْءٌ وَلَمْ يُظْهِرُواْ مِنْهُمْ شَيْءًا

卷之三

ش:۸۱۴۰۸۸۹-۱۳۲۰۹۷۰:۸۸۸۹۶۰۹۷۰

~~سازمان خزانه داری شرکت ملی پالایشگاه شیل و سردی از خانه شرکت آنلاین ۱۳۲-۱۳۱ تا ۱۳۰-۱۲۹-۱۲۸-۱۲۷-۱۲۶-۱۲۵-۱۲۴-۱۲۳-۱۲۲-۱۲۱-۱۲۰-۱۱۹-۱۱۸-۱۱۷-۱۱۶-۱۱۵-۱۱۴-۱۱۳-۱۱۲-۱۱۱-۱۱۰-۱۰۹-۱۰۸-۱۰۷-۱۰۶-۱۰۵-۱۰۴-۱۰۳-۱۰۲-۱۰۱-۱۰۰-۹۹-۹۸-۹۷-۹۶-۹۵-۹۴-۹۳-۹۲-۹۱-۹۰-۸۹-۸۸-۸۷-۸۶-۸۵-۸۴-۸۳-۸۲-۸۱-۸۰-۷۹-۷۸-۷۷-۷۶-۷۵-۷۴-۷۳-۷۲-۷۱-۷۰-۶۹-۶۸-۶۷-۶۶-۶۵-۶۴-۶۳-۶۲-۶۱-۶۰-۵۹-۵۸-۵۷-۵۶-۵۵-۵۴-۵۳-۵۲-۵۱-۵۰-۴۹-۴۸-۴۷-۴۶-۴۵-۴۴-۴۳-۴۲-۴۱-۴۰-۳۹-۳۸-۳۷-۳۶-۳۵-۳۴-۳۳-۳۲-۳۱-۳۰-۲۹-۲۸-۲۷-۲۶-۲۵-۲۴-۲۳-۲۲-۲۱-۲۰-۱۹-۱۸-۱۷-۱۶-۱۵-۱۴-۱۳-۱۲-۱۱-۱۰-۹-۸-۷-۶-۵-۴-۳-۲-۱-۰~~

داروی چیاهی، همروون، پوست، موه و ...) می باشد.

لـ ٢٠١٣، مـ ٦، جـ ٢٧، صـ ٣٥٨-٣٥٩، طـ ١٧، تـ ١٧، طـ ١٧.

صلیون، شامیو، خمیرندان و نظایر آنها جزء استشناقات قرارداد می‌باشدند مگر اینکه جنبه درمانی داشته و توسط پوشک

و^ان^دل^ك ن^مع ب^عد ا^عم^ي ق^دم^شد^ه ب^اش^د و^تو^سط^شر^ك ب^عد^عم^ي ق^دل^ب پ^ردا^خت^ه ب^اش^د.

۸-۱۳) ملکی پو اختر داروهای خارجی، تقویتی، نامکمل، هورمونی، بوست، مو و ویناپسی، تجویز توسط پژوهش مختص ااست.

۹-۳) همینه داروهای خارجی که معادل ایرانی آن وجود داشته باشد، بر اساس ارزش داروی ایرانی پورا خست می‌گردند. غیر

از همین ترتیب می‌تواند در این مقاله مفهومیت و ضرورت استفاده آن، بر اساس ارزش داروی خارجی محاسبه و

三

۱۰- (۳) داروهای گیاهی که مورد تأثیر مغذیات و ازوری وزارت پیشنهاد شده‌اند، درین توافقنامه معرفت گردند.

۱۰۷

بھی پاسکے نہیں پڑتا۔

مشده، بازاء هر مورد بصورت ماهیانه قابل پیدا کننده است. این صورت غیرمتأثیر و غیرمتأثر است که در اینجا معرفی شد.

اسناد حفظیاً، ممثنته توسط شش گفت گویی گردید از جمله شود.

卷之三

پرداخت می‌شود.

شیخ شمس الدین علی بن ابی طالب

卷之三

پرداخت می شود.

میتوان خلاصه شرمندی مالک از تخلیه شده سکونتگاهی این افراد بین ۱۰۰ تا ۲۵۰ هکتاری بود که در پیش از آن ۱۷۶۷۸۸۹۱۵ هکتاری مساحت پیش از آن را داشتند. این مساحت از ۱۷۶۷۸۸۹۱۵ هکتاری کمتر نبود.

۴) مدارک لازم جهت اخذ هزنه ویزیت: در صورت درج مبلغ ویزیت در سوپرگ پوشک دفترچه بیمهار یا ظهور دفترچه

١٤) درج تاریخ و نزدیک

۲ - ۴) معمولی برای مسکن پوششی میتواند باشد که در علی

۵) بذارک لازم جهت اخذ میزنه مشاوره:

۵-۱) گروه اهتمام متشاوره

٥-٣) تعيين نوع بيعارى

۵-۳) درج تعداد جلسات (بیش از ده جلسه هنرمند به تأیید پوشک پیوشه گرفته است).

۸۰

(-٤) أخطاء فايكستها خطيئة (ششة و فتح بيم) ممدوحة به صيغة غير كافية مبرر طلبه دارأي سرير بروگ معتبر

۲-۴) اصل گواهی و دستور پوشک معالج معمور به مهور چشم پوشک و یا آرنه دستور ابتوهتریست به همراه برگه

این‌تومتری (تعیین نمره چشم) ممکن است به دلیل این‌تومتر بود.

卷之三

(۱-۷) اخذ تأیید به بیشک معتبراند بسیه گر قتل از انعام عمل

卷之三

تمام شرطی باقی خالی شد و شروع شد که آن را از ۱۳۲۰ تا ۱۳۷۸ هجری می‌دانند. این مدت از زمانی است که در آن ساخت و ساز بسیاری انجام شده است. این مدت از زمانی است که در آن ساخت و ساز بسیاری انجام شده است.

۸) مدارک لازم جهت اخذ هزینه سمعک:

- ۱-۸) اصل فاکتور خرید معمور به مهر فروشنده دارای سر برگ معابر
 ۲-۸) اصل نسخه و مستور پوشک متخصص (گوش و حلق و بینی)، معمور به مهر نظام پوششگی
 ۳-۸) از آنہ مستندات محبوطه شامل ادیومتری (شناوی سنجی)
 ۴-۸) کم اقتضای، فرشتهای ایجاد کن فوش.

۹) عین کارهای ایجاد شده درستگاه آکسیژن و آکسیژن خالی:

- ۱-۹) تأیید بروشک مخصوص معالج مبتنی بر نیاز به استفاده بیمار از دستگاه در منزل

۱۰۷) میلادی که لازم است جمعت این خانه هم نشود و شیوه تسبیح آن نسبت از این

- (۱۰) تأیید پزشک متخصص معالج مرضی بر نیاز به استفاده بیمار از دستگاه آساناده مدارک پذیرش کنند و تنظیم سیاستها

(۱) مدل کی اگر حصہ اخراج ٹکنیک نہ کرے تو اسکا دعائیہ و تقدیم دعائیہ

- نکته:** پرداخت هزینه های بیش از ده جلسه منوط به ارائه سوابق پزشکی (شامل: تصویر جواب MRI اعضاء بدن و مدارک دلخواه) نیست.
۱-۱) ارائه دستور پزشک مبنی بر نوع بیماری، علت لزوم انجام اقدامات و نیز ذکر تعداد جلسات مورد نیاز
۲-۱) اصل فاکتور ممهور به مهر مکرر درمانی مربوطه با ذکر تعداد جلسات و تاریخهای مراجعته بینده شده

۱۲) مدارک لازم جهت اخذ هزینه های لوازم کمک توافی‌خشی :

۱۲-۱) از آن دستور پوشک متخصص

۱۲-۲) از آن مدارک و مستندات پوشکی

۱۲-۳) از آن فاکتور خرید، معمور به مهر مرکز مربوطه دارای سر برگ معتربر

نمکو: پرداخت هزینه های لوازم کمک توافی‌خشی بر اساس تعریفه اینچون مربوطه می باشد.

۱۳) مدارک لازم جهت اخذ هزینه های دستگاه و نوار تست قند خون:

۱۳-۱) از آن سوابق پوشکی

۱۳-۲) از آن تصاویر جواییه های آزمایش های انجام شده در سه تاریخ متفاوت مربوط به بیماری قند خون

۱۳-۳) از آن فاکتور خرید از مراکز معتمد معمور به مهر مرکز مربوطه دارای سر برگ معتربر

۱۴) مدارک لازم جهت اخذ هزینه های دندانپوشکی:
۱۴-۱) خدماتی که قبل از انجام ملزم به تأثید دندانپوشک معتمد بیمه گرو باشد:

۱۴-۲) مصروفی روزانه

الف) اصل قبض پرداختی صندوق یا رسید پرداختی معمور به مهر دندانپوشک مربوطه

ب) نسخه دندانپوشک مبنی بر انجام نوع هزینه دندانپوشکی

۱۴-۳) خدماتی که قبل از انجام ملزم به تأثید دندانپوشک معتمد بیمه گرو باشد:

الف) پرتو نگاری کامل فک

ب) پارسیل گروم کمالات

ج) SM فضانگهدارنده

۹

تبریز - خیابان شریعتی - بالارفته خیابان شهید سعدی (نهر) پلاک ۱۰۰ - ۱۱۰ متر کزری پردازی پست: ۵۷۶۸۸۹۵۱ مسدود شی: ۰۴۴۵۷۸۸۱۵۰ تلفن: ۰۴۴۳۲۸۸۸۸۸۹-۰۴۴۳۲۸۸۸۰۰۰

www.alborzinsurance.ir

۱۴-۲) خدماتی که به ارائه رادیوگرافی قبل از درمان نیاز دارند به شرح ذیل می باشد ، ضمناً در اینگونه موارد نیاز به انجام گرفتی بعد از انجام کار نبوده و هزینه خدمات انجام شده با کسر فرانشیز برو اسلامی ۵/۶ برابر تعرفه تعیین شده توسط سندیکای پیمده گران در سال ۹۸-۹۷-۹۶ محسوبه و پرداخت خواهد شد.

الف) بالپلتکومی**ب) هزینه جراحی دندان نهفته****ج) کلیه جراحی های لثه (OPG)**

۱۵) درمان رزکسیون - جراحی دندان عقل در نسخ نرم و سخت - همه سکشین - جراحی کائین و نهفته و جراحی تومورها با

کیست نسخ نرم

۱۶-۱) دوشیزه از دو واحد و بزیج - روکش تمام پرسلن - لامینیت
۱۶-۲) دوشیزه از دو واحد و بزیج - روکش تمام پرسلن - لامینیت

۱۶-۳) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۴) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۵) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۶) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۷) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۸) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۹) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

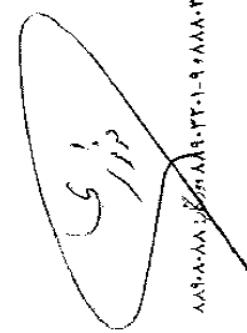
۱۶-۱۰) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۱۱) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۱۲) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۱۳) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار

۱۶-۱۴) هزینه خدمات دندانپزشکی از قبل برگردان (ترمیم)، روکش (تا دو واحد) و کشیدن دندان صرفاً با گواهی انجام کار



بیمه الی

بیمه اسلامی ایران
بیمه اسلامی ایران
بیمه اسلامی ایران

۱۴-۷-۳) از آنکه رادیو گرافی بروی اپسکال بعد از انجام کار

۱۴-۷-۴) از آنکه هولوگرام پایه ایمپلنت.

۱۴-۸-۱) تأییدیه فاکتور یا پیش فاکتور توسط دندانپزشک معتقد بیمه گر

۱۴-۸-۲) از آنکه اصل قیض برداختی معمور به مهر دندانپزشک مربوطه

۱۴-۸-۳) از آنکه اصل قیض برداختی معمور به مهر دندانپزشک مربوطه

۱۴-۹-۱) در صورت انجام روکش پیش از دو واحد، از آنکه O.P.G قبل از شروع کار (صراحتاً جهت دندانهای قدامی).

۱۴-۱۰-۱) رادیو گرافی دندان:

۱۴-۱۰-۱) از آنکه رادیو گرافی قبل یا معاینه بیمار در انجام خدمات دندان برشکی بیماران عصب عانده ذهنی و جسمی (خردسل

و بزرگسال) الامی نبوده و از آنکه کارت بجزئیستی به همراه فاکتور هزینه انجام شده کافی است.

۱۴-۱۰-۲) از آنکه رادیو گرافی جهت بیمارانی که به هر دلیل منع انجام رادیو گرافی دارند مانند بالغان باردار در صورت از آنکه

آزمایش B-HCG و یا سونو گرافی و نیز کودکان زیر ۱۲ سال الامی نشی باشد.

۱۴-۱۰-۳) در صورت وجود سیستم رادیو گرافی R.V.G در مرکز درمانی دندانپزشکی، پرست و یا سی دی آن مورد قبول

می باشد.

۱۵) تعرفه :

در محاسبه اسناد و پرونده های درمانی بیمه شدگان مبنای محاسبه تعرفه به شرح ذیل می باشد:

الف) هزینه های سربالی تعرفه اعلامی در بخش خصوصی و دولتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش برشکی در سال

۹۷-۹۸ (بر اساس مراجعته بیمار)

ب) هزینه های بسته در بیمارستان، تعرفه بر اساس اصل همترازی معادل با قرارداد منعقده با بیمارستانهای هم درجه

طرف قرارداد با شرکت بیمه گر در سال ۹۸-۹۷.

تمام مبالغ شرکت بالاترین شرکتی از پیش از آن پلاک ۱۱۲، تهران کوچه پل پل ۱۱۲، شعبه ۱۲۰، ۱۳۹۶۸۸۸۵۰ مدنی: ۰۹۰۲۱۷۸۷۱۰ شعبه ۱۲۰-۸۸۸۹۰-۰۹۰۲۰۸۸۸۷۰، تلفن: ۰۹۰۲۰۸۸۷۰

www.alborzinsurance.ir

بیمه الین

۱-۱۶) درمانگر مجاز کمی است که توسط مراجع قانونی مجوز طبابت یا درمان در حدود اختیارات را داشته باشد اعمه از بیشک، بیرونیشک، دندانپزشک، عالما، روانپزشک، روانشناس و ...

۲-۱۶) در صورتی که بیمه گر باشد بیمه گری با پیست نسبت به پرداخت مبالغی هزینه ها بدون اعمال فرانشیز در سقف تعهدات اقدام نماید.

۳-۱۶) شرکت بیمه گر موظف است با مرکز درمانی جمعیت در سوراسور کشور (بیمارستان، درمانگاه، فیزیوتراپی، مرکز توانبخشی و) مشابه سایر مرکز درمانی طرف قرارداد شرکت بیمه، قرارداد منعقد نماید.

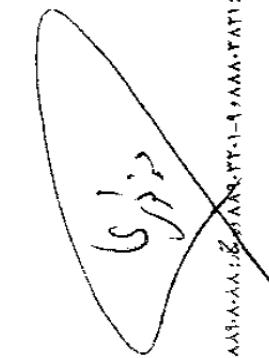
۴-۱۶) پیمه شدگانی که بنابر ضرورت نیاز به استفاده از خدمات کارت طلایی را دارند عی پایست صحن ارائه مستندات لازم، بوسطه واحد خدمتی جهت استفاده از تسهیلات پیش بینی شده به ناظر اجرایی ستاد (اداره کل رفاه و امور عمومی)، معرفی شوند.

۵-۱۶) پیمه گر موظف است بک نسخه از تعریف طای ملاک محاسبه جدول ماده ۱۰ را با مقام استثنایات قرارداد طرف مدت پنجم ماه پس از انعقاد قرارداد به بیمه گذار تحويل نماید.

۶-۱۶) هزینه های درمانی بیمه شدگانی که به علت عدم امکان معالجه در داخل کشور با تائید مراجع درمانی ذیصلاح به خارج از کشور اعوام می گردد، بیمه شدگانی که در خارج از کشور معالجه می شوند، طبق اسناد مدهور به مهر و تائید سفارت، کنسولگری یا مرکز درمانی جمیعت هلال احمر در خارج از کشور با رعایت سایر مفاد قرارداد پرداخت می گردد در غیر اینصورت مطابق شرایط عمومی بیمه های درمان مصوب بیمه گزی جمهوری اسلامی ایران اقدام می شود. (هزینه های پرداخت شده بر اساس معادل ریالی و رسید پرداخت ارزی محاسبه و خلاف مدت ۱۵ روز از زمان تحويل اسناد و مدارک در وجه بیمه شده پرداخت می شود).

۷-۱۶) شرایط پرداخت هزینه های درمانی ناشی از تصادف:

۱-۷-۱۶) در مورد حادثه تصادف با وسائل نقلیه، جانبه بیمه شده مقصود حادثه باشد با از آن مدارک مورد نیاز از جمله گزارش نیروی انتظامی هزینه های درمانی پرداخت و پرداخت می شود.



شده بعضاً خواهد آمد.

۱-۴) کلیه استناد و هزینه های خارجی از کارخانه جمعیت با دید و انسانی رسیده با درج مهر و اضاء، تعداد فاکتور و جمع مبالغ

هونه شدہ توسط شرکت نماینده ملی نماینده شدہ تحويل گردند.

استانها ، سازمانها و واحدهای تابعه و در ستاد اداره کل راه و امور عمومی می باشد.

۱۰- (۱۰) هرگونه حابجا ای نهادنده‌گان مستثمر در واحدهای تابعه جمیعت هلال احمر توسط شرکت کارگزاری منوط به هدایتگی

لهم إنا نسألك مددك وعونك على إخراجنا من هذه الضرر

卷之三

4

سیاهی خانیان، قمری: ماله از خان شد و سکونی از پیش کوچ آمدان، بیان: ۱۳۲۰-۱۳۲۱ م. و مکری: مادر پسرتی: ۱۳۷۸-۱۳۷۹ هـ صد و پنی: ۱۳۷۷-۱۳۷۸ هـ شنی: ۱۳۷۸-۱۳۷۹ هـ دویست و نهاده: ۱۳۷۹-۱۳۸۰ هـ کلک: ۱۳۸۰-۱۳۸۱ هـ

بیمه البرز

بیمه اسلامی ایران

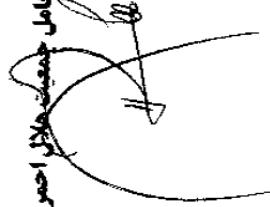
نمایندگان بیمه گذار

آقای دکتر سید مجتبی احمدی

خزانه دار کل و دبپساب مجتمع هلالی احمر خراسان رضوی

و جدید و مهندسی

مدبیر عامل مجتمع هلالی احمر خراسان رضوی



نمایندگان بیمه گز

مجتمع فرهنگی کل

مدبیر مجتمع خدمات پیش ای رضوی

آقای هادی آوری

معاون مدبوط ارشادی مجتمع خدمات پیش ای رضوی

سازمان اقتصادی شیخ زینی

معروف و مجری قرارداد

آقای مجتبی صفائی

معلوون صدور ای مجتمع خدمات پیش ای رضوی



معاون صدور مجتمع رضوی

شرکت کارگزاری رسوب نفت و انرژی



۱۴

تهران خیابان شرمنی، بالارزخانیان شهید شکری (آخر) پلاک ۱۲۰، شماره گذاری برگزاري: ۰۲۶۰۷۸۸۵۷۳۰، شعبه: ۹۸۰۴۱۵۷۸۵، شماره: ۱۳۸۳۸۸۰۰۹-۱۰۲۰۳۰۸۸۰۰۰، تلفن: ۰۲۶۰۷۸۸۵۷۳۰

www.alborzinsurance.ir

لطفاً این پیغام را در صورت مبتداً می‌توانید در www.alborzinsurance.ir مشاهده کنید.