

08 FM 001 03

کد صدوری :

تاریخ :

شماره :

بیمه نامه

صدور اولیه دفترچه کارکنان دولت

بازایران پرستارستان ایران



مدیرکل پرستارستان...

(۱) مشخصات فرد اصلی :

در این قسمت چیزی ننویسید.

کد بیمه درمانی سربوست :

نام موسسه بیمه گزار

وضعیت کارمند : ۱ - شاغل

نام :

نام خانوادگی :

نام پدر :

شماره مستخدم:

تاریخ استخدام

خود کفا

وضعیت پرداخت حق بیمه عادی

۴ - وثیقه بگير

۳ - مستمری بگير

۳ - بازنشسته

نام خانوادگی :

نام پدر :

محل خدمت

شماره ملی :

بیماری خاص :

تاریخ تولد :

شماره شناسنامه

وضعیت تاهل : مجرد

تاریخ ازدواج :

محل صدور :

محل سکونت : استان

محل کار : استان

تلفن
تلفن

کد پستی
کد پستی

پلاک
پلاک

کوچه
کوچه

خیابان
خیابان

شهر / روستا
شهر / روستا

بخش
بخش

شهرستان
شهرستان

(۲) مشخصات افراد تبعی :

ردیف / سال	نام پدر	نام خانوادگی	نام	شماره شناسنامه	وضعیت تاهل	تاریخ تولد	جنسیت	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ ازدواج	محل صدور	محل سکونت : استان	محل کار : استان
	/ /			/ /									
	/ /			/ /									
	/ /			/ /									
	/ /			/ /									
	/ /			/ /									
	/ /			/ /									

(۳)

۳ - تاریخ

۳ - شماره سریال

۳ - تاریخ

۳ - وضعیت تاهل

۳ - شماره شناسنامه

۳ - وضعیت تاهل

۳ - تاریخ تولد

۳ - جنسیت

۳ - نام خانوادگی

۳ - نام
نام و نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

۳ - نام
نام خانوادگی سربوست

این فرم در دو نسخه تکمیل گردیده که هر دو نسخه حکم واحد دارند.

نگات مهم و قابل توجه

بیمه شده گرایی:

- دفترچه بیمه به سزای پرونده و حاوی سوابق بیمه پزشکی شما می باشد، پس آن را در اختیار غیر قرار ندهید.
- به پزشک خود اعتماد داشته باشید و از درخواست تجویز دارو و خدمات تشخیصی - درمانی اضافه خودداری نمایید.
- در هر بار ویزیت و تجویز دارو یا آزمایش، فقط نسخه پزشک (راک برک) از دفترچه جدا می گردد.
- چنانچه خدمات چاشنی از قبل مستوفی گونی گنج گیری، تکسکی، نوار قلب، نوار مغز و ... توسط پزشکان مجرم انجام می گیرد نسخه دارو خانه و پزشک بطور همزمان ادو بر کار از دفترچه جدا می گردد.

- نسخ دارویی تا سقف ریالی مشخصی توسط داروخانه ها پذیرفته می شود، از این رو نسخ بالاتر از سقف پس از تأیید اداره کل بیمه سلامت استان قابل پذیرش است؛ با توجه به الزام در تأیید پس از خدمات پاراکلینیک لطفاً اطلاعات لازم را از ادارات کل بیمه سلامت دریافت نمایید.
- صدور دارویی که زودتر از سه ماه اوراق آن به انبار رسیده است میبایست به تأیید پزشک مستند یا کمیته فنی اداره کل استان خواهد بود.
- در موارد اورژانسی و یا کاهش عملکرد، موارد را جهت کسر یا عدم کسر طبق بیمه ویزا صدور یا ابطال دفترچه به موسسه بیمه گزار خود اطلاع دهید.
- نسبت به اخذ سوابق بیمه و آگاهی از آن به بیمه گزار خود مراجعه نمایید.

قوانین و سوابق بیمه کارکنان دولت

- این قرارداد بر مبنای قانون بیمه همگانی خدمات درمانی مصوب ۱۳۸۱/۲ مجلس شورای اسلامی و ضوابط اجرایی آن بین سازمان بیمه سلامت ایران بهمن بیمه گر و بیمه گزار با مشخصات مندرج در فرم بیمه نامه تنظیم می گردد.
- مشمولین این قرارداد عبارتند از: صاحبان مشخصات به شرح فرم بیمه نامه که معمولاً در این قرارداد بسمت بیمه شده از اربابان نامبرده می شود و استناد کنندگان از مرادای بیمه مشخصاً صاحبان مشخصات مذکور می باشد.
- هزینه های مربوط به جابجایی و صدور دفتر بیمه بزهده بیمه شده خواهد بود.
- بیمه شده و بیمه گزار مکلفند در موارد تعارض از خدمت - مرضی بدون حقوق، فوت و هر گونه وضعیتی که منجر به خروج کارمند از شمول قانون استثنایی کشور گردد نسبت به تحویل مدارک اقدام نمایند.
- خدمات سلامت مورد تعهد موضوع این قرارداد با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه همگانی عبارتند از: پرداخت هزینه کلیه خدمات سرویسی (اوزبیت، دارو و خدمات پاراکلینیکی و ...) و خدمات بستری طبق تعرفه ها و مصوبات شورای عالی بیمه و ضوابط جاری سازمان در مراکز تشخیصی - درمانی طرف قرارداد.
- بر اساس قانون تنظیم خانواده مصوب مجلس شورای اسلامی، پاره دولت در حق بیمه درستی فاقه شامل بیمه شده اصلی، همسر(زوج) و سه فرزند اول و کلیه فرزندان متولد قبل از تاریخ ۱۳۸۶/۲/۲۶ می باشد.
- فرزندان ذکور شمول قانون تنظیم خانواده و جمعیت تا اتمام سن ۲۲ سالگی و در صورت تحصیل تا اتمام سن ۲۵ سالگی یا ارائه مدرک اشتغال به تحصیل و فرزندان نانات تا زمان اتمام تحت پوشش خواهند بود و پس از آن بیمه شده موظف است نسبت به تحویل دفترچه بیمه اقدام نماید.
- در صورت وارد آمدن هر گونه خسارت ناشی از عدم استفاده صحیح از دفترچه بیمه بیمه گر مجاز به دریافت خسارت وارد طبق ضوابط یا اعمال قوانین تعیین شده از بیمه شده اصلی خواهد بود.
- ملاک عمل بیمه گزار و بیمه شده مطابق آخرین قوانین ابلاغی از سوی سازمان می باشد و جهت اخذ هر گونه راهنمایی می توانید به ادارات بیمه سلامت مراجعه فرمایید.
- بیمه شدگان عزیز می بایند برای دریافت خدمات درمانی مخصوصاً به مراکز تشخیصی و درمانی طرف قرارداد سازمان در سراسر کشور مراجعه نمایند، دریافت لیست موسسات طرف قرارداد از ادارات بیمه یا کسب اطلاع از مراکز حکام مراجعه امکانپذیر است. در غیر اینصورت هیچگونه ادعایی از سوی بیمه شده منس بر می اصلاح بودن از موضوع پذیرفته نخواهد شد.
- در صورت ادامه پوشش بیمه ای صاحب بیمه نامه پیش از پایان اعتبار دفترچه اقدام ابطال بیمه نامه فعلی دارای اعتبار بوده و نیاز به تکمیل بیمه نامه جدید نمی باشد.