

کد ممبری: 08 FM 001 02

تاریخ:

شماره:

### بیمه نامه

### صدور اولیه دفترچه کارکنان دولت

سازمان بیمه سلامت ایران  
اداره کل بیمه سلامت استان ....

(۱) مشخصات فرد اصلی:

در این قسمت چیزی ننویسید.

کد بیمه درمانی سربیرست:

نام و موسسه بیمه گزار

وضعیت کارمند: ۱ - شاغل

نام خانوادگی: .....

نام پدر: .....

محل الصن مکتوب

شماره استخدام: .....

تاریخ استخدام: .....

وضعیت پرداخت حق بیمه عادی

خود کف

محل صدور: .....

تاریخ ادراج: .....

مناهل

وضعیت تاهل: مجرد

شماره شناسنامه

شماره سری / سریال شناسنامه

مونت

جنسیت: مذکر

تاریخ تولد: .....

شماره ملی: .....

بیماری خاص: .....

تاریخ تولد: .....

شماره ملی: .....

جنسیت: .....

تاریخ تولد: .....

نام پدر: .....

نام خانوادگی: .....

نام و نام خانوادگی سربیرست

تاریخ: .....

(۲) مشخصات افراد تبعی:

شماره سریال	نام	نام خانوادگی	نوع وابستگی	نام پدر	تاریخ تولد	جنسیت	شماره شناسنامه	شماره ملی	شماره سری / سریال شناسنامه	تاریخ ادراج	مناهل	وضعیت تاهل	مجرد	شماره شناسنامه	شماره سری / سریال شناسنامه	مونت	جنسیت	مذکر	تاریخ تولد	شماره ملی	بیماری خاص	تاریخ تولد	شماره ملی	جنسیت	تاریخ تولد	نام پدر	نام خانوادگی	نام	نام خانوادگی سربیرست	تاریخ
۱					/ /																									
۲					/ /																									
۳					/ /																									
۴					/ /																									
۵					/ /																									

(۳)

۱- الف) با اطلاع و پذیرش شرایط و شرایط تعیین شده سازمان بیمه سلامت ایران (ب) صحت اطلاعات این پرسشنامه مورد تأیید است. کارگزینی محل خدمت

۲- الف) با اطلاع و پذیرش شرایط و شرایط تعیین شده سازمان بیمه سلامت ایران (ب) صحت اطلاعات تکمیل شده را تأیید می نمایم. نام و نام خانوادگی سربیرست

۳- الف) در زمانه ثبت نشد. واحد بیمه گری تاریخ مهر و امضاء

۴- الف) در زمانه ثبت نشد. واحد درآمد تاریخ مهر و امضاء

۵- الف) در زمانه ثبت نشد. واحد امور مالی محل خدمت تاریخ مهر و امضاء

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

**نکات مهم و قابل توجه**

- بیمه شده گرایی:**
- دقت به بیمه به منزله پرونده و جاری سوابق محرمانه پزشکی شما می باشد، پس آن را در اختیار غیر قرار ندهید.
  - به پزشک خود اعتماد داشته باشید و از ترس بیگانه‌ها و خدمات تشخیصی - درمانی اضافه خودداری ننمایید.
  - در هر بار ویزیت و تجویز دارو یا آزمایش، فقط نسخه پزشک (برگ) از دفترچه جدا می گردد.
  - چنانچه خدمات پزشکی از قلم تستوستی گوشتی، کج گیری، شکستگی، نور قلب، نور منر و ... توسط پزشکان محترم انجام می گیرد نسخه دارو صادره و پزشک بطور همزمان (ام. برگ) از دفترچه جدا می گردد.
  - نسخ دارویی تا سقف ریالی مشخص توسط داروخانه ها پذیرفته می شود، از این رو نسخ بالاتر از سقف پس از تهیه اندازه کامل بیمه سلامت لیستتان قابل پذیرش نیست، با توجه به گزارش بر تهیه بخشی از خدمات پاراکلینیکی لطفاً اطلاعات لازم را از ادارات کل بیمه سلامت دریافت نمایید.
  - دستور دکتر که نیاز از بیمه دارویی آن به قیام وسیله جهت ضمیمه به تهیه پزشک محترم یا کمیته فنی اداره کل لیستتان خواهد بود.
  - در سوابق گزارش و یا تکمیل طبقه مورد نیاز جهت کسر یا عدم کسر بیمه ریزه دستور یا لیست دفترچه به موسسه بیمه گزارش خواهد رسید.
  - نسبت به اخذ ضوابط بیمه و آگاهی از آن به بیمه گزار خود مراجعه نمایید.

**توقین و ضوابط بیمه کارکنان دولت**

- این قرارداد با اساس قانون بیمه همگانی خدمات درمانی مصوب ۷۳/۸۳ مجلس شورای اسلامی و ضوابط اجرایی آن بین سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان بیمه گر و بیمه گزار با مشخصات مندرج در فرم بیمه نامه متقد می گردد.
- مشمولین این قرارداد عبارتند از صاحب/ صاحبان مشخصات به شرح فرم بیمه نامه که مجموعاً در این قرارداد به عنوان بیمه شده از ایشان نامبرده می شود و استناد کنندگان از مزایای بیمه منحصراً صاحب / صاحبان مشخصات مذکور می باشد.
- هزینه های مربوط به چاپ و صدور دفتر بیمه بعهده بیمه شده خواهد بود.
- بیمه شده و بیمه گزار مکلفند در موارد انفصال از خدمت - مرخصی بدون حقوق، فوت و هر گونه وضعیت که منجر به خروج کارمند از شمول قانون استثنایی کشور گردد نسبت به تحویل دفتر اقدام نمایند.
- خدمات سلامت مورد تعدد موضوع این قرارداد با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه همگانی عبارتند از: پرداخت هزینه کلیه خدمات سرپایی (ویزیت، 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.
- براساس قانون تنظیم خزانة مصوب مجلس شورای اسلامی، بازه دولت فرقی بیمه درستی تنها شامل بیمه شده اصلی، همسر (زوجه) و نه فرزندان اولی و کلیه فرزندان متولد قبل از تاریخ ۷۳/۲/۲۶ می باشد.
- فرزندان مذکور مشمول قانون تنظیم خزانة و جهت تأمین من ۳۳ سالگی و در صورت تکمیل تا اتمام سن ۶۹ سالگی با آئینده مشارک اعتبار به تکمیل و فرزندان ناتوان از زمان ازدواج تحت پوشش خواهند بود و پس از آن بیمه شده اصلی موظف است نسبت به تحویل دفترچه بیمه اقدام نماید.
- در صورت ویزه کسین بازگشته خسارت ناشی از عدم استخافه صحیح از دفترچه بیمه بیمه گر معجز به دریافت خسارت بوده طبق ضوابط با اتصال گرفتن کسین شده از بیمه شده اصلی خواهد بود.
- ملاک عمل بیمه گزار و بیمه شده مطابق آخرین قوانین لازمی از سوی سازمان می باشد و جهت اخذ هر گونه راهنمایی می توانید به ادارات بیمه سلامت مراجعه فرمایید.
- بیمه همگانی عزیز می باید برای دریافت خدمات درمانی منحصراً به مراکز تشخیصی و درمانی طرف قرارداد سازمان در سراسر کشور مراجعه نمایند دریافت لیست موافقت طرف قرارداد از ادارات بیمه یا کسب اطلاع از مراکز همکار مراجعه امکانپذیر است. در غیر اینصورت هیچگونه ادعایی از سوی بیمه شده ناشی از عدم اطلاع بودن از موضوع باطل است.
- در صورت اخذ پوشش بیمه ای سازمان بیمه شده پس از پایان اعتبار دفترچه (احتمالاً) بیمه نامه فعلی دارای اعتبار بوده و نیاز به تکمیل بیمه نامه جدید نمی باشد.