

کد مدبری: 08 FM 001 03

تاریخ:
شماره:

بیمه نامه

صدور اولیه دفترچه کارکنان دولت



مشخصات فرد اصلی:

در این قسمت چیزی ننویسید.

کد بیمه درمانی سرپرست:

نام موسسه بیمه گزار

وضعیت کارمند: ۱ - شاغل ۲ - بازنشسته

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

محل خدمت

شماره استخدام

تاریخ استخدام

وضعیت استخدام: ۳ - مستمری بگیر ۴ - وظیفه بگیر

محل خدمت

شماره استخدام

تاریخ استخدام

وضعیت استخدام: مجرد / متأهل

محل صدور

تاریخ (دوایح)

محل صدور

تاریخ (دوایح)

محل صدور

تاریخ (دوایح)

محل صدور

تاریخ (دوایح)

محل صدور

تاریخ (دوایح)

محل صدور

(۲) مشخصات افراد تبعی:

شماره سرنال	نام	نام خانوادگی	نوع وابستگی	نام پدر	تاریخ تولد	جنسیت	شماره شناسنامه	شماره ملی	شماره سری / سرنال	تاریخ (دوایح)	محل صدور	تاریخ (دوایح)	بیماری خاص	تاریخ طلاق
۱					/ /									
۲					/ /									
۳					/ /									
۴					/ /									
۵					/ /									

۳ - (الف) با اطلاع و پذیرش ضوابط و شرایط تعیین شده سازمان بیمه سلامت ایران، کارگرنی محل خدمت
 ۳ - (ب) صحت اطلاعات این پرسشنامه مورد تأیید است.
 ۳ - (ج) کسر حق بیمه درمان بر مبنای ضوابط صدور در ظهر
 ۳ - (د) ثبت اطلاعات در ارائه بازه تاریخ میباشند.
 ۳ - (ه) در ارائه ثبت شد.

تاریخ مهر و امضاء:
 تاریخ مهر و امضاء:
 تاریخ مهر و امضاء:
 تاریخ مهر و امضاء:
 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 گرامی :

- دفترچه بیمه به منزله پرونده و حاوی سوابق محرمانه 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(یک برگ) از دفترچه جدا می گردد.
- چنانچه خدمات چایی از قبیل شستشوی گوش، گچ گیری، شکستگی، نوار قلب، نوار منو و ... توسط پزشکان محترم انجام می گیرید نسخه داروخانه و پزشک بطور همزمان (دو برگ) از دفترچه جدا می گردد.
- نسخه دارویی تا سقف ریالی مشخص توسط داروخانه ها پذیرفته می شود، از این رو نسخه بالاتر از سقف پس از تایید اداره کل بیمه سلامت استان قابل پذیرش است؛ با توجه به انزام در تایید بعضی از خدمات پاراکلینیک لطفاً اطلاعات لازم را از ادارات کل بیمه سلامت دریافت نمایید.
- صدور دفاتری که زودتر از سه ماه اوراق آن به اتمام رسیده است منوط به تایید پزشک معتمد یا کمیته فنی اداره کل استان خواهد بود.
- در موارد ارزیابی و یا کاهش عائله، موارد را جهت کسر یا عدم کسر حق بیمه، ونیز صدورنا ابطال دفترچه به مؤسسه بیمه گزارش خود اطلاع دهید.
- نسبت به اخذ ضوابط بیمه و آگاهی از آن به بیمه گزار خود مراجعه نمایید.

فوائین و ضوابط بیمه کارکنان دولت

- این قرارداد براساس قانون بیمه همگانی خدمات درمانی مصوب ۷۲/۸۳ مجلس شورای اسلامی و ضوابط اجرایی آن بین سازمان بیمه سلامت ایران بعنوان بیمه گر و بیمه گزار با مشخصات مندرج در فرم بیمه نامه منعقد می گردد.
- مشمولین این قرارداد عبارتند از صاحب/ صاحبان مشخصات به شرح فرم بیمه نامه که مجموعاً در این قرارداد بنامان بیمه شده از ایشان نامبرده می شود و استفاده کنندگان از مزایای بیمه منحصراً صاحب / صاحبان مشخصات مذکور می باشد.
- هزینه های مربوط به چاپ و صدور دفاتر بیمه بعهده بیمه شده خواهد بود
- بیمه شده و بیمه گزار مکلفند در موارد انفصال از خدمت - مرخصی بدون حقوق، فوت و هر گونه وضعیتی که منجر به خروج کارمند از مشمول قانون استخدای کشور گردد نسبت به تحویل دفاتر اقدام نمایند.
- خدمات سلامت مورد تمهید موضوع این قرارداد با استناد به ماده ۱۰ قانون بیمه همگانی عبارتند از : پرداخت هزینه کلیه خدمات سربازی (ویزیت، دارو و خدمات پاراکلینیکی و ...) و خدمات بستری طبق تعرفه ها و مصوبات شوراییالی بیمه و ضوابط جاری سازمان در مراکز تشخیصی - درمانی طرف قرارداد.
- براساس قانون تنظیم خانواده مصوب مجلس شورای اسلامی، بازانه دولت در حق بیمه درصدی فقط شامل بیمه شده اصلی ، همسر(زوجه) و سه فرزند اول و کلیه فرزندان متولد قبل از تاریخ ۷۲/۲/۲۶ می باشد.
- فرزندان ذکور مشمول قانون تنظیم خانواده و جمعیت تا اتمام سن ۲۲ سالگی و در صورت تحصیل تا اتمام سن ۲۵ سالگی با ارائه مدرک اشتغال به تحصیل و فرزندان ناثک تا زمان ازدواج تحت پوشش خواهند بود و پس از آن بیمه شده اصلی موظف است نسبت به تحویل دفترچه بیمه اقدام نماید.
- در صورت وارد آمدن هر گونه خسارت ناشی از عدم استفاده صحیح از دفترچه بیمه، مجاز به دریافت خسارت وارده طبق ضوابط یا اتمام قوانین تعیین شده از بیمه شده اصلی خواهد بود.
- ملاک عمل بیمه گزار و بیمه شده مطلق 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 باید برای دریافت خدمات درمانی منحصراً به مراکز تشخیصی و درمانی طرف قرارداد سازمان در سراسر کشور مراجعه نمایند، دریافت لیست مواسسات طرف قرارداد از ادارات بیمه یا کسب اطلاع از مراکز هنگام مراجعه انکابند پذیر است. در غیر اینصورت هیچگونه ادعایی از سوی بیمه شده منتهی بر می اطلاع بودن از موضوع پذیرفته نخواهد شد.
- در صورت ادامه پوشش بیمه ای صاحب بیمه نامه پس از پایان اعتبار دفترچه(عدم ابطال) بیمه نامه فعلی دارای اعتبار بوده و نیاز به تکمیل بیمه نامه جدید نمی باشد.