



سازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت تهران

بیمه نامه

کد مدرک: 08 FM 004 02

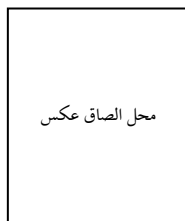
صدور اولیه / تمدید دفترچه روستائیان، عشایر و ساکنین شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰۰۰۰ نفر

شماره مسلسل:

کد بیمه درمانی سرپرست:

در این قسمت چیزی ننویسید.

مشخصات سرپرست:



محل الصاق عکس

نام: [Grid]

نام خانوادگی: [Grid]

نام پدر: [Grid]

جنسیت: مذکر  مؤنث  وضعیت تاهل: متاهل  مجرد

تاریخ تولد:

[Date Grid]

تاریخ ازدواج:

[Date Grid]

شماره ملی:

[National ID Grid]

شماره سری / سریال شناسنامه:

[Serial ID Grid]

بیماری خاص:

[Disease Grid]

ساکن شهر با جمعیت کمتر از ۲۰۰۰۰ نفر  عشایر  روستایی

کد پستی:

[Post Code Grid]

محل سکونت: استان:

[Province Grid]

شهرستان:

[City Grid]

بخش / ایل:

[District Grid]

دهستان / طایفه:

[District Grid]

آبادی / تیره:

[Village Grid]

مشخصات سایر اعضای خانواده:

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	وابستگی	جنسیت	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	شماره سری / سریال شناسنامه	شماره ملی	محل صدور	بیماری خاص
۱						/ /					
۲						/ /					
۳						/ /					
۴						/ /					
۵						/ /					

۱- فرد متقاضی بیمه	۲- خانه بهداشت	۳- شورای اسلامی	۴- اداره امور عشایر	۵- اداره بیمه گری و درآمد استان / اداره بیمه سلامت شهرستان / نمایندگی	۶- متصدی ثبت و ورود اطلاعات
با اطلاع و پذیرش ضوابط و شرایط تعیین شده سازمان بیمه سلامت در ظهر این بیمه نامه، ضمن تأیید صحت اطلاعات تکمیل شده، اعلام می نمایم که فاقد هر گونه پوشش بیمه ای (به همراه خانواده) می باشم. نام و نام خانوادگی سرپرست تاریخ و امضاء اثر انگشت بیمه شده اصلی / سرپرست / فرد تفهیم کننده:	اقامت افراد فوق مورد تأیید است. تاریخ مهر و امضاء	اقامت افراد فوق مورد تأیید است. تاریخ مهر و امضاء	افراد فوق تحت پوشش می باشند. تاریخ مهر و امضاء	مدارک کنترل گردید. تاریخ مهر و امضاء	اطلاعات در رایانه ثبت شد. واحد: بیمه گری تاریخ مهر و امضاء

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

### قوانین و ضوابط بیمه روستائیان، عشایر و ساکنین شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰۰۰۰ نفر

- مشمولین این قرارداد عبارتند از افراد ذکر شده به شرح فرم بیمه نامه که ساکن در روستا و یا شهرهای زیر ۲۰۰۰۰ نفر و یا به عنوان عشایر باشند، مجموعاً در این قرارداد بعنوان بیمه شده از ایشان نامبرده می شود و استفاده کنندگان از مزایای بیمه منحصراً صاحب/ صاحبان مشخصات مذکور می باشند.
- بیمه شده جهت استفاده از خدمات درمانی مورد تعهد سازمان می باید همواره از دفترچه درمانی خود استفاده نماید.
- هزینه های صدور دفاتر بیمه بعهد بیمه شده خواهد بود.
- ارائه خدمات درمانی به روستائیان، عشایر و ساکنین شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰۰۰۰ نفر از طریق پزشک خانواده انجام می پذیرد و در صورت نیاز به خدمات سرپائی، تخصصی و فوق تخصصی و بستری می توانند با استفاده از دفترچه بیمه سلامت و با ارجاع از طرف پزشک خانواده از خدمات درمانی مورد تعهد برخوردار گردند.
- در صورت وارد آمدن هر گونه خسارت ناشی از عدم استفاده صحیح از دفترچه بیمه، بیمه گر مجاز به دریافت خسارت وارده طبق ضوابط یا اعمال قوانین تعیین شده از بیمه شده اصلی خواهد بود.
- ملاک عمل بیمه گر مطابق آخرین قوانین ابلاغی از سوی سازمان می باشد و جهت اخذ هر گونه راهنمایی می توانید به ادارات بیمه سلامت مراجعه فرمایید.
- پرداخت هزینه های خدمات سرپائی (ویزیت، دارو، خدمات پاراکلینیک و ...) و خدمات بستری طبق تعرفه ها و مصوبات شورای عالی بیمه و ضوابط جاری سازمان به شرط رعایت سیستم ارجاع در بیمارستانهای طرف قرارداد بیمه روستایی صورت می گیرد.
- پرداخت هزینه درمان بستری بیمه شدگان روستایی در مراکز غیر طرف قرارداد، صرفاً منوط به رعایت سیستم ارجاع خواهد بود.

### 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 جانبی از قبیل شستشوی گوش، گچ گیری، شکستگی، نوار قلب، نوار مغز و ... توسط پزشکان محترم انجام می گیرد نسخه داروخانه و پزشک بطور همزمان (دو 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 تایید اداره کل بیمه سلامت استان قابل پذیرش است؛ با توجه به الزام در تایید بعضی از خدمات پاراکلینیک لطفاً اطلاعات لازم را از پزشکان محترم و یا موسسات پاراکلینیک دریافت نمایید.
- صدور دفاتری که زودتر از سه ماه اوراق آن به اتمام رسیده است منوط به تأیید پزشک معتمد یا کمیته فنی اداره کل استان خواهد بود.