

## بسمه تعالی

### به کلیه سرپرستیها و شعب

احتراماً به اطلاع می‌رساند بیمه آرمان با شرکت ارتقاء سلامت پاسارگاد که خدمات دندانپزشکی ارائه می‌نماید و با تعدادی از شرکت های بیمه معتبر کشور و چند مراکز بزرگ دولتی و خصوصی همکاری دارند قرارداد همکاری منعقد نموده که از تاریخ ۹۵/۰۹/۰۱ شروع گردیده است. این شرکت در سطح کشور با درمانگاهها و دندانپزشکان معتبر و متخصص قرارداد همکاری دارد.

خدمات این شرکت عبارتست از :

- ۱- معرفی مراکز دندانپزشکی
- ۲- رسیدگی به اسناد و مدارک دندانپزشکان طرف قرارداد
- ۳- رسیدگی به اسناد و مدارک بیمارانی که بصورت آزاد به مراکز دندانپزشکی مراجعه نموده اند
- ۴- کنترل و نظارت بر امر درمان و انجام درمانهای مناسب

با توجه به توضیح فوق روش اجرایی تهیه و پیوست است.

۱- مراکزی که در حال حاضر طرف قرارداد با شعبه هستند مراکز برتر در حد نیاز را انتخاب با قید نام کامل و نشانی آنان را جهت سرکار خانم نوروزی ارسال تا نسبت به بررسی و عقد قرارداد و معرفی به مرکز مذکور اقدام شود. جهت دریافت خدمات بهتر پیشنهاد می‌شود معرفی دندانپزشکان در حد نیاز انجام پذیرد.

۲- با توجه به اینکه رسیدگی به اسناد دندانپزشکی توسط شرکت مذکور انجام می‌پذیرد از اینرو ضمن قدردانی از دندانپزشکان که با بیمه آرمان همکاری نموده اند از ابتدای سال آتی از ادامه همکاری با آنان معذور می‌باشیم .

ضمناً از ابتدای سال آتی هیچ گونه هزینه ای بابت رسیدگی به اسناد و مدارک دندانپزشکی به کارشناسان پرداخت نخواهد شد.

۳- صورت هزینه های ارائه شده در کلیه موارد چنانچه هزینه فاقد دستور پزشک باشد لیکن صورت حساب و فرم کامپیوتری ایتومتر با مشخصات کامل مرکز صادر کننده باشد نیاز به دستور پزشک ندارد و علاوه بر آن لزوم رویت عینک مورد نیاز نمی‌باشد.

۴- در مواردی گزارش شده که جهت پرداخت صورت هزینه عینک از بیمه شدگان درخواست رویت عینک را دارند که این امر موجب گله بیمه گذاران را فراهم نموده، از اینرو ضمن قدردانی از این دسته از مسئولین شعب که احساس مسئولیت آنان قابل تقدیر است خواهشمندم از انجام موضوع فوق جداً خودداری و یا بطریقی اقدام شود که احترام بیمه گذار و بیمه شده رعایت شود و یا به طریقی دیگر که صلاح می‌دانید موضوع بررسی آن هم بصورت آماری و نه کلیه بیمه شدگان.

- ۵- بعضاً مشاهده گردیده معرفی نامه ها با حداکثر تعهدات صادر می گردد، خواهشمندم دستور فرمائید منبع مبلغ معرفی نامه ضمن رعایت کلیه شرایط و مقررات قرارداد بر حسب هزینه های برآوردی درمان مورد نظر صادر گردد و از صدور معرفی نامه با حداکثر تعهدات خودداری شود مگر در موارد خاص که هزینه ها بیش از تعهدات قرارداد باشد.
- ۶- با توجه به عقد قرارداد بیمه گذار شرکت خدمات برتر مبین، ایمان، ایثار خواهشمند است در صورت صدور معرفی نامه و یا پرداخت خسارت قبل از هر اقدامی مجوز آن از این مدیریت سرکار خانم شبیم جاهدی داخلی ۱۲۱۳ اخذ گردد.
- ۷- با توجه به اینکه همکاری که در شعبه مشغول انجام وظیفه در بخش درمان هستند اکثریت آنان فاقد اطلاعات و اشراف به بررسی اسناد و مدارک پزشکی هستند از اینرو از ارزیابانی که در شعبه مشغول به کار هستند درخواست نمائید تا نسبت به آموزش آنان اقدام نمایند تا از هزینه های گزافی که جهت ارزیابی پرونده توسط بیمه آرمان پرداخت می شود کاسته شود، درخواست فوق به این معنی نیست که قصد قطع همکاری با ارزیابان را داریم بلکه هدف آشنائی آنان با نحوه رسیدگی به پرونده ها می باشد که بتوانند صورت هزینه هایی که امکان ارزیابی برای آنان می باشد رأساً توسط بیمه آرمان انجام و سایر موارد به ارزیابان واگذار شود. چنانچه این درخواست عملی نگردید، خواهشمندم مراتب را اعلام تا از طریق مدیریت آموزش برنامه ریزی شده و آموزش آنان از طریق سیستم بصورت همزمان آموزش و یادگیری و پرسش و پاسخ صورت پذیرد.
- ۸- با توجه به نزدیک شدن به پایان سال و تمدید قرارداد پزشکان و ارزیابان خواهشمندم اطلاعات لازم که در زیر قید گردیده در اختیار این مدیریت قرار داده تا پس از جمع بندی نسبت به انجام امور محوله تعیین و حق الزحمه آنان اقدام شود.  
نام کارشناس: پزشک، ارزیاب، مقوم داروئی  
ارزیابی آنان از نظر امورات محوله و اطلاعات فنی مرتبط با آن:  
تعداد بیمه شدگان بیمه درمان که توسط شعبه به آنان خدمات ارائه می شود:  
مبلغ پیشنهادی:  
ضمناً از سال آتی صرفاً حق الزحمه بر اساس قرارداد و بدون در نظر گرفتن هیچ وجه اضافی که قبلاً پرداخت می گردیده در نظر گرفته خواهد شد.  
ضمناً حداقل حق الزحمه هر پزشک یا کارشناس طی هر ماه مدنظر خواهد بود.
- ۹- هرگونه پیشنهاد و یا مشکلات در رابطه با بیمه نامه عمر و حوادث و درمان اعم از صدور و خسارت به منظور ارائه خدمات بهتر به بیمه شدگان که با آن مواجه و یا مدنظر دارید حداکثر تا پایان ماه جاری اعلام تا پس از بررسی اقدامات لازم صورت پذیرفته و برای سال آتی اجرائی گردد.

۱۳۹۵/۱۰/۱۹

۹۵/۴۴۴۲

ندارد

با احترام

عبدالرضا قمی طباطبایی

سرپرست بیمه های اشخاص