



## بخشنامه

شماره سند: RG-HI-9702

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۲/۰۵

پیوست: ندارد

صفحه ۱ از ۱

| مخاطبین   | کلیه شعب و واحد های سراسر کشور |
|---|--------------------------------|
| موضوع   | شرایط پرداخت هزینه های اوروتز  |
| <p>احتراماً به اطلاع کلیه شعب سراسر کشور و همکاران گرامی می رساند:</p> <p>به استناد بند ۷ ماده ۳ آیین نامه شماره ۷۴ شورای عالی بیمه هزینه های اوروتز صرفاً در صورتی قابل پرداخت است که بلافاصله بعد از عمل جراحی، به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز بیمار باشد. در سایر موارد اینگونه هزینه ها غیرقابل پرداخت خواهد بود.</p> <p>بدیهی است هرگونه پرداختی خلاف شرط فوق مورد تأیید نمی باشد.</p> |                                |

| مدیریت بیمه های درمان، عمر و حوادث | مدیریت تحقیق و توسعه | سرپرست معاونت فنی |
|------------------------------------|----------------------|-------------------|
|                                    |                      |                   |

|  |  |
|--|--|
| موارد منسوخ شده: ندارد                       | نام ابلاغ کننده: هادی رئیس الذاکرین_ سرپرست معاونت فنی |
| دامنه کاربرد: کلیه شعب و واحد های سراسر کشور | مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه های درمان، عمر و حوادث      |
| تاریخ اجراء: ۱۳۹۷/۰۲/۰۵                      | مدت اجراء: نامحدود                                     |
| مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت:               | مرجع ناظر: مدیریت بیمه های درمان، عمر و حوادث          |
| ندارد  | نحوه ابلاغ: الکترونیکی                                 |