

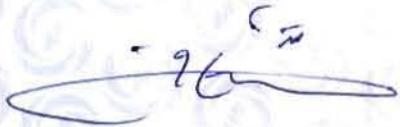
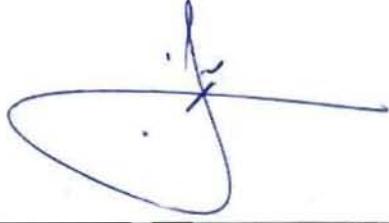
بخش‌نامه

مخاطبین	مدیران مناطق و روسای شعب
موضوع	معرفی نامه پیش نویس / معرفی نامه بدون فرانشیز / ابطال معرفی نامه صادره

با توجه به بررسی‌های بعمل آمده و ملاحظه برخی مغایرت‌ها در معرفی نامه‌های ارسالی از مراکز درمانی طرف قرارداد، مقتضی است موارد ذیل در زمان صدور معرفی نامه از تاریخ این بخش‌نامه رعایت گردد:

- ۱- تعیین تکلیف معرفی نامه پیش نویس همزمان با درخواست بیمه شده مبنی بر صدور معرفی نامه. بدیهی است چاپ آزمایشی صرفاً جهت اطمینان از صحیح بودن اطلاعات درج گردیده در معرفی نامه توسط کاربر می‌باشد و معرفی نامه پس از ثبت می‌بایست توسط کاربر در همان لحظه تایید گردد.
- ۲- انتخاب گزینه "بله" در فیلد "فرانشیز چاپ شود؟" در کلیه معرفی نامه‌های تایید شده از تاریخ این بخش‌نامه الزامی می‌باشد.
- ۳- ابطال معرفی نامه تایید شده صرفاً منوط به اخذ اصل معرفی نامه از بیمه شده و حفظ و بایگانی آن در سوابق می‌باشد.

بدیهی است نظارت بر حسن اجرای این بخش‌نامه بر عهده آن مقام محترم بوده و مسئولیت مالی ایجاد شده ناشی از عدم رعایت مفاد این بخش‌نامه بر عهده آن مقام محترم می‌باشد. ضمن اینکه دسترسی صدور معرفی نامه نیز غیرفعال خواهد شد.

سرپرست معاونت فنی	مدیریت تحقیق و توسعه	مدیریت بیمه‌های درمان
	 بیمه آرمان R & D Management	

نام ابلاغ کننده: جناب آقای عسگر معزی - سرپرست معاونت فنی	موارد منسوب شده: ندارد
مرجع پاسخگویی: آقای علی قربانی - مدیریت بیمه‌های درمان	دامتنه کاربرد: کلیه شعب سراسر کشور
مرجع ناظر: مدیریت بیمه‌های درمان	مدت اجراء: تا اطلاع ثانوی
نحوه ابلاغ: الکترونیکی	تاریخ اجراء: از تاریخ ابلاغ مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت: -