



فرم تحویل مدارک درمانی جهت دریافت معرفی نامه بستری

شماره قرارداد: ۱۳۹۳/۴۰۰/۹۹۷۶/

نام سازمان (بیمه گذار): .....

شرکت خدمات بیمه ای پشتوانه فردای سبز

باسلام

احتراماً به پیوست تعداد ..... برگ مدارک مورد نیاز جهت صدور معرفی نامه بستری یکی از بیمه شدگان قرارداد فوق با مشخصات ذیل از طریق نماینده این شرکت بحضورتان ارسال می گردد.

مشخصات بیمه شده (بیمار) و بیمه شده اصلی (پرنسل اصلی):

نام نام خانوادگی بیمه شده: ..... تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: .....

کد ملی بیمه شده: ..... نسبت با بیمه شده اصلی: ..... تعداد برگه های تحویلی: .....

نام و نام خانوادگی بیمه شده اصلی: ..... کد ملی بیمه شده اصلی: .....

شماره تلفن همراه بیمه شده اصلی: ..... شماره تلفن ثابت: .....

امضاء بیمه گذار:

بیمه شده گرامی/نماینده محترم امور بیمه ای: خواهشمند است جهت تسریع در صدور معرفی نامه بستری مدارک مورد نیاز را به صورت کامل و با ترتیب مشخص شده ذیل تحویل نماینده بیمه ایران نمایید.

۱ - دستور پزشک مبنی بر انجام هزینه.

۲ - کپی دفترچه درمانی بیمه شده (بیمار) و بیمه شده اصلی.

۳ - در صورتی که بیمه شده غیر تحت تکفل باشد کپی صفحه اول و دوم شناسنامه بیمه شده (بیمار) و بیمه شده اصلی.

۴ - تکمیل فرم فوق به همراه مهر بیمه گذار (سازمان) و امضاء نماینده مربوطه.

- بیمه شده گرامی شما می توانید با مراجعه به سایت شرکت پشتوانه فردای سبز به نشانی [www.iran9976.ir](http://www.iran9976.ir) و قسمت مراجع درمانی طرف قرارداد از بیمارستان های طرف قرارداد شرکت سهامی بیمه ایران اطلاع پیدا نمایید.

آدرس: شریعتی بالاتر از پل صدر کوچه سمیاری پلاک ۷۲ طبقه دوم

تلفن: ۲۲۶۹۶۹۵۷-۲۲۶۹۷۱۱۸-۲۲۶۳۰۵۱-۲۲۶۳۰۵۲