



بیمه رازی

بیمه شدگان محترم ضمن سپاس از حسن همکاری و اعتماد شما خواهشمند است با رعایت مفاد ذکر شده در ذیل و ارائه اسناد و مدارک مورد نیاز، ما را در رسیدگی و پرداخت خسارت در کمترین زمان ممکن همراهی بفرمایید.

۱- بیمه گذاران محترم می توانند جهت دریافت قرارداد تکمیل درمان و اطلاع از تعهدات شرکت بیمه رازی و میزان هزینه های تحت پوشش به رابط امور رفاهی واحد خود مراجعه فرمایید.

۲- بیمه شدگان محترم می توانند با ورود به نشانی اینترنتی شرکت بیمه رازی www.raiz24.ir در منوی خدمات الکترونیکی، قسمت خسارت های درمان، از خسارت های پرداختی مطلع گردند.

" جهت پاسخ به سوالات احتمالی با شماره تلفن: ۳-۳۲۴۴۷۴۵۰ و شماره همراه ۰۹۱۵۵۶۳۵۳۶۰ (صادق سلیمی کد ۲۲۱۶۱۶) تماس حاصل فرمایید. "

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت درمان

- ❖ کپی صفحه اول دفترچه درمان و شماره تماس بیمه شده اصلی جهت پیگیری های بعدی و رفع نواقص احتمالی.
- ❖ اصل فاکتور هزینه و دستور پزشک معالج
- ❖ در مورد هزینه هایی که دارای جواب می باشند (سونوگرافی، رادیولوژی، آزمایش، MRI و...) ارائه کپی جواب الزامی می باشد.
- ❖ جهت اخذ خسارت هزینه های بیمارستانی اصل صورتحساب بیمارستان و مدارک بالینی مورد نیاز است.

توضیحات تکمیلی:

ویزیت و دارو

- ❖ در هزینه های ویزیت و دارو، اصل برگه سوم دفترچه که ممهور به مهر پزشک و داروخانه باشد مورد نیاز است (در صورت ارائه فاکتور ویزیت در سرنسخه پزشک نیز اصل برگ سوم دفترچه ارائه گردد)
- ❖ جهت پرداخت هزینه دارو به علت ناخوانا بودن نسخه سوم، اخذ ریز دارو از داروخانه الزامی است.
- ❖ چنانچه دارو کلا با نرخ آزاد و غیر بیمه ای خریداری شده باشد علاوه بر برگ سوم دفترچه می بایست برگ اول (نسخه اصلی - برگ سبز دفترچه) نیز ضمیمه گردد.

عینک

پرداخت هزینه های عینک بیمه شدگان منوط به ویزیت متخصصی چشم پزشکی (جهت تعیین نمره چشم و دریافت پرینت کامپیوتری) و ارائه فاکتور از عینک فروشی و رسید قبض کارتخوان خواهد بود .

- ❖ ارائه اصل فاکتور خرید عینک ممهور به مهر مرکز خرید عینک با قید تاریخ خرید و نام کامل بیمار .
- ❖ جهت پرداخت هزینه سمعک ارائه فاکتور خرید به همراه گواهی شنوایی سنجی و نسخه پزشک متخصص مبنی بر تعیین نوع سمعک الزامی است .

دندانپزشکی

- ❖ رادیوگرافی قبل و بعد از درمان های دندانپزشکی از قبیل : عصب کشی و جراحی ها (نسج سخت و نرم) پالپکتومی در اطفال – روکش ها (۲ واحد و بیشتر) ترمیم ها (۳ واحد و بیشتر) الزامی است . همچنین بیمه شدگان مرکز استان جهت تایید هزینه های فوق می بایست جهت تایید هزینه به آدرس : مدرس ۱۱- مطب آقای دکتر علیرضا دهقانی مراجعه نمایند .

فیزیوتراپی

- ❖ ارائه فاکتور به همراه دستور پزشک متخصص مغز و اعصاب ، ارتوپد یا توانبخشی و همچنین کارت تعداد جلسات شرکت در فیزیوتراپی با امضا و مهر فیزیوتراپیست الزامی است .

هدف ما جلب رضایت شماست

با تجدید احترام

بیمه رازی سرپرستی استان خراسان جنوبی

نشانی شعبه بیرجند: بلوار آیت ا... غفاری ، نیش ۲۰ متری ابوریحان بیرونی ، جنب داروخانه دکتر طاهری

کد پستی: ۹۷۱۷۹۶۵۱۵۱ تلفن: ۰۵۶-۳۲۴۴۷۴۵۰-۳ دورنگار: ۰۵۶-۳۲۴۳۰۱۷۳