



تهران ۱۹۸۳۹۶۹۴۱۱
اوین تلفن: ۲۹۹۰۱
شناسه ملی ۱۴۰۰۲۹۱۷۵۲۸

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۲۳

شماره: ۵/۳۲۰/۸۵۲

پیوست: ندارد

بسمه تعالی

کلیه واحدهای سازمانی محترم دانشگاه
روسای محترم دانشکده‌ها، پژوهشکده‌ها، مراکز تحقیقاتی، پردیس‌ها و واحدهای ستادی

موضوع: تحویل مدارک پزشکی سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹ بیمه درمان تکمیلی

با سلام و احترام،

به استحضار می‌رساند:

به استناد ماده ۱۳ قرارداد بیمه درمان تکمیلی سال ۱۳۹۹ فی مابین دانشگاه و شرکت بیمه ایران ((مهلت تحویل مدارک بیمارستانی (بستری) جهت تسویه هزینه‌های انجام شده حداکثر مدت دو ماه بعد از ترخیص بیمه شده از بیمارستان و حداکثر یک ماه پس از دریافت چک بیمه‌گر اول می‌باشد و درمورد هزینه‌های پاراکلینیکی حداکثر یک ماه بعد از انجام آن خواهد بود.)) لذا به دلیل بسته شدن سامانه پرداخت و عدم امکان ثبت و پرداخت خسارت، خواهشمند است باتوجه به تاریخ خاتمه قرارداد ۱۴۰۰/۰۶/۳۱، مدارک پزشکی پاراکلینیکی و بستری را به ترتیب حداکثر در مهلت مقرر ۱۴۰۰/۰۷/۳۰ و ۱۴۰۰/۰۸/۳۰، پس از ثبت در سامانه به دفتر نمایندگی بیمه ایران مستقر در ساختمان چندمنظوره ارائه فرمایید.

علی جلالی
مدیر منابع انسانی و پشتیبانی