

بارگذاری اسناد از طریق سایت کمک رسان ایران (پرتال اعضا) – آدرس

<https://portals.iranassistance.com/UserPortal/Account/Login>

بعد از ورود به پرتال اعضا کمک رسان ابتدا طبق تصویر (فلش شماره ۱) قرارداد را انتخاب کنید (حتما در زمان انتخاب به شروع و پایان قرارداد دقت شود تا قرارداد به درستی انتخاب شود)

در صورتیکه جهت قرارداد (بیمه نامه) انتخابی ، ارسال الکترونیک اسناد فراهم باشد گزینه **درخواست هزینه خسارت** (فلش شماره ۲) فعال که با کلیک روی گزینه فوق وارد صفحه بارگذاری اسناد می شوید .

The screenshot displays the user portal interface for Iran Assistance. At the top right, the logo 'SoS Iran Assistance' is visible. The user's profile information shows 'محسن' (Mehsan) as the member name, with a contract number '۳۲۷۲۸۰۹' and a status of 'فعال' (Active). The main content area is titled 'انتخاب قرارداد:' (Select Contract:). It lists two contracts. The first contract is 'بیمه نامه شرکت آسماری - قراردادهای غیر ثبتی بیمه آسماری - فعال - ۱۸۲۳۳۲۲ - (۱۴۰۴/۰۴/۰۱ ۱۴۰۳/۰۴/۰۱)' and is marked with a checkmark. A blue arrow labeled '1' points to this contract. The second contract is 'بیمه نامه شرکت پاسارگاد - قرارداد تست ۱ - فعال - ۳۲۷۲۸۰۹ - (۱۴۰۴/۰۸/۰۱ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱)' and is also marked with a checkmark. Below the contract list, there is a section for 'اطلاعه دریافت معرفی نامه' (Receive information about the introduction letter) with a date of '۹۸/۱۱/۲۵' and a note about the introduction letter. A blue arrow labeled '2' points to the 'درخواست هزینه خسارت' (Request Expense) menu item in the right-hand sidebar. The sidebar also includes other menu items like 'صفحه نخست پرتال' (Home), 'افراد تحت تکفل' (Dependents), 'اعلام مغایرت' (Report Discrepancy), 'معرفی نامه های آنلاین' (Online Introduction Letters), 'گزارش خسارت های من' (My Claims), 'پروفایل' (Profile), 'وضعیت مراکز درمانی' (Treatment Centers Status), and 'خروج از حساب' (Logout). At the bottom, there is a footer with contact information and a customer support icon.

بعد از ورود بیمه شده به صفحه درخواست هزینه خسارت این صفحات تا مرحله تایید نهایی دارای ۵ صفحه می باشد که ابتدا تصاویر صفحات با اسم آنها قرار داده می شود و در ادامه نحوه تکمیل هر صفحه توضیح داده می شود .

۱ : درخواست هزینه خسارت

محسن

کمکرسان ایران
Iran Assistance SOS

پرونده های من

مغایرت های اعلام شده

درخواست هزینه خسارت

درخواست های هزینه خسارت

درخواست هزینه خسارت

- 1 لطفا برای هر خدمت (ویزیت، تصویربرداری، دارو، ...) یک درخواست جدا ثبت نمائید.
در حال حاضر امکان ثبت درخواست هزینه خسارت برای خدمات بستری (اقامت بالای ۶ ساعت) وجود ندارد.
فیلدهای ستاره دار* اجباری هستند.

بستن

اطلاعات اولیه

تاریخ مراجعه*

بیمه نامه*

بیمه شده*

برای انتخاب بیمه شده، ابتدا بیمه نامه را انتخاب کنید

بعدی

جزئیات پرونده

تصاویر مدارک

شماره موبایل

تایید نهایی

۲: جزئیات پرونده

محسن

SoS
Iran Assistance
کمک رسان ایران

درخواست هزینه خسارت

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

3 مبلغ پرداخت شده* ریال	2 مرکز درمانی* <input type="text"/>	1 استان محل سکونت* استان محل سکونت*
6 بیمه پایه*	5 خدمت برای انتخاب خدمت، ابتدا نوع خدمت را انتخاب کنید.	4 نوع خدمت*
	8 نسخه الکترونیک*	7 کد نظام پزشکی
9 توضیحات <input type="text"/>		
بعدي	10	قبلي

تصاویر مدارک

شماره موبایل

تایید نهایی

۳: تصاویر مدارک

بیش نویس 

 اطلاعات اولیه ویرایش

 جزئیات پرونده ویرایش

 تصاویر مدارک



تصویر مدارک زیر را بارگذاری کنید:

• قبض (فاکتور) • دستور پزشک • جواب (رییورت)

افزودن تصاویر



بعدی

قبلی

 شماره موبایل

 تایید نهایی

۴: تایید شماره تلفن همراه و دریافت کد تایید

درخواست هزینه خسارت

لغو درخواست

پیش‌نویس

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده ویرایش

تصاویر مدارک ویرایش

شماره موبایل

برای مطلع شدن از روند این درخواست به وسیله پیامک، شماره موبایل خود را ثبت کنید.

2  دریافت کد تایید

بعدي

1 

قبلي

تایید نهایی 

۵: تایید نهایی و ارسال درخواست خسارت

کمک رسان ایران
Iran Assistance **کس**

تایید نهایی

قبل از تایید نهایی لطفا اطلاعات وارد شده را بررسی کنید.

اطلاعات اولیه ویرایش

تاریخ مراجعه	بیمه نامه	بیمه شده
۲۲ آبان ۱۴۰۳	قرارداد تست ۱ پاسارگاد	محسن
	از ۱ آبان ۱۴۰۳ تا ۳۰ مهر ۱۴۰۴	

جزئیات پرونده ویرایش

استان محل سکونت	مرکز درمانی	مبلغ پرداخت شده
استان تهران	مرکز درمانی را پیدا نکردم	۱۵۱,۰۰۰ تومان
نوع خدمت	خدمت	بیمه پایه
خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، رادیوگرافی ها ، ام آر آی ، سی تی اسکن و ...)	انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به دندان)	تامین اجتماعی
کد نظام پزشکی	نسخه الکترونیک	شماره پیگیری نسخه الکترونیک
۱۰۳۷۳۳	دارم	۸۱۲۷۱
توضیحات		
ندارم		

تصاویر مدارک ویرایش



ثبت درخواست ← **لغو**

نحوه وارد کردن جزئیات صفحات صفحه درخواست هزینه خسارت

محسن

کمک رسان ایران SOS
Iran Assistance

پرونده‌های من
مغایرت‌های اعلام‌شده
درخواست هزینه خسارت
درخواست‌های هزینه خسارت

درخواست هزینه خسارت

بستن

1 لطفا برای هر خدمت (ویزیت، تصویربرداری، دارو، ...) یک درخواست جدا ثبت نمائید.
2 در حال حاضر امکان ثبت درخواست هزینه خسارت برای خدمات بستری (اقامت بالای ۶ ساعت) وجود ندارد.
3 آیلدهای ستاره‌دار* اجباری هستند.

اطلاعات اولیه

2 تاریخ مراجعه* بیمه‌نامه* بیمه‌شده*

بیمه‌شده*
برای انتخاب بیمه‌شده، ابتدا بیمه‌نامه را انتخاب کنید

بیمه‌نامه*
بیمه‌نامه*

تاریخ مراجعه*
تاریخ مراجعه*

بعدی

3

جزئیات پرونده
تصاویر مدارک
شماره موبایل
تایید نهایی

- 1: لطفا برای هر خدمت یک درخواست جداگانه ارسال شود.
- 2: تاریخ انجام خدمت بر اساس تاریخ قید شده در فاکتور هزینه انتخاب شود.
- 3: قرارداد فعال که امکان بارگذاری اسناد الکترونیکی دارد را انتخاب (در صورتیکه بیش از یک قرارداد برای بیمه شده قابل رویت باشد قراردادی که ارسال الکترونیک خسارت آن فعال می باشد را انتخاب نمایید)
- 4: در این قسمت بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل قابل رویت می باشد و بر اساس اینکه هزینه مربوط به کدام یک از اعضاء خانواده می باشد فرد مورد نظر را انتخاب و روی دکمه بعدی کلیک تا وارد ثبت جزئیات پرونده شوید.

صفحه وارد کردن جزئیات پرونده

محسن

کمرسان ایران
Iran Assistance SoS

درخواست هزینه خسارت

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

1 استان محل سکونت*
استان محل سکونت*

2 مرکز درمانی*
مرکز درمانی*

3 مبلغ پرداخت شده*
ریال

4 نوع خدمت*
نوع خدمت*

5 خدمت
خدمت
برای انتخاب خدمت، ابتدا نوع خدمت را انتخاب کنید.

6 بیمه پایه*
بیمه پایه*

7 کد نظام پزشکی
کد نظام پزشکی

8 نسخه الکترونیک*
نسخه الکترونیک*

9 توضیحات
توضیحات

10 قبلی بعدی

تصاویر مدارک
شماره موبایل
تایید نهایی

این صفحه شامل ۱: استان محل سکونت (لطفا استان محل سکونت انتخاب شود تا امکان ارسال اصل اسناد بارگذاری شده به شعبه نزدیک محل سکونت امکان پذیر باشد)

۲: مرکز درمانی ۳: مبلغ پرداختی (مبلغ سهم بیمار در فاکتور هزینه) ۴: نوع خدمت (در این قسمت سرفصل های خدمت قابل رویت میباشد که در ادامه تصویر آن با توضیحات ارائه خواهد شد) ۵: خدمت دریافتی که بر اساس انتخاب سرفصل خدمت در این قسمت دریافتی طبق فاکتور و دستور پزشک قابل انتخاب می باشد) ۶: در این قسمت نوع بیمه پایه انتخاب میشود . ۷: کد نظام پزشکی پزشک از بر اساس مهر پزشک در دستور پزشک در این قسمت وارد شود ۸: در صورتیکه خدمت دریافتی از طریق نسخه الکترونیک بیمه پایه باشد حتما انتخاب و کد رهگیری را در ستون رویت شده وارد نمایید . ۹: توضیحات (در این قسمت توضیحاتی

که از نظر بیمه شده لازم هست تا کارشناس جهت بررسی اسناد مطالعه نماید را در این قسمت وارد نمایید (۱۰: بعد از اتمام کلیه مراحل از دکمه بعدی استفاده کنید تا به صفحه بارگذاری عکس مدارک وارد شوید .

نحوه ورود اطلاعات در صفحه جزئیات پرونده :

۱: انتخاب محل سکونت

در این قسمت با انتخاب آیتم فوق همانند شکل زیر صفحه قابل رویت می باشد و بر اساس **استان محل سکونت** استان مورد نظر را انتخاب نمایید :



۲: انتخاب مرکز درمانی

در این قسمت با انتخاب آیتم فوق امکان انتخاب مرکز درمانی که بیمه شده خدمت دریافت کرده است قابل رویت می باشد که طبق شکل زیر می توانید اسم مرکز را جستجو و یا برای سهولت دسترسی به اطلاعات مرکز استان و نوع مرکز دریافت خدمت را فیلتر نمایید .

مرکز درمانی

نام مرکز خدمات درمانی

همه ایران

نوع مرکز

مراکز درمانی

داروخانه مخصوص-تهران

انتخاب

داروخانه شبانه روزی دکتر صارمی-تهران

انتخاب

داروخانه دکتر محبوبه هوشمند-تهران

انتخاب

داروخانه دکتر مریم امجدی-تهران

انتخاب

بیمارستان چشم پزشکی رازی(بستری و سرپایی) - تهران

انتخاب

بیمارستان مهرداد-تهران

انتخاب

بیمارستان عرفان (تهران)

انتخاب

بیمارستان خاتم الانبیا ء (ص)

انتخاب

مرکز تصویربرداری پایتخت (تهران)

انتخاب

عینک سازی بیمارستان چشم پزشکی مهر-تهران

انتخاب

مرکز درمانی را پیدا نکردم

در صورتیکه اطلاعات مرکز درمانی قابل رویت نبود از دکمه **مرکز درمانی را پیدا نکردم** استفاده نمایید .

۳: ثبت مبلغ فاکتور

طبق عکس زیر مبلغ پرداختی فاکتور در این قسمت وارد می شود .

اطلاعات اولیه ویرایش



جزئیات پرونده



استان محل سکونت*

استان تهران

مرکز درمانی*

مرکز درمانی را پیدا نکردم

مبلغ پرداخت شده*

۱,۵۱۰,۰۰۰

ریال

صد پنجاه و یک هزار تومان

نوع خدمت*

خدمت

بیمه پایه*

برای انتخاب خدمت، ابتدا نوع خدمت را انتخاب کنید

کد نظام پزشکی

نسخه الکترونیک*

توضیحات

۴: انتخاب نوع خدمت

در این قسمت طبق خدمت دریافتی بیمه شده و بر اساس فاکتور بر اساس شکل زیر یکی از سر فصلهای خدمت انتخاب میشود .

مبلغ پرداخت شده*
ریال ۱,۵۱۰,۰۰۰
صد پنجاه و یک هزار تومان

بیمه پایه*
خدمت را انتخاب کنید

بعدی

- ویزیت
- دارو
- دندانپزشکی
- انواع آزمایشات
- خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، رادیوگرافی ها ، ام آر آی ، سی تی اسکن و ...)
- عینک
- خدمات توانبخشی (فیزیوتراپی ، کاردرمانی ، گفتار درمانی)
- انواع نوار نگاری (نوار مغز ، نوار قلب ، نوار عصب و عضله ، نوار مثانه ، تست ورزش ، هولتر قلب)
- انواع اکوکاردیوگرافی
- انواع آندوسکوپی و یا کلونوسکوپی
- سایر خدمات پاراکلینیکی
- جراحی های سرپایی
- تصویر برداری و اسکن های چشم
- بینایی سنجی (اپتومتری)
- تست های تنفسی
- سمعک

۵: انتخاب خدمت

بعد از انتخاب نوع خدمت در آیتم بعدی خدمت دریافتی انتخاب می شود .
به عنوان مثال در صورتیکه خدمت دریافتی تصویر برداری انتخاب شود در قسمت آیتم خدمت مشخص شود که سونوگرافی ، آم آر آی و یا مورد دیگر می باشد .
تکمیل آیتم فوق اجبار نمی باشد ولی در صورت تکمیل در صفحه بارگذاری عکس ها نوع مدارک مورد نیاز جهت بارگذاری قابل رویت می باشد .

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

استان محل سکونت* استان تهران

مرکز درمانی* مرکز درمانی را پیدا نکردم

مبلغ پرداخت شده* ۱,۵۱۰,۰۰۰ ریال
صد پنجاه و یک هزار تومان

بیمه پایه*

نوع خدمت* خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، راد...
سونوگرافی (بجز سونوگرافی های بررسی ناهنجاریهای جنین)
سونوگرافی بررسی ناهنجاریهیا جنین
انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به دندان)
انواع MRI (ام آر آی)
انواع اسکن (پزشکی هسته ای)
فیبرو اسکن - آلاستوگرافی

کد نظام پزشکی

توضیحات

قبلی

تصاویر مدارک

شماره موبایل

تایید نهایی

بعدی

۶: نوع بیمه پایه

در این بخش طبق تصویر زیر نوع بیمه پایه انتخاب شود (در صورتیکه بیمه پایه بیمه شده خارج از ۳ بیمه پایه اصلی می باشد از آیتم سایر استفاده نمایید - به عنوان مثال در قراردادهای وزارت نیرو و یا بیمه درمان آینده ساز و یا نداشتن بیمه پایه از آیتم سایر استفاده می شود)

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

مبلغ پرداخت شده* ریال ۱,۵۱۰,۰۰۰ صد پنجاه و یک هزار تومان	مرکز درمانی* مرکز درمانی را پیدا نکردم	استان محل سکونت* استان تهران
بیمه پایه* تأمین اجتماعی بیمه سلامت نیروهای مسلح سایر	خدمت* انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به... برای انتخاب خدمت، ابتدا نوع خدمت را انتخاب کنید	نوع خدمت* خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، راد... کد نظام پزشکی
نسخه الکترونیک*		توضیحات

بعدي قبلي

تصاویر مدارک
شماره موبایل
تایید نهایی

۷: وارد کردن کد نظام پزشکی پزشک معالج بر اساس کد قید شده در مهر پزشک

این قسمت فعلا اجبار نمی باشد

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

مبلغ پرداخت شده* ریال ۱,۵۱۰,۰۰۰ صد پنجاه و یک هزار تومان	مرکز درمانی* مرکز درمانی را پیدا نکردم	استان محل سکونت* استان تهران
بیمه پایه* تامین اجتماعی	خدمت انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به... برای انتخاب خدمت، ابتدا نوع خدمت را انتخاب کنید	نوع خدمت* خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، راد... ↓
	نسخه الکترونیک*	کد نظام پزشکی ۱۰۳۷۳۳

توضیحات

قبلی

تصاویر مدارک

شماره موبایل

تایید نهایی

بعدي

۸: نسخه الکترونیک

در این قسمت در صورتیکه نسخه به صورت الکترونیک در سیستم بیمه های پایه (تامین اجتماعی و یا بیمه سلامت و ...) ثبت شده باشد آیتم **دارم** را انتخاب و در صورتیکه دستور پزشک در سر نسخه پزشک نوشته شده باشد و نسخه الکترونیک نداشته باشد از آیتم **ندارم** استفاده نمایید .
در صورتیکه آیتم **دارم** را در نسخه الکترونیک انتخاب نمایید پنجره بعدی به عنوان شناسه نسخه الکترونیک قابل رویت خواهد بود که در این قسمت کد رهگیری نسخه الکترونیک که از سیستم بیمه پایه برای بیمه شده پیامک شده در این قسمت وارد می شود .

The screenshot shows a web form with the following fields and elements:

- اطلاعات اولیه ویرایش** (Initial Information Edit)
- جزئیات پرونده** (Case Details)
- استان محل سکونت*** (Residence Province): استان تهران
- مرکز درمانی*** (Treatment Center): مرکز درمانی را پیدا نکردم
- مبلغ پرداخت شده*** (Paid Amount): ۱,۵۱۰,۰۰۰ ریال (صد پنجاه و یک هزار تومان)
- نوع خدمت*** (Service Type): خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، راد...)
- بیمه پایه*** (Insurance Type): تامین اجتماعی
- خدمت** (Service): انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به...)
- کد نظام پزشکی** (Medical Board Code): ۱۰۳۷۳۳
- شناسه نسخه الکترونیک*** (Electronic Record ID): ۸۱۲۷۱
- نسخه الکترونیک*** (Electronic Record): دارم (highlighted with a red arrow)
- توضیحات** (Comments): (empty)
- قبلی** (Previous) button
- بعدی** (Next) button
- تصاویر مدارک** (Attachments)
- شماره موبایل** (Mobile Number)
- تایید نهایی** (Final Confirmation)

در مرحله آخر در قسمت جزئیات پرونده در صورتیکه توضیحاتی در خصوص سند ارسالی لازم هست کارشناس ببیند را وارد و از دکمه **بعدی** برای ورود به صفحه **تصاویر مدارک** استفاده نمایید .

بعد از ورود به صفحه بارگذاری تصاویر مدارک در صورتیکه بعد نوع خدمت و خدمت در صفحه جزئیات پرونده به درستی وارد شده باشد نوع تصاویر قابل بارگذاری توسط بیمه شده قابل رویت بوده و با انتخاب **افزودن تصاویر** می تانید تصاویر را از گالری گوشی و یا انتخاب دوربین گوشی با گرفتن عکس اضافه نمایید .

بیش نویس 

اطلاعات اولیه  ویرایش

جزئیات پرونده  ویرایش

تصاویر مدارک 



تصویر مدارک زیر را بارگذاری کنید:

- قبض (فاکتور)
- دستور پزشک
- جواب (رپیورت)

افزودن تصاویر

قبلی 

بعدی 

شماره موبایل 

تایید نهایی 

بارگذاری تصاویر مدارک

بعد از انتخاب تصاویر ، اطلاعات تصاویر بارگذاری شده طبق تصویر زیر قابل رویت می باشد و در این مرحله باید برای هر تصویر طبق مستندات عنوان تصویر مشخص شود .


جزئیات پرونده ویرایش 

تصاویر مدارک 



تصویر مدارک زیر را بارگذاری کنید:

- قبض (فاکتور)
 - دستور پزشک
 - جواب (رپورت)
- افزودن تصاویر

عنوان مدارکی که بارگذاری کرده‌اید را مشخص کنید. 



بعدی 


قبلی 

شماره موبایل 

تایید نهایی 

انتخاب عنوان مدارک بارگذاری شده

در این قسمت طبق تصویر زیر برای هر مدرک که بارگذاری شده عنوان مدرک را انتخاب نمایید .

جزئیات پرونده  ویرایش

تصاویر مدارک 



تصویر مدارک زیر را بارگذاری کنید:

- قبض (فاکتور)
 - دستور پزشک
 - جواب (رپورت)
- افزودن تصاویر

عنوان مدارکی که بارگذاری کرده‌اید را مشخص کنید.



انتخاب عنوان

بعدی

(جواب (رپورت)

دستور پزشک

قبض (فاکتور)

قبلی

شماره موبایل 

تایید نهایی 

بعد از تکمیل تصاویر مدارک و انتخاب عنوان های تصاویر انتخابی از دکمه **بعدي** استفاده و وارد صفحه تایید شماره تلفن همراه می شوید .
در این مرحله طبق تصویر زیر شماره تلفن همراه وارد و روی دکمه **دریافت کد تایید** کلیک کرده و کد پیامک شده را وارد بعد از ثبت کد تایید وارد مرحله تایید نهایی می شوید .

درخواست هزینه خسارت

لغو درخواست

پیش نویس

- اطلاعات اولیه ویرایش
- جزئیات پرونده ویرایش
- تصاویر مدارک ویرایش
- شماره موبایل

برای مطلع شدن از روند این درخواست به وسیله پیامک، شماره موبایل خود را ثبت کنید.

2  دریافت کد تایید

شماره موبایل

1  قبلی

تایید نهایی

بعدي

دریافت کد تایید و ثبت کد دریافتی

بعد از دریافت کد تایید و وارد کردن کد فوق روی دکمه **ثبت** کلیک کرده و بعد از تایید کد از دکمه **بعدي** استفاده نمایید .

لغو درخواست

درخواست هزینه خسارت

پیش نویس

- اطلاعات اولیه ویرایش
- جزئیات پرونده ویرایش
- تصاویر مدارک ویرایش
- شماره موبایل

کد ارسال شده به شماره موبایل ۰۹۱۸۱۰۷۹۵۲۰ را وارد کنید.

کد تایید
۶۸۰۷۳

تغییر شماره موبایل

ثبت

قبلی

تایید نهایی

۱:۳۲

بعدي

1

2

3

تایید نهایی

در این مرحله کلیه اطلاعات ثبت شده توسط بیمه شده قابل رویت کلی بوده و بیمه شده یکبار اطلاعات وارد شده را از نظر درستی اطلاعات بررسی و در صورتیکه در هر مرحله نیازمند تغییر اطلاعات می باشد از دکمه ویرایش مربوط به آن مرحله استفاده می نماید .
در مرحله آخر در صورت تایید اطلاعات وارد شده طبق تصویر زیر دکمه ثبت درخواست را انتخاب نمایید .

تایید نهایی

قبل از تایید نهایی لطفا اطلاعات وارد شده را بررسی کنید.


اطلاعات اولیه ویرایش

تاریخ مراجعه	بیمه‌نامه	بیمه‌شده
۲۲ آبان ۱۴۰۳	قرارداد تست ۱ پاسارگاد	محسن
	از ۱ آبان ۱۴۰۳ تا ۳۰ مهر ۱۴۰۴	


جزئیات پرونده ویرایش

استان محل سکونت	مرکز درمانی	مبلغ پرداخت شده
استان تهران	مرکز درمانی را پیدا نکردم	۱۵۱,۰۰۰ تومان
نوع خدمت	خدمات	بیمه پایه
خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، رادیوگرافی ها ، ام آر آی ، سی تی اسکن و ...)	انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به دندان)	تامین اجتماعی
کد نظام پزشکی	نسخه الکترونیک	شماره پیگیری نسخه الکترونیک
۱۰۳۷۳۳	دارم	۸۱۲۷۱
توضیحات		
ندارم		

تصاویر مدارک ویرایش



ثبت درخواست لغو



بعد از انتخاب دکمه ثبت درخواست و ارسال پرونده به کارشناس کد رهگیری روی صفحه برای شما نمایش داده می شود و کد فوق از طریق پیامک به تلفن همراه شما نیز ارسال می شود .

کد رهگیری اختصاص داده شده را برای مراحل بعدی (همانند ارسال اصل مدارک و یا پیگیری هزینه ارسالی یادداشت فرمایید)

درخواست هزینه خسارت

پیش نویس

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پ


تصاویر م

شماره مو

تایید نهایی

✓

درخواست شما با کد 204 با موفقیت ثبت شد

کارشناسان ما به زودی درخواست شما را بررسی می کنند و نتیجه آن از طریق پیامک به شماره موبایل  091 اطلاع رسانی خواهد شد. همچنین می توانید وضعیت درخواست خود را در صفحه «درخواست های هزینه خسارت» مشاهده نمایید.

تایید

بعد از تایید ارسال درخواست شما می توانید از صفحه **درخواستهای هزینه خسارت** اطلاعات ارسالی را رویت و از مراحل **رسیدگی سند** ، **نقص** و یا **رد سند** ارسالی مطلع شوید .

اعلام نقص پرونده و رفع نقص اسناد ارسالی

در صورتیکه اطلاعات ارسالی جهت کارشناسی اسناد دارای نقص باشد اطلاع ناقص بودن اسناد از طریق پیامک به شماره اعلامی در زمان بارگذاری اولیه اسناد ارسال می شود و همچنین در صفحه پرتال نیز نقص طبق تصویر زیر قابل رویت می باشد . که برای رویت نوع نقص روی دکمه **جزئیات درخواست** کلیک کرده و از نوع نقص مطلع شده و نسبت به رفع نقص و ارسال مجدد اقدام فرمایید .

درخواست هزینه خسارت جدید

درخواست‌های هزینه خسارت

فیلترها

۲۰۴

خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، رادیوگرافی ها ، ام آر آی ، سی تی اسکن و ...) / انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به دندان)

۱,۵۱۰,۰۰۰ ریال

محسن

مرکز درمانی را پیدا نکردم

۲۲ آبان ۱۴۰۳



نقص دارد، نیاز به ویرایش

درخواست شما نقص دارد، لطفا نقص‌های اعلام‌شده را برطرف کنید.

جزئیات درخواست

صفحه جزئیات درخواست جهت رفع نقص

در این صفحه بیمه شده نوع نقص اعلامی را رویت و کلیه مواردی ثبت شده قبلی قابل ویرایش می باشد که بیمه شده بر اساس نوع نقص اعلامی از دکمه ویرایش مربوط به قسمت مورد نظر استفاده و بعد از رفع نقص مجدد سند فوق را ارسال می نماید .

درخواست هزینه خسارت


نقص های اعلام شده توسط کارشناس

- عدم همخوانی قبض ارسالی با گزارش (جواب) خدمت. لطفا نقص های اعلام شده را برطرف کرده، تغییرات را ثبت نمایید.

نقص دارد، نیاز به ویرایش

اطلاعات اولیه  ویرایش

جزئیات پرونده  ویرایش

تصاویر مدارک  ویرایش

شماره موبایل 

تغییر شماره موبایل ۰۹۱۸۱۰۷۹۵۲۰

بعدی

قبلی

تایید نهایی 