

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 'Iran Assistance' user portal. At the top right, the user is logged in as 'محسن' (Moshan) with ID '۳۳۷۲۸۰۹'. The main content area is titled 'انتخاب قرارداد:' (Select Contract:). It shows two contracts: one for 'بیمه نامه شرکت آسماری - قراردادهای غیر ثبتي بیمه آسماری - فعال' (Insurance Policy - Non-asset-based Insurance Policies - Active) and another for 'بیمه نامه شرکت پاسارگاد - قرارداد تست ۱ - فعال' (Insurance Policy - Test 1 - Active). A blue arrow labeled '1' points to the second contract. Below this, there is a section for 'اطلاعه دریافت معرفی نامه' (Receive Introduction Letter Information) with a date of '۹۸/۱۱/۲۵' and a note about the introduction letter. A red arrow labeled '2' points to the 'درخواست هزینه خسارت' (Claim Request) button in the right sidebar. The sidebar also contains other options like 'صفحه نخست پرتال' (Portal Home), 'افراد تحت تکفل' (Dependents), 'اعلام مغایرت' (Report Discrepancy), 'معرفی نامه های آنلاین' (Online Introduction Letters), 'گزارش خسارت های من' (My Claims Report), 'پرو فایل' (Profile), 'وضعیت مراکز درمانی' (Treatment Center Status), and 'خروج از حساب' (Logout). At the bottom, there is a footer with contact information and a chatbot 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

کمک رسان 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.

4

بستن

اطلاعات اولیه

2

تاریخ مراجعه*

بیمه نامه*

بیمه شده*

برای انتخاب بیمه شده، ابتدا بیمه نامه را انتخاب کنید

3

بعدی

جزئیات پرونده
تصاویر مدارک
شماره موبایل
تایید نهایی

۲: جزئیات پرونده

محسن

کمک رسان ایران
Iran Assistance

درخواست هزینه خسارت

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

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

تصاویر مدارک

شماره موبایل

تایید نهایی

۳: تصاویر مدارک

پیش 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

۴: تایید شماره تلفن همراه و دریافت کد تایید

لغو درخواست

درخواست هزینه خسارت

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

شماره موبایل

بعدی

1



قبلی

تایید نهایی



۵: تایید نهایی و ارسال درخواست خسارت

کمک رسان ایران
Iran Assistance

تایید نهایی

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

اطلاعات اولیه

ویرایش

تاریخ مراجعه
۲۲ آبان ۱۴۰۳

بیمه نامه
قرارداد تست ۱
پاسارگاد
از ۱ آبان ۱۴۰۳ تا ۳۰ مهر ۱۴۰۴

بیمه شده
محسن

جزئیات پرونده

ویرایش

استان محل سکونت
استان تهران

نوع خدمت
خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ،
رادیوگرافی ها ، ام آر آی ، سی تی اسکن و ...)

مرکز درمانی
مرکز درمانی را پیدا نکردم

خدمات
انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط به
دندان)

مبلغ پرداخت شده
۱۵۱,۰۰۰ تومان

بیمه پایه
تامین اجتماعی

کد نظام پزشکی
۱۰۳۷۳۳

توضیحات
ندارم

نسخه الکترونیک
دارم

شماره پیگیری نسخه الکترونیک
۸۱۲۷۱

تصاویر مدارک

ویرایش



ثبت درخواست

لغو

نحوه وارد کردن جزئیات صفحات

صفحه درخواست هزینه خسارت

The screenshot shows a web form titled "درخواست هزینه خسارت" (Request Cost Damage). The form includes a header with the user's name "محسن" and the logo "SOS کمک رسان ایران Iran Assistance". The form itself has a title bar "درخواست هزینه خسارت" and a list of instructions: "لطفا برای هر خدمت (ویزیت، تصویربرداری، دارو، ...) یک درخواست جدا ثبت نمایید.", "در حال حاضر امکان ثبت درخواست هزینه خسارت برای خدمات بستری (اقامت بالای ۶ ساعت) وجود ندارد.", and "پایلهای ستاره‌دار اجباری هستند.". Below the instructions is a section titled "اطلاعات اولیه" (Initial Information) with three input fields: "تاریخ مراجعه*" (Visit Date), "بیمه‌نامه*" (Insurance Policy), and "بیمه‌شده*" (Insured). A "بندی" (Bind) button is located below these fields. To the right of the form is a sidebar with a list of "جزئیات پرونده" (Case Details) including "تصاویر مدارک" (Document Images), "شماره موبایل" (Mobile Number), and "تایید نهایی" (Final Confirmation). The form is annotated with four red arrows: arrow 1 points to the instructions, arrow 2 points to the "اطلاعات اولیه" section, arrow 3 points to the "بندی" button, and arrow 4 points to the "بیمه‌شده*" field.

۱: لطفا برای هر خدمت یک درخواست جداگانه ارسال شود.

۲: تاریخ انجام خدمت بر اساس تاریخ قید شده در فاکتور هزینه انتخاب شود.

۳: 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)

۴: 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

کمک رسان ایران
Iran Assistance

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 الکترونیکی 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 :



The screenshot shows a web interface with a sidebar on the right containing two icons: a list icon labeled 'اطلاعات اولیه ویرایش' (Initial Information Edit) and a pencil icon labeled 'جزئیات پرونده' (File Details). The main content area has a header 'استان محل سکونت*' (Province of Residence*) and a dropdown menu titled 'استان محل سکونت*' (Province of Residence*). The dropdown menu is open, showing a list of provinces: استان تهران (Tehran Province), استان مازندران (Mazandaran Province), استان آذربایجان شرقی (East Azarbaijan Province), استان آذربایجان غربی (West Azarbaijan Province), استان کرمانشاه (Kermanshah Province), استان خوزستان (Khuzestan Province), and استان فارس (Fars Province). A red arrow points to the dropdown menu.

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

محل همه ایران

نوع مرکز

انتخاب 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 مهراد-تهران

انتخاب

بیمارستان عرفان (تهران)

انتخاب

بیمارستان خاتم الانبیا ء (ص)

انتخاب

مرکز تصویربرداری پایتخت (تهران)

انتخاب

مرکز درمانی را پیدا نکردم

عینک سازی بیمارستان چشم پزشکی مهراد-تهران

انتخاب

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 سرفصلهای خدمت انتخاب میشود .

کمک رسان ایران
Iran Assistance

SoS

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

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

بیمه پایه*
خدمت را انتخاب کنید

دا نکردم

بعدی

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 .

کمک رسان ایران
Iran Assistance

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

استان محل سکونت*
استان تهران

مرکز درمانی*
مرکز درمانی را پیدا نکردم

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

نوع خدمت*
خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، راد....

بیمه پایه*

کد نظام پزشکی

توضیحات

خدمت
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

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 ب... برای انتخاب خدمت، ابتدا نوع خدمت را انتخاب کنید	نوع خدمت* خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، راد...
	نسخه الکترونیک*	کد نظام پزشکی
توضیحات		

بعدی

قبلی

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		

بعدي

قبلي

تصاویر مدارک

شماره موبایل

تایید نهایی

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 .

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده

استان محل سکونت* استان تهران

نوع خدمت* خدمات تصویر برداری (سونوگرافی ، راد...)

کد نظام پزشکی ۱۰۳۷۳۳

توضیحات

مرکز درمانی* مرکز درمانی را پیدا نکردم

خدمت انواع رادیولوژی (بجزگرافی های مربوط ب...)

نسخه الکترونیک* دارم

بیمه پایه* تامین اجتماعی

شناسه نسخه الکترونیک* ۸۱۲۷۱

مبلغ پرداخت شده* ۱,۵۱۰,۰۰۰ ریال

صد پنجاه و یک هزار تومان

برای انتخاب خدمت، ابتدا نوع خدمت را انتخاب کنید

قبلی

بعدی

تصاویر مدارک

شماره موبایل

تایید نهایی

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 توانید تصاویر را از گالری گوشی و یا انتخاب دوربین گوشی با گرفتن عکس اضافه نمایید .

پیش نویس

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پرونده ویرایش

تصاویر مدارک



تصویر مدارک زیر را بارگذاری کنید:

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

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 **بعدی** 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 .

لغو درخواست

درخواست هزینه خسارت

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

بعدی

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 **بعدی** 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

ثبت

تغییر شماره موبایل

۱:۳۲

بعدی

قبلی

تایید نهایی

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

جزئیات پرونده

ویرایش

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

تصاویر مدارک

ویرایش

ثبت درخواست

لغو

بعد از انتخاب دکه 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 یاداشت فرمایید)

درخواست هزینه خسارت

پیش نویس

اطلاعات اولیه ویرایش

جزئیات پی

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 .

محسن

کمک رسان ایران
Iran Assistance SOS

پرونده های من

مغایرت های اعلام شده

درخواست هزینه خسارت

درخواست های هزینه خسارت

درخواست هزینه خسارت جدید

درخواست های هزینه خسارت

فیلترها

۲۵۴

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

۱۵۱۰۰۰۰ ریال

محسن

مرکز درمانی را پیدا نکردم

۲۲ آبان ۱۴۰۳

در انتظار بررسی توسط کارشناس

جزئیات درخواست

1

2

3

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

درخواست های 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 نقص های اعلام شده 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 