

شماره: ۱۴۰۵.۴.۱۹.۹.۷

تاریخ: ۱۴۰۵.۴.۲۶

پوست: دادر...

نماینده کی لیل آبادی

کد: ۳۶۴۴



جناب آقای دکتر معتمد نیا

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی

موضوع: اطلاعیه شماره (2) بیمه درمان تکمیلی

باسلام؛ احتراماً بدینوسیله خواهشمند است دستورات و اقدامات لازم بجهت درج اطلاعیه های پیوستی این نامه در سایت سازمان وبجهت بهره برداری اعضای عضو و بیمه شدگان بیمه های درمان تکمیلی سازمان و همچنین در صورت صلاحدید پیوست فایل شماره تلفن اعضاء بجهت ارسال لینک این اطلاعیه بابت اطلاع رسانی و استفاده مناسب از خدمات را اعلام فرمایید. قبلاً از همکاری و توجه ان مقام محترم قدردانی بعمل می آید.

باتشکر با احترام

محمد علی عموی لیل آبادی



مدارک لازم جهت اخذ خسارت



بیمه البرز

نماینده سندس محمد علی لیل آبادی (عمران)

کد ۳۶۳۳

توجه: بیمه شده محترم هزینه های درمانی یا راکلینیکی (غیر بستری بیمارستانی) خود را طبق چارت ذیل در اپلیکیشن یا قوت البرز و یا سامانه تحت وب سیناد البرز به آدرس <https://sinad.alborzinsurance.ir> ثبت فرمایید و مدارک تا مدت ۶ ماه از تاریخ ثبت سامانه باید نزد بیمه شده محفوظ و نگهداری و در صورت درخواست تحویل گردد. و مدارک هزینه های بیمارستانی به صورت فیزیکی تحویل دفتر بیمه واقع در طبقه دوم سازمان انجام می پذیرد

توضیح حداکثر و آخرین زمان ثبت و اخذ تایید برای هزینه های غیر بستری ۳ ماه و بیمارستان ۶ ماه می باشد هرگونه اعتراض بعدی و یا عدم اطلاع و... قابل بررسی نمی باشد.

عضویت در گروه های اطلاع رسانی بیمه ای واتساپ_بله (لیل آبادی) اجباری و کلیه اطلاعات در گروه ها اعلام می گردد.

مدارک لازم جهت دریافت هزینه های سرپایی (پاراکلینیکی)

- ۱- آزمایش ، سونوگرافی، اکو، MRI و... : دستور پزشک مهر شده + اصل قبض پرداختی ممهور به مهر مرکز درمانی + کپی جواب یا گزارش هزینه
- ۲- رادیولوژی تصویربرداری: دستور پزشک ممهور به مهر پزشک + اصل قبض پرداختی ممهور به مهر مرکز درمانی + کپی تفسیر عکس (در صورت وجود)
- ۳- فیزیوتراپی: دستور پزشک مهر شده + اصل قبض پرداختی + کارت جلسات فیزیوتراپی ممهور به مهر مرکز درمانی فقط + قبض دستگاه pos + رادیوگرافی - MRI و ...
- ۴- شکستگی جهت گچ گیری: دستور پزشک + قبض ریز هزینه های انجام شده + عکس رادیولوژی از عضو حادثه دیده
- ۵- هزینه ویزیت: قبض هزینه پرداختی ممهور به مهر مرکز درمانی (گواهی پزشک)
- ۶- هزینه دارو: دستور پزشک ممهور به مهر پزشک + ریز دارو و قیمت دارو ممهور به مهر داروخانه
- ۷- هزینه عینک: دستور پزشک مهر شده + تعیین نمره چشم توسط پزشک (برگه اپتومتری) + اصل فاکتور خرید مهر شده + فقط قبض دستگاه pos + تایید پزشک معتمد بیمه گر و از هر دو سال یکبار
- ۸- هزینه دندانپزشکی: عکس رادیوگرافی (OpG) قبل و بعد + قبض ریز خدمات انجام شده ممهور به مهر دندانپزشک + فقط قبض دستگاه pos

توجه

در تمام موارد مهر پزشک ، تاریخ ، نام و نام خانوادگی بصورت خوانا و بدون قلم خوردگی بایستی ارائه گردد .
جهت اخذ دستور پزشک از سامانه تامین من (نسخ الکترونیک) قابل دالود و ثبت در سامانه بیمه تکمیلی می باشد
دستور پزشک، شرح حال بیمار، صورتحساب بیمارستان ممهور به مهر بیمارستان، گزارش عمل جراحی، گزارش بیهوشی، خلاصه پرونده، ریز مواد، لوازم و داروهای مصرفی
کپی جواب کلیه کارهای درمانی اعم از آزمایش، تست اکو و... که در گزارش آمده است.

توجه: در صورت داشتن بیمه گر اول هزینه ها می بایست ابتدا از آن محل دریافت گردد و فاکتور پرداخت بیمه گر اول پیوست مدارک شود.

راه های ارتباطی:

- ۱- دفتر مستقر در طبقه دوم سازمان همه روزه در ساعات اداری ۰۴۱۳۶۵۹۸۰۶۳- داخلی ۱۷۹ صرفا بیمه های درمان تکمیلی
- ۲- دفتر مرکزی نمایندگی: تبریز- خیابان صائب- مابین تقاطع ابوریحان- قطران ساختمان سپید طبقه ۲ ساعت ۹ صبح لغایت ۱۴ ظهر
۰۴۱۳۴۷۹۷۹۰۱- (صدور انواع بیمه نامه طبق قرارداد سازمان ۰۹۹۱۱۰۵۸۰۴۶-)
- ۳- پاسخگوئی فقط ارسال پیام از طریق واتساپ_بله بصورت متنی یا ویس به شماره (لیل آبادی) ۰۹۱۴۳۱۱۰۱۲۰-

اطلاعیه شماره (2) بیمه درمان تکمیلی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی

قابل توجه بیمه شدگان محترم بیمه درمان تکمیلی بیمه البرز (نماینده لیل آبادی) سال 1404-1405

- 1) بجهت رفاه حال بیمه شدگان نرم افزار یاقوت و سیناد البرز بابت هزینه های سال قبل (غیر بیمارستانی) که طی بیمه نامه شماره 3644/12 عضو شده بودند . تا تاریخ 31 مرداد سال 1405 فعال و قابل بارگذاری میباشد. لذا بیمه شدگان محترمی که تاکنون در این خصوص اقدامی ننمودند ، بابت مدارکی که از تاریخ هزینه آنها 3 ماه نگذشته باشد . امکان بارگذاری مهیا گردیده است. لذا درخواست میگردد سریعاً اقدام فرمایند.
- 2) درخصوص هزینه های بیمارستانی - نازایی و شیمی درمانی قرارداد سال 1404-1405 حداکثر تا پایان شهریور فرصت تحویل میباشد (بصورت فیزیکی) (اتاق بیمه طبقه دوم سازمان نظام مهندسی استان آذربایجان شرقی (وقت اداری)

قابل توجه بیمه شدگان محترم بیمه درمان تکمیلی بیمه البرز (نماینده لیل آبادی) سال 1405-1406

- 1) مدت بارگذاری مدارک هزینه سرپایی (غیر بیمارستانی) از تاریخ هزینه حداکثر 3 ماه میباشد.
 - 2) مدت تحویل مدارک بیمارستانی - نازایی و شیمی درمانی از تاریخ هزینه حداکثر 4 ماه میباشد.
- تبصره: مدت های مذکور در طول قرارداد بوده و در پایان روز قرارداد (این مدت فقط یکماه میباشد)
- 3) نحوه اخذ خسارت طبق فایل پیوست این اطلاعیه و مدارک لازم و علی الخصوص تاکید میگردد. پوز بانکی فقط برای هزینه های عینک - فیزیوتراپی - دندان می بایستی حتماً تهیه و از اخذ چاپ مجدد و یا شماره کارت های مختلف پوز بانکی جدا " خودداری فرمایید.
 - 4) طبق سال قبل کلیه هزینه های غیربیمارستانی ؛ میبایستی در نرم افزار یاقوت و یا سیناد البرز بارگذاری و مدارک هزینه تا شش ماه از تاریخ بارگذاری نزد بیمه شده نگهداری میگردد. و در صورت درخواست بیمه گر می بایستی تحویل گردد. (اجرای طرح حذف فیزیکی تحویل مدارک)
 - 5) لیست مراکز آنلاین طرف قرارداد ؛ پیوست این اطلاعیه در سایت سازمان بارگذاری شده است . لذا بجهت رفاه حال بیمه شدگان و عدم ارایه مدارک و یا بارگذاری مدارک در نرم افزار ؛ قابل بهره برداری میباشد.
 - 6) پاسخگویی بابت بیمه درمان تکمیلی صرفاً " از طریق همکار این نمایندگی مستقر در طبقه دوم سازمان و همه روزه در ساعات اداری داخلی 179 سازمان میباشد.
 - 7) اطلاع رسانی امور بیمه ای و درمان تکمیلی از طریق گروه های مجازی (واتساپ و بله) و یا در صورت امکان از سایت سازمان خواهد بود. لذا عضویت در گروه های فوق تاکید میگردد. { جهت عضویت ارسال پیام درخواست به شماره دفتر مرکزی 0991-105-8046 بیمه البرز نمایندگی مهندس لیل آبادی }

8) بجهت امکان ادامه و ارایه خدمات مناسب؛ تقاضا میگردد با توجه به قرارداد های سازمان با بیمه البرز نمایندگی لیل آبادی در سایر امور بیمه ای از قبیل خودرو (ثالث - بدنه) - مسئولیت مدنی مجریان - ناظرین - ساختمانی و.... کلیه امورات بیمه ای خود را در صورت صلاحدید به این شرکت منتقل تا با توجه به ضریب خسارت بیمه های درمان تکمیلی و افزایش حق بیمه سالانه؛ بدینوسیله بابت سنوات بعدی امکان اخذ خدمات وحق بیمه مناسب؛ توسط سازمان از شرکت های بیمه ای میسر گردد.

9) شماره تلفن پاسخگویی شبانه روزی پشتیبانی بیمه البرز بابت مشکلات نرم افزار - مراکز طرف قرارداد و خسارت تمام رشته های بیمه ای شماره تلفن **1574** جهت اطلاع و در صورت نیاز خارج از وقت اداری (10) پاسخگویی در ساعات اداری؛ بصورت حضوری طبقه دوم سازمان اتاق بیمه و یا تلفنی داخلی 179 بابت بیمه های درمان تکمیلی - شماره تلفن 04134797901 - 09911058046 دفتر مرکزی نمایندگی مستقر در تبریز بابت پاسخگویی در خصوص سایر رشته های بیمه ای (ساعت کاری 9 صبح تا 15 ظهر)

در پایان از بابت همکاری کلیه بیمه شدگان و همچنین هیات مدیره محترم سازمان بابت پیگیری ودغدغه های اخذ خدمات مناسب ودرشان مهندسین سازمان قدردانی بعمل می آید. امید است با همکاری متقابل بتوانیم رضایت خاطر بیمه شدگان را از بابت امنیت فکری و سلامت عزیزان وخانواده های محترمشان را فراهم آوریم

بیمه البرز - نمایندگی لیل آبادی