



شماره:

سازمان بیمه خدمات درمانی

اداره کل بیمه خدمات درمانی **فرم درخواست صدور دفترچه المثنی (کارمندی و سایر اقشار)** تاریخ:

استان تهران

کد شناسایی: ۱۴۱۵۰۱۰۵۹

☐ سایر اقشار

☐ کارکنان دولت

تاریخ تحویل فرم:

کد مؤسسه:

نام مؤسسه بیمه گزار:

کد بیمه:

نام خانوادگی:

مشخصات صاحب دفترچه مفقودی: نام:

وابستگی:

تاریخ تولد:

محل صدور:

شماره شناسنامه:

شماره ملی:

دفترچه بیمه اینجانب با مشخصات فوق مفقود گردیده، با پذیرش شرایط صدور دفترچه المثنی مندرج در پشت افراد تحت تکفل اینجانب

فرم، خواهشمند است اقدام لازم در این مورد معمول نمایید. ضمناً در صورت بروز هرگونه خسارت به سازمان ناشی از خلاف موارد ادعا شده، اینجانب متعهد جبران خسارت وارده می باشم.

نام و نام خانوادگی سرپرست

آدرس و تلفن منزل:

آدرس و تلفن محل کار:

کد بیمه درمانی بیمه شده (شماره دفترچه) اصلی:

نام و نام خانوادگی:

مرجع تأیید کننده:

سمت

(اداره محل خدمت)

نتیجه بررسی اولیه توسط اداره بیمه گری و درآمد/اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان

امضاء

نام و نام خانوادگی

نظریه اداره نظارت و ارزشیابی مؤسسات درمانی:

☐ باتوجه به عدم احراز سوء استفاده از دفترچه مفقودی تا این تاریخ، صدور دفترچه المثنی بلامانع است.

☐ صدور دفترچه المثنی فعلاً امکان پذیر نمی باشد.

رییس اداره نظارت و ارزشیابی مؤسسات درمانی

نام، امضاء، تاریخ:

نظریه اداره بیمه گری و درآمد استان/شهرستان

رییس اداره بیمه گری و درآمد

نام، امضاء، تاریخ:

تذکر: قبل از اتمام دوره انتظار، اداره بیمه گری و درآمد موظف است در مورد دفترچه مفقودی از اداره نظارت و ارزشیابی استعلام و اداره مذکور نتیجه را منعکس نماید.

بیمه شده محترم: برای اطلاع بیشتر از قوانین صدور دفترچه المثنی مندرجات پشت فرم را مطالعه فرمایید.



مدارک لازم برای صدور دفترچه المثنی :

۱. تکمیل فرم درخواست صدور دفترچه المثنی
۲. فیش واریزی هزینه یک جلد دفترچه مبلغ ۲,۰۰۰ ریال به حساب ۶۰۰۰۱۹ بانک رفاه شعبه دکتر فاطمی
۳. عکس جدید (۳×۴) برای سنین بالای ۲ سال
۴. ارائه شناسنامه جهت رویت و کنترل و فتوکپی صفحه اول و صفحه دوم
۵. ارائه فیش حقوقی
۶. ارائه گواهی تحصیلی برای فرزندان ذکور بالای ۲۰ سال
۷. ارائه شماره ملی الزامی است.

ضوابط مربوط به صدور دفترچه المثنی

۱. به منظور بررسی صحت و سقم موضوع، دفترچه المثنی سه ماه پس از تاریخ درخواست صادر خواهد شد.
۲. چنانچه در دوران انتظار سه ماهه تا هنگام صدور دفترچه، بیمه شده نیاز به استفاده از بستری داشته باشد، از طریق اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان یا اداره کل بیمه خدمات درمانی استان نسبت به صدور معرفی نامه برای ایشان جهت بستری در بیمارستان های طرف قرارداد اقدام خواهد شد.
۳. در موارد سرقت و بروز حوادث غیر مترقبه و بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله و... با ارائه مدارک از مراجع ذیصلاح که دال بر صحت موضوع باشد، بیمه شده از سه ماه انتظار معاف خواهد بود.
۴. در صورتیکه دفترچه بیمه بیماران خاص و یا مبتلا به سرطان مفقود گردد، (تشخیص ابتلا به سرطان با نظر اداره نظارت و ارزشیابی و تأیید مدیرکل می باشد.) این افراد جهت دریافت دفترچه المثنی فقط برای یکبار از دوره سه ماه انتظار معاف می باشند.
۵. چنانچه تا هنگام صدور دفترچه المثنی و یا بعد از آن دفترچه بیمه پیدا شود، بیمه شده موظف است نسبت به تحویل دفترچه المثنی به اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان یا اداره کل بیمه خدمات درمانی استان اقدام نماید.