

راهنمای استفاده از خدمات (ویژه سپرده گذاران محترم بانک اقتصاد نوین)

بستری در بیمارستان:

پس از تماس با شرکت بیمه نوین - واحد درمان، اطلاعات زیر را اعلام نمایید.
نام و نام خانوادگی متقاضی خدمات، شماره ملی، نوع خدمات درخواستی، نام پزشک معالج و بیمارستان، تاریخ بستری، شماره تلفن تماس (ارسال گواهی پزشک مبنی بر علت بستری ضروری است).
شرکت با دریافت اطلاعات فوق نسبت به انجام خدمات درخواستی در اسرع وقت اقدام خواهد نمود.

در صورتی که محل بستری یکی از بیمارستان های طرف قرارداد باشد، پس از دریافت اطلاعات فوق و انطباق خدمات درخواستی با پوشش بیمه، معرفی نامه برای آن بیمارستان ارسال و شما با ارائه کارت شناسایی به قسمت پذیرش بیمارستان می توانید از خدمات لازم برخوردار گردید.

در صورت بستری در سایر بیمارستان ها، پس از ترخیص و تسویه حساب، همه مدارک بیمارستانی (اصل) ممهور به مهر بیمارستان و گواهی پزشک را به شرکت بیمه نوین واحد پرداخت خسارت درمان ارسال نمایید. هزینه های فوق برابر با مفاد قرارداد و تعرفه بستری و درمان در بیمارستان های طرف قرارداد هم درجه محاسبه و تأمین می گردد.

در صورت عدم درج حق الزحمه پزشکان در صورتحساب، این مبلغ بر اساس مفاد قرارداد با آن مراکز و یا مراکز هم درجه تأمین می گردد.

دوره انتظار:

پوشش بیمه ای شما ممکن است برای برخی از خدمات (زایمان، بیماری های مزمن و ...) دارای دوره انتظار باشد، ارائه خدمات نیز تابع همان دوره انتظار است.

فرانشیز:

پوشش بیمه ای شما ممکن است در تأمین هزینه های درمان و تشخیص و انتقال پزشکی دارای فرانشیز باشد، ارائه خدمات نیز تابع همان فرانشیز خواهد بود.

استثنائات:

پوشش بیمه ای شما ممکن است برای برخی شرایط و بیماری ها دارای استثنائات باشد، ارائه خدمات نیز تابع همان استثنائات است.

اورژانس:

در صورت مراجعه به اورژانس بیمارستان و ضرورت بستری، مراتب را از همان جا به شرکت اعلام نمایید. اقدام لازم برای تأمین خدمات مطابق شرایط قرارداد بیمه انجام خواهد گرفت.

استفاده از سهم بیمه گر اول:

در صورت تمایل به استفاده از سهم بیمه گر اول (تأمین اجتماعی، خدمات درمانی) مراتب را با این شرکت هماهنگ نمایید.

بیمارستان ها و مراکز تشخیصی طرف قرارداد:

این شرکت به منظور رفاه شما و سرعت در ارائه خدمات با صدها بیمارستان، مراکز جراحی محدود، کلینیک های تخصصی و مراکز تشخیصی در تهران و شهرستان ها طرف قرارداد است. خواهشمند است در زمان نیاز به استفاده از خدمات، مراتب را تلفنی از این شرکت استعلام فرمائید.

تلفن (ساعات اداری): (021) 23047

نشانی: تهران، خیابان میرداماد، میدان مادر، خیابان بهروز (شهید سنجابی)، شماره 11

لبخند سلامتی شما آرزوی ماست