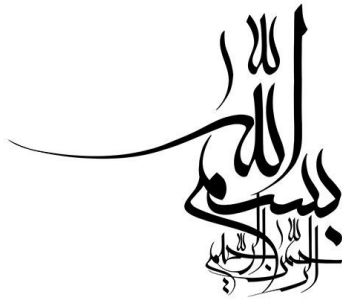




"ونزل من القرآن ما هو شفاء ورحمه للعالمين"

دستورالعمل دریافت معرفی نامه دندانپزشکی

برای مراجعه به مراکز طرف قرارداد

✓ مرحله اول: طرح درمان

✓ مرحله دوم: ورود به پنل بیمه شدگان

✓ مرحله سوم: بررسی طرح دندانپزشکی

✓ مرحله چهارم: ارسال تیکت

✓ مرحله پنجم: ثبت معرفی نامه

✓ مرحله ششم: چاپ معرفی نامه



واحد بیمه و درمان
کانون سردفتران و دفتریاران

مرحله اول: طرح درمان

برای صدور معرفی نامه دندانپزشکی، بیمه شده اصلی و افراد تحت پوشش باید ابتدا به مرکز درمانی طرف قرارداد با کارت ملی یا کارت شناسایی کانون با تاریخ معتبر به همراه دفترچه کانون مراجعه و طرح درمان را از پزشک خود با جزئیات کامل دریافت نمایند.

طرح درمان بیمه شده باید حتما در دفترچه کانون سردفتران ودفتریاران درج گردد. نسخه دارای تاریخ، مهر و امضای پزشک معالج و مهر کلینیک دندانپزشکی باشد.

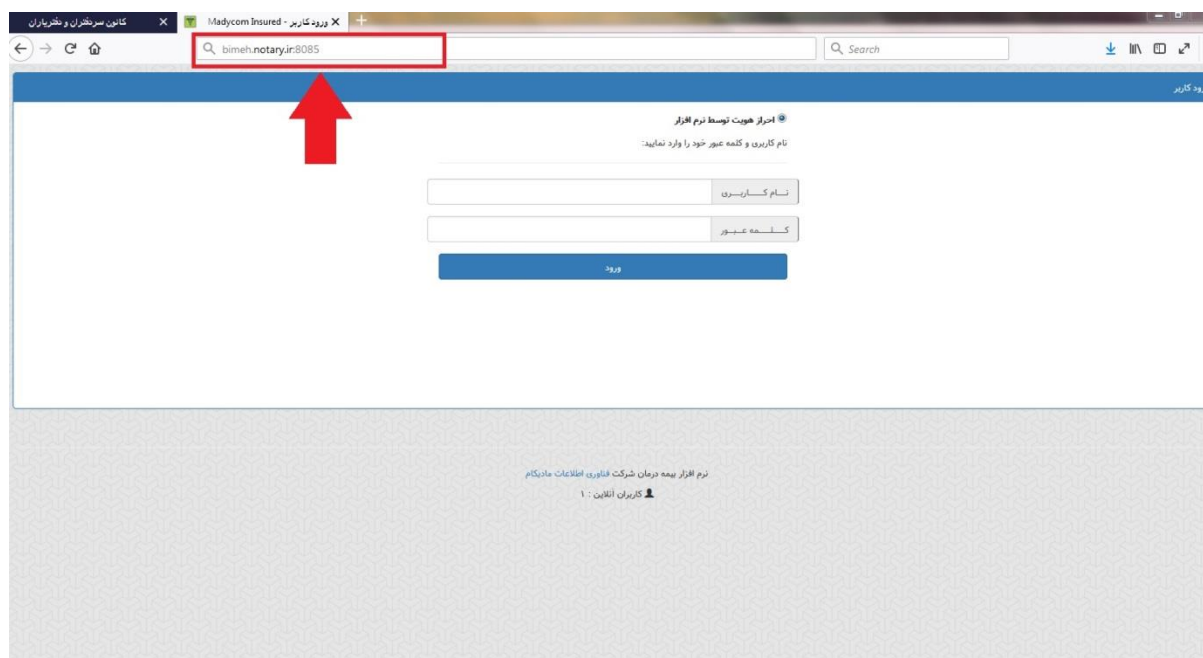
برای دریافت طرح درمان به نکات زیر توجه فرمایید:

- شماره دندان مشخص گردد.
- برای ترمیم باید نوع (کامپوزیت و آمالگام) مشخص گردد.
- برای درمان ریشه (تعداد کانال) باید مشخص گردد.
- برای ایمپلنت باید مبلغ جراحی و روکش توسط دندانپزشک به تفکیک درج گردد.
- برای دندان مصنوعی باید مبلغ توسط دندانپزشک درج گردد.
- برای ارتودنسی باید نوع درمان، علت درمان، تاریخ شروع و پایان ارتودنسی و مبلغ درج گردد.
- خدمات ایمپلنت، دندان مصنوعی و ارتودنسی باید هر کدام در نسخه جداگانه درج گردد.

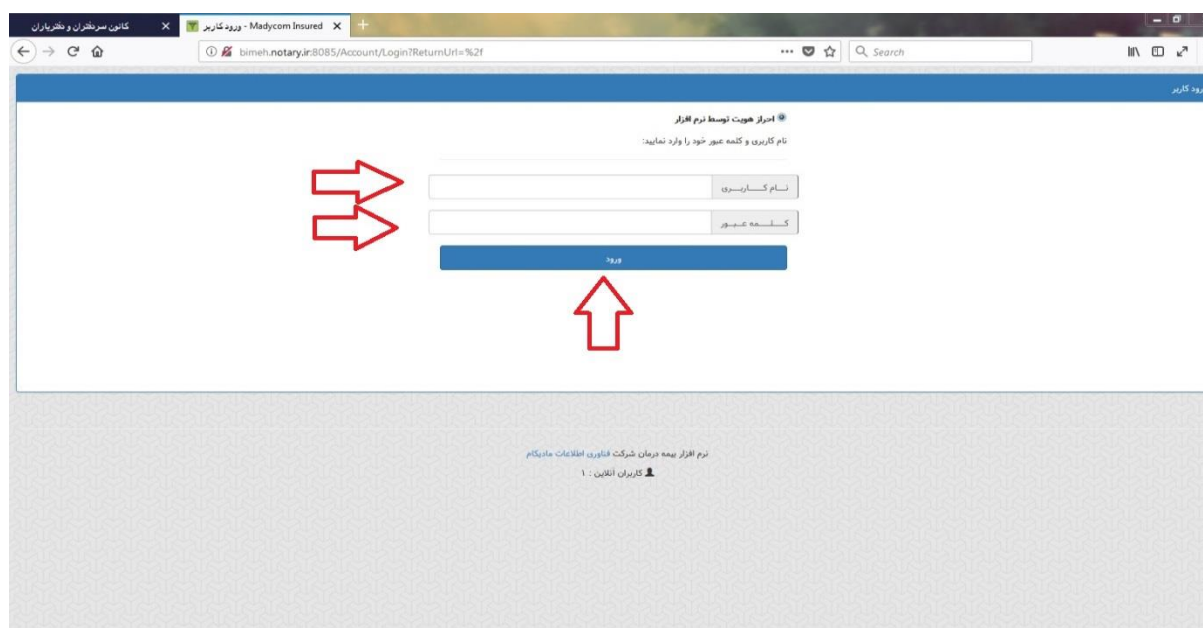
[illegible]

مرحله دوم: ورود به پنل بیمه شدگان

برای ثبت و درخواست معرفی نامه ابتدا وارد پنل درمانی خود شوید. جهت ورود به پنل بیمه شدگان ابتدا آدرس bimeh.notary.ir:8085 را در نوار آدرس مرورگر وارد نمایید.



پس وارد صفحه ای می شوید که در آن نام کاربری و کلمه عبور قابل مشاهده است که پیش فرض ورود به پنل بیمه شدگان، با کد ملی بیمه شده اصلی (سردفتران و دفتریاران به تفکیک) تعریف شده است.



کانن سردفتاران و دفترياران

Madycom Insured - ورود کاربر

bimeh.notary.ir:8085/Account/Login?ReturnUrl=%2f

ورود کاربر

امروز هویت توسط نرم افزار

نام کاربری و کد عبور خود را وارد نمایید:

نام کاربری ۰۰۷۸۰۹۳۳۷۴

کلمه عبور *****

ورود

نرم افزار بیمه درمان شرکت فناوری اطلاعات مادی کام

کاربران آنلاین: ۳

صفحه اصلی پنل درمانی بیمه شدگان

کانن سردفتاران و دفترياران

صفحه اصلی - Madycom Insured

bimeh.notary.ir:8085

صفحه اصلی

فرزاد سال ۹۷

پروخت بدون نام

افراد تحت تکفل

هزینه های درمانی

معرفی نامه ها

سابقه بیمه شده اصلی

اطلاعات قرارداد

خلاصه وضعیت بیمه شده

خلاصه وضعیت خانواده

مصرف پوشش بیمه شده

مصرف پوشش خانواده

تغییر رمز عبور

خروج

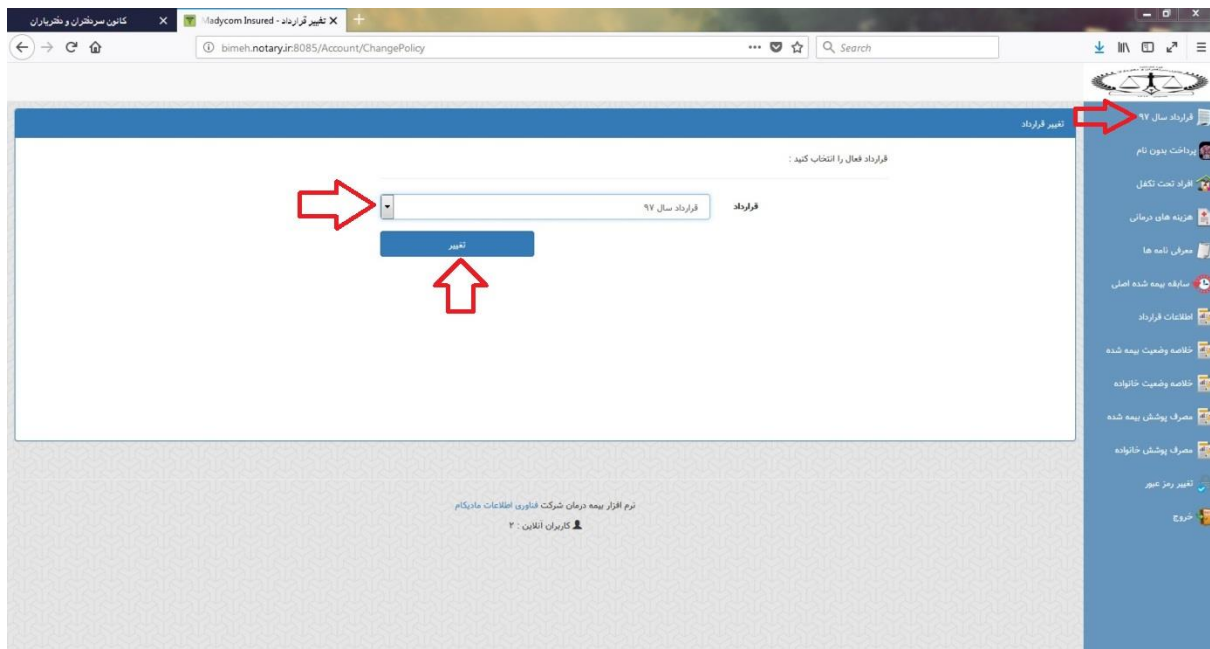
به پنل بیمه شدگان کانن سردفتاران و دفترياران خوش آمدید.

نرم افزار بیمه درمان شرکت فناوری اطلاعات مادی کام

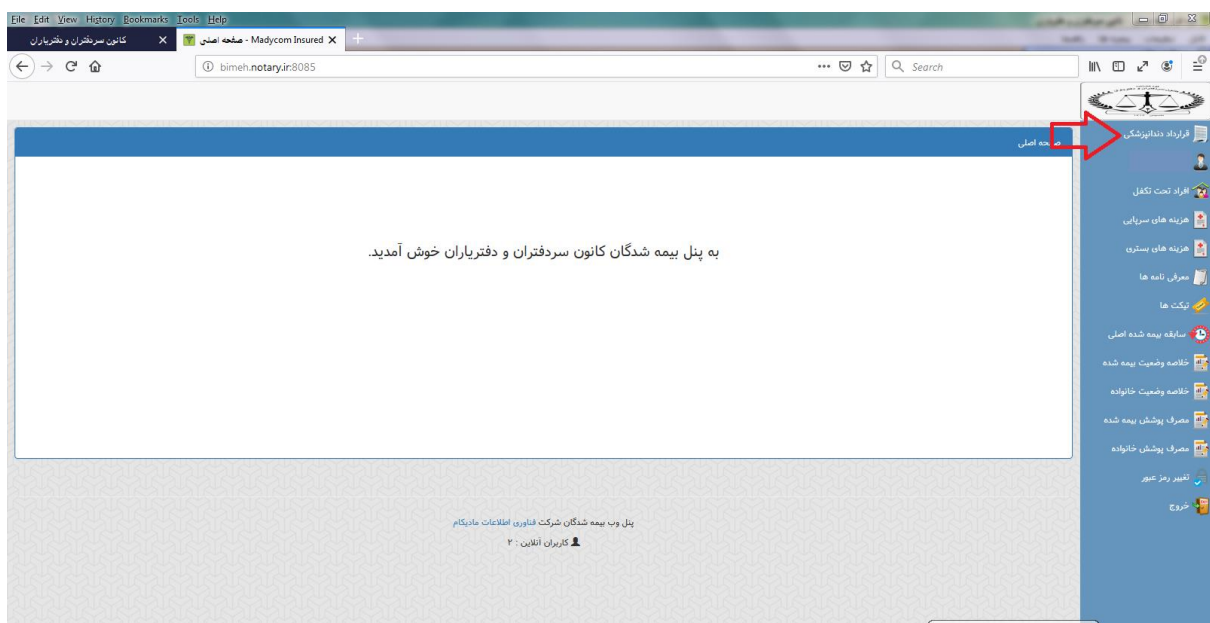
کاربران آنلاین: ۳

مرحله سوم: بررسی طرح دندانپزشکی

از منوی سمت راست بر روی قرارداد کلیک کنید و قرارداد دندانپزشکی را انتخاب و بر روی گزینه تغییر کلیک کنید.

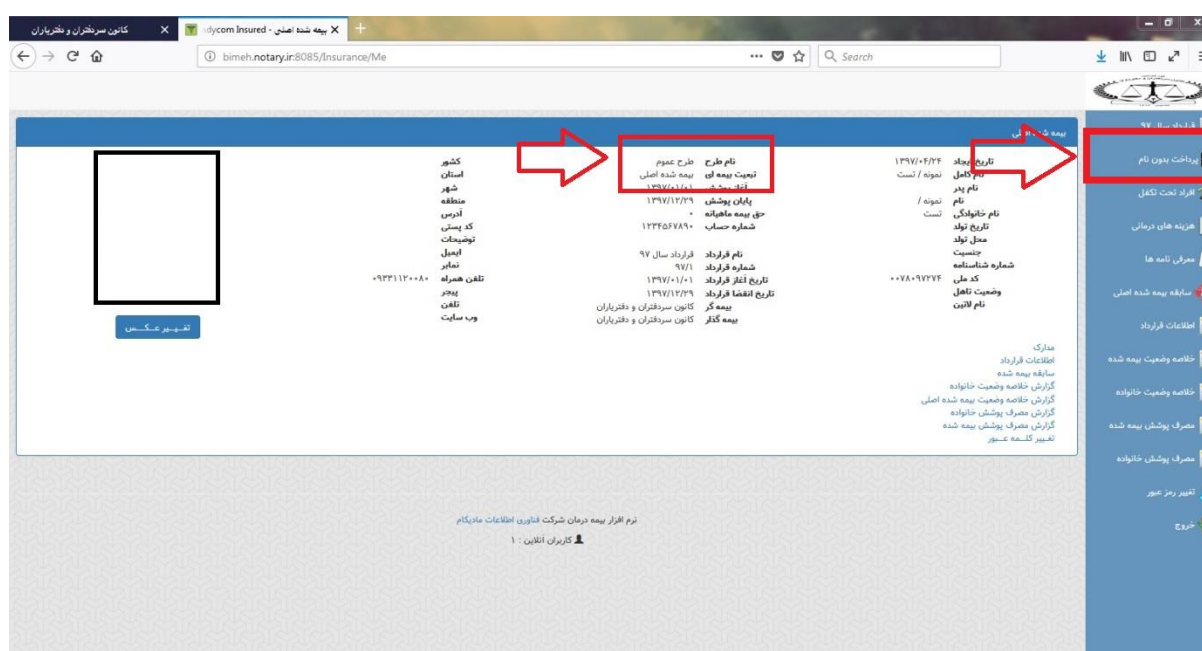


قرارداد دندانپزشکی



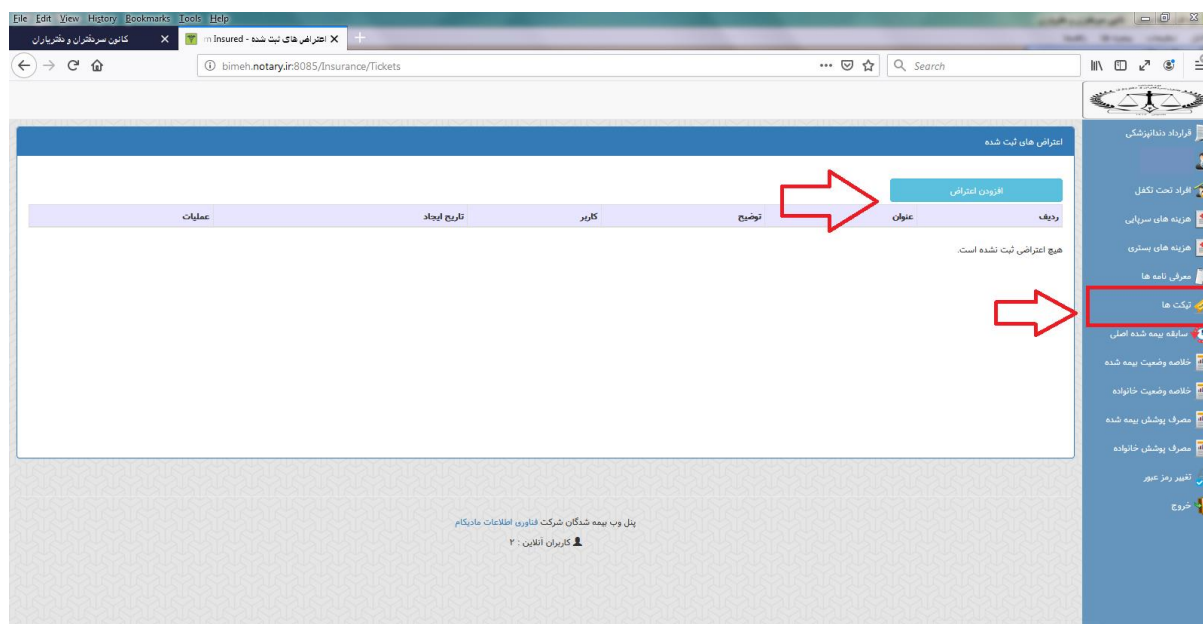
بر روی نام خود کلیک کنید بعد از مشاهده مشخصات خود در قسمت نام طرح اگر طرح شما با نام طرح عموم ثبت شده باشد ابتدا باید به کارشناس مربوطه از طریق تیکت اطلاع دهید.

توجه: این مرحله فقط مربوط به طرح‌هایی می‌گردد که با نام طرح عموم تعریف شده است.

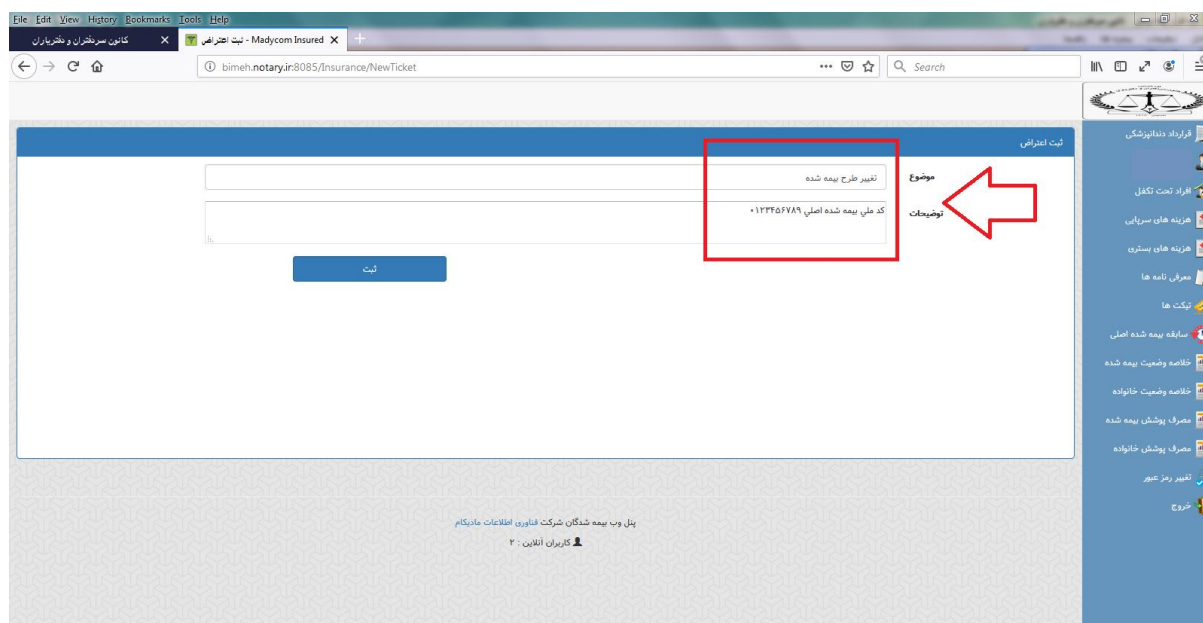


مرحله چهارم: ارسال تیکت

ابتدا از منوی سمت راست بر روی گزینه تیکت کلیک کنید. سپس بر روی گزینه افزودن کلیک کنید.



در قسمت موضوع عنوان تغییر طرح بیمه شده و در قسمت توضیحات کد ملی بیمه شده اصلی را وارد نموده و سپس بر روی گزینه ثبت کلیک کنید.



کد ملی بیمه شده اصلی ثبت می گردد. زمان انتظار تغییر و تأیید طرح در ساعات اداری ۳۰ دقیقه می باشد .

File Edit View History Bookmarks Tools Help

مکتوب سرپرستان و مشتریان

مکتوب سرپرستان و مشتریان

bimeh.notary.ir:8085/Insurance/Tickets

Search

اعتراض های ثبت شده

درج اعتراض با موفقیت انجام شد

افزودن اعتراض

ردیف	عنوان	توضیح	کاربر	تاریخ ایجاد	عملیات
۱	تغییر طرح بیمه شده	کد ملی بیمه شده اصلی ۰۱۳۳۴۵۶۷۸۹		۱۳۹۷/۰۲/۱۵	پاسخها ویرایش

پنل وب بیمه شدگان شرکت فناوری اطلاعات مادیکام

کاربران آنلاین: ۴

فراراد دندانه‌شکلی

افراد تحت تکفل

هزینه های سرپایی

هزینه های بستری

ممری نامه ها

تیکت ها

سابقه بیمه شده اصلی

خلاصه وضعیت بیمه شده

خلاصه وضعیت خانواده

مصرف پوشش بیمه شده

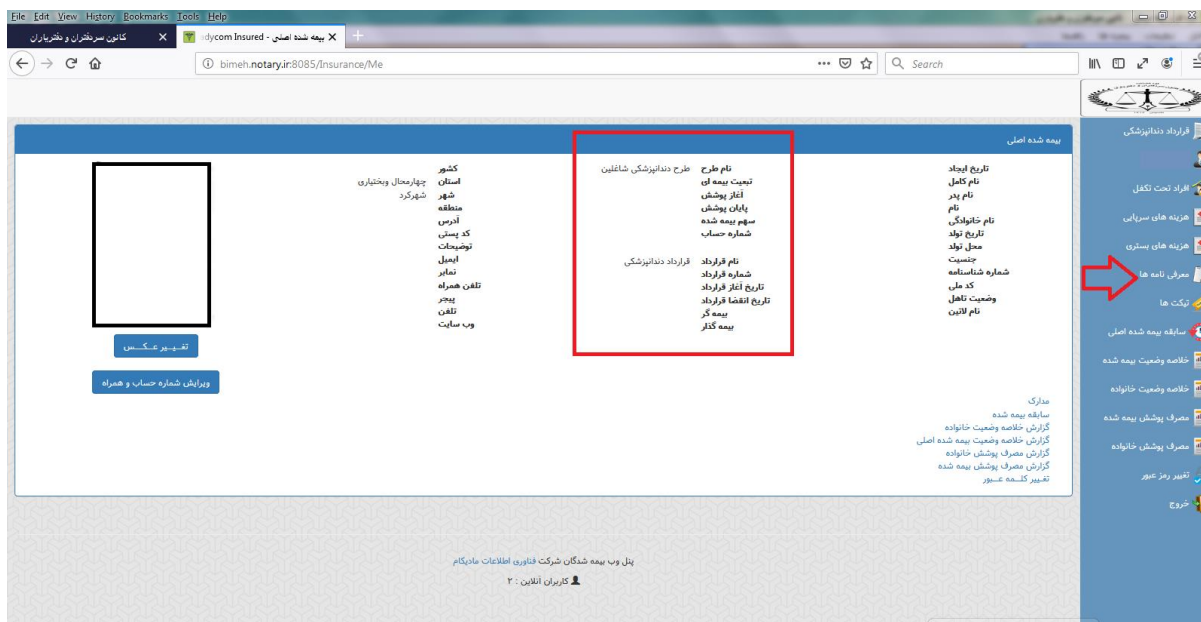
مصرف پوشش خانواده

تغییر رمز عبور

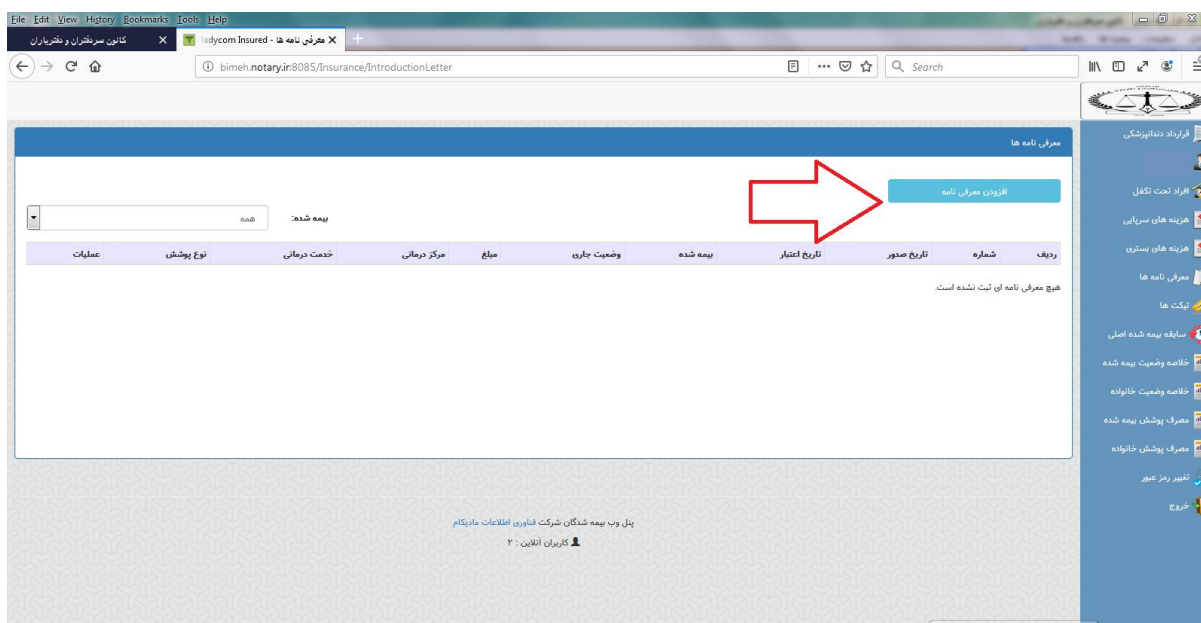
خروج

مرحله پنجم : ثبت معرفی نامه

قبل از ثبت معرفی نامه به نکات زیر توجه کنید، نام طرح و قرارداد به طرح و قرارداد دندانپزشکی تغییر کرده باشد، سپس بر روی لینک معرفی نامه در منوی سمت راست کلیک کنید .



بر روی گزینه افزودن معرفی نامه کلیک کنید .



اطلاعات معرفی نامه را تکمیل کنید .

ثبت معرفی نامه

تاریخ صدور*

بیمه شده*

نوع هزینه درمانی*

نوع بیماری*

نوع پوشش*

مبلغ معرفی نامه (ریال)*

توضیحات*

عنوان پیوست*

دستور پزشک*

پوشش را انتخاب نمایید

نوع پوشش*

تاریخ اعتبار*

کد ملی*

مرکز درمانی*

خدمت/کلوزم درمانی*

فرانشیز*

فایل*

No file selected. Browse

حداکثر سایز فایل قابل قبول ۳۰۰ کیلو بایت می باشد.

ثبت

پروست های بیشتر

برگشت

فراراد دندانپزشکی

افراد تحت تکفل

هزینه های سرپایی

هزینه های بستری

معرفی نامه ها

تیکت ها

سابقه بیمه شده اصلی

تلاصه وضعیت بیمه شده

تلاصه وضعیت خانواده

معرفی پوشش بیمه شده

معرفی پوشش خانواده

تغییر رمز عبور

خروج

پل وب بیمه شدگان شرکت فناوری اطلاعات مادیرکام

توجه: تکمیل فیلد های ستاره دار اجباریست.

تاریخ صدور: برروی فیلد تاریخ صدور کلیک و تاریخ روز را انتخاب کنید.

تاریخ اعتبار: برروی فیلد تاریخ اعتبار کلیک و ۱۰ روز بعد را انتخاب کنید. (اعتبار ۱۰ روز)

بیمه شده: نام بیمه شده را از لیست انتخاب کنید.

نوع هزینه درمانی: نوع هزینه درمانی را پاراکلینیکی انتخاب کنید .

مرکز درمانی: مرکز درمانی خود را تایپ و سپس از لیست انتخاب کنید.

نوع بیماری : اجباری نیست.

نوع پوشش : نوع پوشش را براساس طرح درمان خود انتخاب کنید. (دندانپزشکی، ایمپلنت، دندان مصنوعی و ارتودنسی)

مبلغ معرفی نامه : سیستمی می باشد .

فرانشیز: سیستمی می باشد .

توضیحات: توضیحی اگر لازم است برای کارشناس وارد کنید.

فایل: طرح درمان خود را با سایز زیر ۳۰۰ کیلوبایت و فرمت jpg بارگذاری کنید.

ثبت معرفی نامه

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۰۲/۱۵

تاریخ اعتبار: ۱۳۹۹/۰۲/۱۵

بیمه شده: [نام]

نوع هزینه درمانی: پارکتینیک (اسراییل)

نوع بیمه‌ای: پوشش را انتخاب نمایید

مبلغ معرفی نامه (ریال): [مبلغ]

توضیحات: [توضیحات]

عنوان پیوست: دستور پزشک

پیوست های بیشتر

برگشت

ثبت

پل وب بیمه شدگان شرکت فناوری اطلاعات ماندگام

بر روی گزینه ثبت کلیک کنید.

معرفی نامه ثبت گردید. زمان انتظار برای تأیید معرفی نامه در ساعات اداری ۱۵ دقیقه می باشد.

معرفی نامه ها

ثبت معرفی نامه با موفقیت انجام شد.

افزودن معرفی نامه

بیمه شده: همه

ردیف	شماره	تاریخ صدور	تاریخ اعتبار	بیمه شده	وضعیت جاری	مبلغ	مرکز درمانی	خدمت درمانی	نوع پوشش	عملیات
۱	۷۷۷۱۶۶	۱۳۹۹/۰۲/۱۵	۱۳۹۹/۰۲/۱۵	پیش نویس	۴۵,۷۵۰,۰۰۰	کلینیک دندانپزشکی رویال اردبیل	دندانپزشکی	چاپ پیش نویس	چاپ معرفی نامه	چاپ معرفی نامه المثنی پیوست ویرایش حذف اعتراض

پل وب بیمه شدگان شرکت فناوری اطلاعات ماندگام

کاربران آنلاین: ۴

مرحله ششم: چاپ معرفی نامه

بعد از تایید معرفی نامه توسط کارشناس مربوطه وضعیت معرفی نامه به تایید شده تغییر می کند، سپس معرفی نامه را چاپ بگیرید.

معرفی نامه ها

ثبت معرفی نامه با موفقیت انجام شد

افزودن معرفی نامه

شماره: ۷۴۷۱۶۶

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۰۴/۱۵

تاریخ اعتبار: ۱۳۹۹/۰۴/۱۵

بیمه شده: پیش نویس

وضعیت جاری: پیش نویس

مبلغ: ۴۵,۲۵۰,۰۰۰

مرکز درمانی: کلینیک دندانپزشکی رویال اردبیل

خدمت درمانی: دندانپزشکی

نوع پوشش: چاپ پیش نویس

عملیات: چاپ پیش نویس

پنل وب بیمه شدگان شرکت فناوری اطلاعات ماندگام

کاربران آنلاین: ۳

برای ارتباط با واحد بیمه و درمان و هرگونه سوالات و مشکلات معرفی نامه با شماره ۸۸۷۰۵۱۹۰ - ۰۲۱ داخلی ۱۱۵۵ تماس حاصل فرمایید.

واحد بیمه و درمان
کانون سردفتران ودفتریاران