

بیمه شده گرامی با آرزوی سلامتی و طول عمر برای شما، به منظور بررسی و پرداخت صورت حسابهای دندانپزشکی رعایت موارد زیر موجب تسریع در بررسی و پرداخت خسارت و جلوگیری از اتلاف وقت شما خواهد شد.

توصیه می شود جهت صرفه جویی در هزینه ها و دریافت خدمات بهتر از مراکز دندانپزشکی طرف قرارداد استفاده نمائید.

مراکز طرف قرارداد

بیمه آرمان با شرکت ارتقاء سلامت پاسارگاد قرارداد ارائه خدمات دندانپزشکی را که با پزشکان منتخب و با صلاحیت محل اقامت بیمه شدگان همکاری می نماید منعقد گردیده که در صورت تمایل می توانند به آنان مراجعه و خدمات لازم را دریافت نمایند.

چنانچه از خدمات پزشک ناراضی بودید مراتب را با بیمه آرمان و یا شماره تلفن ۸۸۵۶۵۱۲۶ و ۸۸۵۶۴۵۱۵ -۰۲۱ تماس حاصل فرمائید .

- سطح کیفی خدمات ارائه شده توسط پزشکان مجرب و متخصص و از بین افراد دارای صلاحیت در هر شهرستان انتخاب شده اند توسط ارتقاء سلامت پاسارگاد تضمین گردیده و بطور مرتب نظارت و ارزیابی می گردند.

- تعرفه های مصوب سندیکای بیمه گران ایران عیناً اجرا و هیچ وجه اضافی به جز فرانشیز از آنان دریافت نمی شود.

۱ - ابتدا به سایت www.phpco.ir مراجعه قسمت مراکز همکار (آسپا) را انتخاب تا مرکز طرف قرارداد رویت و مرکز دندانپزشکی مورد نظر خود را انتخاب نمایید.

۲ - فرم درخواست صدور معرفی نامه جهت مراجعه به مراکز دندان پزشکی طرف قرارداد را تکمیل نمایید.

۳ - به امور اداری مراجعه بخشی که نوشته شده این قسمت توسط مسئول سازمان تکمیل گردد، توسط بیمه گذار تکمیل و مهر و امضاء مجاز شود .

۴ - فرم را با مدارک لازم از طریق نمابر به شماره ۸۸۵۶۵۰۹۱ -۰۲۱ ارسال و یا تحویل بیمه آرمان نمایید .

۵ - شرکت مسئول به محض دریافت فرم پس از انجام کنترل های لازم معرفی نامه را صادر جهت مرکز دندانپزشکی ارسال خواهد نمود.

۶ - ظرف مدت ۲۴ ساعت از طرف مرکز دندانپزشکی جهت هماهنگی ویزیت اولیه با شما تماس گرفته خواهد شد، پس از مراجعه درمانهای لازم و وقت ویزیت های بعدی به اطلاع شما خواهد رسید .

۷ - در هنگام مراجعه جهت ویزیت لازمست اصل شناسنامه یا کارت ملی، اصل برگ درخواست معرفی نامه، دفترچه بیمه گر پایه بیمه شده اصلی و بیمار را که یک نسخه از فتوکپی آنها قبلاً تهیه شده در اختیار مرکز پزشکی قرار دهید .

۸ - مرکز دندانپزشکی هیچ گونه وجهی بابت هزینه معالجات تا سقف تعهدات بیمه گر دریافت نخواهد نمود بجز فرانشیز که می بایست پرداخت شود .

فهرست نمایندگان عملیاتی آسپا در تهران و شهرستانها به شرح پیوست است .

دفتر مرکزی تهران : شهرک غرب ، بلوار پاکنژاد ، نرسیده به چهارراه دریا ، کوچه اردیبهشت ، پلاک ۲۴

تلفن : ۸۸۵۶۵۱۲۶ - ۸۸۵۶۴۵۱۵ -۰۲۱

نمبر: ۸۸۵۶۵۰۹۱ -۰۲۱

مراجعه مستقیم به مراکز غیر طرف قرارداد

در صورت مراجعه به صورت آزاد به مراکز دندانپزشکی (مراکز غیر طرف قرارداد) مدارک زیر را بیمه آرمان ارائه فرمائید.

در صورتیکه هریک از مدارک ناقص و یا ناخوانا و قلم خوردگی داشته باشد مورد قبول واقع نخواهد شد. کلیه مدارک میبایست بصورت کتبی توسط بیمه گذار به بیمه گر ارائه شود.

مدارک لازم برای رسیدگی به پرونده خسارت

۱ - اصل صورتحساب در برگ معتبر پزشک با مشخصات کامل پزشک، نشانی، شماره تلفن و قید مشخصات کامل بیمار با مهر و امضاء

پزشک با شماره نظام پزشکی

۲ - فتوکپی کارت ملی یا شناسنامه ، دفترچه بیمه گر پایه بیمه شده اصلی و بیمار که توسط بیمه گذار برابر اصل شده باشد

۳ - رادیوگرافی قبل و بعد از درمان که نام و نام خانوادگی و تاریخ تهیه در آن چاپ شده باشد .

لیست مراکز درمانی طرف قرارداد شهرستانها به شرح پیوست است.