

## بخشنامه

مدیران مناطق و روسای شعب	مخاطبین
قرارداد سازمان آب و برق خوزستان و شرکتهای زیر مجموعه	موضوع

نظر به شرایط قرارداد آب و برق خوزستان و شرکتهای زیر مجموعه به شماره قرارداد ۴۱۸، مقتضی است:

- صدور معرفی نامه به دلیل شرایط خاص قرارداد و الحاقیه آن صرفاً با اخذ تاییدیه کتبی از ستاد مدیریت بیمه های درمان و یا مدیر محترم منطقه جنوب کشور انجام گردد.
- ارزیابی هزینه های درمانی اعم از مستقیم و غیر مستقیم صرفاً می باشد توسط شرکت امید ارزیاب پارس تحت نظارت شعبه اهواز و یا ستاد مدیریت بیمه های درمان انجام گردد. بدیهی است تاییدیه هزینه های غیر مستقیم (معرفی نامه ای) و مستقیم در خارج از محدوده اصلی ارائه خدمات (استان خوزستان) حتی چنانچه هزینه ارسالی در سقف حدود اختیارات شعبه باشد، صرفاً با اخذ تاییدیه از ستاد مدیریت بیمه های درمان خواهد بود.

بدیهی است مسئولیت نظارت بر حسن اجرای این بخشنامه بر عهده آن مقام محترم می باشد.

سرپرست معاونت فنی	مدیریت تحقیق و توسعه لصمه بیمه آرمان R & D Management	مدیریت بیمه های درمان
-------------------	--	-----------------------

نام ابلاغ کننده: جناب آقای عسگر معزی - سرپرست معاونت فنی	موارد منسخه شده: ندارد
مرجع پاسخگویی: آقای علی قربانی - مدیریت بیمه های درمان	دامنه کاربرد: کلیه شعب سراسر کشور
نحوه ابلاغ: مرجع ناظر: مدیریت بیمه های درمان	تاریخ اجراء: از تاریخ ابلاغ
نحوه ابلاغ: الکترونیکی	مدت اجراء: تا اطلاع ثانوی

مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت: -