

مدارک مورد نیاز جهت دریافت معرفی نامه بیمارستانی S.O.S بصورت شبانه روزی:

- ۱- ارائه اصل و یا تصویر دستور پزشک مبنی بر بستری
- ۲- کارت ملی (کد ملی) بیمار
- ۳- شماره موبایل ضروری شخص همراهی کننده بیمار
- ۴- انتخاب مرکز درمانی طرف قرارداد با کمک رسان ایران

خواهشمند است پیش از مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد مندرج در وب سایت www.iranassistance.com، از جاری بودن قرارداد مراکز مورد نظر با شرکت کمک رسان از طریق تماس با واحد پذیرش آن مرکز درمانی اطمینان حاصل فرمایید.

• روش دریافت معرفی نامه جهت مراکز درمانی طرف قرارداد:

بیمه شده ی محترم شما می‌توانید به دو روش زیر نسبت به دریافت معرفی نامه اقدام فرمایید:

- ۱- با ارائه کد ملی بیمار به واحد پذیرش مرکز درمانی طرف قرارداد که در سایت به عنوان مرکز آنلاین قید شده است.
- ۲- در صورت آنلاین نبودن مرکز درمانی، ارسال تصویر واضح دستور پزشک و تصویر کارت درمان تکمیلی به شماره فکس شعبه شرکت کمک رسان ایران SOS در استان مورد نظر خود (بین ساعت ۸ صبح تا ۱۶ عصر) که پیوست می باشد.

****لازم به ذکر است صدور معرفی نامه برای داروخانه ها و مراکز عینک سازی که در سایت مشخص شده است امکان پذیر نمی‌باشد.**

چنانچه در موارد اورژانس در ساعات غیر اداری نیاز به دریافت معرفی نامه در مراکز طرف قرارداد غیر آنلاین داشتید، مدارک فوق‌الذکر را به شماره عملیاتی ۸۸۶۴۸۶۶۲ (۰۲۱) فکس شود و تایید دریافت فکس را از طریق شماره تماس: ۸۸۶۴۸۴۲۱ (۰۲۱) دریافت نمایید.

**** در صورت بستری نوزاد به علت بیماری در بدو تولد، ارائه دستور پزشک جهت صدور معرفی نامه الزامی است.**

**** جهت جبران هزینه های زایمان ارائه کپی صفحه اول و دوم شناسنامه الزامی است.****

توجه: چنانچه بیمه شده ای از معرفی نامه استفاده نماید (در خصوص بستری یا آزمایشگاه و ...) و کمتر از دو ماه نیاز مجدد به معرفی نامه دوم و یا ارسال هزینه از همان سقف تعهدات قبلی پیدا کند، بایستی اصل صورتحساب و فاکتور مرکز درمانی که بار اول به آن مراجعه داشتند را به واحد صدور معرفی نامه کمک رسان ایران SOS مربوط به استان خود جهت تخمین سقف ارسال نمایند.

• **ویزیت توسط پزشک معتمد بیمه گر:**

در برخی از بیماریها قبل از صدور معرفی نامه یا جبران خسارت مربوط به اسناد ارسالی می بایست بیمار توسط پزشک معتمد بیمه ویزیت شود. بهتر است این کار یک هفته قبل از مراجعه به بیمارستان انجام شود. بیماریهای مورد نظر عبارتند از: بیماری اضطرابی، افتادگی پلک، بلفاروپلاستی، بلفاروپتوزیس، سپتوپلاستی و انحراف بینی، انواع فتق هرنی نافی و هرنی شکمی، اسلیو معده یا بای پس معده و مامو پلاستی.

▪ **جهت راهنمایی بیشتر می توانید با نمایندگی ۶۱۱ با شماره تما ۹۱۳۲۷۹۵۵ خط مستقیم سرکارخانم معصومی و خط ۹۱۰۰۸۹۴۱ سرکار خانم افقی داخلی ۲۰۰ و ۲۰۹ در تماس باشید.**

دبیرخانه ی نمایندگی ۶۱۱ بیمه سامان به نشانی: ستارخان - خیابان باقرخان - پلاک ۷۱ - طبقه ی ۲ می باشد.