

تاریخ تهیه گزارش: ۱۴۰۴/۰۷/۲۷

## سابقه خسارت بیمه شده و خانواده وی

بیمه شده: آرمان حیدرنژاد

نام بیمه گذار: لاد پرواز شهر فرودگاهی کد ۲۴۱۲۱۲۲۵

شماره بیمه نامه: ۱۳/۳۴۹۹/۳۸

معرفی نامه های ثبت شده

سریال معرفینامه	نام بیمه شده	تاریخ صدور	کد ملی	مرکز درمانی	بیماری/ دسته بندی بیماری	کد صدور	مبلغ معرفی نامه	مبلغ تخمینی
نوع معرفینامه	کد بیمه شده	تاریخ اعتبار	پرداخت از محل	نوع مرکز	نوع بیماری	نوع ثبت معرفینامه	درصد فرانشیز	
۱۷۷۶۲۲۲۶	سیمین خلفی راد	۱۴۰۴/۰۶/۱۹	۱۷۵۶۲۲۸۲۲۱	سعادت آباد	ام آر آی (MRI)/پاراکلینیکی (گروه اول)	۱۰۰	۲۷,۱۶۵,۷۲۰	
قطعی	۲۴۱۲۲۱۸۸	۱۴۰۴/۰۶/۲۹	طرح عادی	درمانگاه	پاراکلینیکی	اینترنتی	۰	
۱۷۷۸۰۷۹۹	سیمین خلفی راد	۱۴۰۴/۰۶/۲۱	۱۷۵۶۲۲۸۲۲۱	سعادت آباد	انواع اسکن/پاراکلینیکی (گروه اول)	۱۰۰	۲۱,۲۱۲,۸۰۰	
قطعی	۲۴۱۲۲۱۸۸	۱۴۰۴/۰۶/۳۱	طرح عادی	درمانگاه	پاراکلینیکی	اینترنتی	۰	
۱۸۰۰۰۵۶۰	صفرعلی حیدرنژاد	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	۱۹۱۱۰۳۴۳۷۵	سلامت غرب	جراحی کاتاراکت چشم چپ+لنز/هزینه های بستری، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود	۱۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۹,۵۶۳,۰۴۱
قطعی	۱۴۲۲۱۹۴۲	۱۴۰۴/۰۷/۱۱	طرح عادی	مرکز جراحی محدود	بیمارستانی	اینترنتی	۰	
۱۸۲۳۲۹۱۵	آرمان حیدرنژاد	۱۴۰۴/۰۷/۱۷	۱۷۴۱۱۹۹۲۳۹	سرو نقره ای	فیزیوتراپی (PT)/هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT)	۱۰۰	۲۲,۱۰۰,۰۰۰	
قطعی	۱۹۴۵۵۴۱۷	۱۴۰۴/۰۷/۲۷	طرح عادی	فیزیوتراپی	پاراکلینیکی	اینترنتی	۰	

جمع مبالغ: ۱,۴۷۰,۴۷۸,۵۲ ۹۹,۵۶۳,۰۴۱

### خسارت های ثبت شده پرداخت شده و پرداخت نشده بیمارستانی

جمع کل پرداخت شده ها و پرداخت نشده ها:

جمع هزینه: ۰

### خسارت های حواله های پرداخت شده و پرداخت نشده پاراکلینیکی

#### پرداخت شده

کد رایانه پرونده	سریال معرفینامه	نام بیمه شده	شماره پرونده	تاریخ بیماری	بیماری	پرداخت از محل	مبلغ خالص پرداختی		واحد پرداخت
							مبلغ کسورات	مبلغ فرانشیز	
۱۳۸۲۰۳۵۶		آرمان حیدرنژاد	۸۳۱۲۴۴	۱۴۰۴/۰۷/۱۳	ویزیت پزشک متخصص	طرح عادی	۲,۵۰۰,۰۰۰	۰	۱۰۵۷
		۱۹۴۵۵۴۱۷	۱۴۰۴/۲۰۳۳۹	۱۴۰۴/۰۷/۲۲	هزینه ویزیت	هزینه ویزیت	تسویه	۷۰۶,۰۰۰	
		۱۷۴۱۱۹۹۲۳۹	۵		-پرداخت و بایگانی	-پرداخت و بایگانی			

جمع بر اساس نام بیمه شده: ۲,۵۰۰,۰۰۰ جمع هزینه: ۰

کد رایانه پرونده	سریال معرفینامه	نام بیمه شده	شماره پرونده	تاریخ بیماری	بیماری	پرداخت از محل	مبلغ خالص پرداختی		واحد پرداخت
							مبلغ کسورات	مبلغ فرانشیز	
۱۳۸۲۰۳۵۶		صفرعلی حیدرنژاد	۸۳۱۲۴۴	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	انواع آزمایش تشخیص پزشکی	طرح عادی	۴,۵۰۰,۰۰۰	۰	۱۰۵۷
		۱۴۲۲۱۹۴۲	۱۴۰۴/۲۰۳۳۹	۱۴۰۴/۰۷/۲۲	تشخیص پزشکی	هزینه انواع خدمات پزشکی	تسویه	۴۹۵,۵۰۰,۰۰۰	
		۱۹۱۱۰۳۴۳۷۵	۵		-پرداخت و بایگانی	-پرداخت و بایگانی			
۱۳۸۲۰۳۵۶		صفرعلی حیدرنژاد	۸۳۱۲۴۴	۱۴۰۴/۰۶/۲۳	ویزیت پزشک فوق تخصص	طرح عادی	۲,۸۱۵,۷۰۰	۰	۱۰۵۷
		۱۴۲۲۱۹۴۲	۱۴۰۴/۲۰۳۳۹	۱۴۰۴/۰۷/۲۲	هزینه ویزیت	هزینه ویزیت	تسویه	۱,۰۳۵,۳۰۰	
		۱۹۱۱۰۳۴۳۷۵	۵		-پرداخت و بایگانی	-پرداخت و بایگانی			
۱۳۸۲۰۳۵۶		صفرعلی حیدرنژاد	۸۳۱۲۴۴	۱۴۰۴/۰۶/۲۳	اپتومتری	طرح عادی	۵۷۹,۶۰۰	۰	۱۰۵۷
		۱۴۲۲۱۹۴۲	۱۴۰۴/۲۰۳۳۹	۱۴۰۴/۰۷/۲۲	پاراکلینیکی (گروه دوم)	پاراکلینیکی (گروه دوم)	تسویه	۳۴۴,۴۰۰	
		۱۹۱۱۰۳۴۳۷۵	۵		-پرداخت و بایگانی	-پرداخت و بایگانی			

پرداخت شده

واحد پرداخت	مرکز درمانی طرف قرارداد	مبلغ فرانشیز	مبلغ خالص پرداختی	پرداخت از محل	بیماری	تاریخ بیماری	شماره پرونده	نام بیمه شده	کد رایانه پرونده
		مبلغ کسورات	نوع حواله	گروه پایه بیماری		تاریخ حواله	شماره بایگانی	کد بیمه شده	

جمع بر اساس نام بیمه شده: ۷,۸۹۵,۳۰۰      ۰      جمع هزینه: ۷,۸۹۵,۳۰۰

۱۰۵۷		۰	۳,۲۰۰,۰۰۰	طرح عادی	ویزیت پزشک متخصص	۱۴۰۴/۰۶/۳۱	۸۳۱۲۴۴	سیمین خلفی راد	۱۳۸۲۰۳۵۶
		۶,۰۰۰	تسویه	هزینه ویزیت		۱۴۰۴/۰۷/۲۲	۱۴۰۴/۲۰۳۳۹ ۵	۲۴۱۲۲۱۸۸ ۱۷۵۶۲۲۸۲۲۱	
۱۰۵۷		۰	۳,۲۰۶,۰۰۰	طرح عادی	ویزیت پزشک متخصص	۱۴۰۴/۰۶/۳۱	۸۳۱۲۴۴	سیمین خلفی راد	۱۳۸۲۰۳۵۶
		۰	تسویه	هزینه ویزیت		۱۴۰۴/۰۷/۲۲	۱۴۰۴/۲۰۳۳۹ ۵	۲۴۱۲۲۱۸۸ ۱۷۵۶۲۲۸۲۲۱	
۱۰۵۷		۰	۳,۸۳۶,۸۰۰	طرح عادی	انواع رادیوگرافی پاراکلینیکی (گروه اول)	۱۴۰۴/۰۶/۰۶	۸۳۱۲۴۴	سیمین خلفی راد	۱۳۸۲۰۳۵۶
		۰	تسویه	پرداخت و بایگانی -پرداخت و بایگانی		۱۴۰۴/۰۷/۲۲	۱۴۰۴/۲۰۳۳۹ ۵	۲۴۱۲۲۱۸۸ ۱۷۵۶۲۲۸۲۲۱	

جمع بر اساس نام بیمه شده: ۱۰,۲۴۲,۸۰۰      ۰      جمع هزینه: ۱۰,۲۴۲,۸۰۰

جمع براساس موارد پرداخت شده: ۲۰,۶۳۸,۱۰۰      ۰      جمع هزینه: ۲۰,۶۳۸,۱۰۰

جمع کل پرداخت شده ها و پرداخت نشده ها: ۲۰,۶۳۸,۱۰۰      ۰      جمع هزینه: ۲۰,۶۳۸,۱۰۰

خسارتهای پرداختی از محل دیگر بیمه نامه های توافقنامه

از محل بیمه نامه	کد بیمه شده	نوع بیمه شده	جمع مبالغ خسارت	نوع هزینه