

# راهنمای کاربری اپلیکیشن درمانت

ویژه بیمه شدگان طرح های خانواده بیمه سامان



## ورود به سیستم

اگر برای اولین بار به پورتال وارد می شوید، از کد ملی خود برای نام کاربری و رمز عبور استفاده نمایید.

نام کاربری

۹۸۷۶۵۴۳۲۱۰

رمز ورود

\*\*\*\*\*



24438

متن تصویر

۲۴۴۳۸

ورود

در مرورگر موبایل یا تبلت یا رایانه آدرس ذیل را وارد نمایید. در صفحه ورود برای بار اول با کد ملی پرسنل اصلی قرارداد به عنوان نام کاربری و رمز ورود، اقدام به ورود نمایید



## اطلاعیه

سهراب سپهری خوش آمدید .

بیمه شده عزیز سلام. با توجه به شیوع بیماری کرونا و ایجاد امنیت و سهولت در ارایه خدمات بیمه درمان، شرکت بیمه سامان با همکاری شرکت درمانت اعلام نموده است تا اطلاع ثانوی خسارات به صورت الکترونیکی پذیرش می شود. لذا تنها از طریق این پورتال امکان ارایه خسارت وجود دارد. لطفا از مراجعه حضوری به دفاتر درمانت تا حد امکان خودداری فرمایید. همواره سلامت باشید.

مطالعه شد

تکمیل اطلاعات



۲. روند رسیدگی به خسارت را دنبال کنید.

مطالعه فایل، نحوه ارائه مدارک درمانی، توصیه می شود.

لطفا اگر بار اول است که به اپلیکیشن وارد می شود حتما به بخش تکمیل اطلاعات رفته و همه موارد را با دقت و صحت پر نمایید



سهراب سپهری خوش آمدید .


نسخه ۱

لطفا برای فعال سازی اپلیکیشن به منوی "پروفایل" رفته و اطلاعات خود را تکمیل فرمایید.

لطفا ابتدا فایل "راهنمای کاربری" را مطالعه فرمایید. به طور خلاصه اپلیکشن حاضر به شما امکان میدهد:

۱. مدارک درمانی خود را به صورت الکترونیکی ارسال فرمایید

۲. روند رسیدگی به خسارت را دنبال کنید. مطالعه فایل نحوه ارائه مدارک درمانی توصیه می شود

 فایل نحوه ارائه مدارک

فایل های راهنمای کاربری و نحوه ارائه خسارت برای آموزش شما تهیه شده است. لطفاً با دقت مطالعه فرمایید تا روند رسیدگی و پرداخت خسارات شما با مشکل مواجه نشود



## تکمیل اطلاعات تماس ⓘ

استان

اصفهان

شهر

کاشان

منطقه

کد پستی

آدرس

پای فواره جاوید زمان

در بخش تکمیل اطلاعات، استان و شهر و آدرس محل اقامت به همراه کد پستی و شماره تماس های ضروری و همراه را ثبت فرمایید. مسئولیت درج صحیح اطلاعات با بیمه شده است



بیمه گذار

▼ سهراب سپهری \*

قرارداد

▼ ۶۵۴۳۲۱-سهراب سپهری (۱۳۹۹/۰۱/۳۱-۱۳۹۸/۱۱/۰۱) \*

← ادامه



📌 پوشش های قرارداد

از منوی اپلیکیشن، گزینه ثبت هزینه را انتخاب نموده و مراحل را به ترتیب پیش بروید تا مدارک درمانی را ثبت فرمایید



بیمه شده

▼ سهراب سپهری \*

تاریخ هزینه (تاریخ بیماری مطابق نسخه یا تاریخ انجام اقدام درمانی)

📅 ۱۳۹۸/۱۲/۰۱ \*

شرح هزینه

📄 آزمایش

این بخش راهنمای مدارک لازم است. حتما مطالعه نمایید

مبلغ (به ریال)

۳,۴۰۰,۰۰۰ \*

+ ثبت

نام بیمار، تاریخ درج شده روی مدرک درمانی و نوع مدرک درمانی را به همراه مبلغ درج شده وارد نمایید. برای مثال: یک مراجعه به پزشک شامل نسخه دارویی و صورتحساب داروخانه است. در این حالت نوع هزینه را ویزیت و دارو انتخاب کنید. در انتها دکمه «+ثبت» را بزنید.



## تصاویر هزینه را بارگذاری کنید یا با دوربین عکس بگیرید

لطفاً فایل با حجم بیش از 50 کیلوبایت وارد  
نمائید.

✖ 📄 ✖ IMG-۲۰۲۰۰۳۰۲-WA۰۰۳۶.jpg

افزودن تصویر

موردی یافت نشد

نمایش ۰ - ۰ از ۰



اتمام

ثبت +

گزینه انتخاب تصویر را بزنید و تصویر مدرک درمانی (مثلاً نسخه دارو) را با دوربین موبایل عکس گرفته و انتخاب نمایید. حجم عکس های ارسالی باید بین 50 کیلوبایت تا حداکثر 2 مگابایت باشد.





## تصاویر هزینه را بارگذاری کنید یا با دوربین عکس بگیرید

✕ 📄 Screenshot\_۲۰۲۰۰۳۰۲-۱۵۲۰۱۷.png

افزودن تصویر

موردی یافت نشد

نمایش ۰ - ۰ از ۰



اتمام

ثبت +

اگر تصویر به درستی بارگذاری شده باشد، تیک سبز رنگ در کنار نام تصویر ظاهر می شود. سپس دکمه افزودن تصویر را انتخاب کنید تا تصویر به لیست پایین صفحه اضافه شود. بعد از بارگذاری همه تصاویر یک هزینه (تصویر نسخه، تصویر صورتحساب آزمایش و تصویر جواب آزمایش) دکمه اتمام را انتخاب نماید

3:24 PM 24% 49

در صورتیکه تصویر اشتباهی بارگذاری شده است، با انتخاب دکمه «حذف» اقدام به حذف تصویر نمایید. برای مشاهده تصویر هزینه می توانید روی تصویر بزنید. عبارت «تصویر با موفقیت ثبت شد» برای لحظاتی ظاهر می شود که نشان دهنده ارسال کامل یک تصویر مدرک است. برای سهولت در ارسال از اینترنت پرسرعت استفاده نمایید و سعی شود تنظیمات دوربین روی کمترین مگاپیکسل باشد تا حجم عکس ها کاهش یابد. مدارک باید خوانا و با نور کافی عکس برداری شوند

انتخاب فایل

1

افزودن تصویر

2

Screenshot\_۲۰۲۰۰۳۰۲-۱۵۲۰۱۷.png

نام فایل

تصویر



حذف

نمایش ۱ - ۱ از ۱



اتمام

3

تصویر با موفقیت ثبت شد. ✓

با انتخاب دکمه «سایر هزینه ها» می‌توانید ردیف های هزینه های ارسال را مشاهده نمایید. اسلاید بعدی <

بیمه شده

▼ سهراب سپهری \*

تاریخ هزینه (تاریخ بیماری مطابق نسخه یا تاریخ انجام اقدام درمانی)

📅 ۱۳۹۸/۱۲/۰۱ \*

شرح هزینه

📄 ▼ آزمایش

مبلغ (به ریال)

۳,۴۰۰,۰۰۰ \*

+ ثبت

✓ ارسال

📍 سایر هزینه ها



بازگشت ←

نام بیمه شده: سهراب سپهری

تاریخ هزینه: ۱۳۹۸/۱۲/۰۱

شرح هزینه: آزمایش

مبلغ: ۳,۴۰۰,۰۰۰



تصاویر

هر ردیف در این صفحه نشان دهنده یک هزینه است که قبلاً اقدام به ثبت و ارسال آن نموده اید. با انتخاب گزینه مداد یا ویرایش، می توانید جزئیات ثبت شده را مجدد تغییر دهید و با انتخاب ضربدر قرمز می توانید کل اطلاعات ثبت شده را حذف نمایید.



برای ثبت هزینه بعدی دکمه «ثبت» را انتخاب و اقدام به تکمیل فرم نموده و مجدد تصاویر مربوطه را بارگذاری نمایید. بعد از ثبت همه اطلاعات و بارگذاری همه تصاویر، دکمه «ارسال» را انتخاب نمایید تا اطلاعات با یک «شماره نامه» به سامانه مرکزی ارسال شوند.

تاریخ هزینه (تاریخ بیماری مطابق نسخه یا تاریخ انجام اقدام درمانی)



۱۳۹۸/۱۲/۰۱

\*

شرح هزینه



آزمایش

مبلغ (به ریال)

۳,۴۰۰,۰۰۰

\*

+ ثبت

✓ ارسال

🕒 سایر هزینه ها



بعد از انتخاب دکمه «ارسال» پیام ذیل به نمایش در می آید. مراحل را طبق راهنمایی انجام دهید. پیام سبز رنگ برای لحظاتی روی صفحه به نمایش در می آید که نشان دهنده ارسال موفق اطلاعات است.

### بیمه شده گرامی سهراب سپهری

لطفا فرم اعلام خسارت را از اینجا دانلود و چاپ نموده و به همراه اصل اسناد خسارت در یک پاکت پستی قرار داده آدرس خود را به عنوان فرستنده و آدرس درمانت در تهران یا نزدیک ترین شعبه بیمه سامان را به عنوان گیرنده روی پاکت درج نمایید.

تاکید می شود شماره نامه ۹۸۷۶۵۴۳۲۱۰-۵۶۷۶۹

این شماره مهم است

را بزرگ و خوانا روی پاکت درج نموده توسط پست ارسال فرمایید.

دانلود فرم

هزینه ها با موفقیت ارسال شد. ✓






portal.darmanet.ir

شرکت خدماتی و کمک رسانی پیشگام الوند اتحاد (درمانت)

فرم ارسال مدارک درمانی (غیر بیمه‌رسانی) ثبت شده به صورت الکترونیکی

شماره نامه: ۵۶۷۶۹-۹۸۷۶۵۴۳۲۱۰



ردیف	نوع قرارداد	نوع بیمه	نوع ارائه خدمت	شماره برگه	تاریخ
۱	سفرنامه	بیمه	درمان	۳	۱۳۹۸/۰۳/۰۱

فرد ارائه دهنده: آقای ... (نام و نام خانوادگی)

۹ در صورت نقص مدارک درمانی (طبق شرحه موجود) تمامی با شما تماس حاصل خواهد شد

۹ در صورت وجود هر گونه ناهماهنگی با شماره تلفن ۰۲۱۹۱۰۰۸۴۴۸ - تماس حاصل فرمایید

پس از تکمیل مدارک درمانی، کادر درمان در روزهای تعیینی این فرم، مدارک را به همراه کپی از آن، پس از پایان کار، به آدرس زیر ارسال فرمایند

پوشه شماره ارسال مدارک درمانی: خیابان ... تهران ...

و در خصوص هزینه پرداخت، برین نسخه تکمیل شده فرمایید. از مراجعه حضوری یا اطلاع نادره اجتناب فرمایید.

نمونه فرم دانلود شده را مشاهده می فرمایید. شماره نامه درج شده در بالای فرم همان شماره پیگیری دبیرخانه است. می باید این شماره را بر روی پاکت ارسال مدارک بزرگ و خوانا ثبت نمایید

در صورت وجود هرگونه سوال یا ابهام با شماره تلفن مرکز تماس درمانت 02191008448 تماس حاصل نموده و سوالات خود را مطرح نمایید. کارشناسان درمانت آماده راهنمایی شما عزیزان خواهند بود

در انتها یادآور می شود، امکانات اپلیکیشن درمانت به جهت ایجاد سهولت در ارسال مدارک و عدم نیاز به مراجعه حضوری به دفاتر درمانت در اختیار شما قرار گرفته است.

با سپاس از توجه شما  
شرکت درمانت با همکاری بیمه سامان