

بسمه تعالی

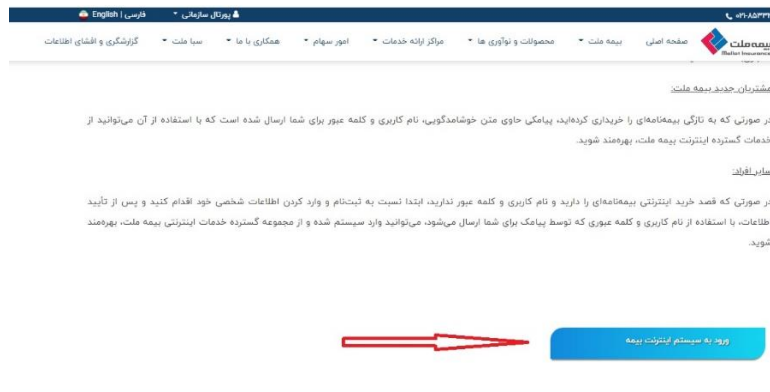
مراحل اخذ معرفینامه از طریق سایت بیمه ملت

ورود به سایت بیمه ملت به نشانی: [https://melat.ir/](https://melat.ir)

در انتهای سایت گزینه "اینترنت بیمه" را انتخاب نمایید



در این قسمت گزینه "ورود به سیستم اینترنت بیمه" را انتخاب نمایید



در این مرحله با انتخاب گزینه "ثبت نام" نسبت به وارد کردن اطلاعات شخصی خود اقدام نمایید.

پس از تایید اطلاعات با استفاده از نام کاربری و کلمه عبور که توسط پیامک برای شما ارسال می گردد وارد سیستم اینترنتی بیمه ملت شوید .

نام کاربری:
کدملی / شماره مشتری

رمز عبور:

دکمه Caps Lock را خاموش نگه داشته و زبان صفحه کلید را انگلیسی قرار دهید.

مرا 45 دقیقه به خاطر بسپار

ورود

تغییر رمز
رمز عبور را فراموش کرده ام

پس از ورود به سیستم گزینه " معرفی نامه های من " را انتخاب کنید

بیمه ملت
بیمه ملت یا شماست

کدملی: [redacted]
تاریخ تولد: [redacted]

امتیاز

معرفی نامه های من

خرید یا کد هدیه
کد هدیه

از طریق گزینه " جدید " نسبت به درخواست معرفینامه اقدام نمایید

مشاهده وضعیت معرفی نامه های درخواستی

جدید

تاریخ ثبت	کد ملی	نام کامل
۱۳۹۸/۰۷/۰۲	[redacted]	[redacted]
۱۳۹۸/۰۷/۰۲	[redacted]	[redacted]

کدملی: [redacted]
تاریخ تولد: [redacted]

در این مرحله با توجه به دستور پزشک معالج ، پوشش درمانی در قسمت نوع خسارت انتخاب می گردد . بعنوان مثال با توجه به دستور پزشک پوشش عینک در قسمت نوع خسارت انتخاب می شود سپس سایر اطلاعات از جمله مرکز درمانی طرف قرارداد ، سقف تعهد ریالی مورد درخواست (طبق دستور پزشک یا مرکز درمانی) ، نام پزشک ، نوع تخصص پزشک ، به علت (خدمات درمانی) و به منظور (خدمات درمانی) درج می گردد .
در قسمت مدارک پیوست تصویر کارت ملی و دستور پزشک بصورت یک فایل فشرده ضمیمه می گردد .

درخواست معرفی نامه

<input type="text" value="....."/>	کد ملی:
<input type="text" value="....."/>	نام و نام خانوادگی:
<input type="text" value="(1) پاراکلینیکی"/>	نوع خسارت:
<input type="text" value="۱۵۹,۷۳۳,۵۸۰"/>	میزان اعتبار باقی مانده:
<input type="text" value="آزمایشگاه پاتوبیولوژی یویش - آزنا"/>	مرکز درمانی:
<input type="text" value="۵۰۰۰۰۰۰"/>	سقف تعهدات:
<input type="text" value="دکتر"/>	نام پزشک:
<input type="text" value="متخصص"/>	نوع تخصص:
<input type="text" value="اقدام درمانی"/>	به علت:
<input type="text" value="اقدام درمانی"/>	به منظور:
<input type="button" value="Select files"/>	مدارک پیوست:

(تصویر دفترچه بیمه، کارت ملی، دستور پزشک به صورت یک فایل فشرده شده، پیوست گردد)

پس از تایید درخواست توسط کارشناسان بیمه ملت نسبت به چاپ معرفینامه اقدام شود

مشاهده جزئیات

چاپ

(۱) پاراکلینیکی

ضمناً مدت اعتبار معرفی نامه از تاریخ صدور ۱۰ روز می باشد .

در صورت عدم استفاده از معرفینامه حداکثر تا مدت ۴۸ ساعت با تایید مرکز درمانی مبنی بر عدم استفاده از معرفینامه به واحد صدور معرفینامه برگشت داده شود .

اداره اشخاص مجتمع مرکزی کالج