

## آنالیز خسارت درمان پاراکلینیکی



بیمه رازی

|                     |   |            |            |
|---------------------|---|------------|------------|
| شماره پرونده خسارت: | نام و نام خانوادگی بیمه شده:<br>کد ملی: | بیمه نامه: | بیمه گذار: |
|---------------------|---|------------|------------|

|  |  |  |  |  |  |  |             |
|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
|  |  |  |  |  |  |  | تاریخ انجام |
|  |  |  |  |  |  |  | شرح هزینه   |
|  |  |  |  |  |  |  | صورتحساب    |
|  |  |  |  |  |  |  | مورد تایید  |
|  |  |  |  |  |  |  | کسورات      |
|  |  |  |  |  |  |  | قابل پرداخت |

|                    |                |                     |
|--------------------|----------------|---------------------|
| کارشناس دندانپزشکی | کارشناس دارویی | کارشناس پاراکلینیکی |
|                    |                |                     |

## آنالیز خسارت درمان پاراکلینیکی



بیمه رازی

|                     |   |            |            |
|---------------------|---|------------|------------|
| شماره پرونده خسارت: | نام و نام خانوادگی بیمه شده:<br>کد ملی: | بیمه نامه: | بیمه گذار: |
|---------------------|---|------------|------------|

|  |  |  |  |  |  |  |             |
|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
|  |  |  |  |  |  |  | تاریخ انجام |
|  |  |  |  |  |  |  | شرح هزینه   |
|  |  |  |  |  |  |  | صورتحساب    |
|  |  |  |  |  |  |  | مورد تایید  |
|  |  |  |  |  |  |  | کسورات      |
|  |  |  |  |  |  |  | قابل پرداخت |

|                    |                |                     |
|--------------------|----------------|---------------------|
| کارشناس دندانپزشکی | کارشناس دارویی | کارشناس پاراکلینیکی |
|                    |                |                     |