

القاهرة في 26 / 06 / 2024

ملحق العقد

السادة/ مستشفى ويل كير

كود مقدم الخدمة الطبية: 6680

تحية طبية وبعد،

في البداية نود أن نشكر لكم حسن تعاونكم معنا، حيث أننا نسعى دائما لتقديم أفضل خدمة طبية والمساهمة في تحسين الوصول لمقدمي الخدمات الطبية لجميع عملائنا، يسعدنا أن نعلن عن إنطلاق برنامج جديد للرعاية الطبية للأفراد والمجموعات من خلال تطبيق CareLite والذي تم تطويره بالتعاون مع شركة استرا تك ، وذلك لتقديم الخدمة الطبية من طرفكم مع مراعاة الشروط التالية:

- يتاح لعملائنا الحصول على كافة الخدمات المتعاقد عليها لدى حضراتكم من خلال تطبيق (CareLite) الخاص بكل عميل والذي يعد بمثابة بطاقة التعريف الطبية وذلك طبقاً للخطوات الموضحة في دليل المستخدم.
- في حالة الرغبة في إضافة أي خدمات، يتم إرسالها عن طريق تطبيق الموبايل (CareLite) طبقاً للخطوات الموضحة في دليل المستخدم.
- تتم جميع الإجراءات والموافقات بشكل أتماتيكي وفوري دون الرجوع إلى العامل البشري.
- مطالبة عملاء التغطية الجديدة لدى شركة ميدرايت لا تخضع للشروط الخاصة بتعليمات التشغيل ولا يتم تطبيق أي مرفضات طبية عليها.
- يتم تقديم المطالبة الشهرية للخدمات الخاصة بالتغطية الجديدة مع المطالبة الشهرية في خطاب منفصل طبقاً للخطوات الموضحة في دليل المستخدم، مع العلم أن المطالبات يتم تسليمها دون الحاجة لإرفاق مستندات مصحوبة بالفاتورة الإلكترونية
- يجب تقديم المطالبة الشهرية لجميع عملاء ميدرايت الخاصة بالبرنامج الجديد (CareLite) في نفس تاريخ تسليم المطالبة الخاصة بالبرنامج الرئيسي لميدرايت
- يتم دفع المطالبات طبقاً لشروط وأحكام التعاقد ووفقاً للأسعار والخصومات المتفق عليها، على أن يتم أن يتم تطبيق نفس نسب خصومات حجم التعامل والمصاريف الإدارية على إجمالي المطالبات المقدمة في نفس الشهر لشركة ميدرايت.
- فيما يخص خصومات "حجم التعامل" يتم تسوية المطالبات كل ربع سنة وإعادة احتساب شريحة خصومات "حجم التعامل" عن إجمالي المطالبات المقدمة في نفس الشهر لجميع عملاء ميدرايت.
- يتم الحصول على إفادة مالية تفصيلية شهرية و ربع سنوية لتوضيح المطالبات المقدمة من طرفكم، و تفاصيل المدفوعات الصادرة من شركة ميدرايت مع ذكر نسب خصومات حجم التعامل عن كل مطالبة وعن كل شهر.

تاريخ تفعيل ملحق العقد:

الطرف الثاني
الاسم: مستشفى ويل كير
التوقيع: محمد حامد
الختم:

الطرف الأول (شركة ميدرايت)
الاسم: أحمد محمد رائف
التوقيع:

MEDRIGHT
MEDICAL SERVICES
PRO 1
Provider Relations Department