

nc728585/1 اشعار طلب بيانات اخرى رقم:

Allianz بالنيابة عن شركة:

Pharmacy Provider	إلى:	Ahmad Osama Mohamed Ibrahim	من:
Admission Department	عناية:		قسم المطالبات
aa	رقم الفاكس:	22-Sep-2022	التاريخ:
		12:02	الوقت:
		01	الصفحة:

المستفيد / متلقي الخدمة

Ragab Ramdan Waleed	الإسم الثلاثي:	13-Nov-1994	تاريخ الميلاد:
90500012366	رقم الوثيقة:	20-Dec-2022	تاريخ انتهاء الوثيقة:
		Engaz	اسم العقد:
Plan-3 Final	المنتج:	Out-Patient	نوع الخدمة:
38E4-4FA1-B1F5-9730	رقم البطاقة:		

الخدمة الداخلية

	الطبيب المعالج:
Physical Illness	سبب الدخول:
22-Sep-2022	تاريخ الدخول:

شروط خاصة بالموافقة

0 Days	مدة الإقامة الموافق عليها:
	kindly choose provider
	الموافقة على حسب الاسعار المتعاقد عليها بين مقدم الخدمة و نكست كير

ملاحظات هامة:

1. في حالة عدم الرد علي المطلوب أعلاه خلال 48 ساعة، تعتبر المطالبة لاغية لعدم توافر كافة البيانات المطلوبة.
2. في حالة وجود أي تعديلات علي الإجراءات المطلوبة أو التشخيص المرسل، يجب إبلاغ قسم الموافقات في أسرع وقت ممكن.
3. يتم إصدار الموافقة طبقاً للبيانات المرسله من مقدم الخدمة. في حالة وجود أي نقص أو خطأ في البيانات المرسله، يحق للشركة سحب أو إلغاء الموافقة المرسله.
4. تقوم الشركة بدفع المطالبات التزاماً بالموافقة الصادرة و تقوم بإصدار الفاتورة النهائية بعد المراجعة المالية والطبية و بما يتفق مع جميع اللوائح الداخلية و المتعارف عليها في المراجعة.
5. في حالة وجود أي استفسارات الرجاء الإتصال بخدمة العملاء 2-02-24632301 (+) المتوفرة على مدار الساعة او الخط الساخن 19154، او البريد الإلكتروني [cs.eg@nextcarehealth.com](mailto:cs.eg@nextcarehealth.com)

مع أطيب التحيات

NEXtCARE