



الرقم : ٩٩١٢ / ١٣ / ١٧  
التاريخ : ٢٠٢٣ / ٦ / ٥  
الموافق : ١٤٤٤ / ١١ / ١٦

السادة شركات التأمين المحترمين  
السادة شركات إدارة أعمال التأمين المحترمين

أرجو إعلامكم وعملاً بالصلاحيات الممنوحة لي بموجب أحكام الفقرة (ب) من المادة (١٠٩) والمادة (١١٠) من قانون تنظيم أعمال التنظيم رقم (١٢) لسنة ٢٠٢١ والمادة (١١) من تعليمات حوسبة مدفوعات ومطالبات التأمين الطبي رقم (١) لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاتها بأنه قد تقرر ما يلي:

لغايات تنفيذ أحكام التعليمات المشار إليها أعلاه، تلتزم شركة التأمين وشركة إدارة أعمال التأمين بالامتناع عن استلام طلبات الموافقات المسبقة أو استلام المطالبات الطبية من مقدمي الخدمات الطبية أو إرسال الرد عليها بأي وسيلة كانت خارج إطار المنظومة وفق ما يلي:

١- اعتباراً من تاريخ ٢٠٢٣/٨/١ لجميع الحالات عدا حالات الدخول للمستشفيات.

٢- اعتباراً من تاريخ ٢٠٢٣/٩/١ لجميع الحالات بما فيها حالات الدخول للمستشفيات.

وتفضلوا بقبول الاحترام

المحافظ  
د. عادل الشركس