



نموذج بلاغ حادث الأخطاء المهنية الطبية



التاريخ:

بلاغ حادث الأخطاء المهنية الطبية

MMP/5800115	رقم وثيقة التأمين:
	تاريخ وقوع الحادث:
	الموقع:
	وصف موجز للحادث:
	نوع ومدى الضرر:

إجراءات المطالبه

حوادث الأخطاء الطبيه:

لتقديم كتابيا بلاغ رسمي بالحادث على الفور. يحدد اسم الشخص المدعى عليه و المؤمن ضمن الوثيقة و تفاصيل الادعاء وكيفية وقوع الحادث على سبيل المثال (اسم المدعى عليه و المكان و طبيعة ظروف الادعاء). يتم ارسال جميع الوثائق/ البيانات المستلمه رافقاً تتعلق بالحادث الى شركة التأمين على الفور. أي اعتراف أو قبول بالمسؤولية عن أي نوع من الادعاءات يجب ان تكون مشروطة بموافقة الشركة. يتم ارفاق أي وثائق اخرى مطلوبه من قبل موظف الحادث أو المسؤولين المتنتدين في حالة اذا تتطلب الامر لتسوية الحادث.

Medical Malpractice Insurance:

Immediate official notification of claim in writing including a brief description of the accident, nature of the damage and name of the defendant whose insured under this policy. For example, name of the defendant, place of incident and nature of prosecution.

To advise estimated amount of the claim if possible.

All correspondences received from third parties if applicable.

Any other documents required by claim personnel and / or adjusters appointed on the case required for the claim process.

الإدارة:

الاسم:

التوقيع: