



با سلام و احترام،  
اینجانب (99 شماره ملی) جهت دریافت کارت اعتباری جهت پرداخت هزینه‌های درمانی خود، درخواست صدور کارت اعتباری می‌نمایم.  
لطفاً اقدامات لازم را در این خصوص انجام دهید.

ممنون از مساعدت شما.  
شماره تماس: 1399  
شماره کارت: 1399/08/30

با تشکر و احترام،  
آدرس ایمیل: [nchir-m@ihio.gov.ir](mailto:nchir-m@ihio.gov.ir)

- جهت دریافت کارت اعتباری، لطفاً 5 روز قبل از تاریخ درخواست، مدارک لازم را به این آدرس ارسال نمایید. (1399 شماره ملی 1394)
- مدارک مورد نیاز: تصویر کارت ملی، تصویر کارت بانکی، تصویر سند درآمدی و تصویر سند هزینه‌های درمانی.
- فرم درخواست را به صورت PDF تکمیل کرده و به این آدرس ایمیل ارسال نمایید.
- پس از بررسی مدارک، کارت اعتباری در مدت زمان 30 روز کاری صادر خواهد شد.
- آدرس ایمیل: [nchir-m@ihio.gov.ir](mailto:nchir-m@ihio.gov.ir)
- شماره تماس: 1399/08/30

