

\*\*\*\*\* ۹۴/۰۱/۰۱ نفاذت ۹۳/۰۱/۰۱ بیمه ایران ویژه اعضای انجمن از ۰۱/۰۱/۹۳ نفاذت ۹۴/۰۱/۰۱ \*\*\*\*\*  
۱- جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، آرتیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن و جراحی دیسک ستون فقرات، شیمی درمانی و رادیوتراپی هر نفر تا سقف ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال هزینه های امپولاس داخل شهر تا سقف ۵۰۰/۰۰۰ ریال و خارج از شهر تا سقف ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۲- جبران هزینه جراحی های سرطان، مغز و اعصاب (به استثناء دیسک ستون فقرات) قلب، پوند کبد، ریه، پیوند کلیه و مغز استخوان و گداز ناف (با احتساب بند ۱) هر نفر تا سقف ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال  
۳- جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین هر نفر تا سقف ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال ( تا فرزند سوم )  
۴- جبران هزینه های انواع اسکن، سی تی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، MRI، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، استروس اکو، دانسیتومتری هر نفر تا سقف ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال  
۵- جبران هزینه های پاراکلینیک (تست ورزش، تست آزردی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار سینه، شنوایی سنجهی، بینایی سنجهی، هولتر مانیتورینگ قلب، آرتیوگرافی چشم، هر نفر تا سقف ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال  
۶- جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی (تستنگی ها، گشگیری، ختنه، پخته، اکسیژن لیون لیوم، کرایوتراپی، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی هر نفر تا سقف ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال  
۷- جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم (با نمره چهار و یا بیشتر که قبل از عمل به تأیید پزشک معتمد بیمه گر پرس) برای هر چشم ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال برای هر دو چشم هر نفر تا سقف ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال  
۸- جبران هزینه های آرایش، نوار قلب، رادیولوژی، فیزیوتراپی، رادیوگرافی، ژنتیک، پزشکی تا سقف ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال  
۹- جبران هزینه هزینه ویزیت، دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری برای هر نفر تا سقف ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال  
۱۰- جبران هزینه های دندانپزشکی برای هر نفر تا سقف ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال  
۱۱- جبران هزینه های نازایی و نابرووری تا سقف ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

حق بیمه برای هر نفر در ماه با احتساب ۸٪ مالیات بر ارزش افزوده بابت پوشش تکمیل درمان با تعهدات فوق ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (سالانه ۳۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال) می باشد. که حق بیمه کل هر از شرکت بصورت ۳۰٪ نقد و مابقی طی ۴ قسط دریافت میگردد.  
تذکر مهم: در صورتی که قرارا دبه حد نصاب ۱۰۰۰ نفر برسد قرارداد بدون دوره انتظار و اضافه نرخ سنی خواهد بود در غیر اینصورت برای کلیه بیمه شدگانی که در سال گذشته بیمه تکمیل درمان نداشته اند ۳۰ ماه دوره انتظار برای اعمال جراحی و ۶ ماه برای زایمان از تاریخ ۹۳/۱/۱ لحاظ می گردد که در جراحی ها و زایمان های در این دوره، زمانی مشمول استفاده از این قرارداد نخواهد بود و همچنین از افراد بالای ۶۰ سال ۷۰٪ و بالای ۷۰ سال ۱۰۰٪ اضافه نرخ حق بیمه دریافت می شود.

**قبل از تکمیل مشخصات در این جدول به نکات زیر توجه فرمایید:** ۱- بیمه شدگان فقط می توانند مدیر عامل، اعضای هیات مدیره و کارکنان هر شرکت به همراه اعضای خانواده تحت تکفل ایشان باشد که میبایست حداقل ۷۰٪ کارکنان (برابر لیست تأمین اجتماعی و آخرین آگهی تغییرات شرکت برای مدیران عامل و اعضای هیئت مدیره) در زمان ثبت نام تحت پوشش قرار گیرند ۲- داشتن دفترچه بیمه درمانی برای کلیه بیمه شدگان ضروری است. ۳- امکان حذف بیمه شده در طول مدت قرارداد میسر نمی باشد ۴- فرزندان پسر حداکثر تا سن ۲۰ سال و در صورت اشتغال به تحصیل با ارائه گواهی تحصیلی حداکثر تا سن ۲۵ سال و فرزندان دختر تا زمان ازدواج می توانند تحت پوشش قرار گیرند. ۵- در صورتی که یکی از افراد تحت تکفل بیمه شده اصلی تحت پوشش قرار بگیرد، سایر اعضای خانواده (همسر و فرزندان) می بایست با رعایت شرایط سنی تحت پوشش قرار گیرند ۶- پدر و مادر بیمه شده اصلی در صورتی که تحت تکفل باشند می توانند به اختیار بیمه شوند. حداکثر مهلت ثبت نام تا تاریخ ۹۳/۱/۳۱ میباشد که بعد از این تاریخ امکان ثبت نام میسر نخواهد بود.  
اینجانب شاغل در شرکت شماره ثبت

مشخصات بیمه شده اصلی (سرپرست خانواده): (درج کد ملی ضروری است)

نام	نام خانوادگی	تاریخ تولد	جنسیت	کد ملی
		/ /		

  

نام	نام خانوادگی	نسبت	تاریخ تولد	جنسیت	کد ملی
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		
			/ /		

به عنوان بیمه شده اصلی ضمن ارائه مشخصات فوق آگاهی دارم در صورتی که معایرت در ارائه مشخصات و عدم رعایت شرایط ثبت نام قرارداد درمان موجب عدم دریافت هزینه قرارداد شود هیچگونه اعتراضی در این خصوص نخواهم داشت  
تلفن تماس ثابت: همراه: امضاء متقاضی: مهر و امضاء شرکت:

جهت دریافت پاسخ سئوالات می توانید با واحد درمان شرکت کارگزاری بیمه کامیاران تماس حاصل فرمایید.  
**۸۴۱۹۳۴۲ (خط ۵)**  
آدرس کارگزاری جهت تحویل فرم ها: مشهد - حد فاصل ستاپاد ۵۸ و چهارراه راهنمایی - ساختمان شیرین - طبقه سوم - واحد ۵

**ارائه کپی کارت ملی متقاضیانی که جدید ثبت نام می شوند الزامی است**