



تعهدات طرح های بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۲ ویژه اعضای سازمان نظام دامپزشکی

ردیف	شرح	طرح برنزی (ریال)	طرح نقره ای (ریال)	طرح طلایی (ریال)
اصلي (باید)	۱	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	بدون سقف
	۲	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰
	۳	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
اصلي (باید)	۴	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	بدون سقف
	۵	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
	۶	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
	۷	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	۸	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	۹	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	۱۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	۱۱	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	۱۲	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	۱۳	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰



سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران



بیمه کارآفرین

نماینده رسمی بیمه کارآفرین کد ۳۵۶۶

تعهدات طرح های بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۲ ویژه اعضای سازمان نظام دامپزشکی

۱۱	۹۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر برای هر نصف مبلغ به ریال	
۱۲	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری برای هر نفر تا مبلغ
۱۳	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست برای هر نفر تا مبلغ
۱۴	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه خرید سمعک برای هر نفر تا مبلغ
۱۵	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه سرپائی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه برای هر نفر تا مبلغ
۱۶	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه جبران هزینه تهیه اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر برای هر نفر تا مبلغ
۱۷	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه جبران هزینه تهیه اعضاء طبیعی بدن برای هر نفر تا مبلغ
سراانه حق بیمه ماهانه هر نفر با فرانشیز ۱۰٪				
۸.۴۰۰.۰۰۰	۶.۷۰۰.۰۰۰	۴.۴۰۰.۰۰۰		

برای بیمه شدگان محترم اصلی ویا سرپرست خانوار بیمه عمر وحوادث با سرمایه فوت در مجموع یک میلیارد ریال وعمر گروهی به تنهایی پانصد میلیون ریال با حق بیمه ۲,۶۱۰,۰۰۰ریال صادر می گردد.
حداکثر سن پذیرش برای بیمه عمر گروهی ۷۰سال و حوادث گروهی ۷۵سال می باشد.

مدارک لازم برای ثبت نام :

-تصویر کارت عضویت نظام

-تصویر کارت ملی بیمه شده اصلی واعضای خانواده

-تصویر ص ۲۱ شناسنامه

-تصویر کارت بانکی سرپرست که روی آن شماره شبا باشد .

-ارائه بیمه گراول

-آدرس وشماره موبایل فعال

<https://t.me/IranVetC>

۰۹۰۲۵۵۴۷۸۷۸

۰۲۱۸۸۳۰۴۰۲۳

۰۲۱۶۱۰۶۱۱۱۲

برای ثبت نام اعضا شرکتی هم تکمیل فایل اکسل الزامیست