



صندوق تعاون و رفاه  
سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

بیتکالی

شماره: ۸۰۰/۵۸۲۶

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۰۵

پیوست: دارد

**جناب آقای دکتر صداقت**

**رئیس محترم هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستان کرج**

**جناب آقای دکتر طباطبائی**

**رئیس محترم هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستان نظر آباد**

**جناب آقای دکتر سپنج**

**رئیس محترم هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستان ساوجبلاغ**

**جناب آقای دکتر حسینی**

**رئیس محترم هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستان فردیس**

با سلام و احترام؛

بدین وسیله به استحضار می‌رساند صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، در راستای تحقق اهداف حمایتی و رفاهی خود، اقدام به برگزاری دوره جدید ثبت نام بیمه درمان تکمیلی ویژه پاییز ۱۴۰۴ نموده است. بیمه مذکور با پوشش‌های گسترده و افزایش سقف تعهدات با شرایطی ممتاز از قبیل: تعهد بدون سقف برای بستری (اعم از جراحی عمومی تخصصی) و همچنین برای هزینه بیماری‌های خاص، افزایش تعهد خدمات دندانپزشکی تا سقف ۳۰۰ میلیون ریال، آمبولانس و عینک تا سقف ۱۰۰ میلیارد ریال، نازایی و ناباروری تا سقف ۲ میلیارد ریال و ... و همچنین بدون الزام به داشتن بیمه پایه و با امکان پرداخت اقساطی برای اعضا و کارکنان محترم سازمان نظام پزشکی و خانواده‌های آنان طراحی شده است.

ثبت نام بیمه فوق از ۱۴۰۴/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۴/۰۷/۳۰ و از طرق ثبت نام آنلاین به نشانی: [takmili.irimcs.ir](http://takmili.irimcs.ir) و ثبت نام حضوری در محل صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی و همچنین سازمان نظام پزشکی کشور به آدرس های ذیل صورت خواهد پذیرفت.

- یوسف آباد- خیابان ۶۴ شرقی- ابتدای پل صادق آئینه وند- پلاک ۱۰- صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی کشور

- خیابان کارگر شمالی- بالاتر از جلال آل احمد- خیابان فرشی مقدم (شانزدهم)- پلاک ۱۱۹- سازمان نظام پزشکی کشور

خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو مقتضی در آن مجموعه اطلاع‌رسانی گردد تا اعضای محترم جامعه پزشکی از این امکان ارزشمند بهره‌مند شوند.

شایان ذکر است با توجه به هماهنگی های صورت پذیرفته در شعب مرکزی بیمه البرز در سراسر کشور آماده دریافت مدارک خسارات می باشد.



صندوق تعاون و رفاه  
سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

بیتکی

شماره: ۸۰۰/۵۸۲۶

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۰۵

پیوست: دارد

جهت دریافت اطلاعات تکمیلی با شماره های ۰۲۱-۸۴۱۳۸۱۵۸ و ۰۲۱-۸۴۱۳۸۱۵۹ و برای ثبت نام تلفنی با شماره ۰۲۱-۸۴۱۳۸۸۲۵ و یا شماره همراه (ارسال پیام در واتساپ) ۰۹۹۴-۱۶۷۷۹۴۴ مستقر در صندوق تعاون و رفاه سازمان نظام پزشکی و نمایندگان سازمان نظام پزشکی در کشور (پیوست می باشد) تماس حاصل نمایید.

لینک های رسمی صندوق در فضای مجازی:

تلگرام: t.me/irimcsir اینستاگرام: instagram.com/irimcs.i وب سایت صندوق: https://irimcs.ir

پیشاپیش از حسن همکاری و همراهی شما صمیمانه قدردانی می گردد.



شکوفه اژدری

مدیر عامل صندوق تعاون و رفاه