## گام ۱ : ورود به سایت <u>https://darmanplus.iraninsurance.ir</u>

گام ۲ :



گام ۳ :



#### گام ۴ : تکمیل اطلاعات خواسته شده

یسی نبارسنجی کے فعالسازی کے تعیین کلمہ عبور ﷺ پایان لی ا	نام نویسی اعتبارسنجی که فع ماره ملی
تبارسنجی کے فعالسازی اے تعیین کلمہ عبور اے پایان لی ای	<ul> <li>اعتبارسنجی</li> <li>اعتبار سنجی</li> <li>مارہ ملی</li> </ul>
لى ال	مارہ ملی
جود در تصویر را وارد کنید:	کد موجود در تصویر را وارد کنی
§ 9*# = 3	\$

گام ۵ :برروی دکمه بعدی کلیک کنید و مراحل را تا تعیین کلمه عبور ادامه دهید

گام ۶: مجدد وارد سایت <u>https://darmanplus.iraninsurance.ir</u> شوید

گام ۲ :

		درمان الكترونيک	سدا   سامانه
			راهكارها
1		12345 + + =	
ارزياب خسارت	مديريت سازمان	حسابداری	بيمه گر
	1		
کارتابل	مراجع درمانی	بيمه شده	بيمه گذار

	ورود کاربر
	شماره ملی
and the second sec	
	کلمه عبور
	🔽 مرا بخاطر بسیار
	900
	ورود از طريق دولت من
	نام نویسی
Contractor Contractor Contractor	گذرواژه خود را فراموش کردهاید؟
and the second	برگشت به صفحه قبلی

گام ۸ : شماره ملی و نام کاربری را در محل های مشخص شده وارد نمایید

گام ۹ :



2	▣ @ @ ☆ ₽ :::	🚳 سامانه جامع درمان بیمه ایران	جستجو در فهرست 🔍 🌟	==
			خانه   مدیریت بیمه شدگان	
	$\sim$		اطلاعات بيمه گزار	<b>کے</b> قرارداد و بیمہ شدگان
				ی گزارش سوابق بیمه شدگان
				لیست مراجع فعال طرف قرارداد
				اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ
				کی مدیریت بیمه شدگان

# گام ۱۰ : وارد کردن کد 76032 در محل مشخص شده در عکس زیر و کلیک برروی دکمه جستجو

گام ۱۱ : جهت اضافه کردن نام بیمه شده اصلی ( فرد شاغل در شرکت ) از دکمه مشخص شده در عکس زیر استفاده کنید

$\sim$									ئزار	اطلاعات بيمه گ
						نام طرح				نام بیمه گزار / قرارداد
						درمان تكميلى	-		16	\$\Y\Y\YY#/YY#/1
	1FoP/oY/P1	ناريخ انقضا			leoh/oh/o)	تاريخ شروع	c	خدماتی وفنی بازرگانی بهسوپویار	شرکت .	نام بیمه گزار
$\sim$										جستجو
		ام	_			کد ملی بیمه شده اصلی				کد ملی
		تاریخ پوشش				شماره پرسنلی				نام خانوادگی
جستجو ) پاک کردن										
								$\sim$	شدہ اصلی	افزودن بيمه ه
آخرين محل تغيير درخواست	علت درخواست	وضعيت بيمه نامه	تاريخ موثر	وضعيت درخواست	نوع درخواست	کد ملی بیمه شده اصلی	تولد نسبت	شماره شناسنامه تاريخ	نام خانوادگی	کد ملی قام

### گام ۱۲ : وارد صفحه زیر می شوید

ها عات اپیمه درار م بیمه گزار / قرارداد		واحد سازمانی بیمه گزا			نام طرح		×
1E=A\A\AAAA\AAAA\1		لطفا انتخاب نماييد		÷	درمان تکمیلی		r.
<b>م بیمه گزار</b> شرکت خدماتی وفنی بازرگانی	پویان	تاريخ شروع	lkoh/oh/ol		تاريخ انقضا	1FoH/0Y/H1	
اطلاعات هویتی							~
بت بیمه شده اصلی							2
اطلاعات بیمه ای							$\sim$

#### گام ۱۳ :

🔹 Q 🚥	*		ulu 🔕	مانه جامع درمان بيمه ايران		o a a 🖗 ==
<b>نانه</b>   مدیریت بیمه شدگان	سُدگان					Atta Banas
اطلاعات بيمه گزار						
نام بیمه گزار / قرارداد			واحد سازمانی بیمه گزار		نام طرح	
1F+Y/Y/YYW/YYW/1		*	شرکت خدماتی وفنی	بازرگانی بهسویویان	* درمان تکمیلی	
نا <b>م بیمه گزار</b> شرکت خدما	شرکت خدماتی وفنی بازرگانی بهسوپویان		تاريخ شروع	۱۴۰۲/۰۳/۰۱	تاريخ انقضا	14°01°/04/1°1
ثبت بیمه شده اصلی				4		
اطلاعات هويتى						<u>^</u>

# گام ۱۴ : برروی " اطلاعات هویتی " کلیک کنید

ذخيره 🖹 🔹 بازگشت >							
$\sim$							اطلاعات ہیم <mark>ہ گزار</mark>
		نام طرح		ر	واحد سازمانی بیمه گزا		نام بیمه گزار / قرارداد
		درمان تكميلى	*		لطفا انتخاب نماييد	*	IE°A\A\AAM\AAM\I
	If of /of/ml	تاريخ انقضا		1FoY/o1/01	تاريخ شروع	شركت خدماتى وفنى بازرگانى بهسوپويان	نام بيمه گزار
×							ثبت بیمه شده اصلی
~							اطلاعات هویتی
~							اطلاعات بیمه ای
$\sim$							اطلاعات حساب
$\sim$							بارگذاری عکس

		نوع شخص
		🔘 حقیقی 🔵 اتباع خارجه
		اطلاعات شخص
	تاريخ تولد *	ند ملی *
	روز/ماه/سال	
		لد امنیتی
* 61.00.0		Febato N
טא כועונגט -	uم - -	اریخ توند - ۱۱۰۱ماه/سال
شماره شناسنامه *	جنسيت *	ام پدر *
	مرد ۷	
		لفن همراه

گام 15 : بعد از وارد کردن " کد ملی " و " تاریخ تولد " و " کد امنیتی " بر روی دکمه " استعلام " کلیک کنید

گام 16 : بعد از کلیک برروی دکمه " استعلام " می بایست فیلدهای زیر به صورت اتوماتیک تکمیل شود

		نوع شخص
		🔘 حقیقی 🔘 اتباع خارجه
		اطلاعات شخص
	تاريخ تولد *	کد ملی *
		<u>.</u>
		کد امنیتی
	Q Paralla	<b>≈fa7b8 €</b> faYbA
نام خانوادگی *	نام *	تاريخ تولد *
شماره شناسنامه *	جنسيت *	نام پدر *
		تلفن همراه
		-9177-07009

گام ۱۷ : تلفن همراه را در فیلد مربوطه وارد کنید

	استعلام ۹	-Fa7b8 🔁	faYbA
نام خانوادگی *	نام *		ریخ تولد *
يارى	حسام		11#FY/01/0F
شماره شناسنامه *	جنسيت *		م پدر *
<b>λ۴</b>	مرد		احمد
			لفن همراه
	آدرس 茾 اطلاعات تماس 🖬		09177007009

گام ۱۸ : برروی " اطلاعات بیمه ای " کلیک کنید و اطلاعات خواسته شده ( فیلد های سه تاره دار ) را تکمیل نمایید .

برای بیمه شدگانی که در ابتدای قرار داد وار د می شوند

علت در خواست لیست اولیه و تاریخ پوشش 1402/03/01 انتخاب شود

### گام 19 :

* *	قراردادی	* x	شاغلين	* x	خدمات درمانی
	علت درخواست *		تاريخ استخدام		شماره دفترچه بیمه
* x	ليست اوليه		روز/ماه/سال		
	تاريخ پوشش *		وضعيت تاهل *		درصد جانبازی
	J¢∘Y∕∘Y/J¤J	-	لطفا انتخاب تماييد		
			توضيحات		شماره پرسنلی
		~			
Y					اطلاعات حساب
~					بارگذاری عکس

گام 20 : کلیه فیلد های مربوط به اطلاعات حساب را تکمیل نمایید

• • • • •	المانه جامع درمان بيمه ايران	🚖 🔍 جستجو در فهرست
دىغۇل قۇمىغ		E
تارىخ يوشش *	وضعيت تاهل *	یمه شدگان درصد جانبازی
1 <b>F</b> =Y/a <b>Y</b> /a <b>Y</b>	لطفا التخاب نماييد	
	توضيحات	ے برای بیمه نگان شمارہ پرسنلی
		نا راجع فعال انداد اندا
	*	مراوده
^	$\bigcirc$	اطلاعات حساب
~		بارگذاری عکس
ی است است. ا	• ارسال عکس برای افراد بالای دوسال اجبا	²2
and red	• فرمت عکس jpg یا pg باشد	يمه شدكان
		Browse یک عکس انتخاب نمایید
	<u> </u>	
	ال بارگذاری عکس عکس عکس ( 2	🛛 حذفه 🔪 🦻 فشرده سازی 🖉 اصلاح عکس
	<b>·</b>	
		م مورد الله الله الله الله الله الله الله الل

## کام 21 : برای بارگذاری عکس بیمه شده به روش زیر انجام شود

## گام 22 :

	File Upload	×	ک دانلود Portable دانلود X 🔯 ManageEngine D	esktop Cer X 🔹 🔷 [HT-10278] ان قرارداد تستی 🗙	🗙 🔸 🗙 متبریت بیده شدگان	– a ×
	→ ↑ ↑ This PC → Desktop →	✓ Õ Search Desktop			☆	ල ± එ ≡
البند الذي البند البند البند البند الذي البند البند البن	rganize ▼ New folder		^ alə ailalin 🍥		و در فهرست 🔍 🚖	primp = I
الا العام المراجع ا مراجع المراجع الم المراجع المراجع الم المراجع المراجع الم	Counters Co	1	وضعيت تاهل *		درصد جانبازی	قرارداد و بیمه شدگان
المحالي المحال المحالي المحالي ال المحالي محالي المحالي المح	New folder () New folder () 3 Jusuí	انتغاب عكس	لطفا انتخاب نمایید توضیحات		شماره پرستلی	ی کرارش سوایق بیمه شدگان
الله من بر دو من	OneDrive     The PC     Network	~				الیست مراجع فعال طرف قرارداد
الس عکس برای افراد باین دوسال بداری است. • جمع عکس مناقل جا و مداکر ۱۹۰۳ کو این داشد. • فرمت عکس وزیا و مورا بند • فرمت عکس و مورا بند • فرمت عکس و مورا بند • فرمت عکس و مورا بند • فرمت می مورا با مورا برد • فرمت مورا برد • فرمت مورا با مورا برد • فرر مورا برد	از انتخاب عکس بر روی hp این دکمه کلیک کنید	All Supported Types ~ Open Cancel			اطلاعات حساب بارگذاری عکس	عیا کزارش مانده سقف
میں اور		• ارمال عکس برای افراد بلای دوسال ایماری است • حجم عکس حداقل دا و حداکثر ۱۹۰۰ کیلو بایت باشد • فرست عکس زور] یا png باشد			?	یک مدیریت بیمه شدگان
فتر على و منون اور او اول مثل مثل معال المال مثل معال معال المال مثل معال معال المال مثل معال المال مثل معال ال				4	Browse یک عکس انتخاب نمای	
قانیة بادی و منون اور او افرا مثانی دستاند. 🛛 انتقاد او میاند. 🖉 ایدا اید: ۲۰۲۳ تا افاد 🖉 مایدید 🖉 توسط 💊		L.		ن الملاح عکس کے بارگذاری عکس	۰ فشرده ساز	
👘 and a state source in the state source is the state source in the state source is t						
	: ۲۰۲/۲۴/۲، ۲۰:۱۰ قبل از ظهر 🕓 ساعت: 🕕 آنسخه: 🌜	📖 تاريخ امروز			ن نرم افزار متعلق بهمیباشد	تمام حقوق مادی و معنوی ایر

### گام 23 : برروی دکمه ذخیره کلیک کنید .

ارە پرسنلئ	توضيحات	Λ
		Î
إعات حساب		-
	tula ti	شماره شبا
*	لوح حساب	

#### گام 24 : بعد از ثبت اطلاعات بیمه شده اصلی بر ای ثبت افر اد تحت پوشش مطابق شکل زیر بر روی + کلیک کنید

port bookmarks.	موزش م مرابع مربع مربع مربع مربع مربع مربع مربع مر	tbox.fm/ch 🤞 New Tab	500 K	/ <u> </u>
• •	□ ∴ ♀ ∺	اسامانه جامع درمان بيمه ايران	ېستجو در فهرست  🚖	. ==
~			جستجو	لی د و بیمه شدگان
	نام	کد ملی بیمه شده اصلی ٥٠٧٢۴٨۴٢٩١٩	کد ملی	Ł
	تاريخ پوشش	شماره پرستلی	نام خانوادگی	ش سوابق بیمه شدگان طالع
پاک کردن	992im?			ت مراجع فعال لرف قرارداد
				Ŧ
			افزر بر بیمه شده اصلی	278
	وع درخواست وصعیت درخواست انریخ مونر وصعیت بیمه نامه علت درخواست ا افزایشی ایجاد ۱۴۰۲/۰۳/۰۳ فاقد بیمه نامه لیست اولیه م	الله من		لکے ت بیمہ شدگان
حرین محل نعب دیریت بیمه ش				

## گام ۲۵ : وارد صفحه زیر می شوید

$\vee$							طلاعات بيمه گزار
	نام طرح			واحد سازمانی بیمه گزار			م بیمه گزار / قرارداد
*	درمان تکمیلی	*		لطفا انتخاب نماييد	1 m 1		18=4/4/444/444/1
	تاريخ انقضا ١٣٠٥/٣١		lkoh/oh/ol	تاريخ شروع		شرکت خدماتی وفنی بازرگانی بهسوپویان	م بیمه کزار
~							اطلاعات هویتی
~							بت بیمه شده اصلی
$\sim$							اطلاعات بیمه ای
~							اطلاعات حساب

#### گام ۲۶ :

D @ @ @ \$				اهانه جامع درهان بيمه ايران	u 🔕	*	پرست Q
						مە شدگان	خانه   مدیریت ہی
دخيره 🖻 الزنست )							اطلاعات بيمه گزار
		نام طرح درمان تکمیلی	÷	د بازرگانی بهسویویان	واحد سازمانی سمه گزا شرکت خدماتی وفنر		نام بیمه گزار / قرارداد ۱۴۰۲/۷/۲۲۳/۲۲۳/۱
	۱۴°۳/°۲/۳۱	تاريخ انقضا	٨	lkoh/oh/ol	تاريخ شروع	شرکت خدماتی وفنی بازرگانی بهسوپویان	نام بیمه گزار
~						G	ثبت بيمه شده اصل
~			U				اطلاعات هويتى

# گام ۲۵ : برروی " اطلاعات هویتی " کلیک کنید

ذخيره 🖹 🛛 بازگشت )						
$\sim$						اطلاعات ہیمہ گزار
	نام طرح		ار	واحد سازمانی بیمه گزا		نام بیمه گزار / قرارداد
	درمان تكميلئ	÷		لطفا انتخاب نماييد	·•	1E+1/4/222/222
	تاريخ انقضا ۱۴۰۳/۰۲/۳۱		lf=f/of/ol	تاريخ شروع	شرکت خدماتی وفنی بازرگانی بهسوپویان	نام بيمه گزار
$\sim$						ثبت بیمه شده اصلی
~						اطلاعات هویتی
~						اطلاعات بیمه ای
~						اطلاعات حساب
$\sim$						بارگذاری عکس

" برروی دکمه " استعلام " کلیک کنید	و " کد امنیتی	کد ملي " و " تاريخ تولد "	گام 27 : بعد از وارد کردن "
------------------------------------	---------------	---------------------------	-----------------------------

		نوع شخص
		💩 حقیقی 🔿 اتباع خارجه
		اطلاعات شخص
	تاريخ تولد *	کد ملی *
	روز/ماه/سال	
		کد امنیتی
		∠8p345 €
تام خانوادگی *	نام *	تاريخ تولد *
		روز/ماه/سال
شماره شناسنامه *	جنسيت *	نام پدر *
v	مرد	
		تافي هداه

گام 28 : بعد از کلیک برروی دکمه " استعلام " می بایست فیلدهای زیر به صورت اتوماتیک تکمیل شود

نوع شخص		
🔘 حقیقی 🔵 اتباع خارجه		
اطلاعات شخص		
کد ملی *	تاريخ تولد *	
٩		
کد امنیتی		
-fa7b8 🔁 faYbA	Q, Instally	
تاريخ تولد *	تام *	نام خانوادگی *
نام پذر *	جنسيت *	شماره شناسنامه *
تافد هداه		

گام ۲۹ : تلفن همراه را در فیلد مربوطه وارد کنید

			دَخَيرِه 🛙 بازگشت ﴾
faYbA	Fa7b8 🔁	استعلام Q	
ريخ تولد *		تام *	نام خانوادگی *
11#FY/01/0F		حسام	يارى
م پدر *		جنسيت *	شماره شناسنامه *
احمد		مرد	٨۴ -
فن همراه			
09177007009		آدرس 🕈 اطلاعات تماس 📾	

گام ۳۰ : برروی " اطلاعات بیمه ای " کلیک کنید و اطلاعات خواسته شده ( فیلد های سه تاره دار ) را تکمیل نمایید .

برای بیمه شدگانی که در ابتدای قرارداد وارد می شوند

علت در خواست ليست اوليه و تاريخ پوشش 1402/03/01 انتخاب شود

گام 31 : برروى دكمه ذخير ه كليك كنيد .

مىمارە پرىسلى	توضيعات		$\Delta$
طلاعات حساب		<b></b>	<u> </u>
یانک *	نوع حساب *		شماره شبا
لطفا انتخاب تماييد	لطفا انتخاب تماييد	-	IR============================

گام 32 : بارگذاری مدارک

بعد از ثبت هر بیمه شده مدارک به شکل زیر بارگذاری شود

اسنادى

						-							
											c	مدیریت بیمه شدگار	NB
$\sim$												مه گزار	عات ہی
								نام طرح				قرارداد	مه گزار /
							تكميلى	درمان	*			IFoY/V/	rr#/rr
	18014/04/141	Lói	تاريخ ا			1604/01/01	697	تاريخ ش	o	، بازرگانی بهسوپویا	شرکت خدماتی وفنی		مه گزار
~													جو
			نام				یمه شده اصلی	کد ملی ہ					
							**YPX	FY919					
		هش	تاريخ پ				سنلى	شماره پر					انوادگی
جستجو پاک کردن													
												بيمه شده اصلى	افزودن
است آخرین محل تغییر درخواست	ضعيت بيمه نامه 🛛 علت درخو	تاريخ موثر و	وضعيت درخواست	نوع درخواست	کد ملی بیمه شده اصلی	لسبت	ه تاريخ تولد	شماره شناسنام	نام نام خانوادگی	کد ملی			
ه مدیریت بیمه شدگان بیمه گذار	قد بيمه نامه ليست اوليه	là 1F∘Y/∘٣/∘٣	ايجاد	افزایشی		بيمه، علي ا	۶,	15		100100010	<b>_</b> (2)		+(
											and the second se		

### برای بارگذاری هریک از مدارک به روش زیر اقدام شود

	خست جدید 🧔 🗙 مدیریت بیمه شدگان	ک Bime منفحه نح	× سامانه یکپارچه بیمه گری - درمان	💈 دانلود کارو کارو کارو کارو کارو کارو کارو کارو	🔶 . ف قرارداد تستی (HT-10278) 🗢	🗸 مديريت بيمه شدگان + 🗸 حديريت بيمه شدگان	- <b>a</b> ×
4	→ C O A ≈ h	ittps://darmanplus.	raninsurance.ir/insured/insuredMan	agement#		삶	⊚ ⊻ ≦ ≡
	• • • • * *			ساهانه جامع درمان بیمه ایران		و در دور دور میروست	pine 🗄
		×			استاد	الله المدينة بيده شدكام اطلاعات بيمه گزار	قرارداد و بیمه شدکان
					ليست تماويراسناد	18-0Y/V/YYY#/NYY#/1	ی کرارش میوانق بیمه
		15-93*/		سند تعداد استاد بازگذاری شده	نوع ، شناسنامه	نام بيمه كزار	مدی <sub>ن</sub>
					دارت منی گواهی کفالت فرزند	جستجو	لیست مراجع فعال طرف قرارداد
					دفترچه بيمه	کد ملی	=
:				•	گواهی فوت	نام خانوادگی	كزارش مانده سقف
					گواهی اشتغال به تحصیل گیلج باز کاراندادگ		<i>*0</i> °
	cmice UD Lto			•	مستندات كفالت والدين		ىك مديريت بيمە شدگان
					ماير		
					شناسنامه بيمه شده اصلى		
					گواهی معلولیت	اقزودن بيعه شده اصلى	
	درخواست آخرین محل تغییر درخواست	به اعلت د			کارت بهزیستی		
	الولیه مدیریت بیمه شدگان بیمه گذار	Cumul	1 - W از ۱۷ آیتم	- ¥•			
			بستن				
6	ی ماعت: ۱۹۹۵ () منطق:	۱۱:۵۲:+۱	🛅 تاريخ امروز: ۱۴-۲/۲/۲			ن نرم افزار متعلق بمديباشد	تمام حقوق مادی و معنوی ایر
		o ¤t	0 🚊 🕯 🖬 🐿	e 🤹 🕮 💌 🚈 🛷		🥚 84ºF Sunny \land 🛱 :	41 la 12:52 PM 5/23/2023









