

تعهدات نهایی سازمان محترم نظام صنفی خراسان

الف - بیمه درمان تکمیلی

نوع تعهدات بیمه درمان تکمیلی	تعهدات	فرانشیز	توضیحات
۱ پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	هزینه بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day care (به جراحی اطلاق میشود که مدت مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال)
۲ جراحی تخصصی (شش عمل اصلی)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات) گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)
۳ جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین
۴ هزینه های پاراکلینیکی (۱)	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آر آی - اکوکاردیوگرافی - استرس اکو - دانستومتری - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)
۵ هزینه های پاراکلینیکی (۲)	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری PFT)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولتر مانیتورینگ قلب، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)
۶ هزینه جراحیهای مجاز سرپایی و بدون بستری	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	جراحی های مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (با استثناء رفع عیوب انکساری دید چشم)
۷ خدمات آزمایشگاهی	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	شامل خدمات آزمایشگاهی (به استثناء چکاپ و غربالگری) شامل آزمایشگاههای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی
۸ دارو	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	جبران هزینه های دارو
۹ جبران هزینه های آمبولانس	داخل شهر	۸۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیماره سایر مراکز تشخیص درمانی طبق دستور پزشک معالج
	خارج شهر	۱,۳۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیماره سایر مراکز تشخیص درمانی طبق دستور پزشک معالج
حق بیمه درمان گروهی ماهیانه هر نفر با احتساب مالیات بر ارزش افزوده به، یال			۵۹۴.۵۰۰

از سن ۶۱ الی ۷۰ سال جهت اعضاء محترم ۸۴۶.۷۴۶ ریال

از سن ۷۱ الی ۲۰۰ سال جهت اعضاء محترم ۱.۰۹۸.۹۹۴ ریال

فوت به هر علت	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۶ نقص عضو ناشی از حادثه	حق بیمه عمر و حوادث گروهی با احتساب مالیات بر ارزش افزوده ماهیانه هر نفر: ۴۱.۶۶۷ ریال
	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

* پوشش بیمه جهت افراد غیر تحت تکفل (پدر - مادر - همسران و فرزندان کارکنان انان).

* دریافت حق بیمه یگسان جهت کلیه گروههای سنی.

* ارائه خدمات جهت بیمه شدگان در سراسر کشور.

* انعقاد قرارداد با اکثر بیمارستانها در سراسر کشور با بهترین تعرفه درمانی.

* پرداخت هزینه های پاراکلینیکی در کمتر از یک هفته و صورتحسابهای بیمارستانی حداکثر با توجه به مبلغ صورتحساب از ۲۰ - ۳۰٪

* واریز هزینه های درمانی به شماره حساب بیمه شدگان.

* صدور معرفی بیمارستانی و پاراکلینیکی on line در کلیه بیمارستانهای طرف قرارداد با ارائه کارت ملی و یا کارت شناسایی

* ارسال اس ام اس همزمان با استفاده از خدمات بیمارستانها و مراکز کلینیکی طرف قرارداد.

* ارسال اس ام اس همزمان با پرداخت خسارت از طریق بانک.

* دوره انتظار برای تعهد زایمان به مدت ۶ ماه از تاریخ پوشش بیمه ای هر یک از بیمه شدگان خواهد بود مشروط به اینکه بیمه شدگان بصورت متوالی و مستمر قبلا تحت پوشش قرارداد درمان نبوده

