

قرارداد بیمه تکمیل درمان کرونایی (۱۴۰۵/۱۰/۰۷ الی ۱۴۰۴/۱۰/۰۸)

ردیف	تعهدهات	مبلغ تعهدات
۱	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Daycare، تیصره: اعمال جراحی Daycare به جراحی های اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه افراد همراه زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
	جبران هزینه درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ، IUI, ZIFT, GIFT, میکرواینجکشن و IVF	
۴	پاراکلینیکی گروه اول شامل: جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه اول شامل انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی، عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) دانسیتومتری	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پاراکلینیکی گروه دوم شامل انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیص قلبی و عروقی (شامل انواع الکتروکاردیوگرافی) انواع اکو کاردیوگرافی، انواع مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز، پیسمیکر EECF، تبلت تست، خدمات تشخیص تنفسی شامل (اسپیرومتری، هدایت عصبی، PFT، NCV، EMG، EEG، خدمات تشخیص صلب بورو دینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپنومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT)	
۶	هزینه انواع خدمات آزمایش های تشخیص پزشکی (به استثناء چکاپ) شامل: آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک، فیزیوتراپی (PT)، کایروپراکتیک، پاپ اسمیر	
۷	هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	
۸	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی - تزریقات (انواع تزریقات - تزریق مغصلی) - سرم تراپی - پانسمان - طب سوزنی - شستشوی گوش	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه های ویزیت، دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مزاد بر سهیم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری - هزینه روانشناسی - داروهای خارجی و پلاویکس - مشاوره	
۱۰	جبران هزینه های مربوط به خدمات دندانپزشکی (شامل پر کردن، کشیدن، جرم گیری، بروساز، ترمیم، درمان ریشه و روکش، جراحی لثه)، ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپنومتریست	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه دروینی نزدیک بینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	هزینه های آمبولانس درون شهری: برون شهری:	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰
حق بیمه درمان گروهی:		
ماهانه به ازای هر نفر : ۱۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال		
سالانه به ازای هر نفر : ۱۳۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال		
عمر و حوادث	فوت به هر علت (بیماری، حادثه، مرگ طبیعی)	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰
	فوت ناشی از حادثه	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰
	حق بیمه عمر و حوادث سالانه برای بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل به صورت رایگان	

- ارسال لیست تامین اجتماعی جهت صدور قرارداد الزامی می باشد.

- بیمه شده اصلی میتواند افراد تحت تکفل (شامل همسر، فرزند و پدر و مادر) خود را بیمه نمایند.

- حق بیمه جهت هر یک از بیمه شدگان تا سن ۶۰ سال بصورت عادی واز سن ۶۱ تا ۷۰ سال با ۱/۵ برابر اضافه نرخ جهت سن ۷۱ تا ۸۰ سال هم با ۲ برابر حق بیمه محاسبه می گردد.

- میزان فرانشیز کلیه هزینه های درمانی در صورت استفاده از سهم بیمه گر اول با فرانشیز صفر و در صورت عدم استفاده فرانشیز ۲۰٪ خواهد بود.

توضیحات:

- حذف دوره انتظار اعمال جراحی برای تمامی بیمه شدگان از ابتدای قرارداد.

- دوره انتظار زایمان در صورت نداشتن بیمه نامه پیوسته ۹ ماه لحاظ میگردد.

- فاکتور هزینه های بیمه تکمیلی تا ۳ ماه اعتبار دارد.

- متقاضیانی که صاحب پروانه کسب، مجوز فعالیت، یا کارت مباشر می باشند و یا نام آنها در لیست بیمه شرکت یا فروشگاه قرار داشته باشد امکان ثبت نام در بیمه تکمیلی را دارند و به عنوان بیمه شده اصلی قرار خواهند گرفت.

جهت کسب اطلاعات بیشتر به آدرس: بلوار خیام - بین چهار راه خیام و چهار راه ارشاد (بعد از خیام جنوبی ۳۱) ساختمان پارک فناوری اطلاعات - طبقه هفتم مراجعه و یا با تلفن های

۳۷۶۷۵۰۸۱ و ۳۷۶۷۵۰۸۲ تماس حاصل فرمایید.