



موضوع : پیشنهاد بیمه نامه گروهی فول درمان

شماره پیشنهاد: ۱۳۹۹/۷/۳۱۰/۳۱۰/۳۷

با سلام واحترام

بازگشت به نامه شماره ۵۱۷۱/۴/صمورخ/۰۸/۱۰/۱۳۹۹ در خصوص بیمه نامه گروهی مازاد درمان پرسنل آن بیمه گزار محترم و اعضای خانواده ایشان با تعداد تقریبی ۳۴۰۰۰ نفر ، نرخ و شرایط پیشنهادی شرکت سهامی بیمه ایران به شرح جدول و توضیحات ذیل به حضور ایفاد می گردد.

ردیف	نام تعهد	شرح تعهد	مبلغ تعهد سالیانه (ریال)	فرانشیز (درصد)		
				بیمه شده اصلی	تحت تکفل	غیر تحت تکفل
۱	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی)	جبران هزینه های بستری، تشخیصی، کلیه اعمال جراحی، شیمی درمانی، (بستری سرپائی و دارو)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و سایر اعضا، گامانایف و انواع سنگ شکن و جراحی دیسک ستون فقرات، تعویض مفصل، بستری جهت درمان طبی و درمان، بیماری اعصاب و روان، کاتاراکت و پیرچشمی، انواع لاپاراسکوپی و پروتز (در حین عمل جراحی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (Day Care) و جراحی لته، انواع کورتاز، سقط	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۲	آمبولانس داخل شهر	هزینه آمبولانس داخل شهر و سایر فوریهای پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۳	آمبولانس خارج شهر	هزینه آمبولانس خارج شهر و سایر فوریهای پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۴	جراحی های تخصصی	اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماریهای خاص شامل: جراحی قلب و عروق (هزینه شارژ باتری قلب)، مغز و اعصاب، نخاع، پیوند کلیه و پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان (داروهای پیوندی و سایر خدمات)، جراحی ستون فقرات (جراحی دیسک)، گامانایف، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی و بیماریهای خاص و صعب العلاج (از جمله: تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، MS) و انواع سرطان، داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپائی یا بستری شامل کلیه هزینه های (دارو و سایر خدمات) و انواع تومور	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۵	مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های ۱ تا ۴	جدول حاضر معادل سقف جراحی های تخصصی می باشد	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۶	زایمان	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین، زایمان زودرس	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۷	نازایی و ناباروری	هزینه IVF, IUI, ZIFT, GIFT درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط با میکرواینجکشن بصورت بستری و سرپائی و داروهای مربوطه و فریز جنین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸	درمان بیماری های روانپریشی	صرفاً جبران هزینه های بستری جهت درمان بیماری های روانپریشی (هزینه نگهداری بیماران روانپریش تحت پوشش نمی باشد)	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۹	پاراکلینیک گروه - تصویربرداری	هزینه های پاراکلینیک ۱ شامل: انواع سونوگرافی (داخل مطب و سایر مراکز)، ماموگرافی، انواع اسکن، آندوسکوپی، ام آر آی، آکوکاردیوگرافی، استرس آکو، دانسیتومتری، لیزرتراپی ته چشم، انواع سی تی، کلیه روشهای درمانی و تشخیصی سرپائی براساس تجویز پزشک معالج. پاراکلینیک ۲: انواع تست، تست تنفسی (اسپیرومتری pft)، تست آلرژی، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ (قلب و فشار خون)، انواع آنژیوگرافی (غیر از قلب)، کاردیوگرافی، پاکتی متری، توبیوگرافی، ادیومتری، آلرژی، ایتومتری و کلیه، انواع نوارنگاری و سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد، تست و نوار قند خون، نوار قلب، انواع اقدامات توانبخشی از جمله باز توانی قلب، آنالیز بیس میکرو، کلیه روشهای درمانی و تشخیصی سرپائی براساس تجویز پزشک معالج. سنجش تراکم استخوان، تمپانومتری، تست پریمیری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، ستوسکوپی، رکتوسکوپی، تست OCT قلب، اورودینامیک، ارگواسپیرومتری، بررسی عصب شنوایی، انواع Brain Mapping آستوگرافی (تست متاکولین) کلیه روشهای تشخیصی سرپائی براساس تجویز پزشک معالج. هزینه مربوط به خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیصی پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی و تست کرونا و پاپ اسمیر جبران کلیه هزینه های تشخیصی و درمانی ناهنجاری جفت و جنین، هزینه تشخیصی ژنتیک شناسی و آلفا فیبرو پروتئین، آمینوستز و انواع غربالگری و NST و Cell Free DNA - صرفاً بابت طب سوزنی و فیزیوتراپی و کاردیومانی و گفتار درمانی (بر اساس یک و نیم برابر تعرفه)	۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵	۱۵	۱۵
۱۰	جراحی های مجاز سرپائی	اعمال مجاز سرپائی مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپائی مانند: شکستگیها، در رفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری و باز کردن گچ، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، انترپیون درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، حق الزحمه نمونه برداری، کوتر، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل، تزریق سرم و تزریق آمپول های عادی و تخصصی و پانسمان و سایر انواع تزریقات و کلیه روشهای درمانی و تشخیصی سرپائی براساس تجویز پزشک معالج.	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵	۱۵	۱۵
۱۱	ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	هزینه ویزیت پزشک و مشاوره روانپزشک در نسخ دفترچه بیمه پایه و آزاد هزینه دارو (ایرانی و خارجی و آزاد) شیمیایی و گیاهی به تجویز پزشک معالج و خدمات اورژانس و سرم و تزریق آمپولهای عادی و تخصصی و پانسمان بدون لحاظ استفاده از سهم بیمه پایه	۱۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۲	دندان پزشکی	انواع هزینه های دندانپزشکی از جمله کشیدن، جراحی لته، جرمگیری و بروساز، ترمیم و پر کردن و درمان ریشه و روکش، ارتودنسی تا ۲۳ سالگی، یک دست دندان مصنوعی، عصب کشی، ایمپلنت (به غیر از زیبایی) (بر اساس یک و نیم برابر تعرفه)	۱۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۳	عینک	جبران هزینه عینک طبی، لنز تماسی طبی	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۴	رفع عیوب انکساری چشم راست	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم راست مانند لیزیک، لازک، PRK, RK, PHAKIC یا کارگذاری رینگ قرینه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) - هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی قابل پرداخت است که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۵	رفع عیوب انکساری چشم چپ	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم چپ مانند لیزیک، لازک، PRK, RK, PHAKIC یا کارگذاری رینگ قرینه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) - هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی قابل پرداخت است که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۶	سمعک	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک (دوگوش)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۷	اوروتز	اوروتز به شرط تجویز متخصص ارتوپدی یا جراح عمومی (پس از عمل جراحی) (کرتس طبی، گردن بند طبی، کمر بند طبی، کشش طبی، اسپلنت و برس، میج بند طبی، جوراب واریس، زانو بند طبی، آتل شکم بند طبی، بریس، کفی طبی، تشک مواج، خرید وسایل توانبخشی و ارتوپدی) (پرداخت برابر با یک شرکت معتبر ایرانی)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰

ردیف	نام تعهد	شرح تعهد	مبلغ تعهد سالیانه (ریال)	فرانشیز (درصد)		
				بیمه شده اصلی	تحت تکفل	غیر تحت تکفل
۱۸	تهیه اعضای طبیعی بدن	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰

حق بیمه بدون مالیات ، ریال ، مالیات ، ریال ، عوارض ، ریال ، ریال
 مالیات سلامت ، ریال
 جمع کل حق بیمه ماهانه هریک از بیمه شوندگان: ریال
 توضیحات:

۱. نرخ و شرایط اعلامی حداکثر ۱۵ روز از تاریخ صدور پیشنهاد اعتبار خواهد داشت و در صورت هرگونه افزایش ضریب تعرفه هزینه های درمانی از سوی وزارت محترم بهداشت، حق بیمه اعلام شده مورد تجدید نظر قرار خواهد گرفت. لذا خواهشمند است دستور فرمایید مراتب را مورد بررسی قرار داده و در صورت موافقت با شرایط طرح شده ، نتیجه را حداکثر تا قبل از پایان مدت اعتبار یاد شده به این شرکت اعلام فرمایید.

۲. در بیمه نامه گروهی مازاد درمان می بایست حداقل ۷۰ درصد از کارکنان شاغل (مطابق با لیست بیمه گر پایه) به همراه کلیه اعضای خانواده تحت تکفل ایشان به طور همزمان تحت پوشش بیمه نامه قرار گیرند. لذا ارائه لیست بیمه گر پایه تایید شده در هنگام صدور قرارداد الزامی می باشد

۳. تعهدات این شرکت در بیمه نامه گروهی مازاد درمان، مازاد بر بیمه گر پایه (تامین اجتماعی یا غیره) می باشد.

۴. مطابق با اصل همترازی، چنانچه بیمه شوندگان از بیمارستانهای غیر طرف قرارداد استفاده نمایند، هزینه ها در قبال ارائه اصل صورت حساب و مدارک درخواست شده توسط واحد خسارت بیمه گر ، براساس تعرفه بیمارستان های طرف قرارداد همتراز (هم درجه) محاسبه می گردد.

۵. نرخ و شرایط فوق بر اساس آخرین مصوبات شورای عالی بیمه تنظیم گردیده است. بدیهی است در صورت ابلاغ احتمالی ضوابط و نرخ جدید از سوی بیمه مرکزی ج.ا.ا. ، این شرکت تابع آخرین تغییرات آیین نامه ها و بخشنامه های ابلاغی خواهد بود.

تاریخ صدور پیشنهاد : ۱۳۹۹/۰۸/۱۱

شرکت سهامی بیمه ایران
 شعبه / شرکت خدمات بیمه ای / نمایندگی