



موضوع : پیشنهاد بیمه نامه گروهی فول درمان
شماره پیشنهاد: ۱۳۹۹/۷/۳۱۰/۳۱۰/۳۶

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، آرتیوگرافی 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 فوریتهای 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 فوریتهای 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 بیمار در روانپریش تحت پوشش نمی باشد)	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۹	پاراکلینیک گروه - تصویربرداری چشم	هزینه های پاراکلینیک شامل: انواع سونوگرافی (داخل مطب و سایر مراکز)، ماموگرافی، انواع اسکن، آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، 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 آرتیوگرافی (غیر از قلب)، کاردیوگرافی، پاکتی متری، توپوگرافی، ادیومتری، آلرژی، اپتومتری 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 پریمی چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، سیتوسکوپی، 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 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)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵	۱۵	۱۵
۱۰	جراحی های مجاز سرپائی	اعمال مجاز سرپائی مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، آکسیژن 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، آنتی بیوتیک درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، حق الزحمه نمونه برداری، کوترت ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق 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.	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵	۱۵	۱۵
۱۱	هزینه 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	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	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 دو دهم برابر تعرفه)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۳	عینک	جبران هزینه عینک طبی، لنز تماسی طبی	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	*	*
۱۴	رفع عیوب انکساری چشم راست	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم راست مانند لیزیک، لازک، PRK, RK, PHAKIC یا کارگذاری رینگ قرنی 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.	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	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 قرنی 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.	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۱۶	سمعک	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک (یک یا دو گوش حداکثر تا سقف مندرج و صرفاً یک نوبت در هر سال بیمه ای)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	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، اسپیلنت 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)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
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 مزاد 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 مزاد درمان، مزاد 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 صورتحساب 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. ، این شرکت تابع آخرین تغییرات آیین نامه ها و بخشنامه های ابلاغی خواهد بود.

تاریخ صدور پیشنهاد : ۱۳۹۹/۰۸/۱۱