

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان انجمن شرکت های مشاور از تاریخ ۱۳۹۴/۰۲/۱۵

ردیف	نوع پوشش	میزان تعهدات
1	جبران هزینه های بستری بشرط بستری جراحی، شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب، رادیوتراپی و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care اعمال جراحی daycare به جراحی اطلاق میشود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقب های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد. هزینه های همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان	30.000.000 ریال
2	جبران هزینه های آمبولانس در داخل شهر و سایر فوریتهای پزشکی مشروط به بستری شدن در مراکز درمانی یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	500.000 ریال
3	جبران هزینه های آمبولانس بین شهری و سایر فوریتهای پزشکی مشروط به بستری شدن در مراکز درمانی یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	1000.000 ریال
4	جبران هزینه های هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	ریال 15.000.000
5	افزایش سقف ردیف ۱ برای اعمال جراحی مهم، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب و پیوند کلیه، ریه، کبد و مغز استخوان، سرطان (با احتساب بند ۱)	ریال 60.000.000
6	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، آندوسکوپی، ام آر آی، واکوکار دیوگرافی استرس اکو، دانسیتومتری	ریال 4.000.000
7	جبران هزینه های شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثنه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	ریال 3.000.000
8	جراحی مجاز سربایی مانند شکسته بندی و در رفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (با استثناء رفع عیوب دید چشم)	ریال 2.000.000
9	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی (بجز چکاپ) شامل تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیو گرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی	ریال ۲.۰۰۰.۰۰۰
10	لیزیک چشم راست و لیزیک چشم چپ، جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، استیکمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم 3 دیوپتر یا بیشتر باشد (هر چشم ۲.۵۰۰.۰۰۰ ریال)	ریال 5.000.000
12	ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	ریال 1.000.000
13	بیمه فوت به هر علت (سن ۱۵ تا ۷۰ سالگی)	ریال 30.000.000
14	بیمه فوت به علت حادثه (با احتساب بند ۱۳ در مجموع) (سن ۷۵ تا ۴ سالگی)	ریال 60.000.000
	جمع مبلغ پرداختی هر نفر سالانه	3.370.000
	بیمه آتش سوزی منازل مسکونی	

تذکرات: این بیمه نامه فقط جهت شرکت های عضو انجمن و با شرکت بیمه البرز میباشد

۱- مبلغ حق بیمه پرداختی به صورت ۳۰ درصد چک نقدی در وجه انجمن الباقی در ۴ فقره چک (۳/۱۵ - ۴/۱۵ - ۵/۱۵ - ۹۴/۶/۱۵) میباشد - مبلغ حق بیمه

جهت افراد ۶۰ سال تا ۷۰ سال ۵۰۵۵.۰۰۰ ریال و از ۷۰ سال به بالا ۶.۷۴۰.۰۰۰ ریال میباشد دوره انتظار زایمان جهت افراد جدید ۶ ماه و جراحی ها ۳ ماه خواهد بود (اقساط پرداخت برای شرکت های بیش از ۴۰ نفر بیشتر خواهد بود)

۲- شرکت های درخواست کننده، لیست پرسنل (حداقل ۵۰٪ افراد شرکت) خود را به همراه نامه و مهر و امضاء مدیر عامل (طبق فرم نمونه) کپی کارت ملی و صفحه اول دفترچه، به همراه چک نقدی و اقساط فقط به دفتر انجمن و یا آقای مصطفی ملائی (مسئول امور مالی انجمن) تا تاریخ ۱۳۹۴/۰۲/۱۵ ارائه نمایند (مسئولیت پرداخت و واگذاری به افراد غیر، به عهده خود شرکت میباشد)

۳- جمع اوری هزینه ها و کلیه خدمات بیمه ای فقط به صورت دریافت حضوری (توسط رابط) در دفاتر شرکت ها و پرداخت از طریق واریز به حساب سرپرست انجام میشود * سایر خدمات این کارگزاری: ۴- صدور بیمه نامه ثالث تا ۱۰ درصد تخفیف - بدنه و مسئولیت به صورت اقساط و تخفیف

۵- استفاده از خدمات آزمایشگاهی با ۲۰ درصد تخفیف با مرکز آزمایشگاهی تخصصی طرف همکاری

۶- استفاده از خدمات طب سنتی، زالو درمانی، حجامت، طب سوزنی، پاکسازی پوست جهت بیمه شدگان با ۴۰ درصد تخفیف با مرکز طرف قرارداد

بیمه شده محترم جهت جلوگیری از هرگونه اشکال در پرداخت، دقت فرمایید نسخه های پزشکی واضح و خوانا باشد. جهت پرداخت هزینه ها دستور پزشک و فاکتور هزینه ها با مهر الزامیست و همچنین داروهای تقویتی و زیبایی مشمول بیمه نمیشود.

جهت اطلاعات بیشتر و هماهنگی با شماره ۰۹۱۵۴۱۹۹۰۳۳ - ۰۹۱۵۴۱۲۱۴۱۱ آقای ملائی تماس حاصل نمایید یا به سایت انجمن مراجعه نمایید www.keca.ir