

تعهدات بیمه تکمیل درمان انجمن مهندسان مشاور خراسان رضوی ۱۳۹۸/۰۲/۳۱

ردیف	تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری بشرط بستری، جراحی، شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب، رادیوتراپی و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care (جراحی محدود Day Care به جراحی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقب های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد). هزینه های همراه افراد زیر ۷۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان	۷۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	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)	۱۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین و کورتاژ	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، آندوسکوپی، ام آر آی و اکوکاردیوگرافی	۶.۰۰۰.۰۰۰
۵	جبران هزینه های شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم	۳.۰۰۰.۰۰۰
۶	جراحی مجاز سرپایی مانند شکسته بندی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیپوم - بیوپسی - پاپ اسمیر - تخلیه کیست و لیزر درمانی (با استثناء رفع عیوب دید چشم)	۳.۰۰۰.۰۰۰
۷	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی (بجز چکاپ و غربالگری و ژنتیک) شامل تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیو گرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی	۴.۰۰۰.۰۰۰
۸	ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۲.۰۰۰.۰۰۰
۹	دندانپزشکی (فقط شامل: کشیدن، پرکردن، عصب کشی، ترمیم).	۴.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های آمبولانس در داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن در مراکز درمانی یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵۰۰.۰۰۰
۱۱	جبران هزینه های آمبولانس بین شهری و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن در مراکز درمانی یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	بیمه فوت به هر علت تا سن ۷۰ سالگی	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	بیمه فوت به علت حادثه (با احتساب بند ۱۲)	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	بیمه آتش سوزی منازل مسکونی تا سرمایه	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
حق بیمه سالانه هر نفر :		۶.۸۳۰.۰۰۰ ریال

تذکرات: این بیمه نامه فقط جهت شرکت های عضو انجمن می باشد.

- مبلغ حق بیمه پرداختی به صورت ۳۰٪ نقد واریز به کارت ۶۱۰۴۳۳۷۸۸۲۷۴۳۳۶۰ به نام مصطفی ملائی و الباقی در ۶ فقره چک به تاریخ های ۱۳۹۸/۰۴/۰۱ - ۱۳۹۸/۰۵/۰۱ - ۱۳۹۸/۰۶/۰۱ - ۱۳۹۸/۰۷/۰۱ - ۱۳۹۸/۰۸/۰۱ - ۱۳۹۸/۰۹/۰۱ می باشد. مبلغ حق بیمه جهت افراد ۶۰ سال تا ۷۰ سال با ۵۰٪ اضافه نرخ و افراد ۷۰ سال به بالا قابل بیمه شدن نمی باشند. دوره انتظار زایمان جهت افراد جدید ۹ ماه و جراحی و بستری بیمارستانی ۴ ماه خواهد بود (امکان ثبت نام تا تسویه کامل و پرداخت حق بیمه امکان پذیر نمی باشد)
- شرکت های درخواست کننده لیست پرسنل (حداقل ۵۰٪ افراد شرکت) خود را به همراه نامه و مهر و امضاء مدیر عامل (طبق فرم نمونه) و کپی کارت ملی و صفحه اول دفترچه بیمه تامین اجتماعی و صفحه اول و دوم شناسنامه سرپرست و افراد خانواده به همراه فیش واریزی و چک های اقساط، فقط به دفتر انجمن و یا به آقای مصطفی ملائی (مسئول امور مالی انجمن) تا تاریخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۱ ارائه نمایند. (مسئولیت پرداخت و واگذاری به افراد غیر به عهده خود شرکت می باشد)
- جمع آوری هزینه و کلیه خدمات بیمه ای فقط به صورت حضوری توسط رابط در دفاتر شرکت ها و پرداخت از طریق واریز به حساب سرپرست انجام می شود. (درج شماره شبا در فرم ثبت نام الزامی است).
- امکان حذف و اضافه در طی دوره و پس از ثبت وجود ندارد - ثبت نام به صورت فقط سرپرست یا با کل اعضای خانواده می باشد (انتخابی امکان پذیر نمی باشد)
- امکان ثبت نام افراد غیر تحت تکفل وجود ندارد.

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