

تعهدات بیمه تکمیل درمان انجمن مهندسان مشاور خراسان رضوی (از ۱۴۰۵/۰۳/۰۱)		ردیف
عنوان تعهدات	طرح یک	
جبران هزینه های بستری؛ بشرط بستری جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care اعمال جراحی daycare 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 ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان ها (به جز زایمان و عمل بای پس معده)	۱/۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱
افزایش سقف ردیف ۱ برای اعمال جراحی مهم، هزینه های شبی درمانی، رادیو تراپی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع دیسک و ستون فقرات، گامانایف، قلب و پیوند کلیه، ریه، کبد و مغز استخوان، سرطان، آنژیو پلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)	۲/۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲
جبران هزینه های انواع رادیو گرافی، آنژیو گرافی عروق محیطی، آنژیو گرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای و دانسیتومتری.	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۵
جبران هزینه های انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی (نوار قلب)، انواع اکو کاردیو گرافی، انواع هولتر مانیتورینگ قلب، تست ورزش، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی.	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۶
دندانپزشکی [شامل: کشیدن، پرکردن، عصب کشی، ترمیم، درمان ریشه، روکش] (عکس قبل و بعد و قبض دستگاه پوز الزامیست)	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۷
جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی (بجز چکاپ و غربالگری) شامل تشخیص پزشکی پاتولوژی و زنتیک پزشکی یا آسیب شناسی و تست های آلرژیک.	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۸
ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری.	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۹
فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کاردرمانی (دستورپزشک + قید جلسات انجام شده به همراه مهر و امضا)	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰
جراحی مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - بیوسی-یاب - اسمیر - تخلیه کیست	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۱
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	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲
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	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۳
بیمه فوت به هر علت	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۴
بهای خدمات هر نفر سالانه	ریال ۱۵۷/۰۰۰/۰۰۰	

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

۱- مبلغ حق بیمه پرداختی به صورت ۲۵ درصد نقد واریز به کارت بانک شهر ۸۱۴۶۵۸۱۰۷۰۵۴۶۵۸۱۰۷۰۶۱۰۴۷۰۵۰۴۷ به نام مصطفی ملائی و الباقی در ۶ فقره چک به تاریخ های ۱۴۰۵/۰۴/۰۱ - ۱۴۰۵/۰۵/۰۱ - ۱۴۰۵/۰۶/۰۱ - ۱۴۰۵/۰۷/۰۱ - ۱۴۰۵/۰۸/۰۱ - ۱۴۰۵/۰۹/۰۱ در وجه شرکت بیمه سینا به شناسه ملی ۱۰۱۰۲۵۲۹۰۰۶ می باشد. ۲- مبلغ حق بیمه جهت افراد ۶۰ سال تا ۷۰ سال با ۵۰ درصد اضافه نرخ و افراد ۷۰ سال به بالا و افراد بازنشسته قابل بیمه شدن نمی باشند. ۳- دوره انتظار جراحی و هرگونه بستری بیمارستانی ۶ ماه خواهد بود (امکان ثبت نام تا تسویه کامل و پرداخت حق بیمه و چکها امکان پذیر نمی باشد) ۴- شرکت های درخواست کننده لیست پرسنل متقاضی خود را به همراه نامه و مهر و امضاء مدیر عامل (طبق فرم نمونه) به همراه فیش واریزی و چک های اقساط، فقط به دفتر انجمن و یا آقای مصطفی ملائی (مسئول امور مالی انجمن) تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۳/۰۱ ارائه نمایند (مسئولیت پرداخت و واگذاری به افراد غیر به عهده خود شرکت می باشد) ۵- نحوه پرداخت هزینه های درمانی: غیر از هزینه های دندانپزشکی، و بیمارستانی که باید حضوری تحویل شود سایر هزینه ها می بایست ابتدا در نرم افزار سیناپس ثبت گردند و پس از کارشناسی به صورت سیستمی به حساب بیمه شده واریز میگردد. (مدت واریز هزینه ها از زمان تحویل و کارشناسی در نرم افزار یک ماه خواهد بود) ۶- امکان حذف و اضافه در طی دوره و پس از ثبت نام به هیچ عنوان وجود ندارد و ثبت نام به صورت فقط سرپرست یا با کل اعضای خانواده می باشد (انتخابی امکان پذیر نمی باشد). ۷- امکان ثبت نام افراد غیر تحت تکفل وجود ندارد. ۸- جهت حذف ضریب خسارت و نرخ دهی و تمدید بیمه نامه در سالهای آتی، شرکت های استفاده کننده از بیمه تکمیل درمان می بایست سایر بیمه نامه های خود را از طریق این شرکت صادر نمایند. ۹- لطفاً کلیه موارد فوق به دقت مطالعه گردد. جهت اطلاعات بیشتر و هماهنگی با شماره ۰۹۱۵۴۱۲۱۴۱۱ ملائی تماس حاصل نمایید.