

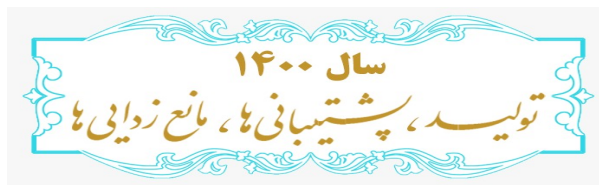


بیمه ایران

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۲۲

شماره: ۱۴۰۰/۳۴۷۹۵

پیوست: ندارد



جناب آقای بهرامی

مدیر محترم مجتمع خدمات بیمه ای آزادی

با سلام و احترام

بازگشت به درخواست واحد اجرایی در اقدامات نامه شماره ۱۴۰۰/۲۴۰۷۹ مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۸ در خصوص قرارداد گروهی درمان تکمیلی کارکنان محترم دانشگاه فنی و حرفه ای به استحضار می رساند ، با توجه به بررسی های مجدد بعمل آمده، تعدیل و حذف برخی تعهدات و مشروط بر تجمیع کلیه امور بیمه ای بیمه گذار نزد بیمه ایران ، صدور قرارداد مطابق با نرخ و شرایط به شرح جدول وتوضیحات ذیل آن، ضمن رعایت آئین نامه های شورای عالی بیمه و بخشنامه های جاری شرکت مورد تایید این مدیریت می باشد. / ۱۴۳۳۵۲۸۲

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات
۱	هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی ، هر نوع آنژیوگرافی ( بجز چشم ) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان ، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱.۰۰۰.۰۰۰
۳	هزینه های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲.۰۰۰.۰۰۰
۴	افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز ( با احتساب بند ۱ )	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت بهداشت از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های ۱ تا ۵ جدول حاضر		۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۷۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	جبران هزینه درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ، IUI ، ZIFT ، GIFT میکرواینجکشن و IVF	۷۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	پاراکلینیکی گروه (۱) شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری ( سنجش تراکم استخوان ) پاراکلینیکی گروه (۲) : انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند ( اسپرومتری و PFT و...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی ( NCV,EMG ) الکتروانسفالوگرافی ( EEG ) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، پانکامتری و ... ) ، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ... ) پاراکلینیکی گروه (۳) : خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی)، پاتولوژی ، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) ، تستهای آلرژیک (هزینه های چکاپ و غربالگری گروهی در شمول خدمات این تعهد نمی باشد ) پاراکلینیکی گروه (۴) : خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاریهای جنینی شامل :اکوی قلب جنین ، مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین پاراکلینیکی گروه (۵) : فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT)	۱۸۰.۰۰۰.۰۰۰



بیمه ایران



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۲۲

شماره: ۱۴۰۰/۳۴۷۹۵

پیوست: ندارد

۲۰.۰۰۰.۰۰۰	جراحی مجاز سرپایی : شامل شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه، کرایوتراپی ، اکسیژون لیپوم ، بیوپسی تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی	۹
۴۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه ویزیت ، دارو (بر اساس فهرست دارو های مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول ) خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۱۰
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی ، جراحی لثه ، ایمپلنت ، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی ( به استثناء اعمال زیبایی ) - هزینه های دندان پزشکی تا زمانی که تعرفه ای در این خصوص توسط هیات محترم دولت ابلاغ نشده باشد بر اساس تعرفه ای محاسبه و پرداخت می شود که به صورت سالیانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه گر ابلاغ می نماید .	۱۱
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	عینک طبی و لنز تماسی طبی در هر دوره ی قرارداد ، تامین هزینه ی لنز تماسی طبی و عینک طبی (شیشه و فریم) صرفاً یک نوبت و حداکثر تا سقف تعهد خواهد بود	۱۲
۲۰.۰۰۰.۰۰۰	جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم شامل لیزیک ، لازک ، PHAKIC ,RK ,PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان ( طبق فاکتور رسمی و معتبر ) هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی 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 . برای هر چشم نصف سقف مندرج	۱۳
۲۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه ی خرید اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد فهرست و تعرفه انواع اوروتز سالیانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و ابلاغ می گردد.	۱۴
۱.۷۶۵.۰۰۰	<b>حق بیمه ماهانه هرنفر ( بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده ) با فرانشیز ۲۰ درصد</b>	

### توضیحات :

۱. نرخ و شرایط اعلامی حداکثر ۱۰ روز از تاریخ نامه اعتبار خواهد داشت و در صورت هرگونه افزایش ضریب تعرفه هزینه های درمانی و اعمال در سیستم وب درمان ، حق بیمه اعلام شده مورد تجدید نظر قرار خواهد گرفت .
۲. در بیمه های درمانی می بایست حداقل ۵۰ درصد از کارکنان شاغل به همراه کلیه اعضای خانواده تحت تکفل آنان بیمه شوند .
۳. تعهدات این شرکت در بیمه درمانی ، مازاد بر بیمه تامین اجتماعی و خدمات درمانی می باشد .
۴. چنانچه بیمه شدگان از بیمارستانهای غیر طرف قرارداد استفاده نمایند هزینه ها با اصل صورتحساب براساس تعرفه بیمارستانهای طرف قرارداد همتراز محاسبه می گردد .
۵. در صورت ارائه پوشش برای افراد غیر تحت تکفل ، فرانشیز این گروه از بیمه شدگان ۱۰ درصد بیشتر از سایر بیمه شدگان خواهد بود .
۶. ارائه لیست بیمه گر اول واحد و تأییدیه آن در هنگام صدور قرارداد الزامی می باشد.
۷. تاکید می گردد تعهد دارو صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر پایه بوده و در صورت عدم پرداخت بیمه گر پایه ، در تعهد بیمه تکمیلی نمی باشد.
۸. مالیات و عوارض بر ارزش افزوده و مالیات سلامت مطابق با آخرین مصوبات سازمان امور مالیاتی کشور به حق بیمه های فوق اضافه می گردد .
۹. صدور قرارداد با رعایت مفاد دستورالعمل شماره ۹۹/۹۶۳۸۴ مورخ ۹۹/۲/۲۰ حوزه معاونت فنی انجام پذیرد.

### مدیریت بیمه های اشخاص

### معاونت نظارت بر صدور بیمه نامه های درمان و حوادث

رونوشت :

ش ش ۱۴۴۴۱۵۵۷



**بیمه ایران**



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۲۲

شماره: ۱۴۰۰/۳۴۷۹۵

پیوست: ندارد

جناب آقای کتیرائی - مدیر محترم مجتمع خدمات بیمه ای شهید مطهری - پیرو مکاتبات قبلی جهت استحضار و اقدام مقتضی.  
جناب آقای وفاپیشه - مدیر کل محترم استان سمنان - پیرو مکاتبات قبلی جهت استحضار و اقدام مقتضی.  
جناب آقای ملکی - مدیر محترم مجتمع خدمات بیمه ای ۱۵ آبان - پیرو مکاتبات قبلی جهت استحضار و اقدام مقتضی.