

جدول تعهدات بیمه تکمیلی درمان (ب)

سقف تعهدات (ریال)	شرح تعهدات
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری جراحی (عمومی و تخصصی)، انواع سنگ شکن، شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب و گامایانف در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE و برای هر نفر تا مبلغ
۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	افزایش حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای اعمال جراحی مربوطه سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات)، قلب پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان برای هر نفر تا مبلغ
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین تا مبلغ
۵,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیک نوع اول شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، اکوکاردیو گرافی، استرس اکو و دانسیتومتری برای هر نفر تا مبلغ
۲,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای هزینه های پاراکلینیک نوع دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب، نوار مغز (EEG)، نوار مثنانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم برای هر نفر تا مبلغ
۳,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپائی مانند: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن، لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی و بیوپسی برای هر نفر تا مبلغ
۳,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی برای هر نفر به مبلغ
۲,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف هزینه های ویزیت و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مزاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری تا سقف
۱,۲۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر تا مبلغ
۱,۰۰۰,۰۰۰	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری حداکثر در سال تا مبلغ
۲,۰۰۰,۰۰۰	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری حداکثر در سال تا مبلغ
	بیمه عمر گروهی تا سقف ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (شرایط سنی ۰ تا ۷۰ سال)
	بیمه حوادث گروهی تا سقف ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (شرایط سنی ۱۵ تا ۷۵ سال)

توضیحات:

- ۱- حق بیمه ماهانه هر نفر ۶۶۰,۰۰۰ ریال می باشد که امکان تقسیط با چک معتبر (چکهای جدید صیاد) و یا با پوشش بالاتر حق بیمه بیشتر وجود خواهد داشت. در صورتی که بیمه شده مشمول شرایط سنی بیمه عمر و حوادث نباشد حق بیمه مربوطه کسر خواهد شد.
 - ۲- مدارک لازم جهت ثبت نام: کپی شناسنامه، کپی کارت ملی، کپی صفحه اول دفترچه درمان، کپی کارت عضویت سازمان نظام مهندسی، تائیدیه بیمه تکمیلی درمان دوره قبل (در صورت وجود) جهت حذف دوره انتظار
 - ۳- دوره پوشش بیمه ای ۱۶ ماه از تاریخ ۹۷/۰۷/۲۷ تا ۹۸/۱۱/۲۷ می باشد.
 - ۴- حق بیمه افراد ۶۰ تا ۷۰ سال مشمول ۵۰٪ و افراد بالای ۷۰ سال مشمول ۱۰۰٪ اضافه نرخ سنی می گردد.
 - ۵- صرفاً برای افرادی که سال گذشته بیمه تکمیلی درمان نداشته اند، این قرارداد مشمول ۹ ماه دوره انتظار زایمان و ۳ ماه دوره انتظار بیماریهای مزمن می باشد.
 - ۶- فرصت پرداخت هزینه های درمانی فقط تا سه ماه پس از صدور صورتحساب می باشد.
 - ۷- فرانشیز هزینه های پزشکی برای کلیه بندها ۲۰٪ می باشد.
 - ۸- متأسفانه امکان افزوده شدن نفقات جدید پس از نهایی شدن لیست نفقات به هیچ عنوان وجود نخواهد داشت؛ لذا تا فرصت هست اقدام فرمایید.
- * لطفاً جهت ثبت نام و تحویل مدارک در اسرع وقت به بیمه کارآفرین - نمایندگی مهندس یوسفی مراجعه فرمایید.

تسهیلات ویژه: صدور بیمه نامه شخص ثالث خودرو با تخفیف و امکان تقسیط، بیمه بدنه با امکان تقسیط و تا سقف ۸۰٪ تخفیف ویژه (۴۵٪ تخفیف ویژه اعضاء و بقیه بسته به شرایط خودرو) و بیمه های آتش سوزی و مسؤلیت با تخفیف ویژه برای اعضا محترم و خانواده ایشان همواره امکان پذیر است.

آدرس: خیابان خرمشهر، سرچنگلداری، خیابان عدالت، نرسیده به چهارراه دوم - پلاک ۳۳. شماره تماس: ۳۳۷۷۵۵۳۷، ۳۳۷۸۱۰۵۵

ساعات کاری دفتر: صبح ها ۱۸ الی ۱۳ عصرها: ۱۶ الی ۱۹:۳۰ * پنجشنبه عصر دفتر تعطیل میباشد

جدول تعهدات بیمه تکمیلی درمان (الف)

سقف تعهدات (ریال)	شرح
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری جراحی (عمومی و تخصصی)، انواع سنگ شکن، شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب و گامایانف در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE و برای هر نفر تا مبلغ
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	افزایش حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای اعمال جراحی مربوطه سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات)، قلب پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان برای هر نفر تا مبلغ
۳۵,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین تا مبلغ
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، اکوکاردیو گرافی، استرس اکو و دانسیتومتری برای هر نفر تا مبلغ
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب، نوار مغز (EEG)، نوار مئانه (سیستومتری یاسیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم برای هر نفر تا مبلغ
۲,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپائی مانند: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن، لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی و بیوپسی برای هر نفر تا مبلغ
۵,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشک، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی برای هر نفر به مبلغ
۵,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف هزینه های ویزیت و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مزاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری برای هر نفر تا سقف
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های رفع عیوب انکساری چشم به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر با تأیید قبلی پزشک بیمه گر برای هر چشم حداکثر ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعا"
۱,۵۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر تا مبلغ
۹,۰۰۰,۰۰۰	دندانپزشکی برای هر نفر تا سقف
۱,۰۰۰,۰۰۰	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری حداکثر در سال تا مبلغ
۲,۰۰۰,۰۰۰	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری حداکثر در سال تا مبلغ
	بیمه عمر گروهی تا سقف ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (شرایط سنی ۰ تا ۷۰ سال)
	بیمه حوادث گروهی تا سقف ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (شرایط سنی ۱۵ تا ۷۵ سال)

توضیحات:

- ۱- حق بیمه ماهانه هر نفر ۱,۱۵۰,۰۰۰ ریال می باشد که امکان تقسیط با چک معتبر (چکهای جدید صیاد) و یا با پوشش کمتر و حق بیمه مناسب تر وجود خواهد داشت .
(در صورتی که بیمه شده مشمول شرایط سنی بیمه عمر و حوادث نباشد حق بیمه مربوطه کسر خواهد شد.)
 - ۲- مدارک لازم جهت ثبت نام : کپی شناسنامه ، کپی کارت ملی ، کپی صفحه اول دفترچه درمان ، کپی کارت عضویت سازمان نظام مهندسی، تأییدیه بیمه تکمیلی درمان دوره قبل (در صورت وجود) جهت حذف دوره انتظار
 - ۳- دوره پوشش بیمه ای به مدت ۱۶ ماه از تاریخ ۹۷/۰۸/۰۱ تا ۹۸/۱۲/۰۱ می باشد.
 - ۴- حق بیمه افراد ۶۰ تا ۷۰ سال مشمول ۵۰٪ و افراد بالای ۷۰ سال مشمول ۱۰۰٪ اضافه نرخ سنی می گردد.
 - ۵- صرفاً" برای افرادی که سال گذشته بیمه تکمیلی درمان نداشته اند ، این قرارداد مشمول ۹ ماه دوره انتظار زایمان و ۳ ماه دوره انتظار بیماریهای مزمن می باشد. سایر آیتها دوره انتظار ندارند.
 - ۶- پرداخت هزینه های درمانی فقط تا سه ماه پس از صدور صورتحساب امکان پذیر می باشد.
 - ۷- فرانشیز هزینه های پزشکی برای کلیه بندها ۱۰٪ میباشد.
 - ۸- متأسفانه امکان افزوده شدن نفقات جدید پس از نهایی شدن لیست نفقات به هیچ عنوان وجود نخواهد داشت؛ لذا تا فرصت هست اقدام فرمایید.
- * لطفاً" جهت ثبت نام و تحویل مدارک در اسرع وقت به بیمه کارآفرین - نمایندگی مهندس یوسفی مراجعه فرمایید.

تسهیلات ویژه: صدور بیمه نامه شخص ثالث خودرو با تخفیف و امکان تقسیط، بیمه بدنه با امکان تقسیط و تا سقف ۸۰٪ تخفیف ویژه (۴۵٪ تخفیف ویژه اعضا و بقیه بسته به شرایط خودرو) و بیمه های آتش سوزی و مسئولیت با تخفیف ویژه برای اعضا محترم و خانواده ایشان همواره امکان پذیر است.

آدرس: خیابان خرمشهر، سرچنگلداری، خیابان عدالت، نرسیده به چهارراه دوم - پلاک ۳۲. شماره تماس: ۳۳۷۸۱۰۵۵ , ۳۳۷۷۵۵۳۷

ساعات کاری دفتر: صبح ها ۱۸ الی ۱۳ عصرها: ۱۶ الی ۱۹:۳۰ * پنجشنبه عصر دفتر تعطیل میباشد