

جدول تعهدات بیمه تکمیلی درمان (طرح الف)

سقف تعهدات (ریال)	شرح
۱۱۵,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری جراحی (عمومی و تخصصی)، جراحی دیسک ستون فقرات، انواع سنگ شکن، شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب و گامایف در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE و برای هر نفر تا مبلغ
۲۲۰,۰۰۰,۰۰۰	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
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	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 و پاپ اسمیر 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 متانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ 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 بون، لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی و بیوپسی برای هر نفر تا مبلغ
۸,۰۰۰,۰۰۰	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
۸,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف هزینه های ویزیت و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری برای هر نفر تا سقف
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های رفع عیوب انکساری چشم به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر یا تأیید قبلی پزشک بیمه گر برای هر چشم حداکثر ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال جمعا"
۲,۵۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر تا مبلغ
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	دندانپزشکی برای هر نفر تا سقف
۱,۵۰۰,۰۰۰	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری حداکثر در سال تا مبلغ
۳,۰۰۰,۰۰۰	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری حداکثر در سال تا مبلغ
	بیمه عمر گروهی تا سقف ۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (شرایط سنی ۰ تا ۷۰ سال)
	بیمه حوادث گروهی تا سقف ۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (شرایط سنی ۱۵ تا ۷۵ سال)

توضیحات:

- ۱- حق بیمه ماهانه هر نفر ۱,۲۹۰,۰۰۰ ریال می باشد که امکان تقسیط با چک معتبر (چکهای جدید صیاد) و یا با پوشش کمتر و حق بیمه مناسب تر (طرح ب) 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
- ۳- دوره پوشش بیمه ای به مدت ۱۲ ماه از تاریخ ۹۸/۰۹/۰۱ تا ۹۹/۰۹/۰۱ می باشد.
- ۴- حق بیمه افراد ۶۰ تا ۷۰ سال مشمول ۵۰٪ و افراد بالای ۷۰ سال مشمول ۱۰۰٪ اضافه نرخ سنی می گردد. (حق بیمه برای والدین غیر تحت تکفل ۲ برابر)
- 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 **دو ماه** پس از صدور صورتحساب می باشد در صورت گذشت فرصت دو ماهه هزینه های درمانی قابل پرداخت نمی باشد.
- ۷- فرانشیز هزینه های پزشکی برای کلیه بندها ۱۰٪ میباشد.
- ۸- **متأسفانه امکان افزوده شدن نفرات جدید پس از نهایی شدن لیست نفرات 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 امکان تقسیط، بیمه بدنه با امکان تقسیط و تا سقف ۷۰٪ تخفیف (بسته به شرایط خودرو) و

بیمه های آتش سوزی و مسئولیت با مشاوره تخصصی و 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 ۸ الی ۱۴ عصرها: ۱۶ الی ۱۹:۳۰** * پنجشنبه عصر دفتر تعطیل میباشد

**** با آرزوی سلامتی و بهروزی برای تمامی عزیزان ****

جدول تعهدات بیمه تکمیلی درمان (طرح ب)

سقف تعهدات (ریال)	شرح تعهدات
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری جراحی (عمومی و تخصصی)، جراحی دیسک ستون فقرات، 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، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری برای هر نفر تا مبلغ
۳,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای هزینه های پاراکلینیک نوع دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ 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 صرفا 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 ۷۵۰,۰۰۰ ریال می باشد که امکان تقسیط با چک معتبر (چکهای جدید صیاد) 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
 - ۳- دوره پوشش بیمه ای به مدت ۱۲ ماه از تاریخ ۹۸/۰۸/۲۷ تا ۹۹/۰۸/۲۷ می باشد.
 - ۴- حق بیمه افراد ۶۰ تا ۷۰ سال مشمول ۵۰٪ و افراد بالای ۷۰ سال مشمول ۱۰۰٪ اضافه نرخ سنی می گردد. (حق بیمه برای والدین غیر تحت تکفل ۲ برابر است)
 - 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 **دو ماه** پس از صدور صورتحساب می باشد در صورت گذشت فرصت دو ماهه هزینه های درمانی قابل پرداخت نمی باشد.
 - ۷- فرانشیز هزینه های پزشکی برای کلیه بند ها ۲۰٪ می باشد.
 - ۸- متأسفانه امکان افزوده شدن نفرات جدید پس از نهایی شدن لیست نفرات 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 امکان تقسیط، بیمه بدنه با امکان تقسیط و تا سقف ۷۰٪ تخفیف (بسته به شرایط خودرو) و

بیمه های آتش سوزی و مسوولیت با مشاوره تخصصی و 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 ۱۴ عصرها: ۱۶ الی ۱۹:۳۰ * پنجشنبه عصر دفتر تعطیل میباشد

**** با آرزوی سلامتی و بهروزی برای تمامی عزیزان ****