

تعهدات بیمه درمان تکمیلی مهر ماه جامعه مهندسان ساختمان " ۱۴۰۶-۱۴۰۵ "

“ تاریخ قرارداد ۱۴۰۵/۰۷/۰۱ الی ۱۴۰۶/ ۰۶/۳۰ “

مهندس گرامی با خرید بیمه درمان تکمیلی ویژه مهندسان بیمه آتش سوزی منزل مسکونی با پوشش تا سقف ۷ میلیارد تومان به عنوان هدیه دریافت نمایید .

ردیف	عنوان پوشش	تعهدات (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری جراحی و DAY CARE در بیمارستان و مراکز جراحی محدود آنژیوگرافی قلب ، انواع سنگ شکن ، سقوط یا برخورد شی سوختگی و جراحی ترمیمی ناشی از آن	۳.۰۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	جبران هزینه های اعمال جراحی مغز و اعصاب (به استثنای دیسک ستون فقرات قلب) ، پیوند کلیه، ریه، کبد و مغز استخوان؛ با احتساب بند بستری، شیمی درمانی، رادیوتراپی و اعمال جراحی مرتبط با سرطان (با احتساب بند ۱)، (از محل هزینه های بستری پرداخت می شود).	۳.۰۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	رفع عیوب انکساری دو چشم (لزیق): نقص بینایی هر چشم (۵۰٪ تعهد) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، (قبل از عمل؛ میزان قدرت مطلق بینایی هر چشم در محدوده نزدیک بینی یا دوربینی، به اضافه نصف آستیگمات)، ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	جبران هزینه درمان نازایی و ناباروری، شامل اعمال جراحی مرتبط	
۶	پاراکلینیکی گروه اول: هزینه های سونوگرافی، انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، ماموگرافی، رادیوتراپی، انواع اسکن، سی تی اسکن، آندوسکوپی، ام آر آی و استرس اکو، دانسیتومتری، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی جمعاً به مبلغ	
۷	پاراکلینیکی گروه دوم: هزینه های انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل اکوکاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پس میکرو، تیلت تست، خدمات تنفسی شامل اسپرومتری و PFT، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG/NCV)، الکتروانسفالوگرافی، خدمات تشخیصی یورودینامیک و پرتو پزشکی چشم، اپتومتری، پتاکم و شنوایی سنجی	۳۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	خدمات آزمایشگاهی: آزمایش، پاتولوژی، رادیولوژی، نورولوژی، تست آلرژیک (به استثنای چکاپ)، طب کار، آزمایش های قبل از ازدواج و آزمایش های مربوط به پزشک قانونی؛ جبران تست های غربالگری جنین با تایید پزشک معتمد	
۹	جبران هزینه فیزیوتراپی، گفتاردرمانی و کاردرمانی (ارائه قبض دستگاه pos برای دریافت خدمات فیزیوتراپی ، کاردرمانی و گفتار درمانی الزامی می باشد)	
۱۰	جبران هزینه های جراحی مجاز سرپایی شامل ختنه، شکستگی ها، کرایوتراپی، اکسیژنیون لیپوم، تخلیه کیست، تخلیه آبسه، لیزردرمانی و گچ گیری، جمعاً به مبلغ حداکثر:	
۱۱	جبران هزینه ویزیت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری و دارو مصرفی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول؛ داروهای ویتامین، مکمل و تقویتی و آزاد تحت پوشش نمی باشد	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	جبران هزینه دندانپزشکی به کلیه بیمه شدگان (با استثنای والدین)؛ ارتودنسی و ایمپلنت جزء تعهدات نمی باشد. پرداخت هزینه ها بر اساس تعرفه مصوب سندیکای بیمه گران ایران می باشد (ارائه قبض دستگاه pos برای دریافت خدمات دندانپزشکی الزامی می باشد)	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	جبران هزینه های آمبولانس در داخل شهر به مشروط به بستری شدن	۱۴.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های آمبولانس بین شهری مشروط به بستری شدن	۱۴.۰۰۰.۰۰۰

بدون نیاز به بیمه پایه و فرانشیز کلیه موارد ۱۰٪ می باشد

مبلغ حق بیمه برای یکسال به تفکیک سن (بر حسب ریال)

شرح / طرح	تفکیک سن	شرح
شرح	۶۱ تا ۷۰ سال	۷۱ سال به بالا
حق بیمه نفر اصلی	۳۶۵.۲۰۰.۰۰۰	۷۲۰.۴۰۰.۰۰۰
حق بیمه سایر نفرات	۳۵۵.۲۰۰.۰۰۰	۷۱۰.۴۰۰.۰۰۰

سر مایه بیمه عمر و حادثه گروهی (برای نفر اصلی)

فوت به هر علت (تا ۷۰ سال تمام)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال	فوت و نقص عضو از کارافتادگی بر اثر حادثه (تا ۷۵ سال تمام)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
--------------------------------	---------------------	---	---------------------

مدارک مورد نیاز ثبت نام

ارایه اصل و تصویر کارت نظام مهندسی در زمان ثبت نام و دریافت خدمات و کپی صفحه اول دفترچه بیمه مرتبط با بیمه گذار برای کلیه کارکنان و کارمندان الزامی می باشد. ، ۲ - کپی کارت ملی و شناسنامه نفر اصلی +کپی کارت ملی و شناسنامه نفرات تحت تکفل، ۳- شماره شباه حساب نفر اصلی (جهت واریز هزینه های درمان)، ۴- کپی کارت دانشجویی برای پسران تحت تکفل بالای ۱۸ سال تا ۲۲ سال و برای دانشجویان پزشکی تا ۲۵ سال

*دوره انتظار نفرات جدید برای زایمان ۹ ماه و بیماری های فتق ، لوزه ، گواتر ، انواع سل ، صرع ، پروستات ، پولیپ ، دیسک ستون فقرات ، انحراف بینی ، انواع کیست ،هیسترکتومی ، سیتوسل و رکتوسل ، جراحی کلیه ، ماستوئید کتومی کاتراکت ، جراحی های قلبی و عروقی ، دیابت (به استثناء موارد اورژانس که منجر به بستری شدن در بخش CCU و ICU گردد به تأیید پزشک معتمد بیمه گر) ۳ ماه می باشد.

*فهرست اعمال غیر مجاز در مطب (عمل های زیر بایستی در بیمارستان انجام گیرد و در صورت انجام این اعمال در مطب پوشش ندارد و از تعهدات بیمه خارج می باشد .)

کلیه اعمالی که با بیهوشی عمومی توام باشد.	کلیه اعمال جراحی روی ستون فقرات و مغز و نخاع و جمجمه	بیرون آوردن کیست و تومورهای عمیق استخوانی فکین
جراحی های لیزری داخل مطب (مانند همورئید ، واریکوسل و امثالهم)	بیرون آوردن ریشه قدیمی و جسم خارجی از سینوس که مستلزم جراحی سینوس است.	عمل جراحی باز در آرج زیگما
اعمالی که برای اجرای آن بازکردن حفره شکمی ضروری باشد(از جمله انواع فتق ها)	اعمال جراحی وسیع استخوان های فک و صورت و داخل حلق(از جمله شکاف کام و لب شکری ،لوزتین و سینوس ها)	جراحی بریدن و برداشتن غده بزاقی
اعمال جراحی روی استخوان های بزرگ و طویل بدن	بیوپسی انساج داخل مری ،تراشه ، برونش ها ، روده ها ، مثانه ، کبد و طحال.	جا انداختن در رفتگی قدیمی مفصل کیجگاهی – فکی
اعمال جراحی داخل قفسه صدری ،کاتتریسیم قلب و عروق	عمل کاتاراکت ،گلوکوم ،پارگی شبکیه ،تومورهای حفره چشم و استرایسیم چشم.	رزکسیون فک
اعمال روی عضلات ،اوتار ،اعصاب و عروق مگر در مواقع اورژانس	عملیات وسیع گوش میانی و داخلی از قبیل تمپانوپلاستی و...	رزکسیون کندیل فک
اعمال جراحی داخل دستگاه تناسلی و ادرار زن و مرد ،گذراندن فورسپس و زایمان های غیر طبیعی و طبیعی	(Open reduction)عمل جراحی استئوستز در شکستگی فکین	رزکسیون زیان
		عمل جراحی روی عصب دندان – تحنانی

نکته مهم : بیمه شده محترم با توجه به اختلاف تعرفه در بیمارستان ها و مراکز درمانی غیر طرف قرارداد نسبت با بیمارستان های طرف قرارداد با بیمه البرز توصیه میگردد جهت حفظ و بهره مندی از منافع خود از مراکز

طرف قرار داد با بیمه البرز که در سایت شرکت بیمه البرز به نشانی <https://alborzinsurance.ir/MedicalCenters> قرار دارد استفاده نمایید .