

شماره: ۰۲۰۷/۳۵۱۲/۹۶۱
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۷/۱۲
پیوست:



نماینده گی برتر (کد ۲۱۷۲۹)

دانشگاه محترم خواجه نصیرالدین طوسی

باسلام و احترام

پیرو شماره نامه ۰۲۰۶/۳۵۱۲/۰۸۶۵ مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۸ و با توجه به مذاکره مجدد این نمایندگی با مدیریت محترم درمان و دریافت حداکثر تخفیفات جهت نرخ بیمه تکمیلی درمان برای آن مجموعه به استحضار می رساند حق بیمه ماهانه هر نفر برای طرح ۱ مبلغ ۴.۶۵۰.۰۰۰ ریال و برای طرح ۲ مبلغ ۶.۸۰۰.۰۰۰ ریال و برای طرح ۳ مبلغ ۸.۸۰۰.۰۰۰ ریال اعلام می گردید، لذا خواهشمند است به صلاحدید تصمیم مقتضی را به این نمایندگی اعلام فرمایید.



باتشکر

امیرامام

نماینده گی برتر بیمه آسیا

ردیف	نوع تمهيدات - حق بیمه	طرح ۱ (ریال)	طرح ۲ (ریال)	طرح ۳ (ریال)
۱	تیمارهای ویژه (۲۱۷۲۸۰۰۰) جبران هزینه‌های بستری، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود. تبصره ۱- سایر اعمال جراحی مشابه این بند با پیشنهاد سندیهای بیمه‌گران ایران و تأیید بیمه مرکزی چ ایران قابل پوشش است. هزینه همراه بیمه‌گذار بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال یا بیشتر از ۷۰ سال باشد. جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن، پروتزهای مصنوعی حین عمل جراحی	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	نامحدود
۲	جبران هزینه‌های زایمان، اعم از طبیعی و سزارین. حداکثر در سال تا مبلغ:	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، IVF، میکرواینجکشن (مازاد بر تمهيدات زایمان)	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه‌های شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامتاپف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند منفر استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز. تبصره - هزینه‌های مورد تمهید این بند از محل افزایش سقف تمهيدات مربوط و باقیمانده آن از محل سقف تمهيدات پوشش‌های اصلی پرداخت می‌شود. (با احتساب بند یک)	۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	نامحدود
۵	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	جبران هزینه‌های انواع رادیوتراپی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته‌ای (شامل اسکن هسته‌ای و درمان رادیوایزوتوپ)، داکتیلمتری جبران هزینه‌های انواع آنالوژی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتریوینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکر، EECF، تله‌تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCV)، الکتروکاردیوگرافی (ECG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (تولر متانه)، خدمات تشخیصی و پروتزی پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنتی (انواع ادیومتری) جبران هزینه‌های سیتوسکوپی و رکتوسکوپی، فلان تست، تست قند کورتون تراپی (جهت کلیه بیماری‌ها)، تزریق داخل مفصل، تزریق داخل ضایعه، تمپومتری، تست استرس، مشاوره (روش‌شناسی، روش‌شناسی متخصص اعصاب و روان)، تزریقات، سرم تراپی، اکو مری TEE، تحریک مغناطیسی مغز TMS، تحریکات الکتریکی مغز TDCS، پالس‌مان و تمویض آن، انواع تزریقات چشم (تزریق اولستین از محل بیمارستانی)، فونودوسکوپی، کفوسکون، ارب اسکن، توپوگرافی، پاکیمتری، Jol master بادی پاکس، رینومتری، پروتزیوگرافی، شستوی گوش، پونکسیون مایع نخاع کمبری، آمینوسنتز، پت اسکن، بازتوانی قلبی، کلیه هزینه‌های مربوط به تست کرونا مطلق با دستورالعمل‌های اعلامی از سوی مراجع ذیصلاح، پالس اکسی متری، آوزون تراپی و آوزون درمانی، PRP درمانی، Brain Mapping، بررسی عصب شنوایی، درمان‌های دستی طب فیزیکی Manipulation Therapy، لیزر فیزیوتراپی، طب فیزیکی، شاک ویو تراپی Shock Wave، الکتروشوک درمانی، طب هسته‌ای، متاکولین، فیبرواسکوپ کبد، تست حجم بویایی SMT استوگرافی، RTMS، اسکن کف پا، سی تی آنژیوگرافی جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی جبران هزینه‌های کوتر، کشیدن ناخن، خارج کردن جسم خارجی از بدن، خارج کردن جسم خارجی از چشم و گوش، برداشتن زگیل، برداشتن میخچه، پاپ اسمیر، شالازیون و ناخنک چشم، رادیوگرافی RF، درمان خونریزی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه دهان، Body Composition، آنال گنداری، اکسیژن‌ژن جسم خارجی، اکسیژن‌ژن تومورهای خوش خیم، اکسیژن‌ژن و برداشتن میخچه، برداشتن خال جبران هزینه‌های خدمات آزمایش‌های تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست‌های آرنیک و انواع تست	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	نامحدود
۷	جبران هزینه‌های فیزیوتراپی PT، کاپروپراکتیک، گفتار درمانی ST، کار درمانی OT و نوروفیدبک و بیوفیدبک	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	هزینه تشخیص ناهنجاری جنین (غربالگری) منوط به داشتن پوشش زایمان در سال تا مبلغ	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۹	جبران هزینه‌های انواع ویزیت (اهم عمومی، متخصص، فوق تخصص، کارشناس پروانه دار، کارشناس ارشد پروانه دار، کارشناسان تغذیه و مامایی، ویزیت ماما، مشاوره‌های پزشکی) مطابق آخرین تعرفه اعلامی از سوی هیات وزیران جبران هزینه‌های دارویی (مازاد بر سهم تمهيدات بیمه‌گر پایه و طبق آخرین فهرست مجاز دارویی کشور)، داروهای آزاد و خارجی در تمهيدات بیمه‌گر می‌باشد و اختلاف قیمت ناشی از نوع برند قابل بررسی و پرداخت می‌باشد. داروهای مکمل و گیاهی به شرط تجویز پزشک متخصص قابل پرداخت می‌باشد (داروهای پوست و مو و زیبایی خارج از تمهيدات بیمه‌گر می‌باشد) خدمات اورژانس	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	حداکثر سقف تمهيدات جبران هزینه‌های داروی بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج مانند ام اس، تالاسمی، هموفیلی، دیابت، نارسایی کلیه، سرطان و اوتیسم	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	نامحدود
۱۱	جبران هزینه‌های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه به انضمام ایمپلنت، ارتودنسی، دست دندان (دندان مصنوعی) به استثنای موارد زیبایی	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	جبران هزینه‌های مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی یا تجویز چشم‌پزشک و یا اپتومتریست	۸.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	جبران هزینه‌های سمعک	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	جبران هزینه‌های آمبولانس به شرط بستری در بیمارستان داخل شهر	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	نامحدود
۱۵	جبران هزینه‌های آمبولانس به شرط بستری در بیمارستان خارج از شهر	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	نامحدود
۱۶	کلیه هزینه‌های تهیه اورژانس و لوازم ارتوبدی که بلافاصله بعد از عمل جراحی و یا به تشخیص پزشک معالج (بدون نیاز به عمل جراحی) اعم از جورجه‌پولیس و لوازم طبی مانند کفی طبی، زوبنده، کمربند، گردنبند، میج بند، زوبنده، آرنج بند، کشش طبی، عصا، واکر، کرست طبی، کشک موج	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
حق بیمه ماهانه هر نفر با فرانشیز ۱۰٪				
		۴.۶۵۰.۰۰۰	۶.۸۰۰.۰۰۰	۸.۸۰۰.۰۰۰

