



بیمه ایران



تاریخ: ۱۳۹۹/۰۷/۲۹

شماره: ۹۹/۶۱۰۳۷۹

پیوست: ندارد

## معاونت محترم توسعه مدیریت و جذب سرمایه معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری

با سلام و احترام

باستحضار می‌رساند در خصوص قرارداد گروهی درمان شرکت های دانش بنیان باستحضار می‌رساند ، با توجه به بررسی های بعمل آمده ، ضریب خسارت قرارداد سال گذشته و مشروط بر تجمیع کلیه امور بیمه ای بیمه گذار نزد بیمه ایران ، نرخ و شرایط مورد تایید شرکت سهامی بیمه ایران به شرح جدول و توضیحات ذیل ، ضمن رعایت آئین نامه های شورای عالی بیمه و بخشنامه های جاری شرکت ، بحضور ایفاد می‌گردد .

ردیف	شرح تعهدات	طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳
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	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
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	۱.۰۰۰.۰۰۰	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	۲.۰۰۰.۰۰۰	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)	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های ۱ تا ۴ جدول حاضر	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵.	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۵.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۶.	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)	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲.۰۰۰.۰۰۰	۱۲.۰۰۰.۰۰۰
۷.	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 ، پاناکم و ... ) ، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ...)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰
۸.	پاراکلینیکی گروه (۳) : خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکهای 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)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۹.	جراحی مجاز سرپایی : شامل شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه، کرایوتراپی ، اکسیژون لیپوم ، بیوپسی تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰
۱۰.	جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم شامل لیزیک ،لازک .PRK .RK, PHAKIC یاکارگذاری 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	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲.۰۰۰.۰۰۰	۱۲.۰۰۰.۰۰۰



تاریخ: ۱۳۹۹/۰۷/۲۹

شماره: ۹۹/۶۱۰۳۷۹

پیوست: ندارد

### بیمه ایران

			بینایی هر چشم ( درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد . برای هر چشم نصف سقف مندرج
۶۷۰.۰۰۰	۶۲۰.۰۰۰	۱.۰۶۰.۰۰۰	حق بیمه خالص ماهانه هر نفر (ریال) با فرانشیز ۲۰ درصد

#### توضیحات :

۱. نرخ و شرایط اعلامی حداکثر ۱۵ روز از تاریخ نامه اعتبار خواهد داشت و در صورت هرگونه افزایش ضریب تعرفه هزینه های درمانی ، حق بیمه اعلام شده مورد تجدید نظر قرار خواهد گرفت .
۲. در بیمه های درمان می بایست حداقل ۵۰ درصد از کارکنان شاغل در هر شرکت به همراه کلیه اعضای خانواده تحت تکفل آنان بیمه شوند ( مطابق با لیست تامین اجتماعی یا سایر بیمه گران پایه ).
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. برای گروه های کمتر از ۱۰۰۰ نفر ، حق بیمه بیمه شدگان ۰ تا ۶۰ سال مطابق با حق بیمه اعلامی و برای بیمه شدگان ۶۰ تا ۷۰ سال و ۷۰ سال به بالا به ترتیب با ۵۰ درصد و ۱۰۰ درصد افزایش نسبت به حق بیمه اعلامی محاسبه می گردد .
۷. ارائه لیست بیمه گر اول واحد و تایید آن در هنگام صدور قرارداد الزامی می 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 میگردد .
۹. هر یک از شرکت های دانش بنیان صرفا می توانند یکی از طرحهای سه گانه را بصورت اختیاری به مدت یکسال انتخاب نمایند .

شرکت سهامی بیمه ایران - شعبه ممتاز شمیران