

## تعهدات بیمه تکمیلی حوزه هنری (۱۴۰۳-۱۴۰۴)

### ارائه خدمات از شرکت SOS کمک رسان ایران

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	فرانشیز
۱	بیمارستانی (تعهدات پایه): جبران هزینه‌های بستری، آنژیوگرافی قلب و همه عروق، سی تی آنژیوگرافی عروق کرونر، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care، بستری اعصاب و روان، افسردگی و ...، تعویض مفصل، کلیه لوازم اتاق عمل، تجهیزات و پروتزهای مورد نیاز عمل جراحی، هزینه همراه در بیمارستان‌ها (کمتر از ۱۰ سال یا بیشتر از ۷۰ سال)، لاپاراسکوپي، اطاق ایزوله، لیزر PDT- کیسه کولستومی تبصره: اعمال جراحی Day Care به جراحی‌هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مرکز درمانی، کمتر از یک روز باشد انواع روش های کاردرمانی و بازتوانی قلبی جبران هزینه و تهیه و خرید اروتز و پروتز در زمان بستری، قوز قرنیه، پیوند قرنیه، ویتراکتومی جبران هزینه های تشخیصی و درمان مسمومیت های دارویی جبران هزینه های دارویی و تشخیصی و درمان بیماری های صعب العلاج، ام اس، کلیوی، کبدی، دیابت و بیماران قندی، ریوی، گوارشی، روماتیسم، پارکینسون کلیه خدمات اورژانس (غیربستری)	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	٪ ۱۰
۲	جبران هزینه های مربوط به اعمال جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان، ستون فقرات، جراحی، شیمی درمانی (تزریق و خوراکی) اعم از بستری و سرپایی، رادیوتراپی طبق آیین نامه ۹۹ بیمه های درمان (بیمه مرکزی)	۳/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	٪ ۱۰
۳	جبران هزینه آمبولانس، هواپیما و سایر فوریت های پزشکی با بستری بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار (در زمان بستری) به سایر مراکز تشخیصی و درمانی طبق دستور پزشک معالج، بین شهری و شهری	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	٪ ۱۰
۴	جبران هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین (فاقد دوره انتظار)	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	٪ ۱۰
۵	جبران هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط با ITCS، انجام IVF و IUV، IUI، ZIFT، GIFT میکرواینجکشن بصورت بستری و سرپایی و داروهای مربوطه	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	٪ ۱۰

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	فرانشیز
۶	<p>پارا کلینیکی ۱: جبران هزینه‌های سونوگرافی (درمطب و سایر مراکز درمانی)، ماموگرافی ساده و دیجیتال، انواع سی تی اسکن، همه نوع اسکن شامل فیبرو اسکن، کف پا و ...، انواع اسکن همراه با تزریق، انواع آندو سکویی، کولونو سکویی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، انواع روش های تشخیصی و درمانی پزشکی مانند UBT و ... ید تراپی و غیره، APS تراپی، استرس اکو، دانسیتومتری، غربالگری</p> <p>جبران هزینه‌های مربوط به انواع تست از قبیل ورزش، تست آلرژی، انواع تستهای تنفسی (اسپیرومتری، PFT، بادی بلتیس-موگرافی، ارگواسپیرومتری، رینومانومتری، استفاده از PIMAX، BODY BOX، DLCO، MCP و غیره)، تست سرگیجه، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، TCD، Brain Mapping، نوار قلب، نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، شست و شوی گوش، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، هولتر فشار خون، ارزیابی عروق ABI، درجه سختی عروق ASI، آنالیز ظرفیت قلب، هزینه های EECF، آنژیوگرافی چشم، اکوی چشم، تست باطری قلب، نوار عصب چشم و بینایی، Sirius چشم، پنتانومتری، توپوگرافی چشم، پریمتری چشم، نوار مئانه، نوار گوش، سنجش تراکم استخوان، سیستوسکوپی، تست اورودینامیک، پاپ اسمیر، سدیشن (بیهوشی کوتاه)</p> <p>تست های ناهنجاری (غربالگری) جنینی (آزمایش، سونوگرافی، آمینوسنتز و غیره)، تست TILT</p> <p>سوزن و نوار تست قند خون، طب سوزنی با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر (اجرا و لوازم مصرفی و غیره)</p> <p>جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، آتل، پانسمان، گچ گیری، باز کردن گچ، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، انواع بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، اکسیژن تراپی</p> <p>جبران هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی (همه نوع آزمایش) شامل آزمایش های تشخیصی پزشکی، آنتی بادی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، غربالگری و ژنتیک پزشکی، پلاسما تراپی، پالس اکسیمتری، تست کرونا از قبیل تست پی سی آر، تست آنتی بادی و ... مثبت و منفی (پزشکان متخصص عفونی، داخلی، طب اورژانس، گوش و حلق و بینی)، انواع رادیوگرافی، ازون تراپی، کاردرمانی، انواع فیزیوتراپی، طب فیزیکی، لیزر پرتوان و کم توان، تزریق PRP با وسایل، لیزر درمانی و پراکت، مگنت تراپی، نوروفیدبک، بیوفیدبک، آزمایشهای تخصصی کوتر، گفتاردرمانی، کاردرمانی، فوتوگرافی دندان، انواع تزریقات شامل تزریق مفصلی، تزریق بوتاکس در صورت داشتن جنبه درمانی با تجویز پزشک متخصص مغز و اعصاب (با تایید پزشک معتمد بیمه گر)، کایروپراکتیک، تخلیه کیست و لیزر، بیرون آوردن جسم خارجی، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی مانند سوزاندن و تامپونمان.</p>	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۷	<p>جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بنایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد (به هر روش)</p>	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۸	<p>جبران هزینه‌های انواع ویزیت شامل مشاوره (با تجویز روانپزشک)، ویزیت اپتومتریست، دندانپزشک، روانشناس، مامایی</p> <p>جبران هزینه داروهای بیمه ای، آزاد، درمانی، مکمل و ویتامین ایرانی و خارجی با تجویز پزشک متخصص</p>	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۹	<p>جبران کلیه هزینه‌های بیماری دهان و دندان از قبیل دندانپزشکی، عصب کشی، روکش، تعویض مواد داخل دندان و روکش، دندان مصنوعی و جراحی لثه، ایمپلنت و ارتودنسی</p>	۹۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪ شناور با امکان استفاده از سقف اعضای خانواده

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	فرانشیز
۱۰	جبران هزینه‌های عینک یا لنز تماسی طبی به دستور پزشک و یا اپتومتریست (کمتر از ۱ دیوپتر و تجویز عینک توسط پزشک متخصص)	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
<b>قیمت هر نفر ماهانه:</b>		<b>۸,۵۰۰,۰۰۰ ریال</b>	-

سایر شرایط:

- ۱- داروهای آزاد، خارجی، مکمل و گیاهی که جنبه درمانی دارند فقط با تجویز پزشک متخصص قابل پرداخت می باشد.
- ۲- هزینه های مربوط به تست بیماری‌های همه گیر و کرونا، در صورت مثبت یا منفی بودن صرفا با تجویز پزشک متخصص عفونی، گوش و حلق و بینی، داخلی، طب اورژانس و یا پزشک مستقر در ستاد حوزه هنری بیمه گذار با کسر فرانشیز قابل پرداخت می باشد.
- ۳- تعداد مراکز درمان و کیفیت آن بررسی و امتیاز لحاظ خواهد شد.
- ۴- ادارات کل استانی و شرکت های تابعه حوزه هنری می توانند با انعقاد قرارداد مستقل از شرایط توافق بیمه گر و بیمه گذار بهره مند گردد.
- ۵- هزینه های درمانی بیمه شدگان تا چهار ماه پس از تاریخ صورتحساب قابل پرداخت می باشد.
- ۶- پدر و مادر غیرتحت تکفل در ابتدای قرارداد تحت پوشش قرار می گیرند.
- ۷- همسر و فرزندان کارمندان انات تحت پوشش قرار می گیرند.
- ۸- سقف سنی برای بیمه شدگان لحاظ نخواهد شد و حق بیمه یکسان می باشد.
- ۹- هزینه های پاراکلینیکی ظرف مدت ۷ روز کاری و هزینه های بیمارستانی ظرف مدت ۱۵ روز کاری بررسی و پرداخت گردد.
- ۱۰- کلیه امور بیمه ای حوزه هنری شامل: بیمه نامه آتش سوزی اماکن اداری، خودروها (شخص ثالث و بدنه)، بیمه نامه عمر و حوادث مازاد کارکنان، بیمه نامه های مسئولیت، بیمه نامه شخص ثالث و بدنه خودروهای کارکنان و ... به بیمه گر برنده استعلام درمان تکمیلی محول خواهد شد.
- ۱۱- انتخاب ارزیاب و مجری توسط بیمه گذار.
- ۱۲- نرخ و شرایط ارائه شده می بایست به تایید دفتر مرکزی شرکت های بیمه رسیده باشد.