

انجمن صنفی شرکتهای حمل و نقل بین المللی ایران



Int'l. Transport Companies Association of IRAN (ITCAI)

تاسیس ۱۳۴۸ • Since 1969

Encl.: دارد : بیوست : No.: شماره: ۱۶۰/۳۲/۲۲۸۶۷ Date: تاریخ: ۱۴۰۴/۳/۱۸

بسمه تعالی

شرکت محترم حمل و نقل بین المللی عضو و غیرعضو

موضوع: اعلام نرخ و شرایط بیمه تکمیلی شرکت بیمه آسماری

با احترام

پیوست جدول نرخ و شرایط بیمه درمان تکمیلی نمایندگی شرکت بیمه آسماری کد ۱۱۴۷ جهت اطلاع حضورتان ارسال می گردد.
اعضاء محترم متقاضی در صورت تمایل به استفاده از این خدمات بیمه ای می توانند اقدامات لازم را معمول فرمایند.

با تشکر

افسانه فخری

مدیر



بیمه درمان تکمیلی اعضای انجمن

جهت استحضار مدیریت محترم

حداقل گروه ۱۰ نفر، امکان بارگذاری مدارک به صورت آنلاین و پرداخت ۳ تا ۶ روز کاری ۳۵۰۰ مرکز طرف قرارداد آنلاین

جدول ۱ - پوشش های پایه (قیمت ها به ریال) همه موارد فرانشیز ۱۰ درصد

عنوان پوشش	پلاتینی	پلاتینی پلاس	VIP	الماس	الماس پلاس
بستری، جراحی عمومی	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جراحی های تخصصی	۱,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
بیمه حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
زایمان	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
نازایی و ناباروری	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی ۱ (انواع رادیوگرافی)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی ۲ (انواع آندوسکپی)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی ۳ (اعمال سرپایی)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پارا ۴ و ۵ (آزمایش، فیزیوتراپی)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری چشم	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
آمبولانس درون شهری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
آمبولانس برون شهری	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه پوشش پایه (ماهانه ریال)	۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۸۰۰,۰۰۰	۸,۸۰۰,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	۱۱,۳۰۰,۰۰۰

جدول ۲ - پوشش های اضافی (قیمت ها به ریال) همه موارد فرانشیز ۱۰ درصد

عنوان پوشش	پلاتینی	پلاتینی پلاس	VIP	الماس	الماس پلاس
ویزیت - دارو - اورژانس	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
دندانپزشکی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
غربالگری جنین	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
گرامت بستری (به ازای هر شب)	۷,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
عینک و لنز تماس طبی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه پوشش اضافه (ماهانه ریال)	۳,۵۰۰,۰۰۰	۴,۲۰۰,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۰۰,۰۰۰
حق بیمه کل (ماهانه ریال)	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۸۰۰,۰۰۰	۱۸,۵۰۰,۰۰۰

۵ الی ۱۰ درصد تخفیف فقط برای اعضای که از طریق انجمن اقدام به قرارداد بیمه تکمیلی نمایند، امکان انتخاب ۲ طرح برای بیمه شدگان بالای ۵۰ نفر، ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال بیمه حادثه رایگان، امکان دریافت هزینه ایمپلنت برای شرکت های بالای ۵۰ نفر با حق بیمه اضافه طرف قرارداد با بهترین بیمارستانهای خصوصی، دریافت معرفی نامه آنلاین در مراکز درمانی

ردیف	عنوان	شرح
۱	بستری، جراحی محدود	هزینه های بستری - جراحی - مراکز جراحی محدود و DAY CARE
۲	جراحی های تخصصی	هزینه های جراحی تخصصی شامل شیمی درمانی - رادیوتراپی - اعمال جراحی مرتبط با سرطان - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع دیسک ستون فقرات - گامانایف قلب - پیوند ریه - پیوند کلیه - پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز پیوند کبد و مغز استخوان
۳	پاراکلینیکی ۱	انواع رادیوگرافی - آنژیوگرافی عروق محیطی - آنژیوگرافی چشم - سونوگرافی ماموگرافی - انواع اسکن - ام آر آی - پزشکی هسته ای شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ (دانسیتومتری)
۴	پاراکلینیکی ۲	هزینه انواع آندوسکوپی - خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی - انواع اکو کاردیوگرافی - انواع هولتر مانیتورینگ - تست ورزش - آنالیز بیس میکس - EECF - تیلت تست - خدمات تشخیصی تنفسی شامل اسپرومتری - PFT (خدمات تشخیصی یورودینامیک) نوار منانه - خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی - هدایت عصبی (- EMG - NCV) الکتروانسفالوگرافی (- EEG) خدمات تشخیصی و برتو پزشکی چشم مانند اتومتری - بریمتری - بیومتری و بنتاکم شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)
۵	پاراکلینیکی ۳ (جراحی های سرپایی)	اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی ها - دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه کرایوتراپی - اکسیژن لیوم بیوسی تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثنای عیوب انکساری دید چشم)
۶	پاراکلینیکی ۴ و ۵	هزینه های خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی - تست های الژنیک - فیزیوتراپی - گفتار درمانی - کار درمانی
۷	آمیولانس درون شهری	هزینه های آمیولانس مشروط به بستری شدن درون شهری
۸	آمیولانس بیرون شهری	انتقال با آمیولانس بین شهری
۹	رفع عیوب انکساری چشم	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، استیکمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
۱۰	زایمان	هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین
۱۱	نازایی و ناباروری	هزینه های نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی IVF , GIFT, ZIFT , IUI و میکرواینجکشن
۱۲	غربالگری جنین	جبران هزینه های تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات رنتیک جنین
۱۴	ویزیت - دارو	هزینه ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، فرانسیز دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق - سرم درمانی
۱۵	دندان پزشکی	هزینه های دندان پزشکی صرفاً محدود به کشیدن، جرم گیری، بروساز، ترمیم، جراحی لثه، پر کردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان
۱۶	غرامت (بستری)	حداکثر تعهد بیمه گر در بیمه نامه غرامت روزانه بستری در طول سال ۷ روز می باشد. حداکثر سن برای استفاده از مزایای غرامت روزانه بستری ۶۰ سال می باشد
۱۷	عینک	پرداخت هزینه های دریافت عینک یا لنز تماس طبی با تجویز پزشک متخصص چشم پزشک