

## بیمه نامه های درمان



دفتر مرکزی: تهران، خیابان سهروردی شمالی کوچه باغ، پلاک ۲۶، واحد ۹ / تلفن: ۸۸۳۰۴۵۹۵

[www.aradbime.com](http://www.aradbime.com)

## طرح های درمانی خاص کسب و کارهای کوچک

### جدول تعهدات در 3 طرح

جدول تعهدات			
طرح 3 + حوادث کرونا	طرح 2 + حوادث کرونا	طرح 1 ویژه بدون دوره انتظار	پوشش
550.000.000	440.000.000	200.000.000	بستری، عمومی، جراحی
1.100.000.000	880.000.000	400.000.000	جراحی های تخصصی
90.000.000	70.000.000	50.000.000	زایمان
35.000.000	22.000.000	20.000.000	پاراکلینیکی 1
33.000.000	22.000.000	10.000.000	پاراکلینیکی 2
33.000.000	22.000.000	10.000.000	جراحی های سرپایی
22.000.000	11.000.000	10.000.000	خدمات آزمایشگاهی
45.000.000	30.000.000	50.000.000	رفع عیوب انکساری چشم
9.900.000	6.600.000	1.000.000	هزینه آمبولانس/ درون شهری
12.100.000	9.900.000	2.000.000	هزینه آمبولانس/ برون شهری
20.000.000	20.000.000	10.000.000	خدمات دندانپزشکی
30.000.000	10.000.000	10.000.000	ویزیت و دارو
----	---	3.000.000	خرید عیمک و لنز
%20	%20	%10	فرانشیز
<b>22.700.000</b> ریال	<b>17.920.000</b> ریال	<b>14.160.000</b> ریال	حق بیمه سالیانه کل به ازای هر نفر با احتساب مالیات

طرح های شماره 2 و 3 همراه با بیمه حوادث کرونا ارائه می گردد.

ویژگی های بیمه حوادث کرونا

طرح اول : نقره ای برای فروش همراه طرح شماره 2 درمان

فوت ناشی از حادثه 500.000.000 ریال

نقص عضو و از کارافتادگی دائم ناشی از حادثه تا سقف 500.000.000 ریال

گرامت روزانه بستری در بیمارستان ( بیمه بیکاری ) روزانه 1.500.000 ریال و حداکثر به مدت 90 روز

حق بیمه هر نفر سالانه با احتساب مالیات 2.000.000 ریال

طرح دوم: طلایی برای فروش همراه طرح شماره 3 درمان

فوت ناشی از حادثه 1.000.000.000 ریال

نقص عضو و از کارافتادگی دائم ناشی از حادثه تا سقف 1.000.000.000 ریال

گرامت روزانه بستری در بیمارستان ( بیمه بیکاری ) روزانه 2.000.000 ریال و حداکثر به مدت 90 روز

حق بیمه هر نفر سالانه با احتساب مالیات 3.000.000 ریال

## توضیحات تعهدات

شرح تعهدات بیمه گر	نوع تعهدات
1) جبران هزینه های بستری، جراحی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل دیسک ستون فقرات، گامانایف، شیمی درمانی به شرط بستری (به اعمال جراحی Day Care شدن، رادیوتراپی، انواع سنگ شکن، به شرط بستری شدن در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود یا اطلاق می شود که نیازمند مراقبت کمتر از یک شبانه روز باشد)	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی
2) اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان	جبران هزینه های عمل جراحی مهم
3) جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	جبران هزینه های زایمان
IVF، میکرواینجکشن و ZIFT، ITSC، 4IUI) جبران هزینه های اعمال جراحی مرتبط،	جبران هزینه های نازائی
5) جبران هزینه های سونوگرافی (غیر از سونوگرافی ناهنجاری های جنین و غربالگری)، ماموگرافی، انواع اسکن، سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکتردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتو متری	هزینه های پاراکلینیکی (1)
6) جبران هزینه های آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، تست ورزش، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، بینائی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، پنتاکم دو چشم	هزینه های پاراکلینیکی (2)
7) جبران هزینه شکسته بندی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر	هزینه جراحی سرپائی
8) جبران هزینه آزمایشهای تشخیص پزشکی شامل پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی (به استثنای چکاپ و آزمایشات مربوط به ناهنجاری های جنین)، تست های آلرژیک انواع رادیوگرافی به شرط استفاده از سهم بیمه گر پایه، نوار قلب، فیزیوتراپی	جبران هزینه های آزمایشگاهی
9) جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم به میزان 3 دیوپترو بیشتر برای هر دو چشم	هزینه رفع عیوب انکساری چشم مجموع هر دو
11) شامل ویزیت کلیه پزشکان طبق تعرفه وزارت بهداشت و درمان و پرداخت دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول و خدمات اورژانس در موارد غیربستری	ویزیت و دارو
12) کشیدن، جرم گیری، بروساژ، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش	جبران هزینه های دندانپزشکی
13) خرید عینک و لنز طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست	جبران هزینه خرید عینک و لنز

طرح های فوق برای کسب و کارهای کوچک ارائه شدند لذا تعداد نفرات اعضای شرکت حائز اهمیت نیست و حتی گروههای زیر ده نفر نیز قابل بیمه شدن می باشند

امکان صدور بیمه درمانی برای والدین بیمه گذار فقط در ابتدای قرارداد با لحاظ نمودن بیمه پایه وجود دارد

امکان حذف و اضافه نفرات جدید الاستخدام، نوزاد تازه متولد شده و در صورت ازدواج زوج یا زوجه در میانه قرارداد وجود دارد

حذف نفرات فقط در صورت ترک کار امکان پذیر است

حداکثر سن بیمه شده 80 سال تمام می باشد

زایمان در صورتی دوره انتظار ندارد که سال قبل بیمه تکمیلی داشته باشد

لینک زیر جهت ثبت نام شرکتها در نظر گرفته شده است

[WWW.aradbime.com/record-treatment](http://WWW.aradbime.com/record-treatment)

## الزامات مشتری (بیمه گذار)

1- بیمه گذار موظف است با فرمت زیر و بر روی سربرگ رسمی درخواست صدور قرارداد خود را به نماینده تحویل دهد؛

نماینده محترم بیمه ملت کد .....

باسلام

خواهشمند است نسبت به صدور قرارداد بیمه درمان گروهی ملت طرح ..... برای مجموعه .....  
 با مشخصات مندرج در جدول زیر اقدامات مقتضی را مبذول بفرمائید.

تعداد نفرات اصلی	تعداد نفرات تبعی	تعداد کل بیمه شدگان	تعداد نفرات ۶۰ تا ۷۰ سال	کد پستی	شناسه ملی	کد اقتصادی
نشانی:						
شماره تماس:						

نکته:

- در مورد کارگاه ها، سوپر مارکتها، درمانگاهها، گروه های مشاورین املاک، آموزشگاههای مختلف و مشاغل ازین دست که ممکن است فاقد شناسه ملی و یا کد اقتصادی باشند می بایست کدکارگاه تامین اجتماعی را در جدول فوق وارد نمایند.

با تشکر

مهر و امضای صاحب امضای مجاز

2- بیمه گذار موظف است نماینده خود را با ارائه معرفی نامه رسمی به شرکت بیمه ملت معرفی نماید.

### شرکت محترم بیمه ملت

باسلام

احتراما به استحضار می رساند ازین پس آقای / خانم ..... با کد ملی ..... فرزند ..... بعنوان نماینده این شرکت در امور مربوط به قرارداد بیمه درمان این شرکت به حضور معرفی می گردد.

با تشکر

مهر و امضای صاحب امضای مجاز

