



تاریخ: ۱۴۰۱/۰۱/۲۹

شماره: ۱۴۰۱/۰۱۰۶

پیوست: ندارد

دبیر کل محترم اتحادیه صادرکنندگان نفت، گاز و پتروشیمی ایران

باسلام و احترام

بدینوسیله حق بیمه درمان تکمیلی جهت پرسنل آن شرکت محترم به مدت یک سال از تاریخ ۱۴۰۱/۰۲/۱۵ لغایت ۱۴۰۲/۰۲/۱۵ تقدیم می گردد.

سرمایه طرح (ریال)	نوع تعهدات
۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های بستری، جراحی، انواع سنگ شکن، رادیوتراپی، آنژیوگرافی، و گامانایف در بیمارستانو مراکز جراحی محدود و CARE DAY
۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند مغز و استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز با احتساب ردیف یک
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین، نازایی و ناباروری
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های رادیوگرافی، آنژیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع MRI، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) دانسیتومتری
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکترو کاردیوگرافی، انواع اکو کاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی (EMG, NCV)، الکتروانسافالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورو دینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های اعمال مجاز سرپائی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کسیت و لیزر درمانی (به استثنای کاربرد جهت زیبایی)
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم (لیزیک) با درجه نقص بینائی برای هر چشم ۳ دیوپتر. (سقف پرداختی برای دوچشم)
۳۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آزمایشات شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژی، فیزیوتراپی
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های دندانپزشکی
۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های خرید عینک طبی یا لنز طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست
۳,۵۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس در موارد اورژانس (داخل شهر)
۷,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس در موارد اورژانس (خارج شهر)
۱,۴۴۰,۰۰۰	حق بیمه هر نفر ماهانه با فرانشیز ۱۰٪

تهران، اتوبان نیایش، نرسیده به کردستان جنوب، مجتمع مسکونی فجر،

طبقه دوم باشگاه ورزشی خلیج فارس کد پستی: ۱۹۹۶۸۱۵۹۷۴

تلفن: ۸۸۸۷۶۵۲۲ - ۸۸۸۷۶۵۲۴ همراه: ۰۹۱۲۳۲۰۷۲۱۹

Email: bimeh210464@gmail.com



نماینده کد ۲۱۰۴۶۴

محمد باقر تیز مغز

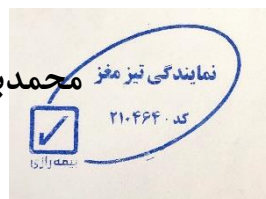
توضیحات :

- مدت زمان دوران انتظار در قرارداد فوق ۰ می باشد.
- جدول و سقف تعهدات اعلام شده برای هر نفر جداگانه می باشد و هیچ بندی در تعهدات به صورت خانوادگی اعمال نمی شود .
- بیمه شده اصلی که کارمند آن شرکت می باشد، می تواند افراد تحت تکفل خود که شامل : پدر ، مادر ، همسر و فرزندان خود را بیمه نماید.
- پرداخت هزینه های درمانی در بند پاراکلینیکی حداکثر تا ۱۰ روز کاری می باشد.
- مدارک ارسالی توسط بیمه شدگان ، پس از محاسبه و ثبت در سیستم خسارت بیمه رازی از طریق پیامک مبلغ قابل پرداخت به بیمه شده اطلاع داده خواهد شد.
- بیمه شده می تواند از طریق سامانه همراه بیمه رازی اسناد درمانی تحویل داده شده و مبالغ پرداخت شده را مشاهده نماید.
- امکان ثبت مدارک پزشکی توسط خود بیمه شده در سامانه بیمه رازی از طریق اپلیکیشن موبایلی (به دلخواه بیمه شده)
- کلیه معرفی نامه های صادر شده به صورت آن لاین توسط مراکز پزشکی انجام می شود.
- کلیه خدمات بیمه ای در استان تهران که توسط نمایندگی ۲۱۰۴۶۴ انجام می شود و در سایر استان ها توسط شعب شرکت بیمه رازی انجام پذیر می باشد.
- صدور بیمه نامه شخص ثالث و بدنه به صورت اقساط بلند مدت .
- اعمال تخفیف جهت صدور بیمه نامه بدنه اتومبیل پرسنل و خانواده محترم آنها تا سقف ۷۰ درصد.
- اعمال تخفیف جهت صدور بیمه نامه آتش سوزی منازل مسکونی پرسنل تا سقف ۷۰ درصد .

امید است همکاری با آن اتحادیه محترم ادامه دار باشد.

باتشکر

محمد باقر تیز مغز



تهران ، اتوبان نیایش ، نرسیده به کردستان جنوب ، مجتمع مسکونی فجر ،
طبقه دوم باشگاه ورزشی خلیج فارس کد پستی : ۱۹۹۶۸۱۵۹۷۴
تلفن : ۸۸۸۷۶۵۲۲ - ۸۸۸۷۶۵۲۴ همراه : ۰۹۱۲۳۲۰۷۲۱۹

Email: bimeh210464@gmail.com