

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۱/۲۱

شماره: ۱۴۰۲/۰۰۱۸

پیوست: ندارد



نماینده کد ۲۱۰۴۶۴

محمد باقر تیز مغز

دبیر کل محترم اتحادیه صادرکنندگان نفت، گاز و پتروشیمی ایران

جناب آقای اسعدی

باسلام و احترام

بدینوسیله حق بیمه درمان تکمیلی جهت پرسنل شرکتهای زیر مجموعه آن اتحادیه محترم به مدات یک سال از تاریخ ۱۴۰۲/۰۲/۱۵ لغایت ۱۴۰۳/۰۲/۱۵ تقدیم می گردد.

سقف تعادات (ریال)	نوع پوشش
۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری ، جراحی (عمومی و تخصصی)، انواع سنگ شکن ، شیمی درمانی ،رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب (عمومی و تخصصی) و گامانایف در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE برای هر نفر تا مبلغ
۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	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
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	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
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	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،EECP،تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل(اسپیرومتریPFT)،خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (NCV,EMG)، الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی یورو دینامیک (نوارمخانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری،بیومتری و پنتاکم،شنوایی سنجی(انواع ادیومتری)
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های اعمال مجازسرپائی مانند شکستگی و در رفتگی،گچ گیری،ختنه ،بخیه، کرایوتراپی،اکسیژن لیپوم،بیوپسی،تخلیه کسیت و لیزر درمانی(به استثنای کربد جهت زیبایی)
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم(لیزیک) با درجه نقص بینائی برای هرچشم ۳ دیوپتر. (سقف پرداختی برای دوچشم)
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آزمایشات، تست های آلرژی، فیزیوتراپی،گفتار درمانی،کار درمانی
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی شامل جبران هزینه های کشیدن دندان، جرم گیری و بروساز، ترمیم و پر کردن، عصب کشی یا اندو، روکش و جراحی لثه می باشد و طبق تعرفه سندیکای بیمه گران محاسبه و پرداخت می گردد. (بااستثناء هزینه های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان، اعمال زیبایی)
۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های خرید عینک طبی یا لنز طبی
۳,۵۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس در موارد اورژانس (از سقف بستری) (داخل شهر)
۷,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس در موارد اورژانس (از سقف بستری) (خارج شهر)
۳,۰۵۰,۰۰۰	حق بیمه ماهانه برای هر نفر

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

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۱/۲۱

شماره: ۱۴۰۲/۰۰۱۸

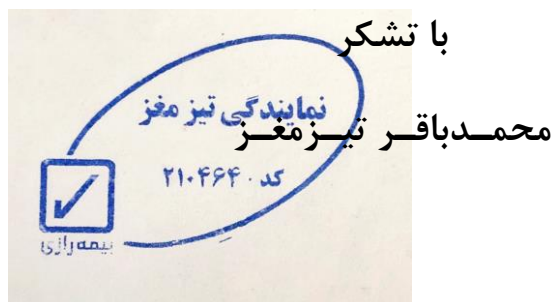
پیوست: ندارد



نماینده کد ۲۱۰۴۶۴

محمد باقر تیز مغز

- فرانشیز کلیه بندها ۱۰ درصد می باشد.
- زمان ارسال مدارک پزشکی ۶ ماه می باشد .
- در بیمه نامه فوق دوران انتظار در نظر گرفته نمی شود .
- 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 پدر، مادر ، همسر و فرزندان خود را بیمه نماید.
- بیمه شده جدیدالاستخدام تا ۴۰ روز شرکت زمان دارد در لیست بیمه درمان خود اضافه نماید.
- مدارک ارسالی توسط بیمه شدگان ، پس از محاسبه و ثبت در سیستم خسارت بیمه رازی از طریق پیامک (شماره تماسی که از طرف شرکت از ابتدای قرارداد اعلام شده) میلغ قابل پرداخت به بیمه شده اطلاع داده خواهد شد.
- بیمه شده می تواند از طریق سامانه سیناد شرکت بیمه رازی (hl.razi24.ir) تمامی مدارک پزشکی خود را ثبت نماید، که در این صورت در روند پرداخت هزینه درمان بیمه شده تسریع می شود. (نام کاربری و کلمه عبور : کد ملی بیمه شده اصلی می باشد)
- بیمه شده می تواند از طریق سامانه همراه بیمه رازی اسناد درمانی تحویل داده شده و مبالغ پرداخت شده را مشاهده نماید.
- کلیه معرفی نامه های صادر شده به صورت آن لاین توسط مراکز طرف قرارداد انجام می شود.
- کلیه خدمات بیمه ای در استان تهران توسط نماینده کد ۲۱۰۴۶۴ تیزمغز انجام می شود و در سایر استان ها توسط شعب شرکت بیمه رازی انجام می شود.



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