



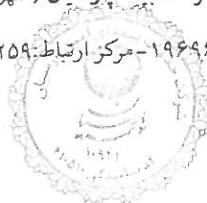
تعهدات بیمه گر				
ردیف	نوع تعهدات	جزئیات تعهد	حداکثر تعهدات (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی (به استثنای زایمان)	Dare care ، حداکثر سقف تعهدات سالانه بابت جبران هزینه های بستری ، جراحی ، بیمارستان یا مراکز جراحی محدود	بدون سقف	۱۰
۲	افزایش سقف تعهدات جراحی	شامل اعمال جراحی شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز تا دو برابر سقف تعهدات پوشش بیمارستانی	بدون سقف	۱۰
۳	جبران هزینه های زایمان	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	بدون سقف	۱۰
۴	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی	IVF میکرواینجکشن و ، ZIFT ، GIFT ، IUI شامل اعمال جراحی مرتبط	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۵	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی عروق محیطی ، آنژیوگرافی چشم ، سونوگرافی (به استثنای سونوگرافی ناهنجاری جنین و غربالگری) ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، ام آر آی ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) ، دانسیتومتری	بدون سقف	۱۰
۶	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	انواع آندوسکوپی ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی ، انواع تیلت ، EECF ، اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز بیس میکرو خدمات تشخیصی ، (PFT ، اسپرومتری) تست ، خدمات تشخیصی تنفسی شامل خدمات ، (EEG) الکتروانسفالوگرافی ، (NCV EMG) الکترومیولوگرافی ، هدایت عصبی تشخیصی یورو دینامیک (نوار مثانه) ، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری پریمتری ، بیومتری ، پنتاکم ، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) ،	بدون سقف	۱۰
۷	هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی (به استثناء چکاپ) شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی ، تست های آلرژیک ، فیزیوتراپی	بدون سقف	۱۰
۸	هزینه تست های غربالگری جنین	شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	بدون سقف	۱۰
۹	ویزیت	جبران هزینه های ویزیت	بدون سقف	۱۰
۱۰	هزینه دارو	جبران هزینه های مربوط به دارو بر اساس فهرست اقلام مجاز داروهای کشور (مازاد بر سهم بیمه گر اول)	بدون سقف	۱۰
۱۱	جبران هزینه های دندانپزشکی	جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی (شامل خدمات کشیدن- جرم گیری- بروساز- ترمیم (پرکردن-درمان ریشه و روکش و جراحی لثه -	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۲	هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی	هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۳	هزینه رفع عيوب انكساری چشم (برای هر دو چشم)	به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۲ دیوپتر یا بیشتر باشد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۴	هزینه اعمال مجاز سرپایی	مانند شکستگی و در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی	بدون سقف	۱۰
۱۵	تهیه اعضای طبیعی بدن	هزینه تهیه اعضا طبیعی بدن	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰

این قرارداد با مشخصات فوق در سه نسخه صادر و هر يك دارای ارزش یکسان می باشد.

بیمه گر: شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)

بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۲۲۵۴۸۷

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاترازبلوارمیرداماد، خیابان قبادیان ، پلاک ۲۲، کدپستی: ۱۹۶۹۶۳۳۴۳۱-مرکز ارتباط: ۸۲۵۹



بیمه نامه تکمیلی درمان گروهی



(سهامی عام)

شماره ثبت ۲۰۰۲۲۲

۱۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان می‌گردد	هزینه های آمبولانس داخله شهری	۱۶
۱۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان می‌گردد	هزینه های آمبولانس بین شهری	۱۷
۱۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	-	دندان مصنوعی	۱۸
۱۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	-	ایمپلنت	۱۹
۱۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	جهت فرزندان زیر ۱۸ سال	ارتودنسی	۲۰
۰	بدون سقف	داروهای بیماریهای خاص	داروهای بیماریهای خاص	۲۱

این قرارداد با مشخصات فوق در سه نسخه صادر و هر يك دارای ارزش یکسان می باشد.

بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷

بیمه گر: شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاترازیلوارمیرداماد، خیابان قبادیان، پلاک ۲۲، کدپستی: ۱۹۶۹۶۳۴۳۱ - مرکز ارتباط: ۸۲۵۹



بیمه واکسن کرونا

(شماره نام)

تاریخ: ۲۰۲۲

بیمه نامه	
شماره قرارداد: ۸۴	شماره بیمه: ۲۱۱۲۵۴۵۲۹۹۷
نام بیمه گذار: گروه مالی پارسیان	شماره تلفن:
شناسه ملی بیمه گذار: ۱۴۰۰۴۰۴۶۳۷۲	شماره قرارداد سال قبل:
نشانی: استان تهران-شهر تهران-استان تهران - شهرستان تهران - بخش مرکزی - شهر تهران-حله شهرک قدس-خیابان شهید ایزدین شریفی-خیابان مدیریت-پلاک ۱۲۲-مجمع تجاری دارای رویال سلامت آباد-طبقه نهم-واحد ۴	

شماره بیمه نامه: ۲۱۱۰/۴۱۰۵۱۰/۳۹۹/۰۰۰۱۹۲	محل صدور: خدمات بیمه ای امین پارسیان کد ۴۱۰۵۱۰
نام بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷	نماینده/کارگزار: خدمات بیمه ای امین پارسیان
نام طرح: طرح پرسنل و افراد تحت تکفل	کد نمایندگی: ۴۱۰۵۱۰
شماره اقتصادی: ۴۱۱۵۱۸۶۶۷۶۷۱	شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۱۲۰/۴۱۰۵۱۰/۹۸/۰۰۰۰۹۹
شناسه ملی بیمه گذار: ۱۴۰۰۶۳۰۲۹۲۰	
تاریخ صدور بیمه نامه: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴	
شماره تلفن:	
نشانی: استان تهران، شهر تهران-تهران-شهر تهران-میدان آرژانتین-خیابان بخارست-خیابان یکم-پلاک ۷-طبقه اول	

نوع گروه سایر: گروه سایر: پاراکلیتیکی						
نام گروه سایر: دارو						
ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	سقف هر نوبت خسارت	سرمایه خانواده	حداکثر تمهیدات (ریال)	فراشیز (درصد)
۱	وصل سرم	هزینه دارو	۰	۰	بدون سقف	۱۰
۲	اسکالپ وین	هزینه دارو	۰	۰	بدون سقف	۱۰
۳	هزینه اورژانس	هزینه دارو	۰	۰	بدون سقف	۱۰
۴	تزریقات	هزینه دارو	۰	۰	بدون سقف	۱۰
۵	داروی مکمل	هزینه دارو	۰	۰	بدون سقف	۱۰
نوع گروه سایر: سایر: بیمارستانی						
نام گروه سایر: داروی شیمی درمانی						
ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	سقف هر نوبت خسارت	سرمایه خانواده	حداکثر تمهیدات (ریال)	فراشیز (درصد)
۱	شیمی درمانی	داروهای بیماریهای خاص	۰	۰	بدون سقف	۰
نوع گروه سایر: سایر: پاراکلیتیکی						
ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	سقف هر نوبت خسارت	سرمایه خانواده	حداکثر تمهیدات (ریال)	فراشیز (درصد)
۱	کار درمانی	هزینه های پاراکلیتیکی (۲)	۰	۰	بدون سقف	۱۰

این قرارداد با مشخصات فوق در سه نسخه صادر و هر یک دارای ارزش یکسان می باشد.

بیمه گر: شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)

بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاترازیلوارمیرداماد، خیابان قبادیان، پلاک ۲۲، کدپستی: ۱۹۶۹۶۳۳۳۱ - مرکز ارتباط: ۸۲۵۹



گفتار درمانی		رئزته های پاراکلینیکی (۲)				بدون سقف		۱۰
<p>نوع گروه سایر گروه سایر پاراکلینیکی</p> <p>نام گروه سایر: سمک و توانش</p>								
ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	سقف هر نوبت خسارت	سرمایه خانواده	حداکثر تعهدات (ریال)	فرانشیز (درصد)		
۱	سمک		۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰		
۲	کمربند طبی		۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰		
۳	کنش طبی		۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰		
۴	عصا و واکر		۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰		
۵	ویلچر		۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰		
۶	کنفی طبی		۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰		
۷	جوراب واریس		۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰		
<p>نوع گروه سایر گروه سایر پاراکلینیکی</p> <p>نام گروه سایر: مشاور روانشناسی و روان درمانی</p>								
ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	سقف هر نوبت خسارت	سرمایه خانواده	حداکثر تعهدات (ریال)	فرانشیز (درصد)		
۱	خدمات روانشناسی	ویزیت	۱,۰۰۰,۰۰۰	۰	بدون سقف	۱۰		
۲	روان درمانی	ویزیت	۱,۰۰۰,۰۰۰	۰	بدون سقف	۱۰		

این قرارداد با مشخصات فوق در سه نسخه صادر و هر يك دارای ارزش یکسان می باشد.

بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۲۲۵۴۸۷

بیمه گر: شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاترازیلوارمیرداماد، خیابان قبادیان، پلاک ۲۲، کدپستی: ۱۹۶۹۶۲۳۴۳۱ - مرکز ارتباط: ۸۲۵۹



پیوست بیمه نامه	
<p>شماره قرارداد: ۲۴۲۵۴۸۷</p> <p>نام بیمه گذار: گرو، مالی پارسیان</p> <p>شناسه ملی بیمه گذار: ۱۴۰۰۴۰۴۶۳۷۲</p> <p>نشانی: استان تهران-شهر تهران-استان تهران - شهرستان تهران - بخش مرکزی - شهر تهران-عده شهرک قدس-خیابان شهید ابراهیم شریعی-میدان بهریت-پلاک ۱۷۲-مجتمع تجاری اماری روزبان سعادت آباد-طبقه نهم-پارک ۴</p>	<p>شماره اقتصادی: ۴۱۱۴۵۴۵۲۹۹۷۸</p> <p>شماره تلفن:</p> <p>شماره قرارداد سال قبل:</p>
<p>شماره بیمه نامه: ۲۱۱۰/۴۱۰۵۱۰/۳۹۹/۰۰۰۱۹۲</p> <p>نام بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷</p> <p>نام طرح: طرح پرسنل و افراد تحت تکفل</p> <p>شماره اقتصادی: ۴۱۱۵۱۸۶۶۷۶۷۱</p> <p>شناسه ملی بیمه گذار: ۱۴۰۰۶۳۰۲۹۴۰</p> <p>تاریخ صدور بیمه نامه: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴</p> <p>شماره تلفن:</p> <p>نشانی: استان تهران، شهر تهران-تهران-شهر تهران-میدان آرژانتین-خیابان بخارست-خیابان یکم-پلاک ۷-طبقه اول</p>	<p>محل صدور: خدمات بیمه ای امین پارسیان کد ۴۱۰۵۱۰</p> <p>نمایندگی / کارگزار: خدمات بیمه ای امین پارسیان</p> <p>کد نمایندگی: ۴۱۰۵۱۰</p> <p>شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۱۲۰/۴۱۰۵۱۰/۹۸/۰۰۰۰۹۹</p>
محدودیت‌های پوشش‌ها	
عنوان	حداکثر تعهدات (ریال)
گروه ترکیبی بستری، افزایش سقف تعهدات، آمبولانس‌ها	بدون سقف
پاراکلینیکی ۱، پاراکلینیکی ۲، هزینه اعمال مجاز سرپایی، آزمایش، هزینه تست های غربالگری جنین	بدون سقف
دندانپزشکی، ارتودنسی، ایمپلنت، دندان مصنوعی	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
بستری، داروی خاص	بدون سقف

این قرارداد با مشخصات فوق در سه نسخه صادر و هر یک دارای ارزش یکسان می باشد.

بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷

بیمه گر: شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاترازبلوارمیرداماد، خیابان قبادیان، پلاک ۲۲، کدپستی: ۱۹۶۹۶۳۳۴۳۱-مرکز ارتباط: ۸۲۵۹

بیمه نامه تکمیلی درمان گروهی

شماره ثبت ۲۰۰۲۲۲

بیمه نامه	
شماره قرارداد: ۸۲ نام بیمه گذار: گروه مالی پارسین شناسه ملی بیمه گذار: ۱۴۰۰۴۰۴۶۳۷۲ نشانی: استان تهران شهر تهران - استان تهران - شهرستان تهران - بخش مرکزی - شهر تهران - منطقه شهرک قدس - خیابان شهید ارازمی شیرین - خیابان سعادت - پلاک ۱۱۲ - مجتمع تجاری روزگار سلامت آباد - طبقه هم - واحد ۴	شماره اقتصادی: ۴۱۱۴۵۲۵۰ شماره تلفن: شماره قرارداد سال قبل:

محل صدور: خدمات بیمه ای امین پارسین کد ۴۱۰۵۱۰ نمایندگی / کارگزار: خدمات بیمه ای امین پارسین کد نمایندگی: ۴۱۰۵۱۰ شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۱۲۰/۴۱۰۵۱۰/۹۸/۰۰۰۰۹۹	شماره بیمه نامه: ۲۱۱۰/۴۱۰۵۱۰/۳۹۹/۰۰۰۱۹۲ نام بیمه گذار: معین پارسین بارس کد ۲۴۲۵۴۸۷ نام طرح: طرح پرسنل و افراد تحت تکفل شماره اقتصادی: ۴۱۱۵۱۸۶۶۷۶۷۱ شناسه ملی بیمه گذار: ۱۴۰۰۶۳۰۲۹۴۰ تاریخ صدور بیمه نامه: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴ شماره تلفن: نشانی: استان تهران، شهر تهران-تهران-تهران-میدان آرژانتین-خیابان بخارست-خیابان یکم-پلاک ۷-طبقه اول
---	---

شرایط خصوصی: ۱- جبران کلیه هزینه های مربوط به دندانپزشکی صددرصد بالاتر از تعرفه نظام پزشکی جهت هر یک از بیمه شدگان قابل پرداخت می باشد.
 ۲- جبران هزینه ارتودنسی برای فرزندان زیر ۲۰ سال تحت پوشش می باشد (فرزندان کارکنان بیمانی و بازتسهسته تحت پوشش نمی باشند).
 ۳- جبران کلیه هزینه های مربوط به پاراکلینیکی بدون در نظر گرفتن تعرفه نظام پزشکی جهت هر یک از بیمه شدگان قابل پرداخت می باشد.
 ۴- جبران کلیه هزینه وسایل کمک توانبخشی - (کفی طبی و کفش طبی حداکثر دوبار در سال صرفاً به شرط دریافت از مراکز توانبخشی) کلیه ی وسایل کمک توانبخشی با تجویز پزشک متخصص جهت هر یک از بیمه شدگان قابل پرداخت می باشد.
 ۵- جبران هزینه های مربوط به داروهای مکمل با دستور پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر جهت هر یک از بیمه شدگان قابل پرداخت می باشد.
 ۶- لوازم مصرفی (حین عمل جراحی) با تجویز پزشک معالج و تایید بیمه گر.
 ۷- عینک هر دو سال یکبار در تمهیدات این بیمه نامه می باشد.
 ۹- بدینوسیله اعلام و تایید می گردد، پرداخت هزینه هر جلسه مشاوره روانشناسی و روان درمانی تا سقف ۱۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال در بیمه نامه تعریف می گردد.
 ۱۰- هزینه شیمی درمانی ساده یک روزه از سقف بیمارستانی قابل پرداخت می باشد.
 سایر شرایط و مقررات بیمه نامه به قوت و اعتبار خود باقی است.

این قرارداد با مشخصات فوق در سه نسخه صادر و هر یک دارای ارزش یکسان می باشد.

بیمه گذار: معین پارسین بارس کد ۲۴۲۵۴۸۷

بیمه گر: شرکت بیمه پارسین (سهامی عام)

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاترازبلوارمیرداماد، خیابان قبادیان، پلاک ۲۲، کدپستی: ۱۹۶۹۶۳۳۲۳۱ - مرکز ارتباط: ۸۲۵۹