

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۲/۱۸
 شماره: ۱۴۰۱/۰۸/۲۹۳۸۶
 پیوست: ندارد

جناب آقای فضلی
 مدیر محترم توسعه منابع انسانی شرکت معین پارسیان پارس

با سلام و احترام؛
 به استحضار میرساند اعلام نرخ قرارداد درمان تکمیلی گروهی پرسنل، افراد تحت تکفل، والدین و قرارداد عمر و حوادث گروهی پرسنل محترم آن شرکت، مشابه گروه بانک پارسیان تقدیم حضور میگردد.

الف) طرح پرسنل و افراد تحت تکفل

فرانشیز	مشابه تعهدات گروه مالی پارسیان	پرسنل
۷۱۰	بدون سقف	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی قلب، دیسک ستون فقرات، رادیوتراپی، جبران هزینه های شیمی درمانی به شرط بستری شدن، انواع سنگ شکن برای هر نفر افزایش سقف تعهدات سالانه، برای اعمال جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گمانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
صفر	بدون سقف	پرداخت هزینه بیماریهای خاص، شیمی درمانی، بیماریهای صعب العلاج و هزینه های ناشی از سوختگی از محل تعهدات بیمارستانی
۷۱۰	۲۰۰۰۰۰۰۰	هزینه عینک (شیشه و فریم) و عینک دودید معمولی و لنز طبی، هر دو سال یکبار
۷۱۰	۷۵۰۰۰۰۰۰	جبران کلیه هزینه های دندانپزشکی منجمده کشیدن، پرکردن، بریج، روت کانال، ایمپلنت و جراحی لثه جهت هر یک از بیمه شدگان هزینه های ارتودنسی برای هر فرزند و جهت فرزندان زیر ۲۰ سال (فرزندان کارکنان بیمانی و بازسسته تحت پوشش نمی باشند) (۱۰٪ بالاتر از تعرفه سندیکای دندانپزشکی) (با امکان استفاده اعضای خانواده از پوشش یکدیگر تا سقف دو نفر)
۷۱۰	بدون سقف	جبران هزینه های پاراکلینیکی شامل هزینه های سونوگرافی، ام آری ای، رادیولوژی، پزشکی هسته ای، سونوگرافی، آزمایش، فیزیوتراپی، آدیومتری، اپتومتری، کفشار درمانی، باتولوژی، لیزر درمانی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری، تست ورزش، نوار مغز، نوار عصب و نوار عضله، مثانه، آنژیوگرافی چشم، تست تنفسی، شنوایی و بینایی سنجی، اسپیرومتری، انواع تست آنژی، هولترمانیتورینگ قلب، شکستگی ها، گچ گیری، بخیه، ختنه، کرایوتراپی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، بیوپسی، لیزرتراپی جهت درمان بیماریهای چشمی (دو برابر تعرفه بخش خصوصی)

ورود به دبیرخانه

شماره: ۱۱۱۴۵۲

تاریخ:

۱۴۰۱/۱۲/۲۲

ساعت:

٪۱۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های لیزیک، لازک، فستولیزیک چشم و RK که بطور سریایی جهت رفع شیوپ انکساری (اصلاح دید چشم) انجام می پذیرد، در صورت تایید نمره چشم قبل از عمل توسط پزشک معتمد بیمه گر، برای هر چشم که ۲ دیوپتر و بیشتر باشد (جهت هر ۲ چشم)
٪۱۰	بدون سقف (طبق تعرفه نظام پزشکی)	ویزیت و مشاوره روانشناسی (بر اساس تجویز متخصص اعصاب و روان)، روان درمانی داروهای درمانی
٪۱۰	مشابه بیمارستانی	داروهای خارجی که مشابه داخلی دارند دارو خارجی بدون در نظر گرفتن قیمت داروی داخلی و با شرط تجویز پزشک متخصص، داروی مکمل یا دستور پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر
٪۱۰	از محل تعهدات بیمارستانی	لوازم مصرفی (حین عمل جراحی) با تجویز پزشک معالج و تایید بیمه گر
٪۱۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	تهیه اعضای طبیعی پیوندی
٪۱۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های نازایی جهت زوجین
٪۱۰	۳۵۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خرید وسایل کمک توانبخشی شامل کفی طبی ، کفش طبی،صندل طبی ،کمربند طبی ،گردنبند طبی ،مچ بند،انوبند،کف بند (حداکثر ۲ بار در سال صرفاً به شرط دریافت از مراکز تجهیزات پزشکی معتبر)، عصا ، واکر ، جوراب واریس یا تجویز پزشک متخصص
٪۱۰	۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خرید سمعک
٪۱۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ۸.۰۰۰.۰۰۰ ۱۲.۰۰۰.۰۰۰	هزینه آمبولانس درون شهری برون شهری بین شهری توسط هواپیما
	۴.۹۰۰.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان(ریال)

(ب) طرح والدین:

فرانشیز	مشابه تعهدات گروه مالی پارسین	والدین
۱۰٪	بدون سقف	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی قلب، دیسک ستون فقرات، رادیوتراپی- جبران هزینه های شیمی درمانی به شرط بستری شدن، انواع سنگ شکن برای هر نفر افزایش سقف تعهدات سالانه، برای اعمال جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع(به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان
صفر	بدون سقف	پرداخت هزینه بیماریهای خاص، شیمی درمانی، بیماریهای صعب العلاج و هزینه های ناشی از سوختگی از محل تعهدات بیمارستانی
۱۰٪	۱۶.۰۰۰.۰۰۰	هزینه عینک (شیشه و فریم) و عینک دو دید معمولی و لنز طبی هر دو سال یکبار

۱۰٪	۵۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران کلیه هزینه های دندانپزشکی منجمله کشیدن، پرکردن، برنج، روت کانال، ایمپلنت و جراحی لثه جهت هر یک از بیمه شدگان هزینه های ارتودنسی برای هر فرزند و جهت فرزندان زیر ۲۰ سال (فرزندان کارکنان پیمانی و بازنشسته تحت پوشش نمی باشند) (۱۰۰٪ بالاتر از تعرفه سندیکای دندانپزشکی)
۱۰٪	بدون سقف	جبران هزینه های پاراکلینیکی شامل هزینه های سونوگرافی، ام آری ای، رادیولوژی، پزشکی هسته ای، سونوگرافی، آزمایش، فیزیوتراپی، ادیومتری، اپتومتری، گفتار درمانی، پاتولوژی، لیزر درمانی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری، تست ورزش، نوار مغز، نوار عصب و نوار عضله، متانه، آنژیوگرافی چشم، تست تنفسی، شنوایی و بینایی سنجی، اسپرومتری، انواع تست آلرژی، هولترمانیتورینگ قلب، شکستگی ها، گچ گیری، بخیه، ختنه، کرایوتراپی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، بیوسی، لیزر تراپی جهت درمان بیماریهای چشمی (دو برابر تعرفه بخش خصوصی)
۱۰٪	۹۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های لیزر، لاک، فمتو لیزیک چشم و RK که بطور سریایی جهت رفع عیوب انکساری (اصلاح دید چشم) انجام می پذیرد، در صورت تایید نمره چشم قبل از عمل توسط پزشک معتمد بیمه گر، برای هر چشم که ۲ دیوپتر و بیشتر باشد (جهت هر ۲ چشم)
۱۰٪	بدون سقف (طبق تعرفه نظام پزشکی)	ویزیت و مشاوره روانشناسی (بر اساس تجویز متخصص اعصاب و روان)، روان درمانی داروهای درمانی
۱۰٪	از محل تعهدات بیمارستانی	داروهای خارجی که مشابه داخلی دارند دارو خارجی بدون در نظر گرفتن قیمت داروی داخلی و با شرط تجویز پزشک متخصص، داروی مکمل با دستور پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر
۱۰٪	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	لوازم مصرفی (حین عمل جراحی) با تجویز پزشک معالج و تایید بیمه گر
۱۰٪	۳۵.۰۰۰.۰۰۰	تهیه اعضای طبیعی پیوندی
۱۰٪	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خرید وسایل کمک توانبخشی شامل کفی طبی، کفش طبی، صندل طبی، کمربند طبی، گردنبند طبی، میچ بند، زانو بند، کتف بند (حداکثر ۲ بار در سال صرفاً به شرط دریافت از مراکز تجهیزات پزشکی معتبر)، عصا، واکر، جوراب واریس با تجویز پزشک متخصص
۱۰٪	۴.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خرید سمعک
۱۰٪	۸.۰۰۰.۰۰۰	هزینه آمبولاسی
۱۰٪	۱۲.۰۰۰.۰۰۰	درون شهری برون شهری بین شهری توسط هواپیما
	۵.۵۰۰.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان (ریال)