

## جناب آقای فضلعلی

مدیر محترم توسعه منابع انسانی شرکت معین پارسیان پارس

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند اعلام نرخ بیمه نامه های درمان تکمیلی، عمر و حوادث گروهی به شرح ذیل تقدیم حضور میگردد.  
(الف) طرح پرستل و افراد تحت تکفل

فرانشیز	طرح ۱	پرستل و افراد تحت تکفل والدین
۵٪	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 جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
۰٪	بدون سقف (طبق تعرفه) (موارد مطابق فهرست بیماری های خاص و صعب العلاج وزارت پیدااشت)	پرداخت هزینه بیمارهای خاص (شامل تالاسمی، هموفیلی، دیالیزی مزمن) و شیمی درمانی و بیماری های صعب العلاج (شامل کانسر، MS، پارکینسون، هیپاتیت و ایدز) و هزینه های ناشی از سوختگی به استثناء زیبایی.
۱۰٪	۲۵۰۰۰۰۰۰	هزینه عینک (شیشه و فریم) و عینک دودید معمولی و لنز طبی، هر دو سال یکبار
۱۰٪	۷۵۰۰۰۰۰۰ (شناور جهت کل خانواده)	جبران کلیه هزینه های دندانپزشکی منجمه کشیدن، پرکردن، بریج، روت کانال، ایمپلنت و جراحی لثه، دست دندان، جهت هر یک از بیمه شدگان هزینه های ارتودنسی برای هر فرزند و جهت فرزندان زیر ۲۰ سال
۱۰٪	بدون سقف (طبق تعرفه)	تأمین هزینه های پاراکلینیکی شامل هزینه های رادیولوژی، پزشکی هسته ای، انواع اسکن و سی تی اسکن، MRI، سونو گرافی، آزمایش پاتولوژی، فیزیوتراپی، آدیومتری، اینتومتری، گفتار درمانی، کار درمانی، فیزیوتراپی (با محدودیت حداکثر ۱۰۰ جلسه در سال برای هر کدام)، ماموگرافی، اندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، تست ورزش، نوار مغز، نوار عصب و نوار عضله، مثانه، آنژیوگرافی چشم، تست تنفسی، شنوایی و بینایی منجمی، اسپیرومتری، انواع تست آلرژی، هولتر مانیتورینگ قلب، RTMS تورو فیدبک و بیو فیدبک حداکثر ۳۰ جلسه، هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات زنتیک جنین و سایر هزینه های پاراکلینیکی که در این بند به آنها اشاره نشده است و جزء موارد تشخیصی و درمانی به حساب می آید، با اعمال ۱۰٪ فرانشیز جبران هزینه اعمال مجاز سربایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، گرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی جهت بیماری های چشمی
۱۰٪	۱۷۰۰۰۰۰۰۰	هزینه های لیزریک، لازرک، فستو لیزریک چشم و RK - که بطور سربایی جهت رفع عیوب انکساری (اصلاح دید چشم) انجام می پذیرد، در صورت ناپدید 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	وبزیت و مشاوره روانشناسی (بر اساس تجویز متخصص اعصاب و روان)، روان درمانی (مشاوره و روان درمانی) حداکثر ۵- جلسه (مشاوره تغذیه BMI بالای ۳۰ و با موارد پزشکی نظیر فشار خون و دیابت حداکثر ۵۰ جلسه)
۱۰٪	بدون سقف	داروهای درمانی، 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 تأیید پزشک معتمد بیمه گر، پرداخت حق فنی داروخانه

مشابه بیمارستانی	از محل تعهدات بیمارستانی	لوازم مصرفی ( حین عمل جراحی ) یا تجویز پزشک معالج و تأیید بیمه گر
٪۱۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	تهیه اعضای طبیعی پیوندی
٪۱۰	۶۵۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های تازایی جهت زوجین
٪۱۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خرید وسایل کمک توانبخشی شامل کفی طبی ، کمربند طبی ، گردنبند طبی ، مچ بند طبی ، زانو بند طبی ، کتف بند طبی ، عصا ، واکر ، جوراب واریس یا تجویز پزشک متخصص (به شرط دریافت از مراکز تجهیزات پزشکی معتبر)
٪۱۰	۹۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خرید سمعک
فرانشیز مشابه تعهدات بیمارستانی	۴.۰۰۰.۰۰۰ ۸.۰۰۰.۰۰۰ ۱۲.۰۰۰.۰۰۰	هزینه آمبولانس درون شهری بیرون شهری بین شهری توسط هواپیما
	۱۶.۰۰۰.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان (ریال)