

تاریخ : ۱۴۰۳/۰۲/۱۰

شماره : ۱۴۰۳/۰۰۲۸

پیوست : ندارد



نمايندگي کد ۲۱۰۴۶۴

محمد باقر تيز مغز

دبیرکل محترم اتحاديه صادرکنندگان نفت ، گاز و پتروشيمى ايران

جناب آقای اسعدی

بسلام و احترام

بدینوسيله استعلام حق بيمه درمان تكميلي سال ۱۴۰۳ لغايت ۱۴۰۴ جهت شركت هاي عضوه آن اتحاديه محترم جهت اطلاع تقديم مي گردد.

نوع و سقف پوشش	سقف تعداد (ريال)
حداکثر سقف تعهدات ساليانه هزينه هاي بستری و جراحی عمومی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
حداکثر سقف تعهدات ساليانه هزينه هاي جراحی تخصصی	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
حداکثر سقف تعهدات ساليانه هزينه هاي زيان اعم از طبيعی و سزارين، نازاني و ناباروري	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
هزينه هاي راديوجرافی، آئزوجرافی، آئزوجرافی عروق محيطی، آئزوجرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع MRI، پرتوگرافی هسته ای ( شامل اسکن هسته ای و درمان راديوجرافی ) دانسيوتومتري	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
هزينه هاي انواع آندوسكوبی و كولونoscopی، خدمات تشخيصی قلبی و عروقی شامل انواع الكترو كاردیوجرافی، انواع اکو كاردیوجرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECPTیلت تست، خدمات تشخيصی تنفسی شامل (اسپیرومتریو PFT)، خدمات تشخيصی الكترومیلوگرافی و هدایت عصبی (NCV.EMG)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخيصی بورو دینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخيصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پرمتری، بیومتری و پنتاکم، شناوری سنجی (انواع ادیومتری)	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
هزينه هاي اعمال مجازسريري مانند شکستگي و در رفتگي، گج گيری، ختنه، بخيه، کرايوترابي، اکسیزن لیپوم، بیوبسی، تخلیه کسیت و لیزر درمانی (به استثنای کرید جهت زبانی)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری چشم (لیزیک) با درجه نقص بینائی برای هر چشم ۳ دیوپتر. (سقف پرداختی برای دو چشم)	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
جبان هزينه هاي آزمایشات، تست هاي آلرژي، فیزیوتراپي، گفتار درمانی، کار درمانی	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
جبان هزينه هاي ويزيت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غير بستری	۵۵,۰۰۰,۰۰۰
حداکثر سقف تعهدات ساليانه هزينه هاي سرباپي يا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکي شامل جبران هزينه هاي کشیدن دندان، جرم گيری و بروساژ، ترمیم و پر کردن، عصب کشی يا اندو، روکش و جراحی لثه می باشد و طبق تعریفه سندیکای بيمه گران محاسبه و پرداخت مي گردد. (با استثناء هزينه هاي مربوط به ارتوپنسي، ايمپلت، دست دندان، اعمال زيبائي)	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
جبان هزينه هاي خريد عينک طبي يا لنز طبي (سالي يکبار)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
جبان هزينه هاي آمبولاتس در موارد اورژانس (از سقف بستری)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
جبان هزينه هاي آمبولاتس در موارد اورژانس (از سقف بستری)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
<b>حق بيمه ماهانه برای هر نفر</b>	<b>۵,۸۸۰,۰۰۰</b>

نمايندگي تيز مغز  
کد: ۲۱۰۴۶۴



تهران، بلوان نيايش ، نرسيده به كردستان جنوب ، مجتمع مسكونی فجر ، طبقه دوم باشگاه ورزشي خليج فارس

کد پستی : ۱۹۹۶۸۱۵۹۷۴ تلفن : ۸۸۰۵۹۵۷۸ - ۸۸۰۴۵۶۳۰ همواره : ۹۱۲۳۲۰۷۲۱۹ Email: bimeh210464@gmail.com

تاریخ: ۰۹ / ۰۲ / ۱۴۰۳

شماره: ۰۰۲۸ / ۱۴۰۳

پیوست: ندارد



بیمه رازی

نمایندگی کد ۲۱۰۴۶۴

محمد باقر تیز مغز

- فرانشیز کلیه بندها ۱۰ درصد می باشد.

- زمان ارسال مدارک پزشکی ۶ ماه می باشد و بعد از گذشت ۶ ماه غیر قابل پرداخت 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 فقط در لیست اولیه اعلام بیمه نماید و در طول سال امکان اضافه شدن این افراد وجود ندارد.

- بیمه شده جدیداًاستخدام ، همسر تازه ازدواج کرده و نوزاد تازه متولد شده فقط تا ۴۰ روز از زمان استخدام یا عقد دائم و یا تولد با ارائه مستندات می توانند به لیست بیمه درمان تكمیلی در طول سال اضافه گردند.

- 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) مبلغ 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 کلبه عبور: کد ملی بیمه شده اصلی می باشد)

- بیمه شده می تواند از طریق سامانه همراز بیمه رازی اسناد درمانی تحويل 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 نمایندگی ۲۱۰۴۶۴ تیز مغز انجام می شود و در سایر استان ها توسط شبکه شرکت بیمه رازی انجام می شود.

با تشکر  
محمد باقر تیز مغز

نمایندگی تیز مغز  
کد ۲۱۰۴۶۴  
بیمه رازی

تهران، اتوبان نیایش، نرسیده به کردستان جنوب، مجتمع مسکونی فجر، طبقه دوم باشگاه ورزشی خلیج فارس  
کد پستی: ۱۹۹۶۸۱۵۹۷۴ تلفن: ۰۹۱۲۳۲۰۷۲۱۹ همراه: ۰۹۱۲۳۲۰۷۷۸۸ - ۰۹۱۲۳۲۰۷۷۸۸  
Email: bimeh210464@gmail.com