



بیمه پاسارگاد

(شرکت سهامی عام)

به نام خدا

جناب آقای هادی زاده

نماینده‌گی محترم کد ۱۶۲۶

موضوع: اعلام حق بیمه درمان گروهی شرکت مهندسی ارشیمی

احتراماً، بازگشت به درخواست مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۰۳ میزان تعهدات هر نفر را توجه به ضوابط و شرایط درمان گروهی بیمه پاسارگاد و تعداد پرستن شاغل و افراد تحت تکفل آنها که ۱۰۰ نفر می‌باشد، به شرح ذیل اعلام می‌گردد:

جدول میزان تعهدات سالیانه و حق بیمه ماهیانه هر نفر (ارقام به ریال)

تعهدات	شرح پوشش بیمه‌ای
۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های بستری، جراحی، Day Care در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آمبولات
۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های شبی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و لغاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند گبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، آنتیبولاستی عروق گردن و عروق داخل مغز (با احتساب ردیف ۱)
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های زایمان طبیعی و سازاری
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پوشش هزینه‌های مربوط به درمان نارازی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط با Day Care، GIFT، ZIFT، IVF، میکرو اینجکشن و
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های انواع رادیوگرافی، آنتیوگرافی عروق محیطی، آنتیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) (دانسیوتومتری
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع هولتومانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EEG، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT) خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (NCV EMG) الکتروانسفالوگرافی (EEG) خدمات تشخیصی پورودینامیک (نوار مانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پرمتری، بیومتری، پنتاکم، شناوری سنجه (انواع ادیومتری)
۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های مجاز سرپائی در مطب مانند: شکستگی و دروفتگی، گیج گیوی، خشته، بخیه، کراپوتراپی، اکسیزیون لیپوم، پیوپسی، تخلیه کیست و لیزردرمانی
۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های انواع خدمات آزمایش‌های تشخیصی پزشکی شامل با تاولوزی و زنیک پزشکی، تست‌های آلوژیک
۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌فیزیوتراپی (PT) گلفار درمانی (ST) گاردرمانی (OT)
۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های تهیه‌گرانی غربالگری چینی شامل مارکرهای چینی و آزمایشات زنگی چینی
۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرف مازاد بر سهم بینه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیربستره
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های سریابی یا بستری مربوط به خدمات دلنان پزشکی و جراحی لنه یا ارتودنسی و ایمبلنت (با اعمال تعریف)
۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌جراحی مربوط به رفع عیوب انسکاری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بینه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقش بینایی در چشم ۳۰٪ دیوپتر یا بیشتر باشد (برای هر چشم حداقل تا ۵٪ سقف تعهد)
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه تهیه اوروپت که بلا فاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بینه گر مورد نیاز باشد
۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه تهیه اعضا طبیعی بدن
۱۶	جبران هزینه‌انتقال بینار با آمبولات در موارد اورژانس در داخل شهر، در هر بار استفاده حداقل تا مبلغ ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به شرط پستی شدن و یا حین بستری (از محل ردیف ۱)
۱۷	جبران هزینه‌انتقال بینار با آمبولات در موارد اورژانس بن شهری، در هر بار استفاده حداقل تا مبلغ ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به شرط پستی شدن و یا حین بستری (از محل ردیف ۱)
۸,۹۸۰,۰۰۰	میزان حق بیمه ماهیانه هر نفر با فرانشیز ۱۰٪ برای همه ردیف‌ها با اعمال تخفیف
	اختصاصی صندوق جهت جبران هزینه‌های مازاد بر سقف تعهدات جدول فوق برای کلیه پیمه شدگان به مبلغ ۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال با درخواست کتبی بینه گذار

** توجه: اختبار این نرخ از تاریخ صدور به مدت ۱۰ روز می‌باشد.

* حق بیمه اعلام شده در جدول فوق صرفاً جهت بینه شهه اصلی و تبعی تا سیزده سال می‌باشد. برای بیمه شدگان از سن ۱۴ سال به بالا اضافه نرخ اعمال می‌شود. اضافه نرخ مزبور برای الفرد ۶۱ تا ۷۰ سال ۵٪ افزایش نرخ و به الفرد ۷۱ تا ۸۰ سال ۱۰٪ افزایش نرخ دارد.

* در صورت عدم وجود بینه نامه سال قبل و یا تغییر بینه نامه با فامیله زمانی پیش از یک ماه برای گروه یا زیر ۱۰۰۰ لیر، دوره انتظار برای زایمان ۹ ماه و برای بیماری های مزمن ۳ ماه می‌باشد.

* اراده قابل پوشش شامل پرسنل در لیست بینه تامین اجتماعی شرکت به همراه اعضا تحت تکلف (مسوس و فریلان و والدین و افراد خانگی) می‌باشد.

* خدمات قرارداد با حداقل ۷٪ کل کارگنان و طبق لیست بینه تامین اجتماعی (برابر اصل شده توسعه سازمان تامین اجتماعی) و تکمیل کوچک پزشک میسر می‌باشد.

* خدمات در بینه درمان (بستری و پاراکلینیکی) از طریق شرکت گمک رسان ایران (SOS) (الجام می‌پذیرد) جهت اطلاع از نحوه ارائه خدمات شرکت مذکور به سایت www.irannassistance.com مراجعه شود.* خدمات دندانپزشکی از طریق شرکت ارزیابان سلامت پارس (ASPA) (الجام می‌پذیرد) جهت اطلاع از نحوه ارائه خدمات شرکت مذکور به سایت www.aspa.com مراجعه شود.

هدایت بینه‌های درمان

فروزان شهیدی



بیمه پاسارگاد
مدیریت بینه درمان

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان دکتر فاطمی، بخش هشت بهشت، شماره ۲، کد پستی: ۱۴۰۷۶۴۳۷ تلفن: (۰۲۱) ۸۸۴۸۹۱۱۴۶ (۰۲۱) ۸۸۹۸۱۱۴۶