



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران



جدول تعهدات قراردادهای درمان طرح خادمان سلامت

شهریورماه سال ۱۴۰۱



بیمه البرز

جدول تعهدات قراردادهای درمان خادمان سلامت

الف: بیمه درمان (کارکنان شاغل و افراد تحت تکفل آنان / صرفاً یک طرح قابل ارائه می باشد).

ردیف	گروه بیماری	سرمایه (هر نفر)		
		طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	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 و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	جبران هزینه بستری جهت بیماری های روانپریشی	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه زایمان (طبیعی و سزارین)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI، GIFT، ZIFT، میکرواینجکشن و IVF	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم (درموردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر و بیش تر باشد).	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	جبران هزینه تهیه سمعک (دو گوش)	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰
۹	جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل الکتروکاردیوگرافی، انواع اکو کاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EEC، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) جبران هزینه اعمال جراحی مجاز سرپائی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک، هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST) و کار درمانی (OT)	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰
۱۱	جبران هزینه تهیه اروتز و وسایل کمک توانبخشی (با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰

۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه تهیه اعضاء طبيعى پيوندی (با تاييد انجمن حمايتی مربوطه)	۱۲
درون شهری : ۲.۰۰۰.۰۰۰	درون شهری : ۳.۰۰۰.۰۰۰	درون شهری : ۶.۰۰۰.۰۰۰	هزینه آمبولانس مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۳
برون شهری : ۴.۰۰۰.۰۰۰	برون شهری : ۶.۰۰۰.۰۰۰	برون شهری : ۱۰.۰۰۰.۰۰۰		
ریال ۱.۱۱۳.۰۰۰	ریال ۱.۴۶۰.۰۰۰	ریال ۲.۳۴۳.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۳۰٪ جهت کلیه تعهدات	
ریال ۱.۲۸۰.۰۰۰	ریال ۱.۶۸۲.۰۰۰	ریال ۲.۶۹۵.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۲۰٪ جهت کلیه تعهدات	
ریال ۱.۳۹۲.۰۰۰	ریال ۱.۸۲۸.۰۰۰	ریال ۲.۹۳۰.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۱۰٪ جهت کلیه تعهدات	

ب: پوششهای مازاد (که همزمان با جدول الف و با لحاظ توضیحات صدر جداول، قابل ارائه می باشد)

• صرفاً جهت گروه های بیش از ۲۰۰ نفر قابل ارائه می باشد.

سرمایه (هر نفر)			گروه بیماری
طرح ۳	طرح ۲	طرح ۱	
۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور، صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
ریال ۳۹۶.۰۰۰	ریال ۴۶۱.۰۰۰	ریال ۶۲۴.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۳۰٪ جهت کلیه تعهدات
ریال ۴۵۶.۰۰۰	ریال ۵۳۱.۰۰۰	ریال ۷۱۸.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۲۰٪ جهت کلیه تعهدات
ریال ۴۹۷.۰۰۰	ریال ۵۷۷.۰۰۰	ریال ۷۸۰.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۱۰٪ جهت کلیه تعهدات

• صرفاً جهت گروه های بیش از ۵۰۰ نفر قابل ارائه می باشد.

سرمایه (هر نفر)			گروه بیماری
طرح ۳	طرح ۲	طرح ۱	
۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه (والدین مشمول پوشش دندانپزشکی نمی باشند). صرفاً جهت گروه های بیش از ۵۰۰ نفر بیمه شده
ریال ۴۶۷.۰۰۰	ریال ۵۴۲.۰۰۰	ریال ۷۲۹.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۳۰٪ جهت کلیه تعهدات
ریال ۵۳۷.۰۰۰	ریال ۶۲۳.۰۰۰	ریال ۸۳۸.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۲۰٪ جهت کلیه تعهدات
ریال ۵۸۴.۰۰۰	ریال ۶۷۸.۰۰۰	ریال ۹۱۱.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۱۰٪ جهت کلیه تعهدات

• صرفاً جهت گروه های بیش از ۵۰۰ نفر قابل ارائه می باشد.

سرمایه (هر نفر)			گروه بیماری
طرح ۳	طرح ۲	طرح ۱	
۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست صرفاً جهت گروه های بیش از ۵۰۰ نفر بیمه شده
ریال ۱۷۰.۰۰۰	ریال ۳۴۰.۰۰۰	ریال ۵۰۷.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۳۰٪ جهت کلیه تعهدات
ریال ۱۹۵.۰۰۰	ریال ۳۹۰.۰۰۰	ریال ۵۸۳.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۲۰٪ جهت کلیه تعهدات
ریال ۲۱۰.۰۰۰	ریال ۴۲۰.۰۰۰	ریال ۶۳۴.۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب فرانشیز ۱۰٪ جهت کلیه تعهدات

ج: توضیحات

۱. داشتن بیمه‌گر اول به تبع بیمه‌گزار برای کلیه شرکت‌های دارویی و داروخانه‌ها الزامی است.
۲. هر واحد صرفاً مجاز به انتخاب یک طرح می‌باشد.
۳. تعداد بیمه‌شدگان در انتخاب طرح رعایت گردد.
۴. دوره انتظار برای پوشش زایمان ۹ ماه و برای اعمال جراحی و بستری با سابقه قبلی ۳ ماه می‌باشد. (در صورت وجود پوشش بیمه‌ای متوالی نزد هر یک از شرکت‌های بیمه بازگانی دوران انتظار حذف خواهد شد).
۵. به حق بیمه درمان تکمیلی گروه سنی ۶۱ تا ۷۰ سال ۵۰٪ و گروه سنی ۷۱ سال به بالا ۱۰۰٪ اضافه خواهد شد.
۶. تحت پوشش قرارگرفتن حداقل ۶۰ درصد از تعداد بیمه‌شدگان (اصلی و تحت تکفل) اعلامی در آغاز پوشش الزامی است.
۷. سایر شرایط مطابق آیین‌نامه‌های درمان می‌باشد.
۸. در صورت حذف "ارز ترجیحی دارو" نرخ و شرایط مربوط به تعهدات دارویی درمان گروهی، تعدیل خواهد شد.
۹. مدت اعتبار نرخ و شرایط اعلام شده حداکثر ۳۰ روز از تاریخ ارسال پاسخ می‌باشد.
۱۰. فهرست مراکز درمانی طرف قرارداد این شرکت در سایت www.alborzinsurance.ir وجود داشته و امکان رویت خسارت‌های پرداختی بیمه‌شدگان نیز در همین سایت و با استفاده از کدملی بیمه‌شده در مسیر: خدمات اینترنتی/ منوی استعلام خسارت/ بیمه نامه درمان، وجود دارد.

د) پوشش بیمه عمر و حوادث گروهی کارکنان شاغل صرفاً براساس یکی از طرح‌های ذیل قابل تامین است:

ردیف	پوشش	سرمایه بیمه (ریال)		
		طرح (۱)	طرح (۲)	طرح (۳)
۱	عمر ساده زمانی حداکثر تا سن ۷۰ سال	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	فوت ناشی از حوادث تا سن ۷۰ سال (با احتساب سرمایه پوشش عمر ساده زمانی)	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	فوت ناشی از حوادث در فاصله سنی ۷۱ تا ۷۵ سال	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	نقص عضو و از کارافتادگی دائم و کلی ناشی از حوادث حداکثر تا سن ۷۵ سال	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	نقص عضو و از کارافتادگی دائم و جزئی ناشی از حوادث حداکثر تا سن ۷۵ سال، درصدی از سرمایه	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	حق بیمه سالانه هر نفر با احتساب ۹٪ عوارض و مالیات بر ارزش افزوده پوشش بیمه حوادث	۱۸۹۵.۰۴۰	۳.۷۹۰.۰۸۰	۵.۶۸۵.۰۰۰
	حق بیمه ماهانه هر نفر با احتساب ۹٪ عوارض و مالیات بر ارزش افزوده پوشش بیمه حوادث	۱۵۷.۹۲۰	۳۱۵.۸۴۰	۴۳۷.۷۵۰