



بیمه
bimma insurance

شرکت سهامی عام

تبصره ۶: در صورت رفع تعلیق از قرارداد، خسارات اعلام شده در مدت تعلیق صرفاً در صورت تأیید بیمه گر قابل پرداخت خواهد بود. در هر صورت انجام تعهدات بیمه گر و تداوم پرداخت خسارت منوط به پرداخت حق بیمه در سررسید مقرر و فقدان هر گونه بدهی از سوی بیمه گذار می باشد.

تبصره ۷: حق بیمه مربوط به بیمه شدگانی که در مدت قرارداد اعلام انصراف نمایند قابل برگشت نمی باشد. به عبارت دیگر بیمه شدگان نمی توانند بعد از شروع پوشش بیمه ای انصراف دهند.

تبصره ۸: حق بیمه تغییر در تعداد بیمه شدگان (افزایشی) که طی الحاقیه تعیین می گردد حداکثر تا یک ماه از زمان صدور الحاقیه باید تسویه شود. ضمناً حق بیمه تغییر در تعداد بیمه شدگان (کاهشی) که طی الحاقیه تعیین می گردد در پایان قرارداد تسویه می گردد.

فصل سوم - وظایف و تعهدات بیمه گر

ماده ۱۳ - حدود تعهدات بیمه گر: بیمه گر در ازاء انجام تعهدات بیمه گذار متعهد است در صورت وقوع هر یک از خطرات موضوع ماده ۴ و تبصره های آن هزینه درمانی بیمه شدگان را طبق بندهای ذیل جبران نماید:

ردیف	عنوان پوشش	شرح تعهدات	سقف تعهدات طرح ۱ (به ریال)	سقف تعهدات طرح ۲ (به ریال)	سقف تعهدات طرح ۳ (به ریال)
۱	جراحی های عمومی و بستری	بستری عمومی، جبران هزینه های بستری، جراحی، و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود و سایر جراحی های عمومی	بدون سقف	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جراحی های تخصصی	جراحی تخصصی جبران هزینه های 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 (با احتساب بند ۱)	بدون سقف	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	زایمان	زایمان (طبیعی و سزارین) بستری / جراحی بدون محدودیت در تعداد فرزند	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	نازایی و ناباروری	جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IVF، ZIFT، IUI، میکرواینجکشن و GIFT	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	رفع عیوب انکساری دو چشم	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، سقف تعهد برای هر دو چشم	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۶	پاراکلینیکی گروه ۱ پاراکلینیکی گروه ۲ و اعمال مجاز سربایی و خدمات	انواع اسکن، انواع سیتی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، ام آر آی، انواع آندوسکوپی، کلونوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، تست ورزش، نوار عصب، نوار عضله، نوار مغز، تست تنفسی، شنوایی شنجی، بینایی شنجی، آنژیوگرافی چشم، اسپیرومتری، RTMS، تست آلرژی، هولترمانیتورینگ قلب، شکستگیها (بستن و باز کردن گچ گیری)، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن درمانی، تخلیه کیست، لیزر درمانی، بیوپسی، سوراخ	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰



(Handwritten signature)



بیمه ما
کمک توانبخشی
ma insurance

شرکت سهامی عام

			کردن گوش، خدمات آزمایشگاهی، شامل: آزمایش تشخیص پزشکی، آزمایش مربوط به بیماری کرونا، پاتولوژی یا آسیب شناسی، و ژنتیک پزشکی به شرط استفاده از سهم بیمه گر اول، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، کایروپراکتیک، تست هسته ای، کاردیومانی، گفتاردرمانی، رفتاردرمانی، تست های تعادل، تست خواب، مانومتری، ارتوپدی پروتزهای مصنوعی با تایید پزشک معالج، سونوگرافی در مطب به همراه هزینه ویزیت، نوار تست قند خون، فتوگرافی، هزینه تهیه اروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد، مانند: وسایل کمک توانبخشی، عصا، واکر، جوراب واریس، گردنبند طبی، کفش طبی، کفی طبی، مچ بند طبی، کمربند طبی، کیسول اکسیژن، بريس، کیسه کلوستومی.		
۷	فیزیوتراپی	فیزیو تراپی جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	ناهنجاریهای جنین و تست غربالگری	ناهنجاریهای جنین جبران هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۹	ویزیت و دارو	ویزیت دارو: هزینه های ویزیت طبق تعرفه بخش خصوصی (دارو) شامل هزینه های مازاد بر سهم بیمه گر پایه به اضافه حق فنی داروخانه می باشد و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، ست سرم، سرنگ، آب مقطر، آنژیوکت و هزینه های مربوط به مشاوره و روان درمانی و روانشناسی، داروهای خارجی که دارای مشابه داخلی باشد یا نباشد، تزریقات، داروی هیپاتیت، داروهای گیاهی، داروهای دیابت، داروهای بیماری ام اس، داروهای مکمل، داروهای خود ایمنی، داروهای سرطان، داروهای پارکینسون، داروهای بیماری کلیوی، ویزیت روانپزشک، داروهای هورمون رشد.	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	دندانپزشکی	هزینه های دندانپزشکی: کلیه عملیات دندانپزشکی اعم از ارتودنسی، انواع پروتز ها، ایمپلنت، دست دندان مصنوعی، خدمات کشیدن، بروساز، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه، درمان لثه (به استثناء خدمات زیبایی)	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	عینک و لنز طبی	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست	۷,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	سمعک	جبران هزینه مربوط به خرید سمعک دو گوش ارائه برینت اودیومتری و تجویز پزشک متخصص گوش و حلق و بینی و جعبه سمعک در زمان خسارت.	۲۷,۰۰۰,۰۰۰	۲۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	اروتز	هزینه تهیه اروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز است	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	آمیولانس	داخل شهری	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
		خارج شهری	۸,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	حداکثر تعهدات بند ۱ و ۲ جمعاً		بدون سقف	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	حداکثر تعهدات بند ۱ و ۲ و ۱۴ جمعاً		بدون سقف	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰



(Handwritten signature)



۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	حد اکثر تعهدات بندهای ۳ و ۴ جمعا	۱۷
۹۳۱,۶۶۶	۱,۳۱۶,۳۵۴	۱,۷۱۸,۱۴۵	حق بیمه هر نفر ماهانه بافرانشیز ۱۰ درصد بدون مالیات	۱۸

تبصره ۱: هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه‌شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج.

تبصره ۲: مدت انتظار جهت استفاده از پوشش زایمان ۹ (نه) ماه و برای بیمه شدگان جدید به شرط داشتن بیمه گرقبلی و بدون وقفه بیمه‌ای، مشمول دوره انتظار نمی‌گردند.

تبصره ۳: در هزینه‌های دندانپزشکی: هزینه‌های دندانپزشکی تا زمانی که تعرفه‌ای در این خصوص توسط شورای عالی بیمه سلامت ابلاغ نشده باشد، و هزینه انواع اروتز بر اساس شرایط و تعرفه‌ای محاسبه و پرداخت خواهد شد که سالیانه توسط سندیکای بیمه‌گران ایران تنظیم و ابلاغ می‌شود.

تبصره ۴: کلیه هزینه‌های زیبایی دندانپزشکی جزء استثنائات می‌باشد و قابل پرداخت نخواهد بود.

تبصره ۵: فهرست اعمال غیرمجاز سرپایی (در مطب) براساس نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان نظام پزشکی تعیین می‌شود.

تبصره ۶: نظر به الکترونیکی شدن دفترچه‌های بیمه تامین اجتماعی، نسخ الکترونیک دارو مورد تأیید می‌باشد.

تبصره ۷: آزمایش کرونا در مواردی پرداخت می‌گردد که پزشک متخصص عفونی ویا اورژانس تجویز نموده باشد ویا کرونا منجر به بستری در بیمارستان گردد.

تبصره ۸: در خصوص ارزیابی خسارت، بیمه گر مکلف به رعایت آئین نامه‌های مصوب شورای عالی بیمه می‌باشد.

ماده ۱۴- استثنائات قرارداد: هزینه این موارد از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

- ۱- اعمال جراحی که به‌منظور زیبایی انجام می‌شود مگر اینکه ناشی از وقوع حادثه در مدت بیمه باشد.
- ۲- عیوب مادرزادی مگر اینکه طبق تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه‌گر، رفع این عیوب جنبه درمانی داشته باشد.
- ۳- سقط جنین مگر در موارد قانونی با تشخیص پزشک معالج.
- ۴- ترک اعتیاد.
- ۵- عوارض مستقیم ناشی از مصرف مواد مخدر، روان‌گردان و مشروبات الکلی به تشخیص پزشک معالج.
- ۶- خودکشی و اعمال مجرمانه بیمه شده به تشخیص مراجع ذیصلاح.
- ۷- حوادث طبیعی مانند سیل، زلزله و آتشفشان.
- ۸- جنگ، شورش، اغتشاش، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا، اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی، عملیات خرابکارانه و بنا به تأیید مراجع ذیصلاح.
- ۹- فعل و انفعالات هسته‌ای.



[Handwritten signature]