

" شرایط و ضوابط ثبت نام بیمه تکمیلی درمان سال 1400-1401 "

1- مدت قرارداد: مدت این قرارداد یکسال تمام از تاریخ 1400/11/01 شروع و تا تاریخ 1401/10/30 خاتمه می یابد.

2- مبلغ حق بیمه:

➤ کل نرخ حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر **1/790/000 ریال** تعیین گردیده است.

اعضای دانش آموختگان می بایست حتما از طریق سایت جامعه فارغ التحصیلان نسبت به پرداخت اقدام نمایند و در صورت تایید جامعه فارغ التحصیلان و ارسال لیست نهائی به اداره رفاه جهت تکمیل و تأیید نهائی ثبت نام اقدام کی گردد.

3- دارا بودن بیمه پایه:

➤ اعضای دانش آموختگان زمانی بیمه شده تلقی می شوند که دارای بیمه پایه (سازمان تأمین اجتماعی) باشند.

4- افراد مشمول بیمه تکمیلی شامل:

❖ اعضای دانش آموختگان

➤ همسر و فرزندان اعضای دانش آموختگان (خانم و آقا):

▪ همسر و فرزندان اعضای دانش آموختگان (خانم و آقا) نیروهای شرکتی با رعایت مفاد اشاره شده در بند شرایط سنی بیمه شدگان می توانند تحت پوشش قرار گیرند.

✚ تبصره 1: اعضای دانش آموختگان خانم می توانند همسر و تمامی فرزندان خود را با پرداخت صد درصد حق بیمه بصورت غیر تحت تکفل و آزاد بیمه نمایند.

✚ تبصره 2: اعضای دانش آموختگان خانم که **قانوناً سرپرستی و قیمیت خانواده** را برعهده دارند می توانند با ارائه مدارک ذیل با ارسال مدارک ذیل بصورت تحت تکفل و با پرداخت صد درصد حق بیمه توسط دانشگاه تحت پوشش قرار گیرند:

- ارائه رأی دادگاه مبنی بر تحت تکفل بودن
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تأمین اجتماعی

➤ پدر و مادر اعضای دانش آموختگان (خانم و آقا):

❖ والدین اعضای دانش آموختگان (خانم و آقا) با پرداخت حق بیمه به صورت آزاد می توانند تحت پوشش قرار گیرند

شرط سنی بیمه شدگان:

➤ الف: شرایط سنی فرزندان پسر:

❖ فرزندان پسر تا 22 سال تمام:

▪ فرزندان پسر تا پایان 22 سالگی بصورت تحت تکفل تحت پوشش قرار می گیرند.

❖ فرزندان پسر از 23 سال تا پایان 26 سال تمام:

▪ در صورت اشتغال به تحصیل دانشگاهی اعم از داخل و خارج از کشور تا سن 25 سالگی تمام و جهت دانشجویان پزشکی تا سن 26 سالگی تمام به شرط عدم اشتغال بکار و ازدواج با ارائه مدارک ذیل بصورت **تحت تکفل** لحاظ می گردد در غیر اینصورت به عنوان **غیر تحت تکفل** در نظر گرفته می شود

- ارائه اصل گواهی اشتغال به تحصیل
- تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تامین اجتماعی

❖ فرزندان پسر 26 سال به بالا:

- به شرط عدم اشتغال بکار و ازدواج با ارائه مدارک ذیل بصورت **غیر تحت تکفل** لحاظ می گردد.
- تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تامین اجتماعی

➤ ب: شرایط سنی فرزندان دختر مجرد و مطلقه:

❖ فرزندان دختر مجرد تا زمان ازدواج و عدم اشتغال به کار بصورت **تحت تکفل** با ارائه مدارک ذیل امکان پذیر خواهد بود.

❖ فرزندان دختر مطلقه تا زمان رجوع و یا ازدواج مجدد به شرط عدم اشتغال به کار بصورت **تحت تکفل** با ارائه مدارک ذیل امکان پذیر خواهد بود.

❖ مدارک مورد نیاز برای دختر بالای 17 سال :

- تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تامین اجتماعی

➤ ج: شرایط فرزندان معلول ذهنی و جسمی:

❖ فرزندان معلول ذهنی و جسمی بیمه شدگان ، بدون در نظر گرفتن شرط سنی با ارائه مدارک مثبت از مراجع ذیصلاح به شرح ذیل بیمه خواهند بود.

▪ مدارک مورد نیاز برای فرزندان معلول ذهنی و جسمی بیمه شدگان:

- ارائه تأییدیه سازمان بهزیستی
- گواهی پزشک معالج
- تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه

جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی دانش آموختگان دانشگاه صنعتی امیر کبیر در سال 1401-1400			
ردیف	شرح تعهدات	فرانشیز	سقف تعهدات
			طرح 1
1	جبران هزینه های بستری، جراحی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل دیسک ستون فقرات، گامانایق، شیمی درمانی (بستری، سرپائی و دارو)، رادیوتراپی، انواع سنگ شکن، به شرط بستری در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود یا Care DAY به اعمال جراحی اطلاق می شود که نیازمند مراقبت کمتر از یک شبانه روز باشد)، بستری جهت درمان بیماریهای اعصاب و روان، پروتز (در حین عمل جراحی)، تعویض مفصل، کاتاراکت و پیرچشمی، انواع الپاراسکوپی) بجز اعمال زیبایی (، انواع کورتاژ و سقط، دارو بیماری های قلب و کرونا (در صورت بستری)، داروهای دیابت.	10%	500.000.000
2	اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان (داروهای پیوندی)، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی، بیماری های خاص و صعب العلاج (تالسمی، هموفیلی، دیالیز، MS و انواع سرطان) داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی، رادیوتراپی در حین عمل و دارو بیماری خاص * تبصره :خرید اعضای طبیعی بدن (بابت گیرنده) صرفاً با تایید انجمن حمایتی مربوطه و هزینه داروهای بعد از پیوند طبق توافق از محل بستری تخصصی بنا به درخواست کتبی بیمه گذار.	10%	800.000.000
3	جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	10%	60.000.000
4	جبران هزینه های نازایی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط، GIFT,ZIFT,IUI, میکرواینجکشن و IVF بصورت سرپایی و بستری و داروهای مربوطه.	10%	60.000.000
5	جبران هزینه های رادیوگرافی، انواع آنژیوگرافی (غیر از قلب) ، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای) اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ (، دانسیتومتری، هزینه های آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، لیزتراپی چشم، انواع سی تی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، تیلت تست، تست تنفسی، انواع نوارنگاری، نوارعضله، نوارقلب، نوارعصب، تست آلرژی، نوار مغز، نوارمئانه، خدمات تشخیصی الکترو میلوگرافو هدایت عصبی، تمپانومتري، الکتروانسفالوگرافی، خدمات تشخیصی یورودینامیک، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتري، پریمتری، بیومتري، آدیومتري، پنتاکم، و شنوایی سنجی، تست متاکلین، انواع نقشه مغز، پاپ اسمیر، تست و نوار قند خون، هزینه آزمایشهای تشخیص پزشکی شامل: پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلزایک، هزینه های فیزیوتراپی، ازون تراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی و توانبخشی، ناهنجاریهای جنین و غربالگری، آلفافیبروپروتئین، آمینوستتر، تست کرونا: * تبصره: 1- هزینه پرداخت تست مثبت کرونا (در صورت مراجعه به کلیه پزشکان متخصص و عمومی) قابل پرداخت می باشد . 2-هزینه پرداخت تست منفی کرونا (در صورت مراجعه به پزشک متخصص) قابل پرداخت می باشد.	10%	120.000.000
6	جبران هزینه شکستگی و دررفتگی، گچ گیری و بازکردن گچ، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزردرمانی، آتل گذاری، بیرون آوردن جسم خارجی در گوشت و بینی و گوش، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی، شکافتن آبسه دهان، شالزیون، حق الزحمه نمونه برداری، کوتر، ناخنک چشم، تزریق داخل مفاصل، قطع و ووصل سرم، تزریق خون، تزریق داخل ضایعه (بجز زیبایی) ، انواع تزریقات.	10%	30.000.000
7	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی، آستیجمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم سه دیوپتر یا بیشتر باشد.	10%	25.000.000
8	شامل ویزیت پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص، چشم پزشک، روانپزشک و روانشناس، ادیو متریست و کارشناس و پیراپزشکان پروانه دار، (براساس یک و نیم برابر تعرفه) پرداخت داروی ایرانی، خارجی، آزاد، داروهای تزریق داخل چشم، مکمل، تقویتی، ویتامین، گیاهی و داروهای اوتیسیم، و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری *تبصره : 1- داروهای مکمل، تقویتی، ویتامین و گیاهی در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد و در لیست فارماکوپه باشند، با تجویز پزشک متخصص برای سن زیر 7 سال، بالای 65 سال (اینارگرم معظم بالای 55 سال)، بیماران زمینه ای، خانم های باردار و شیرده تحت پوشش می باشد . 2- جبران پوشش ویزیت و دارو حداکثر تا یک و نیم برابر تعرفه های مصوب وزارت بهداشت و درمان تحت پوشش می باشد.	10%	40.000.000
9	جبران هزینه خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه (به استثنای کلیه خدمات زیبایی) تا یک و نیم برابر تعرفه وزارت بهداشت و درمان و بصورت شناور .	10%	10.000.000

		*تبصره: 1- حداکثر تا مبلغ 10.000.000 ریال (برای هر نفر) ضمناً استفاده اعضای خانواده از سقف یکدیگر بصورت شناور مجموعاً حداکثر تا مبلغ 30.000.000 ریال میباشد. جبران پوشش دندانپزشکی حداکثر تا یک و نیم برابر تعرفه وزارت بهداشت و درمان تحت پوشش می باشد.	
10	خرید عینک و لنز طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست	10%	3.000.000
11	جبران هزینه سمک برای هر گوش و باتری سمک به شرط تجویز متخصص گوش، حلق و بینی	10%	15.000.000
12	هزینه تهیه اروتز شامل گردنبند طبی، کمربند طبی، کفش طبی، اسپیلنت و برس، میچ بند طبی، جوراب واریس، زانو بند طبی، آتل شکم بند طبی، بریس، کفی طبی، واکر، عصا، کمرست طبی، صندل طبی، شانه بند، قوز بند، فتق بند، شصت بند، آرنج بند، دست مصنوعی، پای مصنوعی، تشک موج، ویلچر، کپسول اکسیژن، شکم بند طبی، جوراب واریس، وسایل توانبخشی و ارتوپدی. * تبصره: پرداخت هزینه های اروتز، بدون در نظر گرفتن پیش شرط عمل جراحی صرفاً با تشخیص متخصص میسر است.	10%	10.000.000
13	جبران هزینه های آمبولانس از منزل و یا محل وقوع حادثه به بیمارستان، از بیمارستان و مراکز درمانی و تشخیصی و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به مراجعه فرد به یکی از مراکز درمانی گردد. یا از بیمارستان به منزل (تجویز پزشک معالج)	10%	درون شهری 3.500.000
			برون شهری 8.000.000
سرانه حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر (ریال) بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده		1/790/000	