

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۷/۲۸

شماره: ۱۰۰/۱۹۳۵۹

پیوست: ندارد

شرکت، نمایندگی و کارگزاران محترم بیمه

با سلام

احتراماً پی رو درخواست‌های برخی از شرکت‌های بیمه گزار، تعهدات بیمه‌ای دانشگاه طی سال گذشته به قرار زیر اعلام می‌گردند. توضیحاً اینکه موارد ذیل صرفاً به عنوان نمونه ارائه شده‌اند و در سقف و کف تعهدات پوشش‌های مد نظر دانشگاه طی سال جاری نقشی ندارند و پوشش و تعهدات نهایی سال جاری بر اساس پیشنهادهای دریافتی و هزینه نهایی انتخاب خواهند شد.

بیمه حوادث دانشجویی و کارکنان دانشگاه:

- تعهد خسارت فوت: ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- تعهد خسارت نقص عضو یا از کار افتادگی: ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- تعهد جبران هزینه‌های پزشکی ناشی از حوادث: ۷۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

تعهد و پوشش های بیمه تکمیل درمان:

ردیف	نوع تعهدات	سقف تعهدات طرح ۱ (ریال)	سقف تعهدات طرح ۲ (ریال)	فرانشیز
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و ...	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۲	هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، قلب، پیوند کبد، ریه، کلیه و مغز استخوان با احتساب بند یک	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۳	هزینه زایمان (طبیعی و سزارین)	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۴	هزینه های پاراکلینیکی شامل انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر ای و اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش‌های تشخیصی پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی و ژنتیک شناسی، انواع رادیولوژی، نوار قلب، فیزیوتراپی، گفتار درمانی، NST (نوار قلب جنین)، دانسیتومتری و مشاوره روان درمانی	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست ال‌رزی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار متانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی هر دو چشم	۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۶	هزینه های جراحی های مجاز سرپایی، شکستگی و در رفتگی ها، گچ گیری و باز کردن گچ، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی و کشیدن بخیه، برداشتن میخچه و زگیل و خال و تزریق دارو، BCG (سرطان مثانه)	۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۷	هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی و دوربینی، نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۸	هزینه های آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج	داخل شهری ۸۰۰/۰۰۰ بین شهری ۱/۳۰۰/۰۰۰	داخل شهری ۱/۰۰۰/۰۰۰ بین شهری ۱/۵۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۹	جبران هزینه های ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در مواقع غیر بستری	۳/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۰	جبران هزینه های عینک و لنز (سخت و نرم)	۲/۰۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۱	جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی	۶/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد

با تشکر

دکتر مسعود فخر فشانی  
مشاور رئیس

دبیر شورای رفاهی اعضای هیأت علمی