



اطلاعیه خدمات بیمه ای

اعضای محترم خانه کارگر استان آذربایجان شرقی



کلیه اعضای محترم و خانواده تحت تکفل آنان می توانند بشرح ذیل تحت پوشش بیمه نامه های درمان تکمیلی، عمر و حوادث، بیمه آتش سوزی منزل مسکونی شرکت سهامی بیمه امید قرار گیرند

(۱) بیمه درمان تکمیلی (طرح مکمل خانواده)

ردیف	هزینه های پزشکی و اعمال جراحی ناشی از بیماری و حوادث مشمول بیمه مزاد بر بیمه تامین اجتماعی طبق شرایط ذیل پرداخت می شود:	بیمه گر (طرح اول)	بیمه گر (طرح دوم)	بیمه گر (طرح سوم)	بیمه گر (طرح ویژه)
۱	جبران هزینه های بستری ، جراحی و DAYCARE در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود.	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران هزینه های بستری تخصصی برای 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.	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط ، GIFT ، ZIFT ، IUI ، میکرو اینجکشن و IVF . (صرفاً مشمول بیمه شدگان تمدیدی)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های پاراکلینیکی (۱): 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.	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه های پاراکلینیکی (۲): جبران هزینه انواع آندوسکوپی ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، EECF ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی شامل: (اسپیرومتری و PFT) ، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (NCV EMG) ، الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوارمئانه) ، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیونتری و پنٹاکم ، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) .	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه های پاراکلینیکی (۳): جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی ، تست های آلرژیک	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۸	هزینه های پاراکلینیکی (۴): جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل ناهنجاریها و مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین .	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه های پاراکلینیکی (۵): جبران هزینه فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT) .	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	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 قدرمطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژون لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی.	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه طبق تعرفه سندیکای بیمه گر با فرانشیز ۳۰٪ به استثنای (ایمپلنت-ارتودنسی-دست دندان)	-	-	-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	جبران هزینه های ویزیت- دارو شامل ویزیت کلیه پزشکان طبق تعرفه وزارت بهداشت و درمان و پرداخت دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و دارو آزاد با کسر فرانشیز و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	-	-	-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه سالانه هر نفر بیمه شده (با فرانشیز ۳۰٪)		۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۲۸,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰

(۳) بیمه آتش سوزی منزل مسکونی

خطرات تحت پوشش شامل حریق، انفجار و صاعقه منزل مسکونی بیمه شده اصلی تحت پوشش می باشد.

سرمایه ساختمان و تاسیسات
سرمایه اثاثیه منزل مسکونی
حق بیمه سالانه

ریال ۱۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
ریال ۷/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
ریال ۱/۵۰۰/۰۰۰

(۲) بیمه عمر و حوادث بیمه شده اصلی (سرپرست خانواده)

الف) پرداخت غرامت فوت (به هر علت)
ب) پرداخت غرامت فوت و نقص عضو دائم کلی ناشی از حادثه
ج) پرداخت غرامت نقص عضو دائم جزئی ناشی از حادثه ضربی از
د) در صورت فوت بر اثر حادثه سرمایه مورد تعهد برای بیمه شده اصلی

ریال ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰
ریال ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰
ریال ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰
ریال ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰
ریال ۱/۰۰۰/۰۰۰

حق بیمه سالانه

شرایط استفاده از خدمات بیمه ای اعضای محترم خانه کارگر استان آذربایجان شرقی

مدارک مورد نیاز:

الف) کپی شناسنامه ها (ج) کارت عضویت خانه کارگر
ب) کپی کارت ملی (چ) سابقه تامین اجتماعی

بیمه شدگان می توانند جهت استفاده از خدمات بیمه درمان تکمیلی و دریافت معرفی نامه بستری در مراکز طرف قرارداد به

آدرس: تبریز: چای کنار / روبروی شهرداری منطقه یک/ برج مشاوران/ طبقه چهارم/ واحد A
دفتر ارتباطی بیمه امید تبریز مراجعه نمایند
تلفن: ۰۴۱-۳۳۳۳۶۷۶۰۱

تذکر مهم

شرکت بیمه امید در قبال هزینه های درمانی شامل: (بستری، جراحی، پاراکلینیکی، آزمایشگاهی و هر نوع هزینه درمانی) و نیز بیماریهایی که منشأ آنها قبل از تاریخ صدور بیمه نامه باشد هیچ گونه تعهدی نخواهد داشت و بیمه شدگان جدید با اطلاع کامل از شرایط بیمه نامه و اینکه بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل کاملاً سالم بوده و هیچ گونه سابقه بیماری، بستری و عمل جراحی در بیمارستان را ندارند نسبت به ثبت نام اقدام نموده اند.

بیمه شدگان تمدیدی که سن آنها ۶۰ الی ۷۰ سال می باشد به حق بیمه سالانه ۵۰ درصد اضافه خواهد شد.

اعضای خانه کارگر جهت ثبت نام به آدرس های زیر مراجعه نمایند

تبصره ۱- دوره انتظار برای زایمان ۹ ماه و هر نوع هزینه پاراکلینیکی و آزمایشگاهی مربوط به زایمان ۳ ماه و سایر بیماری ها اعم از بستری و پاراکلینیکی ۳ ماه می باشد.

تبصره ۲- بیمه شدگانی که سال گذشته عضو درمان تکمیلی خانه کارگر بوده اند مشمول دوره انتظار نمی باشند

تبصره ۳- فرانشیز قرار داد ۳۰٪ می باشد و بیمه شدگان باید ابتدا از دفترچه درمانی تامین اجتماعی استفاده نموده و جهت دریافت مابقی هزینه تا سقف تعرفه وزارت بهداشت به شرکت بیمه امید مراجعه نمایند. در صورت استفاده از دفترچه درمانی فرانشیز کسر نخواهد شد.

تبصره ۴- پوشش درمان تکمیلی برای تمامی افراد تحت تکفل الزامی است و اگر بیمه شده اصلی اناث باشد در صورت متاهل بودن پوشش بیمه درمان برای شوهر و فرزندان نیز الزامی است.

تبصره ۵- بیمه شدگان تمدیدی دارای سابقه بیماری که سال گذشته از هزینه های بستری استفاده کرده اند. فقط مجاز به به تمدید بیمه نامه با تعهدات سال گذشته می باشد

تبصره ۶- عینک جزو تعهدات و پوشش های این بیمه نامه نمی باشد. **تبصره ۷-** اخذ پوشش بندهای ۱، ۲، ۳ باهم الزامی است

بیمه شدگان عبارت اند:

- ۱- کلیه اعضای خانه کارگر که دارای کارت عضویت می باشند (متقاضیان غیر عضو نسبت به عضویت اقدام نمایند) ۲- همسر ۳- فرزندان بیمه شده اصلی (فرزندان مونث تا زمان ازدواج فرزندان ذکور تا سن ۲۲ سالگی و در مورد دانشجویان با ارائه گواهی نامه اشتغال به تحصیل تا سن ۲۵ سالگی و دانشجویان رشته پزشکی تا ۲۶ سالگی
- ۴- والدین به شرط داشتن دفترچه درمانی از طریق بیمه شده اصلی و تحت تکفل بودن ۵- مدت اعتبار بیمه نامه درمان تکمیلی یکسال می باشد.

حداکثر مهلت ارائه مدارک جهت دریافت هزینه های درمانی ۳ ماه از تاریخ هزینه می باشد.

تاریخ شروع قرارداد از اول تیرماه به مدت یکسال می باشد و مهلت ثبت نام تا پایان مردادماه بوده و تمدید نخواهد شد.

برای خرید آنلاین بیمه نامه به وب سایت ذیل مراجعه شود:

www.bimasi.ir
@bimasi_ir

بیمه سی

سامانه مقایسه و فرید آنلاین بیمه

۱) شرکت کارگزاری رسمی بیمه مستقیم بر خط آینده نگر همراه - تبریز- خیابان ارتش جنوبی-مابین میدان ساعت و چهارراه باغشمال-مجتمع ماهان-طبقه سوم-واحد ۱۳

۲) خانه کارگر تبریز
تبریز-خیابان آذربایجان-چهارراه آخونی-روبروی مسجد طالقانی- (از ساعت ۸ صبح الی ۱۶)
تلفن: (داخلی ۵) ۰۴۱۳۲۸۸۸۱۴۶-۳۲۸۸۹۷۶۲

۳) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان میانه
میانه، خیابان امام روبروی جهاد دانشگاهی مجتمع تجاری جواهر طبقه دوم واحد ۲۰۳
شماره تماس: ۰۴۱-۴۲۱۱۴۸۸۱

۴) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان شبستر
بلوار بسیج روبروی سازمان تامین اجتماعی دفتر پیشخوان خدمات دولت آروین
دفتر: ۰۴۱۴۲۴۲۷۰۹۶ ۰۹۳۵۹۹۶۱۴۶۴

۵) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان اهر
اهر خیابان رسالت اول کوی معماران جنب تاکسی تلفنی گلشهر
تلفن: ۰۴۱-۴۴۲۲۸۵۷۶

۶) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان آذرشهر
گذر حسرتلو، جنب تزییقات رحیمی، ساختمان نظری، طبقه دوم
تلفن: ۰۴۱۴۳۴۳۶۹۶۰ همراه: ۰۹۱۴۸۰۳۷۲۰۰

۷) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان مراغه
مراغه خیابان خواجه نصیر، نرسیده به خیابان موسوی، روبروی داروخانه رشیدی، ساختمان چشم سیاهی، طبقه دوم
واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان بناب:
خیابان تختی روبروی بانک ملی مرکزی

۸) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان بناب:
میدان بسیج اول کوی بهداشت کوچه میین ۲

۹) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان مرند:
خیابان تختی روبروی بانک ملی مرکزی

۱۰) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان ورزقان:
خیابان امام روبروی لوازم تحریر قاسمی دفتر پیشخوان خدمات دولت

۱۱) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان هریس
هریس، خیابان امام، بالاتر از پاک سپه، دفتر پیشخوان محبوبان

www.ayandenegar.net