

# اطلاعیه خدمات بیمه‌ای

## اعضای محترم خانه کارگر استان آذربایجان شرقی



بیمه اجتماعی



کلیه اعضای محترم و خانواده تحت نظر آنان می‌توانند بشرح ذیل تحت پوشش بیمه نامه‌های درمان تکمیلی، عمر و حوادث، بیمه آتش سوزی منزل مسکونی شرکت سهامی بیمه امید قرار گیرند

### ۱) بیمه درمان تکمیلی (طرح مکمل خانواده)

ردیف	هزینه‌های پزشکی و اعمال جراحی ناشی از بیماری و حوادث مشمول بیمه مازاد بر بیمه تأمین اجتماعی طبق شرایط ذیل پرداخت می‌شود	هزینه‌گر (طرح اول)	هزینه‌گر (طرح سوم)	هزینه‌گر (طرح دوم)	هزینه‌گر (طرح سالانه)				
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی و DAYCARE	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰				
۲	جبران هزینه‌های 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.	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰				
۳	جبران هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سازاری	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰				
۴	جبران هزینه درمان ناباروری و نازاتی شامل اعمال جراحی مرتبط، GIFT، ZIFT، IUI، میکرو اینجکشن و IVF. (صرفاً مشمول بیمه شدگان تمدیدی)	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰				
۵	هزینه‌های پاراکلینیکی (۱): جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی والواع اسکن، ام آر آی، پرشرکی هسته‌ای (شامل اسکن هسته‌ای و درمان رادیوایزوتوب)، دانسیتومتری.	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰				
۶	هزینه‌های پاراکلینیکی (۲): جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع اکواردیوگرافی، انواع اکواردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکر، EECG، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل: (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکتروانسفالوگرافی (EEG)، الکتروانسفالوگرافی (NCV)، الکتروانسفالوگرافی (FMG)، خدمات تشخیصی بورودینامیک (دوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پرمتری، بیومتری و پنتاکم، شناوایی سنجی (انواع ادیومتری).	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰				
۷	هزینه‌های پاراکلینیکی (۳): جبران هزینه انواع خدمات آزمایش‌های تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و زنتیک پزشکی، تست‌های آنژیوتک	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰				
۸	هزینه‌های پاراکلینیکی (۴): جبران هزینه تست‌های غربالگری جنبین شامل ناهنجاریها و مارکرهای جنبینی و آزمایشات زنتیک جنبین.	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰				
۹	هزینه‌های پاراکلینیکی (۵): جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کاردودمانی (OT).	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰				
۱۰	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوبتر را بیشتر باشد. (صرفاً مشمول بیمه شدگان تمدیدی)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه اعمال مجاز سریایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختله، بخیه، گرایوتراپی، اکسیزیون لیبوم، بیوپسی، تخلیه کیست ولیز درمانی.	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه‌های سریایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه طبق تعریفه سندیکای بیمه گران با فرانشیز ۲۰٪ به استنلا (ایمپلنت- ارتو دنسی- دست دندان)					۵۰,۰۰۰,۰۰۰	عدم پوشش	عدم پوشش	عدم پوشش
۱۳	جبران هزینه‌های ویزیت- دارو شامل ویزیت کلیه پرستکان طبق تعریفه وزارت بهداشت و درمان و پرداخت دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمات اورژانس در موارد غیر ستری					۴۰,۰۰۰,۰۰۰	عدم پوشش	عدم پوشش	عدم پوشش
	حق بیمه سالانه هر نفر بیمه شده (با فرانشیز % ۲۰)	۳۷,۳۰۰,۰۰۰	۴۱,۵۸۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۷,۰۰۰,۰۰۰	۸۸,۰۰۰,۰۰۰			

### ۳) بیمه آتش سوزی منزل مسکونی

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

۱۵ / ۰۰۰ / ۰۰۰ / ۰۰۰

۷ / ۰۰۰ / ۰۰۰ / ۰۰۰

۱ / ۵۰۰ / ۰۰۰

سرمایه ساختهای و تاسیسات

سرمایه اثاثیه منزل مسکونی

حق بیمه سالانه

### ۴) 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 ضریبی از

د) در صورت فوت بر اثر حادثه سرمایه مورد تعهد برای بیمه شده اصلی

حق بیمه سالانه

۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰

۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰

۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰

۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰

۲/۰۰۰/۰۰۰

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

مدارک مورد نیاز:

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

بیمه شدگان می توانند جهت استفاده از خدمات  
بیمه درمان تکمیلی . دریافت معرفی نامه بسته و  
**اطلاع از مراکز طرف قرارداد آتاین** به  
آدرس: تبریز: چای کنار / روبروی شهرداری منطقه  
ایک/برج مشاوران/طبقه چهارم/ واحد A  
دفتر ارتباطی بیمه امید تبریز مراجعت نمایند  
و یا با شماره تلفنهاز زیر تماس بگیرند:  
۰۴۱-۳۵۳۶۷۶۰۱-۳۵۵۵۳۷۰۰

**نذر هم**

شرکت بیمه امید در قبال هزینه های درمانی  
شامل:(بسته، جراحی، بار اکلینیکی، آزمایشگاهی و هر نوع هزینه  
درمانی) و نیز بیماریهایی که منشا، 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،  
بسته و عمل جراحی در بیمارستان را تدارد  
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.

**اعضا خانه کارگر  
جهت ثبت نام به آدرس های  
زیر مراجعه نمایند**

تلفن: ۰۴۱۳۵۵۳۷۰۰

تلفن: ۰۹۱۴۴۲۰۷۱۹۰

تلفن: ۰۹۱۴۶۶۴۲۴۸۲

تلفن: ۰۹۱۴۳۱۰۹۴۱۶-۰۴۱۴۲۲۶۴۷۳۷

تلفن: ۰۹۱۴۹۲۷۲۷۰۸-۰۴۱۴۳۵۵۲۷۷۲

تلفن: ۰۹۱۴۸۰۳۷۲۰۰

تلفن: ۰۹۱۴۳۶۹۶۰۰-۰۴۱۴۳۶۳۶۳۶۰۰ همراه: ۰۹۱۴۸۰۳۷۲۰۰

تلفن: ۰۹۱۴۷۷۲۷۰۰۲-۰۹۱۴۹۹۹۶۵۶۵۹

تلفن: ۰۹۱۱۴۱۴۰۶۶۴۵

**www.bimasi.ir**  
 @bimasi\_ir

**بیمه‌سی**

سامانه مقایسه  
و فرید آنلاین بیمه

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

- تبصره ۱** - دوره انتظار بسته و جراحی برای زایمان و نازایی ۹ ماه و برای سایر بیماری ها 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 ۲۰٪ 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 اثاث باشد در صورت متأهل 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 بسته استفاده کرده اند. فقط مجاز به تمدید بیمه نامه با تعهدات سال گذشته می باشد
- تبصره ۶** - عینک جزو تعهدات و پوشش های این بیمه نامه نمی باشد.

**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 (فرزنдан 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**

**اطلاعیه: مطابق قانون و مصوب مجلس ارائه هر گونه خدمات بیمه ای منوط به ثبت اقامتگاه اصلی بیمه گذار حقیقی در سامانه املاک اسکان به نشانی amlak.mrud.ir میباشد. اعضای محترم قبل از ثبت نام نسبت به تکمیل اطلاعات اقدام نمایند.**

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

- ۱) شرکت کارگزاری رسمی بیمه مستقیم برخط آینده نگه همراه** - تبریز- خیابان ارتش جنوبی- مابین میدان ساعت و چهارراه با غشمال- مجتمع ماهان- طبقه سوم- واحد ۱۳۵۵۳۷۰۰ تلفن: ۰۹۱۴۳۶۳۱۰۹۴۱۶-۰۴۱۴۲۲۶۴۷۳۷
- ۲) خانه کارگر تبریز** تبریز- خیابان آذربایجان - چهارراه آخونی- روبروی مسجد طالقانی- (از ساعت ۸ صبح الی ۱۶) تلفن: (داخل ۵۰۲) ۰۹۱۴۳۸۸۹۷۶۲-۰۴۱۳۲۸۸۸۱۴۶
- ۳) واحد امور اعضا خانه کارگر شهرستان میانه** میانه خیابان امام روبروی جهاددانشگاهی مجتمع تجاری جواهر طبقه دوم و واحد ۲۰۳ تلفن: ۰۹۱۴۲۱۱۴۸۸۱ شماره تعاس:
- ۴) واحد امور اعضا خانه کارگر شهرستان شبستر** دفتر: ۰۹۱۴۲۴۷۰۹۶ تلفن: ۰۹۳۵۹۹۶۱۴۶۴ بلوار پسیج روبروی سازمان تامین اجتماعی دفتر پیشخوان خدمات دولت آرین
- ۵) واحد امور اعضا خانه کارگر شهرستان گلبر** گلبر، خیابان فرمانداری، روبروی تامین اجتماعی تلفن: ۰۹۱۴۱۲۸۹۱۹۶
- ۶) واحد امور اعضا خانه کارگر شهرستان آذربایجان** کذر حسنلو، جنب تزیقات رحیمی، ساختمان نظری، طبقه دوم تلفن: ۰۹۱۴۷۷۲۷۰۰۲-۰۹۱۴۹۹۹۶۵۶۵۹
- ۷) واحد امور اعضا خانه کارگر شهرستان ملکان** ملکان ، بلوار پسیج، ساختمان شهرداری تلفن: ۰۹۱۱۴۱۴۰۶۶۴۵