

اطلاعیه خدمات بیمه‌ای

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)

در طول این طرح هزینه های پزشکی و اعمال جراحی ناشی از بیماری و حوادث مشمول بیمه مازاد بر بیمه تامین اجتماعی طبق شرایط ذیل پرداخت می شود

موضوع تعهدات : سقف تعهدات برای هر نفر در طول یکسال در طول مدت قرارداد	حق بیمه و سرمایه به ریال	طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳	طرح ۴
جبران هزینه های بستری ، جراحی و DAYCARE در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود.		۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
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.		۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین (برای بیمه شدگان جدید دوره انتظار ۹ ماه می باشد)		۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط ، IVF ، ZIFT ، IUI ، میکرواینجکشن و (فقط مشمول بیمه شدگان تمدیدی)		۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۱) : جبران هزینه انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی عروق محیطی ، آنژیوگرافی چشم ، سونوگرافی ، ماموگرافی و انواع اسکن ، ام آر ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) ، دانسیتومتری.		۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۲) : جبران هزینه انواع آندوسکوپی ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیسی میکر ، EECp ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپرومتری و PFT) ، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (NCV ، EMG) ، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نورمانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری ، پریمتری ، پنتاکم ، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) .		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۳) : جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی ، تست های الژیک		۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۴) : جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین .		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۵) : جبران هزینه فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT) .		۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، استیجمات یا مجموع قدرمطلق نقص بینایی هرچشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.(فقط مشمول بیمه شدگان تمدیدی)		۲۰,۰۰۰,۰۰۰ هر چشم	۲۰,۰۰۰,۰۰۰ هر چشم	۴۰,۰۰۰,۰۰۰ هر چشم	۴۰,۰۰۰,۰۰۰ هر چشم
جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی.		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه سالانه هر نفر بیمه شده تمدیدی (بدون پوشش طرح دندان)		۱۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۵,۳۰۰,۰۰۰	۱۷,۴۰۰,۰۰۰
حق بیمه سالانه هر نفر بیمه شده جدید (بدون پوشش طرح دندان)		۱۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۱۷,۸۰۰,۰۰۰

۴- جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندان پزشکی و جراحی لثه طبق تعرفه سندیکی بیمه گران با فرانشیز ۳۰٪ به استثناء (اینمپلنت،ارتودنسی،دست دندان) پوشش دندانپزشکی فقط در صورت انتخاب طرح های سوم و چهارم پوشش های اصلی بیمه درمان تکمیلی قابل ارائه بوده و حق بیمه آن به حق بیمه کل اضافه خواهد شد.

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

مدارک مورد نیاز:

الف) کپی شناسنامه ها (ج) کارت عضویت خانه کارگر

ب) کپی کارت ملی (ج) 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: ۰۴۱-۳۳۳۶۷۶۰۱

تذکر مهم

شرکت بیمه امید در قبال هزینه های درمانی شامل: (بستری،جراحی،پاراکلینیکی،آزمایشگاهی و هرنوع هزینه درمانی) و نیزبیماریهایی 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.

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

۱) شرکت کارگزاری رسمی بیمه مستقیم برخط آینده نگر همراه - تبریز- خیابان ارتش جنوبی-مابین میدان ساعت و چهارراه باغشمال-مجتمع ماهان-طبقه سوم-واحد ۱۳	تلفن: ۰۴۱۳۵۵۵۳۷۰۰
۲) خانه کارگر تبریز -تبریز-خیابان آذربایجان -چهارراه آخونی-روبروی مسجد طالقانی- (از ساعت ۸ صبح الی ۱۶)	تلفن: (داخلی) ۰۴۱۳۲۸۸۸۱۴۶-۳۲۸۸۹۷۶۲
۳) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان اهر -هر خیابان رسالت اول کوی معماران جنب تاکسی تلفنی گلشهر	تلفن: ۰۴۱-۴۴۲۲۸۵۷۶
۴) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان شبرستر -بلوار بسیج روبروی سازمان تامین اجتماعی دفتر پیشخوان خدمات دولت آروین	دفتر: ۰۴۱۴۲۴۲۷۰۹۶ ۰۹۳۵۹۹۶۱۴۶۴
۵) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان میانه -میانه ،خیابان امام روبروی جهاد دانشگاهی مجتمع تجاری جواهر طبقه دوم واحد۲۰۳	شماره تماس: ۰۴۱-۴۲۱۱۴۸۸۱
۶) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان آذرشهر -گذر حسلو، جنب تزیینات رحیمی ،ساختمان نظری، طبقه دوم	۰۹۱۴۷۷۲۷۰۰۲-۰۹۱۴۹۹۹۲۶۵۹
۷) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان ورزقان: -خیابان امام روبروی لوازم تحریر قاسمی دفتر پیشخوان خدمات دولت	۰۹۱۴۹۲۷۲۷۰۰۸-۰۴۱۴۴۵۵۲۷۷۲
۸) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان بناب: -میدان بسیج اول کوی بهداشت کوچه مبین ۲	۰۹۱۴۶۶۴۲۴۸۲
۹) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان مرند: -خیابان تختی روبروی بانک ملی مرکزی	۰۹۱۴۳۱۰۹۴۱۶-۰۴۱۴۲۲۶۴۷۳۷