

قابل توجه طلاب و روحانیون محترم سراسر کشور

مرکز خدمات حوزه‌های علمیه در سال جاری نیز نسبت به ارائه خدمات بیمه‌ای به طلاب و روحانیون معزز تحت پوشش مراکز خدمات حوزه‌های علمیه سراسر کشور اقدام نموده است، پوشش‌های بیمه‌ای متنوع با مزایای ویژه در قرارداد منعقد شده بین مراکز خدمات حوزه‌های علمیه و شرکت بیمه گر می‌تواند گامی هرچند ناچیز جهت خدمت‌رسانی به پرچمداران عرصه علم و خدمت در ام‌القرای جهان اسلام باشد و با عنایت به خدمات بیمه‌ای متنوع ارائه شده مراتب و شرایط استفاده از این بیمه به صورت مختصر به شرح ذیل تقدیم حضور می‌گردد:

الف) بیمه مازاد درمان گروهی (بیمه درمان تکمیلی) (از اول تیر ۱۳۹۶ تا پایان خرداد ۱۳۹۷):

در این بیمه‌نامه هزینه‌های درمانی طلاب و روحانیون غیرشاغل بیمه‌گذار و اعضا محترم خانواده ایشان (تحت تکفل) در قالب تعهدات ذیل و تا سقف مشخص شده پرداخت می‌گردد. لازم به ذکر است جهت دریافت هزینه‌های درمانی، طلاب و روحانیون محترم می‌توانند به مراکز خدمات حوزه‌های علمیه سراسر کشور مراجعه و نسبت به تحویل مدارک درمانی که ذیل بیان می‌گردد اقدام کنند و شعب شرکت بیمه نیز پس از بررسی و کارشناسی هزینه، حداکثر ظرف مدت ده روز نسبت به واریز خسارت به حساب بیمه‌شدگان محترم اقدام می‌نماید.

جدول تعهدات بیمه مازاد درمان گروهی (درمان تکمیلی)

ردیف	عنوان	حداکثر تعهدات (ریال)	واحد	توضیحات
۱	بستری و اعمال جراحی	۳۷,۵۰۰,۰۰۰	نفر	شامل: بستری، جراحی، شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان مراکز جراحی محدود Day Care (با بیشتر از ۶ ساعت بستری) - بیماریهای صعب العلاج مانند هیپاتیت-MS و غیره و هزینه همراه کودک تا ۱۰ سال - هزینه عمل دیسک ستون فقرات و کاتاراکت
۲	اعمال جراحی مهم	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	نفر	شامل: تهیه عضو پیوندی و اعمال جراحی مربوط به بیماریهای سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، و پیوند مغز استخوان که تعهدات این بند با احتساب بند ۱ می باشد
۳	هزینه‌های زایمان	۷,۵۰۰,۰۰۰	نفر	
۴	هزینه‌های نازایی و ناباروری	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	نفر	هزینه های مربوط به اعمال جراحی نازایی و ناباروری شامل ZIFT- GIFT – IVF – IUI – ITSC
۵	هزینه‌های پاراکلینیکی	۷,۵۰۰,۰۰۰	نفر	شامل: انواع اسکن - انواع سی تی اسکن - ماموگرافی - سونوگرافی - رادیوتراپی - ام آر آی - انواع آندوسکوپی و اکوکاردیوگرافی - تست ورزش، تست آلرژی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، هزینه جراحی‌های مجاز سرپایی مانند شکستگیها - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیپوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید چشم) - آزمایش - رادیولوژی - دانسیتومتری - اسپیرومتري - ادیومتری - اپتومتري - پاتولوژی - IVP - اوتی سی - پریمتري چشم - آمینوستز - عصب شنوایی - توپوگرافی چشم - سی تی آلزیوگرافی - نوار قلب - فیزیوتراپی - گفتار درمانی - پزشکی هسته‌ای و ...
۶	هزینه رفع عیوب انکساری دو چشم	۶,۲۵۰,۰۰۰	نفر	چنانچه نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) چهار دیوپتري یا بیشتر باشد

ردیف	عنوان	حداکثر تعهدات (ریال)	واحد	توضیحات
۷	ویزیت، دارو	۳,۴۰۰,۰۰۰	نفر	جبران هزینه داروهای ایرانی (براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً سهم مازاد بر بیمه‌گر اول) و در صورت عدم وجود بیمه‌گر اول، خسارت با کسر ۳۰٪ فرانشیز قرارداد قابل پرداخت خواهد بود. هزینه داروهای خارجی به نرخ بالاترین مشابه ایرانی محاسبه و در صورت عدم وجود مشابه ایرانی ۵۰٪ هزینه پرداخت می‌گردد.
۸	دندان پزشکی	۵,۰۰۰,۰۰۰	نفر	صرفاً شامل کشیدن، روت کانال، جرم‌گیری، پرکردن، عصب‌کشی
۹	عینک طبی و لنز تماس طبی	۶۲۵,۰۰۰	نفر	
۱۰	سمعک	۱۲,۵۰۰,۰۰۰	نفر	
۱۱	آمبولانس	داخل شهری	نفر	و سایر فوریت‌های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان می‌گردد.
		بیرون شهری	نفر	

فرانشیز سهم بیمه شده در صورت عدم استفاده از سهم بیمه‌گر اول معادل ۳۰٪ محاسبه می‌گردد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه‌های تشخیصی و درمانی تحت پوشش بیمه درمان مازاد گروهی

الف) خدمات تشخیصی:

مانند: سونوگرافی، آندوسکوپی، پاتولوژی و...

۱- اصل فاکتور یا صورتحساب (کپی برابر اصل یا المثنی غیرقابل پرداخت است).

۲- دستور پزشک معالج.

۳- کپی جواب سونوگرافی، آندوسکوپی، آزمایش و...

ب) خدمات دندان پزشکی:

۱- اصل فاکتور یا صورتحساب (کپی برابر اصل یا المثنی غیرقابل پرداخت است).

۲- در موارد جراحی و عصب‌کشی، عکس دندان قبل و بعد از اقدام درمانی.

ج) عینک:

۱- اصل فاکتور یا صورتحساب (کپی برابر اصل یا المثنی غیر قابل پرداخت است).

۲- اصل دستور متخصص چشم و یا اپتومتریست در خصوص میزان ضعف بینایی.

د) ویزیت و دارو:

ویزیت: اصل قبض مههور به مهر پزشک

دارو: دستور پزشک مههور به مهر پزشک به همراه اصل قبض داروخانه و یا مبلغ دارو که مههور به مهر داروخانه باشد.

هـ) هزینه های بیمارستانی در صورت عدم دریافت معرفی نامه بستری:

بیمارستان‌های خصوصی و دولتی:

۱- اصل صورتحساب بیمارستان با مهر و امضاء حسابداری (بیمارستان خصوصی)

۲- کپی برابر اصل صورتحساب بیمارستان با مهر و امضاء حسابداری (بیمارستان دولتی).

۳- کپی برابر اصل سایر مدارک بیمارستانی مانند شرح عمل جراحی، گواهی بیهوشی و شرح حال.

۴- در صورت درخواست شرکت بیمه گر ارائه اصل شناسنامه + کپی صفحه اول و دوم شناسنامه زوجین (فقط جهت هزینه زایمان)

ط) مدارک لازم جهت صدور معرفی نامه برای بیمه‌شدگان جهت بستری در بیمارستانهای طرف قرارداد با شرکت بیمه‌گر

۱- دستور پزشک مبنی بر بستری شدن در بیمارستانهای طرف قرارداد با ذکر علت بستری.

ب) بیمه عمر و حادثه (از اول تیر ۱۳۹۶ تا پایان خرداد ۱۳۹۷):

در این بیمه نامه کلیه طلاب و روحانیون غیر شاغل تحت پوشش مراکز خدمات حوزه‌های علمیه سراسر کشور تحت پوشش قرار گرفته که براساس مفاد بیمه‌نامه تأمین غرامت فوت به هر علت بیمه شده تا سقف ۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (هشت میلیون تومان) و فوت در اثر حادثه تا سقف ۱۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (سیزده میلیون تومان) توسط شرکت بیمه گر تعهد گردیده است همچنین در اثر نقص عضو کلی و یا جزئی دائم ناشی از حادثه هر بیمه شده براساس میزان نقص واقع شده براساس شرایط عمومی تا سقف ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (پنج میلیون تومان) غرامت پرداخت می‌گردد.

نکته مهم:

بیماران خاص و صعب‌العلاج، در صورت تمام شدن سقف تعهدات می‌توانند با مراجعه به معاونت سلامت و امور بیمه‌های مرکز خدمات استان، نسبت به اعلام موارد هزینه اقدام نمایند.