

جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۰ بیمه رازی ویژه وکلای دادگستری سراسر کشور

* شامل: بیمه درمان تکمیلی * بیمه عمر و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی) * بیمه آتش سوزی * بیمه حوادث *

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری، جراحی (عمومی و تخصصی)، انواع سنگ شکن، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب (عمومی و تخصصی) و گامانایف در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE برای هر نفر تا مبلغ	بدون سقف
۲	افزایش سقف تعهدات تا دو برابر سقف تعهدات پوشش های ردیف یک 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 با احتساب ردیف یک	بدون سقف
۳	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری	بدون سقف
۴	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری	بدون سقف
۵	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین تا مبلغ	بدون سقف
۶	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه مربوط به نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط با GIFT, ZIFT, IUI, میکرواینجکشن و IVF برای هر نفر تا مبلغ	بدون سقف
۷	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: جبران هزینه های رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ)، دانسیتومتری، کاردرمانی و گفتار درمانی	بدون سقف
۸	جبران هزینه های 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 الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی) NCV ; EMG، الکتروانسفالوگرافی EEG، خدمات تشخیصی یورو دینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، هولتر فشارخون، تمپانومتری، برونکوگرافیو تیلت، اکودا پلر مغزی، سنجش تراکم استخوان استرس اکو و دانسیتومتری، توپوگرافی، سیستم اسکوپ، اسکوپ	بدون سقف
۹	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپایی مانند: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کریوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای کاربرد جهت زیبایی)، تزریق داخل مفصل اوستین	بدون سقف
۱۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های آزمایشهای جبران هزینه انواع خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی (به استثنای چکاپ، طب کار، آزمایش های قبل از ازدواج و آزمایش های مربوط به پزشکی قانونی)، تست های آلرژیک، نوار قلب و فیزیوتراپی	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم سه دیوپتر یا بیشتر باشد، برای هر دو چشم جمعاً	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر پایه) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری برای هر نفر تا مبلغ	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	حداکثر سقف تعهدات سالیانه جبران هزینه های خدمات دندان پزشکی شامل جبران هزینه های کشیدن دندان، جرم گیری و پروساز، ترمیم و پر کردن، عصب کشی یا اندو، روکش و جراحی لثه می باشد و طبق تعرفه سندیکای بیمه گران محاسبه و پرداخت می گردد. (باستثناء هزینه های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان، اعمال زیبایی) برای هر نفر تا مبلغ	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه خرید سمعک (دو گوش) یا تجویز پزشک متخصص برای هر نفر تا مبلغ	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	حداکثر سقف تعهدات سالیانه جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل ماکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	بدون سقف
۱۷	حداکثر سقف تعهدات سالیانه جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	بدون سقف
۱۸	حداکثر سقف تعهدات سالیانه جبران هزینه تهیه پروتز و اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد	بدون سقف
حق بیمه سالیانه هر نفر (ریال)		۲۹,۵۰۰,۰۰۰

شرایط ثبت نام طرح تامین وکلا ویژه وکلای محترم دادگستری سراسر کشور - سال ۱۴۰۰ بیمه رازی

"سلامتی سرمایه است و بیمه اولویتی برای مراقبت از آن"

در راستای تأمین رفاه حداکثری اعضای محترم صندوق حمایت و کانون وکلای دادگستری سراسر کشور، طرح تامین وکلا به متقاضیان ارجمند ارائه میگردد. شرکت بیمه رازی خدمات این طرح را به صورت شباته روزی و آنلاین با بهرمندی از بیش از ۴۵۰۰ مرکز درمانی طرف قرارداد در سراسر کشور ارائه می نماید.

پوشش های طرح تامین وکلا :

بیمه درمان تکمیلی (بدون سقف) + بیمه عمر و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی) + بیمه آتش سوزی + بیمه حوادث

حق بیمه طرح

حق بیمه سالیانه به ازای هر نفر مبلغ ۲۹,۵۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.

بیمه شدگان محترم تنها با پرداخت یک حق بیمه سالیانه از کلیه پوشش های طرح به صورت هم زمان بهره مند میگردند.

شرایط بیمه درمان تکمیلی

۱- بیمه شده اصلی مکلف است افراد تحت تکفل خود را بطور همزمان در ابتدای مدت بیمه برای اخذ پوشش معرفی کند بیمه شده اصلی (آقا یا ختم وکیل دارای پروانه وکالت معتبر) میتواند به تنهایی متقاضی بیمه درمان تکمیلی باشد ولی در صورت اضافه نمودن افراد خانواده، کلیه افراد می بایست تحت پوشش قرار گیرند و امکان انتخابی بودن افراد وجود ندارد. در صورتیکه افراد تحت تکفل بیمه شده اصلی تحت پوشش بیمه تکمیلی سایر شرکت های بیمه گر قرار دارند ارائه مدارک و گواهی معتبر از آن شرکت مربوطه الزامی می باشد.

۲- والدینی که تحت تکفل قانونی بیمه شده اصلی می باشند میتوانند از پوشش این بیمه برخوردار گردند. (تحت کفالت بودن والدین منوط به ارائه بیمه پایه یکسان (به تبع بیمه شده اصلی) و یا ارائه حکم دادگاه می باشد).

۳- بیمه شدگانی که سال گذشته تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی شرکت بیمه کارآفرین بوده اند و به صورت پیوسته ثبت نام خود را تمدید می نمایند مشمول دوره انتظار نمی باشند. در غیر اینصورت برای بیمه شدگان جدید ۶ ماه دوره انتظار جهت زایمان و انجام درمان نازایی و ناباروری و برای بیماری های مزمن (مسابوق به سابقه) از قبیل: فتق، لوزه و گواتر، انواع سل، صرع، پروستات، دیسک ستون فقرات، بیماریهای نئوپلاستیک، پولیپ، انحراف بینی، سینوزیت مزمن، کیست تخمدان، هیستریکتومی، سیستوسل و رکتوسل، نارسائی مزمن کلیه، سنگ کلیه، سنگ کیسه صفرا، ماستیتوئید کتومی، کاتاراکت، امراض مزمن قلبی، عروقی، دیابت و... ۳ ماه دوره انتظار لحاظ می گردد.

۴- در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد با بیمه رازی و استفاده از معرفی نامه سهم بیمه مکمل بصورت آنی با مرکز درمانی تسویه میگردد و در صورت مراجعه به مراکز درمانی غیر طرف قرارداد با بیمه رازی و یا عدم استفاده از معرفی نامه کلیه هزینه ها طبق تعرفه وزارت بهداشت محاسبه و پرداخت می گردد.

- ۵- در صورت عدم استفاده از سهم بیمه گر پایه (تأمین اجتماعی، سلامت، خدمات درمانی و ...) تمامی هزینه ها پس از کسر فرانشیز، طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت و درمان محاسبه و پرداخت می گردد.
- ۶- فرانشیز بیمه درمان تکمیلی برای بیمه شده اصلی و همسر و فرزندان ۲۰٪ و برای پدر و مادر تحت تکفل ۳۰٪ میباشد.
- ۷- فرزندان پسر حداکثر تا ۲۲ سالگی تمام و در صورت اشتغال به تحصیل دانشگاهی حداکثر تا ۲۶ سال تمام و فرزندان دختر تا زمان ازدواج می توانند تحت پوشش این قرارداد قرار گیرند.
- ۸- پوشش نوزاد از بدو تولد به شرط اعلام به بیمه گر حداکثر ظرف مدت ۲۰ روز از تاریخ تولد با داشتن مدارک شناسایی و گواهی غربالگری بلامانع میباشد. امکان پوشش نوزاد در ۳ ماه پایانی قرارداد وجود ندارد.
- ۹- مهلت تحویل مدارک بیمارستانی حداکثر ۳ ماه و مدارک سرپایی و پاراکلینیکی حداکثر ۲ ماه از تاریخ هزینه می باشد. لذا پس از انقضا این مهلت، مدارک عودت شده و شرکت بیمه گر هیچ گونه تعهدی در خصوص پرداخت خسارت ندارد.
- ۱۰- **خسارتهای غیر قابل پرداخت:** اعمال جراحی که به منظور زیبایی انجام میگردد/ عیوب مادرزادی / هزینه اثنای خصوصی / هزینه همراه بیماران بین ۷ سال تا ۷۰ سال / جنون / جراحی لثه / لوازم بهداشتی و آرایشی که جنبه دارویی ندارد / جراحی فک / هزینه های درمانی مربوط به معلولیت ذهنی و از کار افتادگی کلی / اعمال مربوط به چاقی مفرط مانند اسلیو معده، بای پس معده، تعویض مفصل زانو و... / اعمال غیر مجاز در مطب / هرگونه هزینه ای که در جدول تعهدات ذکر نگردیده است و الباقی موارد مذکور در آیین نامه.

□ سایر قوانین و شرایط:

- ۱- جهت مشاهده مراکز طرف قرارداد و شعب شهرستانها به وبسایت شرکت بیمه رازی به آدرس www.razi24.ir مراجعه فرمایید.
- ۲- تاریخ شروع قرارداد از ۱۴۰۰/۰۵/۰۱ تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۱ به مدت یکسال می باشد.
- ۳- مهلت ثبت نام حداکثر تا پایان وقت اداری ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ می باشد.

□ شرایط بیمه عمر و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی):

بیمه شدگانی که سال گذشته تحت پوشش قرار داشتند و قرارداد بیمه درمان تکمیلی خود را تمدید می نمایند بیمه عمر ایشان نیز بصورت همزمان برای سال جاری با تعهدات زیر تمدید میگردد.

همچنین برای بیمه شدگانی که در سال جدید به قرارداد درمان تکمیلی اضافه می شوند بیمه نامه عمروسرمایه گذاری با شرایط زیر صادر می گردد.

- پوشش فوت علای ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- پوشش فوت بر اثر حادثه ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- پوشش نقص عضو و ازکارافتادگی ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- پوشش بیماری های صعب العلاج شامل (سکته قلبی - سکته مغزی - سرطان - پیوند اعضای اصلی بدن - جراحی عروق کرونر قلب)

▣ شرایط بیمه آتش سوزی:

منازل مسکونی تمامی بیمه شدگان اصلی به مدت یکسال با شرایط زیر تحت پوشش قرار خواهد گرفت:

- سرمایه مورد بیمه ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- پوشش های حریق، صاعقه، انفجار، مسئولیت مالی در قبال همسایگان و هزینه پاکسازی
- مدت بیمه از تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۰۱ الی ۱۴۰۱/۰۵/۰۱ به مدت یکسال شمسی.

▣ شرایط بیمه حوادث:

کلیه بیمه شدگان ۱ تا ۷۵ سال با سرمایه ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تحت پوشش بیمه حوادث قرار خواهند گرفت.

▣ روش های ثبت نام

۱- مراجعه حضوری به صندوق حمایت یا کانون های وکلای دادگستری سراسر کشور

۲- مراجعه به وبسایت: www.bimebaran.com

اطلاعات تماس:

دفتر کارگزاری رسمی بیمه مرکزی: خیابان آفریقا پلاتر از چهار راه جهان کودک، برج نگین، طبقه ۱۱، واحد ۱۱۰۴

تلفن تماس: ۱۰۳ - ۸۸۸۸۸۱۰۰ - ۱۰۳۱ شماره همراه: ۰۹۱۲۷۶۵۰۵۱۵ آقای سعیدی

تلفن تماس واحد بیمه صندوق حمایت: ۲۶۴۱۲۵۶۶ و ۲۶۴۱۳۷۸۰

تلفن تماس کانون مرکز: ۸۴۰۰۱۱۵۶