

دال

۱۶۹۰ | daal.co



شرایط ثبت نام بیمه درمان تکمیلی - سال ۱۴۰۵

ویژه پرسنل گروه توسعه سرمایه گذاری انتخاب

همکاران محترم می توانند بصورت دلخواه یکی ازطرح ها را جهت ثبت نام خود و زیرمجموعه، انتخاب نمایند

* طرح انتخابی برای نفر اصلی و افراد تحت پوشش می بایست یکسان باشد

* حق بیمه طرح رایگان فقط ویژه پرسنل، همسر و فرزندان تحت تکفل می باشد و برای پدر و مادر (هر نفر ماهانه) مبلغ ۷.۲۵۰.۰۰۰ ریال می بایست پرداخت گردد

* فرانشیز در تمامی طرح ها ۱۰٪ می باشد

* یارانه گروه مشمول پدر و مادر نمی گردد

نوع تعهدات تحت پوشش:

* هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی)

هزینه های بستری، جراحی، رادیوتراپی، آرتیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، پلی سومنوگرافی، درمان طبی
- تبصره: اعمال جراحی به جراحی های اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد.

* هزینه بستری تخصصی

هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز و استخوان و جراحی سرطان، جراحی قلب و آرتیوپلاستی عروق کرونر، MS، تالاسمی و هموفیلی - خرید و تهیه اعضای طبیعی بدن - شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، (دارویی و سرپایی و بستری بیماری خاص و صعب العلاج)

* زایمان (هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین)

کورتاژ قانونی - هزینه های درمان نازایی و ناباروری - (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی)

و اعمال جراحی مرتبط میکروانجکشن، IVF - IUI - GIFT - ZIFT



طرح طلایی

۲۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال
به ازای هر نفر در ماه

با احتساب یارانه گروه
۱۸.۵۰۰.۰۰۰ ریال
به ازای هر نفر در ماه

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه



طرح نقره ای

۲۰.۵۰۰.۰۰۰ ریال
به ازای هر نفر در ماه

با احتساب یارانه گروه
۱۲.۰۰۰.۰۰۰ ریال
به ازای هر نفر در ماه

۱.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه



طرح فیروزه ای

۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
به ازای هر نفر در ماه

با احتساب یارانه گروه
۱.۵۰۰.۰۰۰ ریال
به ازای هر نفر در ماه

۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه



طرح رایگان

۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح طلایی

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح نقره ای

۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح فیروزه ای

۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح رایگان

۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

* پاراکلینیکی ۱

جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ، دانسیتومتری - انواع آندوسکوپی - کولونوسکوپی - کولپوسکوپی-رادیولوژی - لارنگوسکوپی - ام آر آی- اکوکاردیوگرافی- سی تی اسکن - استرس اکو

توضیحات: جبران تمامی هزینه های درمان مصوب وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی که در این جدول ذکر نشده است.

* پاراکلینیکی ۲

هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوارعضله، نوارعصب، نوار مغز ، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام) شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم ، وهولترمانیتورینگ قلب ، تمپانومتری ، توپوگرافی چشم، تست تنفسی اوره-فیزیوتراپی -کایروپراکتیک-کاردرومانی - گفتاردرمانی - تزریقات داخل مفصل-لیزردرمانی-هیدروتراپی -ترموتراپی

توضیحات: جبران تمامی هزینه های درمان مصوب وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی که در این جدول ذکر نشده است.

* جراحی های مجاز سرپایی

جراحی های مجاز سرپایی- جراحی های مجاز سرپایی شامل : شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه- کرایوتراپی- اکسیژون لیپوم - تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) ناخک چشم ، جراحی ناخن ، شالانزیون چشم ، انواع بیوپسی-شستشوی گوش-بازتوانی قلب-طب فیزیکی-طب سنتی- مگنت تراپی-ازون تراپی -کیسه گلستوم-پیس میک-آمینوسنتز- نروفیدبک-بیوفیدبک-آنالیز و پروگرامینگ-پیس میک-پاپ اسمیر-شاک ویو

توضیحات: جبران تمامی هزینه های درمان مصوب وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی که در این جدول ذکر نشده است.

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۸۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح طلایی

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۸۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

(شناور)

۵۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

بدون سقف

پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح نقره ای

۲۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۲۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

(شناور)

۳۲.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۷۵.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح فیروزه ای

۵.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

(هر نفر)

۱۶.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۲۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

طرح رایگان

۵.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۸۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

(هر نفر)

۱۵.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

۲۰.۰۰۰.۰۰۰

ریال
پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

* آمبولانس داخل شهر

هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی – درمانی طبق دستور پزشک معالج

* آمبولانس خارج شهر

هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج

* دندان پزشکی

هزینه‌های دندان‌پزشکی هزینه‌های مربوط به ارتودنسی ، ایمپلنت ، دست دندان و جراحی لثه ، هزینه های دندان پزشکی براساس تعرفه ای محاسبه می‌شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکتهای بیمه ، تنظیم و به شرکتهای بیمه ابلاغ می کند.

* عینک طبی و لنز تماس طبی

* ویزیت و دارو

ویزیت و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و ملزومات دارویی، (انواع مکمل ها و ویتامین‌ها و پروبیوتیک بدون محدودیت سنی) – خدمات اورژانس در موارد غیر بستری ؛ انواع تزریقات (اعم از پوستی ، داخل مفصل ، ضایعه و سایر موارد) سرم درمانی ، پانسمان و آتل انواع مکمل های ایرانی ، خارجی و داروهای گیاهی

* هزینه تجهیزات پزشکی (طبق جدول پیوست)

طرح طلایی	طرح نقره ای	طرح فیروزه ای	طرح رایگان
بدون سقف پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۸۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه
بدون سقف پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۲۴۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه
بدون سقف پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۲۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۲۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه
۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۲۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه	۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال پرداخت هزینه ها طبق تعرفه

* هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ)

شامل آزمایش های تشخیصی پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی

* رفع عیوب انکساری چشم

لیزرتراپی بیماریهای چشم(خونریزی و یا جداشدگی شبکیه،قوز قرنیه و ...)رفع عیوب انکساری چشم-لیزیک چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم درموردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر رفع عیوب انکساری مطابق با تعرفه ی مراکز درمانی درجه نزدیک بینی دوربینی آستیگمات یا جمع قدرمطلق بینایی هرچشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی بعلاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.

* بیماری و ناهنجاری های جنین و غربال گری

* هزینه خرید سمعک

- همکاران گرامی می توانند خود و اعضاء خانواده تحت پوشش (همسر ، فرزندان) همچنین پدر و مادر خود را در یکی از

طرح های مذکور ثبت نام نمایند

- با توجه به شرایط قرارداد هیچ گونه تغییراتی بعد از ثبت نام امکان پذیر نخواهد بود.

- ثبت نام افراد در ماه های آتی (بعد از شروع قرارداد) فقط منحصر به افراد جدید الاستخدام، ازدواج و تولد فرزند می باشد.

- قرارداد درمان تکمیلی گروه مشمول دوره انتظار و نرخ سنی برای بالای 60 و بالای 70 سال نمی باشد.

دال

۰۱۶۹۰ | daal.co

