

مدیر عامل محترم شرکت سلامت گلستان  
موضوع: اعلام حق بیمه درمان تکمیلی

با سلام

احتراماً عطف به درخواست بیمه گذار محترم در خصوص استعلام نرخ و شرایط درمان برای پرسنل محترم آن شرکت به پیوست نرخ و شرایط مبلغ ۳۷۵/۰۰۰ ریال اعلام می گردد ، خواهشمنداست در صورت صلاحدید اوامر مقتضی دراین خصوص صادر فرمایید.

بالتسکیر  
نمایندگی سلامت  
۱۳۸۵/۰۴/۰۹

شرکت خدمات اداری سلامت گلستان (سال ۹۵)

ردیف	ساختار خدمات سلامت بیمه گر	مبلغ تعهد سال ۹۵	درصد فرانشیز
۱	چهارم هزینه های بستری و جراحی شنیداری، درمانی، ارتوپدی، گزینگرایی، قلب، کتلیف، پارابک سنگ شکن فریبستان و مراکز جراحی محدود و Day Care	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۲	افزایش سقف تعهدات بیمارستانی برای اعمال جراحی مغز و اعصاب (به استثناء دیسک ستون فقرات)، قلب و پیوند کبد، بیهوشی، پیوند استخوان، کتلیف	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۳	چهارم هزینه های آمبولانس داخل شهر	۵۰۰/۰۰۰	۳۰
۴	چهارم هزینه های آمبولانس بین شهری	۱/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۵	چهارم هزینه های زایمان ام از طبیعی و سزارین	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۶	چهارم هزینه های تزریقی و پارابری شامل اعمال جراحی مرتبط: TUL, ITSC, GIFT, ZIFT, میکرو اینجکشن و IVF	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۷	جراحی های مجاز سرطانی شامل غده، شکم، کراپوتراپی، آکسیژن آمیوم، بیخیه نظیره، کیست وایزر، درمانی و گچ گیری و... چهارم هزینه های سرولوگرافی، همولوگرافی، کتلیف، اسکن، فیزیوتراپی، سونوگرافی، آکوکاردیوگرافی و لسترس اکو و دانسیتومتری چهارم هزینه های مربوط به تست ورزش و ورزشی و تخصصی، خواب، حمله، شوار، منور و متناهی، و گرافی چشم و تبار، سبب، هزینه های تولد قلب و شش، سنجی و بیانی سنجی	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۸	چهارم هزینه های آزمایشگاهی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، فوایج راهبرگرافی، نوزاد قلب، لیزوتراپی	۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۹	هزینه های مربوط به هیک و واتر طبی	۱/۰۰۰/۰۰۰	۳۰
۱۰	برای عیوب فکری چشم یا آنص یعنی ۲ دیوپتر یا بیشتر برای هر دو چشم	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰

• حق بیمه ماهانه برای هر نفر مبلغ ۳۴۱۲۵۰ ریال با احتساب ۹٪ ارزش افزوده برای هر نفر ۳۷۵/۰۰۰ ریال

هزینه زایمان (۶ ماه) دوره انتظار دارد و بیماری های خاص و اعمال جراحی و بستری بیمارستان (۳ ماه) دوره انتظار دارد

پوستل متقاضی جدیدی که تمدن تکمیلی الزاماً باید درخواست کتبی بیمه تکمیلی نماید نام و تمامی مشخصات اثر آن تحت تکفل خود را در صورت درخواست در نامه قید نمایند.

شخص فقط زمانی می تواند پدر و مادر خود را به بیمه تکمیلی اضافه نماید که پدر و مادر تحت پوشش بیمه تکمیل اجتمالی نفر اصلی باشد (سن ۶۰-۷۰ سال ۵۰٪ حق بیمه اضافه و سن بین ۶۰-۸۰ سال ۱۰۰٪ حق بیمه اضافه پرداخت نمایند)

اگر نفر اصلی به هر نحوی اخراج شود یا خودش در خواست حذف از بیمه را نماید اگر قبل از آن هزینه ای از بیمه استفاده کرده باشد تمامی حق بیمه تا آخر قرار داد از حقوق ایشان کسر خواهد شد (ضمن اینکه می تواند از هزینه ها تا آخر قرارداد استفاده نماید)

در خواست اضافه شدن به بیمه درمانی در اواسط قرار داد قابل قبول نمی باشد مگر اینکه شخصی تازه به نیروی شرکتی اضافه شده باشد آن هم فقط تا سه ماه فرصت اضافه شدن به بیمه را دارد.

شخصی که تازه ازدواج کرده یا تولد فرزند جدید دارد تا سه ماه فرصت دارد که همسرش یا فرزندش را به بیمه تکمیلی با تقاضای کتبی اضافه نماید

((استفاده از خدمات به صورت سالانه بوده است و جدول هزینه ها و مراکز طرف قرارداد در سایت شرکت سلامت قرار دارد))