

شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

شرکت بیمه معلم  
(سهامی عام)  
Moallem  
Insurance Company



بسمه تعالیٰ

## الحاقيه شماره ۱

### قرارداد درمان تكميلي

بيمه گذار : اداره کل دامپزشكى استان تهران

بدينوسيله تغييرات ماده ۹ قرارداد درمان تكميلي به شرح زير اعلام ميگردد.

ماده ۹) حدود تعهدات بيمه گر

بيمه گر متعهد است در ازا انجام وظایف و تعهدات بيمه گذار مازاد هزینه های پزشكى موضوع اين قرارداد را برای يك萨ال بيمه اي بشرح تعهدات زير جبران نماید:

### بيمه درمان تكميلي

حق بيمه با توجه جدول درخواستى به شرح زير اعلام ميشود: (تمامى تعهدات به ريال مى باشد)

پوشش ها	طرح(۲)(ريال)
جزران هزینه های بستری، تشخيصی، كلیه اعمال رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و سایر اعضاء ، گامانایيف و انواع سگ شکن ، بستری جهت درمان طبی و درمان، بيماري اعصاب و روان و تست خواب ، انواع اسکن ، کاتاراكت و سنتو کاتاراكت پيرچشمی ، جراحی مجازي اشک چشم و استرابیسم (تاييد پزشك معتمد) و انواع لابراسکوبی و پروتز (در حین عمل جراحی) در بيمارستان و مراکز جراحی محدود (Day Care) ، انواع کورتاژ ، سقط و oct جنین (ارسال پاتولوژی الزاميست)، جزان هزینه های مربوط به خريد و کاشت طلوون گوش و خريد تجهيزات و لوازم بعد از عمل با تجويز پزشك يا کارشناس متخصص، و جزان هزینه های درمان و بستری ناشی از سوختگی(به استثنای خودکشی)، جراحی جاقی (BMI بالاي ۴۲) ماماپلاس و پروتز (با تاييد پزشك معتمد) و تمامى جراحى ها به روش های نوين دنيا و هزینه بستری جهت درمان بيماريهای روانپریشي ، هزینه همراه افراد زير ۱۰ سال و بالاي ۷۰ سال در بيمارستان ها و در سایر موارد و هزینه اتاق خصوصى به تشخيص پزشك معالج و تاييد پزشك معتمد، جراحى فوق تخصصى ارتوديدى، داروهای بيماري خاص تلقى شده توسيط وزارت بهداشت و كلیه موارد مربوط به مراحل درمان با بستری يا بدون بستری در بيمارستان و يا كلينيك ها، داروهای مصرفی تجویزی و جزان هزینه های oct در طول مدت با تاييد پزشك معتمد، جراحى بالن معده با تاييد پزشك معتمد	1.500.000.000



Moallem Insurance Company

www.mic.co.ir

ساختمان مرکزي: تهران، ميدان ونك، بلوار شهيد حقاني، شماره ۵۶ کدپستي: ۱۵۱۷۹۷۳۵۱۱

تلفن: ۰۹۸ ۲۱ ۸۸۷۷۱۱۶۷ صندوق پستي: ۱۹۳۹۵/۴۳۱۴



شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

۳۰۰۰۰۰۰۰ ...	<p>اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماری‌های خاص شامل: کلیه جراحی قلب و عروق و پیس میکر، جراحی بینی، چشم شامل پیوند قرنی، ویترکتومی و دکولمان رتین، مغز و اعصاب، نخاع، پیوند کلیه و پیوند کبد، کیسه صفری، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان (داروهای پیوندی و سایر خدمات)، جراحی ستون فقرات و مفاصل و تعویض مفصل (جراحی دیسک)، گامانایف، جراحی بیماری‌های خاص و صعب العلاج از جمله: تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، MS و انواع سرطان، داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سربایی یا مستری و هرگونه درمان، هزینه حق العمل پزشک و لوازم مصرفی و جراحی فوق تخصصی انواع تومور.</p>
۲۰۰۰۰۰۰۰ ...	<p>هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین، زایمان زودرس - درمان نازایی ( شامل هزینه های تشخیصی و داروئی) و اعمال جراحی مرتبط، انواع راهکارهای مربوطه شامل IVF,IUI,ZIFT,GIF,ITSE,IUT,PGD میکرواینژکشن، کورتاژقانوئی و سقط جنین قانونی ، بصورت مستری و سربایی و داروهای مربوطه</p>
۱۵۰۰۰۰۰۰۰ ...	<p>هزینه های پاراکلینیکی ۱۰ و ۱۲ شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی، انواع اسکن، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیستومتری، بیزترابی ته چشم ، انواع سی تی، کلیه روشهای درمانی و تشخیصی سربایی براساس تجویز پزشک معالج (در مراکز درمانی و داخل مطب) کلیه تست ها و نوارهای دریافتی داخل مطب و سایر مراکز قابل پرداخت می باشد.(اعمال محاز داخل مطب که در لیست اعمال غیرمحاز ارسالی توسط وزارت بهداشت می باشد) تست تنفسی (اسپیرومتری - pft-)، تست آرزوی ، الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی نوار پخته (EMG) نوار پخت (NCV) نوار مغز (EEG) و نقشه مغز، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شناوری سنجی ، بینایی سنجی، هولتمنیتورینگ (قلب و فشار خون) ، انواع آنتیوگرافی (غیر از قلب) ، کاردیوگرافی، پاکی متري، توپوگرافی، ادیومتری، آرزوی، اپتومتری و کلیه، انواع نوارنگاری و سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد، تست قند خون ، نوار قلب ، نوار گوش ، هزینه تست کرونا بدون د نظر گرفتن نتیجه، واکسن (با شرط تجویز پزشک متخصص)، سرم تراپی و کرتون تراپی، پاب اسمر ، انواع رادیوگرافی با و بدون ماده حاجب، رادیوتراپی، آی وی بی، پزشکی هسته ای، تست ورزش، نوار قند، رادیوگرافی دندان و پانورامی opg آنتیوگرافی چشم، تست سنجش، هولت فشار خون، تست خواب، روان سنجی ، دانسیستومتری، شاذیون و پنتاکم، پرمتری، پیس میکر، شست و شو گوش، eecp، انواع نزیرقات (وریدی، عضلانی، انفوژیون، درون مفصل و غیره)، انواع رادیولوژی ، رادیومتری، هزینه اورژانس، لایاراسکوپی تشخیصی درمانی، کولونوسکوپی، بیوسی، بیماری اعصاب و روان(بجز سایپوتک)، تست سرطان، تست ریه، فریز کردن، هولتمنیتورینگ قبل، هزینه های داروئی هاند hmg .hcg بیوسی تخت سونوگرافی، بیومتری، مانومتری، فوتوتراپی، هزینه های درمان بیماریهای پوستی و عمل های مربوطه(به غیر از موارد عمل های زیبایی با تایید پزشک مقتمد)، لیزر درمانی، لیزر تراپی که بدون بستره شدن در بیمارستان انجام می پذیرد روان کاوی ، انواع اقدامات توانبخشی از جمله بازتوانی قلب ، آنالیز پیس میکر، کلیه روشهای درمانی و تشخیصی سربایی براساس تجویز پزشک معالج.</p> <p>سنچش تراکم استخوان، تمپانومتری، تست پریمیری چشم (اندازه گیری میدان بینایی) oct چشم ، سیتوسکوپی، رکتوسکوپی، تست oct قلب، اورودینامیک، ارگو اسپیرومتری، بررسی عصب شناوری، انواع Brain Mapping آسٹوگرافی (تست متاکولین) کلیه روشهای درمانی و تشخیصی سربایی براساس تجویز پزشک معالج</p> <p>هزینه مربوط به خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش‌های تشخیصی پزشکی، باتولوزی، آسیب شناسی، رُنتگن پزشکی، انواع رادیو گرافی و تست کرونا (دستور پزشک متخصص مربوطه) و پاب اسمر جبران کلیه</p>





شماره:

تاریخ:

پیوست:

		هزینه های تشخیصی و درمانی ناهنجاری جفت و جنین و <b>oct</b> جنین ، آلفا فیبرو پروتئین، آمینوسترو و انواع غربالگری و <b>NST</b> و <b>CELLFREEEDNA</b> و <b>فیزیوتراپی</b> و <b>pt</b> و انواع روش های نوین آن و مکنت درمانی کایروپرایک و رفتاردرمانی و نوروفیدیک و بیوفیدیک و کاردودمانی <b>ot</b> و گفتار درمانی <b>st</b> ، اسکن کتف پا ، لیزر فیزیوتراپی کم توان ، شاکویو ، الکل درمانی (در مراکز درمانی و داخل مطب) اعمال حجاز سریایی مانند: ختنه، بخیه و کشیدن آن، کربوپرای، اکسیزیون لبیوم (ارسال پاتولوژی الزامیست)، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه مربوط به کلیه اعمال جراحی حجاز سریایی مانند: شگستگیها، در فتقیها، آتل گذاری، شکسته بندی، بین گذاری و خارج کردن بین، اکسیزیون، انواع گج گیری و بازکردن گج ، خارج کردن جسم خارجی از بدن، خارج کردن میخچه و زگل و برداشتن خال (جنبه درمانی) کشیدن ناخن، انتریبون درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تاموپنمان، شکافتن آسه کف دهان، هزینه های بیوسی، شالازیون، حق الزرحمه نمونه برداری، کوتور، ناخنک چشم، خدمات اورژانس و بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی(ارسال پاتولوژی الزامیست)، شتشوی گوش، تزریق در داخل مفاصل، تزریق سرم و تزریق آمپول های عادی و تخصصی و پاسمنان ، نوار تست قند خون ، نوار گوش ، انواع تزریقات کلیه روشهای درمانی و تشخیصی سریائی براساس تجویز پزشک معالج و ارائه مستندات، ژنتیک پرنسکی، هزینه تشخیص ژنتیک پزشکی
۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های رفع کلیه عیوب انکساری چشم شامل لیزیک دو چشم و جیران هزینه های جراحی مربوط به رفع آن با شماره چشم ۳ دیوبتر	
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه ویزیت پزشک عمومی و تخصصی و فوق تخصص و روانشناس در صورت ارجاع روانپردازشک (به استثنای روانشناس خانواده ، فرزند ، تحصیلی) و ویزیت روانپردازشک و هرگونه خدمات مرتبط به امور پزشکی کلیه کارشناسان پروانه دار، توان بخشی و هزینه داروهای تجویز شده توسط پزشک عمومی و تخصصی و فوق تخصص و روانپردازشک و کلیه کارشناسان پروانه دار در ویزیت و یا دفترچه بیمه و یا نسخ کلکترونیکی و یا آزاد اعم از داروهای (ایرانی و خارجی) (با تجویز پزشک متخصص) و آزاد و مکمل ویتامین ها (با ارائه مستندات و تجویز پزشک متخصص مربوطه و ( داروهای خارجی و آزاد ) داروهای بیماری ویروس کرونا با تجویز پزشک متخصص	
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه آمپولاتس داخل شهر و سایر فروتیهای پزشکی برای بیمه شده از محل حادثه به مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیص درمانی و اورژانس (انتقال بیمار از مراکز درمانی به منزل طبق دستور پزشک معالج) به شرط بستری	
۷۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه آمپولاتس خارج شهر و سایر فروتیهای پزشکی برای بیمه شده از محل حادثه به مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیص درمانی و اورژانس (انتقال بیمار از مراکز درمانی به منزل طبق دستور پزشک معالج) به شرط بستری	
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	انواع هزینه های دندانپزشکی از جمله کشیدن ، جراحی لثه ، جرمگیری و بروساز، ترمیم و پرکردن و درمان ریشه و روکش، ارتودنسی ، انواع بروت ثابت و متحرک، روت کانال ، پیوند لثه ، جراحی دندان ، پلاک فضا نگه دار ، پالپیوتومی، فیشرسیلنت، پیوند استخوان و تزریق پودر استخوان، دندان مصنوعی، عصب کشی، ایمپلنت (به غیر از زیبایی)، جراحی فک و بیهوشی دندان طبق تعریف سندیکا طبق مدارک اعلامی در سندیکا خسارت قابل پرداخت می باشد و در صورت نقص مدارک خسارت با تایید پزشک معتمد قابل پرداخت می باشد.	
۲۰.۰۰۰.۰۰۰	جیران هزینه های عینک طبی و لنز تماسی طبی بدون استثناء هرسال	



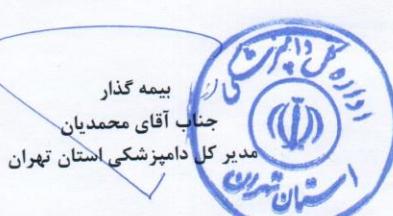


شماره:

تاریخ:

پیوست:

۱۵. فرزندان پسر تا سن ۲۵ سال تمام و در صورت اشتغال به تحصیل تمام وقت دانشگاهی تا سن ۳۰ سال تمام و فرزندان دختر تا هنگام ازدواج و یا اشتغال به کار بیمه میباشد.
۱۶. شرکت بیمه گر متعدد می شود خسارات پرداختی خود را به بیمه شدگان بصورت تفکیک شده و با اطلاعات کامل در اختیار بیمه گزار قرار دهد.
۱۷. کارگزار ملزم به صدور رسید برای کلیه مدارک درمانی تحويل گرفته شده می باشد.
۱۸. شرکت بیمه گر متعدد می شود به محض تصویب و ابلاغ تعریف های جدید درمانی از سوی مراجع مربوطه به استناد آن استناد را کارشناسی و محاسبه پرداخت نماید.
۱۹. پوشش مجدد فرزندان اثاث متعلقه، مشروطه به اعلام نظر ناظر قرارداد به بیمه گر و همچنین ارائه شناسنامه می باشد و بیمه گر موظف به پوشش قراردادن مشارک لیهن می باشد.
۲۰. در صورت از قلم افتادگی بیمه شدگان در لیست اولیه (مازاد سه در هزار بیمه شدگان) در طول مدت بیمه نامه چنانچه بیمه گزار با ارسال نامه رسمی به دبیرخانه شرکت بیمه گر و دلایل موجه و مستندات مبنی بر قلم افتادگی ارائه نمایید و شروع پوشش بیمه ای برای این دست از بیمه شدگان تاریخ اعلام قبول کتبی بیمه گر به بیمه گزار خواهد بود.
۲۱. بیمه گر حداکثر تا روز پانزدهم ماه بعد تعداد کل بیمه شدگان و هر دو ماه یکبار وضعیت مالی قرارداد را که شامل پرداخت هزینه ها به بیمه شدگان و مبالغ حق بیمه دریافتی می باشد را به ناظر قرارداد به صورت گزارش مكتوب کامل از کلیه مراکز و واحدهای تابعه اعلام نماید.
۲۲. در صورت تحت پوشش بودن بیمه شده در سایر قراردادهای تكمیلی درمان نزد بیمه گران استناد هزینه تا سقف تعهدات یکی از قراردادها پرداخت و الباقی با دیگر قرارداد تكمیلی درمان قابل پرداخت می باشد.
۲۳. بیمه گر متعدد میگردد به محض تصویب و ابلاغ تعریف های جدید درمانی از سوی مراجع مربوطه در محاسبه و کارشناسی های خود استفاده نماید (تعریفه ها بر اساس شرایط مندرج در جدول تعهدات اعمال می گردد)
۲۴. کلیه اعمال جراحی به مظور زیبایی غیر قابل پرداخت می باشد لیکن در صورتیکه بعضی از اعمال جراحی قبیل ماموپلاستی، استاپلینگ معده، بلفاروبلاستی، ژینکوماستی از طرف بیمه گر پایه مورد تأیید و نیاز به تایید پزشک معتمد بیمه گر نیز دارد و پس از تایید قابل پرداخت می باشد.
۲۵. مبنای محاسبه صورت خسارت های پاراکلینیکی، آخرین تعریفه های وزارت بهداشت و درمان در تاریخ انجام هزینه خواهد بود. (بر اساس شرایط مندرج در جدول تعهدات)
۲۶. پرداخت هزینه های درمانی بیمه شدگان در زمان مخصوصی بدون حقوق و یا استعلامی منوط به پرداخت حق بیمه تا پایان قرارداد می باشد.
۲۷. هزینه های مربوط به دندان مصنوعی بعد از اتمام کار و ارتوностی قبل از شروع کار حتما نیاز به معاینه و تایید دندانپزشک معتمد بیمه گر دارد.





شماره:	تاریخ:	بیوست:	جزئیات های مریوط به خرید سمعک (شامل سمعک مکانیال و دیجیتال) برای یک و یا دو گوش
۴۰۰۰۰۰۰۰			اروپت اعم از: واکر، عصاء، قوزک پا طبی، ویبلجر، کروست طبی، گدن بند طبی، کمریند طبی، کفش طبی، اسپلینت و برس، مجنب طبی دست و پا، چشم مصنوعی، دریچه قلب، پیس میک، استنت، بالون، کیسه گولستومی (در صورت عمل جراحی)، جوراب واریس، زانو بند طبی، آتل شکم بندطی، کفی طبی، ساق بند طبی، تشک مواج طبی، خردید وسایل توانبخشی و ارتودنسی به شرط تجویز متخصص ارتودنسی یا جراح عمومی (پس از عمل جراحی در صورت تجویز پزشک و با راه MRI یا اسکن و غیره قابل پرداخت می باشد). دستور پزشک متخصص مریوطه و مستندات پزشکی الزامیست.
۵۰۰۰۰۰۰۰			هزینه های خرید جهت پیوند اعضای طبیعی بدن
۴۰۰۰۰۰۰۰۰			

۱. بیمه گذار موظف است حق بیمه متعلق به این قرارداد را در سر رسیدهای معین (حداکثر ۴۵ روز) طبق جدول قرارداد پرداخت نماید در غیر اینصورت قرارداد از تاریخ سر رسید حق بیمه پرداخت نشده بصورت تعليق در می آید. در ماه آخر حداکثر تا ۳۰ روز فرصت تسویه دارد.
۲. امکان دسترسی آنلاین و مشاهده گزارش هزینه های درمانی بیمه شدگان توسط بیمه شده اصلی در سامانه شرکت بیمه و یا سامانه معرفی شده از سوی بیمه گز.
۳. فرزندان مبتلا به بیماری صعب العلاج ، معلول ذهنی و جسمی بیمه شده اصلی که قانونا تحت تکفل آنان باشند و با تایید بیمه گزار ، بدون محدودیت سنی تحت پوشش می باشند.
۴. اداره رفاه و تعاوون (سازمان) ناظر کلی قراردادها و امور اداری و پشتیبانی و رفاهی استان ها به عنوان نماینده ناظر قرارداد استان ها جهت نظارت بر حسن اجرای بیمه نامه و مفاد قرارداد به شرکت بیمه گز منتخب معرفی می گردد و گزارش کتبی عملکرد شرکت بیمه گز طرف قرارداد را در مدت اجرای قرارداد ، در دوره های ماهیانه به معافون محترم توسعه مدیریت و منابع ارائه می نماید.
۵. انتخاب مجری و کد معرف جز اختیارات بیمه گزار بوده و تامین فضای استقرار همکاران مجری برای ارائه خدمات بیمه ای مورد نیاز بر عمدۀ بیمه گزار بوده ولی تجهیز ملزمات به عهده معرف قرارداد می باشد.
۶. خرید اعضای طبیعی بدن بابت گیرنده (صرفا با تایید انجمن حمایتی مریوطه) و هزینه بستری و هزینه آزمایش ها و هزینه داروهای بعد از پیوند، صرفا به میران یک در هزار بیمه شدگان ، مطابق بستری عمومی بنا به درخواست کتبی بیمه گزار از سوی بیمه گز پرداخت خواهد شد.
۷. هزینه بیماری های خاص و صعب العلاج و داروهای آن (تالاسمی ، هموفیلی ، دیالیز ، MS ، پارکینسون ، انواع سرطان ، ایدز ، هیاتیت ، بیماری های خود ایمنی ) با دستور پزشک متخصص مریوطه و با ارائه مستندات و تایید پزشک معتمد از سوی بیمه گز قابل پرداخت می باشد.
۸. پرداخت هزینه های دارو (داخلی ، خارجی ، آزاد ) اعم از مکمل و ویتمین ها و داروهای بیماری خاص یا فاقد پوشش بیمه گز پایه با تجویز پزشک متخصص مریوطه بر اساس جدول تعهدات و ارائه مستندات و تایید پزشک معتمد با اعمال فرانشیز بر عهده شرکت بیمه گز می باشد.
۹. بیمه نامه فاقد دوره انتقالی می باشد.
۱۰. این بیمه نامه شامل شرایط سنی برای بیمه شدگان نمی باشد.
۱۱. حق بیمه افراد تحت تکفل و غیر تحت تکفل بیکسان است.
۱۲. استفاده از نرم افزار تخصصی درمان با کاربردهای اسکن ، ارسال مدارک درمانی ، ارزیابی پرونده های خسارات ، درخواست بررسی مجدد (در صورت اعتراض بیمه شدگان به روال ارزیابی) توسط شرکت بیمه گز
۱۳. ارائه گزارشات خسارت پرداختی و ضریب خسارت هر سه ماه یکبار به اداره رفاه و تعاوون سازمان
۱۴. ارسال پیامک تکمیل مدارک

