



PIF106

تجدید نظر: 00

صفحه: ۱ از ۳

## جدول طرح‌ها و حق بیمه‌های بیمه‌نامه‌های درمان خانواده مبتنی بر شرکت‌های کوچک و متوسط (SME)



جدول طرح‌ها و تعهدات:

جدول شماره ۱

سقف تعهدات (نفر-ریال)					عنوان پوشش
SME 5	SME 4	SME 3	SME 2	SME 1	
۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	بستری، جراحی عمومی
۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی‌های تخصصی
۶,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	آمبولانس (داخل و بین شهری)
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	زایمان
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	پارا کلینیکی ۱
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	پارا کلینیکی ۲
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی‌های سربایی
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	آزمایشگاهی
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	رفع عیوب انکساری دو چشم
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	غربالگری جنین
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	ویزیت، دارو و خدمات اورژانس
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	دندانپزشکی
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	درمان نازایی و ناباروری
۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	سمعک (دوگوش)
۳,۵۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	عینک و لنز طبی

PIF106	<b>جدول طرح‌ها و حق بیمه‌های بیمه‌نامه‌های درمان خانواده مبتنی بر شرکت‌های کوچک و متوسط (SME)</b>	 Saman Insurance
تجدید نظر: 00		
صفحه: ۲ از ۳		

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح‌ها:

### جدول شماره ۲

حق بیمه خالص ماهیانه به ازای هر نفر (ریال)			
نفر ۱۵۱-۲۰۰	نفر ۵۱-۱۵۰	نفر ۱-۵۰	بازه تعدادی گروه‌های هدف
			طرح‌ها
۱.۴۰۸.۰۰۰	۱.۴۷۲.۰۰۰	۱.۶۶۴.۰۰۰	SME 1
۱.۷۲۸.۰۰۰	۱.۸۵۶.۰۰۰	۲.۲۴۰.۰۰۰	SME 2
۱.۸۵۶.۰۰۰	۱.۹۸۴.۰۰۰	۲.۴۳۲.۰۰۰	SME 3
۲.۱۷۶.۰۰۰	۲.۳۰۴.۰۰۰	۲.۷۵۲.۰۰۰	SME 4
۲.۶۸۸.۰۰۰	۲.۸۸۰.۰۰۰	۳.۳۲۸.۰۰۰	SME 5


نکته ۱: جهت محاسبه تعداد نفرات برای محاسبه حق بیمه خالص می‌بایست کلیه متقاضیان بیمه‌نامه (بیمه‌شدگان اصلی و افراد تحت تکفل درخواستی (بیمه‌شدگان فرعی)) را بعنوان تعداد گروه‌های هدف در نظر گرفت.

نکته ۲: حق بیمه‌های اعلام شده در جدول ۲ به صورت خالص بوده و مالیات بر ارزش افزوده به این مبالغ اضافه می‌گردد.

شرح تعهدات به تفکیک:

### جدول شماره ۳

عنوان پوشش	شرح
بستری، جراحی عمومی	جبران هزینه‌های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care
جراحی‌های تخصصی	جبران هزینه‌های اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان، شیمی درمانی، رادیوتراپی
آمبولانس	هزینه آمبولانس مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج
زایمان	جبران هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین
پارا کلینیکی ۱	جبران هزینه‌های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع رادیوگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری
پارا کلینیکی ۲	جبران هزینه‌های مربوط به انواع آندوسکوپی، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتري - PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، نوار قلب، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم
جراحی‌های سرپایی	جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی
آزمایشگاهی	هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی پاتولوژی و فیزیوتراپی
رفع عیوب انکساری دو چشم	لیزیک و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
غربالگری جنین	جبران هزینه‌های تست‌های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین
ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	جبران هزینه‌های ویزیت و دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور، صرفاً مازاد بر سهم بیمه‌گر اول) و خدمات اورژانس (غیر بستری)
دندانپزشکی	جبران هزینه‌های دندان پزشکی و جراحی لثه (به جز ایمپلنت، ارتودنسی و دندان مصنوعی)
درمان نازایی و ناباروری	هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IVF، GIFT، ZIFT، IUI، میکرو اینجکشن و IVF
سمعک (دوگوش)	خرید سمعک (دو گوش)
عینک و لنز طبی	جبران هزینه‌های عینک یا لنز طبی

PIF106	جدول طرح‌ها و حق بیمه‌های بیمه‌نامه‌های درمان خانواده مبتنی بر شرکت‌های کوچک و متوسط (SME)	 <b>بیمه‌سaman</b> Saman Insurance
تجدید نظر: 00		
صفحه: ۳ از ۳		

فرانشیز:

فرانشیز تمامی بندهای مندرج در طرح‌ها برابر با ۱۰ درصد می‌باشد.

✚ اضافه نرخ:

در صورت عدم وجود دفترچه بیمه‌گر پایه (تامین اجتماعی و ...)، بیمه‌گذار می‌بایست ۱۸٪ اضافه نرخ پرداخت نماید.

✚ بازه سنی و اضافه نرخ سنی:

ارائه پوشش به بیمه شدگان بیمه نامه های SME مطابق با روش اجرایی صدور بیمه‌نامه‌های درمان تکمیلی خانواده (PIP010)، از بازه سنی صفر تا ۷۰ سال تمام و بدون اضافه نرخ سنی امکان‌پذیر می‌باشد.