



شماره ثبت ۵۳۳۷۹

شناسه ملی ۱۴۰۰۴۶۴۸۸۴۵

بسمه تعالی

شرکت مهندسی و پویش ساخت ذوب آهن (سهامی خاص)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

برگ استعلام بهاء

موضوع: بیمه تکمیل درمان پرسنل مطابق پیوست

شماره استعلام: ۱۴۰۳۰۰۴۹

این شرکت در نظر دارد جهت بیمه تکمیل درمان پرسنل خود اقدام نماید. لذا تقاضا دارد حداقل قیمت پیشنهادی خود را تا روز شنبه ساعت ۱۰ صبح مورخ ۱۴۰۳/۰۶/۱۷ اعلام فرمایید.

ردیف	شرح	تعداد	قیمت واحد پیشنهادی	جمع قیمت پیشنهادی
۱	به پیوست			
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
	جمع کل			

سایر شرایط:

آدرس:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

نام و امضای استعلام گیرنده:

محل امضاء و مهر شرکت:

شماره تماس جهت ارسال از طریق واتساپ: ۰۹۱۴۰۰۵۷۸۵۵ و یا شماره فکس ۰۳۱۵۲۵۷۶۱۹۱ داخلی ۱۰۹

آدرس سایت: info@epcesco.com

آدرس: اصفهان-بلوار شفق-مجموعه اداری ذوب آهن اصفهان- تلفن و دورنگار: ۰۳۱۳۷۸۰۶۶۴۴

آدرس ذوب آهن: اصفهان-۴۵ کیلومتری جاده اصفهان به شهرکرد- کارخانه ذوب آهن اصفهان- ساختمان نبوت- تلفن: ۰۳۱۵۲۵۷۶۱۹۱ و ۰۳۱۵۲۵۷۶۱۹۳

دورنگار: ۰۳۱۵۲۵۷۶۰۷۰- کد پستی: ۸۴۷۷۱۵۳۱۱۱ - Email Address : Pooyesh Sakht@gmail.com

بسمتعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

نام بیمه گر:	شماره پیمان:	۱۴۰۳۰۳۰۴۷C1
موضوع : جبران هزینه های تکمیل درمان کارکنان شرکت ذوب آهن اصفهان و افراد تحت تکفل ایشان به تعداد 2,500 نفر	صفحه: ۸ از ۳۰	
	کد بیمه گر:	
آدرس:		

ماده ۹- تعهدات بیمه گر:

بیمه گر در ازای انجام تعهدات بیمه گذار متعهد است هزینه درمانی بیمه شدگان را مطابق جدول ذیل جبران نماید.

ف.ع.ع	تعهدات بیمه گر	حداکثر مبلغ تعهد سالیانه بیمه گر	فراشه یز- درصد
۱	کلیه هزینه های بستری نظیر: جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، جراحی مغز و اعصاب، جراحی سرطان، جراحی بینی در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد، هزینه های زایمان (طبیعی - سزارین)، کورتاژ تشخیصی و درمانی، انواع پیوندها، انواع سنگ شکن، گامانایف، خارج کردن پین، پیوند قرنیه، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز و استخوان، استرایسیم (لوچی چشم)، جراحی ماموپلاستی، بالن معده، چاقی مفرط، افتادگی پلک، جراحی فک و صورت در مواردیکه جنبه درمانی داشته باشد، انواع ترمیم پلک در بیمارستانها و مراکز جراحی محدود. هزینه همراه بیمه شدگان کلیه سنین در بیمارستانها (با تجویز پزشک معالج).	بدون سقف	۵
۲	کدهای تعدیلی بیهوشی، هزینه کمک جراح، هزینه خدمات پرستاری، ۲۰ درصد بابت هزینه فن آوری های نیمه تهاجمی در اتاق عمل، هزینه تجهیزات پرتو پزشکی پورتابل در بخش بستری طبق کتاب ارزشهای نسبی و دستور العمل های وزارت بهداشت و درمان کشور.	بدون سقف	۵
۳	هزینه های مربوط به تشخیص و درمان نازایی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط Gift, Zift IVF, IUI میکرواینجکشن،	بدون سقف	۱۰
۴	کلیه هزینه های پاراکلینیکی نظیر انواع رادیوگرافی، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، کلونوسکوپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، petscan، فوتوگرافی.	بدون سقف	۱۰
۵	هزینه های مربوط به انواع تست ها نظیر: تست ورزش، تست آلرژی، انواع تستهای تنفسی، تست خواب، تست های روانشناسی، تست نوارمئانه، نوار عصب و عضله، نوار مغز، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، هولتر فشار خون، آنژیوگرافی چشم.	بدون سقف	۱۰

بیمه گذار شرکت ذوب آهن اصفهان (سهامی عام)	بیمه گر
--	---------

بسمتعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

نام بیمه گر:	شماره پیمان:	۱۴۰۳۰۳۰۴۷C1
موضوع : جبران هزینه های تکمیل درمان کارکنان شرکت ذوب آهن اصفهان و افراد تحت تکفل ایشان به تعداد 2,500 نفر	صفحه: ۹ از ۳۰	
	کد بیمه گر:	
آدرس:		

۶	بدون سقف	۱۰	انواع جراحی های مجاز سرپایی و هزینه های اورژانس و سایر خدمات سرپایی نظیر شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، آتل، ختنه، بخیه، درمان زخم های نوین به همراه لوازم مصرفی، ازون تراپی، پانسمان، خارج کردن پین، تزریق داخل مفاصل، برداشتن میخچه، انواع تزریقات، نمونه برداری تحت هدایت رادیولوژی و سونو گرافی، کرایو تراپی، اکسیژون لیوم، بیوپسی، لیزر درمانی، شستشوی گوش، ید تراپی، مانومتری، فتو تراپی (نور درمانی) جراحی ناخن، شالازیون، شارژ باطری قلب، مانیتورینگ باطری قلب، نبولایزر، تخلیه کیست، تزریق آوستین و ایلیا، خدمات کلینیک آریتمی قلب، خدمات کلینیک درد.
۷	بدون سقف	۱۰	هزینه های خدمات آزمایشگاهی نظیر آزمایش های تشخیص پزشکی، پاپ اسمیر، پاتولوژی، آسیب شناسی، آزمایشات غربالگری، ژنتیک، سایر آزمایشات که جهت درمان توسط پزشک متخصص تجویز می شود، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی، اقدامات طب توانبخشی توسط متخصص طب فیزیکی، اسکن کف پا، انواع لیزر درمانی، مگنت تراپی، شاک ویو، نوروفیدبک، بیوفیدبک، طب سوزنی، کایروپراکتیک، توان بخشی قلب، سایر کدهای درمانی توانبخشی و طب فیزیکی که جنبه درمانی دارند.
۸	ریال ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم نظیر: لیزیک، لازیک، اپی لازیک، P.R.K (فوتورفرکتیو کراتکتومی)، فمتو، اسمایل، ALK, RLE (تبادل لنز چشمی)، AK (کراتونومی آستیگماتیک) و ... در مواردی که به تشخیص پزشک متخصص، درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد به ازای هر چشم ۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال.
۹	ریال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	عینک طبی یک دید تا ۳۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال، دو دید تا ۷۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و لنز تماس طبی تا مبلغ ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال هر دو سال یکبار فرم و هر یکسال شیشه به مبلغ ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	ریال ۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	سمعک مکانیکال تا ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و دیجیتال تا ۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر گوش (هر دو گوش چپ و راست حداکثر تا ۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)
۱۱	بدون سقف	۱۰	هزینه های دارو بر اساس داروهای مجاز کشور (طبق شرایط مندرج در شیوه نامه شماره یک دارویی پیوست قرارداد)

<u>بیمه گذار</u>	<u>بیمه گر</u>
شرکت مهندسی و پویش ساخت ذوب آهن (سهامی خاص)	

بسمتعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

نام بیمه گر:	شماره بیمان:	۱۴۰۳۰۳۰۴۷C1
موضوع : جبران هزینه های تکمیل درمان کارکنان شرکت ذوب آهن اصفهان و افراد تحت تکفل ایشان به تعداد 2,500 نفر	صفحه: ۱۰ از ۳۰	
	کد بیمه گر:	
آدرس:		

۱۲	هزینه های ویزیت پزشکان ، کارشناس و کارشناس ارشد پروانه دار و مشاوره تغذیه حداکثرطبق تعرفه بخش خصوصی اعلامی از طرف وزارت بهداشت و درمان .	بدون سقف	۱۰
۱۳	هزینه های کار درمانی ذهنی و جسمی و گفتار درمانی (طبق شرایط مندرج در شیوه نامه شماره دو)	طبق شیوه نامه	۰
۱۴	هزینه های اروترز و پروتز داخل و خارج بدن، تجهیزات طبی و کمک پزشکی (طبق گواهی پزشک متخصص مربوطه مبنی بر نوع بیماری) نظیر : کفش ارتوپدی ، بریس ، کمربند طبی ، کیسه کولستومی ، دست وپای مصنوعی ، جوراب واریس، مچ بند طبی، دریچه قلب، پیس میکر، کیسه کولستومی ، کلیه لنز های چشمی ، استنت ، نوار گلوکومتر حداکثر ۲۰۰ عدد در سال و کلیه لوازم مصرفی مورد نیاز که به همراه کدهای درمانی استفاده می شود همگی بر اساس نرخ های اعلامی از سوی اداره تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت و درمان و یانرخ های تجهیزات پزشکی معتبر کشور	بدون سقف	۵
۱۵	هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن.	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰
۱۶	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی به همراه تیم پرستاری یا پزشک (در صورت نیاز طبق دستور پزشک و کد های درمانی مربوطه) نقل و انتقال بیمار به مراکز درمانی و به منزل مسکونی و ... (طبق نرخ نامه وزارت بهداشت)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۰
	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی به همراه تیم پرستاری یا پزشک (در صورت نیاز طبق دستور پزشک و کد های درمانی مربوطه) نقل و انتقال بیمار به مراکز درمانی و به منزل مسکونی و ... (طبق نرخ نامه وزارت بهداشت)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۰
۱۷	هزینه های مربوط به اعمال جراحی سرپایی مجاز در مطب.	بدون سقف	۱۰
۱۸	تجهیزات توانبخشی نظیر : ویلچر ، واکر ، اسپینلت، بریس و سایر تجهیزات و ملزومات توانبخشی مورد نیاز بیمه شدگان .	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰

<u>بیمه گذار</u>	<u>بیمه گر</u>
شرکت مهندسی و پویس ساخت ذوب آهن (سهامی خاص)	

بسمتعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

نام بیمه گر:

۱۴۰۳۰۳۰۴۷C1

شماره پیمان:

صفحه: ۱۱ از ۳۰

موضوع: جبران هزینه های تکمیل درمان کارکنان شرکت ذوب آهن اصفهان و افراد

تحت تکفل ایشان به تعداد 2,500 نفر

کد بیمه گر:

آدرس:

۱۹	مازاد هزینه های درمانی ناشی از حوادث ترافیکی (موضوع ماده ۹۲ قانون برنامه توسعه کشور) در مواردیکه بیمه شده مقصر حادثه باشد .	بدون سقف	۱۰
۲۰	هزینه مشاوره توسط روانشناس در موارد درمانی طبق تعرفه اعلامی از طرف سازمان نظام روانشناسی کشور و کتاب ارزش های نسبی مصوب دولت .	۴جلسه در ماه و حداکثر ۲۰ جلسه در سال	۱۰
۲۱	هزینه های دندانپزشکی تاسقف ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال خالص برای هر خانوار بر اساس تعرفه های اعلام شده از سوی بیمه گذار (تعرفه های اعلامی دولت در هر سال)	۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به ازای هر خانوار	۲۵

۹-۱- این بیمه گذار دارای بیمه پایه می باشد.

۹-۲- ملاک پرداخت کلیه هزینه های سرپایی و بستری مطابق کتاب ارزش های نسبی و حداکثر بر اساس تعرفه مصوب بخش خصوصی اعلامی از طرف وزارت بهداشت و درمان و تاریخ لازم الاجرا برای تعرفه ها طبق مصوبات هتت وزیران کشور برای کلیه مراکز طرف قرارداد بیمه گر و خسارت های متفرقه می باشد. لازم به ذکر است تعهدات بیمه گر محدود به خدمات درمانی جدول مندرج در ماده ۹ نبوده و شامل کلیه کدهای خدمات درمانی طبق کتاب ارزش های نسبی مصوب دولت و همچنین پوشش کلیه خدمات مصوب هیئت وزیران و سامانه های اطلاعاتی حوزه سلامت که در غالب ارزهای ترجیحی می باشد که شامل: ارزهای دارویی، لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی، خدمات پرستاری (مراقبت های پرستاری) و تجهیزاتی که جنبه درمانی داشته باشد نیز در تعهد بیمه گر می باشد. ضمناً در خصوص خدمات درمانی جدید اعم از سرپایی و بستری، بیمه گر نسبت به پیگیری از مراجع ذیربط و پرداخت هزینه های مربوطه طبق ضوابط اقدام می نماید.

۹-۳ فرانسیز بیماران خاص، صعب العلاج و حادثه دیدگان ناشی از کار در کلیه موارد درمانی مرتبط با بیماری اعم از سرپایی و بستری به عهده بیمه گر می باشد.

۹-۴ هزینه همراه، تخت خصوصی (VIP) و اتاق ایزوله برای بیماران خاص، صعب العلاج و حادثه دیدگان ناشی از کار در موارد بستری با دستور پزشک معالج به عهده بیمه گر می باشد.

بیمه گر

بیمه گذار

شرکت مهندسی و پویس ساخت ذوب آهن (سهامی خاص)