

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۷
شماره: ۸۲۸ - ۹۹ - ۳۳۵۵۵۳
بیوست: ندارد

تهران، خیابان گاندی جنوبی، کوچه سیزدهم، شماره ۱۴
کدپستی: ۱۵۱۷۷۵۳۸۱۱
تلفن: ۸۶۷۵۷۰۰۰
www.razi24.ir
info@razi24.ir



ریاست محترم دانشگاه کوثر

با سلام و احترام؛

پیرو نامه شماره ۳۳۴۰۵۲ مورخ ۱۳۹۹/۰۸/۰۱ و مذاکرات برگزار شده در خصوص استعلام قرارداد گروهی مزاد درمان تکمیلی به استحضار می‌رساند با بررسی‌های به عمل آمده صدور قرارداد درمان تکمیلی با تعهدات و حق بیمه بشرح ذیل با رعایت آیین نامه ۹۹ شرکت بیمه مرکزی میسر می‌باشد.

جدول تعهدات درمان پرسنل محترم دانشگاه کوثر برای ۳۰۰ نفر

ردیف	عنوان پوشش	برای هر تعهدات طرح پیشنهادی نفر (ریال)
۱	هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Daycare تبصره: اعمال جراحی Daycare به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان‌ها به جز زایمان	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین ناهنجاریها ی جنین	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام‌آر‌آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم هولتر مانیتورینگ قلب	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	جراحی‌های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۷	لیزیک دو چشم و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک‌بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	هزینه خدمات آزمایشگاهی (بغیر از چکاب و غربالگری) شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزوتراپی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	عینک طبی و لنز تماس طبی	۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	هزینه‌های دندانپزشکی (به استثناء هزینه‌های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان و اعمال زیبایی) هزینه‌های دندانپزشکی براساس تعرفه ای محاسبه می‌شود که سالیانه سندیکای بیمه‌گران ایران با هماهنگی شرکت‌های بیمه، تنظیم و به	۳۰,۰۰۰,۰۰۰



تهران، خیابان گاندی جنوبی، کوچه سیزدهم، شماره ۱۴
کدپستی: ۱۵۱۷۷۵۳۸۱۱
تلفن: ۸۶۷۵۷۰۰۰
www.razi24.ir
info@razi24.ir



بیمه رازی

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۷
شماره: ۸۲۸ - ۹۹-۳۳۵۵۵۳
پیوست: ندارد

شرکت های بیمه ابلagh می کند	
۱۱	ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۱۲	جبران هزینه تهیه طبیعی بدن
۱۳	هزینه آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج
۱۴	هزینه آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج
۱,۱۸۰,۰۰۰	حق بیمه ماهانه بدون مالیات و ارزش افزوده هر نفر بیمه شده با فرانشیز ۱۰٪ (ریال)

محمد گریوانی

سرپرست استان خراسان شمالی

