

تعهدات بیمه اکمل بازنشستگان آموزش و پرورش لرستان در سال ۱۴۰۴-۰۵
تاریخ شروع قرارداد: ۱۴۰۴/۰۸/۰۱ تاریخ پایان قرارداد: ۱۴۰۵/۰۷/۳۰
مهلت ثبت نام: از تاریخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۱ تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۳۰

ردیف	تعهدات	سقف تعهدات سالیانه (ریال)
۱	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی، پاتولوژی یا آسیب شناسی - ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی - نوار قلب و فیزیوتراپی	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۲	پرداخت هزینه های ویزیت و دارو به شرح ذیل می باشد: تبصره (۱) مبلغ هر نوبت ویزیت بر اساس تعرفه نظام پزشکی تبصره (۲) در صورت تغییر سقف تعرفه های ویزیت در سال جدید پرداخت خسارت با تعرفه های جدید صورت می گیرد تبصره (۳) جبران هزینه های داروهای در تعهد بیمه پایه که چند قیمتی می باشد و بیمه پایه کمترین نرخ تولید را پرداخت می نماید مبلغ مورد تعهد بیمه مکمل مجموع پرداختی سهم بیمه شده و مابه التفاوت قیمت دارو می باشد داروهای عدم تعهد بیمه های پایه (نسخ آزاد) در تعهد این قرارداد می باشد. (ضوابط رسیدگی داروهای آزاد و بیمه ای یکسان می باشد) داروهای ویتامینه و مکمل بیمه شدگان (ایرانی، خارجی و گیاهی) به شرط تجویز پزشک متخصص و یا تشخیصی بیمه گر مبنی بر جنبه درمانی بودن قابل پرداخت است.	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران خدمات دندانپزشکی، (درمانی، ترمیمی، همچنین جراحی های مربوط به کشیدن، جرم گیری و بروساز، ترمیم، درمان ریشه، روکش، ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی، پرو، روت کانال تراپی، پارسیل متحرک فلزی، پارسیل متحرک اکریلیک بریج) برای هر نفر مطابق تعرفه های سندیکای بیمه گران ایران (به استثنای زیبایی و جراحی لثه)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع اول: سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن و سیتی اسکن - انواع آندوسکوپی کولونوسکوپی - ام آر آی - اکو - کاردیوگرافی - استرس اکو - دانستیمتری - انواع گرافی و اسکن	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم: تست ورزش - تست تنفسی (استیپومتری - PFT) - نوار عضله (EEG) - نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم - OCT - پریمتری	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم: اعمال مجاز سرپایی مانند شکسته بندی و دررفتگی - کج گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - تخلیه کیست - بیوپسی - لیزر درمانی حداکثر تا مبلغ (فهرست اعمال غیر مجاز به ضمیمه قرارداد می باشد)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	پرداخت هزینه سمک، خرید اعضاء مصنوعی، اروتز، واکر، ویلچر (سمک، ویلچر، کمربند طبی، زانو بند طبی، گردن بند طبی و لوازم ارتوپدی) با دستور پزشک معالج	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه عینک طبی و لنز تماسی طبی برای هر نفر (هر سال)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، استیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر برای دو چشم	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
	حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)	۴,۲۰۰,۰۰۰
	فرانشیز سهم بیمه پایه	۳۰٪

بیمه شدگانی که سال گذشته بیمه اکمل داشته اند نیازی به ثبت نام مجدد نداشته و به صورت خودکار تحت پوشش قرار می گیرند.

* ثبت نام متقاضیان جدید بیمه اکمل از ۲ طریق انجام می شود:

۱- سایت شرکت آتیه سازان حافظ (قسمت ثبت نام بیمه اکمل): www.atiyehsazan.ir

۲- مراجعه حضوری به شعبه و نمایندگی های بیمه آتیه سازان حافظ در سطح استان و تکمیل فرم ثبت نام

* انصراف:

- انصراف کلی فقط با تکمیل فرم انصراف در شعبه و نمایندگی های آتیه سازان حافظ استان لرستان و به شرط عدم استفاده صورت می پذیرد.

* نکات مهم:

- قرارداد بیمه مازاد درمان اکمل از تاریخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۷/۳۰ می باشد.

- داشتن بیمه تکمیلی صندوق بازنشستگی کشوری الزامی می باشد.

- رعایت کلیه ضوابط و شروط بیمه گری طبق مفاد قرارداد الزامی می باشد.

- مهلت زمان ثبت نام و انصراف از ابتدای قرارداد و به مدت ۳ ماه تا پایان دی ماه ۱۴۰۴ می باشد.