



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی



بیمه رازی

ردیف	تعهدات بیمه درمان	طرح ۱: سرمایه سالانه بیمه (ریال)	طرح ۲: سرمایه سالانه بیمه (ریال)	درصد فرانشیز	نوع تعهد سالانه (برای هر فرد یا هر خانواده)
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آزیوگرافی قلب، گامانایف، جراحی دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۲	جبران هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب (به استثنای جراحی دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه، قرنیه، پیوند ریه، پیوند کبد و پیوند مغز استخوان	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۳	هزینه های زایمان اعم از طبیعی، سزارین	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۴	جبران هزینه های پاراکلینیک نوع اول: سونوگرافی-ماموگرافی- انواع اسکن و سیتی اسکن- انواع آندوسکوپی- MRI- اکو کاردیوگرافی- استرس اکو- دانسیتومتری	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۵	جبران هزینه های پاراکلینیک نوع دوم: تست آلرژی- تست ورزش- تست تنفسی (اسپرومتری-PFT)- نوار عضله (EEG)- نوار عصب- نوار مغز- نوار ممانه- شنوایی- سنجی- بینایی- سنجی- هولترمانیتورینگ قلب- آزیوگرافی چشم	۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۶	جبران هزینه های پاراکلینیک نوع سوم: اعمال مجاز سرپایی مانند شکسته بندی- کج گیری- ختنه- بخیه- کرایو تراپی- اکسیژن لیوم- تخلیه کیست- بیوپسی- لیزر درمانی حد اکثر تا مبلغ (فهرست اعمال غیر مجاز به ضمیمه قرارداد میباشد)	۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۶	نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبطه IVF, IUI, GIFT, TSCZIFT, میکرو اینجکشن و	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۷	رفع عیوب انکساری	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۸	جبران هزینه های خدمات آزمایش، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی، کار درمانی، گفتار درمانی، نوار قند و طب سوزنی	۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۱۰	هزینه های عینک شامل فریم، شیشه و لنز طبی	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۱۱	دندان پزشکی محدود به خدمات: کشیدن و جرم گیری، بروساز، ترمیم، برگردن، روکش و درمان ریشه موارد غیر بستری	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۱۲	ویزیت و دارو	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	فرد
۱۲	حق بیمه ماهیانه هر یک از بیمه شدگان با فرانشیز ۳۰٪	۶۳۷,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	---	فرد

*** صدور بیمه نامه شخص ثالث با اقساط ۶ ماهه**

**** صدور بیمه نامه بدنه تا سقف ۷۰ درصد تخفیف**

**** صدور انواع بیمه های مسئولیت حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان با شرایط استثنایی**

جهت اطلاعات بیشتر در خصوص قرارداد بیمه تکمیلی و مراکز ارائه خدمات می توانید در کانال تلگرامی: @Razi221116 عضو شوید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی

حادثه و بیماری هرگز خبر نمی‌کند
بیمه هزینه نیست، نوعی سرمایه‌گذاری است.



بیمه رازی

با ثبت نام بیمه درمان تکمیلی و پرداخت حداقل هزینه آرامش را به خود و خانواده هایتان هدیه کنید.
قابل توجه همکاران محترم

مهلت ثبت نام بیمه درمان تکمیلی از

۹۷/۷/۲۲ لغایت ۹۷/۷/۳۰

لطفاً جهت ثبت نام به سامانه رفاهی دانشگاه علوم پزشکی مراجعه نمایید و پس از ثبت نام کامل کد رهگیری دریافت فرمائید.

● همکاران محترم می‌توانند ضمن ثبت نام خود، همسر، فرزندان، پدر و مادر خود را نیز فقط در قالب یک طرح ثبت نام نمایند.

● لازم بذکر است همکارانی که در طرح یک ثبت نام می‌نمایند جهت استفاده از خدمات دندانپزشکی باید گرافی‌های قبل و بعد از ترمیم و جهت هزینه‌های دارو، باید فاکتور داروخانه که ریز داروهای دریافتی مشخص و نسخه، باید مهر پزشک مربوطه و داروخانه را دارا باشد، سپس جهت دریافت خسارت به شرکت بیمه ارائه نمایند یا از مراکز گسترده طرف قرارداد بیمه رازی که در سایت razi24.ir مشخص شده استفاده نمایند. شایان ذکر است پرداخت هزینه‌های دندانپزشکی براساس تعرفه‌های وزارت بهداشت با کسر ۳۰ درصد فرانشیز می‌باشد.

● فرانشیز قرارداد (به استثناء دندانپزشکی) فقط شامل خدماتی می‌باشد که بصورت آزاد ارائه شده و در مواردی که بیمه پایه (تأمین اجتماعی، خدمات درمانی، سلامت و...) جهت ارائه خدمات لحاظ گردیده فرانشیز تعلق نمی‌گیرد و از این بابت جای هیچگونه نگرانی نمی‌باشد.

جهت هرگونه اطلاعات و راهنمایی بیشتر می‌توانید با شماره ۰۱۲۸ ۸۶۲ ۰۹۱۸ تماس حاصل فرمائید

اداره رفاه و تربیت بدنی

مدیریت امور پشتیبانی و رفاه