



سازمان تامین اجتماعی ایران

بیمه رازی

ردیف	نوع تعهد سالانه (برای هر فرد یا هر خانواده)	درصد فرانشیز	طرح ۱: سرمایه سالانه بیمه (ریال)	طرح ۲: سرمایه سالانه بیمه (ریال)	تعهدات بیمه درمان
۱	فرد	۲۵	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، جراحی دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان
۲	فرد	۲۵	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب (به استثنای جراحی دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه، قرنيه، پیوند ریه، پیوند کبد و پیوند مغز استخوان، جراحی لته های بدخیم
۳	فرد	۲۵	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های زایمان اعم از طبیعی، سزارین
۴	فرد	۲۵	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع اول: سونوگرافی-ماموگرافی- انواع اسکن وسیتی اسکن - OCT- انواع آندوسکوپی - MRI - اکو کاردیوگرافی - استرس اکو- دانسیتومتری
۵	فرد	۲۵	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم: تست آلرژی - تست ورزش-تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT) - نوار عضله (EEG) - نوار عصب-نوار مغز-نوار ممانه- شنوایی سنجی-بینایی سنجی-هولترمانیتورینگ قلب-آنژیوگرافی چشم
۶	فرد	۲۵	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم: اعمال مجاز سرپایی مانند شکسته بندی- گچ گیری- ختنه- بخیه- گرایو تراپی- اکسیژن لیوم- تخلیه کیست- بیوسی- لیزر درمانی حد اکثر تا مبلغ (فهرست اعمال غیر مجاز به ضمیمه قرارداد میباشد)
۷	فرد	۲۵	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبطه ITCZIFT, IUI, GIFT میکرو اینجکشن و IVF و آمینوسنتز
۸	فرد	۲۵	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	رفع عیوب انکساری
۹	فرد	۲۵	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	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 و غربالگری و چکاب مطابق آئین نامه
۱۰	فرد	۲۵	۲.۵۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	هزینه های عینک شامل فریم، شیشه و لنز طبی
۱۱	فرد	۲۵	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	دندان پزشکی محدود به خدمات: کشیدن و جرم گیری، بروساز، ترمیم، برگردن، روکش و درمان ریشه موارد غیر بستری
۱۲	فرد	۲۵	۵.۰۰۰.۰۰۰	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۱۳	فرد	۲۵	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	هزینه بیماریها و ناهنجاریهای جنین
	فرد		۵۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	حق بیمه ماهیانه هر یک از بیمه شدگان با فرانشیز ۲۵٪

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

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

**** صدور انواع بیمه نامه های مسؤلیت 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.