



شماره: ۹۵،۶۶۸

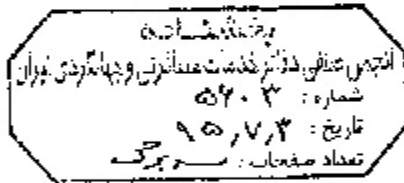
تاریخ: ۹۵،۷،۳

پوست:

قابل توجه

مدیران عامل محترم

شرکت ها و دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی



با سلام و احترام:

پیرو بخشنامه شماره ۵۵۸۵ مورخ ۹۵/۵/۱۸ موضوع بیمه درمان تکمیلی طبق مذاکرات و تفاهات انجام شده با شرکت خدمات بیمه ای ره آورد توسعه و صنعت (مجری قرارداد) طرح دوم قرارداد مذکور به منظور آگاهی همکاران محترم به پیوست ارسال می گردد.

خواهشمند است دستور فرمایند ضمن بررسی و با توجه به مفاد قرارداد منعقد قبلی هر یک از دو طرح (طرح قبلی و طرح پیوست) که مورد نظر آن دفتر می باشد را به انجمن اعلام تا اقدامات لازم در این خصوص معمول گردد.

همانگونه که قبلا نیز اعلام گردیده است نماینده شرکت طرف قرارداد روزهای دوشنبه و چهارشنبه از ساعت ۹ الی ۱۲ در دفتر انجمن مستقر و در مورد سوالات همکاران و همچنین دریافت مدارک لازم همکاری خواهند نمود.

محمد حسن کرمانی

رئیس هیات مدیران انجمن



تاریخ: ۹۵/۴/۲۹
شماره: ۵-۱۵۹
پیوست: ۱
رنگ: ...



شرکت خدمات بیمه ای (را) راه
توسعه و صنعت
نماینده بر تو



جناب آقای محمد حسن کرمانی

رئاست محترم هیئت مدیره انجمن صنفی

دفاتر خدمات مسافرتی هوایی و جهانگردی ایران

موضوع: ارائه نرخ و شرایط قرارداد درمان گروهی در یک طرح پیشنهادی دیگر جهت پرسنل کلیه آژانسهای عضو
آن انجمن صنفی

احتراماً، ضمن عرض ادب و سلام خدمت حضور تعالی بدینوسیله بد استحضار می رسانم، با توجه به درخواست تعدادی از آژانسهای عضو آن انجمن صنفی، قرارداد درمانی گروهی در یک طرح پیشنهادی به شرح پیوست با حق بیمه و تعهدات پایینتر تیر ارائه می گردد شایان ذکر است که کلیه آژانسهای عضو آن انجمن محترم ملزم به انتخاب یک طرح از دو طرح پیشنهادی بوده و پس از انتخاب طرح مذکور همان طرح انتخاب شده می بایست برای کل گروه استفاده شود.
در پایان خواهشمند است این شرکت را از نحوه نظرات عالی در این خصوص مطلع فرمایید.

قبلاً از حسن نظر جنابعالی نسبت به این شرکت سپاسگزار بوده و امیدوارم تا بتوانیم پاسخگویی شایسته ای به اعتماد شما باشیم.

شماره
با تجدید احترام
شرکت خدمات بیمه ای (را) راه توسعه و صنعت
مدیر عامل - علی سلطانی



نشانی دفتر مرکزی: خیابان شهید بهشتی (عباس آباد)، خیابان اندیشه جنب ساختمان اندیشه، پلاک ۵، طبقه چهارم
تلفن واحد صدور و پرداخت خسارت: ۸۰۰ - ۸۸۳۷۲۹۹۶ | فکس: ۸۸۴۷۳۲۷۸
سایت اینترنتی: www.Rahavard-Insurance.com



متمم جدول نرخ و شرایط قرارداد درمان تکمیلی اعضای انجمن صنفی

شرح دوره	حداکثر سقف تعهدات سالانه
۶۰۰۰۰۰۰۰	۱ بستری در بیمارستان و مراکز جراحی محدود: آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن، جبران هزینه های بستری، جراحی و شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (بیمارستان زایمان)
۱۲۰۰۰۰۰۰۰	۲ اعمال جراحی مربوط به سرطان مغز و اعصاب مرکزی و فتاح (بیمارستان و سنگ ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند کبد و مغز استخوان
۳۰۰۰۰۰۰۰	۳ زایمان (طبیعی و سزارین)
۱۰۰۰۰۰۰۰	۴ هزینه های پاراکلینیکی گروه اول شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، توابع نئودوسکوپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، استروس اکو، دانسیتمتری
۵۰۰۰۰۰۰۰	۵ هزینه های پاراکلینیکی گروه دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار دندان، اشتوایی، سنجی بینایی، سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم.
۵۰۰۰۰۰۰۰	۶ هزینه های پاراکلینیکی گروه سوم شامل: جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل، شکست بندی، گچ گیری، خسته، بخیه، کراپوتراپی، کسپیزون، لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی.
۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۷ رفع عیوب انکساری دو چشم (لیزیک) انقض بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمدیسه گر (قبل از عمل) یا بست ۳ دیوپتر و بیشتر باشد
۶۰۰۰۰۰۰۰	۸ جبران هزینه های آزمایش زبه استنای چکاپ و غربالگری اورادیرلوزی، فیزوتراپی و نوار قلب
۳۰۰۰۰۰۰۰	۹ جبران هزینه های ویزیت با کسر فرانشیز برای پزشک صمومی حداکثر ۶۰۰۰۰۰ ریال و برای پزشک متخصص و فوق تخصص ۲۰۰۰۰۰ ریال در هر نوبت و جبران هزینه های نسخ دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کنتور، صرفاً بصورت استفاده از دفترچه درمانی بیمه گر پایه و خدمات اورژانس
۵۰۰۰۰۰۰	۱۰ هزینه های آمبولانس داخل شهری و فوق: پنهای پزشکی منجر به بستری
۱۰۰۰۰۰۰۰	۱۱ هزینه های آمبولانس داخل شهری و فوق: پنهای پزشکی منجر به بستری
۲۲۵۰۰۰۰۰	حق بیمه ماهیانه هر نفر با فرانشیز ۳۰٪ کلیه بلدها (بدون احتساب مالیات)