



بیمه آسیا

(سهامی عام)

www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

شماره بیمه نامه : ۵۴۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱

نام بیمه گذار : دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

این قرارداد بین شرکت سهامی بیمه آسیا که بعد از این بیمه گر نامیده میشود و بیمه گذار که مشخصات آن در صفحه اول قرارداد درج گردیده است، براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ۱۳۱۶ و مقررات و آیین نامه های شورایی بیمه و شرایط عمومی، خصوصی و ضوابط پیوست که جزء لاینفک این قرارداد میباشد در ۶ ماده و ۷ تبصره منعقد می گردد.

ماده اول - موضوع بیمه :

موضوع این قرارداد عبارتست از جبران خسارت های درمان مشمول بیمه ، مازاد بر تعهدات بیمه گر اول (سازمان تامین اجتماعی ، سازمان خدمات درمانی و یا سایر سازمان های مشابه) به ترتیب جدول تعهدات مندرج در صفحه اول قرارداد و شرح ذیل :

۱) جبران هزینه های بستری و اعمال جراحی ناشی از حادثه و یا بیماری ، آنژیوگرافی قلب ، گامانایف ، شیمی درمانی ، رادیو تراپی و انواع سنگ شکن و نیز هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان و یا مراکز جراحی محدود و CARE DAY گردد و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج .

تبصره ۱ : اعمال جراحی (DAY CARE) به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد.

تبصره ۲ : هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال (در بیمارستان ها) تحت پوشش می باشد .

۲) (خسارت های پاراکلینیکی و جراحیهای مجاز سرپائی که بدون بستری شدن در بیمارستان و یا مراکز درمانی مشابه انجام پذیرفته باشد .

ماده دوم - فرانشیز :

عبارتست از درصد معینی از خسارت های درمان مورد تعهد این قرارداد که تامین آن به عهده بیمه گذار یا بیمه شده میباشد.

تبصره ۱ : در صورتی که بیمه شدگان از مزایای بیمه گر اول استفاده نمایند ، مابه التفاوت خسارت تا سقف تعهد بیمه گر (طبق ضوابط قرارداد) بدون کسر فرانشیز قابل پرداخت خواهد بود، مشروط بر اینکه جمع خسارت های پرداختی بیمه گر اول و بیمه آسیا از ۱۰۰٪ خسارت های انجام شده تجاوز ننماید .

تبصره ۲ : در صورتی که بیمه شدگان از مزایای بیمه گر اول استفاده ننمایند و یا سازمانهای مذکور از پرداخت خسارت به هر دلیلی خودداری نمایند میزان سهم خسارت عهده بیمه گذار یا بیمه شده در هر مورد معادل فرانشیز تعیین شده در جدول تعهدات این قرارداد خواهد بود.

ماده سوم - بیمه شدگان :

بیمه شدگان عبارتند از کارکنان شاغل بیمه گذار (رسمی ، قراردادی و پیمانی) که بطور تمام وقت در استخدام بیمه گذار می باشند و به همراه اعضای خانواده تحت تکفل آنان که شامل همسر دائمی ، فرزندان ، پدر و مادر می باشد.

۱) والدین تحت تکفل و غیر تحت تکفل کارکنان (بیمه شده اصلی) بشرط اینکه تحت پوشش یکی از بیمه گران پایه باشند ، همزمان با بیمه شده اصلی می توانند وفق شرایط قرارداد تحت پوشش قرار گیرند .

۲) فرزندان ذکور حداکثر تا سن ۲۰ سالگی تمام و در صورت اشتغال به تحصیل (دوره دانشگاهی) تا سن ۲۵ سالگی تمام و برای رشته های پزشکی تا سن ۲۶ سالگی تمام (با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل) و فرزندان اناث تا زمان ازدواج می توانند تحت پوشش این بیمه نامه قرار گیرند .

۳) شاغلین اناث نیز میتوانند همسر و فرزندان خود را طبق شرایط قرارداد بیمه نمایند .

۴) چنانچه فرزندان بیمه شده ، دچار معلولیت ذهنی یا از کارافتادگی کلی باشند (بدون در نظر گرفتن شرط سنی)، تامین هزینه های درمان سایر بیماری های آنان (بجز معلولیت و از کارافتادگی) با تأیید پزشک معتمد بیمه گر تحت پوشش خواهند بود.

۵) بیمه شده اصلی چنانچه در طول مدت قرارداد فوت نماید پوشش بیمه ای اعضای خانواده متوفی و چنانچه بازنشسته گردد پوشش بیمه خود و اعضای خانواده وی مشروط به اعلام کتبی بیمه گذار و پرداخت حق بیمه ، تا پایان سال بیمه ای می تواند ادامه یابد.

۶) کارکنان شاغل بیمه گذار و اعضاء خانواده و افراد تحت تکفل آنان وقتی بیمه شده تلقی می شوند که از تاریخ پوشش بیمه درمان در بیمه



بیمه آسیا

(سهامی عام)

www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

شماره بیمه نامه : ۵۴۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱

نام بیمه گذار : دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

آسیا دارای دفترچه بیمه از سازمان تامین اجتماعی ، سازمان خدمات درمانی و با سایر سازمانهای مشابه از طریق بیمه گذار باشند.
تبصره : پوشش همسر و فرزندان کارکنان اناث شاغل بیمه گذار مشروط به آن است که از تاریخ پوشش بیمه درمان در بیمه آسیا دارای دفترچه بیمه از جانب یکی از بیمه گران اول باشند.

ماده چهارم - وظایف بیمه گذار :

(۱) بیمه گذار موظف است مشخصات کامل بیمه شدگان را با ذکر شماره ردیف ، نام و نام خانوادگی ، کد ملی ، شماره شناسنامه ، تاریخ تولد ، نام پدر و نسبت با بیمه شده اصلی و شماره حساب و شماره شبای بیمه شده اصلی را در شروع قرارداد بیمه تنظیم و برای بیمه گر ارسال نماید .

تبصره : کلیه افرادی که درابتدای بیمه می توانند بیمه شده تلقی شوند لیکن اسامی آنان به بیمه گر اعلام نگردد، حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز ازتاریخ شروع قرارداد می توانند به گروه بیمه شدگان اضافه گردند . درغیراینصورت تا پایان قرارداد به صورت اسامی بیمه شدگان اضافه نخواهند شد .

(۲) افزایش درگروه بیمه شدگان درطول مدت قرارداد ازقبیل افراد جدیدالاستخدام ، انتقالی وکلیه افرادی که پس از شروع قرارداد تحت تکفل بیمه شدگان قرار می گیرند (باستثناء افراد مندرج دربند ۱ از ماده ۳) ویاکاهش درگروه بیمه شدگان از قبیل افراد مستعفی ، اخراجی ، پایان خدمت ، طلاق ، فوت وخروج از کفالت را با ذکر مشخصات جهت افزایش ویاکاهش کتبا" به اطلاع بیمه گر برسانند .

(۳) حداکثر مدت اعلام افزایش درگروه بیمه شدگان ۳۰ روز ازتاریخ تغییرات می باشد . به هر حال تاریخ شروع پوشش بیمه ای برای افرادی که در طول مدت قرارداد بصورت اسامی بیمه شدگان اضافه خواهند شد اولین روز ماه بعد از تاریخ دریافت اعلام کتبی بیمه گذار ، با رعایت مهلت تعیین شده خواهد بود.

(۴) تاریخ حذف بیمه شدگان همان تاریخ قطع رابطه بیمه شدگان با بیمه گذارمی باشد که حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز می بایست به بیمه گراعلام گردد. بدیهی است این دسته از بیمه شدگان ازتاریخ قطع رابطه حق مطالبه هیچ گونه خسارتی را نخواهند داشت .

(۵) در صورت حذف بیمه شده به درخواست بیمه گذار ،افزایش مجدد در طول مدت قرارداد امکان پذیر نخواهد بود.

(۶) حق بیمه افرادی که به هر دلیل از گروه بیمه شدگان حذف می گردند لیکن در طول مدت اعتبار قرارداد هزینه ای دریافت نموده اند، قابل برگشت نبوده و بیمه گذار موظف است حق بیمه را تا پایان سال بیمه ای پرداخت نماید.

(۷) آن گروه از بیمه شدگان که صاحب فرزند می شوند، حداکثر ۶۰ روز مهلت خواهند داشت تا از تاریخ تولد نوزاد طبق شرایط قرارداد درخواست پوشش بیمه را به همراه تصویر شناسنامه نوزاد به بیمه گر تحویل نمایند. در غیر این صورت تا پایان قرارداد به صورت اسامی بیمه شدگان اضافه نخواهد شد.

(۸) حق بیمه هر یک از بیمه شدگان که در هر روز از ماه و در طول قرارداد به صورت اسامی بیمه شدگان اضافه و یا حذف خواهند شد بر اساس حق بیمه یک ماه کامل محاسبه می گردد.

(۹) بیمه گذار موظف است حق بیمه متعلقه را درسررسیدهای معین طبق مفاد قرارداد پرداخت نماید درغیراینصورت قرارداد ازتاریخ سررسیدحق بیمه پرداخت نشده بحالت تعلیق درآمده وبیمه گر می تواند ازهمان تاریخ قرارداد را فسخ نماید . درصورت عدم فسخ ازجانب بیمه گر، بیمه گذار موظف به پرداخت حق بیمه دوران تعلیق خواهد بود .

(۱۰) حق بیمه های اضافی متعلق به تغییرات قرارداد حداکثرظرف مدت ۳۰ روز ازتاریخ صدورالحاقیه می بایست پرداخت شود. درغیراینصورت تاریخ موثر الحاقیه ظهر روز دریافت حق بیمه اضافی خواهد بود.

(۱۱) حق بیمه های برگشتی متعلق به تغییرات قرارداد در پایان سال بیمه ای بطور یکجا محاسبه و به بیمه گذار مسترد خواهد شد.

(۱۲) چنانچه درتاریخ شروع قرارداد تعداد بیمه شدگان از هزار نفر کمتر باشد اضافه نرخ های زیر برای بیمه شدگان بابتش از سن ۶۰ سال تمام اعمال خواهد شد :

۱۲/۱) ۶۱ الی ۶۹ سالگی تمام ۵۰٪

۱۲/۲) ۷۰ سالگی به بالا ۱۰۰٪

(۱۳) صرف نظر از تامین یا عدم تامین حق بیمه ازطرف هریک ازبیمه شدگان بدلائلی نظیر مرخصی بدون حقوق و ... لازم است حق بیمه متعلق به آنان بطور کامل وطبق شرایط قرارداد توسط بیمه گذار پرداخت شود . درغیراینصورت خسارت های دوران مذکور قابل پرداخت



بیمه آسیا
(سهامی عام)

www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

شماره بیمه نامه : ۵۴۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱

نام بیمه گذار : دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

نخواهد بود.

۱۴) بیمه گذار متعهد است کلیه مدارک و اطلاعات مرتبط با بیمه شدگان از قبیل حکم کارگزینی، چگونگی درمان و معالجات و... را در صورت تقاضای بیمه گر به وی تسلیم نماید.

۱۵) در صورتیکه امکان تأیید رونوشت صورت هزینه ها توسط بیمه گر اول میسر نباشد، اصل و رونوشت اسناد به بیمه گر ارائه تا پس از مطابقت، اصل اسناد را جهت ارائه به سازمان های مذکور به نماینده بیمه گذار مسترد نماید.

۱۶) مهلت ارائه صورت هزینه ها به بیمه گر حداکثر چهارماه تمام از تاریخ تنظیم صورت حساب می باشد. چنانچه بیمه شده از مزایای بیمه گران اول و یا مکمل استفاده نماید به مهلت مذکور چهار ماه اضافه میگردد. لازم به ذکر است پس از انقضای مدت مذکور بیمه گر تعهدی نسبت به پرداخت خسارت نخواهد داشت.

۱۷) بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت یک هفته از تاریخ صدور بیمه نامه، شرایط عمومی و خصوصی و کلیه ملحقات و الحاقیه های صادره بعد از آن را مطالعه و در صورت عدم مطابقت با تقاضای بیمه گذار، نظرات خود را بصورت کتبی به این شرکت اعلام نماید، در غیر اینصورت مفاد بیمه نامه و شرایط عمومی و خصوصی و الحاقیه هایی که بعداً صادر میشود از طرف بیمه گذار تأیید شده تلقی خواهد شد و ادعای دیگری پذیرفته نخواهد شد. هرگونه عملی خلاف این شرط منوط به تأیید کتبی بیمه گر خواهد بود.

۱۸) صدور معرفی نامه آنلاین (سامانه صمد) با شرایط ذیل صورت می پذیرد:

بیمه گذار موظف است لیست اسامی ارائه شده از سوی شرکت بیمه آسیا را به عنوان لیست نهایی خود مورد تأیید قرار داده و متعهد می گردد کلیه بیمه شدگان این لیست طبق شرایط قرارداد مشمول بیمه درمان تکمیلی می باشند. لذا بیمه گذار حق شرکت بیمه آسیا را جهت اخذ هرگونه مدارک تکمیلی (حین بستری و یا پس از ترخیص و ارائه صورتحساب مراکز درمانی) از بیمه شدگان از طریق خود محفوظ دانسته و متعهد جبران خسارتهای ناشی از پوشش بیمه ای افراد خارج از شمول قرارداد و یا خارج از تعهدات خواهد بود.

ماده پنجم - دوره انتظار:

مدت زمانی است که در طول آن بیمه گر تعهدی به جبران خسارت های مشروحه ذیل را ندارد و صرفاً برای گروههایی که در تاریخ شروع قرارداد کمتر از هزار نفر باشند اعمال خواهد شد.

۱) دوره انتظار بیماری ها: مدت آن ۳ ماه تمام از تاریخ شروع اولین پوشش بیمه شده خواهد بود و موارد آن عبارت است از: کاتاراکت، استرابیسم، پولیپ و انحراف بینی، جراحی سینوس، لوزه، جراحی قلب باز، آنژیوپلاستی عروق کرونر، نارسایی های مزمن کلیه، دیسک ستون فقرات، پروستات، واریکوسل، میومکتومی، هیستکتومی، سیستوسل، رکتوسل، آنتروسل و خسارت های درمانی ناشی از حوادث مربوط به ادامه معالجاتی که حادثه قبل از تاریخ شروع اولین پوشش بیمه برای بیمه شده اتفاق افتاده باشد.

۲) دوره انتظار زایمان اعم از طبیعی و سزارین، ۹ ماه می باشد.

تبصره: چنانچه این قرارداد تمدید قرارداد درمانی سال قبل باشد و یا بلافاصله بعد از انقضای قرارداد نزد بیمه گر دیگر در این شرکت منعقد شود در این صورت دوره انتظار فقط جهت بیمه شدگانی که این دوران را طی ننموده اند منظور می گردد. بدیهی است ارائه رونوشت قرارداد و لیست بیمه شدگان که به تأیید بیمه گر قبلی رسیده باشد الزامی است.

ماده ششم - سایر شرایط و مقررات:

۱) حداکثر خسارت قابل پرداخت بیمه گر در بیمارستان های غیر طرف قرارداد معادل تعرفه های مربوط در بیمارستان های طرف قرارداد بیمه گر (طبق قرارداد منعقد و بر حسب درجه بیمارستان) خواهد بود. ضمناً چنانچه حق العمل جراح و یا سایر موارد در صورتحساب ارائه شده قید نشده باشد تعهد بیمه گر مشروط به ارائه رسید معتبر طبق تعرفه وزارت بهداشت و درمان خواهد بود.

۲) چنانچه بیمه شده بدون دریافت معرفی نامه از شرکت بیمه آسیا مستقیماً به مرکز درمانی طرف قرارداد بیمه گر مراجعه و هزینه های مربوط را شخصاً پرداخت نماید خسارت های پرداختی معادل تعرفه های مورد عمل بیمه گر طبق قرارداد با مراکز درمانی مزبور خواهد بود.

۳) مبنای محاسبه صورت خسارت های پاراکلینیکی، تعرفه معیار بیمه آسیا، در غیر اینصورت تعرفه های وزارت بهداشت و درمان و آموزش



بی مه آسیا

(سهامی عام)

www.BimehAsia.ir

Email: info@BimehAsia.ir

شماره بیمه نامه : ۵۴۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱

نام بیمه گذار : دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

پزشکی در تاریخ انجام هزینه خواهد بود .

۴) علاوه بر استثنائات ماده (۱۴) شرایط عمومی قرارداد ، موارد زیر نیز از شمول تعهدات بیمه گر خارج است .

۱/۴) کلیه هزینه های اعضاء مصنوعی برای جبران نواقص و ناراحتی های جسمی بدن .

۲/۴) کلیه هزینه های مربوط به داروهای تقویتی و غذایی .

۳/۴) هزینه های متفرقه از قبیل : تلفن ، تلویزیون ، هزینه اتاق خصوصی و همراه بیمار (مگر با تأیید پزشک بیمه گر) .

۴/۴) بیماری های اپیدمی (فراگیر) .

۵/۴) افرادی که در ابتدای تاریخ پوشش بیمه ای خود از کار افتاده کامل و دائم باشند .

۶/۴) کلیه خسارات درمانی مربوط به جراحات ناشی از جنگ اعم از اثرات مستقیم یا غیر مستقیم آن .

۷/۴) افرادی که تابعیت غیر ایرانی دارند ، مگر با داشتن مجوز اقامت با حق کار مشخص و پروانه کار معتبر .

۸/۴) هزینه های چک آپ .

۹/۴) لیست اعمال جراحی غیر مجاز در مطب نیز بقرار ذیل میباشد :

۱. کلیه اعمالی که با بیهوشی عمومی توام باشد .

۲. اعمالی که برای اجرای آن باز کردن حفره شکمی ضروری باشد (از جمله انواع فتق ها)

۳. اعمال جراحی روی استخوان های بزرگ و طویل بدن .

۴. اعمال جراحی داخل قفسه صدری - کانتریسیم قلب و عروق .

۵. اعمال روی عضلات - اوتار - اعصاب - عروق مگر در مواقع اورژانس .

۶. اعمال جراحی داخل دستگاه های تناسلی و ادراری زن و مرد ، گذاردن فورمیس و زایمان های غیر طبیعی و طبیعی .

۷. کلیه اعمال جراحی روی ستون فقرات و مغز و نخاع و جمجمه .

۸. اعمال جراحی وسیع استخوان های فک و صورت و داخل حلق (منجمله شکاف کام و لب شکری ، لوزتین و سینوس ها) .

۹. بیوپسی انساج داخل مری - تراشه - برونش ها - روده ها - مثانه - کبد - طحال .

۱۰. عمل کاتاراکت - گلوکوم - پارگی شبکیه - تومورهای حفره چشم - استرابیسم چشم .

۱۱. عملیات وسیع گوش میانی و داخلی از قبیل تمپانوپلاستی و غیره .

۱۲. عمل جراحی استئوسنتر در شکستگی فکین (open reduction) .

۱۳. بیرون آوردن کیست و تومورهای عمیق استخوانی فکین .

۱۴. رزکسیون فک .

۱۵. رزکسیون کندیل فک .

۱۶. رزکسیون زبان .

۱۷. عمل جراحی باز در آرچ زیگما .

۱۸. جراحی بریدن و برداشتن غده بزاقی .

۱۹. جابجایی در رفتگی قدیمی مفصل گیجگاهی - فکی .

۲۰. عمل جراحی روی عصب دندانی - تحتانی .

۲۱. بیرون آوردن ریشه قدیمی و جسم خارجی از سینوس که مستلزم جراحی سینوس است .

۵) پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار و قبول آن از طرف بیمه گر بمنزله تنفیذ قرارداد بیمه از ناحیه طرفین می باشد .

۶) اشتباه در محاسبات و پرداخت حق بیمه و خسارت از ناحیه طرفین قابل رجوع است .

۷) شرایط عمومی منحصراً در موارد پیش بینی نشده در متن و ضmann این قرارداد نافذ خواهد بود .

۸) در صورت مغایرت بین شرایط قرارداد به ترتیب شرایط خصوصی و شرایط عمومی حاکم خواهد بود .

۹) مرور زمان دعاوی ناشی از تعهدات بیمه گر یکسال از تاریخ انقضاء بیمه نامه است .

۱۰) هرگونه تغییر در شرایط قرارداد با توافق طرفین و بوسیله صدور برگ الحاقی که جزء لاینفک قرارداد می باشد انجام می شود .



بیمه آسیا

(سهامی عام)

www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

شماره بیمه نامه : ۵۴۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱

نام بیمه گذار : دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

بیمه گذار

دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

واحد صدور

فرهاد یعقوبی سلطانمرادی کد ۲۱۴۷۸

شرکت سهامی بیمه آسیا کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۷۱-۵۴۱۷



دکتر کی یعقوبی
تذ ۲۱۴۷۸

بیمه آسیا

بیمه درمان گروهی



بیمه آسیا
(سهامی عام)

www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

بیمه نامه درمان گروهی

تاریخ تهیه گزارش: ۱۴۰۰/۰۶/۱۵

این بیمه نامه براساس قانون و مقررات بیمه در ایران و شرایط عمومی و خصوصی مندرج در متن و پیوست آن صادر گردیده است.

مشخصات بیمه نامه	شماره توافق نامه: ۵۴۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۱ کد رایانه بیمه نامه: ۳۰۸۳۳۵۴۰ تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۶/۱۵	
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: دانشگاه جامع علمی کاربردی ۲۵۷۸۷۶۴ کد ملی/کد اقتصادی: ۴۱۱۴۱۳۹۳۷۴۶۳ نشانی: تهران - خیابان انقلاب اسلامی بین خیابان حافظ و استاد نجات اللهی شماره ۶۸۳ تلفن: ۸۸۸۰۹۳۷۰-۷۷ کد پستی: ۱۴۱۵۵۱۶۴۴	
مدت	مدت اعتبار بیمه نامه ۳۶۵ روز می باشد که از روز ۱۴۰۰/۰۷/۰۱ شروع و در روز ۱۴۰۱/۰۷/۰۱ خاتمه می یابد.	
حق بیمه	تعداد بیمه شدگان طی الحاقیه محاسبه می گردد (حدوداً ۳۰۲۲ نفر) حق بیمه هر بیمه شده در طول مدت بیمه نامه: ۱۵۶,۶۰۰,۰۰۰ ریال (بدون احتساب عوارض و مالیات) حق بیمه علی الحساب سالیانه: ۴۷,۱۴۳,۲۰۰,۰۰۰ ریال به حروف: چهل و هفت میلیارد و یکصد و چهل و سه میلیون و دویست هزار ریال بر ارزش افزوده: ۴,۲۴۲,۸۸۸,۰۰۰ ریال روش پرداخت حق بیمه: طبق مفاد قرارداد و اعلامیه بدهکار در وجه بیمه آسیا شماره حساب ۴۵۰۷۰۶۰۳ بانک تجارت مرکز کد شعبه ۴۵۰	
تفصیلات بیمه	شرح تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهدات سالیانه نفر
	۱) جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE	بدون سقف
	۲) جبران هزینه های اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغزو اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان و گامانایف	بدون سقف
	۳) هزینه رفع عیوب انکساری دو چشم، در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به اضافه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
	۴) جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی (در داخل شهر)	۱,۰۰۰,۰۰۰
	۵) جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی (بین شهری)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
	۶) جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	بدون سقف
	۷) جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، اسکن پا، انواع اندوسکوپی، ام آر ای، استرس اکو اکوکاردیوگرافی، دانسیتومتری.	بدون سقف
	۸) جبران هزینه های تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار مغز، نوار عصب، آنژیوگرافی چشم، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، کار درمانی، گفتار درمانی، شستشوی گوش، پنتاگم، پاکیمتری، پریمتری چشم، اکوی چشم، توپوگرافی، آمینوسنتز، پاپ اسمیر، هولتر، PRP درمانی، تست غربالگری جنین، صوت درمانی، فیزیوتراپی و کایروپراکتیک	بدون سقف
	۹) جبران هزینه های جراحی های سر پای مانند شکسته بندی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن یون لیوم، بیویسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	بدون سقف
	۱۰) هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۱) هزینه های مربوط به خدمات آزمایشگاهی (شامل آزمایشات تشخیصی پزشکی، باتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، رادیوگرافی و رادیولوژی)،	بدون سقف
	۱۲) جبران هزینه های خدمات اورژانس، ویزیت، دارو و حق فنی داروخانه (براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول و هزینه داروهای خارجی با تاکید و تایید پزشک معالج متخصص و پزشک معتمد بیمه گر قابل پرداخت است)، ویزیت عمومی، متخصص، فوق تخصص، روان پزشک، تغذیه، کارشناس تغذیه و مشاوره، تزریقات، انواع داروهای شیمیائی، مکمل (ایرانی و خارجی) با تشخیص پزشک معالج و حق فنی داروخانه	بدون سقف

واحد صدور: فرهاد یعقوبی سلطانمرادی کد ۲۱۴۷۸
شرکت سهامی بیمه آسیا
کد اقتصادی: ۴۱۱-۱۱۷۱-۵۴۱۷
نشانی: تهران، تقاطع خیابان طالقانی و خیابان سپهبد قرنی، شماره ۹۴- کد پستی: ۱۵۹۸۹۱۶۸۱۶- تلفن: ۸۸۹۱۴۰۰۱-۸-۸۸۸۰۲۳۰۴



بیمه آسیا
(سهامی عام)

www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

درصد فرانشیز	حد اکثر تعهدات سالیانه	شرح تعهدات بیمه گر	نوع خدمات بیمه گر
	نفر		
۱۰	۶.۰۰۰.۰۰۰	۱۳ جبران هزینه های عینک و لنز طبی	
۱۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۴ جبران هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط با میکرواینجکشن، ITSC، IUI، IVF، GIFT، ZIFT.	
۱۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵ جبران هزینه های دندانپزشکی شامل خدمات کشیدن، جرم گیری و بروساز، پروتز و روکش، ترمیمی و درمان ریشه، ایمپلنت، ارتودنسی (باستثناء موارد زیبایی)، دندان مصنوعی	

شرکت سهامی بیمه آسیا
کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۷۱-۵۴۱۷



دکتر یعقوبی
کد ۲۱۷۸

واحد صدور

فرهاد یعقوبی سلطانمرادی کد ۲۱۴۷۸



دکتر یعقوبی
کد ۲۱۷۸

بیمه گذار

دانشگاه جامع علمی کاربردی