



شرکت خدمات بیمه ای آتیه سازان
کد ۳۰۲۰



بیمه ایران

کد اقتصادی ۴۱۱۱۱۱۳۷۱۳۸۷
شناسه ملی ۱۰۱۰۳۸۵۸۷۲۲

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۶/۱۰
شماره: ۹۷/۳۰۲۰/۱۱۰

جناب آقای مهندس دریانی

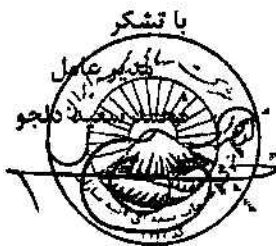
مدیرکل محترم منابع انسانی و پشتیبانی سازمان نوسازی توسعه و تجهیز مدارس کشور

باسلام و احترام

پیرو مذاکرات و عطف به نامه شماره ۴۲۲۹ آن مدیریت محترم بپیوست ۲ طرح منتهایی شده با اعمال حداکثر تخفیفات و تسهیلات جهت هرگونه اقدام مقتضی تقدیم حضور میگردد.

- | | | |
|------------------------------|----------------|--------------|
| ۱- طرح یک (طبق تعهدات پیوست) | حق بیمه هر نفر | ۸۲۷۰۰۰ ریال |
| ۲- طرح دو (طبق تعهدات پیوست) | حق بیمه هر نفر | ۹۴۷۹۰۰۰ ریال |

لذا خواهشمند است دستور فرمائید پس از بررسی اوامر عالی به این شرکت امر به ابلاغ گردد
قبلا از همکاری و مساعدت حضرتعالی کمال امتنان را دارد.



تعمیر
جناب آقای مهندس دریانی
۹۷/۳۰۲۰/۱۱۰

طرح یک

ردیف	نام تعهدات	واحد	حداکثر تعهدات	قرانشیز (درصد)		
				قرارداد	تحت تکفل	غیر تحت تکفل
۶/۱	هزینه‌های بیمارستانی (جراحی عمومی) - هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی‌درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و تیصره: اعمال جراحی به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان موردنیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان‌ها به جز زایمان	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۲	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی) - هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	نفر	۴۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۳	زایمان - هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	نفر	۳۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۴	پاراکلینیکی ۱- پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای - اکوکاردیوگرافی - استرس اکو - دانسیتومتری - انواع آنژیوگرافی (به جز چشم و قلب)	نفر	۱۵۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۵	پاراکلینیکی ۲- هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی‌سنجی، بینایی‌سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	نفر	۱۵۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۶	جراحی‌های مجاز سرپایی - جراحی‌های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ‌گیری - ختنه‌بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیپوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	نفر	۱۵۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۷	هزینه‌های آمبولاس داخل شهر - هزینه‌های آمبولاس داخل شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۸	هزینه‌های آمبولاس خارج شهر - هزینه‌های آمبولاس خارج شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۹	هزینه‌های دندانپزشکی (به استثناء هزینه‌های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان و اعمال زیبایی) هزینه‌های دندانپزشکی بر اساس تعرفه‌ای محاسبه می‌شود که سالیانه سندیکای بیمه‌گران ایران با هماهنگی شرکت‌های بیمه تنظیم و به شرکت‌های بیمه ابلاغ می‌کند	نفر	۷۰۰۰۰۰۰۰ ۷,۰۰۰,۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۱۰	سمعک گوش راست و چپ	نفر	۵۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶/۱۱	تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین	نفر	۵۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰



طرح یک

۲۰	۲۰	۲۰	۳۰۰۰۰۰۰	نفر	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط . GIFT, ZIFT, IUI ، میکرواینجکشن و IVF
۲۰	۲۰	۲۰	۱۰۰۰۰۰۰	نفر	ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و داروهای خارجی که جنبه درمانی داشته باشد و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۲۰	۲۰	۲۰	۵۰۰۰۰۰۰	نفر	هزینه تهیه اوروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد (طبق تعرفه وزارت بهداشت)
۲۰	۲۰	۲۰	۱۰۰۰۰۰۰	نفر	لنز، عینک -انواع لنز، عینک عدسی
۲۰	۲۰	۲۰	۱۰۰۰۰۰۰	نفر	خدمات آزمایشگاهی -هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ و غربالگری) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی
۲۰	۲۰	۲۰	۱۰۰۰۰۰۰	نفر	لیزیک چشم راست -لیزیک چشم راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی استیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف استیگمات ۳) دیوپتر یا بیشتر باشد.
۲۰	۲۰	۲۰	۱۰۰۰۰۰۰	نفر	لیزیک چشم چپ -لیزیک چشم چپ و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی استیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف استیگمات ۳) دیوپتر یا بیشتر باشد.
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰۰۰۰۰۰	نفر	گفتار درمانی و کار درمانی
۲۰	۲۰	۲۰	۱۰۰۰۰۰۰	نفر	داروی بیماری های خاص و بیماران صعب العلاج طبق تعریف وزارت بهداشت
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰۰۰۰۰۰	نفر	هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن . صرفا با تایید انجمن حمایتی مربوطه



طرح دو

ردیف	نام تعهدات	واحد	حداکثر تعهدات	فراشیز (درصد)		
				قرارداد	تحت تکفل	غیر تحت تکفل
۶۱۱	هزینه‌های بیمارستانی (جراحی عمومی) - هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی‌درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و تبصره: اعمال جراحی به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان‌ها به جز زایمان	نفر	نامحدود	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۲	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی) - هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گاماتایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	نفر	نامحدود	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۳	زایمان - هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	نفر	۴۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۴	پاراکلینیکی ۱- پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای - اکوکاردیوگرافی - استرس اکو - دانسیتومتری - انواع آنژیوگرافی (به جز چشم و قلب)	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۵	پاراکلینیکی ۲- هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی‌سنجی، بینایی‌سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۶	جراحی‌های مجاز سرپایی - جراحی‌های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه‌بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - پیوستی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۷	هزینه‌های آمبولاس داخل شهر - هزینه‌های آمبولاس داخل شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۱۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۸	هزینه‌های آمبولاس خارج شهر - هزینه‌های آمبولاس خارج شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۹	هزینه‌های دندانپزشکی (به استثناء هزینه‌های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان و اعمال زیبایی) هزینه‌های دندانپزشکی بر اساس تعرفه‌ای محاسبه می‌شود که سالیانه سندیکای بیمه‌گران ایران با هماهنگی شرکت‌های بیمه تنظیم و به شرکت‌های بیمه ابلاغ می‌کند	نفر	۱۵۰۰۰۰۰۰ ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۱۰	سمعک گوش راست و چپ	نفر	۷۵۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۱۱	تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های چنین	نفر	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰



طرح دو

۲۰	۲۰	۲۰	۴۰۰۰۰۰۰	نفر	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط ، <i>GIFT, ZIFT, IUI</i> ، میکرواینجکشن و <i>IVF</i>	۶/۱۲
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰۰۰۰۰۰	نفر	ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و داروهای خارجی که جنبه درمانی داشته باشد و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۶/۱۲
۲۰	۲۰	۲۰	۷۵۰۰۰۰۰	نفر	هزینه تهیه اوروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد. (طبق تعرفه وزارت بهداشت)	۶/۱۴
۲۰	۲۰	۲۰	۲۵۰۰۰۰۰	نفر	لنز، عینک -انواع لنز، عینک، عدسی	۶/۱۵
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰۰۰۰۰۰	نفر	خدمات آزمایشگاهی -هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ و غربالگری) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی	۶/۱۶
۲۰	۲۰	۲۰	۱۵۰۰۰۰۰۰	نفر	لیزیک چشم راست -لیزیک چشم راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ۳) دیوپتر یا بیشتر باشد.	۶/۱۷
۲۰	۲۰	۲۰	۱۵۰۰۰۰۰۰	نفر	لیزیک چشم چپ -لیزیک چشم چپ و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ۳) دیوپتر یا بیشتر باشد.	۶/۱۸
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰۰۰۰۰۰۰	نفر	گفتار درمانی و کار درمانی	۶/۱۹
۲۰	۲۰	۲۰	۱۵۰۰۰۰۰۰	نفر	داروی بیماری های خاص و بیماران صعب العلاج طبق تعریف وزارت بهداشت	۶/۲۰
۲۰	۲۰	۲۰	نامحدود	نفر	هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن ، صرفا با تایید انجمن حمایتی مربوطه	۶/۲۱



طرح دو

ردیف	نام تعهدات	واحد	حداکثر تعهدات	فرانشیز (درصد)		
				قرارداد	تحت تکفل	غیر تحت تکفل
۶۱۱	هزینه‌های بیمارستانی (جراحی عمومی) - هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی‌درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و تبصره: اعمال جراحی به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان موردنیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان‌ها به جز زایمان	نفر	نامحدود	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۲	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی) - هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	نفر	نامحدود	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۳	زایمان - هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	نفر	۴۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۴	پاراکلینیکی ۱ - پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای - آکوکاردیوگرافی - استرس اکو - دانسیتومتری - انواع آنژیوگرافی (به جز چشم و قلب)	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۵	پاراکلینیکی ۲ - هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست ال‌رزی، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی‌سنجی، بینایی‌سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۶	جراحی‌های مجاز سرپایی - جراحی‌های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - پخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - بیویسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۷	هزینه‌های آمبولاس داخل شهر - هزینه‌های آمبولاس داخل شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۱۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۸	هزینه‌های آمبولاس خارج شهر - هزینه‌های آمبولاس خارج شهر و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۹	هزینه‌های دندانپزشکی (به استثناء هزینه‌های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان و اعمال زیبایی) هزینه‌های دندانپزشکی بر اساس تعرفه‌ای محاسبه می‌شود که سالیانه سندیکای بیمه‌گران ایران با هماهنگی شرکت‌های بیمه تنظیم و به شرکت‌های بیمه ابلاغ می‌کند	نفر	۷۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۱۰	سمک گوش راست و چپ	نفر	۷۵۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰
۶۱۱۱	تشخیص بیماریها و ناهنجاریهای جنین	نفر	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۲۰	۲۰	۲۰