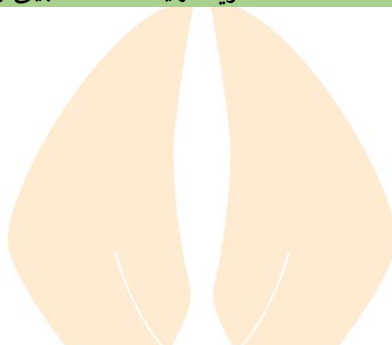


دینا تخصصی ترین سایت مشاوره حقوقی

درصد نسبت	توضیحات	عنوان پوشش
100	هزینه های بستری ، جراحی ، Care Day در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آمبولانس	پوشش اصلی
100	هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک ستون فقرات، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، آنژیوپالستی عروق کرونر و عروق داخل مغز	
50	هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	
50	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط با IUI ، ، GIFT ، ZIFT ، میکرو اینجکشن و ivf	
20	هزینه های انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع 20 اسکن، ام.آر.آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) (دانسیتومتری)	
20	هزینه های انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع (الکتروکاردیوگرافی) (نوار قلب) انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECP، تپلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل) اسپرومتری و PFT (خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی) (NCV EMG) (الکتروانسفالوگرافی) (EEG خدمات تشخیصی یورودینامیک) (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم ، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)	
10	هزینه انواع خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک	
10	هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	
10	هزینه فیزیوتراپی گفتار درمانی و کار درمانی	
50	هزینه های بستری جهت درمان بیماری های روان پریشی	
5	هزینه های ویزیت ، دارو) بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول (و خدمات اورژانس در موارد غیربستری	
15	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندان پزشکی و جراحی لثه بدون ارتودنسی و ایمپلنت	
	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندان پزشکی و جراحی لثه با ارتودنسی و ایمپلنت	پوشش
2	هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تأیید چشم پزشک متخصص	
	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تأیید چشم پزشک متخصص و تأیید اپتومتریست	
15	هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم راست در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم 3 دیوپتر یا بیشتر باشد	مازاد

هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم چپ در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم 3 دیوپتر یا بیشتر باشد	9	پوشش
10 هزینه های مربوط به خرید سمعک	10	
10 هزینه جراحی های مجاز سرپائی مانند: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	11	
2 هزینه تهیه اوروتز که بال فاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد	12	
هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن		مازاد



توضیحات	نوع پوشش
<p>جدول پوشش های بیمه تکمیلی گروهی پاسارگاد</p> <p>در صورت بروز بیماری یا صدمات جسمانی بیمه گذار در خارج از کشور محل اقامت وی "شرکت کمک رسان ایران" هزینه های معمول، متداول، لازم و معقول بستری در بیمارستان، جراحی، معاینات پزشکی و داروی تجویزی از سوی پزشک بیمه گذار را، تا سقف مبلغ مندرج در بیمه نامه تقبل خواهد نمود. گروه پزشکی شرکت امداد رسان ایران برای نظارت بر ارایه درمان شایسته به بیمه گذار با مراکز درمانی و پزشکان معالج تماس های تلفنی لازم را برقرار خواهد نمود. فرانشیز: ۲۵ یورو در هر مورد خسارت است (به استثنای صدمات جسمانی حاد و یا بستری شدن در بیمارستان بیش از ۲۴ ساعت).</p>	<p>هزینه های پزشکی و بستری در بیمارستان در خارج از کشور</p>
<p>در صورت بروز حادثه یا بیماری ناگهانی بیمه گذار، "شرکت کمک رسان ایران" نسبت به انتقال وی به یک مرکز درمانی مجهز و یا بازگرداندن وی به کشور محل اقامت اقدام خواهد نمود. با توجه به موقعیت یا وخامت حال بیمه گذار، گروه پزشکی شرکت کمک رسان ایران در مورد مرکز درمانی ای که باید بیمه گذار به آن انتقال یابد و یا لزوم بازگرداندن وی به کشورش تصمیم گیری خواهد نمود. سپس گروه پزشکی شرکت کمک رسان ایران طی تماس های تلفنی لازم با مراکز درمانی و پزشکان معالج بیمه گذار در مورد انتقال یا بازگرداندن وی با مناسب ترین وسیله، تصمیم گیری می نماید. در مورد حوادث جزئی و یا بیماریهایی که به صورت سرپایی مداوم می شوند و به اعتقاد گروه پزشکی "شرکت کمک رسان ایران" بازگشت بیمه گذار به کشورش مورد نیاز نباشد، انتقال وی به مکانی که کمک های پزشکی کافی در دسترس باشد، به وسیله آمبولانس یا سایر وسایل نقلیه انجام خواهد گردید.</p>	<p>جابجایی یا بازگرداندن بیمه گذار به کشور در طول سفر در اثر بروز بیماری یا حادثه</p>
<p>"شرکت کمک رسان ایران" در صورت نیاز، هزینه های فوری دندانپزشکی را به بیمه گذار در خارج از کشور محل اقامت وی تا سقف مبلغ مندرج در بیمه نامه تقبل خواهد نمود.</p>	<p>پرداخت هزینه های فوری دندانپزشکی</p>
<p>در صورت بستری شدن بیمه گذار به دلیل بیماری ناگهانی و یا حادثه به مدت بیش از ۱۰ روز و یا فوت وی "شرکت کمک رسان ایران" هزینه بازگشت یک نفر از اعضای بلافصل خانواده همراه بیمه گذار را به کشور مبدأ (محل اقامت) تقبل خواهد نمود، مشروط بر اینکه شخص</p>	<p>بازگشت اعضای بلافصل خانواده همراه بیمه گذار به کشور</p>

<p>همراه نتواند سفر با وسیله نقلیه شخصی خود یا وسیله نقلیه ای که در ابتدای سفر مورد استفاده قرار گرفته بود را انجام دهد.</p>	
<p>در صورت فوت بیمه گذار ، “شرکت کمک رسان ایران ” اقدامات لازم برای انتقال و بازگرداندن جسد وی را انجام می دهد و هزینه های مربوط به انتقال جسد بیمه گذار به محل خاکسپاری در کشور محل اقامت وی را تقبل می نماید.</p>	<p>بازگرداندن جسد متوفی</p>
<p>در صورتی که بیمه گذار به علت حوادث یا بیماری مشمول این بیمه نامه بیشتر از ۱۰ روز در بیمارستان بستری شود ، شرکت کمک رسان ایران مخارج سفر یکی از اعضای بلافصل خانواده وی را از کشور محل اقامت بیمه گذار ، از جمله هزینه رفت و برگشت به محل بستری شدن و مخارج اقامت تا سقف ۸۵ یورو برای هر روز ، حداکثر به مدت ۱۰ روز و تا مبلغ ۸۵۰ یورو را پرداخت خواهد نمود.</p>	<p>سفر اضطراری یکی از اعضای بلافصل خانواده</p>
<p>اگر بیمه گذار به دلیل فوت یکی از اعضای نزدیک خانواده (تا بستگان درجه دوم) خود ناچار به توقف سفر شود ، چنانچه وی قادر به سفر با وسیله نقلیه شخصی خود و یا وسیله نقلیه ای که برای سفر اجاره شده است نباشد ، “شرکت کمک رسان ایران ” هزینه سفر او به کشور محل اقامتش را پرداخت خواهد نمود . بیمه گذار می بایست دلایل ، اسناد یا گواهی هایی که موجب توقف سفر وی شده است (گواهی فوت) را به “شرکت کمک رسان ایران ” ارائه نماید.</p>	<p>بازگشت اضطراری به کشور به دلیل فوت یکی از اعضای نزدیک خانواده</p>
<p>شرکت امداد رسان ایران هزینه های ارسال اضطراری دارو در صورت فقدان آن در محل اقامت بیمه گذار را ، در صورتی که توسط پزشک معالج وی ، حتی پیش از سفر تجویز شده باشد ، پرداخت خواهد نمود.</p>	<p>تحويل دارو</p>
<p>“شرکت کمک رسان ایران ” پیام های اضطراری مربوط به حوادث مشمول این بیمه نامه را به طرف های بیمه گذار اعلام می نماید و در صورت درخواست بیمه گذار اطلاعات اولیه از قبیل نام پزشکان ، متخصصین ، دندانپزشکان یا پیراپزشکان نزدیک و محل بیمارستان ها ، مراکز درمانی ، داروخانه ها و آمبولانس ها را ، بدون هرگونه اظهار نظر تشخیصی ، در اختیار بیمه گذار قرار می دهد.</p>	<p>ارسال پیام ها و اطلاعات مراجع درمانی در مواقع اضطراری</p>
<p>“شرکت کمک رسان ایران” از جانب بیمه گذار وجه الضمان لازم حداکثر تا مبلغ ۸۵۰ یورو را تأیید می نماید قبل از این اقدام بیمه گذار می بایست مبلغ مورد تقاضا را بصورت چک بانکی یا حواله یا وجه نقد نزد دفتر رسمی “شرکت کمک رسان ایران ” در ایران بسپارد.</p>	<p>ارائه وجه الضمان</p>
<p>چنانچه بیمه گذار در طول مسافرت به خارج از کشور در نتیجه سرقت ، مفقود شدن بار ، بیماری یا حادثه (که می تواند از طریق مدارک مربوطه نظیر رسید ، تأییدیه ، شکواییه رسمی و ... به اثبات برسد) پول نقد خود را از دست بدهد ، “شرکت کمک رسان ایران” به شرط سپرده گذاری مبلغ مورد تقاضا در قالب چک بانکی ، حواله یا پول نقد در دفتر رسمی خود در ایران نسبت به حواله حداکثر ۸۵۰ یورو اقدام خواهد نمود.</p>	<p>حواله وجه نقد</p>
<p>در صورت فقدان گذرنامه ، گواهینامه رانندگی و شناسنامه بیمه گذار در خارج از کشور ، “شرکت کمک رسان ایران” هزینه های لازم برای تهیه گذرنامه ، گواهینامه رانندگی ، شناسنامه المثنی و یا مدارک کنسولی مشابه تا سقف ۲۰۰ یورو را تقبل خواهد نمود.</p>	<p>فقدان گذرنامه ، گواهینامه رانندگی و شناسنامه در خارج از کشور</p>
<p>الف- “شرکت کمک رسان ایران ” هزینه های دفاع قانونی در مقابل اشخاص ثالث در دعاوی کیفری و مدنی ناشی از حوادث رانندگی در خارج از کشور را تا سقف حداکثر ۱۵۰۰ یورو یا معادل آن (به ارز کشور مورد دعوی) پوشش خواهد داد.</p>	<p>معاضدت حقوقی</p>