

بسته‌های درمان تکمیلی انفرادی و خانواده – ۱۴۰۴

شرکت بیمه دی در راستای حمایت از متقاضیانی که امکان تهیه بیمه‌ی درمان تکمیلی تحت‌نظر سازمان‌های حقوقی و به‌صورت گروهی را ندارند، اقدام به ارائه بیمه‌نامه درمان تکمیلی انفرادی و خانواده نموده است. در این بیمه‌نامه هر فرد یا خانواده بدون نیاز به پوشش گروهی یا وابستگی به سازمان خاص و بدون نیاز به پوشش بیمه‌گر پایه می‌تواند به صورت مستقل از مزایای بیمه درمان تکمیلی در قالب یکی از پنج طرح ذیل بهره‌مند شود.

تعریف خانواده: مجموعه‌ای از افراد وابسته به سرپرست (دارای پیوند نسبی یا سببی با بیمه‌گزار) شامل همسر و اعضای تحت تکفل، که می‌توانند در قالب یک بیمه‌نامه واحد، تحت پوشش بیمه‌نامه درمان تکمیلی قرار گیرند.

۱. طرح‌های بیمه‌نامه درمان تکمیلی انفرادی و خانواده:

ارقام به ریال

تعدادات	تک ستاره	دو ستاره	سه ستاره	چهار ستاره	پنج ستاره
بستری و جراحی عمومی	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
آمبولانس شهری و بین‌شهری	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
اعمال جراحی تخصصی با احتساب بند ۱ (بیمارستانی)	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
زایمان	-	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰
درمان نازایی و ناباروری	-	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰
پاراکلینیکی گروه اول	-	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۵.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰
پاراکلینیکی گروه دوم	-	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
جراحی‌های مجاز سرپایی	-	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
خدمات آزمایشگاهی	-	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰
ویزیت، دارو (مازاد بر سهم بیمه‌گر پایه) و خدمات اورژانس	-	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰
هزینه‌های عمومی دندانپزشکی	-	-	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰
سمک	-	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰

۲. حق بیمه سالانه هر نفر (ریال):

بازه سنی بیمه‌شده	تک ستاره	دو ستاره	سه ستاره	چهار ستاره	پنج ستاره	فرانشیز و بیمه‌گر پایه
۰-۱۸ سال	۱۹,۵۶۰,۰۰۰	۷۰,۴۴۰,۰۰۰	۱۰۶,۸۰۰,۰۰۰	۱۳۸,۴۸۰,۰۰۰	۱۶۳,۰۸۰,۰۰۰	۱۰ درصد <u>دارای</u> بیمه پایه
	۱۶,۸۳۰,۰۰۰	۶۱,۲۰۰,۰۰۰	۹۲,۸۲۰,۰۰۰	۱۲۰,۳۶۰,۰۰۰	۱۴۱,۷۸۰,۰۰۰	۲۰ درصد <u>دارای</u> بیمه پایه
	۱۹,۵۶۰,۰۰۰	۷۰,۴۴۰,۰۰۰	۱۰۶,۸۰۰,۰۰۰	۱۳۸,۴۸۰,۰۰۰	۱۶۳,۰۸۰,۰۰۰	۲۰ درصد <u>بدون</u> بیمه پایه
	۱۶,۸۳۰,۰۰۰	۶۱,۲۰۰,۰۰۰	۹۲,۸۲۰,۰۰۰	۱۲۰,۳۶۰,۰۰۰	۱۴۱,۷۸۰,۰۰۰	۳۰ درصد <u>بدون</u> بیمه پایه

بازه سنی بیمه‌شده	تک ستاره	دو ستاره	سه ستاره	چهار ستاره	پنج ستاره	فرانشیز و بیمه‌گر پایه
۱۹-۵۰ سال	۲۲,۸۰۰,۰۰۰	۸۲,۸۰۰,۰۰۰	۱۲۵,۶۴۰,۰۰۰	۱۶۲,۸۴۰,۰۰۰	۱۹۱,۸۸۰,۰۰۰	۱۰ درصد <u>دارای</u> بیمه پایه
	۱۹,۸۰۰,۰۰۰	۷۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۹,۲۰۰,۰۰۰	۱۴۱,۶۰۰,۰۰۰	۱۶۶,۸۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد <u>دارای</u> بیمه پایه
	۲۲,۸۰۰,۰۰۰	۸۲,۸۰۰,۰۰۰	۱۲۵,۶۴۰,۰۰۰	۱۶۲,۸۴۰,۰۰۰	۱۹۱,۸۸۰,۰۰۰	۲۰ درصد <u>بدون</u> بیمه پایه
	۱۹,۸۰۰,۰۰۰	۷۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۹,۲۰۰,۰۰۰	۱۴۱,۶۰۰,۰۰۰	۱۶۶,۸۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد <u>بدون</u> بیمه پایه

بازه سنی بیمه‌شده	تک ستاره	دو ستاره	سه ستاره	چهار ستاره	پنج ستاره	فرانشیز و بیمه‌گر پایه
۵۱-۷۰ سال	۲۹,۶۴۰,۰۰۰	۱۰۷,۶۴۰,۰۰۰	۱۶۳,۳۲۰,۰۰۰	۲۱۱,۸۰۰,۰۰۰	۲۴۹,۴۸۰,۰۰۰	۱۰ درصد <u>دارای</u> بیمه پایه
	۲۵,۷۴۰,۰۰۰	۹۳,۶۰۰,۰۰۰	۱۴۱,۹۶۰,۰۰۰	۱۸۴,۰۸۰,۰۰۰	۲۱۶,۸۴۰,۰۰۰	۲۰ درصد <u>دارای</u> بیمه پایه
	۲۹,۶۴۰,۰۰۰	۱۰۷,۶۴۰,۰۰۰	۱۶۳,۳۲۰,۰۰۰	۲۱۱,۸۰۰,۰۰۰	۲۴۹,۴۸۰,۰۰۰	۲۰ درصد <u>بدون</u> بیمه پایه
	۲۵,۷۴۰,۰۰۰	۹۳,۶۰۰,۰۰۰	۱۴۱,۹۶۰,۰۰۰	۱۸۴,۰۸۰,۰۰۰	۲۱۶,۸۴۰,۰۰۰	۳۰ درصد <u>بدون</u> بیمه پایه