

## بیمه دانا مطمئن و توانا

### بیمه درمان انفرادی ( خانواده ) - گامی دیگر در عرصه بیمه گری

ضمن آرزوی سلامتی برای شما و خانواده گرامیتان شرکت بیمه دانا بعنوان اولین شرکت بیمه دولتی افتخار دارد طرح بیمه درمان انفرادی ( خانواده ) را در سطح کشور اجرا نماید . لذا به منظور استفاده بهینه از چگونگی مفاد قرارداد و سقف تعهدات توصیه می شود مطالب ذیل که حاوی اطلاعات جامع و مفید می باشد مورد مطالعه دقیق شما و سایر اعضای خانواده قرار گیرد .  
به امید فردایی بهتر

### بیمه درمان انفرادی ( خانواده )

#### Individual Health Insurance

این نوع پوشش بیمه ای جهت افراد خانواده و یا هر فرد به صورت مجزا با گروه های سنی زیر ۵۵ سال به صورت سالیانه به منظور جبران هزینه های درمانی بیمه شدگان با پوششها و سقف های مورد تعهد ذیل ارائه می گردد .

- ۱- جبران هزینه های بیمارستانی شامل درمان طبی ، اعمال جراحی ، Day Care ( با بستری بیش از ۶ ساعت ) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود مجاز حداکثر تا سقف ۱۵۰ / ۰۰۰ / ۰۰۰ ریال برای هر بیمه شده .
- ۲- جبران هزینه های تشخیصی درمانی ( پاراکلینیکی ) شامل سونوگرافی ، اسکن هسته ای ، سی تی اسکن ، آندوسکوپی ، ام آر ای ، اکو ، تست ورزش ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، حداکثر تا سقف ۳ / ۰۰۰ / ۰۰۰ ریال برای هر واحد خانواده .
- ۳- جبران هزینه انتقال بیمار در مواقع اورژانس که منجر به بستری شدن در بیمارستان می گردد حداکثر تا سقف ۱ / ۲۰۰ / ۰۰۰ ریال برای هر واحد خانواده .
- ۴- جبران هزینه های مربوط به آمبولانس برای جابجایی بیمار در موارد داخل شهری تا سقف ۱ / ۰۰۰ / ۰۰۰ ریال و بین شهری ۱ / ۵۰۰ / ۰۰۰ ریال برای هر فرد بیمه شده .
- ۵- سقف تعهدات سالیانه در خصوص هزینه های بیمارستانی ، خدمات اورژانس ، هزینه های تشخیصی درمانی و آمبولانس حداکثر تا سقف ۱۵۰ / ۰۰۰ / ۰۰۰ ریال در طول مدت بیمه برای هر فرد بیمه شده قابل ارائه خواهد بود .

#### \* بیمه شدگان :

اشخاص حقیقی شامل سرپرست خانواده و اعضای خانواده وی ( همسر ، فرزندان مجرد ) می باشند که تحت پوشش قرار می گیرند .

- بیمه گذار : شخصی است حقیقی با سن بیشتر از ۱۸ سال تمام که قرارداد بیمه را قبول و امضاء نموده و حق بیمه تعیین شده خویش و تمام اعضای خانواده خود را نیز پرداخت می نماید .  
( متولدین قبل ۱۳۷۲ / ۴ / ۲۷ )

- بیمه شده : شخصی است حقیقی با سن حداکثر ۵۵ سال تمام که در این قرارداد شامل بیمه گذار و اعضای خانواده وی می باشند که پس از تأیید بیمه گر به عنوان بیمه شده تلقی می گردند .  
( متولدین بعد از ۱۳۳۵ / ۴ / ۲۷ )

\* نحوه استفاده از مراکز درمانی : با توجه به اینکه بیمه دانا با اکثر مراکز درمانی در بخش خصوصی و دولتی دارای قرارداد می باشد بیمه شدگان می توانند با اخذ معرفی نامه در این مراکز بستری گردند در صورتی که بیمه شدگان بدون معرفی نامه در مواقع اورژانس خارج از ساعات اداری و یا ایام تعطیل از امکانات مراکز درمانی طرف قرارداد یا غیر طرف قرارداد بیمه گر استفاده نمایند . می بایست مراتب را حداکثر ظرف ۲۴ ساعت به بیمه گر اعلام نمایند تا نسبت به اخذ معرفی نامه از شعبه مذکور اقدام گردد ، بدیهی است در صورت بستری کمتر از ۲۴ ساعت بیمه گذار موظف می باشد قبل از ترخیص مراتب را به اطلاع بیمه گر برساند . چنانچه بیمه شده شخصاً هزینه های بیمارستانی را پرداخت نماید می بایستی اصل کلیه اسناد و مدارک بیمارستانی را حداکثر دو ماه از تاریخ ترخیص به بیمه گر تحویل تا بر اساس درجه بندی بیمارستانهای همطرز نسبت به محاسبه و پرداخت آن ظرف مدت ۱۵ روز اقدام گردد .

#### \* مدارک مورد نیاز جهت صدور معرفی نامه :

- اصل بیمه نامه معتبر شرکت بیمه دانا

- گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع بیماری یا عمل جراحی

- اصل شناسنامه و دفترچه بیمه گر اولیه بیمار ( در صورتی که بیمار دفترچه بیمه گر اولیه داشته باشد )

#### \* خدمات ویژه بیمه دانا :

۱- سرویس آنکال ۲۴ ساعته پزشکان بیمه دانا

به منظور استفاده بهینه از خدمات مورد تعهد ، پزشکان معتمد بیمه دانا در سراسر کشور آماده پاسخگویی و ارائه مشاوره های درمانی مورد نیاز بیمه شدگان جهت استفاده از مراکز درمانی متناسب با نیاز بیمار، از طریق تلفن های اعلامی در طول ساعات شبانه روز بوده و در مواقع لزوم هماهنگی های لازم با مراکز درمانی طرف قرارداد جهت بستری بیمه شدگان را فراهم می آورند .

۲- سیستم مشاوره و ارجاع

این سیستم برای اولین بار در شرکت بیمه دانا و به منظور راهنمایی بیمه شدگان در زمینه های مختلف درمانی ، اطلاع از مفاد قرارداد های فی مابین ، راهنمایی های اختصاصی به بیمه شدگان ، ارائه اطلاعات در خصوص امکانات مراکز درمانی طرف قرارداد و همچنین کاهش هزینه ها و اتلاف وقت بیمه شدگان طراحی گردیده و این عزیزان می توانند به راحتی و طی تماس تلفنی در ساعات اداری اطلاعات مورد نیاز خود را دریافت نمایند .

حق بیمه سالیانه هر متقاضی بر اساس گروه سنی تعیین شده در جدول ذیل درج گردیده است .

سن	۰ - ۱	۱۶ - ۲۰	۲۱ - ۲۴	۲۵ - ۲۹	۳۰ - ۳۴	۳۵ - ۳۹	۴۰ - ۴۴	۴۵ - ۴۹	۵۰ - ۵۵
ح بیمه پرداختی سالیانه	2/200/000	1/820/000	1/800/000	1/947/000	2/180/000	2/250/000	2/425/000	2/660/000	2/800/000

جهت ثبت نام اینترنتی و دریافت کد رهگیری به سایت بیمه دانا به آدرس [WWW.Dana.insurance.com](http://WWW.Dana.insurance.com) مراجعه فرمائید .

نشانی : تهران ، خیابان استاد نجات اللهی ، کوچه شهید محمدی ، پلاک ۴۳ - مجتمع اجرایی و سرپرستی قراردادهای ویژه - تلفن ۲۵ - ۸۸۸۰۹۱۱۶