

ردیف	شرح تعهدات بیمه تکمیلی درمان اعضا و کارکنان سازمان مهندسی ساختمان استان کردستان سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴	فرانشیز	تعهدات پیشنهادی به ریال
۱	هزینه های بیمارستانی(جراحی عمومی)، هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی(بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، پروتز(حین جراحی داخل بدن)، آنژیو گرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Daycare. تبصره: اعمال جراحی Day care به جراحی هایی اطلاق میشود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از ۱ روز باشد، هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان، بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۱۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
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 و استخوان و جراحی سرطان <u>وجبران هزینه تهیه اعضای طبیعی</u> (با احتساب بند ۱)	۱۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳	زایمان، هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین، هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه تشخیص، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط با IUI ، ZIFT ، GIF. میکرواینجکشن و IVF (سقف برای هر نفر)	۱۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۴	پاراکلینیکی ۱- انواع سونوگرافی، انواع غربالگری جنینی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع اندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیومتری، انواع آنژیوگرافی، انواع رادیولوژی، سنجش تراکم استخوان، اکو چشم، پاپ اسمیر	۱۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۵	پاراکلینیکی ۲- هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیتومتری PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار مغز EEG نوار عصب NCV نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب و فشار خون.	۱۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۶	پاراکلینیکی ۳- جراحی های مجاز سرپایی شامل، شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کسیت و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)، جبران هزینه های خارج کردن جسم خارجی از بدن، نوار گوارش، شنوایی سنجی، اکو چشم، شست و شوی گوش تا سقف تعهدات بند) پاراکلینیکی و جراحی مجاز سرپایی) <u>وجبران هزینه های تزریقات شامل عضلانی و مفصلی وریدی وجبران هزینه هایی مانند برداشتن لیپوم و کیست چربی و برداشتن خال و زگیل بدون نیاز به جواب پاتولوژی</u>	۱۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۷	هزینه های آمبولانس داخل و خارج شهر و سایر فوریت های 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	۱۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا انواع لنز تماسی طبی صرفا با دستور پزشک متخصص	۱۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۹	لیزیک چشم چپ و راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دور بینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف استیگمات) سه دیوپتر یا بیشتر	۱۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی، آزمایشات غربالگری- آزمایش CELL FREE DNA یا NIPT	۱۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۷۵٫۰۰۰٫۰۰۰ ریال	۱۰	خدمات دندانپزشکی (طبق تعرفه سندیکا) بصورت شناور برای اعضای خانواده	۱۱
۳۷٫۵۰۰٫۰۰۰ ریال	۱۰	ویزیت، دارو (اعم از آزاد و بیمه ای) همچنین داورهای مکمل و تقویتی ایرانی و خارجی طبق نظر پزشک متخصص و هزینه مشاوره پزشکان (داروهای خارجی در صورت تجویز پزشک متخصص)	۱۲
۷۵۰٫۰۰۰٫۰۰۰ ریال		بیمه عمر و حوادث میانگین سنی ۵۰ سال (برای بیمه شده اصلی اجباری و برای زیر مجموعه اختیاری	۱۳
۶۴٫۸۰۰٫۰۰۰ ریال	سالانه	حق بیمه درمان هر نفر ماهانه ۵٫۴۰۰٫۰۰۰ ریال	۱۴
۴٫۸۶۷٫۵۰۰ ریال	سالانه	حق بیمه عمر و حادثه یکساله با میانگین سنی ۵۰ سال با احتساب مالیات ارزش افزوده به ازای هر نفر	۱۵