



طرح پیشنهادی بیمه درمان تکمیلی
شرکت اتوبوسرانی کشور برای تعداد ۵۰/۰۰۰ نفر کارکنان اصلی با افراد تحت تکفل

ردیف	تفصیلات بیمه گر	سقف تعهدات (ریال)
۱	چیران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آزیوتراپی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care. بیمه: اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد	۷۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	هزینه های بیمارستانی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان، مغز و انصباب صسرگزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	چیران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	هزینه های مربوط به درمان نازایی و نابرووری شامل اعمال جراحی مرتبط Gift.Zift, IUI, میکرواینجکشن، Ivt	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آرآی، اکتوگرافی، استرس اکتو، دانسیتومتری	۴/۰۰۰/۰۰۰
۶	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل تست ورزش، تست آئوزی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عصب (EMG)، نوارعصب (NCV)، نوارمغز (EEG)، نوارمغز (سیستومتری یا سیمتوگرام)، شنوایی، سنجی، بینایی سنجی، هولترماتینورینگ قلب، آزیوتراپی چشم	۴/۰۰۰/۰۰۰
۷	هزینه جراحیهای مجازسرپاتی مانند شکستگی و دررفتگی، گچگیری، ختنه، یغیه، گرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزردرمانی (بااستفاده رفع عیوب دید چشم)	۴/۰۰۰/۰۰۰
۸	هزینه های خدمات آزمایشگاهی (بدون چکاپ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، باتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی	۱/۰۰۰/۰۰۰
۹	چیران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انگساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر قبل از انجام عمل درجه نزدیکی، دوربینی، آستیگمات باجمع قدر مطلق نصف بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای دو چشم	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	هزینه های آمولانس و سایر نوبت 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	داخل شهر
		خارج شهر
*	جمع حق بیمه ماهانه هر نفر با فرانشیز ۳۰ درصد در کلیه موارد	۴۵۰,۰۰۰

۸۸۹ - سری اول - ۹۵۶۶ - ۲۰۰۰۰۰۰۰ برگ

۸۸۷۷-۹۷۱-۸۰
۶۶۷-۹۰۴۱-۶
۸۸۷۹۲۹۹۷
۶۶۷۲۶۳۴۸

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان گاندی، خیابان ۱۵، پلاک ۴ - کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷

ساختمان اداری و مالی: تهران، خیابان انقلاب، پلاک ۸۳۲ - کدپستی ۱۱۳۱۸۵۶۱۱۱