

بسته پیشنهادی بیمه مکمل درمان کارکنان سازمان بهزیستی استان کردستان

مبلغ تعهدات سالانه		عنوان پوشش	ردیف
طرح 2	طرح 1		
50,000/000	30,000/000	جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی بستری در بیمارستان ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب ، گامانایف دیسک ستون فقرات و سنگ شکن	1
100,000/000	60,000/000	جبران اعمال جراحی مهم : سرطان ، مغز ، اعصاب مرکزی نخاع	2
15,000/000	15,000/000	هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	3
8,000/000	6,000/000	پارا(1) سنوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع اندسکوپی ، ام آر آی ، آکو کاردیوگرافی ، استرس آکو	4
3,000/000	3,000/000	پارا (2) شامل تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مثانه ، شنوایی سنجی ، هولتر مانیتورینگ قلب ، آنژیوگرافی چشم	5
5,000/000	3,000/000	پارا (3) شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوار قلب و فیزیوتراپی	6
5,000/000	3,000/000	جبران هزینه های مجاز سرپایی و بدون بستری شامل: شکستگیها ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیوم ، بیوسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید)	7
10,000/000	6,000/000	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم ، چنانچه نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) سه دیوپتر یا بیشتر باشد. جمعاً برای دو چشم	8
2,000/000	1,500/000	جبران هزینه ویزیت و دارو	9
5,000/000	3,000/000	جبران هزینه دندانپزشکی	10
1,000/000	500/000	جبران هزینه عینک شامل عینک و لنز طبی	11
204,000/000	131,000/000	جمع تعهدات به ریال	12
		قیمت پیشنهادی	13