

**بیمه درمان تکمیلی اعضاء و بهره برداران سازمان مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی - دی ماه ۱۳۹۷**

ردیف	شرح تعهدات	تعهدات	قرائت
۱	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن .	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۲	جبران هزینه های اعمالی جراحی مغز و اعصاب (باستثنای دیسک ستون فقرات قلب، پیوند کلیه، ریه، کبد و مغز استخوان .	۲۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۴	هزینه های ناباروری و نازایی	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۵	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوتراپی، انواع اسکن، سی تی اسکن، آندوسکوپی، ام، ار، آی و اکوکاردیوگرافی .	۸.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۶	هزینه های مربوط به تست ورزش، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، آنژیوگرافی چشم	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۷	جبران هزینه های جراحی مجاز مجاز سرپائی شامل ختنه، شکستگی ها، کرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، تخلیه کیست لیزر درمانی و گچ گیری	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۸	خدمات آزمایشگاهی (آزمایش، پاتولوژی، فیزیوتراپی، رادیولوژی، نوار قلب و ژنتیک - هزینه بیماری های جنین و غربالگری)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۹	رفع عیوب انکساری چشم هر دو چشم	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۱۰	ویزیت و دارو برای هر نفر	۳.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۱۱	عینک برای هر نفر	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۱۲	<b>حق بیمه ماهیانه هر نفر به مبلغ :</b>	<b>۸۰۰۰۰۰ ریال</b>	
۱۳	<b>حق بیمه ماهیانه هر نفر بیمه شده اصلی با لحاظ بیمه عمر و حادثه به مبلغ :</b>	<b>۸۲۰۰۰۰ ریال</b>	

توضیحات :

۱- تمامی بیمه شدگان باید دارای بیمه گر اول باشد .
۲- ارائه تصویر دفترچه بیمه گر اول (دفترچه تامین اجتماعی و...) در زمان صدور معرفی نامه و یا پرداخت خسارت الزامی است .