

استعلام پیشنهادی بیمه مکمل درمان (تعداد حداکثر ۱۵۰۰ نفر) – مبالغ به ریال می باشد.

ردیف	شرح موضوعی هزینه	مبلغ پیشنهادی
۱	بستری عمومی – هزینه های بستری ، مراکز جراحی محدود و DAYCARE	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جراحی های تخصصی (هزینه جراحی تخصصی شامل شیمی درمانی- رادیوتراپی- اعمال جراحی مرتبط با سرطان- مغز و اعصاب مرکزی و نخاع دیسک ستون فقرات – گامانایف قلب- پیوند ریه- کلیه – کبد – پیوند مغز و استخوان و آنژیو پلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز- انواع سنگ شکن	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	زایمان هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	انواع رادیوگرافی- آنژیوگرافی عروق محیطی- سونوگرافی – دانسیتوگرافی آنژیوگرافی چشم- ماموگرافی- انواع سی تی اسکن- ام آر ای- پزشکی هسته ای (اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتروپ)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	اندوسکوپی- خدمات تشخیص قلبی-عروقی شامل الکتروکاردیوگرافی، اکوکاردیوگرافی-انواع هولترمانیتورینگ-تست ورزش- آنالیز پیس میکر-EECP-تبلت تست-خدمات تشخیص تنفسی شامل(اسپیرومتری PTF)خدمات تشخیص الکترومیلیوگرافی، هدایت عصبی – EMG-NCV- الکتروانسفالوگرافی-EEG-خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم- اپتومتری- پریمتری- بیومتری- پنتاکم- شنوایی سنجی	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	جراحی سرپایی اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی ها ، دررفتگی ، دررفتگی، گچ گیری ،ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی اکسیژن یون –لیپوم ، بیوبسی ، تخلیه کیست ، لیزر درمانی	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۷	آزمایشگاه تخصصی پزشکی ، پاتولوژی ، ژنتیک پزشکی- تست های آلرژیک – فیزیوتراپی – گفتار درمانی – کاردرمانی	۲۵,۰۰۰,۰۰۰

استعلام پیشنهادی بیمه مکمل درمان (تعداد حداکثر ۱۵۰۰ نفر) – مبالغ به ریال می باشد.

ردیف	شرح موضوعی هزینه	مبلغ پیشنهادی
۸	آمبولانس درون شهری مشروط به بستری شدن درون شهری	۱,۵۰۰,۰۰۰
۹	آمبولانس برون شهری مشروط به بستری شدن برون شهری	۲,۵۰۰,۰۰۰
۱۰	رفع عیوب انکساری - لیزیک - جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب دو چشم انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی - استیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی با دور بینی به علاوه نصف استیگمات ۲ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	نازایی و ناباروری - شامل اعمال جراحی IUI- ZIFI- GIFT- IVF, میکرو اینجکشن	۵۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	ویزیت - دارو - ویزیت پزشکان عمومی - متخصص - فوق تخصص - کارهای مجاز کشور - خدمات اورژانس غیر از بستری - انواع تزریق - سرم سرپایی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	دندانپزشکی - هزینه کشیدن - جرم گیری - بروسارژ - ترمیم و پر کردن - درمان ریشه و روکش با ارائه گرافیک قبل و بعد از درمان	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	غربالگری جنین - جبران هزینه های تستهای غربالگری شامل مارکرها جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	۴۴,۵۵۰,۰۰۰
فرانشیز ۱۵٪ لحاظ گردد.		