

اطلاعیه بیمه تکمیلی دانا

به آگاهی همکاران محترم تحت پوشش بیمه تکمیلی میرساند قرارداد جدید از بیمه SOS به **دانا** تغییر یافته و از تاریخ ۱۴۰۱/۹/۲۷

به مدت یکسال شمسی با شرایط زیر ادامه خواهد داشت:

عنوان پوشش		حداکثر تعهدات سالیانه - ریال	
		طرح یک	طرح دو
هزینه های بیمارستانی شامل عملهای جراحی تخصصی مربوط به سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، جراحی دیسک ستون فقرات، آنژیوپلاستی عروق، شیمی درمانی و رادیوتراپی		۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های بستری و جراحی عمومی و آنژیو گرافی قلب، انواع سنگ شکن، بستری درمان طبی در بیمارستان و پروتز		۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه زایمان (طبیعی - سزارین)، هزینه درمان نازایی و ناباروری شامل جراحی های مرتبط، IVF - GIFT-ZIFT-IUI - میکرواینجکشن و		۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیک، گروه های اول تا سوم شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع رادیولوژی، سنجش تراکم استخوان، اکوچشم، پاپ اسمیر، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوارعصب، نوارمغز، نوارمثانه، شنوایی و بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوی چشم، شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، لیزردرمانی، تخلیه کیست، کاردرمانی، گفتاردرمانی، شستشوی گوش، سونوگرافی سه بعدی، کایروپراکتیک، برداشتن میخچه و زگیل، ناخنک چشم، الکترومیوگرافی، پانسمان، بازکردن گچ، مشاوره صرفا روانپزشکی، تزریق داخل ضایعه، برداشت خال به استثناء زیبایی، نوار گوش، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم و الکتروانسفالوگرافی، اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ		۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های جراحی رفع عیوب انکساری چشم به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر برای دو چشم و لیزیک		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
عینک، انواع لنز، عدسی با تجویز پزشک یا اپتومتریست		۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
سمعک		۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشات تشخیصی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوارقلب، فیزیوتراپی، انواع ویزیت (اعم از پزشکان عمومی، متخصص، روانشناس)، تزریقات، اورژانس غیر بستری، و آزمایش غربالگری جنین و مارکهای جنینی و ژنتیک جنین و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز		۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه آمبولانس		شهری ۱۶۰۰۰۰۰	برون شهری ۲۶۰۰۰۰۰
حق بیمه ماهانه هر نفر با فرانشیز ۱۰ درصد:		۲,۳۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰

تعهدات بیمه عمر و حادثه

فوت عادی:	۷۵۶۰۰۰۰۰ ریال
فوت بر اثر حادثه:	۱۵۰۶۰۰۰۰۰ ریال
حق بیمه ماهیانه هر نفر:	۲۰۶۰۰۰ ریال

توضیحات:

موکدا اعلام می دارد بیمه تکمیلی از SOS به **دانا** تغییر یافته است و همکاران در هنگام مراجعه به مراکز درمانی به این نکته توجه نمایند. تعهد شرکت برای همکاران تمام وقت آقا شامل خود، همسر و فرزندان و نیز همکاران خانم فقط شامل خودشان با در نظر گرفتن جمع بیمه درمان و عمر و حادثه برای هر دو گروه معادل (۱۲۵۶۰۰۰ ریال) ثابت بوده و بقیه حق بیمه به عهده همکار می باشد. همکاران جدید پس از طی دوره آزمایشی می توانند بادرخواست خودشان و تایید مدیر مربوطه در لیست بیمه شده گان و در یکی از طرحهای یک یا دو قرار گیرند. حق بیمه کارکنان پاره وقت و همچنین حق بیمه پدر، مادر، همسر و فرزندان همکاران خانم تمام وقت کلا بعهده خودشان می باشد و شرکت در این زمینه تعهدی ندارد. مهلت ارسال مدارک جهت دریافت هزینه های بالا از تاریخ فاکتور ۳ ماه می باشد و در صورت سپری شدن زمان قابل پیگیری نمی باشد.

مسئول بیمه تکمیلی درمان و عمر و حادثه