تاسیس سال ۱۳۴۰

سندیکای شرکتهای تأسیساتی و صنعتی ایران

بنام خدا

تاریخ : ۹۷/۱۲/۱۳

شماره : ۴۰۹۷-۱۲۰۱۲۵۲

پیوست :

شماره ثبت : ۵۵۹

ثبت وزارت کار : ۱۰۴

اطلاعیه

قابل توجه شرکتهای عضو

مهم – فوری

با سلام

به استحضار اعضاء محترم میرساند قرارداد بیمه تکمیل درمان با بیمه سامان منعقد گردیده است و مطابق سال گذشته مشاور بیمه ای سندیکا (شرکت همراه بیمه حامی) مسئول پذیرش و ثبت نام از متقاضیان می باشد، خواهشمند است همکاری لازم را با کارشناسان شرکت مذکور به عمل آورید.

به پیوست نرخ و شرایط بیمه تقدیم میگردد.

با احترام

دبیر سندیکا – همایون ابراهیمی

سندیکای شرکتهای تاسیساتی و صنعتی ایران
تاسیس بهمن ۱۳۴۰

تهران - سعادت آباد، میدان کاج، خیابان نهم، پلاک ۱۸، کد پستی: ۱۹۹۸۷۱۳۶۱۱
تلفن: ۲۲۰۸۳۹۵۹ - ۲۲۰۸۳۹۶۱ - ۲۲۰۸۳۷۶۵ - ۲۲۰۸۳۴۲۰ دورنگار: ۲۲۰۸۴۰۳۰

مدیریت محترم سندیکای شرکت های تاسیساتی و صنعتی ایران

باسلام

احتراما،

بدینوسیله تعهدات و حق بیمه آن مجموعه محترم نزد شرکت سامان به شرح ذیل اعلام میگردد.

ردیف	نوع تعهدات	واحد	حداکثر تعهدات	فرانشیز (درصد)
۸/۱	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی(بستری وسرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب وانواع سنگ شکن در بیمارستان ومراکز جراحی محدود وDay Care تبصره: اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی،	نفر	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، مغزواعصاب مرکزی ونخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوندریه، پیوندکلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (باحتساب بند۱)	نفر	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارینج	نفر	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۴	پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آرای، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری	نفر	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۵	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی(اسپیرومتری-PFT)، نوارعضله(EMG)، نوارعصب(NCV)، نوارمغز(EEG)، نوارمثانه (سیستومتری یاسیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم وهولترمانیتورینگ قلب	نفر	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی ودررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیزیون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	نفر	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۷	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یانقل و انتقال بیماربه سایر مراکز تشخیصی، درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۸	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یانقل و انتقال بیماربه سایر مراکز تشخیصی، درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۹	هزینه خدمات آزمایشگاهی (بغیر از چکاپ وغربالگری) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوارقلب وفیزیوتراپی	نفر	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸/۱۰	لیزیک دو چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم درمواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات بابا جمع قدر مطلق نقص بینایی هرچشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	نفر	۱۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
حق بیمه برای افراد ۰ تا ۶۰ سال بیمه سامان (خدمات از طریق SOS بدون شرط):			۷۸۰,۰۰۰ ریال	

با تقدیم احترام

م

فرانک سیف الهی آذر

مدیر عامل

شرکت کارگزاری رسمی بیمه
همراه بیمه حامی
کد ۷۴۷