



تاسیس سال ۱۳۴۰

سندیکای شرکتهای تاسیساتی و صنعتی ایران

بنام خدا

تاریخ: ۲۱/۲/۶

شماره: ۲۰۹۹-۰۲۰۰۴۵

پیوست:

شماره ثبت: ۵۵۹

ثبت وزارت کار: ۱۰۴

مدیریت محترم شرکتهای عضو

با سلام

به استحضار می‌رساند قرارداد بیمه تکمیل درمان مختص اعضاء محترم با تعهدات پیوست این نامه با بیمه دانا منعقد گردیده است خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به اعلام اسامی متقاضیان بیمه حداکثر تا ۱۳۹۹/۲/۲۰ به شرکت همراه بیمه حامی (مشاور بیمه ای سندیکا) اقدام عاجل صورت پذیرد.

با احترام

دبیر سندیکا - همایون ابراهیمی



ردیف	حدود تعهدات	سقف تعهدات
۱	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، بستری سرپایی، راه یو تری آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	چهران هزینه جراحی تخصصی شامل جراحی مربوط به سرطان، منفر و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، سفار استخوان و گاماتایف	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پاراکلینیکی شامل: ۱- چهران هزینه سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو دانسیتومتری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه پاراکلینیکی: ۲- چهران هزینه تست ورزش، تست الکتری، تست تنفسی (سپیرومتری PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG) نوار مغنا (سیستومتری باسیستوگرام) شنوایی، بیضایی، سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه های پاراکلینیکی: ۳- (عمل مجاز سرپایی) چهران هزینه شکستگی و در رفتگی، گچ گرفتگی، غنچه، بخیه، کربوترابی، اکسیژن لیسو، پیوستی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (بجز زیبایی)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	چهران خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتالوزی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی (به استثناء چکاپ)، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۸	چهران هزینه مربوط به رفع عیوب انکساری هر دو چشم در مواردی که درجه نفس بستنی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد (پروچشم)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	چهران هزینه های آمبولاس در داخل شهر (مشروط به بستری بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج)	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	چهران هزینه های آمبولاس خارج شهری (مشروط به بستری بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج)	۲,۰۰۰,۰۰۰