

"حق بیمه سالیانه درمان تکمیلی کانون مهندسين فارغ التحصيل دانشكده فني دانشگاه تهران - سال ۱۳۹۸"

مبلغ سالیانه طرح دوم	مبلغ سالیانه طرح اول	سن
۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۱۵,۱۸۰,۰۰۰	حق بیمه سالیانه برای افراد زیر ۶۰ سال
۲۷,۱۳۵,۰۰۰	۲۲,۷۷۰,۰۰۰	حق بیمه سالیانه برای ۶۰ تا ۷۰ سال
۳۶,۱۸۰,۰۰۰	۳,۰۳۶۰,۰۰۰	حق بیمه سالیانه برای افراد ۷۰ سال به بالا

- بیمه شدگان اصلی (زیر ۷۰ سال) باید نسبت به اخذ بیمه عمر و حادثه به مبلغ ۱,۲۵۰,۰۰۰ ریال اقدام نمایند.  
- مدارک لازم جهت ثبت نام شامل کپی شناسنامه، کپی کارت ملی، و کپی صفحه اول دفتر تامین اجتماعی یا خدمات درمانی می باشد.

**فرم ثبت نام متقاضیان**

**مشخصات بیمه شده اصلی**

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نام پدر	کد ملی	طرح انتخابی

**مشخصات افراد خانواده**

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نام پدر	کد ملی	نسبت با بیمه شده اصلی

آدرس بیمه شده اصلی:

تلفن ثابت:	تلفن همراه:
------------	-------------

(جدول حدود پوشش های بیمه ای سالیانه هر نفر)

نوع پوشش	طرح اول	طرح دوم
جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، جراحی دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day care	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه اعمال جراحی مرتبط به: سرطان، مغز و اعصاب (به استثنای جراحی دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند کبد، و پیوند مغز استخوان	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های زایمان اعم از طبیعی، سزارین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول: شامل سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی - MRI - اکوکاردیوگرافی - تست استرس و گامانایف	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۰۰۰,۰۰۰
حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم: شامل هزینه های تست ورزش - تست آلرژی - تست تنفسی - نوار عضله - نوار عصب - نوار مغز - نوار مثانه - شنوایی سنجی - بینایی سنجی - هولتر مانیتورینگ قلب - آنژیوگرافی چشم برای هر دو چشم	۷,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰
حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپایی مانند شکسته بندی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوبسی، تخلیه کیست - لیزر درمانی،	۷,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری چشم (لیزیک) با درجه نقص بینایی برای هر چشم ۴ دیوپتر	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
آزمایشات - رادیولوژی - نوار قلب، فیزیوتراپی و سنجش تراکم استخوان	۶,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های ویزیت و دارو	۴,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های عینک	۴,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های دندانپزشکی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری بین شهری	۲,۰۰۰,۰۰۰ ۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰ ۲,۵۰۰,۰۰۰
پوشش بیمه عمر زمانی ( فوت به هر علت)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پوشش بیمه حوادث تکمیلی برای خطرات فوت، نقص عضو و از کار افتادگی دائم و جزئی	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰