



باشگاه خدماتی، رفاهی صندوق تعاون و رفاه  
استان تهران



سقف تعهدات	پوشش ها	
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	<p>جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیو تراپی، آنژیو گرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و day care</p>	
۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	<p>افزایش سقف تعهد برای اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان .</p>	
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	<p>زایمان (طبیعی و سزارین)</p>	
۱۴,۰۰۰,۰۰۰	<p>جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتو متری</p>	
	<p>جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارمثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم</p>	
	<p>جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگیها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوبسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی</p>	
۳,۰۰۰,۰۰۰	<p>جبران خدمات آزمایشگاهی (بااستثناء چک آپ پزشکی)، پاتو لوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی</p>	
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	<p>جبران هزینه رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر جمع قدر مطلق بینایی هر چشم ۳ دیو پتر یا بیشتر باشد.</p>	
۸۰۰,۰۰۰	درون شهری	<p>جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج</p>
۱,۵۰۰,۰۰۰	برون شهری	
۱,۰۰۰,۰۰۰	<p>جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی</p>	
۱,۰۰۰,۰۰۰	<p>جبران هزینه مربوط به خرید سمعک</p>	
۱,۰۰۰,۰۰۰	<p>اروتز</p>	
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	<p>داروهای خاص برای سه نفر</p>	

تبصره ( فهرست اعمال غیر مجاز سرپایی در مطب طبق شرایط عمومی پیوست می باشد که در خصوص انجام اینگونه اعمال در مطب، بیمه گر تعهدی بر عهده نخواهد داشت.