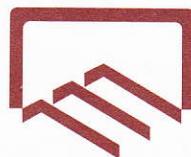


تاریخ:

شماره:

پیوست:

# سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کرمان



## جدول شماره ۱ (حدود تعهدات بیمه گر، موضوع ماده ۸ قرارداد)

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالیانه به ازای هر نفر (ریال)	فرانشیز
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAYCARE تبصره: اعمال جراحی های اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مرکز درمانی، کمتر از یک روز باشد.	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۲	جبران هزینه آمبولاتس و سایر فوریت های 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.	۱,۵۰۰,۰۰۰ ۳,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۳	جبران هزینه های اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان و جبران هزینه ویزیت، دارو و خدمات اورژانس برای بیماری های خاص (سرطان، اچ آی وی ...)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۴	جبران هزینه های زیمان اعم از طبیعی یا سازاریں	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۵	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، استراس اکو، دانسیتومتری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۶	جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی ، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT) ، نوار عضله EMG، نوار مغز EEG، نوار عصب NCV، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانتیبورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۷	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیزیون لیپو، بیوپسی، تخلیه کیست و لیز درمانی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۸	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در مواردی که به ذ شخصیض پزشک معتمد بیمه گر مجموع درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات)، ۳ دیتوپتر یا بیشتر باشد.	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۹	دندانپزشکی ( به ازای هر حیوان)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۱۰	عینک و لنز طبی	۵,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۱۱	جبران هزینه ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
	خدمات آزمایشگاهی، انواع رادیولوژی و پاتولوژی، نوار قلب و فیزیوتراپی، آسیب شناسی	۹,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰