

فراخوان بیمه تکمیلی اعضای سازمان نظام کاردانی ساختمان استان مازندران

۱- در خصوص بیمه تکمیلی اعضاء ۵۰ درصد مبلغ (پانزده هزار تومان) بصورت ماهیانه توسط اعضا (ناظرین ، طراحان و اعضاء محترم) و پنجاه درصد دیگر توسط سازمان پرداخت میشود، ضمناً اعضاء خانواده اعضاء مشمول ۵۰ درصد تخفیف نخواهند شد .

سقف تعهد (ریال)	تعهدات بیمه گر
۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۱- هزینه های بیمارستانی شامل جراحی قلب ، جراحی مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، جراحی سرطان ، گامانایف ، پیوند کلیه ، پیوند کبد ، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان
۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۲- سایر اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و نیز آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن ، شیمی درمانی ، رادیولوژی و همچنین بستری جهت درمان طبی در بیمارستان
۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۳- زایمان طبیعی ، سزارین و کورتاژ تخلیه ای
۶/۰۰۰/۰۰۰	۴- سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، اکوتیشو داپلر ایمیجینگ ، دانسیتومتری
۶/۰۰۰/۰۰۰	۵- تست ورزش ، تست آلرژی ، انواع تست تنفسی ، نوار عضله ، نوار مغز ، نوار شانه ، انواع شنوائی سنجی ، انواع بینایی سنجی ، هولتر مونیترینگ قلب ، آنژیوگرافی بجز آنژیوگرافی قلب
۶/۰۰۰/۰۰۰	۶- کلیه اعمال جراحی سرپایی مجاز در مطب
۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۷- هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین
۵/۰۰۰/۰۰۰	۸- خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، ژنتیک پزشکی ، رادیوگرافی ، نوار قلب ، فیزیوتراپی
	۹- بیمه عمر و حوادث گروهی برای بیمه شده اصلی
	۱۰- بیمه عمر (پوشش فوت به هر علت)
	۱۱- بیمه حوادث (پوشش فوت ، نقص عضو و از کارافتادگی ناشی از حوادث)

حسن سیف پورهیر

رئیس سازمان