

مراکز طرف قرارداد بیمه تکمیلی شهرداری اصفهان

آزمایشگاه های طرف قرارداد بیمه تکمیلی

ردیف	آزمایشگاه	آدرس و شماره تماس
1	آزمایشگاه نوبل	سه راه حکیم نظامی تلفن: 36246204
2	آزمایشگاه دکتر امامی	خیابان بزرگمهر - چهارراه هشت بهشت - مجتمع پزشکی فدک تلفن: 32666356
3	آزمایشگاه اریترن	خیابان شیخ صدوق شمالی - خیابان شیخ مفید تلفن: 36632503
4	آزمایشگاه امداد	میدان جمهوری - جنب بانک مسکن - کوچه پلیس 10+ - روبروی پارک مجتمع نگین تلفن: 33379593
5	آزمایشگاه پارک	خیابان چهارباغ بالا - مجتمع پارک - ساختمان گلستان تلفن: 36661898
6	آزمایشگاه صدرا	میدان احمدآباد - ابتدای خیابان جی - بن بست لاله 6 تلفن: 32264823
7	آزمایشگاه ملل	اتوبان شهید آقابابایی - شهرک سلامت - فاز 2 تلفن: 3715
8	آزمایشگاه مهدیه	خیابان احمدآباد تلفن: 32255756
9	آزمایشگاه آروین	خیابان غرضی - خیابان پرستار تلفن: 34521563
10	آزمایشگاه آنالیز	خیابان سروش - خیابان عسگریه - مقابل بیمارستان عسگریه تلفن: 32262373
11	آزمایشگاه دکتر کیان ارثی	بلوار دانشگاه - نرسیده به سه راه حکیم نظامی - نبش کوچه روحانی شماره 19 - پلاک 75 تلفن: 36260806

لذا همکاران و خانواده های محترمشان که تحت پوشش بیمه تکمیلی صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان می باشند می توانند با در دست داشتن **کارت شناسایی** و مراجعه به آزمایشگاه های طرف قرارداد به صورت آنلاین معرفی نامه دریافت کرده و از خدمات مراکز فوق استفاده نمایند.

مراکز تصویربرداری طرف قرارداد بیمه تکمیلی

ردیف	مرکز تصویربرداری	آدرس و شماره تماس
1	مرکز سپاهان	خیابان حکیم نظامی - خیابان محتشم کاشانی تلفن: 36273030
2	مرکز شفا	خیابان شیخ صدوق شمالی - بن بست 56 تلفن: 36226001
3	مرکز ام آر آی اصفهان	خیابان شمس آبادی - مقابل بنیاد شهید تلفن: 32205830
4	مرکز پزشکی هسته ای سپاهان	خیابان حکیم نظامی - خیابان محتشم کاشانی تلفن: 36255655
5	مرکز هسته ای نقش جهان	خیابان باهنر - خیابان هدایت - کوچه جواد تلفن: 33463144
6	مرکز کیان پرتو سینا	خیابان شمس آبادی - جنب بیمارستان سینا - بن بست شهریار تلفن: 32241022
7	کلینیک حضرت ابوالفضل	خیابان امام خمینی - مقابل بیمه تأمین اجتماعی تلفن: 3310
8	مرکز تصویربرداری مهدیه	خیابان احمدآباد تلفن: 32255756
9	مرکز جامع تشخیصی درمانی رسا	اتوبان شهید آقابابایی - شهرک سلامت تلفن: 35548061-9

لذا همکاران و خانواده های محترم مشان که تحت پوشش بیمه تکمیلی صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان می باشند می توانند با در دست داشتن **کارت شناسایی** و مراجعه به مراکز تصویربرداری طرف قرارداد به صورت آنلاین معرفی نامه دریافت کرده و از خدمات مراکز فوق استفاده نمایند.

بیمارستانهای طرف قرارداد بیمه تکمیلی

ردیف	بیمارستان	آدرس و شماره تماس
1	بیمارستان سینا	خیابان شمس آبادی تلفن: 32205025
2	بیمارستان عسگریه	خیابان سروش - خیابان عسگریه تلفن: 32250041-9
3	بیمارستان زهراى مرضیه	میدان قدس - کوی صاحب ابن عباد تلفن: 34456066-61
4	بیمارستان صدوقی	خیابان بزرگمهر تلفن: 32913020-2
5	بیمارستان سعدی	بوستان سعدی - کوی خداوردی تلفن: 36273031-4
6	بیمارستان مهرگان	خیابان شیخ بهائی تلفن: 32330043
7	بیمارستان الزهرا	سه راه حکیم نظامی - بلوار صفه تلفن: 36281600
8	بیمارستان خانواده	بلوار صفه - مقابل بیمارستان الزهرا تلفن: 36259197-36273757
9	بیمارستان امین	فلکه شهدا - خیابان ابن سینا تلفن: 34455051
10	بیمارستان عیسی ابن مریم	خیابان شمس آبادی تلفن: 32339012
11	بیمارستان امام حسین (ع)	کیلومتر 10 خیابان امام خمینی تلفن: 33866090
12	بیمارستان کاشانی	خیابان آیت اله کاشانی تلفن: 32330091
13	بیمارستان چمران	خیابان مشتاق سوم تلفن: 32600961-5
14	بیمارستان میلاد	بلوار کشاورز - خیابان ولی عصر تلفن: 37774001
15	کلینیک اردیبهشت	خیابان رودکی - نبش کوچه ارغوان تلفن: 37861672-5

لذا همکاران و خانواده های محترم مشان که تحت پوشش بیمه تکمیلی صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان می باشند می توانند با در دست داشتن **کارت شناسایی** و مراجعه به بیمارستان های طرف قرارداد به صورت آنلاین معرفی نامه دریافت کرده و از خدمات مراکز فوق استفاده نمایند.

مراکز چشم پزشکی طرف قرارداد بیمه تکمیلی

ردیف	مراکز چشم پزشکی	آدرس و شماره تماس
1	چشم پزشکی آبان	خیابان سجاد - خیابان سپهسالار - روبروی بیمارستان سجاد تلفن: 6-36305035
2	چشم پزشکی صدرا	بلوار دانشگاه - نبش موزن صفایی تلفن: 3-36268601

مراکز پاراکلینیکی طرف قرارداد بیمه تکمیلی

ردیف	مرکز پاراکلینیکی	آدرس و شماره تماس
1	کلینیک قلب زاینده رود	خیابان شمس آبادی تلفن: 32240934
2	کلینیک مانیاد طب آریا (فوق تخصصی گوارش)	بیمارستان الزهرا - ساختمان سلامت تلفن: 38222671

لذا همکاران و خانواده های محترمشان که تحت پوشش بیمه تکمیلی صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان می باشند می توانند با در دست داشتن **کارت شناسایی** و مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد به صورت آنلاین معرفی نامه دریافت کرده و از خدمات مراکز فوق استفاده نمایند.

مراکز فیزیوتراپی طرف قرارداد بیمه تکمیلی

ردیف	مرکز فیزیوتراپی	آدرس و شماره تماس
1	فیزیوتراپی صفه	خیابان طیب - جنب درمانگاه شهرداری تلفن: 32352898
2	فیزیوتراپی پارسه	خیابان شمس آبادی - بین چهارراه قصر و عباس آباد - مجتمع پزشکی اداری قمرالدوله تلفن: 32244958
3	فیزیوتراپی آرمان	خیابان حکیم نظامی - ابتدای شریعتی تلفن: 31310350
4	فیزیوتراپی آذربایجانی	خیابان عسگریه - روبروی بیمارستان عسگریه تلفن: 32262375
5	فیزیوتراپی الهیه	خیابان جابرانصاری - ساختمان الهیه تلفن: 34430615

لذا همکاران و خانواده های محترمشان که تحت پوشش بیمه تکمیلی صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان می باشند می توانند با در دست داشتن **کارت شناسایی** و مراجعه به مراکز فیزیوتراپی طرف قرارداد به صورت آنلاین معرفی نامه دریافت کرده و از خدمات مراکز فوق استفاده نمایند.

لیست درمانگاه های دندانپزشکی طرف قرارداد بیمه تکمیلی شهرداری اصفهان

ردیف	نام درمانگاه	آدرس	تلفن
1	زمرد	خیابان شمس آبادی ساختمان دی	32331342
2	حضرت ابوالفضل (ع)	خیابان امام خمینی (ره) مقابل بیمه تامین اجتماعی	3310
3	لقمان	خیابان کاوه جنب کلانتری 19	34500740
4	عقیق	خیابان لاله شمالی نبش محور اصفهانی	35670790
5	سپاهان	خوراسگان خیابان اباذر	35232301
6	سروش	خیابان سروش جنب اداره برق	32285822
7	ماهان	خ لاهور روبه روی ورزشگاه پیروزی نبش کوچه حجت	32273422
8	حکیم نظامی	خیابان حکیم نظامی ساختمان حکیم	36295345
9	محتشم	خیابان محتشم نرسیده به چهارراه رودکی	36252573
10	ملیکا	سه راه ارتش ابتدای خیابان وحید ساختمان زمرد	36291175
11	ادیب	خ توحید میانی مابین کوچه 12 و 14 ساختمان آریا طبقه ۵	36282767
12	شیخ صدوق	خیابان شیخ صدوق نرسیده به چهارراه نیکبخت	36616964
13	بهشت لبخند	خیابان بزگمهر ابتدای هشت بهشت غربی	32647790
14	بارانا	خیابان لاهور کوچه 63	32505560
15	شبانہ روزی ثامن	خ کهندژ بعد از سه راه شمس جنب بانک صادرات	33650012
16	آریا	خیابان امام خمینی روبروی گز سکه	33335925
17	لبخندستاره	خانه اصفهان خیابان ماه فرخی خیابان گلستانه ساختمان پارمیس	34215645
18	الماس شهر	اصفهان خیابان بعث خیابان فلاطوری	35556525
19	دندانسازی بهار	خیابان شیخ بهایی جنب دارالقرآن مجتمع میرداماد طبقه اول	09131111167

34454532	خیابان سروش جنب بانک مسکن مجتمع بازرگان طبقه اول واحد ۶	دندانسازی فاضل	20
34404114 34403119	سه راه ملک شهر. ابتدای بهارستان	دندانپزشکی شبانه روزی بهارا	21
31312326	سه راه دانشگاه توحید جنوبی نرسیده به چهارراه پلیس روبه روی تقاطع ساختمان ژبوار طبقه اول. واحد 103	رادیولوژی دهان، فک و صورت دکتر غفاری	22
32504936	خیابان احمد آباد روبه روی گلزار خیابان خواجه نظام الملک مجتمع نظام الملک	تبسم	23
33223444	خیابان امام خمینی - خیابان بهارستان غربی - بعد از پمپ بنزین مارچین	فاضل	24
34424493	خیابان رباط سوم - نبش کوچه گلزار	تخت جمشید	25
35218620	خوراسکان - فلکه خوراسکان	ابوالعباس خوراسکان	26
32653314	خیابان هشت بهشت شرقی - نرسیده به سه راه نیرو - طبقه فوقانی قرض الحسنه شهید خطیبی	بهاران	27
32274757	خیابان بزرگمهر - خیابان مفتاح غربی - جنب بانک ملی	مارال	28
34477002	خیابان آیت اله مدرسی - خیابان شهید ضابط زاده - نبش فرعی سوم	مدائن	29
32242652	خیابان شمس آبادی مجتمع عالم ارا طبقه 3 واحد 302	دکتر رحیم زاده	30
35568357	میدان لاله نبش خیابان چمران	دندانپزشکی لاله	32
32655903	خیابان بزرگمهر روبه روی بیمارستان صدوقی ابتدای کوچه طاووسی	دندانپزشکی پاریسیان	33

لذا همکاران و خانواده های محترمشان که تحت پوشش بیمه تکمیلی صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان می باشند می توانند با در دست داشتن **کارت شناسایی** و مراجعه به دندانپزشکی های طرف قرارداد به صورت آنلاین معرفی نامه دریافت کرده و از خدمات مراکز فوق استفاده نمایند.

لیست مطب های دندانپزشکی طرف قرارداد بیمه تکمیلی شهرداری اصفهان				
ردیف	نام پزشک	آدرس	زمان حضور در مطب	شماره تماس
1	دکتر محسن براتی	خیابان رباط اول بعد از کوی استاد شهریار جنب داروخانه شریف ساختمان صدف	شنبه تا چهارشنبه بعداز ظهرها	34337317
2	دکتر ملیحه سجاد	خیابان شمس آبادی حدفاصل طالقانی و شیخ بهائی ساختمان 178	شنبه و چهارشنبه بعداز ظهر یکشنبه و سه شنبه صبح	32369496
3	دکتر رحمت اله خانی	خیابان بزرگمهر ابتدای هشت بهشت غربی ساختمان سینا طبقه چهارم	شنبه و دوشنبه صبح و بعداز ظهر یکشنبه و چهارشنبه بعداز ظهر	32671728
4	دکتر زهرا یزدانی	خیابان بزرگمهر ابتدای هشت بهشت غربی ساختمان سینا طبقه چهارم	یکشنبه و سه شنبه صبح	32671728
5	دکتر مسعود ایمانی	خیابان صمدیه طبقه فوقانی داروخانه دکتر زارعی	بعداز ظهر روزهای زوج	32402069
6	دکتر پریناز مهدویان	خیابان چهارباغ بالا مقابل زمزم مجتمع پارسیان طبقه دوم واحد 415	بعداز ظهر روزهای زوج	36289140
7	دکتر محمدحسین خدادادی	خیابان چهارباغ بالا خیابان بهار آزادی ساختمان بهاران طبقه دوم	شنبه تا چهارشنبه بعداز ظهرها	36205709

لذا همکاران و خانواده های محترم مشان که تحت پوشش بیمه تکمیلی صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان می باشند می توانند با در دست داشتن **کارت شناسایی** و مراجعه به دندانپزشکی های طرف قرارداد به صورت آنلاین معرفی نامه دریافت کرده و از خدمات مراکز فوق استفاده نمایند.

شرایط و میزان تعهدات صندوق مشارکت درمان

از تاریخ 1400/01/01

شرح تعهدات	تعهدات 99 (به ریال)	تعهدات 1400 (به ریال)	درصد فرانشیز
1- جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی : شامل بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (Daycare) که مدت زمان بستری کمتر از یک روز باشد) ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب ، گامانایف ، هزینه عمل دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن درمان نازائی شامل ... IUI . IVF .	200/000/000	250/000/000	10%
2- جبران هزینه اعمال جراحی مهم (اصلی) : شامل سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی نخاع(بااستثناء دیسک ستون فقرات) ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان	400/000/000	500/000/000	10%
3- جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین : تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان بیمه شده می باشد	40/000/000	50/000/000	10%
4- جبران هزینه های پاراکلینیکی (1) : شامل ، سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، دانسیتومتری	15/000/000	16/000/000	10%
5- جبران هزینه های پاراکلینیکی (2) : شامل تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مثانه ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، هولتر مانیتورینگ قلب ، آنژیوگرافی چشم ، گفتار درمانی ، کاردرمانی	14/000/000	15/000/000	10%
6- خدمات آزمایشگاهی : شامل آزمایشهای تشخیصی پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی ، انواع رادیولوژی ، نوارقلب و فیزیوتراپی به استثناء چکاپ پزشکی و غربالگری و آزمایشات آزاد	10/000/000	13/000/000	10%
7- جبران هزینه های پاراکلینیکی (3) جبران هزینه جراحیهای مجاز سرپایی و بدون بستری : شامل شکستگیها، گچ گیری ، ختنه،بخیه،کرایوتراپی،اکسیژن لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید چشم)	13/000/000	14/000/000	10%
8- جبران هزینه ویزیت و دارو ، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	5/000/000	6/000/000	
9- هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم ، چنانچه نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) سه دیوپتر یا بیشتر باشد . (برای هر چشم 10/000/000 ریال)	20/000/000	30/000/000	10%
10 - جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده (داخل شهر) مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج (خارج شهر)	4/000/000 6/000/000	10/000/000 11/000/000	10%
11 - سمعک و پروتزهای درمانی	10/000/000	15/000/000	10%
12 - معلولین (ذهنی/جسمی) (شهرداری)	50/000/000	60/000/000	30%

30%	60/000/000	50/00/000	بیماری های صعب العلاج و مزمن (شهرداری)	13 -
	5/000/000	3/000/000	عینک	14 -
30%	20/000/000	12/000/000	دندانپزشکی	15 -
	800/000	700/000	سروانه هر نفر ماهیانه (بدون افزایش برای پدر و مادر بالای 60 سال سن)	

صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان

بیمه تکمیل درمان