

شرایط و تعهدات صندوق درمان تکمیلی کوثر در سال ۱۴۰۲ (هواپیمایی آتا)

ردیف	نوع تعهدات	حداکثر تعهدات (ریال)	توضیحات
۱	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	بشرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day care آنژیوگرافی قلب، هزینه دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن
۲	جبران هزینه های چهار عمل اصلی	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	شامل قلب، مغز و اعصاب و پیوند کلیه و مغز استخوان (تعهدات این بند با احتساب بند ۱ میباشد)
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه زایمان برای فرزند اول تا سوم می باشد (مدت انتظار ۳ ماه می باشد)
۴	هزینه های پاراکلینیکی ۱	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	انواع اسکن، سی تی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، رادیوتراپی، ام آر آی، انواع آندوسکوپی و اکوکاردیوگرافی
۵	هزینه های پاراکلینیکی ۲	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	تست ورزش، نوار عضله، نوار قلب، نوار مغز و آنژیوگرافی
۶	هزینه جراحیهای مجاز سرپایی و هزینه وسیله کمک درمانی	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لپیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی
۷	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم (برای هر چشم)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	چنانچه نقص بینائی هر چشم به تشخیص پزشک متعهد صندوق قبل از عمل سه دپومتر یا بیشتر باشد
۸	هزینه های آمبولانس داخل و خارج از شهر	۵,۰۰۰,۰۰۰	سایر فوریتهای پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان میگردد
۹	آزمایشات به طور اعم با رعایت تعرفه نظام پزشکی	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	
۱۰	عینک	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	صرفا تهیه عینک طبی
۱۱	ویزیت	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	طبق تعرفه
۱۲	هزینه دارو	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	استفاده از دفترچه تامین اجتماعی الزامیست
۱۳	دندانپزشکی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های دندانپزشکی و جراحی لثه (به استثناء کلیه خدمات زیبایی)

مجموع پرداختی بندهای ۱ و ۲ و ۸ مبلغ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

امضاء :

توضیحات:

الف - بیمه مازاد درمان تکمیلی:

- سهم هر فرد برای بیمه درمان تکمیلی و دندانپزشکی با سهم کارفرما ماهیانه ۴,۵۰۰,۰۰۰ ریال فرانشیز کلیه هزینه های پرداختی ۱۰ درصد می باشد.

ب- بیمه عمر و حوادث گروهی

- سهم بیمه عمر برای بیمه شده اصلی با سهم کارفرما ماهیانه مبلغ ۵۰۰,۰۰۰ ریال میزان خسارت پرداختی برای فوت عادی مبلغ ۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و برای فوت بر اثر حادثه ۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.

امضاء :