تعهدات بیمه تکمیلی اتحادیه سازندگان و فروشندگان ساعت تهران						
ردیف	نام تعهد	توضیحات	سقف	فرانشیز(تحت تکفل)	فرانشیز(غیر تحت تکفل)	نوع تعهد
۱	هزینه های بیمارستانی(جراحی عمومی)	هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی (بستری وسرپایی)،رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب وانواع سنگ شکن دربیمارستان ومراکزجراحی محدودوDay Care تبصره :اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شودکه مدت زمان موردنیازبرای مراقبت های بعدازعمل درمراکزدرمانی ، کمترازیک روزباشد. هزینه همراه افرادزیر ۷ سال وبالاتراز۷۰ سال دربیمارستانها به جز زایمان	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۲	جراحی تخصصی(شش عمل اصلی)	هزینه اعمال جراحی اصلی - مغزواعصاب مرکزی ونخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف ،قلب،پیوندریه، پیوندکبد، پیوندکلیه ، پیوندمغزاستخوان وجراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۳	زایمان	هزینه زایمان طبیعی وعمل سزارین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۴	پاراکلینیکی ۱	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای- اکوکاردیوگرافی- استرس اکو- دانسیتومتری-انواع آنژیوگرافی(بجز چشم و قلب)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۵	پاراکلینیکی ۲	هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی، تست تنفسی(اسپیرومتری- PFT)، نوارعضله(EMG) ، نوارعصب(NCV) ،نوارمغز(EEG)، نوارمثانه (سیستومتری یاسیستوگرام)، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، آنژیوگرافی چشم وهولترمانیتورینگ قلب	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۶	جراحی های مجازسرپایی	جراحی های مجازسرپایی شامل: شکستگی ودررفتگی-گچ گیری-ختنه-بخیه-کرایوتراپی-اکسیزیون لیپوم- بیوپسی - تخلیه کیست ولیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دیدچشم)	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۷	هزینه های آمبولانس داخل شهر	هزینه های آمبولانس داخل شهر وسایرفوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده درمراکزدرمانی وبانقل وانتقال بیماربه سایرمراکزتشخیصی- درمانی طبق دستورپزشک معالج	۸۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۸	هزینه های آمبولانس خارج شهر	هزینه های آمبولانس خارج شهر وسایرفوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده درمراکزدرمانی وبانقل وانتقال بیماربه سایرمراکزتشخیصی- درمانی طبق دستورپزشک معالج	۱,۳۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۹	هزینه های درمان نازایی وناباروری	هزینه های درمان نازایی وناباروری (هزینه های تشخیصی،درمانی وداروبی)واعمال جراحی مرتبط ، GIFT,ZIFT,IUI ،میکرواینجکشن وIVF .	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	خانواده
۱۰	ویزیت دارو و خدمات اورژانس	ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت)ودارو براساس فهرست داروهای مجازکشور (صرفاًمازاد بر سهم بیمه گر اول)وخدمات اورژانس درموارد غیربستری	۱,۲۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
	سمعک	سمعک گوش راست و چپ	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۱۱	خدمات آزمایشگاهی	هزینه خدمات آزمایشگاهی (بغیرازچکاپ و غربالگری) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوارقلب وفیزیوتراپی	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۱۲	رفع عیوب انکساری چشم راست	لیزیک چشم راست وجبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ِ دوربینی ِ آستیگمات یا یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳دیوپتر یابیشتر باشد .	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۱۳	رفع عیوب انکساری چشم چپ	لیزیک چشم چپ و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ِ دوربینی ِ آستیگمات یا یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳دیوپتر یابیشتر باشد .	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	۴۰٪	نفر
۱۴	بیمه عمر	بیمه عمر مانده زمانی(افراد که کمتر از ۷۰ سال می باشند)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰		نفر	
۱۵	بیمه حوادث	بیمه حوادث ۲۴ ساعت	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰		نفر	