

طرح های درمانی انفرادی سامان معین

۱- نمونه گیری آزمایشات پزشکی در محل مورد درخواست بیمه گذار

۲- مشاوره رایگان در زمینه بیمه های بازرگانی و تامین اجتماعی

۳- امکان نوبت گیری از سامانه سینا (۵۰۰ پزشک طرف قرارداد)

۴- صدور بیمه نامه ثالث اقساطی (۴۰٪ نقد الباقی بصورت اقساط)

۵- صدور بیمه نامه های بدنه خودرو تا ۷۰٪ تخفیف

۶- بیمه عمر و حوادث رایگان

۷- بیمه آتش سوزی با پوشش زلزله رایگان

نکات مهم در مورد بیمه تکمیلی درمان:

* عدم محدودیت در تعداد پرسنل حتی شرکتهای زیر ۵۰ نفر

* امکان خرید خانوادگی و انفرادی

* فرانشیز تمام طرح ها ۱۰٪

* دوره انتظار برای بیماری های مزمن ۳ ماه و برای زایمان ۹ ماه خواهد بود

* حق بیمه برای افراد: ۵۰٪ نقد و الباقی طی ۲ قسط

* حق بیمه برای شرکت ها: ۳۰٪ نقد و الباقی طی ۳ قسط

جهت مشاوره رایگان و کسب اطلاعات بیشتر در خصوص سایر طرح

ها (۱۹ طرح متنوع) و عضویت رایگان در باشگاه مشتریان با شماره تلفن

های زیر تماس بگیرید

۰۹۱۲-۲۸۷۲۲۳۸-۲۲۷۸۲۰۶۱

کارشناس پشتیبانی و فروش

پوشش ها	طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳
جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰
اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان.	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۴۰/۰۰۰/۰۰۰
زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰
سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی واکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیو متری	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار قلب، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰
اعمال جراحی مجاز سربایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی.	۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰
جراحی های مربوط به عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد درجه نزدیک بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هرچشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی بعلاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص طبی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیو گرافی و فیزیو تراپی (پرداخت از محل پاراکلینیکی اول)	۵/۰۰۰/۰۰۰	۷/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰
وبزیت و دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانسی (غیر بستری)	۱/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	۳/۰۰۰/۰۰۰
دندان پزشکی (به جز ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی و جراحی لثه)	---	۳/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰
هزینه عینک طبی	۱/۰۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	۳/۰۰۰/۰۰۰
هزینه گفتار درمانی (کودکان زیر ۷ سال)	۱/۵۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	۲/۵۰۰/۰۰۰
هزینه ویزیت روانشناس و روانپزشک	۱/۰۰۰/۰۰۰	۱/۵۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰
هزینه آمبولانس داخل شهر و خارج شهر	۱/۵۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	۲/۵۰۰/۰۰۰
حق بیمه قابل پرداخت به صورت سالانه (ریال)	۸/۰۰۰/۰۰۰	۱۲/۳۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰