

ردیف	تعهدات	مبلغ تعهدات
۱	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Daycare، تبصره: اعمال جراحی Daycare به جراحی های اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه افراد همراه زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان	(ریال) ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پاراکلینیکی گروه اول شامل: جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه اول شامل انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی، عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) دانسیتومتری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پاراکلینیکی گروه دوم شامل انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیص قلبی و عروقی (شامل انواع الکتروکاردیوگرافی) انواع اکو کاردیوگرافی، انواع مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز، پیسمیکر EECF، خدمات تشخیصی شامل (اسپیرومتری، هدایت عصبی، EEG، EMG، NCV، PFT، شنوایی سنجی)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۱۲/۰۰۰/۰۰۰
۷	جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه ۳: هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ و غربالگری) شامل: آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۸	هزینه های ویزیت، دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانسی در موارد غیر بستری	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	جبران هزینه های سرپایی و بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی (پر کردن، عصب کشی، ترمیم، جرم گیری و کشیدن دندان) جراحی لته،	۹/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه ۵ شامل فیزیوتراپی گفتار درمانی، کار درمانی	۱۲/۰۰۰/۰۰۰
۱۱	هزینه های آمبولانس داخل شهر، وسایل فوریت های پزشکی، مشروط به بستری شدن بیمه در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی، درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵/۰۰۰/۰۰۰
۱۲	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه دروینی نزدیک بینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم سه دیوپتر یا بیشتر باشد	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۳	هزینه های آمبولانس خارج از شهر، وسایل فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی، درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۴	هزینه های جبران مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماس طبی	۳/۰۰۰/۰۰۰

عمر و حوادث گروهی	
سرمايه فوت عادی: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	سرمايه فوت و نقص عضو به علت حادثه: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
حق بیمه درمان گروهی با احتساب مالیات بر ارزش افزوده، ماهانه به ازای هر نفر: ۱/۳۰۰/۰۰۰ ریال ماهانه	
حق بیمه عمر و حوادث گروهی با احتساب مالیات بر ارزش افزوده سالانه به ازای هر نفر: ۸۰۰,۰۰۰ ریال سالانه	

- معرفی کامل مراجع درمانی جهت پذیرش در سایت بیمه دانا

- میزان فرانشیز کلیه هزینه های درمانی در صورت استفاده از دفترچه بیمه گر اول صفر و در صورت عدم استفاده ۳٪ خواهد بود.

- صدور بیمه نامه اتومبیل بصورت اقساط ۱۰ ماهه بدون پیش پرداخت

توضیحات: - برای هزینه های زایمان ۹ ماه و عمل جراحی ۳ ماه دوره انتظار محاسبه می شود. ( دوره انتظار شامل افراد جدیدی که در لیست وارد میشوند می باشد)

- فاکتور هزینه های بیمه تکمیلی تا ۳ ماه اعتبار دارد.

- متقاضیانی که صاحب پروانه کسب، مجوز فعالیت، یا کارت مباشر می باشند و یا نام آنها در لیست بیمه شرکت یا فروشگاه قرار داشته باشد امکان ثبت نام در بیمه تکمیلی را دارند و به عنوان بیمه شده اصلی قرار خواهند گرفت.

بیمه شده اصلی میتواند افراد تحت تکفل (شامل همسر، فرزند و والدین) خود را بیمه نمایند.

- بیمه شدگان اصلی یا تحت تکفل با سن ۶۰ تا ۷۰ سال تمام با ۵۰٪ افزایش هزینه حق بیمه و افراد بالای ۷۰ سال با ۱۰٪ افزایش تحت پوشش قرار میگیرند.

جهت کسب اطلاعات بیشتر به آدرس: بلوار خیام- بین چهار راه خیام و چهار راه ارشاد (بین خیام ۳۱ و ۳۱/۱) ساختمان پارک فناوری اطلاعات- طبقه هفتم مراجعه و یا با تلفن های ۳۷۶۷۵۰۸۱ و ۳۷۶۷۵۰۸۲ تماس حاصل فرمایید.