



آتیه اندیشان دامون

ردیف	نوع تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
۱	جبران هزینه های بیمارستانی	بدون سقف
۲	جبران هزینه های زایمان و نازایی	بدون سقف
۳	جبران هزینه های پاراکلینیکی و آزمایش	بدون سقف
۴	جبران هزینه های جراحی های مجاز سرپایی	بدون سقف
۵	لیزیک، لازیک، فمتولیزیک و هر نوع عمل چشم	بدون سقف
۶	انواع ویزیت و خدمات اورژانس غیربستری	بدون سقف
۷	انواع دارو	بدون سقف
۸	دندانپزشکی عمومی	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه های ایمپلنت و ارتودنسی	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	تهیه اعضای طبیعی بدن شامل ریه، کلیه، کبد و غیره	بدون سقف
۱۱	جبران هزینه عینک طبی و لنز و تماس طبی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین	بدون سقف
۱۳	جبران هزینه های تهیه وسایل اروتز و پروتز	بدون سقف
۱۴	جبران هزینه سمعک	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	جبران هزینه ویلچر موقت	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	جبران هزینه ویلچر دائمی	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

تعهدات درمان سال ۱۴۰۳ - ۱۴۰۴

شرکت کارگزاری رسمی بیمه مستقیم بر خط آتیه اندیشان دامون (سهامی خاص)