

جدول شرح تعهدات :

شرح تعهدات قرارداد بیمه درمان تکمیلی	طرح
هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی، هرنوع آنژیوگرافی (به جز چشم) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (Day care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد) هزینه همراه افراد کمتر از 10 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان.	5.000,000,000ریال
جبران هزینه های آمبولانس داخل شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج	20,000,000ریال
جبران هزینه های آمبولانس داخل شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج	25,000,000ریال
افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کلیه پیوند کبد، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز و جبران کلیه داروهای مرتبط با بیماری خاص در موارد غیر بستری از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی بیماری های خاص طبق آخرین لیست اعلامی از طرف شورای عالی بیمه سلامت. توضیح 1: هزینه داروهای خارجی که معادل ایرانی دارند بر اساس بالاترین برند ایرانی در تعهد است. توضیح 2: داروهای خارجی که معادل ایرانی ندارند در صورت تجویز پزشک متخصص و تایید بیمه گردر تعهد میباشد.	8,000,000,000ریال
هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین هر نفر.	300,000,000ریال
هزینه های درمان نازائی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل ، IVF، IUI، ZIFT، و میکرواینجکشن .	250,000,000ریال
پاراکلینیکی گروه 1 شامل : انواع رادیوگرافی آنژیوگرافی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی، انواع مامو گرافی ،انواع اسکن،ام آر آی ، کلیه پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)مجموع تعهد بیمه گر برای تعهدات پاراکلینیکی 1الی 5و جراحی مجاز سرپایی مبلغ 800,000,000ریال قابل پرداخت میباشد-اعمال مجاز سرپایی:هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند:شکستگی، دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوبسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی //مجموع تعهد بیمه گر برای تعهدات پاراکلینیکی 1الی 5و جراحی مجاز سرپایی مبلغ 800,000,000ریال میباشد-پاراکلینیک گروه 5:هزینه های	800,000,000ریال

جدول شرح تعهدات :

	پاراکلینیک گروه 5 (توانبخشی) فیزیوتراپی (PT)، گفتاردرمانی (ST)، کاردرمانی (OT) مجموع تعهد بیمه گر برای تعهدات پاراکلینیکی 1الی 5 و جراحی مجاز سرپایی مبلغ 800,000,000 ریال قابل پرداخت میباشد. پاراکلینیک گروه 4: هزینه های پاراکلینیکی گروه 4 خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری جنین شامل :اکوی قلب جنین ،مارکرهای جنینی و آزمایشهای ژنتیک جنین - پاراکلینیک 3: جبران هزینه های پاراکلینیک گروه 3 (آزمایش ها): خدمات آزمایشگاهی ،پاتولوژی ،تستهای آلرژیک ،ژنتیک پزشکی (به استثنای مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین)مجموع تعهد بیمه گر برای تعهدات پاراکلینیکی 1 الی 5 و جراحی مجاز سرپایی مبلغ 800,000,000 قابل پرداخت میباشد- پاراکلینیک گروه 2: جبران هزینه های پاراکلینیک گروه 2 شامل : انواع آندوسکوپی ، ERCP، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ،انواع هولتر مانیتورینگ ،تست ورزش، آنالیز پیس میکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی مانند(اسپرومتری و PFT و...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG, NCV) الکتروانسفالوگرافی (EEG) خدمات تشخیصی یوروداینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم (مانند اپتومتری و پریمتری و بیومتری ،پاکی متری ،پنتاکم و ...) خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری و انواع ادیومتری و ...)مجموع تعهد بیمه گر برای تعهدات پاراکلینیکی 1 الی 5 و جراحی مجاز سرپایی مبلغ 800,000,000 ریال قابل پرداخت می باشد.
800,000,000 ریال	هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند: شکستگی ،دررفتگی، گچ گیری ،ختنه ،بخیه ،کرایوتراپی ،اکسیژن لیپوم ،بیوبسی ،تخلیه کیست، لیزردرمانی //مجموع تعهد بیمه گر برای تعهدات پاراکلینیکی 1الی 5 و جراحی مجاز سرپایی مبلغ 800,000,000 ریال میباشد.
250,000,000	جبران هزینه های ویزیت و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس غیربستری /هزینه نوار تست قند خون با تایید بیمه گر - 1- هزینه انواع داروهای ایرانی شامل شیمیایی ، گیاهی ، ویتامین و مکمل که دارای مجوز ساخت از وزارت بهداشت می باشند در تعهد می باشد. 2- هزینه های داروی خارجی که معادل ایرانی دارند براساس بالاترین برند ایرانی قابل در تعهد میباشد. 3- داروهای خارجی که معادل ایرانی ندارند در صورت تجویز پزشک متخصص و تایید بیمه گر در تعهد می باشد

جدول شرح تعهدات :

200,000,000	هزینه‌های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی، جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی (با تایید بیمه گر) و دست دندان مصنوعی (با تایید بیمه گر) (به استثنای اعمال زیبایی) شناور حداکثر تا یک نفر
30,000,000	عینک و لنز تماس طبی
250,000,000 ریال	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم شامل لیزیک، لازک PHAKIC, RK, PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات با جمع قدر مطلق نقص بینائی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد هر دو چشم. برای هر چشم نصف سقف مندرج، رفع عیوب انکساری چشم (125,000,000)، رفع عیوب انکساری چشم راست (125,000,000)
200,000,000 ریال	هزینه های سرپائی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی (به استثناء اعمال زیبایی (به استثنا هزینه های مربوط به اعمال زیبایی) شناور تا یک نفر
30,000,000 ریال	عینک طبی و لنز تماس طبی لنز تماس طبی
100,000,000 ریال	هزینه تهیه اروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید بیمه گر مورد نیاز باشد.
100,000,000 ریال	سمعک (یک یا دو گوش)
5,000,000,000	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن

جدول شرح تعهدات :

نیاز به تایید پزشک معتمد : داروی خارجی / ارتودنسی / دست دندان / تهیه اروتز

فرانشیز: 15 درصد

پرونده بیمارستانی غیر طرف قرارداد: پس از تحویل گواهی پرداخت بیمه گر پایه با کلیه اصل مدارک بصورت فیزیک تحویل گردد.

دستور پزشک (نسخه) در سربرگ پزشک یا تصویر نسخه الکترونیک الزامی می باشد. (کد رهگیری قابل استناد نمی باشد)

داروهای خارجی در صورت وجود مشابه ایرانی معادل بالاترین برند ایرانی پرداخت می گردد.

مبنای محاسبات: کلیه خسارات درمانی تعرفه ها و دستورالعمل های وزارت بهداشت میباشد

دستورالعمل مدارک: مورد نیاز متعاقبا اعلام خواهد گردید.