

شرح تعهدات بیمه تکمیلی

ردیف	نام تعهد	شرح تعهد	سقف خسارت
1	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی)	هزینه های بستری طبی و جراحی، رادیوتراپی، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم)، انواع سنگ شکن در بیمارستان، مراکز جراحی محدود و Day Car هزینه همراه افراد کمتر از 12 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان بجز زایمان	1.000.000.000
2	جراحی های تخصصی	اعمال جراحی تخصصی شامل: افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیو تراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز	1.000.000.000
3	داروی بیمارهای خاص	داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری	500.000.000
4	زایمان	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	50.000.000
5	نازایی و ناباروری	هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن، IUI, IVF, GIFT, ZIFT,	30.000.000
6	پارا کلینیکی تجمیعی	هزینه های پاراکلینیکی گروه 1 شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سربایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام ار ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) هزینه های پاراکلینیکی 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 یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پکی متری، پنتاکم و ...)، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری، انواع ادیومتری و ...) هزینه های پاراکلینیکی گروه 3: آزمایش ها (مانند: خدمات آزمایشگاهی) به استثنای مارکرهای جنینی (پاتولوژی، تستهای آلرژیک، ژنتیک پزشکی) به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین	300.000.000

	هزینه های پاراکلینیکی گروه 4: خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری جنینی شامل: اکوی قلب جنین، مارکرهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین هزینه های پاراکلینیکی گروه 5 توان بخشی: فیزیوتراپی (PT) گفتار درمانی (ST)، کاردرمانی (OT)		
30.000.000	هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند: شکستگی، در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمان و سایر موارد مشابه	جراحی مجاز سرپایی	7
50.000.000	جبران هزینه های ویزیت، خدمات اورژانس و دارو شامل داروهای ایرانی، خارجی	ویزیت و دارو	8
40.000.000	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی، جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی	دندانپزشکی	9
10.000.000	جبران هزینه عینک طبی، لنز تماسی طبی	عینک	10
60.000.000	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم راست مانند لیزیک، لازک، PHAKIC, PRK, RK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی قابل پرداخت است که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد	رفع عیوب انکساری دو چشم	11
50.000.000	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک یک یا دو گوش	سمعک	12
10.000.000	هزینه ی خرید اوروتز (طبق تعریف وزارت محترم بهداشت)	اوروتز	13
5.000.000	صرفاً جبران هزینه های بستری جهت درمان بیماریهای روانپریشی (هزینه نگهداری بیماران روانپریش تحت پوشش نمی باشد)	درمان بیماری های روانپریشی	14
5.000.000	هزینه های مربوط به اعزام بیماران درون شهری	آمبولانس	15
10.000.000	هزینه های مربوط به اعزام بیماران برون شهری		
500.000.000	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	تهیه اعضای طبیعی بدن	16