

جدول تعهدات بیمه تکمیلی درمان بازنشستگان ۱۴۰۴/۲/۳۱ لغایت ۱۴۰۵/۳/۱ - با فرانشیز ۱۰ درصد (جزء لاینفک قرارداد) - مبالغ به ریال

ردیف	نوع تعهدات	سقف تعهدات
۱	جبران هزینه های اعمال جراحی عمومی ، درمان طبی و بستری در بیمارستان و مراکز جراحی محدود ، لاپاراسکوپی ، انواع سنگ شکن، تعویض پیس میکر دائمی ، هر نوع آنژیوگرافی ، اقدامات اینترنشنال ، آنژیوگرافی قلب ، بیماریهای اعصاب وروان (بجز بیماری سایکوتیک) ، اختلال خواب ، فموتاکتارکت ، جبران هزینه های بستری کرونا ، به ازاء هر نفر	۱/۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی مربوط به انواع جراحی مغز و اعصاب مرکزی ، قلب ، جراحی دیسک ستون فقرات ، پیوندچشم (قرنیه — ویتراکتومی — دکولمان رتین) ، پیوند ریه ، پیوند کلیه ، پیوند کبد و مغزاستخوان ، گامانایف ، حفره های قلب تا سقف تعهدات این بند ، به ازاء هر نفر	۱/۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	جبران هزینه های درمانی و داروئی بیماری های خاص، MS، داروهای پیوندی ، تزریقی و خوراکی (از قبیل: هموفیلی ، انواع تالاسمی ، دیالیز مزمن ، انواع پیوندها و بیماری های صعب العلاج تزریقی و خوراکی (از قبیل: انواع سرطان ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، MST، ارکینسون ، کتونومی ، ایدز ، سوختگی ، انواع هپاتیت ، آلزایمر ، بیماریهای خود ایمنی ، پمینگوس ، ولوپوس و بیماریهای ضعف عضله ، ALS، MLS، بیماریهای پوستی پسوریازیس	از محل تعهدات ردیف ۲
۴	جبران هزینه های تشخیص درمانی از قبیل: انواع سونوگرافی (از جمله سونوگرافی های غربالگری و تشخیص در بارداری و...)، ماموگرافی ، انواع اسکن (ازجمله اسکن سه بعدی دندان BT و...) ، انواع آندوسکوپی ، انواع MRI ، ام آر آنژیو، ام آر کلانژیو، اکو از طریق مری ، آندوسونوگرافی ، پروکانامید ، آی وی پی، تستژنتیک ، کوته ، توپوگرافی ، آمینوستنز ، بررسی مجاری ادرار ، انواع رادیولوژی ، انواع رادیوگرافی (ازجمله رادیوگرافی دندان و...) ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، مشاوره روانی ، پت اسکن ، انواع آزمایش و خدمات آزمایشگاهی (ازجمله آزمایش ژنتیکی و غربالگری ، ناهنجاریهای جنین و آزمایش CELL FREE DNA و...) آزمایش کرونا (IGG، PCR)، RAPID ، IGM، مثبت و منفی و...) ، دانسیتومتری ، انواع فیزیوتراپی ، کایروپراکتیک ، تست ورزش ، نوار گوش ، نوار عضله (EMG) ، نوروفیدبک ، نوارعصب (NCV)، نوارمغز (EEG)، نوارقلب (ECG)، نوار قلب جنین ، تست گوارش ، آنژیوگرافی چشم ، شکستگی ها ، در رفتگیها ، گچ گیری و باز کردن گچ ، ختنه ، بخیه ، کشیدن بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن یوم لیپوم ، تخلیه کیست و آبسه ، لیزر درمانی ، بیوبسی ، پاتولوژی ، تست های تنفسی و ریوی (اسپیرومتری ، بادی باکس ، PFT، DELCO، تست آلرژی ، آنژیواسکن قلب ، سنجش تراکم استخوان ، سنجش شنوایی (ادیومتری- تمپانومتري- PTA-SRT-SDS) ، آزمایش های هسته ای ، پاکیمتری ، مانومتري ، پاپ اسمیر (تست سرطان) ، لیزرتراپی ، PRP، کشیدن ناخن ، نوارمئانه (سیستومتري یا سیستوگرام) ، هولتر ، هولترمانيتورینگ قلب ، پروگرامینگ پیس میکر موقت ، بادی باکس، تیلت پلتنسموگرافی، ارگواسپیرومتری ، تست تیلت ، تست های ارزیابی پیس میکر، آنالیز پیس میکر ، کلیه اقدامات وخدمات اورژانس ، اکوچشم ، اپتومتري ، اندازه گیری قرنیه چشم (IOLM) ، اقدامات توانبخشی (ازجمله گفتاردرمانی ، صوت درمانی ، کاردرمانی و...) ، انواع تزریق (تزریق داخل ضایعه ، تزریق داخل مفصل و...) ، دانسیتومتري ، کوتر شستشوی گوش ، خارج کردن جسم خارجی ، پریمتری ، تمپانومتري، اکواسکن ، OCT، توپوگرافی ، پنتاکم ، ICG.smart plug.Orb scan ، فوندوسکوپی ، کانفوا اسکن ، انتروپيون ، تعیین میزان بینایی ، بررسی عصب بینایی ، طب مکمل ، نوار گوش ، تیلت تست ، وصل سرم در درمانگاه ، پانسمان ، انواع رزکسیون ، Fall test ، برداشتن میخچه و زیگیل (بدون ارائه پاتولوژی) ، سرم تراپی و تزریقات وریدی ، اکسیژن سنجی ، اکسیژن تراپی ، خدمات پرستاری ، و... به ازاء خانواده	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	جبران هزینه رفع عیوب انکساری هر چشم از قبیل لیزیک ، لازک ، فمتولیزیک و سایر روشها ، در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر ، جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی بعلاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. به ازاء هر نفر	۱۲۵/۰۰۰/۰۰۰
۶	جبران هزینه های آمبولانس وسایر فوریتهای پزشکی درداخل شهر به شرط بستری در بیمارستان	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۷	جبران هزینه های آمبولانس ، هواپیماوسایر فوریتهای پزشکی درخارج شهر به شرط بستری در بیمارستان	۴۵/۰۰۰/۰۰۰
۸	جبران هزینه انواع ویزیت (کارشناس ، کارشناس ارشد ، روانشناس ، ماما ، عمومی- پزشک طب سنتی ، متخصص- فوق تخصص) و دارو اعم از داروهای ایرانی ، خارجی ، مکمل و تقویتی با جنبه درمانی و با تجویز پزشک) به ازاء هر نفر	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	جبران هزینه های تهیه ارتز (کرست طبی - گردنبندهای طبی - کمربندهای طبی - اسپینلنت و برس - مچ بندهای طبی - جوراب واریس - زانو بندهای طبی - آتل شکم بندهای طبی - بریس - خرید وسایل توانبخشی و ارتوپدی جبران هزینه های مربوط به ازاء خانواده	۴۵/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	جبران هزینه مربوط به عینک طبی با تجویز پزشک متخصص با ارائه فریم عینک خریداری شده و رسید دستگاه کارتخوان فروشگاه عینک) به ازاء خانواده	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۱	جبران هزینه های دندانپزشکی (ترمیم ، ریشه ، کشیدن ، ارتودنسی ، ایمپلنت) با تعرفه های ابلاغی از سوی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی برای بخش خصوصی و دولتی به ازاء هر نفر	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
حق بیمه ماهانه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده برای همکار بازنشسته		۸/۹۵۰/۰۰۰