

تاریخ:
شماره:
پیوست:

بیمه درمان تکمیلی جهت کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تربت جام

ردیف	شرح تعهدات طرح ج (طرح طلایی)	سقف تعهدات سالانه (ریال)
۱	جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی بیمارستانی شامل: درمان جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثنای جراحی ستون فقرات)، جراحی های عروق بزرگ نظیر کاروتید و آنورت، جراحی قلب، آنژیوپلاستی عروق بزرگ نظیر کاروتید، آنورت و عروق کرونر، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، گمانایف	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (سرپایی، بستری، دارو)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، جراحی های ستون فقرات، اعمال لاپاراسکوپی، انواع سنگ شکن، جراحی های چشم (به استثنای لیزیک)، جبران هزینه های پروتز (مانند لنز و ... که طی جراحیهای مورد تعهد در داخل بدن کار گذاشته می شود) و کورتاژ (تشخیصی - درمانی و تخلیه ای)، در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، جبران هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیک نوع (۱) مانند: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، پزشکی هسته ای، FNA، تست UBT، انواع آنژیوگرافی سرپایی، انواع سی تی آنژیوگرافی و سایر موارد مشابه	
۵	هزینه های پاراکلینیک نوع (۲) مانند: تست ورزش، هولترمونیتورینگ، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپرومتری، بادی باکس، DLOO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپیرومتری، پلتیسموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، نوارمئانه (الکترومیوگرافی مئانه)، مانومتري و غیره)، انواع تستهای ارزیابی شنوایی (مانند: تمپانومتري، ادیومتری، ABR (بررسی عصب شنوایی)، EVOK گوش)، انواع تستهای ارزیابی بینایی (مانند: تست OCT، VEP، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتري (بینایی سنجی)، GDx، CRESCAN، پاکیمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پنتاکم، ICG، HRT، تست یورودینامیک، Mappi ng Br ai n، تست خواب و سایر موارد مشابه	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	جبران هزینه های آزمایش، رادیولوژی و فیزیوتراپی (لیزر فیزیوتراپی و ...)	
۷	هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، SMART PLUG، تزریق I V I G، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گر توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مانند: شکستگیها، دررفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری (خرید انواع گچ، دستمزد گچ گیری و ...)، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، انواع پاتولوژی، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری (دارو، تخت اورژانس، تزریق، ویزیت و ...)، پانسمان و سایر خدمات مشابه	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

تاریخ:

شماره:

پیوست:

۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸	جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، برای دو چشم
۲,۰۰۰,۰۰۰	۹	هزینه امبولانس، هواپیما، داخل شهر
۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	هزینه امبولانس، هواپیما، خارج شهر
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱	هزینه ویزیت پزشکان اعم از عمومی، متخصص و فوق تخصص، تمامی داروها (اعم از داخلی و خارجی) خدمات اورژانس برای هر نفر
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲	دندانپزشکی (به استثناء ایمپلنت و ارتودنسی) تعهدات به صورت شناور-به استثناء والدین
۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۳	عینک طبی-لنز تماسی
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴	هزینه مربوط به خرید سمعک
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵	هزینه تهیه ارتوز بلافاصله بعد از عمل جراحی شامل گردنبند طبی، کمربند طبی، کفش طبی و...
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶	داروهای بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج
۱,۹۴۵,۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر بدون مالیات بر ارزش افزوده (ریال)	

* فرانشیز خدمات بستری و سرپایی در صورت عدم تعهد بیمه‌گر پایه ۳۰٪ و ۱۰٪ می‌باشد.

* رعایت کلیه شروط بیمه‌گری الزامی می‌باشد.