

جدول تعهدات بیمه تکمیلی

ردیف	تعهدات	مبلغ (ریال)
۱	هزینه های بستری / جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب / انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAYCARE تبصره: اعمال جراحی DAYCARE به جراحی هایی اطلاق میشود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی / کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی / مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات) / گمانایف / قلب / پیوند کبد / پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پارا کلینیکی شامل: سونوگرافی / ماموگرافی / انواع اسکن / انواع آندوسکوپی / ام آر آی / اکو کاردیوگرافی / استرس اکو / دانسیتومتری هزینه مربوط به تست ورزش / تست آلرژی / تست تنفسی / (اسپیرومتری -PFT) / نوار عضله (EMG) / نوار عصب (NCV) / نوار مغز (EEG) نوار مئانه (سیستو متری یا سیستو گرام) شنوایی سنجی بینای سنجی / آنژیوگرافی چشم / هولتر مانیتورینگ قلب / هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاب و غربالگری) شامل هزینه های تشخیص پزشکی / پاتولوژی / آسیب شناسی / ژنتیک پزشکی / انواع رادیوگرافی / نوار قلب / تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین / کار درمانی / گفتار درمانی و فیزیوتراپی	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	جراحی های مجاز سرپای شامل: شکستگی و در رفتگی - گچ گیری / ختنه / بخیه / کرایوتراپی / اکسیژن لیوم / بیوپسی / تخلیه کیست و لیزر درمانی / (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	لیزیک دو چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی / دور بینی / آستیگمات یا با جمع در مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	عینک طبی و لنز تماس طبی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه های دندان پزشکی (به استثنای هزینه های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان، اعمال زیبایی) هزینه های دندان پزشکی بر اساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه، تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه خرید سمعک (دو گوش) با تجویز پزشک متخصص برای هر نفر	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	اعضای طبیعی بدن	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	حداکثر سقف تعهدات سالیانه جبران هزینه تهیه اوروتز که بلا فاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۴۰,۰۰۰,۰۰۰