

برگ تعهدات بیمه تکمیلی درمان گروهی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

ردیف	شرح تعهدات	فرانشیز (%)	طرح برنزی	طرح نقره ای	طرح طلایی
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی‌درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، دیسک ستون فقرات، گامانایف، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (Daycare) (اعمال جراحی Daycare به جراحی‌هایی 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 بیمارستان‌ها به جز زایمان	۱۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران هزینه‌های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت‌های 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	۱۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه‌های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت‌های 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	۱۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	جبران هزینه‌های اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان (با احتساب بند ۱)	۱۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و سقط جنین	۱۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	جبران هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری از قبیل (هزینه‌های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط، ZIFT، GIFT، IUI، میکرواینجکشن و IVF و...	۱۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	جبران هزینه‌های پاراکلینیکی ۱ شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، کولونوسکوپی، استرس اکو، دانسیتومتری، گفتار درمانی، کار درمانی، مشاوره، روان درمانی	۱۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه‌های پاراکلینیکی ۲ شامل: هزینه مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، اسپیرومتری (PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی و شستشوی گوش، بینایی سنجی، آنژیوگرافی هر دو چشم، هولتر مانیتورینگ قلب، نوار قلب جنین (NST)	۱۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه‌های جراحی‌های مجاز سرپایی مانند: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری و باز کردن گچ، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، برداشتن میخچه و زگیل و خال و تزریق داروی BCG (سرطان مثانه)، تزریق داخل مفصل و زانو (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۱۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	جبران هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی از قبیل آزمایش‌های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک شناسی، انواع رادیولوژی، نوار قلب، فیزیوتراپی در مطب و منزل، لیزر پرتوان، شاک ویو تراپی و ماساژ درمانی	۱۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک درجه نزدیک بینی، دوربینی، استیگمات، یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه دوربینی یا نزدیک بینی به علاوه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. برای هر چشم نصف سقف مندرج.	۱۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه‌های ویزیت، ویزیت آنلاین، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، دارو و خدمات اورژانس در منزل	۱۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	جبران هزینه‌های دندان پزشکی از قبیل: ایمپلنت - ارتودنسی - ترمیم و پر کردن ۳ دندان بدون نیاز به گرافی قبل و بعد - عصب کشی یا اندو - روکش - جراحی لثه - جرم گیری و بروساژ و یا پرداخت خسارت تا سقف ۱۰۰٪ مازاد بر تعرفه سندیکای بیمه گران ایران به ازای هر نفر	۱۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	جبران هزینه‌های عینک طبی و لنز تماسی (سخت و نرم)	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	سمعک	۱۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	جبران هزینه‌های اروتز با ارائه مستندات و نوار قند خون	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	جبران هزینه تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین و سونوگرافی‌های غربالگری جنین، NT و NB	۱۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	جبران هزینه‌های تهیه اعضای طبیعی بدن	۱۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	جبران کلیه هزینه‌های مربوط به بیمارانی که بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و جبران هزینه‌های دارویی آنها برای ۲ درصد از بیمه شدگان (بدون سقف و تعرفه)	۰	کلیه هزینه‌ها قابل پرداخت می باشد	کلیه هزینه‌ها قابل پرداخت می باشد	کلیه هزینه‌ها قابل پرداخت می باشد