

ردیف	جدول تعهدات و عنایین پوشش های بیمه درمان تکمیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴	توضیحات (شرح خدمات درمانی)
<p>تعهدات سالانه هر نفر فروشیز ۱۰ درصد</p> <p>* داروئی سربایی در تعهد نیست اما داروئی مصرفی در بیمارستان در تعهد می باشد.</p> <p>* اعمال تشخیصی سربایی و غیره، پلی کلینیک ها، مطب و ... در تعهد بیمه گر بوده و از محل پاراکلینیکی مربوطه و ویزیت و سربایی قابل پرداخت است.</p> <p>* جنانچه سپتیولاستی همراه با رینویلاستی (زیبایی) باشد و صرف سپتو قابل رسیدگی و پرداخت می باشد.</p> <p>* کلیه موارد بستری در بیمارستان به دلیل بیماریهای مختلف جزو تعهدات هستند، بیماریهای اعصاب و روان مثل افسردگی غیر پسیکوتک، اختلالات اضطرابی و اختلالات وسوسی-جبری در تعهد بوده و بیماریهای روان برشی در تعهد نمی باشند.</p> <p>* هزینه های بیوپسی در بیمارستان از محل بیمارستانی عمومی و در مطب از محل سربایی قابل پرداخت است.</p> <p>* هزینه همراه در بازه سنی ۱۰ تا ۲۰ سال بر اساس شرایط عمومی و نوع بیماری و با تشخیص بیشک معالج و تایید بیشک معتمد در تعهد بیمه گر بوده و قابل پرداخت است.</p>	<p>تعهدات سالانه هر نفر فروشیز ۱۰ درصد</p> <p>۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>جبران هزینه های بستری، طبی ، درمانی و داروئی ، جراحی و Day care در بیمارستان، داخل مطب و مراکز جراحی های محدود، فقط شیمی درمانی در مطب از محل بیمارستانی قابل بررسی است.</p> <p>پرداخت هرگونه هزینه های بستری، جراحی، درمان های داروئی، اعمال تشخیصی سربایی و... در کلیه مراکز درمانی (بیمارستان ها، پلی کلینیک ها، مطب و .....) برای کلیه موارد از جمله :</p> <p>انواع سرطان، بیمارهای خاص، کتونومی ناشی از بیماری های متابولیک، ایدز، سوختگی، دیالیزی ها (ناراسایی کلیه)، انواع هپاتیت، آلزایمر، انواع بیماری های خود ایمنی (ویتیلیگیو، لیکن پلان، سلیاک، دیابت نوع ۱، تیروئیدیت هاشیموتو، بیماری های التهابی روده، بیماریهای پوستی، پسوریازیس، لوپوس، بیماری های ضعف عضله، ALS ، جراحی فک و صورت جزء استثنایات می باشد مگر ناشی از حادثه و تومور، آرتربیت روماتویید، میاستنی گروپس، پمفیگوس و .....)، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن در بیمارستان یا در مراکز Day Care، جراحی لاپاراسکوپی، سپتوپلاستی (انحراف بینی)، جبران هزینه های پروتز، کورتاژ (تشخیصی، درمانی و تخلیه ای)، بیماریهای نورودژنراتیو (پارکینسون، MS)، شیمی درمانی (بستری یا سربایی)، انواع رادیوتراپی ، بیوپسی</p> <p>پرداخت هزینه همراه بیماران در بازه سنی ۱۰ تا ۲۰ سال تبصره: اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد.</p>



<p>* اعمال جراحی لگن و جراحی مفصل ران (تعویض یا شکستگی) ، فمور و تعویض مفصل زانو، پیوند قرنیه چشم و سایر پیوندها ، تزریق سلولهای بنیادین، اوزون تراپی (بر کردن فضای بین دو مهره)، هر نوع آنتیوگرافی عروق کرونر و عروق داخل مغز در تعهد بیمه گر بوده و از محل بیمارستانی عمومی قابل پرداخت است.</p>	۶۰۰۰ر.۰۰۰ر.۰۰۰	<p>هزینه اعمال جراحی اصلی : قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، اعمال جراحی لگن و جراحی مفصل ران (تعویض یا شکستگی) ، فمور و تعویض مفصل زانو، تنگی کانال نخاع، گاماناپاپ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، مغز و... انواع پیوند: ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان ، پیوند قرنیه چشم و سایر پیوندها ، تزریق سلولهای بنیادین، اوزون تراپی (پر کردن فضای بین دو مهره)، آنتیوپلاستی قلب، هر نوع آنتیوگرافی ، کلیه اعمال اینترونشنال، عروق کرونر و عروق داخل مغز، جراحی سرپائی، هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی بیمارستانی و یا نقل و انتقال بیمار از بیمارستان به سایر مراکز تشخیصی یا درمانی (داخل شهری و بین شهری ) در حین بستری در بیمارستان.</p>
<p>در تعهد بیمه گر بوده و از محل سقف تخصصی (۲) قابل پرداخت است.</p>	۶۰۰۰ر.۰۰۰ر.۰۰۰	داروهای بیماریهای خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری از محل سقف بند ۱ تعهدات
<p>* هزینه داروئی نایابوری صرفاً در زمان بستری در تعهد بیمه گر بوده، در غیر اینصورت دارو از محل تعهدات ویزیت و دارو (بند ۸) قابل پرداخت است.</p>	۲۰۰۰ر.۰۰۰	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین بدون قید و شرط
<p>* آرتروسکوپی، لاباراسکوپی و ..... با بیهوشی در تعهد بیمه گر بوده و از محل بیمارستانی عمومی قابل پرداخت است.</p> <p>* ماساز درمانی، بادکش، بیوفیدبک در تعهد بیمه گر نمی باشد.</p> <p>* نوار تست قند خون و سریک انسولین در تعهد بیمه گر بوده و از محل تعهد ویزیت و دارو و ملزمات داروئی قابل پرداخت می باشد.</p>	۲۰۰۰ر.۰۰۰	<p>هزینه های درمان نازایی و نایابوری (هزینه های تشخیصی، درمانی) و اعمال جراحی مرتبط از جمله: GIFT، ZIFT، IUI، میکروانجکشن و IVF و ....</p>
 <p>۴۰۰۰ر.۰۰۰</p>	<p>پاراکلینیکی ۱ از جمله: انواع رادیوگرافی، انواع سونوگرافی، ماموگرافی ، انواع اسکن (اکواسکن، کانفواسکن، ORB SCAN...)، انواع ام ار ای، انواع اندوسکوپی (گاستروسکوپی، انترسکوپی، کولونوسکوپی، سیگموئیدوسکوپی، رکتسکوپی، آنسکوپی، سیستوسکوپی، کولپوسکوپی، هیسترسکوپی، فالوپوسکوپی، لارنگوسکوپی، رینوسکوپی، برونوکسکوپی، توراکوسکوپی، مدیاستینوسکوپی، اتوسکوپی، فوندوسکوپی، آرتروسکوپی، لاباراسکوپی و ..... ) با بیهوشی یا بدون بیهوشی ، انواع اکو، اکواسکن، انواع اکوکاردیوگرافی (رنگی و سیاه و سفید)، انواع آنتیوگرافی ، هزینه های پزشکی هسته ای(تشخیصی و درمانی، اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ)، سی تی آنتیوگرافی، دانسیتومتری (سنجه توراکم استخوان)، پاپ اسمری، اقدامات توانبخشی، هزینه کلم درمانی و گفتار درمانی، انواع</p>	



فیزیوتراپی، مگنت تراپی، انواع کایروپراکتیک، انواع لیزر تراپی، طب سوزنی، اعمال یداوی طب ایرانی با تجویز متخصص طب ایرانی دارای شماره نظام پزشکی، حجامت با تجویز متخصص دکتری طب سنتی ایرانی، نوار تست قند خون و سرنگ انسولین.

آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، کوتر و تامپون در خونریزی بینی، لیزر کم توان و پر توان در فیزیو تراپی.

کلیه خدمات درمانی و تشخیصی که مورد تأیید وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می باشد و در کتاب ارزش نسبی خدمات پزشکی نامبرده شده است.

\* لنز درمانی، لنز ارتوکراتولوژی در تعهد بیمه گر بوده و از محل عینک قابل برداخت است مگر اینکه منشاء جراحی کاتاراکت داشته باشد که از محل بیمارستانی عمومی قابل برداخت است.  
\* تست های روان شناسی در تعهد نمی باشد.

۴۰۰.۰۰۰ر.

پاراکلینیکی ۲ از جمله: انواع تست های چشمی شامل: پریمتری، پنتاکم، اپتومتری، بیومتری، پاکی متری، تست OCT، نوار عصب بینایی، تزریقات smart plug ABT JCG فوندوسکوبی، اکوی چشم، لنز درمانی، لنز ارتوکراتولوژی، اپتو متری، لیزر درمانی چشم (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)، لیزریاگ (کپسولوتومی)، ناخن چشم، تست GDX ( اندازه گیری ضخامت لایه عصب بینایی )، توبوگرافی چشم، تست چشم PRP آنژیوگرافی هر دو چشم و ....

انواع خدمات شنوایی: تیمپانومتری، انواع اودیومتری، تست ABR، تست OAE، تست SRT، نوار گوش، شستشوی گوش، رینومانومتری، شنوایی سنجی، تست RIN.

انواع خدمات ریوی: پلتیسموگرافی (بادی باکس)، تیلت پلتیسموگرافی، تست Pft، بادی باکس در فلح یک طرفه، تست delco، متاکولین، ارگواسپیرومتری، اسپیرومتری، برونکوگرافی، استوگرافی (Asthography)، تست آرژی.

خدمات قلبی : نوار قلب، تست ورزش، انواع هولتر مانیتورینگ قلب ( فشار و ریتم قلب) و خدمات تشخیصی قلبی و عروقی، آنالیز پیس میکر، تیلت تست.

خدمات مغزی: تست مغزی CP، الکترو آنسفالوگرافی مغز یا نقشه برداری مغزی (EQGG)



)، میلو گرافی، نوار عصب (NCV)، نوار عضله (EMG)، نوار مغز (EEG)، تست خواب.

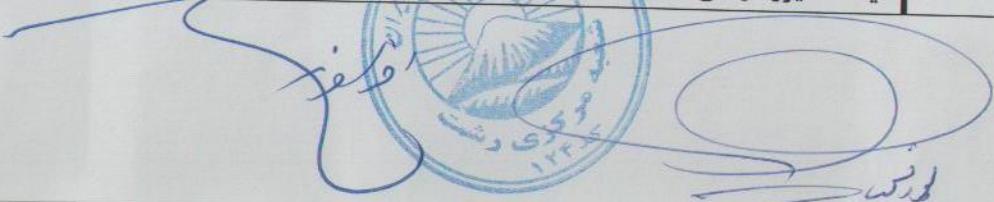
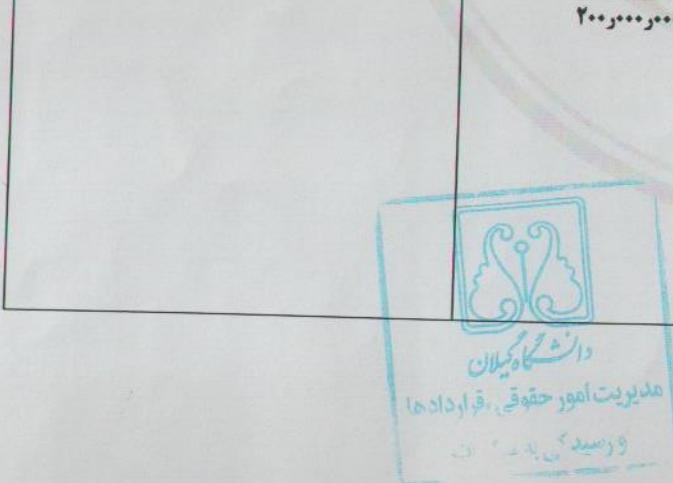
خدمات شکم و لگن: انواع مانومتری (مقدع، مثانه، مری...)، تست اوره آز (TST)،  
الکترومیوگرافی EMG مثانه، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)،  
BCG، تراپی سرطان مثانه، تست ERCP، تست های بورودینامیک.

جنین: تست غربالگری و آزمایشات ژنتیک جنین، تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های  
جنین، نوار قلب جنین، اکوی قلب جنین، آزمایش های ژنتیک جنینی، تست سلامت جنین  
یا آمنیو سنتز (به تشخیص پزشک معالج بدون در نظر گرفتن سن مادر)، تست NST  
تشخیص بیماری ها و نا هنجاری های جنین، مارکرهای جنینی.

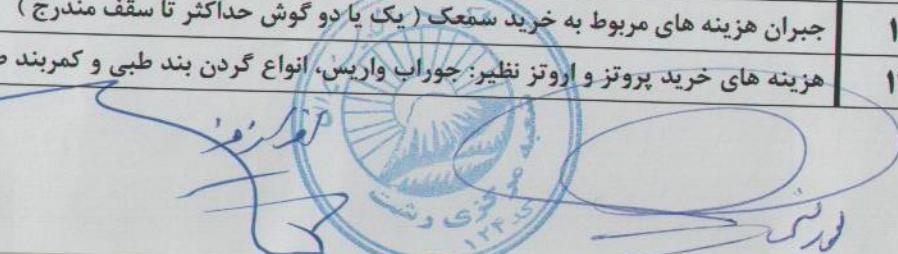
کلیه خدمات درمانی و تشخیصی که مورد تأیید وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
می باشد و در کتاب ارزش نسبی خدمات پزشکی نامبرده شده است.

جبان هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل: انواع آزمایش های تشخیص پزشکی  
(هماتولوژی، بیوشیمی، هورمونی و سرولوژی)، پاتولوژی، تستهای آلرژیک، ژنتیک پزشکی،  
و غربالگری و... کلیه خدمات درمانی و تشخیصی که مورد تأیید وزارت بهداشت و  
درمان و آموزش پزشکی می باشد و در کتاب ارزش نسبی خدمات پزشکی نامبرده  
شده است.

پاکلینیکی ۳ از جمله: جبان هزینه اعمال سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری،  
باز کردن گچ، آتل گذاری، تزریقات داخل ضایعه، خارج کردن جسم خارجی، لیزر تراپی در  
ضایعات پوستی (به استثنای زیبایی)، جبان هزینه های گزیدگی، ختنه، بخیه و کشیدن  
بخیه، تزریقات و پانسمان، تزریقات و پانسمان در منزل معادل مطب در تعهد بیمه گر بوده و  
قابل پرداخت می باشد، تزریق انواع واکسن، برداشتن میخجه و زگیل و حال (به استثناء  
زیبایی)، باندаж، کشیدن ناخن دست و پا، افتواتراپی، کرایوتراپی، اکسیزیون لیبوم، تخلیه  
کیست، لیزر درمانی، اوزون تراپی، هزینه های درمان انتروپیون و شالازیون، تزریقات ژل یا



		دارو داخل مفصل (در هر صورت)، نمونه برداری از تیروئید، نمونه برداری از پستان.
۷	<p>کلیه خدمات درمانی و تشخیصی که مورد تأیید وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می باشد و در کتاب ارزش نسبی خدمات پزشکی نامبرده شده است.</p> <p>*میزان تعهدات برای هر چشم ۴۵ ریال است.</p>	<p>لیزیک چشم راست و چپ و جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معالج، درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیپتر یا بیشتر باشد.</p>
۸	<p>* انواع مشاوره های روانشناسی در تعهد نمی باشد(چنانچه در فاکتور ویریت قید گردد بر اساس تعرفه قابل برسی و پرداخت خواهد بود).</p> <p>*ویزیت در منزل معادل ویزیت در مطب قابل پرداخت می باشد.</p> <p>*داروهای گیاهی، شیمیایی، وینامین ها و مکمل های تولید داخل با هر برند که جنبه درمانی دارند، پس از کسر سهم بیمه گر اول یا فرانشیز قرارداد در تعهد می باشد.</p> <p>*داروهای خارجی که تولید داخلی دارند حداکثر بو اساس بالاترین برند تولید داخل در تعهد می باشد.</p> <p>*داروهای خارجی بدون معادل ایرانی بدون تعهد بیمه معتمد به کسر فرانشیز قابل پرداخت است.</p> <p>* داروهای خارجی بدون معادل ایرانی با تعهد بیمه گر پایه صراحتاً تجویز پزشک متخصص و تایید پزشکان</p>	<p>پرداخت هزینه های ویزیت کارشناسان و کارشناسان ارشد پروانه دار و پزشکان معالج عمومی، تخصصی (روانپزشکی و سایر تخصصها)، فوق تخصصی، طب سنتی، روانشناس، مشاوره تغذیه، انواع مشاوره های روانشناسی و ویزیت در منزل(طبق تعریف خصوصی وزارت بهداشت در سال هزینه کرد).</p> <p>هزینه داروهای ایرانی و خارجی (مشابه ایرانی داشته باشد یا نداشته باشد)، بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور بدون توجه به تعهدات بیمه گر پایه، داروهای مکمل (داروی بیماری های خاص برای بیماران غیر خاص)، داروهای گیاهی و سنتی و انواع داروهای پوستی و ساختنی و مایع لنز طبی و قطره های چشمی مخصوص لنز</p> <p>کلیه موارد مربوط به دارو مندرج در این بند صرفاً با تجویز پزشک معالج مربوطه( فوق تخصص، متخصص و عمومی) بدون نیاز به تأیید پزشک معتمد بیمه پرداخت گردد.</p> <p>خدمات اورژانس در موارد بستری و غیر بستری.</p>
۹		پرداخت هزینه های بستری یا سرپایی مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه، جرم گیری، بروساژ، ترمیم، کشیدن، عصب کشی و درمان ریشه، روکش، ایمپلنت، ارتودنسی، نایت گارد، دست دندان مصنوعی و..... (به استثنای هزینه های مربوط به زیبایی)
۱۰		پرداخت هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی (سخت و نرم) با تجویز پزشک معالج ویا اپتومتریست.
۱۱		جبران هزینه های مربوط به خرید سقعن (یک یا دو گوش حداکثر تا سقف مندرج)
۱۲	<p>*واکر، ولجر و عما و کفی طبی طبق تعریف وزارت</p>	هزینه های خرید پروتز و اروتز نظیر: جوراب واریس، انواع گردن بند طبی و کمربند طبی و



<p>بهداشت جزء اورونتر محسوب نمی گردد و لی در موارد خاص با نظر پزشک معتمد قابل برداخت است. سایر موارد با نظر پزشک معتمد قبل از عمل جراحی قابل برداخت می باشد.</p> <p>* اسکن سه بعدی با تجویز پزشک متخصص در تعهد بیمه گر بوده و از محل فیزیوتراپی قابل برداخت می باشد.</p>	۵۰,۰۰۰ر.۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰ر.۱۰۰	... و وسائل کمک توانبخشی نظیر : انواع آتل، واکر، ویلچر، عصا و... (قبل از عمل جراحی با تایید پزشک معالج و بعد از عمل جراحی ) کفی طبی و اسکن سه بعدی با تجویز پزشک متخصص <b>جبان تهیه اعضای طبیعی بدن</b>	۱۳
--	-------------	--------------	---	----

### توضیحات:

- بیمه گر متعهد است در چهارچوب آئین نامه ۹۹ شورایعالی بیمه در موضوع ارائه خدمات درمانی به بیمه شدگان آن بیمه گذار محترم در مواردی که در شرح خدمات درمانی هر یک از تعهدات توافق شده در جدول مذکور خدمات درمانی قید نگردیده باشد با رعایت شرایط و مقررات قرارداد رسیدگی و پرداخت نماید.

