

ردیف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز اصلی و تبعی
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی بیمارستان و مطب)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، تعویض مفصل، اوزون تراپی، پروتز داخل بدن در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد با تایید پزشک معتمد بیمه گر (به استثناء زیبایی)، کاشت حلزون و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، تزریق آواستین، تست خواب 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 هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان، آنژیوپلاستی عروق کرونری و عروق داخل مغز، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان جراحی سرطان با احتساب بند (۱)	۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۳	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ (با مجوز قانونی و به تشخیص پزشک معالج)	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۴	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و مرتبط دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI, Zift, Gift, میکرواینجکشن، Ivf (در مطب یا مراکز درمانی)	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۵	پاراکلینیکی تجمیعی: هزینه پاراکلینیکی گروه اول انواع گرافی شامل انواع سونوگرافی، رادیوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیوگرافی، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی، پنتاکم، فوندوسکوپی، کانفواسکن، پاکیمتری، کلیه تستهای بینایی سنجی، ICG-IOL MASTER، HRT، انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی، هزینه های پزشکی هسته ای، کولونوسکوپی، انواع اکو، ارب اسکن، بررسی یورو دینامیک، الکترومیوگرافی، انتروپیون، NST، بیوفیدبک، کایروپراکتیک، نوروفیدبک، ERCP، RTMS، هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) با سوزن، نوار مغز (EEG)، نوار قلب، EECF - نوار چشم، گوش، نوارمئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، EEC کلیه تستهای شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونکوگرافی و تست متاکولین بررسی اثر بینایی، تست و ارزیابی پیس میکر، بینایی سنجی، آنژیو گرافی چشم - نمونه برداری پاپ اسمیر - هیدروتراپی، ماساژ تراپی انواع هزینه جراحیهای مجاز سرپائی شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) که جنبه درمانی داشته باشد (به استثناء زیبایی)، بیوپسی، شستشوی گوش، زگیل و میخچه، برداشتن خال (در صورتیکه جنبه زیبایی نداشته باشد) و با تایید پزشک بیمه)، خارج نمودن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، اکسیژن تراپی، اکسیژن هایپر، پانسمان، پالس اکسی متری، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل: تزریقات و تعویض پانسمان، اف ان ای تیروئید و سینه، بیوپسی مغز استخوان، پونکسیون مایع نخاع و کمری EOG تزریق داخل مفصل (تزریق و دارو با تایید پزشک بیمه)، طب سنتی (حجامت، فصد خون، طب سوزنی و ...)	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪



قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران



		<p>هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی و درمانی، سیتولوژی، انواع رادیوگرافی، UBT، یدتراپی، نوار قلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی، لیزر درمانی (کم توان و پرتوان)، پاپ اسمیر، بازتوانی قلبی، آمینو سنتز (پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، NIPT، PRP، لنفو تراپی</p> <p>هزینه پاراکلینیکی گروه پنجم شامل گفتار درمانی، کاردرمانی و رفتار درمانی و روان درمانی، مشاوره های پزشکی و روانپزشکی</p>	
۲۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم مانند انواع تزریق درون چشمی مانند آلیا و تایلیا، فمتو، لیزیک، لازک و ... در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر قبل از انجام عمل درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، برای هر چشم</p>	۶
۲۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های ویزیت شامل: کارشناس تغذیه، ماما، کارشناس ارشد، پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص، روان پزشک هزینه دارو و خدمات اورژانس (انواع تزریقات - سرم تراپی و ...) براساس فهرست داروهای مجاز کشور مازاد بر سهم بیمه گر پایه، پرداخت هزینه دارو طبق فارماکوپه ایران برای داروهایی که معادل ایرانی دارند، <u>داروی خارجی بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه و یا ارائه مستندات لازم جهت مصرف داروی خارجی با کسر ۳۰ درصد فرانشیز، انواع مکمل و ویتامین در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد براساس تجویز پزشک متخصص مربوطه و یا ارائه مستندات لازم (با تایید پزشک بیمه)</u></p>	۷
۲۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>خدمات دندانپزشکی (براساس آخرین تعرفه سندیکای بیمه گران ایران)، ایمپلنت، ارتودنسی، جراحی لثه و دست دندان مصنوعی و...</p>	۸
۲۰٪	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی</p>	۹
۲۰٪	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>آمبولانس داخل شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد</p>	۱۰
۲۰٪	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>آمبولانس خارج شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد</p>	۱۱
۲۰٪	از سقف ردیف ۵	<p>بیماریها و ناهنجاریهای جنین شامل (سونوگرافی و آزمایش ناهنجاریهای جنین و غربالگری و پرداخت آزمایش (CELL FREE DNA با تایید کمیسیون پزشکی)</p>	۱۲
۲۰٪	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های درمانی و دارو بیماری های خاص تزریقی و خوراکی (شامل: هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، انواع پیوند ها و بیماری های صعب العلاج، انواع سرطان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، MS، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هپاتیت، آلزایمر، بیماری های خود ایمنی، پمفیگوس، ولوپوس و بیماریهای ضعف عضله، ALS,MLS بیماریهای پوستی پسوریازیس</p>	۱۳
۲۰٪	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>تهیه اعضای طبیعی طبق تعرفه انجمن مربوطه</p>	۱۴
۲۰٪	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه ارتوز قبل و بعد عمل شامل: قوزبند، مچ بند، آرنج بند، شصت بند، شانه بند، گردن بند، از اعمال جراحی با تایید پزشک معتمد بیمه گر، کفش و کفی طبی و پد پاشنه با ارائه اسکن پا، عصا، ویلچر، تشک مواج با تجویز پزشک متخصص، جوراب واریس با تجویز پزشک قلب و عروق، کمر بند نرم و سخت با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر</p>	۱۵
۲۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>سمعک بشرط تجویز پزشک متخصص گوش و حلق بینی و فاکتور معتبر و تایید پزشک معتمد بیمه گر</p>	۱۶
۲۰٪	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>افزایش سقف تعهد نازایی و ناباروری جهت تعداد ۳۰ نفر با اعلام کتبی بیمه گزار در مجموع قرارداد های VIP، طلائی و نقره ای با اعلام کتبی بیمه گزار</p>	۱۷
۰	بدون سقف	<p>جبران هزینه مربوط به بستری، پاراکلینیکی تجمیعی، دارو و ویزیت بیماران خاص و صعب العلاج (برای ۶۰ نفر) در مجموع قراردادهای VIP، طلائی و نقره ای با تشخیص و اعلام کتبی بیمه گزار</p>	۱۸

ردیف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز اصلی و تبعی
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی بیمارستان و مطب)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، تعویض مفصل، اوزون تراپی، پروتز داخل بدن در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد با تایید پزشک معتمد بیمه گر (به استثناء زیبایی)، کاشت حلزون و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تزریق آواستین، تست خواب	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۲	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 هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۳	هزینه اعمال جراحی اصلی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان، جراحی سرطان با احتساب بند (۱)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۴	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ (با مجوز قانونی و به تشخیص پزشک معالج)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۵	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و مرتبط دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI, Zift, Gift, میکرواینجکشن، Ivf (در مطب یا مراکز درمانی)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۵	پاراکلینیکی تجمیعی: هزینه پاراکلینیکی گروه اول انواع گرافی شامل انواع سونوگرافی، رادیوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیوگرافی، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی، پنتاکم، فوندوسکوپی، کانفواسکن، پاکیمتری، کلیه تستهای بینایی سنجی - ICG-IOL MASTER HRT، انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی، هزینه های پزشکی هسته ای، کولونوسکوپی، انواع اکو، ارب اسکن، بررسی یورو دینامیک، الکترومیوگرافی، انتروپون، NST، بیوفیدبک، کایروپراکتیک، نوروفیدبک، ERCP، RTMS هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) با سوزن، نوار مغز (EEG)، نوار قلب، - EECF نوار چشم، گوش، نوارمنا (سیستومتری یا سیستوگرام)، EEC کلیه تستهای شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونکوگرافی و تست متاکولین بررسی اثر بینایی، تست و ارزیابی پیس میکر، بینایی سنجی، آنژیو گرافی چشم - نمونه برداری پاپ اسمیر - هیدروتراپی، ماساژ تراپی انواع هزینه جراحیهای مجاز سرپائی شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) که جنبه درمانی داشته باشد (به استثناء زیبایی)، بیوپسی، شستشوی گوش، زگیل و میخچه، برداشتن خال (در صورتیکه جنبه زیبایی نداشته باشد و با تایید پزشک بیمه)، خارج نمودن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، اکسیژن تراپی، اکسیژن هایپر، پانسمان، پالس اکسی متری، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل: تزریقات و تعویض پانسمان، اف ان ای تیروئید و سینه، بیوپسی مغز استخوان، پیونکسیون مایع نخاع و کمری EOG تزریق داخل مفصل (تزریق و دارو با تایید پزشک بیمه)، طب سنتی (حجامت، فصد خون، طب سوزنی و ...)	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪



قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران



		<p>هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی و درمانی، سیتولوژی، انواع رادیوگرافی، UBT، یدتراپی، نوار قلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی، لیزردرمانی (کم توان و پرتوان)، پاپ اسمیر، بازتوانی قلبی، آمینو سنتز (پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، PRP, NIPT، لنفو تراپی</p> <p>هزینه پاراکلینیکی گروه پنجم شامل گفتار درمانی، کاردرمانی و رفتار درمانی و روان درمانی، مشاوره های پزشکی و روانپزشکی</p>
۲۰٪	۵۵/۰۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه های جراحی مربوطه رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر قبل از انجام عمل درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر چشم</p>
۲۰٪	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های ویزیت شامل: کارشناس تغذیه، ماما، کارشناس ارشد، پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص، روان پزشک هزینه دارو و خدمات اورژانس (انواع تزریقات - سرم تراپی و ...) براساس فهرست داروهای مجاز کشور مازاد بر سهم بیمه گر پایه، پرداخت هزینه دارو طبق فارماکوپه ایران برای داروهایی که معادل ایرانی دارند، <u>داروی خارجی بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه</u> و یا ارائه مستندات لازم جهت مصرف داروی خارجی با کسر ۳۰ درصد فرانشیز، انواع مکمل و ویتامین در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد براساس تجویز پزشک متخصص مربوطه و یا ارائه مستندات لازم (با تایید پزشک بیمه)</p>
۲۰٪	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>خدمات دندانپزشکی (براساس آخرین تعرفه سندیکای بیمه گران ایران)، ایمپلنت، ارتودنسی، جراحی لثه و دست دندان مصنوعی و...</p>
۲۰٪	۳/۰۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی</p>
۲۰٪	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>آمبولانس داخل شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد</p>
۲۰٪	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>آمبولانس خارج شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد</p>
۲۰٪	از سقف ردیف ۵	<p>بیماریها و ناهنجاریهای جنین شامل (سونوگرافی و آزمایش ناهنجاریهای جنین و غربالگری و پرداخت آزمایش CELL FREE DNA با تایید کمیسیون پزشکی)</p>
۲۰٪	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های درمانی و دارو بیماری های خاص تزریقی و خوراکی (شامل: هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، انواع پیوند ها و بیماری های صعب العلاج، انواع سرطان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، MS، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هیپاتیت، آلزایمر، بیماری های خود ایمنی، پمفیگوس، ولپوس و بیماریهای ضعف عضله، ALS, MLS بیماریهای پوستی پسوریازیس</p>
۲۰٪	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>تهیه اعضای طبیعی طبق تعرفه انجمن مربوطه</p>
۲۰٪	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه ارتوز قبل و بعد عمل شامل: قوزبند، مچ بند، آرنج بند، شصت بند، شانه بند، گردن بند، از اعمال جراحی با تایید پزشک معتمد بیمه گر، کفش و کفی طبی و پد پاشنه با ارائه اسکن پا، عصا، ویلچر، تشک مواج با تجویز پزشک متخصص، جوراب واریس با تجویز پزشک قلب و عروق، کمر بند نرم و سخت با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر</p>
۲۰٪	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>سمعک بشرط تجویز پزشک متخصص گوش و حلق بینی و فاکتور معتبر و تایید پزشک معتمد بیمه گر</p>
۲۰٪	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>افزایش سقف تعهد نازایی و ناباروری جهت تعداد ۳۰ نفر با اعلام کتبی بیمه گزار در مجموع قرارداد های VIP، طلائی و نقره ای با اعلام کتبی بیمه گزار</p>
۰	بدون سقف	<p>جبران هزینه مربوط به بستری، پاراکلینیکی تجمیعی، دارو و ویزیت بیماران خاص و صعب العلاج (برای ۶۰ نفر) در مجموع قرارداد های VIP، طلائی و نقره ای با تشخیص و اعلام کتبی بیمه گزار</p>

طرح نقره ای

ردیف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز اصلی و تبعی
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی بیمارستان و مطب)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، تعویض مفصل، اوزون تراپی، پروتز داخل بدن در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد با تایید پزشک معتمد بیمه گر (به استثناء زیبایی)، کاشت حلزون و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، تزریق آواستین، تست خواب 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 هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۲	هزینه های بیمارستانی شامل اعمال جراحی اصلی تخصصی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان جراحی سرطان با احتساب بند (۱)	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۳	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ (با مجوز قانونی و به تشخیص پزشک معالج)	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۴	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و مرتبط دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI، ZIFT، Gift، میکرواینجکشن، Ivf (در مطب یا مراکز درمانی)	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۵	<p>پاراکلینیکی تجمیعی:</p> <p>هزینه پاراکلینیکی گروه اول انواع گرافی شامل انواع سونوگرافی، رادیوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیوگرافی، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی، پنتاکم، فوندوسکوپی، کانفواسکن، پاکیمتری، کلیه تستهای بینایی سنجی، ICG-IOL MASTER، HRT، انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی، هزینه های پزشکی هسته ای، کولونوسکوپی، انواع اکو، ارب اسکن، بررسی یورو دینامیک، الکترومیوگرافی، انتروپیون، NST، بیوفیدبک، کایروپراکتیک، نوروفیدبک، ERCP، RTMS</p> <p>هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوارعصب (NCV) با سوزن، نوارمغز (EEG)، نوار قلب، -EECP نوار چشم، گوش، نوارمثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، EEC کلیه تستهای شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونکوگرافی و تست متاکولین بررسی اثر بینایی، تست و ارزیابی پیس میکر، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم - نمونه برداری پاپ اسمیر - هیدروتراپی، ماساژ تراپی</p> <p>انواع هزینه جراحیهای مجاز سرپائی شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) که جنبه درمانی داشته باشد (به استثناء زیبایی)، بیوپسی، شستشوی گوش، زگیل و میخچه برداشتن خال (در صورتیکه جنبه زیبایی نداشته باشد و با تایید پزشک بیمه)، خارج نمودن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، اکسیژن تراپی، اکسیژن هایپر، پانسمان، پالس اکسی متری، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل: تزریقات و تعویض پانسمان، اف ان ای تیروئید و سینه، بیوپسی مغز استخوان، پونکسیون مایع نخاع و کمری EOG تزریق داخل مفصل (تزریق و دارو با تایید پزشک بیمه)، طب سنتی (حجامت، فصد خون، طب سوزنی و ...)</p>	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪



قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران



		<p>هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی و درمانی، سیتولوژی، انواع رادیوگرافی، UBT، یدتراپی، نوار قلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی، لیزر درمانی (کم توان و پرتوان)، پاپ اسمیر، باز توانی قلبی، آمینو سنتز (پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، NIPT، PRP، لنفو تراپی</p> <p>هزینه پاراکلینیکی گروه پنجم شامل گفتار درمانی، کاردرمانی و رفتار درمانی و روان درمانی، مشاوره های پزشکی و روانپزشکی</p>
۳۰٪	۳۵/۰۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر قبل از انجام عمل درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر چشم</p>
۳۰٪	۱/۵۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی</p>
۳۰٪	۷/۰۰۰/۰۰۰	<p>آمبولانس داخل شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد</p>
۳۰٪	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	<p>آمبولانس خارج شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد</p>
۳۰٪	در سقف ردیف ۵	<p>بیماریها و ناهنجاریهای جنین شامل (سونوگرافی و آزمایش ناهنجاریهای جنین و غربالگری و پرداخت آزمایش (CELL FREE DNA با تایید کمیسیون پزشکی)</p>
۳۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های درمانی و دارو بیماری های خاص تزریقی و خوراکی (شامل: هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، انواع پیوند ها و بیماری های صعب العلاج، انواع سرطان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، MS، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هیپاتیت، آلزایمر، بیماری های خود ایمنی، پمفیگوس، ولپوس و بیماریهای ضعف عضله، ALS,MLS بیماریهای پوستی پسر بازیس</p>
۳۰٪	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>تهیه اعضای طبیعی بدن طبق تعرفه انجمن مربوطه</p>
۳۰٪	۸/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه اروتز قبل و بعد عمل شامل: قوز بند، مچ بند، آرنج بند، شصت بند، شانه بند، گردن بند، از اعمال جراحی با تایید پزشک معتمد بیمه گر، کفش و کفی طبی و پد پاشنه با ارائه اسکن پا، عصا، ویلچر، تشک مواج با تجویز پزشک متخصص، جوراب واریس با تجویز پزشک قلب و عروق، کمر بند نرم و سخت با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر</p>
۳۰٪	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	<p>سمعک بشرط تجویز پزشک متخصص گوش و حلق بینی و فاکتور معتبر و تایید پزشک معتمد بیمه گر</p>
۳۰٪	-	<p>افزایش سقف تعهد بیمارستانی (عمومی و تخصصی) تا سقف دو برابر جهت یک در هزار جمعیت در مجموع قرارداد های VIP، طلایی و نقره ای با اعلام کتبی بیمه گزار</p>
۳۰٪	۲۴۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>افزایش سقف تعهد نازایی و ناباروری تا سقف دو برابر و به میزان ۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جهت تعداد ۳۰ نفر با اعلام کتبی بیمه گزار در مجموع قرارداد های VIP، طلایی و نقره ای با اعلام کتبی بیمه گزار</p>
۰	بدون سقف	<p>جبران هزینه مربوط به بستری، پاراکلینیکی تجمیعی، دارو و ویزیت بیماران خاص و صعب العلاج (برای ۶۰ نفر) در مجموع قراردادهای VIP، طلایی و نقره ای با اعلام تشخیص و کتبی بیمه گزار</p>

طرح همگانی

ردیف	تعدادات بیمه گر	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز اصلی و تبعی
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی بیمارستان و مطب)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، تعویض مفصل، اوزون تراپی، پروتز داخل بدن در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد با تایید پزشک معتمد بیمه گر (به استثناء زیبایی)، کاشت حلزون و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تزریق آواستین، تست خواب	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۲	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 هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۳	هزینه های بیمارستانی اعمال جراحی اصلی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان جراحی سرطان با احتساب بند(۱)		
۴	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل انواع سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوگرافی، سونو غربالگری، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیو، دانسیتومتری (سنگش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی، انواع آنژیوگرافی (بجز چشم قلب) پنتاکم، فوندوسکوپی، کانفواسکن، پاکیمتری، کلیه تستهای بینایی سنجی، ICG-IOL MASTER-HRT، انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی، هزینه های پزشکی هسته ای، کولونوسکوپی، انواع اکو، ارب اسکن، بررسی یورو دینامیک، الکترومیوگرافی، انتروپپون	۶۶/۷۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۵	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل انواع آندوسکوپی، انواع اکو، هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار قلب تست و ارزیابی پیس میکر، EEC، نوار عضله (EMG)، نوارعصب با سوزن (NCV)، نوارمغز (EEG)، نوار چشم، گوش، نوارمئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم و کلیه تستهای شنوایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونکوگرافی و تست متاکولین، بررسی اثر بینایی، بینایی سنجی، آنژیو گرافی چشم		
۶	هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی و درمانی، سیتولوژی، انواع رادیوگرافی، UBT، یدتراپی، نوارقلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی، لیزر درمانی (کم توان و پرتوان)، پاپ اسمیر، بازتوانی قلبی، آمینو سنتز (پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، آزمایشهای غربالگری	۱۳/۳۰۰/۰۰۰	۳۰٪
	هزینه جراحیهای مجازسرپائی شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) که جنبه درمانی داشته باشد (به استثناء زیبایی)، بیوپسی، شستشوی گوش، برداشتن خال (در صورتیکه جنبه زیبایی نداشته باشد)، زگیل و میخچه، خارج نمودن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، اکسیژن تراپی، اکسیژن هایپر، پانسمان، پالس اکسی متری، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل: تزریقات		



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران



		و تعویض پانسمان، اف ان ای تیروئید و سینه، بیوپسی مغز استخوان، پونکسیون مایع نخاع و کمری EOG، تزریق داخل مفصل (تزریق و دارو با تایید پزشک بیمه) - نمونه برداری پاپ اسمیر،	
۳۰٪	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ (با مجوز قانونی و به تشخیص پزشک معالج) هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و مرتبط دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI، Gift، Zift، میکرواینجکشن، Ivf (در مطب یا مراکز درمانی)	۷
۳۰٪	۵/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس داخل شهری و سایر فوریت‌های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد	۸
۳۰٪	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس خارج شهری و سایر فوریت‌های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد	۹

**تبصره: در کلیه طرح ها، داروهای شیمی درمانی از بند بستری قابل پرداخت بوده و در صورت پر شدن سقف از بند جراحی های تخصص بند مضاعف (بند ۲) پرداخت می گردد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ...

نماینده کارفرما
تایید و محل امضا