

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان گروهی پرسنل دانشگاه ۱۳۹۶

ردیف	نوع خدمات درمانی مورد درخواست بیمه گذار	سقف تعهدات (ریال) سطح یک	سقف تعهدات (ریال) سطح دو
۱	پرداخت هزینه های درمانی بیمارستانی و کلیه اعمال جراحی عمومی به شرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day car ، آنژیوگرافی قلب ، جراحی چشم (مانند : پیوند قرنیه، ویتراکتومی و دکولمان رتین و سایر اعمال جراحی چشمی ، به غیر از رفع عیوب انکساری) ، هزینه جراحی های لاپاراسکوپی ، گامانایف (تومورهای خوش خیم)، انواع سنگ شکن ، کورتاژ (تشخیصی ، درمانی و تخلیه ای) ، تزریق آواستین هر دو چشم ، انواع سنگ شکن و هزینه سپتوپلاستی (انحراف بینی) (در صورتی قابل پرداخت می باشد که توسط بیمه گر پایه تایید شده باشد و یا قبل و بعد از عمل به تایید پزشک معتمد بیمه گر رسیده باشد) و شیمی درمانی (داروهای اختصاصی شیمی درمانی ، شیمی درمانی اعم از بستری و سرپایی) و انواع رادیوتراپی و هزینه جراحی های فک و صورت که زیبایی محسوب نگردد و هرگونه جراحی های عمومی برای هر نفر (با فرانشیز ۳۰٪)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	پرداخت هزینه های عمل های جراحی دیسک ستون فقرات و کلیه عمل های تخصصی و فوق تخصصی (مانند : قلب و آنژیوپلاستی قلب ، مغز و اعصاب و نخاع ، زنووارون ، گامانایف(مرتبط با جراحی تومورهای بدخیم) ، پیوند کلیه ، مغز استخوان ، کبد ، قلب ، ریه و عوارض آنها و هرگونه اعمال جراحی تخصصی) برای هر نفر (با فرانشیز ۳۰٪)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	پرداخت کلیه هزینه های خدمات پاراکلینیکی(غیربستری) و کلیه اعمال مجاز سرپایی تماماً در یک گروه و کلیه انواع سرم تراپی (خدمات پاراکلینیکی که بیمه مرکزی آنها را در ۴ گروه در نظر گرفته است و موارد ذکر شده در زیر را کلاً در قالب یک گروه در نظر گرفته شود و همچنین با توجه به قید عبارت " کلیه خدمات پاراکلینیکی " در این قسمت ، این بند علاوه بر گروه عنوان شده در بالا ، شامل سایر خدمات پاراکلینیکی که خارج از این گروه نیز می باشند می شود) مانند: انواع اسکن (از جمله اسکن سه بعدی دندان BT و ...)، انواع سی تی اسکن، دانسیتومتری، انواع ماموگرافی، انواع رادیولوژی ، رادیوگرافی دندان ، انواع ام ار ای ، انواع آندوسکوپی ، برونکوسکوپی ریه ، انواع اکو کاردیوگرافی ، سیستوسکوپی ، کولونوسکوپی ، خدمات مکمل بر اقدامات تشخیصی پزشکی هسته ای ، FNA ، (تیروئید و سینه) آندوسونوگرافی ، RF نقاط مختلف بدن ، GDX ، پاکیمتری ، IOL MASTER ، مانومتری ، پلتسموگرافی ، پنتاکم، HRT ، تزریق IVIG ، رینوسکوپی ، رکتوسکوپی ، انواع سونوگرافی ، استرس اکو ، الکترومیوگرافی مثانه ، تست ورزش ، اسپیرومتری ، نوارنگاری (مانند: نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار قلب ، نوار چشم وغیره) ، آنالیز و تنظیم باتری قلب (پیس میکر)، آنژیوگرافی چشم ، سنجش تراکم استخوان ، تمپانومتری ، تست V.E.P.S ، هولتر مانیتورینگ قلب، OCT ، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، تستهای تنفسی (اسپیرومتری ، بادی باکس ، DELCO ، متاکولین و...) ، تست آلرژی ، تست اورو دینامیک ، ادیومتری ، تمپانومتری ، ارگواسپیرومتری ، بینایی سنجی، بررسی عصب شنوایی ، Brain mapping ، توپوگرافی چشم ، ICG ، SMART PLUG ، ORB SCAN ، انواع CT آنژیوگرافی ، فیزیوتراپی ، کایروپراکتیک ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی ، شکستگیها، در رفتگیها، اتل گذاری، انواع گچ گیری، بیرون آوردن جسم خارجی فرورفته در گوشت ، کشیدن ناخن ، فوندوسکوپی، کانفواسکس، انترپیون، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان ، شالازیون، بیوپسی ، کوتر ، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی ، تزریق در داخل مفاصل و تزریق زیر جلدی (مانند ضایعات پوستی) ، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریقات و سرم تراپی ، پانسمان و انواع آزمایش و انواع پاتولوژی و ... برای هر نفر	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پرداخت هزینه های ویزیت (به استثناء ویزیت پزشک مشاوره تغذیه) و دارو (به استثناء داروهای مکمل، تقویتی ، ویتامینه) و داروهای پوکی استخوان برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰
۵	پرداخت کلیه هزینه های زایمان طبیعی و سزارین به طور کامل طبق جدیدترین و بالاترین تعرفه وزارت بهداشت در بخش خصوصی در شهر تهران برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازائی و ناباروری و داروهای مربوط به آن برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	پرداخت هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم (لیزیک و لازک و ...) برای هر چشم با نمره ۳ دیوپتر و بالاتر برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۸	پرداخت کلیه هزینه های درمانی بیماری های سرطان و هیپاتیت ، دیابت نوع ۱ و عوارض آن ، بیماریهای نادر و بیماریهای خاص ، بیماری های صعب العلاج و مزمن (بطور کلی مانند بیماری های نقص ایمنی اولیه یا اکتسابی ، هیپاتیت b و c و سیروز کبدی ، بیماری های متابولیک ارثی نظیر MPS ، فیبروز ریوی ، نارسایی مزمن کلیوی (CRF) و غیر پیوندی و غیر دیالیزی ، نارسایی احتقانی قلبی پیشرفته (CHF) ، فلج مغزی (CP) و آسیب نخاعی ، اسکیزوفرنی مزمن ، بیماریهای تنفسی ، اتوایمیون و روماتیسمی ، هایپوکسی ، سندروم بهجت ، لوپوس APS ، بیماری های موتورنرون ، ALS (و هزینه داروی Rilutek (داروی خارجی) مربوط به بیماری ALS)، ام اس ، هموفیلی ، تالاسمی انواع بدخیمی ها ، بیماریهای متابولیک و خود ایمنی ، قلبی ، موتور نرون ، ITP (هزینه داروی میپترا) و ... اعم از جراحی و داروهای مربوط به آنها برای ۲۵ نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	پرداخت هزینه آمبولانس داخل شهری و بیرون شهری برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	-----	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	پرداخت هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	پرداخت هزینه های دندانپزشکی اعم از انواع جراحی دهان و دندان (مانند جراحی لثه و افتادگی لثه و ...) ، کشیدن ، دسته دندان مصنوعی ، خدمات ترمیمی از قبیل (پرکردن، عصب کشی، جرم گیری، ارتودنسی، هزینه های مربوط به فلورایدتراپی و فیشور سیلانت تراپی و ...) برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	-----	۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	پرداخت هزینه های انواع ارتوز و پروتز : نظیر : سمعک ، گیت ، باتری قلب ، اعضای مصنوعی بدن (مانند دست ، پا ، چشم و دیگر اعضای مصنوعی بدن)، انواع کفشهای سیلیکن ، اتل و دیگر وسایل که در این گروه قرار می گیرند و انواع عصا ، واکر برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	هزینه بستری بیماریهای اعصاب و روان به همراه دارو برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	-----	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	هزینه های گفتاردرمانی و کاردرمانی برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	-----	۱۰,۰۰۰,۰۰۰