

لیست تعهدات بیمه ایران در سال ۱۴۰۵ دانشگاه صنعتی همدان

۱- تعهدات درمانی :

ردیف	نوع خدمات درمانی مورد درخواست بیمه گذار	سقف تعهدات (ریال) طرح برنزی	سقف تعهدات (ریال) طرح نقره ای	سقف تعهدات (ریال) طرح طلایی
۱	پرداخت هزینه های بیمارستانی و کلیه جراحی های عمومی در بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود day car نظیر آنژیوگرافی قلب، جراحی چشم مانند: جراحی آب مروارید با کمک لیزر فمتوسکند، پیوند قریه، ویتراکتومی و دکولمان رتین، قوز قریه 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 به هر دو چشم و همه تزریقات چشمی، لیزر تراپی ته چشم (سرپایی، بستری)، جراحی و افتادگی لثه (سرپایی، بستری)، هزینه سبتوپلاستی (انحراف بینی در صورتی قابل پرداخت می باشد که قبل از عمل به تایید پزشک معتمد بیمه گر رسیده باشد)، انواع رادیو تراپی و هزینه جراحی های فک و صورت که زیبایی محسوب نگردد و هزینه تعویض مفصل و هر گونه جراحی های عمومی دیگر و پرداخت لوازم مصرفی (ضمناً هزینه پروتز و اروتز در اعمال جراحی بالا علاوه بر ردیف ۱۲ تا سقف همین ردیف نیز قابل پرداخت می باشد) برای موارد فوق الذکر برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	پرداخت هزینه های جراحی های ستون فقرات (از جمله دیسک و تنگی کانال نخاع) و کلیه عمل های تخصصی و فوق تخصصی مانند: قلب و آنژیوپلاستی قلب، مغز و اعصاب و نخاع، ژنوارون، گامانایف مرتبط با جراحی تومورهای بدخیم، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، پیوند کبد، پیوند قلب، پیوند ریه و عوارض آنها و خرید اعضای طبیعی پیوندی (با تایید انجمن حمایتی مربوطه) و هزینه های شیمی درمانی اعم از بستری و سرپایی و داروهای اختصاصی شیمی درمانی (اعم از خارجی و داخلی) و هر گونه اعمال جراحی تخصصی و پرداخت لوازم مصرفی برای موارد فوق الذکر برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	پرداخت کلیه هزینه های خدمات پاراکلینیکی غیربستری و کلیه اعمال مجاز سرپایی و سرم تراپی (با فرانشیز ۱۰٪) خدمات پاراکلینیکی که بیمه مرکزی آنها را در ۴ گروه در نظر گرفته است و موارد ذکر شده در زیر 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 موارد عنوان شده نیز می باشند می شود مانند: انواع اسکن از جمله اسکن سه بعدی دندان BT و...، انواع سی تی اسکن، دانتیومتری، انواع ماموگرافی، انواع رادیولوژی، رادیوگرافی دندان، انواع ام ار ای، انواع آندوسکوپی، برونکوسکوپی ریه و انواع تست ریه، انواع اکو کاردیوگرافی، سیستوسکوپی، کولونوسکوپی، کلیه اقدامات تشخیصی و آزمایش های پزشکی هسته ای، FNA تیروئید و سینه، آندوسونوگرافی، RF نقاط مختلف بدن، GDx، پاکیمتری، JOL MASTER، مانومتری، پلتسموگرافی، پنتاکم، HRT، تزریق IVIG، رینوسکوپی، رکتوسکوپی، کاپیلاروسکوپی، انواع سونوگرافی، پونکسیون مایع مغزی نخاعی (LP)، آستوگرافی (Asthography)، استرس اکو، الکترومیوگرافی مثانه، تست حاملگی، الکتروکوتر، تست ورزش، اسپرومتری، تست پوستی توربکولین یا تست پوستی مانتو PPD، نوارنگاری مانند: نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار قلب، نوار چشم و غیره، تحریک مغناطیسی مغز rTMS، 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، تست های تنفسی اسپرومتری، بادی باکس، DELCO، متاکولین و...، تست آلرژی، تست اورو دینامیک، ادیومتری، تمپانومتری، ارگواسپرومتری، بینایی سنجی، بررسی عصب بینایی، شنوایی سنجی، بررسی عصب شنوایی، Brain mapping و نوروفیدبک، توپوگرافی چشم، SMART PLUG ICG، NSIP، ORB SCAN، انواع CT آنژیوگرافی، فیزیوتراپی، کایروپراکتیک، شاک ویو، لیزر کم توان و پرتوان، اوزون تراپی، اسکروتراپی، اکسیژن تراپی، پی آر پی زانو و مفاصل، ختنه، بخیه و باز کردن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، 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، شکستگی ها، در رفتگی ها، انواع آتل گذاری، انواع گچ گیری، باز کردن گچ، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، میخچه پا، کشیدن ناخن، فوندوسکوپی، کانواسکن، کانفواسکن، انتریبون، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، فصد خون، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، کوتریزاسیون، 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 ها و انواع پاتولوژی و انواع تست های غربالگری، آمیونستز و سونوگرافی جنین و تست خواب و لوازم کلیه موارد فوق الذکر و... برای هر نفر و پرداخت لوازم مصرفی برای موارد فوق الذکر	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	پرداخت هزینه های ویزیت و دارو و داروهای پوکی استخوان و آلرژی و پرداخت هزینه داروی خارجی حتی در صورت داشتن معادل ایرانی و همچنین پرداخت هزینه انواع مشاوره تا ۳۰ جلسه در سال (با دستور روانپزشک) نکته : پرداخت هزینه خدمات مشاوره ، روانشناسی ، روانپزشکی و روان درمانی و کلیه بیماری های مرتبط با اعصاب و روان و اضطراب (به غیر از مشاوره تحصیلی ، ازدواج و خانواده) مطابق با مصوبه هیات وزیران در خصوص تعرفه خدمات روانشناسی و مشاوره هر نفر از اعضای خانواده می تواند تا سقف تعداد افراد خانواده بهره مند شود - طرح خانواده (با فرانشیز ۱۰٪)	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	پرداخت کلیه هزینه های زایمان طبیعی و سزارین به طور کامل برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۴۵۰.۰۰۰.۰۰۰

۶	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازائی و ناباروری و داروهای مربوط به آن برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۴۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	پرداخت هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم لیزیک ، لازک ، ترانس prk ، فمتولیزیک و فمتواسمایل ... برای چشم راست با نمره ۳ دیوپتر و بالاتر برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	پرداخت هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم لیزیک ، لازک ، ترانس prk ، فمتولیزیک و فمتواسمایل ... برای چشم چپ با نمره ۳ دیوپتر و بالاتر برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۹	پرداخت هزینه آمبولانس داخل شهری و بیرون شهری برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	پرداخت هزینه خرید و تعمیر عینک طبی و لنز تماسی طبی برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۱	پرداخت هزینه های خدمات دندانپزشکی اعم از انواع جراحی دهان ، لثه و دندان و... ، کشیدن ، روکش دندان ، ایمپلنت ، خدمات ترمیمی از قبیل پرکردن ، عصب کشی ، جرم گیری ، ارتودنسی ، هزینه های مربوط به فلوراید تراپی و فیشور سیلانت تراپی و... برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪) هر نفر از اعضای خانواده می تواند تا سقف تعداد افراد خانواده بهره مند شود - طرح خانواده	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	پرداخت هزینه داروی انسولین و نوار تست قند (هزینه نوار تست قند هر سه ماه یکبار ۳ بسته با دستور پزشک متخصص) برای بیماران دیابتی همه انواع دیابت و پرداخت هزینه خرید و تعمیر انواع اروتز و پروتز نظیر: سمکع ، رسیکال گیت (RGO) ، باتری قلب ، اعضای مصنوعی بدن مانند دست ، پا ، چشم ، دسته دندان مصنوعی و دیگر اعضای مصنوعی بدن ، انواع کفش های طبی و سیلیکن ، انواع کفی طبی ، آتل ، جوراب واریس و دیگر وسایل که در این گروه قرار می گیرند و انواع عصا و واکر و ویلچر برای هر نفر بدون محدودیت در نوع و تعداد مورد استفاده (با فرانشیز ۱۰٪)	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۹۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۲۵.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	هزینه بستری بیماری های اعصاب و روان به همراه دارو برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۵.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	هزینه های گفتار درمانی و کار درمانی برای هر نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۵.۰۰۰.۰۰۰
۱۵	پرداخت کلیه هزینه های پزشکی بیماری های سرطان و هپاتیت ، بیماری های نادر و بیماری های خاص ، بیماری های صعب العلاج و مزمن بطور کلی مانند بیماری های نقص ایمنی اولیه یا اکتسابی ، انواع دمانس و آلزایمر ، هپاتیت b و c و سیروز کبدی ، بیماری های متابولیک ارثی نظیر فاویسم ، 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 ، بیماری های تنفسی ، اتوایمیون و روماتیسمی ، استئوپروز ، هایپوکسی ، بیماری پروانه ای EB ، سندروم بهجت ، لوپوس APS ، بیماری موتورنرون ، ALS ، ام اس ، هموفیلی ، تالاسمی انواع بدخیمی ها ، بیماری های متابولیک و خود ایمنی ، قلبی ، ITP هزینه داروی مبترا و... اعم از جراحی ، خدمات پاراکلینیکی و آزمایش ، هزینه های گفتار درمانی و کار درمانی ، نوروفیدیک ، ویزیت ، لوازم و داروهای آن پرداخت هزینه داروی خارجی حتی در صورت داشتن معادل ایرانی مربوط به آنها و پیوند اعضا برای ۴۰ نفر (با فرانشیز ۱۰٪)	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰