

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۲-۱۴۰۱ دانشگاه صنعتی اصفهان

ردیف	نام تعهد	توضیحات	طرح (ریال)
۱	هزینه های بیمارستانی (عمومی)	<ul style="list-style-type: none"> جبران هزینه ی بستری، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود (Day Care به اعمال جراحی اطلاق می شود که نیازمند مراقبت کمتر از یک شبانه روز باشد). جبران هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان در هر شرایطی جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی در داخل کشور 	۷۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۲	هزینه های بیمارستانی (تخصصی)	<ul style="list-style-type: none"> شیمی درمانی، رادیو تراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز و استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز و ... پرداخت کلیه هزینه های خدماتی، درمانی و دارویی (عمومی و تخصصی) بیماریهای خاص و صعب العلاج مانند: تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، ام اس و ... به شرط داشتن کد بیماران خاص پرداخت ما به التفاوت هزینه های VIP و تخت و اتاق خصوصی 	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۳	زایمان	هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۴	هزینه های درمان نازایی و ناباروری	هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی و اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن، IVF و سایر خدمات ناباروری	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۵	پاراکلینیکی	جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ)، دانسیتومتری	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰
		جبران هزینه انواع آندوسکوپي، کلونوسکوپي، مانومتری، کورتاژ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، شستشوی گوش، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)) و الکتروانسفالوگرافی (EMG))، خدمات تشخیصی یورو دینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، استرس اکو ، دانسیتومتری، انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) و ... هزینه های آندوسکوپي، سونوگرافی، اکو ، تست ورزش، نوار مغز و عضله، کلونوسکوپي، مانومتری، کورتاژ و شستشوی گوش در مطب قابل پرداخت است.	
		<ul style="list-style-type: none"> جبران هزینه انواع آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تستهای آلرژیک (هزینه تست های تشخیص کرونا در صورت مثبت یا منفی بودن جواب با تجویز هر نوع پزشکی اعم از عمومی یا متخصص قابل پرداخت است) جبران هزینه آزمایشهای IGM و IGG 	
		جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	
		جبران هزینه های فیزیوتراپی (PT)، مگنت تراپی، شاک ویوتراپی، کاپرو پراکتیک، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT) و لیزر کم توان و پرتوان	
		جبران هزینه های بستری برای درمان بیماریهای روان پریش و مشاوره های بالینی (اعم از ویزیت، دارو و حق مشاوره)	
۶	ویزیت، دارو	<ul style="list-style-type: none"> ویزیت مطابق تعرفه وزارت بهداشت و درمان جبران هزینه دارو بر اساس فهرست دارو های مجاز کشور شامل دارو های گیاهی، آزاد و خارجی (هزینه داروهای خارجی در صورت تجویز پزشک متخصص به صورت کامل پرداخت می شود و در صورت تجویز پزشک عمومی معادل ایرانی آن پرداخت می شود). جبران هزینه داروهای تقویتی و مکمل و هزینه پزشکان متخصص طب سنتی، همیوپاتی و مشاوره معادل پزشک متخصص پرداخت می شود. 	۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۷	دندانپزشکی	<ul style="list-style-type: none"> جبران هزینه های (سرپایی یا بستری) دندانپزشکی و جراحی لثه بر اساس تعرفه و دستورالعمل وزارت بهداشت و درمان جبران هزینه های ایمپلنت، ارتودنسی، پروتز و دست دندان (هزینه ایمپلنت به صورت کامل در موقع ایمپلنت، هزینه ارتودنسی در هر مرحله با گزارش پزشک و دست دندان پس از ساخت پرداخت می شود). 	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۸	لنز، عینک	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا انواع لنز تماس طبی	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۹	رفع عیوب انکساری	لیزیک چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در صورتیکه درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. (هزینه برای هر دو چشم)	۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۰	سمعک	جبران هزینه سمعک در صورت تجویز پزشک متخصص گوش	۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۱	جراحی های مجاز سرپایی	<ul style="list-style-type: none"> جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی (در مطب) شامل: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیریون لیپوم، تخلیه کیست ولیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) جبران هزینه هایی مانند برداشت لیپوم و کیست چربی، برداشت خال، زگیل و ... بدون نیاز به جواب پاتولوژی 	۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۲	هزینه های اروتز	هزینه تهیه اورتز (طبق تعرفه وزارت بهداشت)	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۳	تهیه اعضای طبیعی	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی	بدون سقف
جمع حق بیمه با ۱۰٪ فرانشیز			۲.۲۵۰.۰۰۰