

تعهدات قرارداد تکمیل درمان مربوط به سال ۱۳۹۷

ردیف	نوع تعهدات	سال ۱۳۹۷	توضیحات:
۸/۱	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های بستری و اعمال جراحی عمومی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care (یا بیشتر از ۶ ساعت بستری) ، آنژیوگرافی قلب ، هزینه عمل دیسک ستون فقرات ، انواع سنگ شکن * رادیوتراپی ، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، هزینه همراه زیز ۷ سال و بالای ۷۰ سال به جز زایمان
۸/۲	جبران هزینه چهار عمل جراحی مهم (اصلی)	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	شامل قلب- مغز و اعصاب (بااستثناء دیسک ستون فقرات) و پیوند کلیه و مغز استخوان، گامانایف ، تعهدات این بند با احتساب بند ۸/۱ میباشد.
۸/۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان شامل فقط فرزند اول الی سوم بیمه شده میباشد .
۸/۴	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	۵,۰۰۰,۰۰۰	شامل :انواع اسکن -انواع سی تی اسکن - ماموگرافی - سونوگرافی - رادیوتراپی- ام آر آی - انواع آندوسکوپي و اکوکاردیوگرافی- استرس اکو- دانسیتومتري-انواع آنژیوگرافی(بجز قلب و چشم)
۸/۵	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	۲,۵۰۰,۰۰۰	شامل تست ورزش ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، آنژیوگرافی چشم- رادیولوژی- پزشکی هسته ای بیوپسی ها - فیزیوتراپی- بینائی سنجی-شنوائی سنجی-تست آلرژي-آنژیوگرافی چشم-هولترمانیتورینگ قلب-تست تنفس- نوارمغز-نوارمخانه-
۸/۶	هزینه جراحیهای مجاز سرپایی وبدون بستری	۲,۵۰۰,۰۰۰	مانند شکستگیها - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - تخلیه کیست و لیزر درمانی (بااستثناء رفع عیوب دید چشم)- بیوپسی
۸/۷	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم برای هر دو چشم	۸,۰۰۰,۰۰۰	چنانچه نقص بینائی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) سه دیوپتر یا بیشتر باشد
۸/۸	جبران هزینه های آمبولانس داخل شهر خارج شهر	۸۰۰,۰۰۰ ۱,۳۰۰,۰۰۰	و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان میگردد. تعهدات این بند از محل تعهدات بند ۸/۱ میباشد.
۸/۹	عینک و لنز تماس طبی	۶۰۰,۰۰۰	
۸/۱۱	هزینه های نازای و ناباروری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	شامل اعمال جراحی مربوط، IUS-ZIFT-GIFT-IU-IVF و میکرواینجکشن
۸/۱۲	هزینه های آزمایشگاهی	۴,۰۰۰,۰۰۰	به غیر از چکاب شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی
۸/۱۳	هزینه های ویزیت و دارو	۲,۰۰۰,۰۰۰	طبق تعرفه وزارت بهداشت و داروهای مجاز شرکت به شرط پرداخت بیمه گراول
۸/۱۴	سمعک	۲,۰۰۰,۰۰۰	طبق برند تجویز شده پزشک متخصص
مبلغ حق بیمه (ریال)			حق بیمه به صورت ماهیانه و برای هر نفر در ماه