

خلاصه تعهدات و شرایط اختصاصی بیمه مکمل درمان کارکنان

(شاغل، بازنشسته، افراد تحت تکفل) دانشگاه علوم پزشکی همدان در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲

ردیف	شرح تعهدات	مبلغ تعهد سطح ۲ (بروزی) بریال ۱۴۰۳-۱۴۰۲	مبلغ تعهد سطح ۱ (نقرهای) بریال ۱۴۰۳-۱۴۰۲
۱	اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماری های خاص مانند: جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب، نخاع، پیوند کلیه و هزینه داروهای موردنیاز، پیوند کبد و داروهای موردنیاز، پیوند ریه و داروهای موردنیاز، پیوند مغز و استخوان (داروهای پیوندی و سایر خدمات)، جراحی ستون فقرات، دیسک ستون فقرات، گامانایف، داروهای مربوط به بیماری فیبروز ریوی، فیبروز کبدی و سیروز کبدی، دارو، مکمل ها و کلیه خدمات مربوط به بیماری های خاص از جمله: تالاسمی، هموفیلی، دیابت (دارو، انسولین، انواع قلم های انسولین و داروهای جدید با مجوز فوق تخصص غدد یا متخصص داخلی و یا پزشک عمومی) بشرط داشتن تشخیص اولیه دیابت، سوزن انسولین، نوار تست قند، پارکینسون، اسپوندیلیت آنکیلوزان، دیالیز، MS، انواع سرطان، کیسه کلستومی، و ایلئوستومی، بیماری پروانه ای (دارو، لوسیون ها و کرم ها)، SM، CF، لوپوس، کرون، اسکلرودرمی و پلی میوزیت شامل دارو و سایر خدمات تشخیصی درمانی و داروی سل سپت و ای وی ای جی (IVIG) اوتیسم، سپوریاژیس، نقص های سیستم ایمنی، سلیاک، آلزایمر، رماتیسم ها، گریوز، سارکوئیدوز، سندرم داون، فنیل کتونوری، دیستروفی عضلانی، داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی خوراکی و تزریقی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپایی یا بستری، رادیوتراپی، پت اسکن، داروهای هورمون رشد، انواع داروهای نو ترکیبی تزریقی برای بیماران ام اس و انواع رماتیسم، رژیم درمانی سلیاک از جمله نان های رژیمی و شیرهای گلوتن فری و....	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	جبران هزینه های بستری (تشخیصی، درمان طبی، جراحی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و انواع سنگ شکن، آنژیوگرافی عروق قلب، سی تی آنژیو قلب و یا سایر اعضای بدن، لیزر تراپی ته چشم (سرپایی، بستری)، جراحی لثه (سرپایی و بستری) و...	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان - سزارین - کورتاژ (تشخیصی درمانی) در طول قرارداد.	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	هزینه کلیه روشهای درمان نازایی اعم از بستری و سرپایی به همراه دارو	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	پاراکلینیک ۱: انواع رادیوگرافی، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، فوت اسکن، MRI، آنژیوگرافی چشم و سایر تصویر برداریها و....	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	پاراکلینیک ۲: تست ورزش، انواع اکو، انواع آندوسکوپی، انواع کولونوسکوپی، تست تنفسی، نوار عضله و عصب، نوار قلب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، تست بینایی سنجی، پنتاکم و...	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۸۰/۰۰۰/۰۰۰
۷	پاراکلینیک ۳: ختنه، گچ گیری، بیوبسی، جراحی های سرپایی، کفی و کفش طبی، سمعک، مشاوره روانشناسی و روان درمانی، بستری کمتر از ۶ ساعت و....	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
۸	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۸۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	هزینه عینک طبی و لنز تماسی (هر ۲ سال یک بار) بدون فرانشیز با تجویز پزشک و یا اپتومتریست.	۵/۰۰۰/۰۰۰	۷/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	آمبولانس شهری و بین شهری	۵/۰۰۰/۰۰۰ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۱	کلیه خدمات دندان پزشکی از جمله، ایمپلنت، ارتودنسی عصب کشی، ترمیم و ... هر نفر از اعضای خانواده می توانند تا سقف تعداد افراد خانواده بهره مند شود (طرح خانواده)	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۲	هزینه دارو با حق فنی و ویزیت کلیه رشته های پزشکی و پیراپزشکی. (طرح خانواده)	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۳	کلیه آزمایش ها، تست غربالگری، تست آلرژی، جبران هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین و تست کرونا از جمله covid 19 (صرف نظر از نتیجه آزمایش)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۴	توانبخشی، گفتار درمانی، کاردرمانی، فیزیوتراپی، لیزر تراپی کم توان و پرتوان، کاروپراتیک، مگنت تراپی، شاکویو (ESWL) بجز در سنگ کلیه)	۳۵/۰۰۰/۰۰۰	۸۰/۰۰۰/۰۰۰

