

خلاصه تعهدات و شرایط اختصاصی بیمه مکمل درمان کارکنان

(شاغل ،بازنشسته و افراد تحت تکفل) دانشگاه علوم پزشکی همدان در سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴

شرح تعهدات	سطح برزی ۱۴۰۴-۱۴۰۵	فرانشیز	سطح نقره ای ۱۴۰۴-۱۴۰۵	فرانشیز	سطح طلایی ۱۴۰۴-۱۴۰۵	فرانشیز
کلیه اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماری های خاص مانند: جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب و نخاع، جراحی ستون فقرات، جراحی دیسک ستون فقرات، پیوند کلیه و داروهای مورد نیاز، پیوند کبد و داروهای مورد نیاز، پیوند ریه و داروهای مورد نیاز، پیوند مغز استخوان شامل داروهای پیوندی و سایر خدمات، گامانایف و آنژیوپلاستی مغز و قلب و عروق... و همچنین دارو، مکمل ها و کلیه خدمات مربوط به بیماری های خاص از جمله: اسپوندیلیت آنکیلوزان، SMA،CF، تالاسمی، هموفیلی، دیابت (دارو)، هزینه انسولین، سوزن انسولین، قلم انسولین، نوار تست قند، پارکینسون، پت اسکن، دیالیز، MS و انواع سرطان، داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی خوراکی و تزریقی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپایی یا بستری شامل کلیه هزینه ها، دارو و سایر خدمات تشخیصی و درمانی، داروی هورمون رشد با گزارش پزشک فوق تخصص، رادیوتراپی، کیسه کلتومی، و ایلئوستومی، هزینه بیماری پروانه ای (دارو، لوسیون ها و کرم ها)، لوپوس، انواع داروهای نوترکیبی تزریقی برای بیماران ام اس و انواع رماتیسم، رژیم درمانی سلیاک از جمله نانهای رژیمی و شیرهای گلوتن فری، اوتیسم، پسرپازیس، نقص های سیستم ایمنی، سلیاک، آلزایمر، رماتیسم ها، گریوز، سارکوئیدوز، سندرم داون، فیل کتونوری، دیستروفی عضلانی، بیماری IBD (کولیت ائلسراتیو و کرون)، اسکرودرمی و پلی میوزیت، فیبروز ریوی، فیبروز کبدی و سیروز کبدی با ارائه جواب PETSC یا گزارش پزشک معالج و داروی سل سپت و ای وی ای اچی (IVIG) و.....	۱/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	بدون سقف	۳۰ درصد
پرداخت کلیه هزینه های درمانی و بیمارستانی و کلیه اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE (با بیشتر از ۶ ساعت بستری) و آنژیوگرافی، سی تی آنژیوگرافی قلب EPS, ICD، جراحی چشم (پیوند قرنیه، ویتراکتومی و دکولمان رتین، قوز قرنیه) تزریق آواستین، تزریق نخاعی، لاپاراسکوپی، انواع سنگ شکن، لیزر تراپی ته چشم (سرپایی، بستری)، جراحی لثه (سرپایی، بستری)، جراحی فک و صورت (طبق آیین نامه در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد) و... جبران هزینه های زایمان - سزارین - کورتاژ (تشخیصی درمانی) در طول قرارداد.	۷۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	بدون سقف	۳۰ درصد
جبران کلیه هزینه های نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI و میکرواینجکشن، IVF و..... انتقال جنین فریز شده و داروهای مرتبط با نازایی مورد نیاز	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	بدون سقف	۳۰ درصد
پاراکلینیک ۱: انواع رادیوگرافی، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، فوت اسکن، MRI، آنژیوگرافی چشم و سایر تصویربردارها و....	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	بدون سقف	۳۰ درصد
پاراکلینیک ۲: تست ورزش، انواع اکو، انواع آندوسکوپی، انواع کولونوسکوپی، تست تنفسی، نوار عضله و عصب، نوار قلب، نوار مغز، نورو فیت بک، نوارمئانه، شنوائی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، تست بینایی سنجی، پنتاکم و...	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	بدون سقف	۳۰ درصد
پاراکلینیک ۳: جراحی های سرپایی، ختنه، گچ گیری، تزریقات بیمارستانی، پانسمان بیمارستانی، بیوبسی، کفی و گفش طبی، سمعک، مشاوره روانشناسی و روان درمانی، بستری کمتر از ۶ ساعت و.....	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰ درصد
جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که درجه نزدیک بینی، دوربینی، استیجمات یا قدرمطلق نقص بینایی هرچشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. (برای هر چشم ۵۰ درصد تعهد هر سطح)	۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰ درصد
هزینه عینک طبی و لنز تماسی (هر ۲ سال یک بار) بدون فرانشیز با تجویز پزشک و یا اپتومتریست.	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰ درصد
آمبولانس شهری بین شهری	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰ درصد
کلیه خدمات دندانپزشکی از جمله، ایمپلنت، ارتودنسی عصب کشی، ترمیم و ... هر نفر از اعضاء خانواده می توانند تا سقف تعداد افراد خانواده بهره مند شود. (سطح نقره ای و برنزی طرح خانواده)	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۴۰ درصد
هزینه دارو باحق فنی و ویزیت کلیه رشته های پزشکی و پیراپزشکی. (سطح نقره ای و برنزی طرح خانواده)	۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۴۰ درصد
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)	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰ درصد
توانبخشی، گفتار درمانی، کاردرمانی، فیزیوتراپی، لیزرتراپی کم توان و پرتوان، کاروپراتیک، مگنت تراپی، شاکیو(ESWL بجز در سنگ کلیه)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	صفر	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰ درصد