

ردیف	جدول تعهدات خسارت درمان تکمیلی قرارداد سال ۱۴۰۳ - ۱۴۰۴			الف (۱۰ درصد فرانشیز) ۱۳/۵۰۰/۰۰۰	ب (بدون فرانشیز) ۱۶/۶۵۰/۰۰۰
۱	جبران هزینه‌های اعمال جراحی مغز و اعصاب، ستون فقرات، قلب، پیوند کلیه، کبد، ریه و مغز استخوان و درمان طبی کلیه هزینه‌های مرتبط با انواع بیماری‌های پاندمی نظیر کرونا و ... کلیه خدمات بیمارستانی که در کتاب CPT ارزش نسبی قابل پرداخت است			نامحدود	نامحدود
۲	جبران هزینه‌های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، آنژیوگرافی قلب و سنگ‌شکن کلیه در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، گامانایف، رادیوتراپی، درمان رادیو تراپی با دستگاه IMRT، کورتاژ تخلیه‌ای، جبران هزینه فمتو در جراحی‌های کاتاراکت و فیکو و آب مروارید، پگ آنژیوگرافی کلیه خدمات بیمارستانی که در کتاب CPT ارزش نسبی قابل پرداخت است			نامحدود	نامحدود
۳	جبران هزینه‌های درمانی و دارو بیماری‌های خاص (بیماری‌های صعب‌العلاج، شیمی‌درمانی، ام‌اس و بیماری‌های خاص) شامل هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، پیوند کلیه و بیماری‌های صعب‌العلاج) شامل انواع سرطان، شیمی‌درمانی، رادیوتراپی، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هپاتیت، اعم از داروهای مصرفی در زمان بستری و یا داروهای مصرفی در ادامه شیمی‌درمانی و هزینه‌های پمپ درد برای بیماران سرطانی و سایر تجهیزات درمانی مرتبط با بیماری‌های فوق و جبران هزینه‌های پت اسکن و داروهای مرتبط با درمان ویروس کرونا نظیر رمدسویور، فاویپیراویر، بیماری‌های اوتیسم و اختلالات رشد، فلج مغزی، پاراپسوریازیس و ... (مازاد بر سقف تعهدات)			نامحدود	نامحدود
۴	جبران هزینه‌های مربوط به بستری اعصاب و روان			از محل تعهدات بند ۲	از محل تعهدات بند ۲
۵	جبران هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین			۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	جبران هزینه‌های مربوط به نازایی اعم از دارو و اعمال مرتبط با آن بدون شرط بستری و ... (مازاد بر سقف تعهدات)			از محل بند زایمان	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

۷	هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، سی تی، آنژیوگرافی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، تحریک مغناطیسی RTMS مغز با تجویز پزشک متخصص روانپزشکی، ادیومتری، هولتومانیتورینگ، هولتر فشار خون، دیالیز، اکوکاردیوگرافی، کایروپرکتیک، فوندوسکوپی، آنژیواسکن، پزشکی هسته ای، هزینه پت اسکن، تست متاکولین، بیومتری و پنتاکم، جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست ABI قلب اسپرومتری، آزمایشگاه رادیولوژی، طب هسته ای، فیزیوتراپی، نوار قلب، تست آلرژی، سنجش تراکم استخوان، بیوپسی، آنژیوگرافی چشم، اپتومتری، نوار گوش، اکو چشم، تونو متری، پالس اکسیمتری، TMS تنفسی، اسپرومتری (PFT) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG.NCV) انواع تست تنفسی، آمینوسنتر، پریمتری، پاکومتری، تست پاپ اسمیر، مانومتری، ایمونوترابی آلرژی، EECF، باز توانی قلبی و تست تیلت، طرح گفتار درمانی و کار درمانی (ذهنی و جسمی)، گفتار درمانی ناشی از کاشت حلزونی، نوروفیدبک و بیوفیدبک، صوت درمانی و اوزون تراپی (در صورت تایید پزشک معتمد بیمه)، هزینه PRP زانو (با تایید پزشک معتمد بیمه) و چشم و... و مگنت تراپی، آنالیز پیس میکر و دیالیز و انواع لنز داخل چشمی در جراحی کاتاراکت و قوز قرنیه	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر (لیزیک، لازک، فمتولیزیک و هر نوع تفکیک جهت رفع عیوب انکساری و کیت مصرفی و ...)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه های آمبولانس درون شهری از محل بند بستری (بدون شرط بستری)	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
	جبران هزینه های آمبولانس خارج شهری (بدون شرط بستری) از محل بند بستری (آمبولانس هوایی از محل بند ۱ تامین گردد)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل شکستگی ها گچ گیری، آتل گیری و باز کردن گچ گیری، ختنه، بخیه، و کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست، لیزر درمانی، برداشتن خال و زگیل، میخچه کوتر، ساکشن و شستشوی گوش، درآوردن جسم خارجی از بدن نظیر دست و پا، کشیدن ناخن فرو رفته در گوشت، تزریقات داخل مفصلی، آمپولهای مربوط به تزریق داخل مفصلی که توسط پزشک در مطب ارائه می گردد هزینه سوندو سونداژ، شالازیون، درمان آتولوگ پلاسما ACP و هر گونه خدمات درمانی مجاز در مطب، تحریک مغناطیسی RTMS مغز با تجویز پزشک متخصص روان پزشکی و تزریق داخل مفصلی	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه های دندانپزشکی به ازای هر نفر بیمه شده	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	تجمع با یک نفر
۱۲	جبران هزینه های ویزیت پزشک عمومی، متخصص و فوق تخصص برای هر نفر بیمه شده	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	تجمع با یک نفر
		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰

۱۳	جبران هزینه های مشاوره ، روان درمانی و تست روانشناسی (اختلالات DSM۵) به شرط ارجاع روانپزشک به روانشناس	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های دارو برای هر نفر بیمه شده (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و داروهای وارد شده از مبادی قانونی مانند هلال احمر، ...) طبق رسید بدون نیاز به شرط بیمه گر اول، جبران هزینه اورژانس و تزریقات عمومی و تخصصی، تزریق داخل ضایعه و تزریق سرم در مراکز درمانی و مطب جبران هزینه دارو برای هر بیمه شده داروهای مکمل و خارجی بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه و کیسه کلتومی و کیسه یوسمی داروهای هورمون رشد، داروهای گیاهی به تجویز پزشکان طب سنتی دارای کد نظام پزشکی، داروهای همیوپاتی در تعهدات دارویی قابل پرداخت هست.	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	خرید اعضا طبیعی بدن (کلیه و کبد و...) (با تایید انجمن مربوطه)	مطابق تعرفه هیات امنای ارزی صرفه جویی در معالجه بیماران	مطابق تعرفه هیات امنای ارزی صرفه جویی در معالجه بیماران
۱۶	جبران هزینه های مربوط به عینک (عدسی و فریم) و لنز طبی	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	جبران هزینه های ویلچر و واکر، جوراب واریس و لوازم ارتوپدی و عصا (شامل زانوبند طبی، مچ بند طبی، کمربند طبی و گردن بند طبی، کفش و کفی طبی، بریس)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	جبران هزینه سمعک به ازای هر گوش	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	جبران هزینه خدمات آزمایشگاهی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، انواع رادیوگرافی ، تست غربالگری ، آزمایشات ژنتیک ، بیوپسی، تست پاپسمیر	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰