

جدول تعهدات و مبلغ بیمه تکمیلی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴

ردیف	عنوان پوشش	واحد	طرح پیشنهادی (ریال)
۱	هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی (بستری و سرپایی) ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب و انواع سهندگ شکن در بیمارستان و مراکز به جراحی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از day care جراحی محدود و یک روز باشد . هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان به جز زایمان	نفر	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء: دیسک ستون فقرات) ، گامانایف ، قلب ، پیوند کلیه ، پیوند مغزاستخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	نفر	۷۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	نفر	۳۶,۰۰۰,۰۰۰
۴	پاراکلینیکی شامل : انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آرای ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، دانسیتومتری ، انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب) ، گفتار درمانی	نفر	۵۴,۰۰۰,۰۰۰
۵	(نوار مغز (NCV) ، نوار عصب (EMG) ، نوار عضله (PFT) هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی (اسپیرومتری -) ، نوارمخانه (سیستومتری یا سیستوگرام) ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب (EEG)	نفر	
۶	جراحی مجاز سرپایی شامل : شکستگی و دررفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوگرافی ، اکسیژن لیوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمان (به استثناء رفیع عیوب انکساری دید چشم)	نفر	
۷	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی ، درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۳,۶۰۰,۰۰۰
۸	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی ، درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۵,۴۰۰,۰۰۰
۹	هزینه های دندان پزشکی (به استثناء هزینه های مربوط به ارتودنسی ، ایمپلنت ، دست دندان و اعمال زیبایی) هزینه های دندانپزشکی براساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران یا هماهنگی شرکت های بیمه ، تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند.	نفر	۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	وبزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	نفر	۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	هزینه های اروتز (طبق تعریف وزارت بهداشت)	نفر	۳,۶۰۰,۰۰۰
۱۲	هزینه خدمات آزمایشگاهی (بغیر از چکاپ و غربالگری) شامل آزمایش های تشخیصی پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوار قلب و فیزیوتراپی	نفر	۱۴,۴۰۰,۰۰۰

بیمه تکمیلی درمان			
ردیف	حق بیمه هر یک از بیمه شدگان به تفکیک طرح و سن افراد		
	از	تا سال	حق بیمه طرح (با مالیات بر ارزش افزوده)
۱	۰	۶۰	۲,۱۰۰,۰۰۰ ریال
۲	۶۱	۷۰	۳,۱۵۰,۰۰۰ ریال
۳	۷۱ به بالا		۴,۲۰۰,۰۰۰ ریال

نکته مهم: کلیه تعهدات با فرانشیز ۳۰٪ محاسبه می گردد.