

جدول تعهدات سال ۱۳۹۵

ردیف	تعهدات	طرح یک پیشنهادی	طرح دوپیشنهادی
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه بستری جراحی (عمومی، تخصصی)، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، شیمی درمانی، رادیوتراپی، گامانایف و آنژیوگرافی قلب (عمومی و تخصصی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، جراحی دیسک ستون فقرات، پلی موگرافی (تکنیک خواب با بستری)، جراحی چشم، داروی های شیمی درمانی "چه در موارد بستری و چه غیر بستری و به هر شکل اعم از خوراکی، غیر خوراکی و تزریقی" -، سیستوسکوپی سیستوپلاستی، کورتاژ تشخیصی، عمل قوزقرنیه، (بیماریهای مادرزادی برای ۱۵ نفر)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	افزایش حداکثر سقف تعهدات سالانه برای اعمال جراحی مربوط به سرطان مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، پیوند ریه، کلیه، مغز استخوان، قلب، جراحیهای مربوط به سرطان	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه های درمان نازائی و ناباروری (تشخیصی، درمانی و دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI-	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین		۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه پاراکلینیکی طرح الف (انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع سونوگرافی و ماموگرافی و انواع ام آر آی و انواع آندوسکوپی و انواع رادیوگرافی، اکوکاردیوگرافی، اکو داپلر مغزی، رادیولوژی، تراکم استخوان، استرس اکو و دانسیتومتری، انواع اسکن چشم (پریمتری، پنتاکوم، OCT)، انواع رادیولوژی، نوار قلب، کاپروپراکتیک، نوار قلب جنین (NST)، دانسیتومتری، آندوسکوپی، کلونوسکوپی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه پاراکلینیکی طرح ب (انواع تست، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوارمخانه، شنوایی سنجی، شستشوی دو گوش، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی دو چشم، بینایی سنجی، مانومتری)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه پاراکلینیکی طرح ج (جراحیهای مجاز سرپایی شامل: ختنه، جراحی مجاز سرپایی شکستگی و در رفتگی ها، گچ گیری و بازکردن گچ، بیرون آوردن پین، کرایوتراپی، اکسیژن، بخیه و کشیدن بخیه، لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی، بیوپسی، برداشتن خال، زگیل و میخچه	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	
۸	انواع ناهنجاریهای جنین و غربالگری و انواع آزمایشات بارداری (آمینوسنتز جنین)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	گفتار درمانی و کاردرمانی (تعداد افراد تحت پوشش ۳۰ نفر)	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	نقص بینایی دو چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) جمع قدر مطلق هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به اضافه نصف استیگماتیسم) سه دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	انواع تزریقات، سرم تراپی، واکسیناسیون		
۱۲	کلیه هزینه های آزمایش تشخیص پزشکی - پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی		
۱۳	ویزیت پزشکان و خدمات اورژانس در مواقع غیر بستری (طبق تعرفه نظام پزشکی)، فشارخون		
۱۴	مشاوره های روان شناسی و روان درمانی		
۱۵	جبران هزینه های دارو		
۱۶	فیزیوتراپی		
۱۷	نوع وسایل توانبخشی طبی طبق نظر پزشک متخصص	۲,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	حداکثر سقف جبران هزینه های داروی خاص (ام اس، تالاسمی، هموفیلی، دیالیز) و معلولین جسمی و ذهنی، داروهای هورمونی (تعداد افراد تحت پوشش این بند ۲۰ نفر).	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی	۲,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
۲۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه خرید سمعک	۴,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰
۲۱	هزینه های انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری.	۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰
۲۲	هزینه های انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری.	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰
فرانشیز برای کلیه موارد ۱۰٪ لحاظ گردد			
کل مبلغ حق بیمه برای هر نفر		۷۴۷,۰۰۰	۸۶۹,۵۰۰
سهام دانشگاه		۳۷۳,۵۰۰	۴۳۴,۷۵۰
سهام بیمه شده		۳۷۳,۵۰۰	۴۳۴,۷۵۰
قابل ذکر می باشد طبق قانون مبلغ ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده به جمع مبالغ کل دو طرح اضافه می شود که با نظر مساعد مسئولین دانشگاه این مبلغ هر ماه توسط دانشگاه پرداخت می گردد.			