

ردیف	جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی دانشگاه خواجه نصیرالدین طوسی سال ۱۳۹۹ "هیات علمی، رسمی، پیمانی، قراردادی، شرکتی"	طرح
۱	هزینه های بستری جراحی عمومی : هزینه بستری طبی و جراحی ،رادیوتراپی هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم) انواع سنگ شکن در بیمارستان ،مراکز جراحی محدود و daycareهزینه همراه ارفار کمتر از سال و بالاتر از ۷۰سال در بیمارستان بجز زایمان	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	اعمال جراحی تخصصی شامل :شیمی درمانی ،رادیوتراپی ،اعمال جراحی مرتبط با سرطان ،قلب،مغز،اعصاب مرکزی و نخاع ،دیسک وستون فقرات،گامانایف،پیوند ریه ،پیوند کلیه،پیوند مغز استخوان ،آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)درمان و داروی بیماران خاص و صعب العلاج از محل تعهد هزینه های بیمارستانی قابل پرداخت می باشد (بجز داروهای خوراکی در موارد غیر بستری)	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه های درمان نازائی و ناباروری زوجین شامل اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرو اینجکشن ،ivf -gift-zift-iui	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۹۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	درمان و داروی بیماران خاص :داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت بهداشت از محل سقف تعهد اعمال جراحی تخصصی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه پاراکلینیکی ۱ تصویربرداری - انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی، آنژیوگرافی سربایی عروق محیطی و چشم ،انواع سونوگرافی ،انواع اسکن ام ،آرآی،پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ)دانسیتومتری(سنجش تراکم استخوان)	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه پاراکلینیکی ۲ تست ها و نوارها - انواع آندوسکوپی ،ercp،خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ،انواع اکو کاردیوگرافی ،انواع هولترمانیتورینگ،تست ورزش ،آنالیز پیس میکرو،تیلت تست،خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و pft)خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (ncv,emg)الکتروانسفالوگرافی ،خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم (اپتومتری،پریمتری،بیومتری،پاکی متری،پنتاکم)خدمات تشخیصی گوش(تمپانومتری،انواع ادیومتری)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	هزینه پاراکلینیکی ۳آزمایش ها - خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکهای جنینی)،پاتولوژی،تست های آلرژیک ،ژنتیک پزشکی (به استثنا آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه پاراکلینیکی ۴جنین - خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل: اکوی قلب جنین ،مارکهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	هزینه پاراکلینیکی ۵ توان بخشی -فیزیوتراپی،گفتاردرمانی،کاردرمانی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جراحیهای مجاز سرپایی شامل: شکستگی و در رفتگی ها ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه کرایوتراپی ، اکسیژیون لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست ،لیزر درمانی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	نقص بینایی دو چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) جمع قدر مطلق هرچشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به اضافه نصف استیگماتیسیم)سه دیوپتر یا بیشتر باشد.	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس - براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مزاد برسهیم بیمه گر اول و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	خدمات دندانپزشکی شامل: هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی ،جراحی لثه ،ایمپلنت ،ارتودنسی و دست دندان مصنوعی (به استثناء اعمال زیبایی)هزینه های دندانپزشکی تازمانی که تعرفه ای در این خصوص توسط هیات محترم دولت ابلاغ نشده باشد بر اساس تعرفه ای محاسبه و پرداخت می شود که به صورت سالیانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه گر ابلاغ می نماید.	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	هزینه های عینک طبی و لنز تماسی طبی (صرفا یک نوبت در هر سال بیمه ای)	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	هزینه خرید سمعک هر دو گوش (صرفا یک نوبت در هر سال بیمه ای)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	هزینه ی خرید اوروترز (طبق تعریف وزارت بهداشت)که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد (فهرست و تعرفه انواع اوروترز سالیانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و ابلاغ میگردد.	۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	هزینه آمبولانس داخل شهر	۲,۵۰۰,۰۰۰
۱۹	هزینه آمبولانس خارج شهر	۵,۰۰۰,۰۰۰
	فرانشیز برای کلیه موارد ۱۰٪ لحاظ می گردد	
	کل مبلغ حق بیمه برای هر نفر با ارزش افزوده ۹٪ می باشد	۲,۵۰۰,۰۰۰
	۵۰٪ حق بیمه سال ۹۹	۱,۲۵۰,۰۰۰
	افراد شرکتی (کامل)	۲,۵۰۰,۰۰۰