

جدول تعهدات سال ۱۳۹۶ دانشگاه خواجه نصیر الدین طوسی

ردیف	تعهدات	طرح يك	طرح دو
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه بستری جراحی (عمومی ،تخصصی)،انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود ،شمیمی درمانی ،رادیوتراپی ،گامابانیاف و آنژیوگرافی قلب (عمومی وتخصصی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود جراحی دیسک ستون فقرات ، پلی موگرافی (تکنیک خواب با بستری)، جراحی چشم ، دارویی های شیمی درمانی "چه در موارد بستری و چه غیر بستری و به هر شکل اعم از خوارکی ،غیرخوارکی و تزریقی"- ، سیستوپلاستی،کورتاژ تشخیصی، عمل قوزقونیه، (بیماریهای مادرزادی برای ۱۵ نفر) p1 اسکن،پروتز ،انواع ناهنجاریهای جنین		۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	افزایش حداکثر سقف تعهدات سالانه برای اعمال جراحی مربوط به سلطان مغز واعصاب مرکزی ونخاع ، پیوند ریه ،کلیه،معزز استخوان ، قلب ،جراحیهای مربوط به سلطان	۳۲۰,۰۰۰,۰۰۰	نا محدود
۳	هزینه های درمان نازائی وتابوری (تشخیصی،درمانی و داروئی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI-ITSC -HMG-HEG -iVF-IUD-ZIFT-GIFT	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۴	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی وسزارین		
۵	هزینه پاراکلینیکی طرح الف (انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن ، انواع سونوگرافی و ماموگرافی و انواع ام آر آی و انواع آندوسکوبی وانواع رادیوگرافی ،اکو کاردیوگرافی ،اکو داپلر مغزی ،رادیولوژی،تراکم استخوان، استرس اکو و دانسیتومتری ،انواع اسکن چشم (پرمتری، پنتاکوم، OCT)،انواع رادیولوژی،نوار قلب ،کاپروپراکتیک، نوار قلب جنین (nst) دانسیتومتری ، آندوسکوبی،کلونوسکوبی،غربالگری و انواع آزمایشات بارداری(آمنیونتر	۱۳,۰۰۰,۰۰۰	نا محدود
۶	هزینه پاراکلینیکی طرح ب (انواع تست ،تست ورزش،تست آلرژی، تست تنفسی ،نوار عضله ،نوار عصب ،نوار مغز،نوار مثانه ،شنوایی سنجی، تمپانومتری ،شستشوی دو گوش ،هولترمانیتورینگ قلب ، آنژیوگرافی دو چشم، بینایی سنجی،مانومتری)طب سوزنی،طب فیزیکی ،سونداز،قصد خون	۱۳,۰۰۰,۰۰۰	نا محدود
۷	هزینه پاراکلینیکی طرح ج (جراحیهای مجاز سریایی شامل:ختنه ،جراحی مجاز سریایی شکستگی و در رفتگی ها ، گج گیری و باز کردن گج ،بیرون آوردن پین ،کراپوتراپی ،اکسیزیون ،بخیه و کشیدن بخیه ، لیپوم ،تخلیه کیست و لیزردرمانی ،بیوپسی ،برداشتن خال ،زگیل و میخچه ،تزریق در مفاصل	۱۳,۰۰۰,۰۰۰	نا محدود
۸	گفتاردرمانی و کاردرمانی (برای ۳۰ نفر)		نا محدود
۹	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 دیوبتر یا بیشتر باشد.	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	انواع تزریقات ، سرم تراپی ، واکسیناسیون		
۱۱	کلیه هزینه های آزمایش تشخیص پزشکی - پاتولوژی یا آسیب شناسی وژنتیک پزشکی		
۱۲	ویزیت پزشکان و دندانپزشکی، خدمات اورژانس در موقع غیر بستری، فشارخون	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	
۱۳	جبران هزینه های دارو های دولتی ، داروی درمانی آزاد طبق دستور پزشک متخصص٪/۶۰ ، داروهای مکمل و تقویتی بدون احتساب سن طبق دستور پزشک متخصص باگواهی ضرورت مصرف معادل ایرانی و داروهای پوست و مو صرفًا در موارد درمانی طبق دستور پزشک متخصص پرداخت می گردد.	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	
۱۴	فیزیوتراپی، لیزرترایپی، مگنت تراپی		
۱۵	وسایل توانبخشی طبی طبق نظر پزشک متخصص که شامل(کفش طبی،گردنیندو کمربند طبی،زانوبند)	۳,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	ویزیت مشاوره های روان شناسی و روان درمانی تا یک ساعت اول برای هر جلسه طبق تعریف وزارت بهداشت	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	حداکثرسقف جبران هزینه های داروی خاص(ام، تالاسمی ، هموفیلی، دیالیز)و معلولین جسمی و ذهنی ، داروهای هورمونی (برای ۲۰ نفر)	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	نا محدود
۱۸	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی	۲,۵۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	حداکثرسقف تعهدات سالیانه هزینه خرد سمعک	۴,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰
۲۰	هزینه های انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری .	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰
۲۱	هزینه های انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری .	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰
فرانشیز برای کلیه موارد ۱۰٪ لحاظ گردد			
کل مبلغ حق بیمه برای هر نفر			
سهم دانشگاه			
سهم بیمه شده			
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.			