

## جدول تعهدات سال ۱۳۹۸ دانشگاه خواجه نصیر الدین طوسی

ردیف	تعهدات	سقف تعهدات سال ۹۸
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه بستری جراحی (عمومی، تخصصی)، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAYCARE، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب (عمومی و تخصصی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود. جراحی دیسک ستون فقرات، لاپاراسکوپی تشخیصی، تعویض مفصل، انواع پروتز در حین عمل، بیماران اعصاب و روان به استثناء اسکیزوفرنی، 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" -، سیستم اسکوپ، سیستم پلاستی، کورتاژ تشخیصی، عمل قوزقرنیه، پرداخت هزینه های همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال، کاشت حلزونی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	افزایش حداکثر سقف تعهدات سالانه برای اعمال جراحی مربوط به سرطان مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف قلب و عروق، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، پیوند قلب، جراحیهای مربوط به سرطان و تزریق سلول های بنیادی	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه های درمان دارویی و جراحی نازائی و ناباروری زوجین، هزینه های تشخیص درمانی و دارویی و اعمال جراحی مرتبط شامل IUI-ITSC-ZIFT-GIFT، میکرواینجکشن و ivf به صورت سرپایی و بستری- هزینه های دارویی HMG-HEG	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۴	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	
۵	هزینه پاراکلینیکی الف- جبران هزینه های درمانی و سرپایی شامل: (انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، فوندوسکوپی، انواع ام آر آی، انواع آندوسکوپی و انواع رادیوگرافی، اکوکاردیوگرافی، اکو داپلر مغزی، رادیولوژی، سنجش تراکم استخوان، استرس اکو و دانسیتومتری، انواع اسکن چشم (پریمتری، پنتاکوم، OCT)، انواع رادیولوژی، آنژیو اسکن قلب، نوار قلب، کایروپراکتیک، نوار قلب جنین (NST)، دانسیتومتری، انواع کلونوسکوپی، کولیوسکوپی، انواع آندوسکوپی، پاکیمتری، توپوگرافی، کانفراسکن، کوتر پنتاکم، انواع غربالگری و انواع آزمایشات بارداری، جبران هزینه های تشخیص بیماریها و ناهنجاریهای جفت جنین و سونووالد، ناهنجاریهای جنین، ژنتیک شناسی، آلفا فیروپروتئین، امینو سنتز هزینه های پزشکی هسته ای، ماموپلاستی، سیستم اسکوپ، کتواسکن، فیبراسکن، انواع تست های بینایی سنجی، انواع اسکوپ (با وبدون بیهوشی) (بیماریهای مادرزادی pt اسکن)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه پاراکلینیکی ب - جبران هزینه های درمانی و سرپایی شامل: (انواع تست، تست ورزش، تست آلرژی، انواع تست تنفسی اسپرومتری PFT، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نورامثانه سیستمتری یا سیتوگرام، شنوایی سنجی، تمپانومتری، شستشوی دو گوش، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی دو چشم، بینایی سنجی، مانومتری)، طب سوزنی، طب فیزیکی، سونداژ، انواع تست های شنوایی و بینایی، نوار قلب جنین، تزریق داخل مفصل، هزینه اکسیژن، هولتر فشار خون، دانسیتومتری، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینومانومتری، برونکوگرافیو تیلت، تمپانومتری، بادی باکس، تست متاکولی، تست تعادل	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه پاراکلینیکی ج- جراحیهای مجاز سرپایی شامل: ختنه، جراحی مجاز سرپایی شکستگی و در رفتگی ها، گچ گیری و بازکردن گچ، بیرون آوردن پین، کرایوتراپی، اکسیژن، کشیدن ناخن، بخیه و کشیدن بخیه، لیپوم، تخلیه کیست (خارج کردن جسم خارجی)، لیزر درمانی (بااستثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)، بیوپسی مغز و استخوان، برداشتن خال، زگیل و میخچه، تزریق داخل مفصل آوستین و پونکسیون مایع نخاع و کمر، پاپ اسمیر، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و موارد مشابه، پانسمان، ارزیابی پیس میکر، هزینه تست قند خون بابت بیماران دیابتی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه های گفتار درمانی و کار درمانی (در صورت مادرزادی بودن) با تائید پزشک بیمه، رفتار درمانی، نوروفیدبک، تریک مغزی، نقشه مغز (۱۵ نفر)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	لیزیک دو چشم (راست و چپ) 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.	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	انواع تزریقات، سرم تراپی، واکسیناسیون	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	کلیه هزینه های آزمایش تشخیص پزشکی - پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی	
۱۲	فیزیوتراپی، لیزر تراپی، مگنت تراپی	

۱۳	ویزیت پزشکان "طبق تعرفه وزارت بهداشت" خدمات اورژانس در مواقع غیر بستری، فشارخون	
۱۴	جبران هزینه های دارو ، داروی آزاد طبق دستور پزشک ۶۰٪ بدون احتساب معادل ایرانی، داروهای تقویتی بدون احتساب سن طبق دستور پزشک متخصص باگواهی ضرورت مصرف، داروی هورمون رشد، داروی سوختگی	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	جبران هزینه های کلیه خدمات دندانپزشکی شامل کشیدن وپرکردن،عصب کشی،جرم گیری وبروساز،جراحی لثه،درمان ریشه،فتوگرافی-ویزیت دندانپزشکی	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	وسایل توانبخشی طبی(ارتز) طبق نظر پزشک متخصص که شامل(کفش طبی، گردنبند وکمربند طبی،زانوبند)درصورت عمل جراحی	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	جبران کلیه هزینه های دارویی و طبی کلیه بیماران خاص و صعب العلاج ( سرطان ،ام اس، انواع تالاسمی ، هموفیلی، دیالیز،انواع هیپاتیت ،کتونومی،پارکینسون و داروی معلولین جسمی و ذهنی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماسی طبی (هردوسال یکبار)	۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	حداکثرسقف تعهدات سالیانه هزینه خرید سمعک هردو گوش	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۰	هزینه <u>آمیولانس داخل شهر</u> و سایر فوریت های پزشکی بیمه شده درمراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی -درمانی صرفا طبق دستور پزشک معالج	۳,۰۰۰,۰۰۰
۲۱	هزینه <u>آمیولانس خارج شهر</u> و سایر فوریت های پزشکی بیمه شده درمراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی -درمانی صرفا طبق دستور پزشک معالج	۴,۰۰۰,۰۰۰

### فرانشیز برای کلیه موارد ۱۰٪ لحاظ گردد

۲,۱۰۰,۰۰۰	کل مبلغ حق بیمه برای هر نفر
۱,۰۵۰,۰۰۰	۵۰٪ حق بیمه سال ۹۸