

## جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان ۹۷

ردیف	نوع خدمات درمانی مورد درخواست بیمه گذار	سقف تعهدات (ریال) سطح یک	سقف تعهدات (ریال) سطح دو
۱	پرداخت هزینه های درمانی بیمارستانی و کلیه اعمال جراحی عمومی به شرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day car ، آرتیوگرافی قلب ، جراحی چشم ( مانند : پیوند قرنیه، ویتراکتومی و دکولمان رتین و سایر اعمال جراحی چشمی ، به غیر از رفع عیوب انکساری ) ، هزینه جراحی های لاپاراسکوپی ، گامانایف (تومورهای خوش خیم)، انواع سنگ شکن ، کورتاژ (تشخیصی ، درمانی و تخلیه ای) ، تزریق آواستین هر دو چشم ، انواع سنگ شکن و هزینه سیتوپلاستی (انحراف بینی ) ( در صورتی قابل پرداخت می باشد که توسط بیمه گر پایه تایید شده باشد و یا قبل و بعد از عمل به تایید پزشک معتمد بیمه گر رسیده باشد) و شیمی درمانی (داروهای اختصاصی شیمی درمانی ، شیمی درمانی اعم از بستری و سرپایی ) و انواع رادیوتراپی و هزینه جراحی های فک و صورت که زیبایی محسوب نگردد و هرگونه جراحی های عمومی برای هر نفر ( با فرانشیز ۲۰٪ )	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	پرداخت هزینه های عمل های جراحی دیسک ستون فقرات و کلیه عمل های تخصصی و فوق تخصصی ( مانند : قلب و آرتیوپلاستی قلب ، مغز و اعصاب و نخاع ، ژنوارون ، گامانایف(مرتبط با جراحی تومورهای بدخیم) ، پیوند کلیه ، مغز استخوان ، کبد ، قلب ، ریه و عوارض آنها و هرگونه اعمال جراحی تخصصی ) برای هر نفر ( با فرانشیز ۳۰٪ )	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	پرداخت کلیه هزینه های خدمات پاراکلینیکی (غیربستری) و کلیه اعمال مجاز سرپایی و سرم تراپی ( با فرانشیز ۳۰٪ ) (خدمات پاراکلینیکی که بیمه مرکزی آنها را در ۴ گروه در نظر گرفته است و موارد ذکر شده در زیر را کلاً در قالب یک گروه در نظر گرفته شود و همچنین با توجه به قید عبارت " کلیه خدمات پاراکلینیکی " در این قسمت ، این بند علاوه بر گروه عنوان شده در بالا ، شامل سایر خدمات پاراکلینیکی که خارج از این گروه نیز می باشند می شود ) مانند: انواع اسکن (از جمله اسکن سه بعدی دندان BT و ... )، انواع سی تی اسکن، دانسیتومتری، انواع ماموگرافی، انواع رادیولوژی ، رادیوگرافی دندان ، انواع ام ار ای ، انواع آندوسکوپی ، برونکوسکوپی ریه ، انواع اکو کاردیوگرافی ، سیستوسکوپی ، کولونوسکوپی ، خدمات مکمل بر اقدامات تشخیصی پزشکی هسته ای ، FNA ، (تیرئوئید و سینه ) آندوسونوگرافی ، RF نقاط مختلف بدن ، GDJ ، پاکیمتری ، IOL MASTER ، مانومتري ، پلتيسموگرافي ، پنتاکم ، HRT ، تزریق IVIG ، رینوسکوپی ، رکتوسکوپی ، انواع سونوگرافی ، استرس اکو ، الکترومیوگرافی مثانه ، تست ورزش ، اسپرومتری ، نوارنگاری (مانند: نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار قلب ، نوار چشم وغیره) ، آنالیز و تنظیم باتری قلب (بیس میکرو) ، آرتیوگرافی چشم ، سنجش تراکم استخوان ، تمپانومتري ، تست V.E.P.S ، هولتر مانیتورینگ قلب ، OCT ، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی) ، تستهای تنفسی (اسپیرومتری ، بادی باکس ، DELCO ، متاکولین و...) ، تست آلرژی ، تست اورو دینامیک ، ادیومتری ، تمپانومتري ، ارگواسپیرومتری ، بینایی سنجی ، بررسی عصب شنوایی ، Brain mapping ، توپوگرافی چشم ، SMART PLUG ، ICG ، SCAN ، انواع CT آرتیوگرافی ، فیزیوتراپی ، کارپوپراکتیک ، ختنه ، بخیه و باز کردن بخیه، کرایوتراپی ، اسکیزوپون لیپوم ، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم ) و هزینه مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی ، شکستگیها، در رفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری، بیرون آوردن جسم خارجی فرورفته در گوشت ، کشیدن ناخن ، فوندوسکوپی، کانفواسکن، انتریبون، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبنس کف دهان ، شالازیون، بیوپسی ، کوتر ، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی ، تزریق در داخل مفاصل و تزریق زیر جلدی ( مانند ضایعات پوستی ) ، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریقات و سرم تراپی ، پانسمان و انواع آزمایش و انواع پاتولوژی و ... برای هر نفر	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پرداخت هزینه های ویزیت ( به استثناء ویزیت پزشک مشاوره تغذیه ) و دارو ( به استثناء داروهای مکمل، تقویتی ، ویتامینه ) و داروهای پوکی استخوان برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰
۵	پرداخت کلیه هزینه های زایمان طبیعی و سزارین و انواع تست های غربالگری و انواع سونوگرافی جنین به طور کامل طبق جدیدترین و بالاترین تعرفه وزارت بهداشت در بخش خصوصی در شهر تهران برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازائی و ناباروری و داروهای مربوط به آن برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	پرداخت هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم ( لیزیک و لازک و ... ) برای هر چشم با نمره ۳ دیوپتر و بالاتر برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۸	پرداخت کلیه هزینه های درمانی بیماری های سرطان و هیپاتیت ، بیماریهای نادر و بیماریهای خاص ، بیماری های صعب العلاج و مزمن ( بطور کلی مانند بیماری های نقص ایمنی اولیه یا اکتسابی ، هیپاتیت b و c و سیروز کبدی ، بیماری های متابولیک ارثی نظیر فائوسم ، MPS ، فیبروز ریوی ، نارسایی مزمن کلیوی ( CRF ) و غیر پیوندی و غیر دیالیزی ، نارسایی احتقانی قلبی پیشرفته ( CHF ) ، فلج مغزی (CP) و آسیب نخاعی ، اسکیزوفرنی مزمن ، بیماریهای تنفسی ، اتوایمیون و روماتیسمی ، هایپوکسی ، سندروم بهجت ، لوپوس APS ، بیماری های موتورنرون ، ALS ( و هزینه داروی Rilutek (داروی خارجی) مربوط به بیماری ALS ) ، ام اس ، هموفیلی ، تالاسمی انواع بدخیمی ها ، بیماریهای متابولیک و خود ایمنی ، قلبی ، موتور نرون ، ITP ( هزینه داروی مپترا) و ... اعم از جراحی و داروهای مربوط به آنها برای ۲۵ نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	پرداخت هزینه آمبولانس داخل شهری و بیرون شهری برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	-----	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	پرداخت هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	پرداخت هزینه های دندانپزشکی اعم از انواع جراحی دهان و دندان (مانند جراحی لثه و افتادگی لثه و ... ) ، کشیدن ، دسته دندان مصنوعی ، خدمات ترمیمی از قبیل (پرکردن، عصب کشی، جرم گیری، ارتودنسی (حتی در صورتی که زیبایی محسوب شود) ، هزینه های مربوط به فلورایدتراپی و فیشور سیلانت تراپی و ... ) برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	-----	۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	پرداخت هزینه های انواع اروتز و پروتز ( نظیر : سمعک ، گیت ، باتری قلب ، اعضای مصنوعی بدن ( مانند دست ، پا ، چشم و دیگر اعضای مصنوعی بدن ) ، انواع کفشهای سیلیکن ، آتل و دیگر وسایل که در این گروه قرار می گیرند و انواع عصا ، واکر برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	هزینه بستری بیماریهای اعصاب و روان به همراه دارو برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	-----	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	و هزینه های گفتاردرمانی و کاردرمانی برای هر نفر ( با فرانشیز ۱۰٪ )	-----	۱۰,۰۰۰,۰۰۰