

تعهدات و شرایط بیمه درمان تکمیلی پرسنل بیمارستان دکتر مسیح دانشوری سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴			
تعهدات	طرح نقره ای	طرح طلایی	درصدفراانشیز طرح ها
۱- بستری در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، آنژیوگرافی Day Care قلب و سنگ شکن	بدون سقف	بدون سقف	۱۰
۲- هزینه رفع عیوب انکساری چشم ، لیزیک، لازیک، فمتو لیزیک، PHAKIC (RK,PRK) یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز ارتیزان	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۳- جبران هزینه های آمبولاس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی داخل شهر و بین شهر هریک به تنهایی	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۴- جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۵- جراحی های تخصصی و هزینه های دارو و درمانی مانند: (عمل قلب باز/ عروق) بیماریهای خاص (شامل هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، پیوند کلیه) و بیماریهای صعب العلاج (شامل انواع سرطان، شیمی درمانی، رادیو تراپی، ام اس، پارکینسون، کتونومی ایدز، سوختگی، انواع هیاتیت، الزایمر، بیماریهای خود ایمنی، پمفیکوس و لوپوس و بیماریهای پوستی پسوریازیس، اعمال جراحی مربوط به قبل مغز اعصاب مرکزی، نخاع، آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونار و عروق داخل مغز	بدون سقف	بدون سقف	۱۰
۶- جبران هزینه های آزمایشگاهی غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل: اکوی قلب جنین، مارکر های جنینی و آزمایش ژنتیک جنین، انواع اسکوپ با یا بدون بیهوشی، انواع اکو، انواع اسکن ماموگرافی، سونوگرافی، انواع ام آر آی، اندوسکوپی، دانسیتومتری، تست ورزش، بررسی های بوردینامیک و الکترومیوگرافی تست آلرژی تست تنفسی، نوار عضله، نوار گوش، نوار قلب، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، تست خواب، شنوایی سنجی، شست شوی گوش، بینایی سنجی، بررسی عصب بینایی و میزان بینایی، پاکیمتری، تمپانومتري، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، جراحی مجاز سرپایی، شکسته بندی، گچ گیری آتل گذاری، در رفتگی، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، کرایو تراپی، اکسیژن لیپیوم، بیوبسی، تخلیه کیست، تمامی خدمات آزمایشگاهی پاتولوژی، تست های آلرژیک، ژنتیک پزشکی (به استثناء، آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین)، تست پاپ اسمیر، درمان خونریزی بینی و سوزاندن و شکافتن آبسه و سایر موارد مشابه، در مطب و مراکز پزشکی، امینو سنتز، (پروسیجر و آزمایشات مربوطه) برداشتن میخچه، و خارج کردن و برداشت جسم خارجی کشیدن ناخن، تزریق داخل مفصل با هزینه دارو و تزریقات تخصصی پزشک بصورت سرپایی، پنتاکم، کانفو اسکن، بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت (شامل تزریقات و تعویض پانسمان)، FNA، تیروئید و سینه، بیوبسی مغز استخوان، GDX, IOLMASTER, HRT، نوار چشم، EOG، تزریق آواستین و پنگسیون مایع نخاع و کمری، سینولوژی و پیس میکر، تست تبلت، تست تبلت، تست های ارزیابی پیس میکر، پروسیجر و آزمایشات مربوطه، جبران انواع تست های تنفسی شامل بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگوسپیرو نتری، رینومانومتري، تست متاکولین، SEP، نوار مغز و کلیه، فوندوسکپی، انتروپون، عصب بینایی، درمان خونریزی بینی، و سوزاندن، تامپوناد، نوار تست قند خون اوزن تراپی، سرنگ انسولین، Prp، کولیوسکوپي، PRP، پریمتری، Wep، طب سوزنی، EBR، پانسمان، فیبرواسکن، گفتاردرمانی، رفتار درمانی، کاردرمانی، گالیر چشم، بلوک عصبی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ)، تشخیص الکترومیوگرافی، هدایت عصبی (EMC-NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، کلیه آزمایشات هورمونی- لیزر پرتوان و لیزر کم توان - ام آرماموگرافی-CBCT- انواع واکسن - شاک ویو	بدون سقف	بدون سقف	۱۰
۷- جبران هزینه های فیزیوتراپی، لیزر درمانی، اسپیرو متری و جبران اکسیژن هایپر بار مگنت تراپی کایروپراکتیک	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	بدون سقف	۱۰
۸- جبران هزینه های مشاور- ویزیت - دارو- داروهای مکمل و تقویتی که جنبه درمانی دارند- کلیه داروهای خارجی	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	بدون سقف	۱۰
۹- جبران هزینه های دندانپزشکی شامل کشیدن، جرم گیری، بروساژ، ترمیم و پر کردن و درمان ریشه پروتز و روکش ایمپلنت و ارتودنسی و دست دندان جراحی لثه (به استثناء زیبایی) - کل تعهد شناور بین اعضای خانواده	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۱۰- جبران هزینه های عینک و لنز طبی	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۱۱- ارتزو پروتز	بدون سقف	بدون سقف	۱۰
۱۲- جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) برای هریک از زوجین (IVF, GIFT, ZIFT, IUI)	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۱۳- جبران هزینه های وسایل طبی: کفش طبی، کفی طبی مچ بند، زانوبند، قوزبند، گردن بند، کتف بند، کمر بند	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
مبلغ حق بیمه به ازای هر نفر در هر ماه (ریال)	طرح نقره ای: ۲۳.۶۳۴.۰۰۰	طرح طلایی: ۲۶.۶۰۴.۰۰۰	