

جدول تعهدات بیمه درمانی تکمیلی گروهی کارکنان دانشگاه شهید بهشتی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳

ردیف	عنوان پوشش	عنوان تعهدات	سقف	فرانشیز
۱	جراحی های عمومی و بستری	هزینه های بستری جراحی (عمومی، تخصصی) انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود daycare شیمی درمانی، رادیوتراپی، کرونا (کوید ۱۹)، آنژیوگرافی قلب، مغز (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، پلی موگرافی (تکنیک خواب یا بستری) جراحی چشم، داروهای شیمی درمانی چه در موارد بستری و چه موارد غیر بستری و به هر شکل اعم از خوراکی، غیرخوراکی و تزریقی، سیستم اسکوپ، سپتوپلاستی، کورتاژ تشخیصی، عمل قوز قرنیه، پرداخت هزینه های همراه زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال- پرداخت هزینه دارو و درمان بیماران خاص و صعب العلاج و...	بدون سقف	٪ ۱۰
۲	جراحی های تخصصی	هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان مغز و اعصاب مرکزی و نخاع اصلی تخصصی و فوق تخصصی شامل: شامل جراحی قلب و عروق، جراحی لگن و مفصل و ران، فمور و مفصل زانو، برخی از اعمال جراحی گران قیمت دستگاه های بدن مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات) گامانایف، قلب و عروق، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، پیوند قلب، جراحی های مربوط به سرطان و تزریق سلول های بنیادی	بدون سقف	٪ ۱۰
۳	زایمان	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۸۰.۰۰۰.۰۰۰	٪ ۱۰
۴	نازایی و ناباروری	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط IUI ، IVF و ITSC ، Zift ، Gift و میکرواینجکشن و داروی نازایی	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	٪ ۱۰
۵	پاراکلینیکی ۱	جبران هزینه های درمانی و سرپایی: انواع اسکن، PETSCAN ، انواع سی تی اسکن، انواع سونوگرافی (دو بعدی، سه بعدی، چهار بعدی)، انواع ماموگرافی، فوندوسکوپی، انواع ام آر آی ، انواع آندوسکوپی و انواع رادیوگرافی، اکو کاردیوگرافی، اکو داپلر مغزی، رادیولوژی، سنجش تراکم استخوان، استرس اکو، دانسیومتری، انواع اسکن چشم، (پریمتری، پنتکم، OCT ) انواع رادیولوژی، آنژیو اسکن قلب، نوار قلب، کایروپراکتیک، نوار قلب جنین ، انواع کولونوسکوپی، کولیوسکوپی، پاکیمتری، توپو گرافی ، کانفر اسکن، موتر پنتکم، انواع غربالگری و انواع آزمایشات بارداری، جبران هزینه های تشخیصی بیماری ها و ناهنجاری های جفت جنین و سونولود، ناهنجاری های جنین، ژنتیک شناسی، آلفا فیبروپروتئین، آمینوسنتز، هزینه های پزشکی هسته ای، ماموپلاستی ، سیستم اسکوپ، کنواسکن، فیبر اسکن، انواع تست های بینائی سنجی، انواع اسکوپ (با و بدون بیهوشی) (اسکن بیماری های مادرزادی) ( پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی ( پاراکلینیکی ) و کلیه خدمات سرپایی که در کتاب ارزش نسبی قابل پرداخت است)	بدون سقف	٪ ۱۰

جدول تعهدات بیمه درمانی تکمیلی گروهی کارکنان دانشگاه شهید بهشتی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳

		EECP، تیلیت تست، بیومتری، تست آلرژیک، تست خواب (پلی سونوگرافی)		
۶	پاراکلینیکی ۲	هزینه پاراکلینیکی ب: جبران هزینه های درمانی و سرپایی ( انواع تست، تست ورزش، تست آلرژی، انواع تست تنفسی، اسپیرومتری، pft ، نوار عضله(EMG) ، نوار عصب( NCV) ،نوار مغز( EEG) ،نوار مثانه ،سیستومتری یا سیستوگرام، شنوایی سنجی، تمپانومتری، شست و شوی دو گوش، هولتر مانیتورینگ قلب و فشارخون، آنژیوگرافی دو چشم، بینایی سنجی، مانومتری، طب سوزنی، طب فیزیکی، فیزیوتراپی (با لیزر، مگنت تراپی و پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه های سالیانه سندیکای بیمه گران با هماهنگی شرکت های بیمه برای هر نفر)، سونداژ، انواع تست های شنوایی و بینایی، تست گوارش ، تزریق داخل مفصل، هزینه های اکسیژن، هولتر فشارخون، دانسیومتری، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، برونکوگرافیوتیلت، رینو ماتومتری، تمپانومتری، بادی باکس، تست متاکولین، تست تعادل، ازون تراپی و PRP (پرداخت حتی در صورت دریافت خدمات در داخل مطب) ( پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیکی ) و کلیه خدمات سرپایی که در کتاب ارزش نسبی قابل پرداخت است)	بدون سقف	٪ ۱۰
۷	جراحی مجاز سرپایی	جراحی مجاز سرپایی: ختنه،جراحی مجاز سرپایی شکستگی و در رفتگی ها، گچ گیری،باز کردن گچ، بیرون آوردن پین، کرایوتراپی، اکسیژن یون، کشیدن ناخن، بخیه و کشیدن بخیه، لیپوم، تخلیه کیست خارج کردن جسم خارجی، لیزر درمانی( به استثنای 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 قندخون بابت بیماران دیابتی( پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی ) (پاراکلینیکی)، تمپانومتری و فریز کردن، خرید دستگاه اکسیژن و کلیه خدمات سرپایی که در کتاب ارزش نسبی قابل پرداخت است)	بدون سقف	٪ ۱۰
۸	آمبولانس	هزینه آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	٪ ۱۰
		هزینه آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	٪ ۱۰
۹	دندانپزشکی	جبران هزینه های کلیه خدمات دندانپزشکی شامل پر کردن، عصب کشی، جرمگیری ، ترمیم و بروساژ، درمان ریشه ، کشیدن ، جراحی نسج نرم و سخت، فوتوگرافی،ارتودنسی(بدون لحاظ شرط سنی) ، ایمپلنت، جراحی لثه، دست	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	٪ ۱۰

جدول تعهدات بیمه درمانی تکمیلی گروهی کارکنان دانشگاه شهید بهشتی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۳

		دندان و غیره بر اساس ۳ برابر تعرفه های سالیانه سندیکای بیمه گران با هماهنگی شرکت های بیمه برای هر نفر		
۱۰	عینک	عینک طبی -عینک طبی و لنز تماس طبی	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	% ۱۰
۱۱	توانبخشی	جبران هزینه گفتار درمانی ،کاردرمانی ،رفتار درمانی (بدون محدودیت زمانی و پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه های سالیانه سندیکای بیمه گران با هماهنگی شرکت های بیمه برای هر نفر) نوروفیدبک، تریک مغزی، نقشه مغزی	بدون سقف	% ۱۰
۱۲	غربالگری	هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری جنین ( سونوگرافی دو بعدی ،سه بعدی ، چهار بعدی)	بدون سقف	% ۱۰
۱۳	ویزیت و دارو	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس، جبران هزینه های ویزیت (مشاوره و روانپزشکی) ، ویزیت حین خدمت و دارو، داروهای آزاد داخلی و خارجی (ویتامین، مکمل ، گیاهی ) طبق دستور پزشک ۱۰۰ درصد، بدون احتساب سن و بدون هیچ قید و شرط و مستندات پزشکی حتی با تشخیص و تجویز پزشک عمومی و داروی هورمون رشد،	بدون سقف	% ۱۰
۱۴	رفع عیوب انکساری چشم	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی برای هر چشم ( درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان.	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	% ۱۰
۱۵	خدمات آزمایشگاهی	هزینه های آزمایش (به استثنای چکاپ) شامل آزمایش های هسته ای ، شیمی بالینی و اختصاصی،هورمون شناسی ،تومور مارکرها، خون شناسی،بانک خون، سرولوژی و ایمنولوژی، میکروب شناسی،آزمایشات ژنتیک مولکولی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، رادیولوژی ،رادیوگرافی، رادیوگرافی دندان، تست ژنتیک، کایروپراکتیک، آزمایش کوید ۱۹، و آزمایش هایی که در پوشش بیمه ای پایه نباشد.	بدون سقف	% ۱۰
۱۶	سمعک	جبران هزینه خرید سمک دو گوش	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	% ۱۰
۱۷	خرید اعضای بدن	خرید اعضای طبیعی بدن با تأیید انجمن حمایتی مربوطه	بدون سقف	% ۱۰
۱۸	اروتز	جبران هزینه تهیه اروتز طبق تعریف بخش خصوصی (باطری، قلب،...) با دستور پزشک معالج	بدون سقف	% ۱۰
۱۹	پروتز	جبران هزینه های پروتز صرفا با تجویز پزشک متخصص و ارائه مستندات پزشکی	بدون سقف	% ۱۰
۲۰	داروهای بیماری خاص	داروهای خوراکی بیماری خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری طبق تعریف وزارت بهداشت	بدون سقف	% ۱۰