

تعهدات بیمه درمان تکمیلی معلم سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

ردیف	نوع تعهدات	تعهدات هر نفر (ریال)
۱	• جبران هزینه های بستری ، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود. • شیمی درمانی (بستری، سرپائی و دارویی در مطب و بیمارستان)، رادیوتراپی، انواع آنژیوگرافی و انواع سنگ شکن در بیمارستان، جراحی فک صورت و بینی (در مواردی که به عنوان عمل جراحی زیبایی نباشد) هزینه پیوند اعضا مصنوعی و انواع پروتز، تعویض مفصل و هزینه های جانبی آن، پرداخت هزینه های دارو و درمان بیماران خاص مانند: (بیماریهای هموفیلی، تالاسمی ماژور، دیالیز مزمن و پیوند کلیه) و بیماریهای صعب العلاج (شامل دارو و درمان انواع سرطان و شیمی درمانی بستری و سرپایی، MS، بیماریهای نوروپاتی، پارکینسون، پسوریازیس، کتونومی، ایدز و سوختگی) و بیماریهای ضعف عصب و عضله (از جمله ALS، MLS، پلی میوزیت، سندرم دوشن و ...) و بیماریهای اتوایمن و اوزون تراپی و بای پس معده و جراحی اسلیو معده، تزریق سلول های بنیادی و جبران هزینه داروهای کولیت معده، روده، رماتیسم. • هزینه های بستری جهت درمان بیماری های روان پریشی و حاد بیماری های روانی • هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال یا بیشتر از ۷۰ سال باشد • هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج.	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	جبران هزینه های بستری تخصصی برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (این بند مستقل از بند یک میباشد)	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی، سزارین، کورتاژ تشخیصی، تخلیه ای و سقط جنین قانونی و نیز سزارین به درخواست پزشک یا مادر.	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI ، ZIFT ، GIFT ، میکرواینجکشن و IVF و TTSC کلیه هزینه های تشخیصی، درمانی، دارویی و جراحی برای هریک از زوجین.	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	هزینه های پاراکلینیکی (خدمات تصویربرداری و پرتوپزشکی) : جبران هزینه انواع رادیوگرافی، فوتوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پاکیمتری، توپوگرافی، کانفراسکن، آنزواسکن قلب، استرس اکو، سونوگرافی سه بعدی خدمات مکمل در اقدامات تشخیص پزشکی هسته ای، FNA تیروئید و سینه، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری.	

هزینه های پاراکلینیکی ۲ (خدمات اقدامات داخلی):

جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پس میکر، EECF، تیلست تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (NCV و EMG)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، شستشوی گوش و نوار قلب جنین، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، هزینه اکسیژن، نوروفیدبک

هزینه های پاراکلینیکی ۳ (خدمات آزمایشات):

جبران هزینه انواع خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک.

هزینه های پاراکلینیکی ۴ (تست های غربالگری جنین):

جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین و ناهنجاری های جنین.

هزینه های پاراکلینیکی ۵ (خدمات پوشش توانبخشی):

جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT)، انواع وسایل و توانبخشی طبق نظر پزشک متخصص و انواع لیزر درمانی (پرتوان و کم توان).

سایر هزینه های پاراکلینیکی: سی تی اسکن، انواع تست، انواع نوار، بینایی سنجی، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، رادیولوژی، مگنت تراپی، شوک ویوتراپی، IVP، تمپانومتري، کاپیلروسکوپی، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، پاپ اسمیر، تست پوستی توبرکولین یا تست پوستی مانتو PDD، پنتاکم، کایروپراکتیک، پلیسموگرافی، رینوسکوپی، شالازیون، ناخنک چشم، پونکسیون مایع مغزی نخاعی (LP)، آستوگرافی، تست حاملگی، بیوفیدبک، فصدخون، سیستم اسکوپ، فوندوسکوپی، انتریون، سنجش تراکم استخوان، روان درمانی، ازن تراپی، اسکروتراپی وریدهای عمقی، انواع PRP به جز زیبایی، بررسی عصب بینایی، OCT، کوتریزاسیون، الکتروکوتر، اعمال درمانی با استفاده از RF (مانند بلوک عصبی) و مواردی که مشمول موارد سرپایی و پاراکلینیکی و سایر خدمات تشخیصی و درمانی که در کتاب ارزش های نسبی است (که دارای کد و تعریف شده در وزارت بهداشت می باشد).

تبصره ۱: هزینه کیسه یوروستومی و کولستومی و موارد مشابه صرفاً جهت بیماران خاص از محل تعهدات بند فوق قابل پرداخت است.

تبصره ۲: هزینه کولونوسکوپی در کلیه مراکز درمانی اعم از بیمارستان ها، مراکز جراحی محدود و مطب پزشکان متخصص مربوطه قابل پرداخت می باشد.

تبصره ۳: هزینه فیزیوتراپی تا ۲۰ جلسه برای یک اندام و یا ۱۰ جلسه برای دو اندام بدون نیاز به گزارش MRI قابل پرداخت می باشد. در صورتیکه بیش از موارد ذکر شده باشد، بایستی گزارش MRI ارائه گردد.

۸۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت، دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری ویزیت پزشک، ویزیت روانپزشک، ویزیت کارشناسان پروانه دار، ویزیت روانشناس (به تشخیص پزشک متخصص)، ویزیت طب سنتی، ویزیت مامایی، مشاوره درمانی، مشاوره روانشناسی. جبران هزینه داروهای ایرانی، خارجی و داروهای گیاهی دارای مجوز وزارت بهداشت قابل توزیع از شبکه داروخانه های مجاز و داروهای آزاد تبصره ۱: داروهای ایرانی شامل داروهای در تعهد بیمه همگانی، داروهای خارج از فارماکوپه بیمه همگانی که داخل فارماکوپه کشور می باشند و داروهای خارج از فارماکوپه کشور که جنبه درمانی داشته باشد با تجویز پزشک معالج مربوط . تبصره ۲: هزینه داروهای مکمل (دارای جنبه درمانی) با تجویز پزشک متخصص مربوطه. تبصره ۳: داروهای خارجی در صورتی که معادل داخلی نداشته باشند با تجویز پزشک متخصص مربوط. تبصره ۴: هزینه داروهایی که منشاء گیاهی دارند و از طریق شبکه داروخانه ها توزیع میگردند. تبصره ۵: پرداخت صد در صد حق بیمه فنی تعداد سی و پنج نفر داروی خاص پنج برابر مبلغ تعهد سالانه شامل: ام اس، تالاسمی، دیالیز، معلولین جسمی و ذهنی، داروی هورمونی و دیابت و نیز داروهایی که طبق نظر پزشک متخصص مربوطه با ارائه علت ملزم به استفاده باشد.	۶
۷۰.۰۰۰.۰۰۰ هر نفر (تجمیعی و شناور)	جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه و خدمات مربوط به ارتودنسی - ایمپلنت، دست دندان و روکش، جرمگیری، بروساژ، ترمیم، پرکردن؛ درمان ریشه، کشیدن، پرکردن. اعضای خانواده می توانند از سقف تعیین شده سایر اعضاء خانوار جهت خدمات دندانپزشکی مورد اشاره استفاده نمایند. (تجمیعی و شناور) تبصره: در هزینه های دندان پزشکی ارائه گرافی قبل و بعد صرفاً در موارد عصب کشی و روکش سه مورد و بیشتر، ترمیم سه مورد و بیشتر و ترمیم دندان های قدامی ۱، ۲، ۳ و ایمپلنت و ارتودنسی الزامی است.	۷
۲۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست. در صورت نیاز بیمه گر می تواند به صورت رندوم از مرکز طرف قرارداد خود جهت تأییدیه استفاده کند.	۸
۸۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. (دو چشم)	۹

۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی آتل گذار، تخلیه آبسه، تخلیه کیست، خارج کردن جسم خارجی، درآوردن میخچه، کشیدن ناخن و آکوپانکچر، تزریقات مفصلی، سوختگی، انواع تزریق، پانسمان، تزریق سرم، طب سوزنی	۱۰
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه اوروتز، ویلچر (عادی و برقی)، عصا، واکر، جوراب واریس (کوتاه و بلند)، مچ بند (آتل دار و پل دار)، گردنبند (نرم، سخت)، زانوبند، کمر بند (نرم، سخت)، کفش، کرس، آتل شکم بند، کفی طبی (ساده، سیلیکونی) قوزک بند، اسپلنت هالگوس والگوس (نرم و سخت)، بريس، سمعک (معمولی، دیجیتالی و هوشمند) برای هر گوش، پد خار پاشنه، تشک مواج، خرید وسایل توانبخشی و ارتوپدی، همه موارد به تشخیص پزشک متخصص معالج مربوط	۱۱
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی و مصنوعی بدن (به ازای هر نفر) و حداکثر برای ۵ نفر در طول اعتبار بیمه نامه و با معرفی بیمه گذار	۱۲
فرانشیز کلیه بندها ۱۰٪ در نظر گرفته شده است .		