

جدول تعهدات قرارداد درمان تکمیلی اعضای انجمن غرفه سازان سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
۱	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی بشرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی، محدود Day Care، آنژیوگرافی قلب، <u>سرطان</u> ، هزینه عمل دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن، <u>جبران</u> هزینه های درمانی و دارویی بیماری های خاص	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	جبران هزینه شش عمل جراحی مهم (اصلی) شیمی درمانی (بستری و سرپایی و هزینه دارو) رادیوتراپی، گامانایف قلب، مغز و اعصاب (باستثناء دیسک ستون فقرات)، پیوند ریه و کبد، پیوند کلیه و مغز استخوان، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق مغزی ...	۱/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی سزارین و هزینه های مربوط به نازایی	۹۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیکی (۱) شامل: انواع اسکن، ماموگرافی، انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی چشم و عروق محیطی، اسکن هسته ای، ام آر آی	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	هزینه های پاراکلینیکی (۲) شامل: انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عصب و عضله، نوار مغز، نوار مئانه، ادیومتری، هولترمانیتورینگ قلب، پریمتری، اپتومتری، بیومتری و پنتاکم	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	هزینه های جراحیهای مجاز سرپایی شامل: <u>گچ گیری و باز کردن گچ</u> ، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، پاپ اسمیر، تخلیه کیست و لیزر درمانی، فیزیوتراپی و <u>خارج کردن جسم خارجی از</u> <u>اعضاء بدن</u> ، <u>جبران خدمات اورژانس در موارد غیر بستری</u> ، <u>تزریقات تخصصی و عمومی</u> ، <u>سرم تراپی</u> ، <u>شستشوی گوش</u> ، <u>گفتار درمانی</u> ، <u>کار درمانی</u> ، <u>هزینه تهیه سمعک</u> ، <u>هزینه پانسمان و تعویض پانسمان</u>	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۷	هزینه مربوط به خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) * شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی و نوار قلب	۴۰/۰۰۰/۰۰۰
۸	تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم (برای هر دو چشم چنانچه نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های ویزیت و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور)	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۱	جبران هزینه تهیه عینک و لنز طبی با دستور پزشک	۷/۰۰۰/۰۰۰
۱۲	دندانپزشکی (شامل کشیدن، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش، جرم گیری، بروساژ)	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های آمبولانس (درون شهری و برون شهری)	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
	حق بیمه سالانه برای هر نفر تا ۶۰ سال با فرانشیز ۱۰٪ (ریال)	۵۷/۱۲۰/۰۰۰
	حق بیمه سالانه برای هر نفر بین ۶۰ تا ۷۰ سال با فرانشیز ۱۰٪ (ریال)	۸۵/۶۸۰/۰۰۰
	حق بیمه سالانه برای هر نفر بین ۷۰ تا ۸۰ سال با فرانشیز ۱۰٪ (ریال)	۱۱۴/۲۴۰/۰۰۰