

جدول تعهدات درمان تکمیلی دانشگاه شهید مدنی آذربایجان سال ۹۹-۹۸

ردیف	نوع تعهدات	(تعهدات) (ریال)	واحد	فرانشیز قرارداد
۱	جبران هزینه های بستر، جراحی، شیمی درمانی (بستری، سرپایی و دارویی در مطب و بیمارستان)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، انواع جراحی دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، جراحی فک صورت و بینی (در مواردی که به عنوان عمل جراحی زیبایی نباشد) هزینه پیوند اعضاء مصنوعی و انواع پروتز، اعمال جراحی daycare، 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 انواع سرطان و شیمی درمانی بستری و سرپایی، MS، بیماریهای نوروپاتی، پارکینسون، پسونیازیس، کتونومی، ایدز و سوختگی) و بیماریهای ضعف عصب و عضله (از جمله ALS، MLS، پلی میوزیت، سندرم دوشن و ...) و بیماریهای اتوایمن	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	%۱۰
۲	جبران هزینه های شش عمل جراحی مهم (اصلی) مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، پیوند قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز و استخوان و تزریق سلولهای بنیادی.	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	%۱۰
۳	جبران هزینه های زایمان (طبیعی و سزارین)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	%۱۰
۴	جبران هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری کلیه هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی و درمانی و دارویی و اعمال جراحی مرتبط IVF میکرواینجکشن IUI و ZIFT و GIFT و TTSC و کلیه هزینه های دارویی مانند HCG و THMG به ازای هر نفر و حداکثر به تعداد) بیست نفر (برای هر یک از زوجین)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	%۱۰
۵	هزینه پاراکلینیکی (۱) شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، ماموپلاستی، لاپاراسکوپ، انواع اسکن، پیوست اسکن، انواع آندوسکوپ، سیستوسکوپ، فوندوسکوپ، آنترپون، ام آر آی، کنواسکن، اکوکاردیوگرافی، دانسیتومتری، انواع تست، پزشکی هسته ای، پاکیمتری، توپوگرافی، کانفراسکن، کاردرمانی، کوترپتاکم، گفتار درمانی، روان درمانی، سنجش تراکم استخوان، آنژیواسکن قلب، استرس اکو، سونوگرافی ۳ بعدی خدمات مکمل در اقدامات تشخیص پزشکی هسته ای، FNA تیروئید و سینه، توموسنتز.	۲۴,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	%۱۰
۶	هزینه های پاراکلینیکی (۲) شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست بینایی (اپتومتری)، تست تنفسی، نوار عضله، انواع نوار عصب، اسپرومتری، انواع نوار عضله EMG، نوار گوش، تست تنفسی، نوار مغز، نوار مٹانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم، هولتر مانیتورینگ قلب، پاپ اسمیر، شستشوی گوش و نوار قلب جنین، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، هزینه اکسیژن، تست های روانشناسی، انواع وسایل توانبخشی طبی طبق نظر پزشک متخصص.	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	%۱۰
۷	هزینه های پاراکلینیکی (۳) جبران هزینه های آزمایشگاهی (باستثناء چک آپ پزشکی) شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب و فیزیوتراپی و انواع رادیوگرافی، غربالگری، سندروم داون، تست حاملگی، کلیه هزینه های تشخیص بیماریها و ناهنجاریهای جنین طبق نظر پزشک متخصص،	۲۴,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	%۱۰

جدول تعهدات درمان تکمیلی دانشگاه شهید مدنی آذربایجان سال ۹۹-۹۸

۸	جراحی های مجاز سرپائی شامل : شکستگی ها و دررفتگی ها، گچ گیری ،ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژون لیوم ، بیوپسی ، آتل گذاری ، تخلیه آبسه، تخلیه کیست ، خارج کردن جسم خارجی ، درآوردن میخچه ، کشیدن ناخن و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب انکساری دید چشم) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، تزریقات مفصلی، سوختگی، شستشوی گوش، برداشتن بخیه	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	٪۱۰
۹	جبران هزینه ویزیت و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر پایه) ویزیت پزشک، ویزیت روانپزشک، ویزیت و مشاوره روانپزشکی (به تشخیص پزشک متخصص)، ویزیت طب سنتی، ویزیت خدمات اورژانس، ویزیت مامایی، مشاوره. -دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور: 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 قابل پرداخت است. تبصره ۲: داروهای مکمل (دارای جنبه درمانی) با تجویز پزشک فوق تخصص غدد. تبصره ۳: داروهای خارجی در صورتی که معادل داخلی نداشته باشند با تجویز پزشک متخصص مربوط تبصره ۴: هزینه داروهای گیاهی که منشأ گیاهی دارند و از طریق شبکه داروخانه ها توزیع میگردند تبصره ۵: پرداخت صد در صد حق بیمه فنی تبصره ۶: به تعداد ۱۰ نفر داروی خاص پنج برابر مبلغ تعهد سالانه شامل: ام اس، تالاسمی، دیالیز، معلولین جسمی و ذهنی، دیابت، داروی هورمونی طبق نظر پزشک متخصص، داروهای آنکولوژی و روماتولوژی)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	٪۱۰
۱۰	جبران هزینه های آمبولانس 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 و انتقال بیمار از منزل به بیمارستان و بالعکس داخل شهر خارج شهر	۱,۵۰۰,۰۰۰ ۳,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	٪۱۰
۱۱	تأمین هزینه عینک و لنز طبی	۵,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	٪۱۰
۱۲	هزینه لیزیک هر چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	٪۱۰
۱۳	هزینه ارتز یا وسایل و تجهیزات طبی و کمک پزشکی سمعک (با دستور پزشک و برگه شنوایی سنجی)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	٪۱۰
۱۴	جبران هزینه های دندانپزشکی شامل خدمات مربوط به: ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان، انواع روکش، جرمگیری، پروساز، ترمیم، درمان ریشه، کشیدن	۱۸,۰۰۰,۰۰۰	هر نفر	٪۱۰
۱۵	خرید اعضای طبیعی بدن - تهیه اعضای طبیعی بدن (به ازاء هر نفر) و حداکثر برای ۵ نفر در طول اعتبار بیمه نامه و با معرفی بیمه گذار	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰		