



بیمه ایران

جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی - سال ۱۳۹۵



انجمن حسابداران خبره ایران

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	
۱	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی) رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره: اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی: مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	
۴	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع آنژیوگرافی (به جز چشم و قلب)	۸,۰۰۰,۰۰۰	
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولتر مانیتورینگ قلب	۴,۰۰۰,۰۰۰	
۶	جراحیهای مجاز سرپائی شامل: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، پاپ اسمیر، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۵,۰۰۰,۰۰۰	
۷	لیزیک چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دید دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد).	چشم راست	۳,۰۰۰,۰۰۰
		چشم چپ	۳,۰۰۰,۰۰۰
۸	هزینه آمبولانس و سایر فوریتهای 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	داخل شهری	۵۰۰,۰۰۰
		خارج شهری	۱,۳۰۰,۰۰۰
۹	هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ و غربالگری) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی	۵,۰۰۰,۰۰۰	