

خلاصه تعهدات قرارداد بیمه تکمیلی درمان وزارت جهاد کشاورزی

۱۴۰۱/۰۳/۰۱ الی ۱۴۰۲/۰۲/۳۱

سقف تعهدات سالانه بازنشستگان (ریال)	سقف تعهدات سالانه شاغلین (ریال)	شرح تعهدات
۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	تجمیع هزینه‌های بستری، جراحی عمومی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن، کورتاژ تخلیه ای حاملگی، لاپاراسکوپی (قوزقرنیه، پیوند قرنیه، ویتراکتومی، دکولمان رتین، به استثنای جراحی رفع عیوب انکساری)، تست خواب، اعصاب و روان جبران بستری فاز حاد بیماری‌های روانی نظیر افسردگی به غیر از جنون و هزینه‌های مشابه آن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Care Day، پمپ درد، کلیه خدمات بستری کرونا، سیتی آنژیو قلب، آنژیواسکن قلب، فمتو کاتاراکت و کیت مصرفی.
۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های بیمارستان ۶ عمل اصلی (اعمال جراحی تخصصی) شامل: جراحی مربوط به سرطان، قلب، حفره‌های قلب، پیس میکر و تعویض پیس میکر، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوندریه، پیوند کبد، پیوند کلیه بیماری‌های و پیوند مغز استخوان و پیوند چشم (قرنیه، ویتراکتومی، دکولمان رتین)، جبران هزینه تهیه و خرید پروتزهایی که دارای شرح عمل جراحی باشد. پرداخت هزینه همراه بیمار در صورت تشخیص و تایید پزشک معالج (بدون شرط سنی)، هزینه بیهوشی خدمات دندانپزشکی برای رده سنی زیر ۱۰ سال یا در شرایط بیماری خاص، جبران هزینه های درمانی و داروئی بیماری‌های خاص، تزریقی و خوراکی (از قبیل: هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، انواع پیوندها و بیماری‌های صعب العلاج تزریقی و خوراکی (از قبیل: انواع سرطان، شیمی درمانی، MST رادیوتراپی، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هیپاتیت، آلزایمر، بیماری‌های خود ایمنی، پمینگوس، ولوپوس و بیماری‌های ضعف عضله، ALS،MLS، بیماری‌های پوستی پسوریازیس، پت اسکن.
-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین
-	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بیمارستانی و درمانی و دارویی مربوط به نازائی و ناباروری، شامل اعمال جراحی مرتبط از قبیل هزینه های نازایی مربوط به IVF، ZIFT، GIFT، ITCS میکرواینجکشن و IVF.
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج داخل شهری و خارج شهری.
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های اعضای طبیعی بدن و اوروتزهای مصنوعی (بدون شرح عمل جراحی) و تجهیزات پزشکی از قبیل سمعک، جوراب واریس، کفی طبی، گردنبند، کتف بند، اسپیلنت، مچ بند، زانو بند، کمربند طبی، شصت بند

سقف تعهدات سالانه بازنشستگان (ریال)	سقف تعهدات سالانه شاغلین (ریال)	شرح تعهدات
<p style="text-align: center;">۶۰,۰۰۰,۰۰۰</p> <p style="text-align: center;">بدون رعایت تعرفه</p>	<p style="text-align: center;">۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰</p> <p style="text-align: center;">بدون رعایت تعرفه</p>	<p>هزینه‌های تشخیصی و درمانی غیر بیمارستانی (پاراکلینیکی) و جراحی‌های مجاز از قبیل سونوگرافی، ماموگرافی انواع اسکن، اسکن سه بعدی دندان BT، CT اسکن، اسکن کف پا، انواع آندوسکوپی، انواع MRI، ام آر آنژیو، ام آر کلانژیو، انواع اکو، اکو چشم، اکو از طریق مری، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی و ریوی (اسپیرومتری، بادی باکس، PFT, DELCO، متاکولین و ...)، تست گوارش، تست تیلت، پروگرامینگ پیس میکر، تست های ارزیابی پیس میکر، آنالیز پیس میکر، انوار نوارنگاری، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثنانه، نوار گوش، نوار قلب، لیزر تراپی، آنژیوگرافی چشم، شنوایی سنجی (ادیومتری، تمپتومتری، SDS-SRT-PTA)، بینایی سنجی، اندازه گیری قرنیه چشم (IOLM)، هولتر مانیتورینگ قلب، آمینوستنز، انواع گچ گیری به همراه مواد مصرفی، شکستگی، در رفتگی، گچ گیری، باز کردن گچ، ختنه، کشیدن ناخن، کرایوتراپی، پروکانامید، آی وی پی، تست ژنتیک لوازم مصرفی خدمات پاراکلینیکی، پرداخت هزینه بوتاکس درمانی از جمله جهت بیماران میگرنی، بیماران سکنه مغزی و ... (به استناد تایید پزشک متخصص مربوطه) اکسیژن لیپوم، بیوپسی، لیزر درمانی، تخلیه لیپوم و یا برداشت کیست، بخیه، کشیدن بخیه، انواع رادیوگرافی و رادیولوژی، انواع سونوگرافی غربالگری و تشخیصی در بارداری و ...، نوار قلب جنین، غربالگری بارداری، سونوگرافی سه بعدی، انواع آزمایش (از جمله آزمایش ژنتیکی و غربالگری و ...) (به استثناء چکاپ)، آزمایش های هسته ای، آزمایش کرونا (IGM, IGG, PCR مثبت و منفی و ...)، انواع فیزیوتراپی، تست استرس، اسپیرومتری، توپوگرافی (IVP)، تیمپانومتری، پزشکی هسته ای، بیرون آوردن جسم خارجی از نسج نرم، درمان و خونریزی بینی شامل سوزاندن، تامپونمان، شکافتن آبسه، کف دهان، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی و سایر موارد مشابه و برداشتن میخچه، تست اورودینامیک، انواع تست ریه، تزریق داخل مفصل، PRP، هولتر فشار خون، آزمایش ژنتیک و مولکولی، پاتولوژی، پانسمان، شستشوی گوش، خدمات مکمل بر اقدامات تشخیصی، اندوسونوگرافی، پاکیمتری، مانومتری، BRAIN MAPPING، تست V.E.P، پنتاکم، پریمتری، OTC، پلتیسوموگرافی، رینوسکوپی، لیزر کم توان فیزیوتراپی، آتل گذاری، الکترومیوگرافی مثنانه، آستوگرافی (تست متاکولین)، رکتوم، سفامتری، بیوفیدبک، نوروفیدبک، طب سنتی شامل (فصد خون، حجامت و طب سوزنی)، کشیدن ناخن، سیستوسکوپی، مانومتری، کیسه کلستومی و ملزومات، هزینه های تزریقات و سرم تراپی، انواع آندوسکوپی و انواع کلونوسکوپی با یا بدون بیهوشی و تزریق درد (بلوکاز عصب)، انواع اسکن ریه با جواب مثبت و یا منفی، سیستوسکوپی، هزینه اورژانس به استناد تایید پزشک معالج اورژانس، رکتوسکوپی فوندوسکوپی، کانفواسکن، انتروپییون، تعیین میزان بینایی، بررسی عصب بینایی، HRT، ICG ORB SCAN SMART PLUG، NSIP، IOLMASTER، تست پاپ اسمیر و هایپر بار، و کایروپراکتیک.</p> <p>هزینه فیزیوتراپی در منزل در صورت تایید پزشک بیمه گر (تا دو برابر تعرفه) و هزینه های پانسمان زخم بستر و کلیه خدمات مشابه برای بیمه شدگان در منزل قابل پرداخت می باشد.</p> <p>سایر مواردی که مشمول امور سرپایی و پاراکلینیکی و مورد تایید وزارت بهداشت می باشد پرداخت می گردد.</p>

سقف تعهدات سالانه بازنشستگان (ریال)	سقف تعهدات سالانه شاغلین (ریال)	شرح تعهدات
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های مربوط به رفع عیوب انکساری برای هر چشم با درجه نقص بینایی هرچشم ۳ دیوپتر یا بیشتر و شامل اعمال لیزیک، لازیک، فمتولیزیک (کیت مصرفی) و انواع فمتو و سایر خدمات بینایی (با تأیید پزشک معتمد بیمه‌گر).
۳۰,۰۰۰,۰۰۰ شناور	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ شناور	جبران هزینه‌های ویزیت اعم از ویزیت عمومی، متخصص و فوق تخصص کارشناس پروانه دار کارشناس ارشد پروانه دار و روانپزشک و هزینه انواع مشاوره و هزینه‌های دارویی و لوازم جانبی دارویی شامل داروهای ایرانی و خارجی بدون مشابه‌سازی برحسب تجویز پزشک معالج، آزاد، مکمل، ویتامین، داروهای گیاهی و داروهای پوستی که جنبه درمانی دارد می‌باشد که بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه قابل پرداخت است. پرداخت هزینه‌های دارویی بدون مشابه‌سازی صورت پذیرد و ملاک تجویز پزشک معالج باشد.
-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های دندانپزشکی با احتساب ایمپلنت، ارتودنسی و دندان مصنوعی جراحی لثه که جنبه درمانی دارد (با ارائه طرح درمان از پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه‌گر معادل تعرفه‌های مورد عمل بیمه‌گر قابل پرداخت است. حداکثر یک نفر از اعضای خانواده می‌تواند از سقف دیگری استفاده نماید. پرداخت هزینه‌های دندانپزشکی کودکان زیر ۱۵ سال بدون نیاز به عکس قبل و بعد و بدون نیاز به OPG ترمیم دندان‌ها تا ۴ دندان نیاز به عکس به استثنای دندان‌های قدامی (دندان‌های شماره یک تا چهار).