

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ردیف	نام تعهدات	تعهدات طرح ۱	تعهدات طرح ۲	تعهدات طرح ۳	تعهدات طرح ۴	فرانشیز
۱	جبران هزینه‌های بیمارستانی (جراحی عمومی) هزینه‌های بستری و جراحی شیمی‌درمانی (اعم از بستری و یا سرپایی و هزینه‌های دارویی اعم از خوراکی و ویل تزریق (بستری و سرپایی) - لوازم عمل جراحی - بیماری‌های اعصاب و روان (تا ۵٪ سقف تعهد پوشش اصلی) - سیتیو آنژیوگرافی - آنژیوگرافی قلب و عروق - لاپاروسکوپی تشخیصی و درمانی - انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمانی مورد نیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد هزینه همراه - هزینه‌های تشخیصی - جراحی افتادگی پلک (غیر زیبایی) (جراحی فک و صورت (غیر زیبایی) با تأیید پزشک معتمد بیمه‌گر - کورتاژ تشخیصی - جراحی ترمیم سوختگی - قوز قریبه طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخش‌ها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۴۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۲	افزایش سقف تعهدات برای شیمی‌درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان جراحی‌های تخصصی - هزینه اعمال جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب مرکزی و نخاع - گامانایف قلب - پیوند چشم - پیوند ریه - پیوند کبد - کلیه - پیوند مغز استخوان - جراحی سرطان - جراحی دیسک ستون فقرات - جراحی به روش آندوسکوپی - آنژیوپلاستی (قلب و عروق) و عروق داخل مغز - پوشش سلول‌های بنیادی (تزریق) - بانک ذخیره و کلیه هزینه‌های مربوط به ذخیره سلول‌های بنیادی (انواع پروتز حین عمل جراحی - کاشت حلزونی - تعویض مفصل - داروی بیماران خاص و صعب‌العلاج - هزینه‌های داروهای خاص و صعب‌العلاج (شیمی‌درمانی - تالاسمی - هموفیلی - ام‌اس - دیالیز - سرطان - دیابت بستری وزیر بستری به صورت خوراکی و غیرخوراکی و تزریقی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخش‌ها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۹۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۳	هزینه‌های درمان ناباروری و نازایی (هزینه‌های تشخیصی - درمانی) برای هریک از زوجین شامل اعمال جراحی مرتبط IUI - ZIFT - GIFT - میکرواینجکشن و IVF (هزینه‌های انجماد و انتقال جنین - فریز اسپرم - فریز جنین - فریز تخمک) آمینو سنتز - آزمایشات ژنتیک جنین - خدمات غربالگری جنینی و ناهنجاری‌های جنین - غربالگری نوزاد - اکوی قلب جنین - مارکرهای جنینی - فوتوتراپی نوزاد - تست CELL FREE DNA طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخش‌ها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۹۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۴	جبران هزینه زایمان (طبیعی و سزارین) / سقط جنین / ناهنجاری‌های جنین	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ردیف	نام تعهدات	تعهدات طرح ۱	تعهدات طرح ۲	تعهدات طرح ۳	تعهدات طرح ۴	فرانشیز
۵	انواع هزینه‌های پاراکلینیکی ۱ داخل مطب و مراکز درمانی شامل جبران هزینه‌های درمانی و سرپائی - انواع سونوگرافی - انواع ماموگرافی - فوندوسکوپی - هزینه‌های پزشکی هسته ای-اسکن هسته‌ای و درمان رادیو ایزوتوپ - انواع اسکن - کت اسکن - انواع سی تی اسکن - انواع آندوسکوپی - انواع اکوکاردیوگرافی - استرس اکو - انواع ام آر آی - دانسیتو متری - انواع کلونوسکوپی - کولبوسکوپی - لارنسکوپی - انواع آنژیوگرافی - انواع رادیوگرافی - فوتوگرافی - OPG - انواع داروهای مرتبط با رادیوگرافی (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی -سنجش تراکم استخوان -پنتاکم- اورب اسکن - توپوگرافی - PRP-فوندوسکوپی - کانفراسکن - انتروپیون- پاکیمتری و کلیه تستهای بینایی سنجی IOL- ICG- HRT-MASTER انواع اسکویی با یا بدون بیهوشی--NST نوار قلب جنین -فیبرواسکن کبد -آنژیو اسکن قلب - فیبر اسکن- اکو داپلر مغز - نوار قلب. پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیکی) و کلیه خدمات سرپائی که در کتاب cut ارزش نسبی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخش‌ها (دولتی -عمومی -غیردولتی -خبریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪	
۶	انواع هزینه‌های پاراکلینیکی ۲ داخل مطب و مراکز درمانی شامل: انواع تست ورزش -انواع تست آلرژی -تست استرس -تست تیلت -تست گوارش -تست خواب -تست تعادل -انواع تست به تشخیص پزشک معالج -انواع تست تنفسی -اسپیرومتری -PFT -نوار عصب (ncv) -نوار عضله(EMG) -نوار مغز(EEG) -نوار مثانه (سیستومتر ی یا سیستوگرام) -نوار تست قند خون جهت بیماران دیابتی (بدون محدودیت) - انواع خدمات اپتومتری و بینائی سنجی - شنوایی سنجی - هولتر مانیتورینگ قلب و فشار خون- تمپانومتري - پلتیسموگرافی - ارگواسپیرومتری - رینوماتومتري- تیلت - برو نکوگرافی و تست متاکولی - پیس میکر قلب - نوار گوش - هزینه کپسول اکسیژن -تست متاکو لین و پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیکی) و کلیه خدمات سرپائی که در کتاب cut ارزش نسبی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخش‌ها (دولتی -عمومی -غیردولتی -خبریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۷	جراحی‌های مجاز سرپایی داخل مطب و مراکز درمانی مانند :شکستگی‌ها - دررفتگی‌ها -گچ گیری -بازنمودن گچ (لوازم گچ گیری از جمله گچ -باند -و یریل) -آتل‌بندی و لوازم آن -ختنه - بخیه و بخیه کشیدن -کرایوتراپی -اوزون تراپی (پر کردن فضای بین دو مهره) سرپایی -اکسیژون لیوم - بیوپسی - تخلیه یا برداشت کیست یا آبسه - لیزر درمانی (به استثناء رفع عیوب انکساری چشم)-درمان آب مروارید چشم و آب سیاه چشم توسط لیزر- انواع شستشوی (گوش - چشم -معهده - زخم -سینوس) برداشتن خال و زگیل- خار پاشنه - کوتر -- درآوردن میخچه - خارج نمودن جسم خارجی از بدن -فریز کردن - سوختگی - کشیدن ناخن - اکسیژن تراپی - پلس اکسی متری - هیدرورمی - درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه - آنتروپیون-جراحی ناخن -تست های ارزیابی پیس میکر -اف ان ای تیروئید و سینه - بیوپسی مغز استخوان - انواع تزریقات داخل مفاصل - انواع تزریقات (تزریق آمپول‌های عادی و تخصصی) - تزریق اسکالر تراپی -تزریق در ضایعه - سرم تراپی - پانسمان - تزریق کورتون - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل تزریقات - پانسمان و تعویض پانسمان -تزریق آو ستین و پونکسیون مایع نخاع و کمری سیتولوژی - سوند - نورفید بک - بیوفید بک - شالازیون (تورمی کیستی در پلک) ناخنک چشم -پین گذاری و خارج کردن پین به هر روش - طب سوزنی (تزریق و لوازم)- تریک مغزی - نقشه مغز -مانومتري -انواع فیزیوتراپی (کلیه کدها) - کاردرمانی - رفتاردرمانی - گفتاردرمانی مگنت تراپی -الکتروتراپی -الکترو کوتر - اکسیژن تراپی - لیزر تراپی برای کلیه اندام‌ها -شاک و یوتراپی - طب فیزیکی - ورزش درمانی - توان بخشی - هیدروتراپی - بازتوانی قلبی کایر وپرکتیک - حجامت -فصد خون - تزریق خون -رینوسکوپی -پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیکی) و کلیه خدمات سرپائی که در کتاب CUT ارزش نسبی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخش‌ها (دولتی -عمومی -غیردولتی -خبریه و خصوصی قابل پرداخت است .	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۸	خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی - پاتولوژی -آسیب‌شناسی - ژنتیک پزشکی - آزمایش‌های پزشکی هسته‌ای - UBT -آلفا پروتئین -تست پاپ اسمیر - کلیه آزمایش‌های مربوط به کرونا تست PCR تست آنتی‌بادی کرونا و... طبق تعرفه وزارت بهداشت در کلیه بخش‌ها (دولتی -عمومی -غیردولتی -خبریه و خصوصی)	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳ دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ردیف	نام تعهدات	تعهدات طرح ۱	تعهدات طرح ۲	تعهدات طرح ۳	تعهدات طرح ۴	فرانشیز
۹	هزینه آمبولانس داخل شهر و بین شهری و سایر فوریت های پزشکی در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی ، درمانی طبق دستور پزشک معالج طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخش ها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی قابل پرداخت است .	۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۱۰	کلیه هزینه های دندانپزشکی و هزینه های مربوط به جرم گیری و بروساژ - پرکردن - عصب کشی - روکش - کشیدن انواع دندان ها - ایمپلنت - ارتودنسی - ترمیم - پر کردن - درمان ریشه - روکش و عصب - دست دندان - جراحی لثه - جراحی نسج نرم و سخت - جراحی دندان نهفته - انواع پروتز و کلیه خدمات دندانپزشکی طبق نامه تعرفه وزارت بهداشت در کلیه بخش ها (دولتی - عمومی غیردولتی - خیریه و خصوصی	پوشش ندارد	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال با فرانشیز ۳۰٪	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال با فرانشیز ۱۰٪	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال همپوشانی خانواده با فرانشیز ۱۰٪	
۱۱	عینک طبی - لنز تماس طبی با کسر ۳۰ درصد فرانشیز	پوشش ندارد	۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۱۲	جبران کلیه هزینه های ویزیت (پزشکان عمومی ، متخصص ، فوق تخصص ، چشم پزشک - دندان پزشک ، روان پزشک ، روانشناس بالینی - پزشک طب سنتی و افرادی که دارای مدرک MD PHD می باشند و کارشناسان دارای پروانه پیراپزشکی مانند ماما - اپتومتر است - فلوشیپ - هزینه مشاوره روانشناس - ویزیت کارشناس و کارشناس ارشد جبران هزینه دارو (کلیه داروهای ایرانی - داروهای خارجی - داروهای گیاهی - داروهای تقویتی - ویتامین ها و مکمل ها با تجویز پزشک متخصص مرتبط و با تأیید پزشک معتمد - خدمات اورژانس در موارد بستری و غیر بستری طبق تعرفه وزارت بهداشت در کلیه بخش ها (دولتی - عمومی غیردولتی - خیریه و خصوصی	۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال همپوشانی خانواده	۳۰٪
۱۳	جبران هزینه جراحی مرتبط با رفع عیوب انکساری دو چشم شامل لیزیک به روش اسمایل - فمتو ، لازک - PRK RK- PHAKIC و هر روش جدیدی که به درمان اضافه گردد یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) جراحی ولوازم مصرفی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. طبق تعرفه وزارت بهداشت در کلی بخش ها (دولتی - عمومی غیردولتی - خیریه و خصوصی	پوشش ندارد	پوشش ندارد	۴۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۱۴	جبران هزینه های تهیه وسایل ارتوز شامل : گردنبند طبی - زانوبند طبی - کمربند طبی - کفی طبی - جوراب واریس - ویلچر - عصا - واکر - کفش طبی بخصوص بیماران کلاب فوت و دراپ فوت - شانه بند - قوز بند - فتق بند - شصت بند - آرنج بند - کمرست طبی - دست مصنوعی - پای مصنوعی - بریس - کپسول اکسیژن - تشک مواج - مچ بند طبی - آ تل - شکم بند طبی - جوراب واریس کوتاه و بلند - خرید وسایل توانبخشی و ارتوپدی و موارد مشابه جبران هزینه های سمعک (آنالوگ - دیجیتال - گوش چپ و راست) طبق تعرفه وزارت بهداشت در کلیه بخش ها (دولتی - عمومی غیردولتی - خیریه و خصوصی	پوشش ندارد	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
	مبلغ حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر	۶/۶۵۰/۰۰۰ ریال	۲/۶۵۰/۰۰۰ ریال	۴/۹۵۰/۰۰۰ ریال	۶/۹۵۰/۰۰۰ ریال	