

شماره: ۱۴۰۰/۹۹۱/۲۴۰
تاریخ: ۱۴۰۰/۳/۱
پیوست:

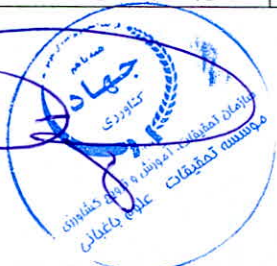
جدول تعهدات قرارداد درمان موسسه تحقیقات علوم باغبانی ۱۴۰۰-۱۴۰۱

تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۳/۰۱

واحد معرف: مرضیه حلاج کد ۱۷۰۸

واحد صدور: کرج ۲۷

| ردیف | عنوان پوشش | سقف تعهدات |
|------|--|--|
| | بیمه گذار: موسسه تحقیقات علوم باغبانی آدرس: کیلومتر ۶ جاده ماهدشت انتهای خیابان شهید همت | کد ملی / کد اقتصادی: ۴۱۱۴۹۹۱۹۸۴۸۸ تلفن: ۰۲۶۳۶۷۰۵۰۶۲ |
| | از تاریخ: ۱۴۰۰/۰۳/۰۱ تا تاریخ: ۱۴۰۱/۰۲/۳۱ به مدت: ۳۶۵ روز | |
| ۱ | جبران کلیه هزینه های شیمی درمانی، جراحی عمومی، جبران هزینه های شیمی درمانی (اعم از بستری، سرپایی و هزینه هایی دارویی) رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گاماتایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود 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. جراحی های لثه و فک (با رعایت استثنائات) هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالاتر از ۶۰ سال (در بیمارستان ها) | ۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۲ | جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار بستری به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج درون شهری، برون شهری | داخل شهر ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ بیرون شهر ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۳ | جبران کلیه هزینه های اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان مغز و اعصاب، گاماتایف مغز، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان، چشم (پیوند قرینه، ویتراکتومی و دکولماتریسی) | ۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۴ | جبران کلیه هزینه های زایمان (طبیعی و سزارین) | ۷۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۵ | جبران کلیه هزینه های سرپایی مانند انواع سونوگرافی (از جمله سونوگرافی غربالگری و سونوگرافی تشخیص بارداری...)، ماموگرافی، انواع اسکن (از جمله اسکن سه بعدی دندان BT ویت اسکن، ام آر آنژیو، ام آر کلونوژیو، اکو از طریق مری و...) اکو کاردیوگرافی انواع آزمایش (از جمله آزمایش ژنتیک و غربالگری و...) انواع فیزیوتراپی، کاریوپراکلیک، تست ورزش، نوار گوش، نوار عضله، EMG نوار عصبی NCV، نوار مغز EEG، نوار قلب ECG، نوار قلب جنین، تست گوش، آنژیوگرافی چشم، شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه [کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و آبه، بیوسی، تست های تنفسی (اسپیرومتری بادی باکس DELCO ستاکولین و...) تست انرژی، سنجش تراکم استخوان، شنوایی سنجی (ادیومتری نیمیلومتری SRT, PTA, SDS) آزمایشهای هسته ای، پاکیمتری، مانومتری، پاپ اسمیر (تست سرطان) لیزرتراپی، لیزر درمانی (به جز زیبایی سمک، کشیدن ناخن، نوار مٹانه، هولتر مولینور کلیه خدمات و خدمات اورژانس، اکو چشم، اپتومتری، اندازه | ۹۰,۰۰۰,۰۰۰ بدون اعمال تعرفه |



شماره: ۱۴۰۰۹۹۱۲۴۰
 تاریخ: ۱۴۰۰/۳/۱
 پیوست:



| | | |
|----------------|---|---|
| | گیری قرنیه چشم IOLM اقدامات توانبخشی (از جمله گفتار درمانی ناشی از کاشت حلزون ، ذهنی و جسمی، اعصاب و روان مادرزادی (ترزیق داخل ضایعه، ترزیق داخل مفصل، کوتر، شستشوی گوش، خارج کردن جسم خارجی، پریمتری، اکو اسکن، OCT، توپوگرافی پنتاکم ORD, ACG, SMART Plug, SCAN، فوندوسکوپي کانفواسکن انتروپيون، تعیین میزان بینایی و بررسی عصب بینایی، گذاشتن و خروج AUD ، طب مکمل و تست گوارش فنوار گوش، تبلت تست، وصل سرم در درمانگاه FALL TEST، برداشتن میخچه و زگیل، سرم تراپی و تزریقات وریدی و ویزیت و کلیه داروها در قالب پاراکلینیکی | |
| ۶۰,۰۰۰,۰۰۰ | جبران کلیه خدمات دندانپزشکی مربوط به (بزرگسال - اطفال - دندان مصنوعی) طبق جدول شرح خدمات دندانپزشکی | ۶ |
| ۷,۰۰۰,۰۰۰ | جبران هزینه عینک و لنز طبی | ۷ |
| ۴۰,۰۰۰,۰۰۰ | جبران کلیه هزینه های رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۲,۵ دیوپتر یا بیشتر باشد | ۸ |
| ۱,۵۵۸,۷۰۰ ریال | مبلغ حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال) - خالص، با احتساب ۹٪ مالیات - با فرانشیز ۱۰٪ | |

