

تعهدات بیمه درمان تکمیلی صندوق تعاون و رفاه سال ۱۴۰۱- بیمه ما (وابسته به بانک ملت)

ردیف	عنوان پوشش	شرح تعهدات	سقف تعهدات (طرح ۱)	سقف تعهدات (طرح ۲)
۱	جراحی های عمومی و بستری	جبران هزینه های بستری ، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جراحی های تخصصی	جبران هزینه برای شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان و آنژیو پلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	زایمان	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پاراکلینیکی گروه ۱	جبران هزینه انواع رادیو گرافی ، آنژیو گرافی عروق محیطی ، آنژیو گرافی چشم ، سونو گرافی ، ماموگرافی و انواع اسکن ، ام آر آی ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) دانسیتومتری .	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پاراکلینیکی گروه ۲	جبران هزینه های اندوسکوپي ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکترو کاردیو گرافی یا نوار قلب ، انواع اکو کاردیو گرافی ، انواه هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، EECp ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT) ، خدمات تشخیصی الکترومیلو گرافی و هدایت عصبی (EMG NCV) ، الکتروانسفالو گرافی (EEG) . خدمات تشخیصی بورودینامیک (نوار مثانه) ، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند ایتومتری ، یریمتری ، بیومتری و پیتاکم ، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)		
۶	پاراکلینیکی گروه ۳	جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایو تراپی ، اکسیژن لیوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی .		
۷	آزمایش	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی (به استثناء چکاپ) شامل پاتولوژی و زنتیک پزشکی ، تست آلرژیک ، جبران هزینه فیزیوتراپی (pt) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT) .		
۸	ناهنجاریهای جنین	جبران هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک غیر بستری		
۹	ویزیت و دارو	هزینه های ویزیت (طبق تعرفه بخش خصوصی) دارو ، (شامل هزینه های مازاد بر سهم بیمه گر پایه به اضافه حق فنی داروخانه می باشد) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری .	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	عینک و لنز طبیعی	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست .	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	عیوب انکساری	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳دیوپتر یا بیشتر باشد سقف تعهد برای هر دو چشم .	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	دندانپزشکی	دندانپزشکی: هزینه های دندانپزشکی شامل کشیدن ، ترمیم ، درمان ریشه ، جرم گیری و بروساز ، روکش و جراحی لثه (به استثناء ایمپلنت ، اردتودنسی ، دست دندان مصنوعی و اعمال زیبایی)	۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	آمبولانس	هزینه های آمبولانس داخل	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	آمبولانس	هزینه های آمبولانس خارج	۱,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰
		حق بیمه سالیانه (ریال)	۲۳.۰۰۰.۰۰۰	۳۳.۵۰۰.۰۰۰