

جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی کارکنان دانشگاه صنعتی نوشیروانی بابل ۱۴۰۶-۱۴۰۵

(مبالغ به ریال می باشد)

ردیف	شرح تعهدات	گروه A طلایی	گروه B نقره ای	گروه C برنزی
۱	جبران هزینه های انواع بستری و جراحی عمومی و بستری کمتر از ۶ ساعت در بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود و Day Care از جمله لاپاراسکوپی ، انواع سنگ شکن ، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم) مانند آنژیوگرافی قلب و عروق و رنال و اندام ... ، سی تی آنژیوگرافی ، جراحی فک (در صورت وجود تومور و حادثه) ، بیهوشی خدمات دندانپزشکی ، جراحی ترمیمی سوختگی ، بیماریهای اعصاب و روان و روان پریشی ، درمان قوز قریه (اعم از کاشت لنز یا غیر آن) ، تعویض مفصل ، کاشت حلازون ، تزریق سلولهای بنیادی ، انواع تزریق در مفاصل و در ضایعه و هزینه دارویی مربوطه ، ازون تراپی اعم از سرپایی یا بستری ، سقط جنین و کورتاژ تشخیصی درمانی و تخلیه ای ، هزینه های بیمارستانی و دارویی مربوط به کرونا اعم از بستری یا سرپایی ، ، هزینه بستری در بخش مراقبت های ویژه و اتاق ایزوله و اتاق خصوصی به تشخیص پزشک معالج ، آندوسکوپی و کلونوسکوپی و آندوسونوگرافی که توسط پزشکان متخصص مربوطه در مطب انجام می گردد	نامحدود	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	جبران هزینه های جراحی تخصصی و فوق تخصصی اعم از جراحی مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، قلب ، پیوند چشم ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، پیوند کبد ، پیوند ریه ، گامانایف ، جراحی سرطان ها ، جراحی با روش آندوسکوپی ، شیمی درمانی و هزینه های دارویی آن اعم از خوراکی و یا تزریقی (بستری و یا سرپایی حتی در مطب) ، رادیو تراپی (پرتو درمانی اعم از بستری و یا سرپایی) ، آنژیوپلاستی قلب و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز ، انواع پروتز (با احتساب ردیف ۱)	نامحدود	۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	جبران هزینه های مربوط به زایمان اعم از طبیعی و سزارین هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیص و داروهای مرتبط) ، اعمال جراحی مرتبط ، GIFT, ZIFT, IUI, میکرواینجکشن و IVF	نامحدود	۱۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	جبران انواع هزینه های پاراکلینیکی گروه ۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۵ و جراحی مجاز سرپایی و انواع هزینه های داخل مطب و مراکز درمانی مانند : انواع سونوگرافی و ماموگرافی و رادیولوژی و رادیوگرافی با و بدون ماده حاجب ، سیتو آنژیوگرافی ، انواع اسکن ایزوتوپ ، انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن ، MRI, ERCP, انواع اکو کاردیوگرافی ، انواع آنژیوگرافی بجز قلب و عروق (از جمله کلیه و اندام ها ، چشم و ...) ، انواع سی تی ، انواع اکو (چشم ، گوش و ...) ، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری و تونومتری و پریمتری و بیومتری و اسکن چشم و پنتاکوم و پاکمیتری و ... ، خدمات تشخیصی گوش مانند تمپانومتری و انواع ادیومتری و ... ، دانسیتومتری و سنجش تراکم استخوان ، پزشکی هسته ای مانند اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ ، فوتوتراپی نوزادان ، SEP, خدمات تشخیص تنفسی مانند اسپرومتری و PFT و ... ، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی EMG و NCV ، الکتروانسفالوگرافی EEG ، OCT چشم ، ادیومتری ، استرس اکو ، انواع هولتر مانیتورینگ قلب ، سیستوسکوپی ، پرونکوسکوپی ، آنالیز پیس میکر و تنظیم باتری قلب ، انواع تست (از جمله ورزش ، آلرژی ، استرس ، تیلت ، گوارش ، بررسی میکروب معده ، خواب ، تنفسی و ...) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک و انواع نوار (از جمله عصب ، مغز ، عضله ، قلب ، مثانه و ...) ، تریک مغزی ، انواع سنجش (از جمله شنوایی ، بینایی ، تراکم استخوان و ...) ، هزینه جراحی مجاز سرپایی ، هر نوع شکستگی و در رفتگی اندام ، گچ گیری و لوازم آن (از جمله گچ و باند و ویبریل و ...) و باز نمودن گچ ، آتل بندی و لوازم آن ، بین گذاری و خارج کردن پین و جسم خارجی از بدن حتی بصورت سرپایی در مطب ، درمان خونریزی بینی و سوزاندن و تامپون و موارد مشابه ، FNA تیروئید و سینه ، کرایوتراپی ، کوتراسیون ، اکسزیون لیپوم ، ختنه ، بخیه و کشیدن آن ، تخلیه یا برداشت کیست و آبسه ، مسمومیت ، بیوبسی ، U.V, دستگاه تست قند خون و نوار آن ، سوزن انسولین ، برداشتن ناخن و زگیل و میخچه و خال ، پاپ اسمیر ، هر نوع لیزر درمانی و لیزر تراپی برای کلیه اندامها و پوست (به غیر از زیبایی) ، کورتون تراپی ، طب مکمل و هسته ای ، طب سوزنی ، ایمونو تراپی آلرژی ، تهیه سرم از سلولهای بنیادی ، انواع سوند ، انواع شستشو (گوش ، معده ، زخم ، سینوس و ...) ، هزینه تشخیص بیماریها و ناهنجاریهای جفت و جنین ، آمینوسنتز و غربالگری ، اکوی قلب جنین ، مارکهای جنینی ، آزمایش های ژنتیک جنین (قبل و حین بارداری) ، جبران هزینه انواع خدمات آزمایشگاهی ، انواع پاتالوژی یا آسیب شناسی ، انواع تستهای آلرژیک ، ژنتیک پزشکی ، انواع آزمایش هورمونی ، انواع آزمایش و تست کرونا ، تست قند خون و نوار و دستگاه آن ، انواع فیزیوتراپی (از جمله لیزر تراپی ، مگنت تراپی ، الکترو تراپی ، پالس تراپی ، ازون تراپی و ...) ، طب فیزیکی ، گفتار درمانی ، کار درمانی ، توانبخشی ، انواع تزریقات و سرم تراپی و لوازم آن ، پانسمان و لوازم آن ، و سایر مواردی که در کتاب ارزش های نسبی درج گردیده است	نامحدود	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰

۵	جبران هزینه انواع داروهای ایرانی و خارجی بصورت شناور	نامحدود	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	جبران هزینه رفع عیوب انکساری دو چشم مانند : لازک ، لیزیک ، PRK ، RK ، PHAKIC یا کارگذاری رینگ قرینه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان ، هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی که به تشخیص پزشک معالج درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	نامحدود	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۷	جبران هزینه های دندانپزشکی بصورت شناور مانند : جرم گیری و پروساز- ترمیم - پر کردن - کشیدن- روکش -عصب کشی و درمان ریشه- جراحی لثه و کیست- دندان نهفته - دندان مصنوعی - دست دندان - ایمپلنت - انواع پروتز - ارتودنسی بدون شرط سنی و سایر خدمات دندانپزشکی (شناور بدین معنی که اگر سقف هر بیمه شده پر گردید بتواند از سقف سایر افراد خانواده استفاده نماید بعنوان مثال اگر خانواده ای گروه B را انتخاب کرده باشند و بیمه شدگان آن خانواده جمعاً ۴ نفر باشند یکی از افراد بتواند از سهمیه سایر افراد خانواده استفاده نماید بطوریکه برای هزینه یک فرد تا مبلغ ۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال پرداخت گردد)	شناور	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ شناور
۸	هزینه آمبولاس و سایر فوریت های 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 (درون شهری و برون شهری)	نامحدود	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و شیشه و لنز تماس طبی	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	جبران هزینه اوروت های مصنوعی و تجهیزات پزشکی مانند سمعک ، جوراب واریس ، میچ بند ، تشک طبی ، دستگاه اکسیژن و اکسیژن ساز ، عصا ، واکر ، ویلچر ، دست و پای مصنوعی ، زانوبند طبی ، کفی طبی ، کفش طبی ، صندل طبی ، کتف بند طبی ، کمربند طبی، گردن بند طبی و غیره بعد از جراحی و نیز در مواردی که به تشخیص پزشک معالج متخصص بدون انجام جراحی و با معاینه بالینی نیاز به استفاده باشد بدون پیش شرط پرداخت گردد	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۷۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۱	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک تا سقف سرمایه اعم از اینکه برای یک گوش خریداری شود یا دو گوش برای ۵ نفر از جمعیت بیمه شدگان با ارائه معرفی نامه از دانشگاه به ازای هر نفر	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۷۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۲	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن برای ۵ نفر از جمعیت بیمه شدگان با ارائه معرفی نامه از دانشگاه به ازای هر نفر	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۳	جبران هزینه های مزاد بر تعهدات ردیف ۱ و ۲ برای ۵ نفر از جمعیت بیمه شدگان با ارائه معرفی نامه از دانشگاه به ازای هر نفر	-	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	
۱۴	جبران هزینه های درمانی و دارویی انواع بیماران خاص ، سخت و صعب العلاج ، پیوندی ، مانند MS ، پارکینسون ، هموفیلی ، دیالیز ، تالاسمی ، آلزایمر ، خود ایمنی ، هپاتیت و سایر بیماریها در موارد غیر بستری برای ۲۰ نفر از جمعیت بیمه شدگان با ارائه معرفی نامه از دانشگاه به ازای هر نفر	از محل تعهدات ردیف ۲		
حق بیمه به ازای هر نفر ماهانه (ریال)				
		۳۳/۵۵۰/۰۰۰	۲۴/۹۷۰/۰۰۰	۲۱/۸۹۰/۰۰۰