

شرح تعهدات بیمه تکمیلی درمان اعضا و کارکنان سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کردستان سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

ردیف	شرح تعهدات بیمه تکمیلی درمان اعضا و کارکنان سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کردستان سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳	فروانشیز	تعهدات
1	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی)، هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، پروتز (حین جراحی داخل بدن)، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DayCare تبصره: اعمال جراحی DayCare به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد، هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان، بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۱۰	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰
2	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی)، هزینه اعمال جراحی اصلی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۱۰	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
3	زایمان، هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین، هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط (IUI, ZIFT, GIF, میکرواینجکشن و IVF سلف برای هر نفر)	۱۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
4	باراکلینیکی ۱- انواع سونوگرافی، انواع غربالگری جینی ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع آنژیوگرافی، انواع رادیولوژی، سنجش تراکم استخوان، اکو چشم، پاپ اسمیر	۱۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
5	باراکلینیکی ۲- هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آرژی، تست تنفسی (اسپرومتری) (PFT، نوار عضله (EMG، نوار عصب (NCV، نوار مغز (EEG، نوار منانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب و فشار خون	۱۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
6	باراکلینیکی ۳- جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوسی، تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)، جبران هزینه های خارج کردن جسم خارجی از بدن، نوار گوارش، شنوایی سنجی، اکو چشم، شستوی گوش تا سقف تعهدات بند (باراکلینیکی و جراحی مجاز سرپایی	۱۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
7	هزینه های آمبولانس خارج شهر 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	۱۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
8	هزینه های آمبولانس داخل شهر 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	۱۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
9	لیزیک چشم چپ و راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی آستیگمات یا جمع قدرمطلق تقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) سه دیوپتر یا بیشتر	۱۰	۷۵/۰۰۰/۰۰۰
10	هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، بائولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی، آزمایشات غربالگری -آزمایش CELL FREE DNA LIPIPT	۱۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
11	خدمات دندانپزشکی (طبق تعرفه سندیکا)	۱۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
12	ویزیت، دارو (اعم از آزاد و بیمه ای) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۱۰	۲۵/۰۰۰/۰۰۰
13	حق بیمه پیشنهادی ماهیانه درمان تکمیلی به ازای هر نفر		۳,۴۸۵,۰۰۰ ریال
14	بیمه عمر و حادثه برای هر نفر		۵۰/۰۰۰/۰۰۰
15	حق بیمه حادثه و عمر یکساله با احتساب مالیت ارزش افزوده به ازای هر نفر		۲,۱۵۴,۰۰۰ ریال

« (سه میلیون و چهارصد و هشتاد و پنج هزار ریال تمام) »

« (دو میلیون و یکصد و پنجاه و چهار هزار ریال تمام) »



- افراد با سن ۶۰ تا ۷۰ سال سن مشمول ۵۰٪ اضافه نرخ می گردند

- افراد با سن ۷۱ تا ۱۲۰ سال سن مشمول ۱۰۰٪ اضافه نرخ می گردند .

توضیحات : تعدادی از تعهدات زیر جهت افرادی که برای اولین بار ثبت نام می نمایند ، مشمول دوران انتظار به شرح زیر خواهند شد :

۱-زایمان به مدت ۹ ماه

۲-بیماری های فتق -لوزه- گواتر-انواع سل -صرع - پروستات - پلیپ- دیسک ستون فقرات -انحراف بینی -انواع کیست - هیستریکتومی -سیستوسل و رکتوسل -جراحی کلیه -ماستوئیدکتومی - کاتارکت - جراحی های قلب و عروق - دیابت (به استنا موارد اورژانسی که منجر به بستری شدن در بخش CCU , ICU و به تایید پزشک بیمه گر) به مدت ۳ ماه

پرداخت هزینه های درمان طبق تعرفه معاونت درمان علوم پزشکی و هزینه دندانپزشکی طبق تعرفه خدمات دندانپزشکی سندیکای بیمه گران محاسبه و پرداخت خواهد شد .

