بیمه‌دانا
مطمئن و توانا
۱۳۵۳

قرارداد

شماره : .....
تاریخ : .....
پیوست : .....

ماده 5)– تعهدات بیمه گر:

بیمه گر در ازاء انجام تعهدات بیمه گزار متعهد است هزینه تشخیصی - درمانی بیمه شدگان را مطابق شرایط ذیل جبران نماید.

ردیف	سقف تعهدات بیمه گر		سقف تعهد بیمه گر	تعهد برای: نفر	تعهد برای: خانواده	فرانشیز
1	جبران هزینه‌های بستری ، جراحی و اعمال جراحی Day Care دربیمارستان یا مراکز جراحی محدود هزینه همراه بیمه شدگان بستری دربیمارستان که سن بیمارکمتراز 10 سال یا بیشتر از 70 سال باشد		200,000,000	*		10٪
2	جبران هزینه های شیمی درمانی ، رادیوتراپی و اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ،مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ،پیوند کلیه ، پیوندکبد ، پیوند ریه ، پیوند مغزاستخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز		400,000,000	*		10٪
3	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین		70,000,000		*	10٪
4	جبران هزینه درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI ، Gift،Zift، میکرواینجکشن وIvf		از محل زایمان		*	10٪
5	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی عروق محیطی ، آنژیوگرافی چشم ، سونوگرافی،ماموگرافی ، انواع اسکن، ام آرآی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری		15,000,000	*		10٪
6	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل : انواع آندوسکوپی ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی (شامل انواع الکتروکاردیوگرافی ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، EECP ، تیلت تست) خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری وPFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی(EMG ، NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) ،خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری و پنتاکم ، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)		12,000,000	*		10٪
7	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه سوم شامل : انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی (پاتولوژی و ژنتیک پزشکی ،تست های آلرژیک)		15,000,000	*		10٪
8	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه چهارم شامل : تست های غربالگری جنین (مارکرهای جنینی و آزمایشات زنتیک جنین)		پوشش ندارد			0
9	جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه پنج شامل : فیزیوتراپی (PT)،گفتار درمانی (ST)، کاردرمانی (OT)		10,000,000	*		10٪
10	جبران هزینه های اعمال مجازسرپائی مانند شکستگی و در رفتگی ،گچ گیری ،ختنه،بخیه،کرایوتراپی،اکسیزیون لیپوم، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزردرمانی (فهرست اعمال غیر مجاز در مطب پیوست ۱ می باشد)		7,000,000	*		10٪
11	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یامجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳دیوپتر یا بیشتر باشد .		50,000,000	*		10٪
12	جبران هزینه های ویزیت ، دارو و خدمات اورژانس درموارد غیربستری		20,000,000	*		10٪
13	جبران هزینه های سرپایی و بستری مربوط به خدمات دندان‌پزشکی باستثنادندان مصنوعی،ارتودنسی،ایمپلنت(شناور تا 3 نفر)		13,000,000	*		10٪
14	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست		5,000,000	*		10٪
15	هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده درمراکز درمانی و انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی -درمانی طبق دستور پزشک معالج	داخل شهری	2,000,000	*		10٪
		بین شهری	4,000,000	*		10٪

5–1) جمع تعهدات بیمه گر در خصوص هزینه های بیمارستانی اعم از جراحی تخصصی ، جراحی عمومی و درمان طبی و همچنین هزینه های آمبولانس (درون شهری و برون شهری) حداکثر معادل سقف جراحی تخصصی خواهد بود .

5–2) هزینه‌های دندان‌پزشکی براساس تعرفه ای محاسبه و پرداخت می‌شود که سالیانه سندیکای بیمه‌گران ایران با هماهنگی شرکت‌های بیمه، تنظیم و به شرکت‌های بیمه ابلاغ می‌نمایند.

Scanned with CamScanner