



بیمه ایران

فصل سوم - شرایط و میزان تعهدات بیمه گر

تاریخ:

شماره:

پیوست:

ماده ۸ - حدود تعهدات

ردیف	نوع تعهدات	واحد	حداکثر تعهدات	فرانشیز (درصد)		
				قراردا د	تحت تکفل	غیر تحت تکفل
۸/۱	هزینه های: بستری، جراحی، رادیوتراپی، بیماران خاص شامل: تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، ام اس، انواع سرطان و شیمی درمانی ... (بستری، سرپایی و دارویی)، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره: اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبتهای بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان	نفر	۶۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامتانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	نفر	۱۲۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و جبران هزینه های مربوط به نازایی و نابوری شامل هزینه های دارویی و اعمال جراحی مرتبط IVF، IUI، ZIFT، ITSC، GIFT و میکرواینجکشن	نفر	۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۴	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آرای، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)، جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی (بغیر از چکاب) شامل: انواع آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، غربالگری، کاردرمانی، گفتار درمانی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، نوار قلب جنین، فیزیوتراپی	نفر	۱۲۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۵	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست الرزی، تست تنفس (اسپیرومتری) PFT - ، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری پاسیوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولتر مانیتورینگ قلب	نفر	۶۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی ها و دررفتگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست، تزریقات مفصلی، شستشوی گوش، و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) و ...	نفر	۶۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۷	هزینه رفع عیوب انکساری دید دو چشم (باتقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر) برای هر چشم نصف سقف مندرج. جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، جمع مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به دوربینی به اضافه نصف استیگمات ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد) برای هر بیمه شده	نفر	۱۵۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۸	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	نفر	۸۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۹	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمان بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	نفر	۱۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۱۰	هزینه های مربوط به دندانپزشکی (به استثناء هزینه های مربوط به اعمال زیبایی) هزینه های دندانپزشکی بر اساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکتهای بیمه تنظیم و به شرکتهای بیمه ای ابلاغ می کند.	نفر	۶۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۱۱	سمعک	نفر	۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۱۲	عینک طبی و لنز تماس طبی	نفر	۲۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۱۳	ویزیت طبق تعرفه وزارت بهداشت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	نفر	۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰
۸/۱۴	دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد برسهم بیمه گر اول)	نفر	۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰