

بیمه مکمل درمان

همکاران محترم دانشگاه (کارمندان و اعضای هیات علمی رسمی، پیمانی و قراردادی)

جهت انتخاب و ورود اطلاعات بیمه تکمیلی به بخش خدمات الکترونیکی ← خدمات رفاهی ← بیمه مکمل درمان مراجعه نمایید.

دو طرح مختلف جهت انتخاب برای شما وجود خواهد داشت:

طرح ۱: هزینه بیمه برای هر نفر در ماه ۴۵۰۰۰۰۰ ریال می باشد. لیست خدمات قابل ارائه به شرح زیر است

ردیف	نوع تمهیدات	سقف تمهیدات (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیو تراپی، آنژیو گرافی قلبه گامایانف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و ...	۶۰۰۰۰۰۰۰
۲	هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان، مننژ و اعصاب مرکزی و نخاع، قلب، پیوند کبد، ریه، کلیه و مغز استخوان، با احتساب بند یک	۱۲۰۰۰۰۰۰۰
۳	هزینه زایمان (طبیعی و سزارین)	۳۰۰۰۰۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیکی شامل، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، آکوکاردیوگرافی، استرس آکو، و جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی و ژنتیک شناسی، انواع رادیونوژی، نوار قلبه فیزیوتراپی، گذار درمانی NST (نوار قلب جنین)، دکتیومتری و مشاوره روان درمانی	۱۳۰۰۰۰۰۰۰
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش تست انرژی تست تنفسی، نوار عسله، نوار عصب، نوار مننژ، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمیتورینگ قلبه آنژیوگرافی هر دو چشم	۶۰۰۰۰۰۰۰
۶	هزینه های جراحی های مجاز سرپایی شکستگی و در رفتگی ها، گچ گیری و باز کردن گچ، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی و کشیدن بخیه، برداشتن سیخچه زگیل و خال و تزریق دارو BCG (سرطان مثانه)	۶۰۰۰۰۰۰۰
۷	هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک متعدد بیمه گر جمع قدر مطبق نقص بینایی هر نو چشم (درجه نزدیک بینی و دوربینی، نصف استیگمات) ۳ دیو پتر یا بیشتر باشد	۱۵۰۰۰۰۰۰۰
۸	هزینه های آسولاس و سایر فورتهای پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک صلاح	داخل شهری ۸۰۰۰۰۰۰ بین شهری ۱۳۰۰۰۰۰۰
۹	جبران هزینه های ویزیت و خدمات لورژانس در مواقع غیر بستری	۳۰۰۰۰۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های دارو	۳۰۰۰۰۰۰۰
۱۱	جبران هزینه های عینک و لنز (سخت و نرم)	۲۰۰۰۰۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های سمک	۳۰۰۰۰۰۰۰
۱۳	جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی	۶۰۰۰۰۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های داروهای خاص برای تعداد ... نفر	
فرانشیز ۱۰ درصد (با احتساب مالیات بر ارزش افزوده)		۲۵۰۰۰۰۰

طرح ۲: هزینه بیمه برای هر نفر در ماه ۶۴۰۰۰۰۰ ریال می باشد. لیست خدمات قابل ارائه به شرح زیر است

ردیف	نوع تمهیدات	سقف تمهیدات (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیو تری، آنژیوگرافی قلبه گلابانف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و ...	۱۰۰۰۰۰۰۰۰
۲	هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان، منژ و انصباب مرکزی و نخاع، قلب، پیوند کبد، ریه، کلیه و منژ استخوان، با احتساب بند تک	۲۰۰۰۰۰۰۰۰
۳	هزینه زایمان (طبیعی و سزارین)	۳۰۰۰۰۰۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیک شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر ای، الکتروکاردیوگرافی، استرس اکو، و جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی و ژنتیک شناسی، انواع رادیولوژی، نوار قلب، فیزیوتراپی، گفتار درمانی NST (نوار قلب چینی)، دکتیومتری و مشاوره روان درمانی	۲۰۰۰۰۰۰۰۰
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش تست انرژی تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار منژ، نوار مثانه، شنوایی شنجی، بینایی، سنجر، هودرمانتورینگ قلب، آنژیوگرافی هر دو چشم	۱۰۰۰۰۰۰۰۰
۶	هزینه های جراحی های مجاز سرپایی شکستگی و در رفتگی ها، گچ گیری و بار کردن گچ، ختنه، بخیه، گرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوسی، تخلیه کیست و آبزدرمالی و کشیدن بخیه، برداشتن میخچه زگیل و خال و تزریق دارو BCG (سرطان مثانه)	۱۰۰۰۰۰۰۰۰
۷	هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک مستند بیمه گر جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بین و دوربینی، نصف استیگمات) ۳ دیو پتر یا بیشتر باشد	۱۵۰۰۰۰۰۰۰
۸	هزینه های آمبولاس و سایر فوریتهای پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج	داخل شهری ۸۰۰۰۰۰۰۰ بیرون شهری ۱۶۳۰۰۰۰۰۰
۹	جبران هزینه های ویزیت و خدمات اورژانس در مواقع غیر بستری	۵۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های دارو	۵۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۱	جبران هزینه های عینک و لنز (سخت و نرم)	۲۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های سمک	۳۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۳	لنزیک دو چشم	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۵	جبران هزینه های داروهای خاص برای تمنا	
	فرانشیز ۱۰ درصد (با احتساب مالیات بر ارزش افزوده)	۶۴۰۰۰۰۰۰