

" خدمات پوششی بیمه درمان تکمیلی تاکسیرانان ۱۴۰۲ - ۱۴۰۱ "

ردیف	شرح پوشش‌های بیمه	تعهدات سالیانه (واحد به ریال)	درصد فرانشیز
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی و DAY CARE در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود حداکثر در سال تا مبلغ	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۲	جبران هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز حداکثر در سال تا مبلغ:	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و عمل سزارین تا مبلغ:	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۴	جبران هزینه‌های درمان نازائی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IVF میکرواینجکشن، ZIFT, IUI GIFT و ITSC داروی نازایی در سال به مبلغ:	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۵	انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی و چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام ار ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتو متری (سنجش تراکم استخوان)	۱۷/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۶	جبران هزینه‌های آمبولانس درون شهر از محل بند ۱	۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۷	جبران هزینه‌های آمبولانس بین شهری از محل بند ۱	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۸	جبران هزینه‌های تشخیص ناهنجاری‌های جنین (غربالگری)	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۹	جبران هزینه‌های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر، جمع قدرمطلق نقص بینائی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به اضافه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر دو چشم	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۱۰	جبران هزینه‌های مربوط به خرید سمعک	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۱۱	جبران خدمات آزمایشگاهی به (استثنای ژنتیک و غربالگری و چکاپ)	۱۷/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۱۲	جبران هزینه های فیزیوتراپی، گفتاردرمانی، کار درمانی در مجموعه تا مبلغ:	۱۷/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۱۳	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی: شکستگی، دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی،	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۱۴	جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی 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 شامل انواع رادیومتری	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪