

قابل توجه : با توجه به تعداد بیمه گذار این دانشگاه در طی سال گذشته و طبق مصوبه کمیته موضوع ماده (۱۱) بیمه مرکزی کشور و الزام تمامی شرکت های بیمه در سطح کشور به رعایت حداقل مبلغ سرانه تعیین شده از سوی بیمه مرکزی، ارائه نرخ پایینتر از مبالغ اعلامی به شرح ذیل، از سوی هیچ شرکت بیمه گری در سطح کشور امکانپذیر نمی باشد.

فرم شرح تعهدات بیمه‌ای و حق بیمه پرداختی

حدود تعهدات

ردیف	نوع تعهدات	طرح الف	طرح ب	طرح ج
۱	هزینه‌های بیمارستانی (جراحی عمومی) / جبران هزینه های درمان طبی و کلیه اعمال جراحی عمومی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care (یا بیشتر از ۶ ساعت بستری) و کلیه انواع جراحی های مورد لزوم آنژیوگرافی قلب عروق، هزینه عمل دیسک ستون فقرات، انواع سنگ شکن، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، اعمال لاپاروسکوپی، جراحی های چشم به استثنای لیزیک، هزینه های پروتز (که در جراحی های مورد تعهد داخل بدن کار گذاشته می شوند مثل لنز و ...) تست خواب، راحی های فک و صورت (چنانچه زیبایی محسوب نشود)، کورتاژ تشخیصی، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی، هزینه بیماریهای خاص و صعب العلاج بر اساس تعریف بیماریهای خاص و صعب العلاج وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی سالانه برای هر نفر.	۳٫۰۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲٫۰۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۱٫۵۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰
۲	جراحی های تخصصی / اعمال جراحی تخصصی شامل: افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، کلیه اعمال اینترنشال عروق کرونر و عروق داخل مغز، گامانایف، قلب، آنژیوپلاستی، پیوند (کبد، کلیه و مغز استخوان و ریه) مشتمل بر داروها و سایر خدمات جین جراحی. (با احتساب بند ۱)	۶٫۰۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۴٫۰۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲٫۲۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰
۳	درمان و دارو بیماران خاص / داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیربستری، مطابق تبصره ذیل جدول، از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی	۶٫۰۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۴٫۰۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲٫۲۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰
۴	زایمان / هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین.	۲۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۱۸۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۱۴۰٫۰۰۰٫۰۰۰
۵	نازایی و ناباروری / هزینه های درمان نازایی و ناباروری، آزمایشات نازایی (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط، میکرواینجکشن، TTSC-IVF-IUI-ZIFT-GIFT	۲۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۱۸۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۱۴۰٫۰۰۰٫۰۰۰
۶	پاراکلینیک گروه ۱- تصویربرداری / انواع رادیوگرافی، انواع رادیولوژی، انواع سونوگرافی (شامل سونوگرافی مراکز تشخیصی و داخل مطب)، الاستوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آرآی، انواع اکتوگاردیوگرافی، استرس اکو، رادیولوژی و دانسیتومتری، سی تی اسکن، سی تی آنژیو، آندوسونوگرافی، خدمات مکمل در اقدامات تشخیصی پزشکی هسته ای پاراکلینیک گروه ۲- تست ها و نوارها و... / تست ورزش، نوار منانه (سیستومتری یا سیتوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی سرپایی قلب، آنژیوگرافی چشم، انواع تست های تنفسی و آلرژی (اسپیرومتری و PFT و ...)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، توپوگرافی چشم، انواع هولترمانیتورینگ، آنالیز بیس میکرو، یورودینامیک، brain mapping، بادی باکس، تست تیلت، پلتموگرافی، ارگواسپیرومتری، مانومتری، تست متاکولین، RFT، UBT، پاکیمتری، نوار قلب، انواع اکتوگاردیوگرافی، الکترو آنسفالوگرافی (EEG)، EMG، آمیونستز و... پاراکلینیک گروه ۴- جنین / خدمات غربالگری جنینی تشخیصی و درمان ناهنجاری های جنینی شامل: اکوی قلب جنین، مارکرهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین پاراکلینیک گروه ۵- توان بخشی / شامل فیزیوتراپی، لیزر درمانی و مگنت-گفتار درمانی، کار درمانی، رفتار درمانی و کارپروپراتیک. پاراکلینیک گروه ۳- آزمایش ها / هزینه خدمات آزمایشگاهی سالانه برای هر نفر انواع آزمایشها، همراه با آزمایشات ژنتیک، آزمایشات پاتولوژی و آسیب شناسی، تست کرونا (COVID ۱۹) آزمایشات غربالگری و همچنین کلیه خدمات درمانی و تشخیصی که مورد تایید وزارت بهداشت و درمان می باشد و در کتاب ارزش نسبی خدمات پزشکی نامبرده شده است.	۸۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲۵۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۱۷۰٫۰۰۰٫۰۰۰

			آزمایشهایی که در ایران انجام نمی‌شود و به خارج از کشور ارسال می‌گردد، طبق رسید (صورت‌حساب) پرداخت گردد.	
۷	۱۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۸۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۵۰٫۰۰۰٫۰۰۰	جراحی های مجاز سربایی / شامل: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری و باز کردن گچ، ختنه، بخیه و باز کردن بخیه، گرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستنا رفع عیوب دید چشم) آتل گذاری، پاپ اسمیر، بیوپسی، خارج کردن جسم خارجی، میخچه، آیه، کشیدن ناخن، شستشوی گوش، درمان خونریزی بینی، تزریق IVIG، FNA، تزریق داخل مفصل.
۸	۴۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰	---	—پرداخت هزینه های ویزیت کارشناسان و کارشناسان ارشد پروانه دار و پزشکان معالج عمومی، تخصصی (روانپزشکی، طب سنتی و سایر تخصصها یا...)، فوق تخصصی، مشاوره تغذیه، انواع مشاوره های روانشناسی و ویزیت در منزل (طبق تعرفه خصوصی وزارت بهداشت در سال هزینه کرد). —هزینه داروهای ایرانی و خارجی (مشابه ایرانی داشته باشد یا نداشته باشد)، بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور بدون توجه به تعهدات بیمه گر اول، هزینه واکسن، داروهای گیاهی و سنتی، داروهای مکمل، انواع ویتامین ها و انواع داروهای پوستی. —کلیه موارد مربوط به دارو مندرج در این بند، صرفاً با تجویز پزشک معالج مربوطه (فوق تخصص، متخصص و عمومی) بدون نیاز به تایید پزشک معتمد بیمه پرداخت گردد. —خدمات اورژانسی در موارد بستری و غیربستری
۹	۸۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۵۰٫۰۰۰٫۰۰۰	---	دندانپزشکی / هزینه های دندانپزشکی — در بخش دولتی و خصوصی کشیدن، پر کردن و ترمیم، بریج، روت کانال (درمان ریشه)، جراحی لثه، دست دندان، ایمپلنت، ارتودنسی، دست دندان مصنوعی، جرم گیری، بروساز، روکش و سایر خدمات تحت پوشش بر اساس مصوبه سندیکای بیمه گران، بااستثنای زیبایی، سالانه برای هر نفر.
۱۰	۳۵٫۰۰۰٫۰۰۰	۱۲٫۵۰۰٫۰۰۰	----	عینک و لنز طبی تماس، انواع لنز، عینک و عدسی (سالانه)—عینک طبی آفتابی با دستور پزشک
۱۱	۱۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۱۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۴۰٫۰۰۰٫۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم راست و چپ / جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم راست و چپ مانند لیزیک، PRK، RK، PHAKIC یا کارگذاری رینگ قرنی یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آریزان و... لیزیک چشم راست / چپ مربوط به رفع عیوب انکساری چشم، نقص بینایی هر چشم ۲ دیوپتر یا بیشتر باشد.
۱۲	۵۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۳۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰	اروتز / هزینه های خرید اروتز شامل جوراب واریس، کمرست طبی، گردنبندهای طبی، کمربندهای طبی، ویلچر، عصا، واکر، سمعک و ...
۱۳	۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰ ۴۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰ ۴۰٫۰۰۰٫۰۰۰	۲۰٫۰۰۰٫۰۰۰ ۴۰٫۰۰۰٫۰۰۰	هزینه آمبولانس — جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن در بیمارستان می گردد. جابجایی بیمار درون شهری و بیمار برون شهری مشروط به بستری شدن بیمار در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی و نقل و انتقال بیمار از مراکز درمانی به منزل طبق دستور پزشک. داخل شهر: بیرون شهر:
	۶۱۰۰٫۰۰۰	۴۶۰۰٫۰۰۰	۱۸۹۰٫۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با فرانشیز ۳۰ درصد
	۸۹۵۰٫۰۰۰	۵۹۵۹٫۰۰۰	۲۳۷۰٫۰۰۰	حق بیمه ماهانه هر نفر با فرانشیز ۱۰ درصد