

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان  
 بسته پیشنهادی بیمه درمان تکمیلی جهت کارکنان و اعضا در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲

ردیف	شرح	تعهدات / میلیون ریال
۱	اعمال جراحی مهم شامل: درمان جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع به استثنای جراحی ستون فقرات جراحی‌های عروق بزرگ نظیر کاروتید و آنورت جراحی قلب، آنژیوپلاستی عروق بزرگ نظیر کاروتید آنورت و عروق کرونر، پیوند ریه پیوند کبد پیوند کلیه پیوند قلب پیوند مغز استخوان برای هر نفر	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران هزینه‌های بستری و اعمال جراحی ناشی از بیماری و حادثه جبران هزینه‌های بستری جراحی شیمی درمانی بستری رادیوتراپی داروهای بیماران ام اس پارکینسون آرتريت روماتیو دیالیزی هموفیلی تالاسمی درمان بیماری‌های خود ایمنی بیماری‌های ضعف عصب و عضله پسروریازیس، بیمار لوپوس و پمفیگوس، درمان طبی و کلیه اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE و نیز رادیو تراپی، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن، جراحی دیسک ستون فقرات، گامانایف تومور های خوش خیم و بدخیم و بستری بیماران اعصاب و روان برای هر نفر	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه‌های زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ تشخیصی مامایی همراه در طول بارداری حتی در صورت سزارین اجباری برای هر نفر	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	جبران هزینه‌های نازایی و ناباروری شامل دارو و اعمال جراحی مرتبط با GIFT, IUI, IVF, ZIFT و اینجکشن برای هر نفر	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های پاراکلینیک نوع ۱ مانند فراتشیز خدمات انواع آزمایش حتی آزمایش‌های غربالگری زمان بارداری پاتولوژی رادیولوژی فیزیوتراپی و لیزرفیزیوتراپی: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان BMD یا دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، پزشکی هسته ای، FNA، تست UBT، تست آلرژی، انواع آنژیوگرافی سرپایی، انواع سی تی آنژیوگرافی و تست ورزش، هولتر مونیترینگ، انواع تست‌های تنفسی (مانند: اسپیرومتری، بادی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپیرومتری، پلنسیموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار قلب، نوار مثانه (الکترومیو گرافی مثانه)، مانومتري و غیره)، انواع تست‌های ارزیابی شنوایی مانند تمپانومتري آدیومتري، ABR، بررسی عصب شنوایی، EVOK، گوش، انواع تست‌های ارزیابی بینایی مانند تست، E.P.OCT، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتري بینایی سنجی GDX، ORBSCAN، پاکیمتری، LOLMASTER، توپوگرافی، پنناکم، ICG، HRT، تست پورودینامیک، BRAIN MAPPING تست خواب و سایر موارد مشابه هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپیون، SMART PLUG تزریق IVIG، تخلیه کیست و لیزر درمانی در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گر توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مانند: شکستگیها، دررفتگیها، آت گذاری، انواع گچ گیری خرید انواع گچ، دستمزد گچ گیری و ... بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبنسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، انواع پاتولوژی، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری (دارو، تخت اورژانس، تزریق، ویزیت و ...) پانسمان، کار درمانی، گفتار درمانی و سایر خدمات مشابه (برای هر نفر)	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انحصاری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربین	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار در زمان بستری به سایر مراکز تشخیصی و درمانی طبق دستور پزشک معالج داخل شهر و خارج شهر برای هر نفر	۶,۰۰۰,۰۰۰
۸	پرداخت کلیه داروهای ایرانی و خارجی و مکمل‌ها و ویتامین‌ها و ویزیت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری برای هر نفر	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	پرداخت هزینه‌های دندانپزشکی شامل: کشیدن جرم گیری بولساز ترمیم و پر کردن درمان ریشه و روکش ایمپلنت و ارتودنسی دندان مصنوعی و بریج	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	هر نفر با فرانشیز ۱۰٪	
۱۰	پرداخت هزینه عینک و لنز طبی برای هر نفر ( یک نفر از اعضای خانواده بتواند از سقف دیگر اعضای خانواده استفاده نماید - شناور)	۸,۰۰۰,۰۰۰
	مبلغ پیشنهادی نهایی برای هر نفر:	۵,۵۰۰,۰۰۰

\*کلیه خدمات با فرانشیز ۱۰ (ده) درصد خواهد بود .

\* بیمه شده های این قرارداد شامل شاغیلن و بازنشسته ها بوده و حق بیمه جهت تمام بیمه شده ها ( پدر و مادر در ابتدای قرارداد ) یکسان می باشد .