

جدول تعهدات درمان تکمیلی سال ۱۴۰۵ سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان (با فرانشیز ۱۰ درصد)

ردیف	عنوان تجمیعی	شرح تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
۱	بستری و جراحی عمومی	جبران هزینه‌های شیمی‌درمانی (اعم از بستری و سرپایی)، تحلیل عضلات (آتروفی عضلانی)، نقص سیستم ایمنی بدن، صرع، سرطان، کم‌خونی، انواع هپاتیت، دیسک ستون فقرات، اعمال لاپاراسکوپیک، هیستروسکوپیک، سنگ‌شکن به همراه لوازم مورد نیاز اتاق عمل، آنژیوگرافی، اقدامات اینترونشنال، سی‌تی آنژیوگرافی قلب و سایر عروق بدن، آنژیوپلاستی و والولپلاستی، تومورهای خوش‌خیم و بدخیم، تعویض دریچه قلب، بیماری‌های روان‌پریشی (سایکوز)، اعصاب و روان، مانیا، افسردگی و سایکوتیک، سایر اعمال جراحی عمومی و درمان طبی در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود، هزینه تجهیزات و لوازم استفاده‌شده در عمل جراحی (مانند پروتز، لنز، استنت قلب، پیس‌میکر یا ضربان‌ساز قلب، استاپلرهای جراحی، نخ‌های مخصوص و سایر لوازمی که حین اعمال جراحی مورد تعهد در داخل بدن بیمار کار گذاشته می‌شود)، جراحی فک (در صورت وجود تومور یا بروز حادثه در مدت اعتبار بیمه‌نامه)، سلول‌های بنیادی تزریقی و خوراکی، رادیوتراپی، کیسه کلسومی و ایلئوستومی، استرایپسم (بدون شرط سنی با تأیید پزشک معتمد)، هزینه همراه و هزینه اتاق خصوصی (در بیمارستان‌ها) بدون در نظر گرفتن محدودیت سنی و صرفاً با تشخیص پزشک معالج و مطابق آیین نامه شماره ۹۹ بیمه درمان، گاما نایف، جبران هزینه سوختگی.	۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	جراحی تخصصی	اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، توانبخشی قلب بعد از جراحی قلب باز، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، پیوندهای ریه، کبد، کلیه، مغز استخوان، قلب و سایر اعضای بدن، جراحی‌ها و آنژیوپلاستی عروق بزرگ قلب مانند کاروتید، آنورت و عروق کرونر، آنژیوپلاستی عروق داخل مغز، دیالیز، جبران هزینه پروتز، جراحی لثه و فک، پیوند قریه، ویتراکتومی و جراحی جداسازی شبکیه (دکولمان رتین)، PET scan تشخیصی و درمانی بیماری‌های خاص، اختلال خواب، فتوداینامیک تراپی (PDT).	
	جراحی‌های Day Care	کلیه اعمال جراحی Day Care (مانند جراحی کاتاراکت، تونسیلکتومی، آرتروسکوپی تشخیصی، برخی اعمال لاپاراسکوپیک، واریکوسل، هرنی اینگوینال و ...) در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود، مشروط به عدم نیاز به بستری بیش از ۲۴ ساعت.	
	تهیه اعضای طبیعی بدن	جبران هزینه‌های مربوط به تهیه، آماده‌سازی، نگهداری و انتقال اعضای طبیعی بدن برای پیوند به بیمه‌شده، مطابق با قوانین و مقررات جاری وزارت بهداشت.	
۲	داروهای بیماران خاص	جبران هزینه‌های داروهای خوراکی بیماران خاص (شامل MS، ALS، پارکینسون، آلزایمر، انواع تالاسمی، هموفیلی، لوسمی، خودایمنی، ضعف عصب و عضله، پسوریازیس، آرتريت روماتوئید، دیالیزی، پیوند کلیه و کبد، سرطان و سایر موارد مشابه)، جبران هزینه‌های دارویی و تخصصی مربوط به شیمی‌درمانی (اعم از خوراکی و تزریقی). * داروهای شیمی‌درمانی صرفاً از محل این ردیف پرداخت می‌شوند و مشمول سقف داروی عمومی نیستند.	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	آمبولانس	هزینه آمولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه‌شده یا نقل و انتقال بیمار بستری‌شده به مراکز درمانی طبق دستور پزشک معالج (داخل شهری و خارج شهری).	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	زایمان	هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین، سقط جنین و کورتاژ تشخیصی درمانی.	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	نازایی	جبران هزینه‌های نازایی و ناباروری اعم از تشخیصی، دارویی، درمانی و بیمارستانی شامل اعمال جراحی مرتبط، IVF، ZIFT، GIFT، IUI، میکرواینجکشن (ICSI)، لاپاراسکوپیک، هزینه‌های دارویی مانند HMG، HCG.	
۵	پاراکلینیکی نوع ۱ (تصویربرداری)	انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آندوسکوپی، انواع سونوگرافی، سونوگرافی تشخیصی در بارداری، سونوگرافی غربالگری، ماموگرافی، انواع اسکن (از جمله اسکن سه‌بعدی دندان، OPG و CBCT دندان)، انواع سی‌تی اسکن، انواع MRI، پزشکی هسته‌ای (شامل اسکن هسته‌ای و درمان رادیوایزوتوپ)، تراکم استخوان (BMD یا دانسیتومتری)، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی (با بیهوشی و بی‌حسی)، رکتوسکوپی، رینوسکوپی، آمار آنژیوگرافی، آمار کلانژیوگرافی (MRCP)، اکو از راه مری (TEE)، استرس اکوکاردیوگرافی، آندوسونوگرافی (EUS)، VCUG، توپوگرافی، بررسی مجاری ادرار (IVP و ...)، انواع رادیولوژی (رادیوگرافی دندان و ...)، انواع اکوکاردیوگرافی، آنژیوگرافی چشم، اکو چشم، Orbscan، Master IOL، GDx، پنتاکم، پاکیمتری، اکو اسکن، OCT، توپوگرافی قریه، HRT، ICG، کانفو اسکن، آنژیو اسکن، رادیوگرافی‌های پری‌اپیکال و بایت‌وینگ، اکلوژال، پانورامیک، لترال سفالومتری.	
	پاراکلینیکی نوع ۲ (آزمایشگاه)	کلیه آزمایش‌های بیوشیمی، هماتولوژی، سرولوژی، میکروبیولوژی، هورمون‌شناسی، پاتولوژی، تست‌های آلرژیک، آزمایش‌های هسته‌ای، پاپ‌اسمیر، آمینوستنز و سایر موارد مندرج در کتاب ارزش نسبی.	
	پاراکلینیکی نوع ۳ (تست‌های تشخیصی غیرتصویربرداری)	الکتروکاردیوگرافی (ECG)، هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس‌میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی (اسپیرومتری، بادی باکس، DLCO، متاکولین، اسیلوگرافی، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری و PFT)، نوار عصب و عضله (EMG/NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه و یورودینامیک، سیستومتری، مانومتري، نوار قلب جنین، تست گوارش، تست UBT، تست خواب، فوندوسکوپی، بینایی‌سنجی (اپتومتری)، پریمتری، Brain Mapping، VEP، آنتروپی و سایر موارد مندرج در کتاب ارزش نسبی.	۱۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	پاراکلینیکی نوع ۴ (توانبخشی)	۱- توانبخشی جسمی: فیزیوتراپی (PT)، کاردرمانی (OT)، گفتاردرمانی (ST) ناشی از اختلالات حلقون شنوایی، ذهنی، جسمی و اعصاب و روان. ۲- توانبخشی قلبی-ریوی: برنامه بازتوانی قلب و ریه، شامل جلسات ورزشی مانیتورینگ‌شده و مشاوره سبک زندگی پس از جراحی قلب. ۳- سایر خدمات: طب مکمل، کایروپراکتیک، فیزیوتراپی در منزل، تعیین میزان بینایی و بررسی عصب بینایی.	
	خدمات ژنتیک	آزمایش‌های تخصصی ژنتیک شامل کاربوتایپ، NGS، آزمایش‌های پیش از لانه‌گزینی (PGD/PGS)، مشاوره ژنتیک پزشکی و آزمایش‌های تشخیصی برای بیماری‌های ارثی و نادر.	
	غربالگری	غربالگری نوزادان پس از تولد؛ تست‌های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایش‌های ژنتیک جنین، تست کرونا (در صورت مثبت یا منفی بودن) با دستور پزشک متخصص.	

	اعمال جراحی مجاز سرپایی	جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی و بدون بستری: شکستگی، دررفتگی، گچ‌گیری، آتل‌بندی (شامل لوازم و دستمزد)، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، کشیدن ناخن، کرایوترابی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و آبسه، لیزر درمانی (لیزرترابی به جز زیبایی و رفع عیوب انکساری چشم)، تزریق داخل مفصل، کوتر، برداشتن خال، زگیل، میخچه و غدد چربی، شست‌وشوی گوش، خارج کردن جسم خارجی از گوش و بینی، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپون، شکافتن آبسه دهان، ناخنک چشم، کرایوترابی شالازیون، تزریق Smart Plug، IVIG، طب سوزنی، PRP و سایر جراحی‌های مجاز سرپایی مندرج در کتاب ارزش نسبی.
	خدمات پرستاری در منزل	خدمات پرستاری در منزل (اعم از تزریقات، پانسمان، تعویض سوند و مراقبت‌های ویژه) با تجویز پزشک معالج و برای دوره نقاهت پس از بستری یا جراحی، تا سقف تعهدات معین.
۶	ویزیت	ویزیت و مشاوره کلیه پزشکان عمومی، متخصص، روان‌پزشک و کارشناسان پروانه‌دار تا سقف تعرفه‌های بخش خصوصی پس از کسر سهم بیمه‌گر اول و در صورت عدم تعهد بیمه‌گر اول با کسر فرانشیز.
	دارو	داروهای فارماکوپه‌ای بین‌المللی، داروهای در تعهد بیمه همگانی، داروهای داخلی و خارجی، مکمل‌ها، ویتامین‌ها، پوست و مو (به جز داروهای با جنبه زیبایی) که توسط پزشک متخصص تجویز گردند. * داروهای خارجی، مکمل و ویتامین‌ها که با نظر پزشک متخصص و مدارک ضرورت برای دوره مشخصی تجویز شده‌اند، با تجویز پزشک عمومی تا پایان دوره تجویز پزشک متخصص نیز قابل پرداخت می‌باشند.
	خدمات اورژانس	خدمات اورژانس در موارد غیربستری، تا سقف تعرفه‌های بخش خصوصی پس از کسر سهم بیمه‌گر اول و در صورت عدم تعهد بیمه‌گر اول با کسر فرانشیز.
	خدمات روان‌درمانی	جلسات روان‌درمانی استاندارد ۴۵+ دقیقه (CBT، روان‌کاوی، طرح‌واره درمانی، مشاوره خانواده و ...) توسط روانشناس بالینی یا روانپزشک دارای پروانه رسمی، تا سقف تعداد جلسات مشخص در سال.
	واکسن‌های خاص	تهیه و تزریق واکسن‌های غیردولتی مورد تأیید وزارت بهداشت (مانند واکسن آنفولانزا، پنوموکوک، هپاتیت A، HPV و ...) با تجویز پزشک متخصص.
۷	دندانپزشکی عمومی	معاینه، تشخیص، ویزیت، طرح درمان. جراحی: کشیدن دندان قدامی، خلفی و عقل، جراحی دندان یا ریشه نهفته، عمیق کردن وستیبول نیم‌فک، فرنکتومی، بازکردن آبسه داخل دهان، درمان درای ساکت، اکسپوز کردن دندان، بخیه، آمپوتاسیون ریشه، بیوپسی. ترمیم: ترمیم آمالگام و کامپوزیت کلاس پنج، سه و چهار، بیلدآپ تاج، پین داخل عاج و کانال، اسپلینت کامپوزیت. پریو: جرم‌گیری کامل هر فک، بروساژ. اطفال: کشیدن دندان شیر و دائمی، پالپوتومی، بروساژ و فلورایدترابی، فیشر سیلانت، روکش SSC، ترمیم آمالگام و کامپوزیت، فضا نگهدارنده ثابت و متحرک، پالپکتومی. *عکس اطفال زیر ۷ سال الزامی نیست. هزینه ترمیم‌های یک و دو سطحی با فاکتور و پوز بانکی پرداخت می‌شود.
	اندودنتیکس (درمان ریشه)	درمان ریشه اولیه و مجدد دندان‌های قدامی و خلفی با فیل‌های دستی و روتاری، پالپوتومی اورژانس، پالپکتومی، حذف پست و پین، جراحی پری‌ایپیکال (Apicoectomy) و پرکردن انتهای ریشه (رتروگرید)، درمان پرفوراسیون با مواد مسدودکننده (MTA یا CEM Cement)، اپکسیفیکیشن و اپکسوزتریس دندان دائمی.
	ایمپلنتولوژی دندان	تشخیص و طرح درمان: مشاوره، مدل‌های تشخیصی، Stent رادیوگرافی، آنالیز CBCT و طراحی نرم‌افزاری. جراحی: تهیه فلپ، آماده‌سازی استخوان، کاشت فیکسچر، نصب هیلینگ کاور یا هیلینگ اباتمنت، سینوس لیفت (باز/بسته)، پیوند استخوان، بازکردن (Uncovery) و نصب فرم‌دهنده لثه. پروتز: قالب‌گیری نهایی، نصب اباتمنت مستقیم/زاویه‌دار، روکش واحد متصل به ایمپلنت (PFM یا تمام سرامیک/زیرکونیا) صرفاً در صورت نصب فیکسچر در ۶ ماه گذشته، اوردنچر (شامل بال اسنپ، بار و لوکیتور). * هزینه قطعات پروتزی با تأییدیه اصالت کالا و فاکتور معتبر پرداخت می‌شود.
	ارتودنسی	تشخیص و طرح درمان: مشاوره، رکوردهای تشخیصی (رادیوگرافی پانورامیک و لترال سفالومتری، عکس‌های داخل و خارج دهانی)، آنالیز سفالومتری و مدل‌های تشخیصی. ارتودنسی ثابت و متحرک: فضا نگهدارنده، پلاک فانکشنال (Herbst, Twin Block)، دستگاه‌های خارج دهانی (Facemask, Headgear)، ارتودنسی ثابت با براکت‌های فلزی/سرامیکی/لایمینگوال. لاینرهای شفاف: اسکن داخل دهانی، طراحی نرم‌افزاری و ساخت مجموعه لاینرها. درمان فعال: جلسات تنظیم ماهانه، بندینگ و ری‌بندینگ براکت‌ها، نصب دستگاه‌های کمکی (TPX, Quad Helix, TAD). نگهدارنده (Retention): درآوردن براکت‌ها (Debonding)، ساخت پلاک‌های ریتنر متحرک (هاولی، شفاف)، ریتنر ثابت (فایبر اسپلینت). * هزینه‌های Retreatment یا جابجایی دستگاه‌های شکسته خارج از تعهد است. این پوشش با تشخیص متخصص ارتودنسی و تأیید پزشک معتمد آغاز می‌شود.
۸	رفع عیوب انکساری دو چشم	رفع عیوب انکساری (LASIK, LASEK و ...) دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگماتیسم یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (نزدیک‌بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگماتیسم) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، و نیز جراحی لنز برای دو چشم.
۹	عینک	خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی با تجویز چشم‌پزشک یا اپتومتریست و تأیید پزشک معتمد.
۱۰	سمعک	خرید سمعک.
۱۱	اروتز	خرید اروتز و لوازم طبی که لزوم استفاده از آن بلافاصله بعد از عمل جراحی یا به تشخیص پزشک معالج بیمه‌گر گواهی شده باشد مانند عصا، واکر، ویلچر، کمربند، جوراب وارپس، بریس، زانو بند، گردنبند، اسپلینت، کفی و کفش طبی، تشک موج، CPAP و ...
۱۲	صندوق مشارکت در هزینه های درمانی	این صندوق بمنظور جبران هزینه های درمانی کسر از سقف تعهدات اصلی، هزینه های خارج از تعهد در موارد خاص و حمایت از بیماران صعب العلاج تحت پوشش ایجاد می گردد. استفاده از این صندوق با ارائه اسناد درمان و به درخواست بیمه گزار مجاز می باشد.

سایر شرایط:

- خدمات آندوسکوپی تشخیصی در بخش پاراکلینیک و اقدامات مداخله‌ای (مانند پولیپکتومی) در بخش جراحی Day Care قرار می‌گیرند.
- امکان اضافه شدن اعضای جدید تا ۳ ماه پس از تاریخ صدور بیمه‌نامه در صورت پرداخت کل حق بیمه یک سال و با پوشش از ابتدای قرارداد
- مدت زمان پذیرش اسناد در زمان قرارداد ۶ ماه و تا ۳ ماه پس از پایان قرارداد
- اضافه نرخ بیمه‌شدگان بالای ۶۰ سال: ۳۰ درصد
- اضافه نرخ والدین: ۱۰ درصد
- پرداخت هزینه فیزیوتراپی در منزل و لیزرتراپی