

بیمه نامه درمان گروهی

ردیف	مدت اعتبار بیمه نامه ۳۶۵ روز میباشد که از ساعت صفر مورخ ۱۴۰۵/۰۷/۰۱ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۶/۰۶/۳۱ خاتمه می یابد.			
نوع بیمه نامه	شرح تعهدات بیمه گر			فرانشیز
	طرح ۱	طرح ۲		
هزینه های حین بستری و اعمال جراحی عمومی و تخصصی و بیمارستانی	جبران هزینه مربوط به استنت گذاری قلب و سایر، اتاق ایزوله، استرابیسم، کلیه اقدامات اینترنشنال و انواع آنژیوگرافی (مغز، کلیه، قلب و سایر عروق)، انواع روش های درمانی رادیو فری کونستی نقاط مختلف بدن و لوازم مربوطه، هزینه عمل و انواع سنگ شکن و لیزر درمانی در حین عمل و بستری بیمار، اعمال جراحی مدته همانند اسلیو یا استاپلینگ و ... به شرط تشخیص پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه (در صورتی که bmi ۴۰ باشد)، امبولیزاسیون، آنژیوپلاستی، پل فاروپلاستی (افتادگی پلک چشم)، کلیه هزینه های درمانی مربوط به بیماری کرونا (اعم از بستری و ...)، کلیه هزینه های ناشی از سوختگی اعم از سرپایی و بستری، انواع سلول درمانی، تزریق سلول بنیادی، باتری قلب، اورتیز و انواع بیماری های روماتولوژی، بستری بیماران روانی و انواری و اعصاب در تمامی موارد و ترک اعتیاد، تست خواب، لوازم و داروهای پیوندی، داروهای پیوند اعضا، پیوند قرئنه، جبران هزینه تهیه و عمل پیوند اعضا (پوند، کلیه، کلیه مغز استخوان و دیگر اعضا)، هولتر قلب، لاپاراسکوپی، قوز قرئنه، کاشت حلازون شنوایی و تعمیر و تعویض آن، انواع کورتیز تشخیصی و تخلیه ای، ماموپلاستی، کلیه اعمال جراحی که از طریق لاپاراسکوپی و یا لیزر درمانی و موارد مشابه انجام می گردد. لیزر گلوکوم، رادیوتراپی، سپتوپلاستی (انحراف مشهود بینی)، سینو آنژیوگرافی، فتو تراپی در بیمارستان، معالجات مربوط به شیمی درمانی (بستری و سرپایی به صورت داروهای خوراکی و تزریقی)، درمان سرطان، گاماتایف و همچنین استفاده از دستگاه مربوطه، جراحی هرنی شکمی و فتق شکم و ناف، دیالیز و هزینه های مربوطه، هزینه های درمانی هیپاتیت نوع ABC، ویتراکتومی، دکولمان رتین، پرداخت کلیه هزینه های حین بستری و اعمال جراحی در بیمارستان ها (تشخیصی، درمان طبی و جراحی) و مراکز جراحی محدود (day care)، کلیه هزینه های درمان سرپایی و دارویی و بستری بیماران خاص و صعب العلاج (شامل بیماران سرطانی، تالاسمی، دیالیز، دیابت، نارسانه کلیه، ایژن، هموفیلی و نقص سیستم ایمنی، صرع، تحلیل عضلات، آلزایمر، ام اس، کتونومی، پارکینسون، ای بی (پروانه ای) و سایر مواردی که از طرف وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی به عنوان بیماری خاص شناخته می شود)، هزینه اجاره دستگاه اکسیژن، آوزن تراپی، پیس میکر موقت، لوازم مورد نیاز برای اعمال جراحی (مانند مته، دریل)، جراحی دیسک و ستون فقرات، جبران هزینه کلیه لوازم مصرفی پزشکی و جراحی مورد نیاز بیمار در دوران بستری، حین عمل و پس از ترخیص، اعم از اینکه تحت پوشش بیمه گر پایه قرار گرفته باشد یا خیر، از جمله پمپ درد و متعلق آن، انواع پانسمان ها، نخ و وسایل مصرفی جراحی، کاتتر، درن، سرنگ و سایر اقلام مصرفی مورد تایید پزشک معالج. همچنین جبران هزینه تهیه و مصرف مستمر کلیه لوازم و ملزومات استومی، شامل کیسه های کولوستومی، ایلئوستومی و یوروستومی، سیستم های یکتکه و دو تکه، وسیله یا قلعج، چسب و خمیر استومی، پودر محافظ پوست، دستمال و محلول پاک کننده، محافظ پوستی، حلقه آب بندی، کمر بند و سایر لوازم جانبی مورد نیاز، با تجویز پزشک و تایید پزشک معتمد بیمه گر (اعم از اینکه توسط بیمه گر پایه پوشش داده شده باشد یا نباشد)، پرداخت هزینه دارو، تجهیزات و لوازم استفاده شده در حین عمل و حین عمل (مانند استنت و پیس میکر قلب، پمپ درد، انواع پروتز، هزینه خرید عضو مصنوعی بدن و خرید اعضای طبیعی بدن)، تعویض مفصل و لنزهای داخل چشمی در اعمال جراحی چشم، درمان بیماری های اعصاب و روان، درمان خونریزی شبکیه و جدا شدگی شبکیه، انواع اعمال جراحی مربوط به چشم، انواع هزینه تشخیص بیماری های چنین، ژنتیک شناسی، هزینه همراه بیمار براساس آئین نامه بیمه مرکزی (زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال)، هزینه های جراحی و بستری انواع کاتسر و عوارض ناشی از آن، هزینه های درمانی انواع تومورها (خوش خیم، بد خیم، فک و دهان)، هزینه های درمانی انواع روماتیسم (لویس، آرتریت روماتوئید و ...)، هزینه نوزدان از بدو تولد و نوزادان نارس، تزریق آوستین چشم، تجهیزات پزشکی اعمال جراحی عمومی، بیوپسی و بیوپسی نسوج تحت هدایت تصویربرداری، هموپر فیوژن، تزریق داخل چشمی در اتاق عمل تحت بیهوژی، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره (مانند اوستین، آوستین، آیلا و سایر موارد مشابه)، تزریقات داخل سیستم عروقی مانند کارگذاری شنت کاتتر و پمپ داخل سیستم عروقی، تهیه و تامین کلیه تجهیزات، داروها و پروتزهای مورد نیاز در حین جراحی و بستری، جبران هزینه های ICU در منزل، جبران هزینه های پرستاری متعاقب دستور پزشک معالج در منزل، جبران درمانی مسومیت های دارویی، جراحی دستگاه اداری تناسلی، کلیه هزینه های دارویی و درمانی مربوط به بیماران اوتیسم، انواع جراحی عمومی (سر و گردن، گوش و حلق و بینی، اعضا و احشا داخل شکم و ...)، انواع هزینه های درمانی طبی، پل فاروپتوز، کلیه خدمات بیمارستانی که در کتاب CPT ارزشی نسبی قابل پرداخت است، انواع هزینه های تشخیص بیماری های چنین، ژنتیک شناسی، جبران هزینه های اعمال جراحی مهم مربوط به شیمی درمانی، رادیو تراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، جراحی قلب اعم از جراحی قلب باز و عروق fed و فخره های قلب، جراحی مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک و ستون فقرات)، گاماتایف، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، و الوپلاستی، پیوند قلب، ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند چشم و پیوند مغز استخوان، تزریق سلولهای بنیادی (به استثناء تزریقات زیبایی)، جراحی تومور، جراحی در صورت باز شدن لایه مننژ مغزی، امبولیزاسیون عروق داخل مغز، تعبیه پیس میکر دایم و ابلیشن قلبی - آنژیوپلاستی قلب - پیس میکر دایم، تجهیزات پزشکی جراحی تخصصی - درمان طبی شیمی درمانی و داروی شیمی درمانی بستری			
عقوبت انگاری	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکسار دید دو چشم با نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر برای هر چشم (تزدیک بینی، آستیگمات و دوربینی) و عمل femto لیزر، کارگذاری رینگ قرئنه، لنز داخل چشمی و اصلاح پیرچشمی
آمیولانس	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	هزینه آمیولانس و سایر فوریت های پزشکی با یا بدون شرط بستری بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی داخل شهری طبق دستور پزشک معالج (از منزل و بالعکس)
	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	هزینه آمیولانس و سایر فوریت های پزشکی با یا بدون شرط بستری بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی خارج شهری طبق دستور پزشک معالج (از منزل و بالعکس)
زاین و نازایی	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین هزینه های درمان نازایی و ناباروری زوجین (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط، IUI-ITSC, ZIFT-GIFT-IVF و میکروانجکشن و کلیه هزینه های دارویی و لاپاراسکوپی مرتبط
بارگذاری گروه اول			۱۰	جبران هزینه های انواع سونوگرافی (داخل مطب و سایر مراکز)، اولتراسونوگرافی، اندوئال سونوگرافی، GDx، هولتر مانیتورینگ EKG، هولتر مانیتورینگ BP، پلاتیسموگرافی، الکترومیوگرافی مثانه، پالیمتری، انواع ماموگرافی ساده و دیجیتال، غربالگری، سی تی آنژیوگرافی، انواع اسکن، سی تی اسکن، گاما اسکن، کتو اسکن، کاتفاو اسکن، پت اسکن، کانفراسکن، آنژیواسکن قلب، فیبرواسکن، ارب اسکن، انواع آندوسکوپی (با بیپوشی و بی حسی در مطب و بیمارستان)، فوندوسکوپی، آنتروپیون، کلونوسکوپی، لاپاراسکوپی، سینتوسکوپی، رکتوسکوپی، گاستروسکوپی، رادیواسکوپی (پرتو بینی)، فلوروسکوپی، لارنگوسکوپی، انواع ام آرای، انواع رادیولوژی و رادیوگرافی، ونوگرافی، انواع آنژیو گرافی، آنژیوگرافی دیجیتال، انواع اکو، اکو کاردیوگرافی قلب و مری، هورمون شناسی، استرس اکو، اکو داپلر مغزی، دانسیتومتری، ماموپلاستی، مگنت تراپی، رادیوتراپی، آنتروپیون، حق الزحمه تصویر برداری FNA (فیبروئید و سینه)، TCD (ترانس کرانیا ل داپلر)، ایمونولوژی، پزشکی هسته ای، انواع روشهای تشخیصی و درمانی پزشکی هسته ای: UBT و پد تراپی و تپالومتری، APS تراپی، آوزون تراپی، ارگو اسپیرومتری، پنتاکم، سونومتری، سرو لوژی، ژنتیک درمانی، خدمات گلوبال ژنتیک، سینوژنتیک، میکروبیوتنسی، پالس اکسی متری، مانومتری، MASTER IOL، فلوروسکوپی، جبران هزینه انواع خدمات تصویربرداری پزشکی به همراه داروهای مصرفی و ست مربوطه، سنجش تراکم استخوان، نوار قلب چنین، oct سی تی آنژیوگرافی، اکو چنین در بیمارستان ncv، گفتار درمانی و هزینه های مربوطه، کاردرمانی، رفتاردرمانی و کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پارا کلینیکی) و کلیه خدمات سرپایی که در کتاب cpt ارزش نسبی آمده و قابل پرداخت است

خدمات آزمایشگاهی	پاراکلینیکی گروه نور	مربوط به انواع تستهای درمانی مانند: تست ورزش، تست آلرژی، انواع تست تنفسی همانند (یادای پلیتسموگرافی، ارگواسپیرومتری و رینوماتومتری، استفاده از MCT ، IDACOMPACT ، SBO ، IOS ، DLCO-BODY BOX ، PIMAX ، PEMAX ، UBT-RV-TIC و ...)، تست اورودینامیک، تست سرطان، تست قند، تست خواب، تست ریه، تیلت یا تست تعادل، تست استرس، تست پوستی، تست کرایو، درمان آلرژی و ایمونوتراپی، تست متاکولین (آستوگرافی)، پاپ اسمیر، انواع نوارنگاری مانند نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، نوار چشم و غیره، اکو چشم، انواع تست های بینایی و شنوایی شنجی، بررسی عصب شنوایی، هزینه اکسیژن، بینایی شنجی، Mapping Brain، بررسی عصب بینایی، کلیه هزینه های مربوط به تست خواب (بستری، لوازم و ...)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند: پاکبستری چشم، توپوگرافی، کوتریپتاکم، پنتاکم، هولترمانیتورینگ قلب، هولتر فشارخون، نوار قلب، اسپیرومتری، ادیومتری، اپتومتری، تپانومتري، مانومتري، رینوماتومتري هزینه اکسیژن، پادای باکس، درمان سرطان مثانه (تزریق داروی BCG) جبران هزینه تست های غربالگری جنین (آزمایش، سونوگرافی و غیره) شامل مارکرهاي جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین، انواع پروتزها، تریک مغزی، کلیه هزینه های بازتوانی و توانبخشی، جبران هزینه های درمانهای دستی طب فیزیکی (Therapy Manipulation)، ORA، انواع لیزر درمانی، تست OCT ، V.E.P، OCT، نوار قلب جنین، بیماریهای و ناهنجاریهای جنین، سنجش تراکم استخوان، تومور مارکرها، پریمتری چشم و توپوگرافی چشم	
		انواع آزمایش های تشخیص پزشکی و پاتولوژی یا آسیب شناسی و آزمایشات ژنتیک و ژنتیک پزشکی (آزمایش های که در پوشش بیمه پایه نباشد)، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، آزمایشات قبل و حین بارداری، غربالگری، آزمایش آمینوسنتز، لیزر تراپی، بازتوانی قلبی و ریوی، روش بازتوانی EECF، آزمایش covid، طب سوزنی و حجامت و قصد خون با تشخیص پزشک (اجرا، لوازم و ...)؛ انواع فیزیوتراپی (نوروفیدبک، یوفیدبک، شاکیوتراپی، لیزر فیزیوتراپی، لیزر پرتوان، لیزر کم توان) - فیزیو تراپی داخل منزل، انواع کایروپراکتیک، درمان ناتوانی جسمی حرکتی	
هزینه های جراحیهای مجاز سرپایی و سایر		جبران کلیه هزینه اعمال جراحی مجاز سرپایی و بدون بستری مانند بیوپسی، بیوپسی مغز، سوزن بیوپسی، سوند گذاری و یا برداشتن سوند، هزینه لوازم سوند و هزینه سونداژ، شکستگیها، شکسته بندی و دررفتگی، گچ گیری و باز کردن گچ، لوازم گچ گیری، آتل گذاری، لوازم آتل، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، اکسیژن لیووم، تخلیه و برداشت کیست و لیزر درمانی، خارج کردن جسم خارجی از چشم، گوش و بینی، شالازیون (تورم کیستی در چشم)، شستشوی گوش، درآوردن میخچه، کشیدن ناخن، ناخنک چشم، انواع پانسمان از جمله پانسمان های باز و پانسمان ویژه بیماران دارای زخم بستر و دیابت، پانسمان نوین، پانسمان های پیشرفته هزینه جراحی های سرپایی اعم از برداشتن خال و زگیل، کوتریزاسیون، آیسه و نظیر آن که جنبه درمانی دارد، انواع اسکوپ با بیهوشی و بدون بیهوشی، هزینه های انواع کرایوتراپی، اکسیژن تراپی، اکسیژن جرم خارج، اکسیژن تورمورهای خوش خیم، تخلیه آیسه، اقدامات کمک درمانی شامل تزریقات، ساکشن، فریز کردن، واکسن، جبران هزینه های انواع تزریقات، شکافتن، پروگرامینک پیس میکر، تست های ارزیابی پیس میکر، آنالیز پیس میکر، PH متري، مونیتورینگ بیمار، سوراخ کردن گوش، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش، تشکیل پرونده بیماران مراجعه کننده به مطب و درمانگاه یا اورژانسها، جراحی ناخن فرو رفته در نسج نرم، درمان خونریزی بینی مانند: سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آیسه کف دهان، انواع بیوپسی، تزریق در داخل مفاصل، کلیه خدمات اورژانس در موارد غیربستری (اعم از ویزیت، بستری، تزریقات، دارو و ...)، نمونه برداری از ارگان های مختلف بدن به وسیله سوزن نظیر (پروستات، پستان و سایر موارد مشابه) تحت هدایت تصویربرداری، قصد خونی یا دستور پزشک، جبران هزینه سوزن تراپی به صورت سرپایی و یا بستری، اسپری اسم، جبران هزینه های انواع خدمات تشخیصی چشم، خدمات سرپایی بیماران دیابتی، معاینه چشم، اوزن تراپی و کرایو تراپی، درمان خونریزی بینی و سوزاندن و پرداخت کلیه هزینه های prp که جنبه درمانی دارند.	
		جبران هزینه های ویزیت: انواع ویزیت کارشناس و کارشناس ارشد پروانه دار، پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص، ویزیت روانپزشک و روانشناس، دندانپزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، مشاوره تغذیه، ویزیت طب سنتی، مشاوره پزشکی، مشاوره روانپزشک اعصاب و روان، روانکار، اپتو متریست، ادیو متریست، دارو: جبران هزینه کلیه دارو های عمومی و تخصصی، ابرانی و خارجی و آزاد و گیاهی (به تایید سازمان غذا و دارو باشد) و همچنین داروهای مکمل و ویتامین صرفاً با تشخیص پزشکان متخصص که جنبه درمانی دارند (براساس فهرست داروهای مجاز کشور)، انواع تزریقات (به جز واکسن)، تزریق داخل مفصل و تزریق داخل ضایعه (به جز زیبایی)، سرم تراپی، داروهای تزریق داخل چشم، داروهای رفع اختلالات رشد و هورمون رشد، پرداخت حق فنی نسخ و هزینه لوازم مصرفی درمانی مانند اسکالپ وین، سرنگ، ست سرم، آب مقطر، آنژیوکت، انواع باند و غیره. هزینه های داروهای زیبایی که بنا به تشخیص پزشک متخصص جنبه درمانی دارند قابل پرداخت می باشد.	
لوازم کمک توانبخشی	وزیت و دارو	از جمله عصا، واکر، ویلچر، کیسول اکسیژن، اجاره دستگاه و کیسول اکسیژن، دستگاه اکسیژن ساز، دستگاه پالس اکسیمتر، تشک موج و CPAP صرفاً برای بیماران دارای سابقه بستری و بیماری های تنفسی، جوراب واریس، کمربند طبی، زانو بند طبی، گردن بند طبی، شاتل بند، مچ بند طبی، آرنج بند طبی، کفی طبی، کفش طبی، صندلی طبی و سایر تجهیزات، وسایل و ملزومات کمک حرکتی، توانبخشی و پزشکی مشابه، با تشخیص و تجویز پزشک معالج، همچنین تست قند خون (براساس گزارش قند سه ماهه C1A)، نوار قند خون و سوزن قند خون و سایر اقلام و تجهیزات پزشکی مشابه و مرتبط حسب تشخیص و تجویز پزشک معالج	
		خرید سمعک، تعمیر و تنظیم سمعک برای هر دو گوش، تعویض پردازشگر صدا و باطری سمعک، جبران هزینه تعویض سمعک، تعمیر و یا تعویض قاب سمعک	
دندانپزشکی	عینک طبی (عذسی و فریم) و لنز تماسی طبی	کلیه هزینه های مربوط به دندانپزشکی همانند: انواع جراحی، جراحی لثه، جراحی نسج سخت و نرم، پریو، بریج، فول دنچر، دست دندان و نیم دست مصنوعی (هرساله)، روکش، روت کاتال، ترمیم، پروساز، درمان ریشه، کشیدن و پرکردن، ارتودنسی، جرم گیری، اطفال، انواع پروتز، پارسیل متحرک فلزی، پارسیل متحرک اکریلیک، ایمپلنت و....	
		حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)	