**فرم اعلام پیشنهاد قیمت بیمه تکمیلی دانشگاه تحصیلات تکمیلی صنعتی و فناوری پیشرفته سال 1404-1403**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شرح** | | **سقف** | **فرانشیز** |
| **1** | **شامل داروهای بیماری های خاص و صعب العلاج و اعمال بستری و جراحی تخصصی مربوط به سرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان اوزون تراپی (پر کردن فضای بین دو مهره) شیمی درمانی (بستری و سرپایی) و رادیوتراپی ام اس، می باشد. همچنین هزینه صرفاً تزریق سلول های بنیادی (به استثنا تزریق های زیبایی) پروتز حین عمل جراحی، کاشت حلزون و تعویض مفصل را شامل می شود.** | **1.300.000.000** | **10%** | |
| **2** | **سایر اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE (با بیشتر از 6 ساعت بستری) و نیز آنژگرافی قلب، سی تی آنژیو، سنگ شکن همچنین بستری جهت درمان طبی در بیمارستان،** | **1.000.000.000** | **10%** | |
| **3** | **هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین و هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی، دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط نازایی ITSC, IUI, GIFT, ZIFT میکرواینجکشن، IVF** | **200.000.000** | **10%** | |
| **4** | **هزینه های پاراکلینیکی (1)**  **انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی با بیهوشی یا بدون بیهوشی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیو، دانسیتومتری(سنجش تراکم استخوان(پتناکم ، فوندوسکوپی، کانفواسکن، پاکیمتری، کلیه تست های بینایی سنجی، تست خواب، ICG, IOL, MASTER, HRT انواع اسکوپی، هزینه های پزشکی هسته ای، کولونوسکوپی، انواع اکو، ارب اسکن، یررسی یورودینامیک، الکترومیوگرافی،انتروپیون، گفتار درمانی، کاردرمانیف رفتار درمانی، روان درمانی و دستگاه TMS** | **200.000.000** | **10%** | |
| **5** | **هزینه های پاراکلینیکی (2)**  **تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری PFT )، تست خواب، نوار عضله (EMG )، نوار عصب (NCV )، نوار مغز (EEG)، نوار چشم، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، هولترمانتیورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارزگوسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، بروتکوگرافی و تست متاکولین، بررسی اثر بینایی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم، نمونه برداری پاپ اسمیر، پیس میکروقلب، PRP زانو** | **100.000.000** | **10%** | |
| **6** | **هزینه جراحیهای مجاز سرپایی**  **شکستگی ها و دررفتگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، آتل گذاری، کرایوتراپی، اکسیزیون لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی ، بیوپسی، شستشوی گوش، برداشتن خال و زگیل و میخچه، خارج نمودن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، اکسیژن ترابی، اکسیژن هایپر، پانسمان، پالس اکسی متری، تست ارزیابی پیس میکر، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی، بستری اورژانس اوراژانس کمتر از 6 ساعت شامل: تزریقات و تعویض پانسمان، اف ان ای تیروئید و سینه، بیوپسی مغز استخوان، یونکسیون مایع نخاع و کمری EOG، تزریق داخل مفصل (تزریق و دارو)** | **130.000.000** | **10%** | |
| **7** | **هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی (به استثناء چکاپ)سیتولوژی، انواع رادیوگرافی، فوتوگرافی،UBT، یدتراپی، نوار قلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی، لیزر درمانی، پاپ اسمیر، بازتوانی قلبی و مگنت تراپی** | **100.000.000** | **10%** | |
| **8** | **جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم و لیزیک در صورتی که مجموع درجه دوربینی، نزدیک بینی، آستیگمات با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) 3 دیوپمتر یا بیشتر برای هر چشم باشد.** | **140.000.000** | **10%** | |
| **9** | **هزینه ویزیت شامل: کارشناس تغذیه، ماماء کارشناسی ارشد، پزشک عمومی، متخصص و فوق تخصص، روان پزشک، روان شناس و اپتومتر و طب سنتی**  **هزینه دارو و خدمات اورژانس (انواع تزریقات، سرم تراپی و ...) جبران هزینه های مربوط به دارو بر اساس فهرست اقلام مجاز داروهای کشور تمامی داروهای ایرانی و خارجی (با تجویز پزشک ) مکمل ها و ویتامین های ایرانی و خارجی، داروهای پوستی که جنبه درمان داشته باشد و داروها طب سنتی** | **80.000.000** | **10%** | |
| **10** | **هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن طبق تعرفه انجمن مربوطه** | **از محل بند 1** | **10%** | |
| **11** | **دندان پزشکی**  **خدمات کشیدن، جرم گیری، بروساژ،ترمیم، پر کردن،درمان ریشه و روکش و جراحی، ایمپلنت، ارتودنسی و دندان مصنوعی** | **50.000.000**  **سقف خانوار باز تا 4 نفر** | **10%** | |
| **12** | **هزینه عینک طبی و لنز تماسی طبی(سخت و نرم)** | **15.000.000**  **سقف خانوار باز تا 4 نفر** | **10%** | |
| **13** | **هزینه اروتز شامل: زانوبند، قوزبند، مچ بند، آرنج بند، شصت بند، شانه بند، گردن بند، کمربند، شکم بند، با مجوز پزشک متخصص، سمعک به شرط تجویز پزشک متخصص، کفش و کفی طبی و پد پاشنه با تجویز پزشک متخصص، عصاء ویلچر، تشک مواج تخت طبی با تجویز پزشک متخصص، جوراب واریس، با تجویز پزشک متخصص قلب و عروق، کمربند نرم و سخت با تجویز پزشک متخصص و ساخت AFO** | **از محل بند 1 تا سقف 300.000.000** | **10%** | |
| **14** | **جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی**  **داخل شهر**  **خارج شهر** | **10.000.000**  **20.000.000** | **10%** | |