

پوشش های بیمه تکمیلی درمان کارکنان دانشگاه تربیت مدرس

شرح خدمات	طرح یک (ریال)	طرح دو (ریال)
هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، برای اعمال جراحی عمومی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن، جراحی دیسک ستون فقرات و رادیوتراپی، شیمی درمانی، لاپاراسکوپی، دارو بیماران خاص و صعب العلاج، ام اس و شیمی درمانی و کرونا	نامحدود	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰
اعمال جراحی تخصصی: هزینه شش عمل اصلی مربوط به مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کلیه، کبد، ریه و مغز استخوان و جراحی سرطان و تزریق سلول های بنیادی	نامحدود	۱/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰
هزینه زایمان (طبیعی و سزارین)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۷۰/۰۰۰/۰۰۰
جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم مشروط براینکه درجه نقص بینایی هر چشم 3 دیوپتر یا بیشتر باشد (برای هر چشم) هر چشم به اندازه سقف مندرج و آمپول ایلیا	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
هزینه درمان نازایی و ناباروری (هزینه تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن، IVF	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰
پاراکلینیکی گروه اول: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، انواع سونوگرافی، انواع اکو، دانسیومتری، سی تی اسکن، کولونوسکوپی، کولیوسکوپی، رکتوسکوپی، سنجش تراکم استخوان، انواع سی تی آنژیوگرافی، انواع آنژیوگرافی (به غیر از چشم و قلب)، کاپرویرکتیک و بیماریها و ناهنجاریهای جنین و هزینه تشخیص آن (غربالگری از: مایش، سونوگرافی و...) انواع رادیوگرافی، نوار قلب	نامحدود	۸۰/۰۰۰/۰۰۰
پاراکلینیکی گروه دوم: تست ورزش، تست آلرژیک، تست تنفسی (اسپیرومتری، PFT)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، طب فیزیکی، طب سوزنی، سونداژ، آنژیوگرافی چشم، هولتر مانیتورینگ قلب، هولتر مانیتورینگ فشارخون، بادی باکس، تزریق داخل مفصلی، اوزون تراپی و PRP	نامحدود	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
پاراکلینیکی گروه سوم: هزینه جراحی های سرپائی مانند بخیه، شکستگیها و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، فریز کردن، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، شستشوی گوش، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)، پاپ اسمیر، بیرون آوردن جسم خارجی، کشیدن ناخن، پنتاکم، پریمتری، تمپانومتری، تزریق داخل مفصل آوستین	نامحدود	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
پاراکلینیکی گروه چهارم: خدمات آزمایشگاهی (به جز چکاپ)، شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، کرونا، مگنت تراپی، و فیزیوتراپی و تزریقات و سرم تراپی	نامحدود	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
هزینه های آمبولانس داخل شهری (از منزل به بیمارستان و از بیمارستان به بیمارستان منوط به بستری بیمار) *	۵/۰۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰
هزینه های آمبولانس خارج شهری (از منزل به بیمارستان و از بیمارستان به بیمارستان منوط به بستری بیمار) *	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰
هزینه ویزیت و دارو و خدمات اورژانس. ویزیت و دارو آزاد ایرانی، خارجی و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، داروی هورمون رشد، واکسن	نامحدود	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
سمعک	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰
گفتار درمانی و کار درمانی رفتار درمانی، نوروفیدیک و نقشه مغزی	نامحدود	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
تامین هزینه عینک و لنز طبی	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۷/۵۰۰/۰۰۰
هزینه های اروتز (مانند برخی از وسایل طبی) -طبق تعریف وزارت بهداشت و بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک بیمه گر	نامحدود	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰
هزینه دندانپزشکی (طبق تعرفه سندیکای بیمه گران برای هزینه های درمانی به تشخیص و تایید پزشک معتمد بیمه گر) (اعم از درمان ریشه و ایمپلنت و دست دندان و ارتودنسی و ...)	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰
هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری جنین (سونوگرافی دو بعدی، سه بعدی، چهاربعدی)	نامحدود	۳۵/۰۰۰/۰۰۰
جبران کلیه هزینه های دارویی و طبی کلیه بیماران خاص و صعب العلاج (سرطان-ام اس-انواع تالاسمی-هیپاتیت- پارکینسون) و داروی معلولین جسمی و ذهنی	نامحدود	۷۰/۰۰۰/۰۰۰
فرانشیز	۱۰٪	۱۰٪
حق بیمه	۲/۰۳۸/۰۰۰	۱/۵۲۶/۰۰۰

۵۰٪ از حق بیمه مذکور برای بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آن ها به عهده دانشگاه و ۵۰٪ آن به عهده بیمه شدگان می باشد.

شایان ذکر است قیمت اعلام شده با احتساب ۹٪ ارزش افزوده محاسبه و اعلام شده است.