

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان سال ۹۹-۹۸ شرکت بیمه آسیا

ردیف	نام تعهدات	تعهدات طرح ۱	تعهدات طرح ۲	فرانشیز
۱	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی) هزینه های بستری - جراحی دیسک ستون فقرات - داروهای تزریقی و خوراکی شیمی درمانی (بستری و سرپایی) - رادیوتراپی - لوازم عمل جراحی - آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان) - جراحی افتادگی پلک (درمانی با تائید پزشک) - جراحی فک (درمانی با تائید پزشک)	۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۲	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی) هزینه اعمال جراحی اصلی مغز و اعصاب گامانایف قلب - پیوند ریه - پیوند کبد - کلیه - پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱) تزریق سلولهای بنیادی (به استثناء تزریقهای زیبایی) پروتز حین عمل جراحی - کاشت حلزون - تعویض مفصل - اوزون تراپی (پرکردن فضای بین دو مهره)	۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۳	زایمان - هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۴	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع سی تی اسکن - آندوسکوپی - اکو کاردیوگرافی - استرس اکو - انواع ام آر آی - دانسیتو متری - کولونوسکوپی - کولوسکوپی - لارنسکوپی - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب) - انواع داروهای مرتبط با رادیوگرافی (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی - پنتاکم - اورب اسکن - توپوگرافی - PRP - فوندوسکوپی - کانواسکن - انتروپپون - پاکیمتری و کلیه تستهای بینایی سنجی - IOL- ICG- HRT- MASTER انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی - NST- فیبرواسکن کبد	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۵	پاراکلینیکی ۲ شامل: هزینه های مربوط به تست ورزش - تست آلرژی - تست تنفسی - نوار عصب و عضله - نوار مغز - نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام) - شنوایی سنجی - بینایی سنجی - هولتر مانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم - تست خواب - تمپانومتري - بادی باکس - پلتیسموگرافی - ارگواسپیرومتری - رینوماتومتري تیلت (اسپیرومتری PFT) - برونگوگرافی و تست متاکولی - پیس میکر قلب - نورفید بک	۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۶	جراحی های مجاز و خدمات سرپایی مانند: شکستگیها - دررفتگیها - گچ گیری (گرفتن و باز کردن) - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیپوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثناء رفع عیوب انکساری چشم) - شستشوی گوش - برداشتن خال - زگیل و میخچه (در موارد غیر زیبایی) - خارج نمودن جسم خارجی از بدن - کشیدن ناخن - اکسیژن تراپی - پلس اکسی متری - سوراخ کردن گوش - درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبنه و سایر موارد مشابه در مراکز بهداشتی - آنتروپیون - جراحی ناخن - تست های ارزیابی پیس میکر - اف ان ای تیروئید و سینه - بیوپسی مغز استخوان - تزریقات داخل مفصلی - انواع تزریقات - سرم تراپی - پانسمان - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل تزریقات - پانسمان و تعویض پانسمان - تزریق آوستین و پونکسیون مایع نخاع و کمري سیتولوژی	۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۷	هزینه های آمبولانس داخل شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و انتقال و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی طبق دستور پزشک	۸۰۰/۰۰۰ ریال	۸۰۰/۰۰۰ ریال	۰
۸	هزینه های آمبولانس خارج شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و انتقال و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی طبق دستور پزشک	۱/۳۰۰/۰۰۰ ریال	۱/۳۰۰/۰۰۰ ریال	۰
۹	خدمات دندانپزشکی جرمگیری - پرکردن - عصب کشی - روکش - کشیدن - ایمپلنت - ارتودنس - دندان مصنوعی و...	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان سال ۹۹-۹۸ شرکت بیمه آسیا

ردیف			
۱۰	عینک طبی - لنز تماس طبی	۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال %۳۰
۱۱	هزینه های درمان ناباروری و نازایی (هزینه های تشخیصی - درمانی - دارویی طول درمان) برای هریک از زوجین شامل اعمال جراحی مرتبط IUI- ITSC-ZIFT-GIFT - میکرواینجکشن و IVF) هزینه های انجماد و انتقال جنین و ...)	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال %۳۰
۱۲	جبران کلیه هزینه های مربوط به دارو و ویزیت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری تمامی داروها - پرداخت داروهای آزاد - ویزیت روانشناس - هزینه های مشاوره - ویزیت کارشناس و کارشناس ارشد	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال %۳۰
۱۳	خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی - پاتولوژی - آسیب شناسی - ژنتیک پزشکی - انواع رادیوگرافی - پزشکی هسته ای - UBT - ید تراپی - نوار قلب - فیزیوتراپی - تست پاپ اسمیر - لیزر تراپی - انواع کایروپراکتیک - آمینوسنتز - لیزر درمانی - باز توانی قلبی - مگنت تراپی - توانبخشی کایروپراکتیک - هیدروتراپی	۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال %۳۰
۱۴	لیزیک چشم راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گردد چه نزدیک بینی ، دور بینی ، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	-----	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال %۳۰
۱۵	لیزیک چشم چپ و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گردد چه نزدیک بینی ، دور بینی ، آستیگمات هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	-----	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال %۳۰
	حق بیمه ماهانه هر نفر	۷۲۰/۰۰۰ ریال	۱/۰۸۰/۰۰۰ ریال