

جدول تعهدات بیمه گر

بیمه درمان تکمیلی شرکت بیمه البرز

تعهدات بیمه گر از تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۸/۳۰

ردیف	گروه بیماری و پوشش ها	حداکثر تعهدات سالانه
۱	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های بستری ، جراحی و day care در بیمارستان با مراکز جراحی محدود	بدون سقف
۲	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز با احتساب ردیف ۱	بدون سقف
۳	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های درمان بیماری های خاص در طول سال	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های زایمان (طبیعی و سزارین)	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IVI. ZIFT.GIFT.IVF و میکرواینجکشن	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دوچشم (در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر و بیشتر باشد) - برای هر چشم حداکثر تا ۵۰٪ تعهدات بند مذکور	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه اول شامل: انواع رادیو گرافی، آنژیو گرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوب) و دانسیتومتری
	۸	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه دوم شامل: انواع اندوسکوپ، خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، الکتروکاردیو گرافی، انواع اکوکاردیو گرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری PFT)، الکتروانسفالو گرافی (EEG)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG و NVC)، خدمات تشخیصی بورود ینامیک (نوار مثانه)، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم
	۹	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل شکسته بندی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی، تزریق مفصلی و عضلانی
	۱۰	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه انواع خدمات آزمایش های تشخیص پزشکی بااستثنای چکاب، شامل تست های آلرژیک، خدمات آزمایشگاهی، پاتولوژی، ژنتیک پزشکی
	۱۱	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)، کار درمانی (OT)، گفتار درمانی (ST)
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های ویزیت (بر اساس تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و باکسر فرانشیز)، نسخ دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمات اورژانس کمتر از ۶ ساعت در موارد غیر بستری
۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۳	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های دندانپزشکی شامل خدمات جرم گیری، ترمیم (پر کردن)، کشیدن، درمان ریشه و روکش به استثنای ارتودنسی، ایمپلنت، زیبایی، دندان مصنوعی بااستثنای زیبایی و دندانپزشکی والدین
۲۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۴	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه مربوط به عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز پزشک و اپتومتریست
۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر بر اساس تعرفه های مورد عمل بیمه گر، همراه با گزارش شنوایی سنجی، فاکتور دارای کد اقتصادی و کپی برگه ضمانت نامه
۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۶	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه آمبولانس داخل شهری مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج (مشروط به بستری بیمه شده)
۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۷	حداکثر تعهد قابل ارائه جهت جبران هزینه آمبولانس بین شهری مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج (مشروط به بستری بیمه شده)
۸۰.۱۰۰.۰۰۰	حق بیمه ماهانه برای کلیه افراد (بدون محدودیت سنی) با فرانشیز ۱۰ درصد کلیه تعهدات و با احتساب مالیات و عوارض (ریال)	