

تعهدات ۱۴۰۵-۱۴۰۶

ردیف	شرح تعهدات	حداکثر تعهد (ریال)	فرانشیز
۱	جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی: شامل بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day care که زمان بستری شدن کمتر از یک روز می باشد. شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن، هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان به جز زایمان، بستری اورژانس و آمبولانس	بدون سقف	۲۰٪
۲	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی): شامل سرطان، مغز و اعصاب مرکزی نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز	بدون سقف	۲۰٪
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین، هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و میکرواینجکشن (سقف برای هر دارویی) و اعمال جراحی (GIFT, ZIFT, IUI, IVF)	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۴	پاراکلینیکی گروه ۱ شامل: انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) ماموگرافی و سونوگرافی، انواع غربالگری جنینی، انواع رادیولوژی، اکو چشم، پاپ اسمیر، انواع آنژیوگرافی	بدون سقف	۲۰٪
۵	پاراکلینیکی گروه ۲ شامل: مرتبط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار سنجی، بینایی سنجی، هولتر و مانیتورینگ قلب و فشار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی خون، آنژیوگرافی چشم، تزریق داخل مفاصل	بدون سقف	۲۰٪
۶	جراحی های مجاز سربایی شامل: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، بیوپسی، ختنه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بخیه، تخلیه کیست، لیزر درمانی (به استثناء رفع عیوب انکساری دید چشم)، خارج کردن جسم خارجی از بدن، شستشوی گوش	بدون سقف	۲۰٪
۷	جبران هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، آمینیوسنتز	بدون سقف	۲۰٪
۸	جبران هزینه های ویزیت و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و داروهای محاسبه شده به صورت آزاد (غیرقابل پرداخت توسط بیمه پایه)، تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی نیستند.	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۹	هزینه های دندانپزشکی (والدین تحت پوشش نمی باشند) پرداخت هزینه های دندان شامل کشیدن دندان، روکش، پروساز، جرمگیری، ترمیم، پر کردن و درمان ریشه، جراحی لثه، به استثنای ایمپلنت، دست دندان و ارتودنسی (در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد) با تایید پزشک معتمد بیمه گر می باشد (طبق تعرفه بیمه گر (شرکت بیمه البرز) و سندیکای بیمه گران ایران)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪

۱۰	جبران هزینه عینک شامل خرید عینک طبی و لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۱۱	لیزیک چشم چپ و راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) سه دیوپتر یا بیشتر	بدون سقف	%۲۰
۱۲	جبران هزینه فیزیوتراپی و لیزر پرتوان (PT)، گفتار درمانی (ST)، کاردرمانی (OT)	بدون سقف	%۲۰

توضیحات:مبالغ مشخص شده سقف تعهدات بیمه شده در طول یک سال می باشد.

لازم به ذکر است که مدارک پزشکی طبق تعرفه مشخص شده از سمت بیمه مرکزی با کسر فرانشیز ۲۰٪، تا سقف مشخص شده پرداخت می شوند.

موارد غیر قابل پرداخت:

- ۱) اعمال جراحی که به منظور زیبایی انجام شود.
- ۲) سقط جنین
- ۳) کلیه هزینه های مربوط به مواردی که جنبه غذایی دارند از قبیل شیرخشک
- ۴) کلیه هزینه هایی از قبیل شامپو، صابون، خمیردندان
- ۵) مکمل های غذایی:انواع اشتها آور، ضداشته‌ها، ضد ریزش مو، دارو های موثر در رفع چاقی و لاغری، فیبرها و مکمل های غذایی غیر قابل پرداخت می باشند.
- ۶) داروهای آزاد(شامل دارویی های که سهم بیمه پایه کسر نشده است)
- ۷) سرم و تزریقات

مبلغ حق بیمه برای اعضای نظام مهندسی:

برای هر نفر زیر ۶۰ سال ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

افراد بین ۶۰ تا ۷۰ سال ۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

بالای ۷۰ سال ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال