

جدول تعهدات شهرداری اشنویه

طرح ۲	حداکثر تعهدات بیمه گر	
۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	تجمع هزینه های بستری، جراحی عمومی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن، اعصاب و روان و ... در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care	تجمع هزینه های بستری، جراحی عمومی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن، اعصاب و روان و ... در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care
۲.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های بیمارستان ۶ عمل اصلی (اعمال جراحی تخصصی) شامل جراحی مربوط به سرطان، قلب، حفره های قلب، پیس-میکر و تعویض پیس-میکر، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و بیماری های آن، پیوند مغز استخوان، پیوند چشم (قوزقرنیه، پیوند قرنیه، دکولمانرتین، ویتراکتومی به استثنای جراحی رفع عیوب انکساری)، جبران هزینه تهیه و خرید پروتزهای درمانی دارای شرح عمل جراحی (به استثنای پروتزهای زیبایی) با تایید پزشک معتمد بیمه گر، پرداخت هزینه همراه بیمار در صورت تشخیص و تایید پزشک معالج (زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال طبق آیین نامه شماره ۹۹- در صورت ضرورت بیماران بین ۱۰ تا ۷۰ سال مشروط به تایید پزشک معتمد بیمه گر)، هزینه، جبران هزینه درمانی و داروئی بیماری های خاص تزریقی و خوراکی از قبیل: هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، انواع پیوندها و بیماری های صعب العلاج، انواع سرطان، شیمی درمانی، MST رادیوتراپی، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هیپاتیت، آلزایمر، بیماری های خود ایمنی، پمپنیکوس، ولپوس، بیماری های ضعف عضله، ALS, MLS, بیماری های پوستی پسوریازیس،	
۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	
از محل بند زایمان	جبران هزینه های بیمارستانی، درمانی و دارویی مربوط به نازائی و ناباروری، شامل اعمال جراحی مرتبط از قبیل هزینه های نازایی مربوط به IVF, ZIFT, GIFT, ITCS و میکرواینجکشن و IUI	تجمع هزینه های بستری، جراحی عمومی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن، اعصاب و روان و ... در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care
۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های تشخیصی و درمانی غیر بیمارستانی (پاراکلینیکی) و جراحی های مجاز از قبیل سونوگرافی، سونوگرافی سه بعدی، انواع سونوگرافی غربالگری و تشخیصی در بارداری و غیره، ماموگرافی انواع اسکن، اسکن سه بعدی دندان BT، سی تی اسکن، اسکن کف پا، انواع اسکن ریه با جواب مثبت و یا منفی، پتاسکن، سیستوسکوپی، انواع آندوسکوپی، انواع ام آر آی، ام آر آنژیو، ام آر کلانژیو، انواع اکو، اکو چشم، اکو از طریق مری، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی و ریوی (اسپیرومتری، بادیاکس، PFT, DELCO متاکولین و غیره)، تست گوارش، تست تیلت، پروگرامینگ پیس-میکر، تست های ارزیابی پیس-میکر، آنالیز پیس-میکر، انوار نوارنگاری، انوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مثانه، نوار گوش، نوار قلب، لیزرتراپی، آنژیوگرافی چشم، شنوایی سنجی (ادیومتری - تمپاتومتری SDS-SRT-PTA)، بینایی سنجی، اندازه گیری قرنیه چشم IOLM، هولترمانیتورینگ قلب، آمینوسنتز، انواع گچ گیری به همراه مواد مصرفی، شکستگی، دررفتگی، گچ گیری، بازکردن گچ، ختنه، کشیدن ناخن، کرایوتراپی، پروکانامید، آی وی پی، تست ژنتیک و لوازم مصرفی خدمات پاراکلینیکی مربوطه، پرداخت هزینه بوتاکس درمانی (به استثنای زیبایی) از جمله برای بیماران میگرنی، بیماران سکتة مغزی و غیره (به استناد تایید پزشک متخصص مربوطه)، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، لیزر درمانی، تخلیه لیپوم و یا برداشت کیست، بخیه، کشیدن بخیه، انواع رادیوگرافی و رادیولوژی، نوار قلب جنین، غربالگری بارداری، انواع آزمایش از جمله آزمایش ژنتیکی و غربالگری و غیره (به استثناء چکاپ)، آزمایش های هسته ای، آزمایش کرونا PCR, IGG, IGM، مثبت و منفی و غیره)، انواع تست ریه، تست اورودینامیک، انواع فیزیوتراپی، تست استرس، اسپرومتری، توپوگرافی (IVP)، تیمپانومتری، پزشکی هسته ای، بیرون آوردن جسم خارجی از نسج نرم، درمان و خونریزی بینی شامل سوزاندن، تامپونمان، شکافتن آبه، کف دهان، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی و سایر موارد مشابه، برداشتن میخچه (به استثنای زیبایی)، تزریق داخل مفصل، هولتر فشار خون، آزمایش ژنتیک و مولکولی، پاتولوژی، پانسمان، شستشوی گوش، خدمات مکمل بر اقدامات تشخیصی: اندوسونوگرافی، پاکیمتری، مانومتری، BRAIN MAPPING، تست V.E.P، پنتاکم، پریمتری، OTC، پلنسیسموگرافی، رینوسکوپی، لیزر کم توان و پرتوان فیزیوتراپی، آتل گذاری، الکترومیوگرافی مثانه، آستوگرافی (تست متاکولین)، رکتوم، سفامتری، بیوفیدبک، نوروفیدبک، طب سنتی شامل (فصدخون، حجامت و طب سوزنی)، سیستوسکوپی، مانومتری، کیسه کلستومی و ملزومات، هزینه های تزریقات و سرم تراپی، تزریق درد (بلوکاز عصب)، هزینه اورژانس به استناد تایید پزشک معالج اورژانس، رکتوسکوپی فوندوسکوپی، کانفواسکن، انتروپین، بررسی عصب بینایی، ICG ORB, SMART PLUG, NSIP, IOLMASTER, HRT, SCAN، تست پاپ اسمیر و هایپر بار، و کایروپراکتیک، کلیه خدمات سونداژ، هزینه های پانسمان زخم بستر و کلیه خدمات مشابه، در صورت تجویز پزشک معالج و تایید پزشک بیمه گر، هزینه های گفتار درمانی و کار درمانی و پرداخت سایر موارد مشمول امور سرپایی و پاراکلینیکی مورد تأیید وزارت بهداشت . هزینه	
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری برای هر چشم با درجه نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر و شامل اعمال لیزیک، لازیک، فمتولیزیک و کیت مصرفی، انواع فمتو و سایر خدمات بینایی (هزینه برای هر چشم)	

جدول تعهدات شهرداری اشنویه



۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه‌های ویزیت اعم از ویزیت عمومی، متخصص، فوق تخصص، تعیین میزان بینایی توسط اپتومترها، کارشناس پروانه دار، کارشناس ارشد پروانه دار، روانپزشک، هزینه انواع مشاوره، طب سنتی، هزینه دارویی و لوازم جانبی دارویی شامل داروهای ایرانی و داروهای خارجی، آزاد، گیاهی و داروهای پوست که درمانی دارد بر اساس تجویز پزشک معالج متخصص و تأیید پزشک معتمد بیمه گر پرداخت می شود. صرف نظر از مازاد بیمه گر پایه
۴۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه‌های مربوط به عینک طبی و لنز تماس طبی (یک عدد)
۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران کلیه هزینه‌های دندانپزشکی با احتساب ایمپلنت، ارتودنسی و دندان مصنوعی و جراحی لثه که جنبه درمانی دارد با ارائه طرح درمان از پزشک متخصص معالج - دندانپزشکی بصورت شناور
۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	صندوق (کلیه ردیف ها به استثناء ردیف عینک و دندانپزشکی)
داخل شهر ۲۰.۰۰۰.۰۰۰	آمبولانس (از محل بیمارستانی)
خارج شهر ۳۰.۰۰۰.۰۰۰	