

تعهدات بیمه درمان کارکنان شرکت هواپیمایی آسمان سال ۱۴۰۴ (بیمه ایران)

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
۱.	هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی ، هر نوع آنژیوگرافی ( بجز چشم ) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان ، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان.	نامحدود
۲.	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳.	هزینه های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴.	اعمال جراحی تخصصی شامل : افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز ( با احتساب بند ۱).	نامحدود
۵.	داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج ( مطابق لیست وزارت بهداشت ) در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت محترم بهداشت از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی	۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های ۱ تا ۵ جدول حاضر معادل سقف جراحی تخصصی می باشد	نامحدود
۶.	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷.	هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن ، IUI ، ZIFT ، IVF.GIFT	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸.	صرفاً جبران هزینه های بستری جهت درمان بیماری های روانپزشکی ( هزینه نگهداری بیماران روانپزشک تحت پوشش نمی باشد )	نامحدود
۹.	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۱ شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری ( سنجش تراکم استخوان )	
۱۰.	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۲ شامل : انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند ( اسپرومتری و PFT و ... ) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی ( NCV,EMG ) الکتروانسفالوگرافی ( EEG ) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم ( مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، پاکی متری ، پنتاکم و ... ) ، خدمات تشخیصی گوش ( مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ... )	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱.	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۳ ( آزمایش ها ) : خدمات آزمایشگاهی ( به استثنای مارکرهای جنینی ) ، پاتولوژی ، تستهای آلرژیک ، ژنتیک پزشکی ( به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین )	
۱۲.	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۴ خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل : اکوی قلب جنین ، مارکرهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳.	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۵ ( توان بخشی ) : فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

## تعهدات بیمه درمان کارکنان شرکت هواپیمایی آسمان سال ۱۴۰۴ (بیمه ایران)

۱۴	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند : شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژون لیپوم ، بیوپسی، تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی
۱۵	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه ویزیت، دارو ( بر اساس فهرست دارو های مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول ) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۱۶	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی ، جراحی لثه ، ایمپلنت ، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی ( به استثناء اعمال زیبایی ) – با امکان استفاده از سقف سایر اعضا خانواده
۱۷	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه عینک طبی ، لنز تماسی طبی ( صرفاً یک نوبت در هر سال بیمه ای )
۱۸	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری دو چشم مانند لیزیک ،لازک، PHAKIC ,RK ,PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان ( طبق فاکتور رسمی و معتبر ) - هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی که به 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 نصف آستیگمات ) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد . برای هر چشم نصف سقف مندرج
۱۹	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه ی خرید اوروتز ( طبق تعریف وزارت محترم بهداشت ) که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد. ( فهرست و تعرفه انواع اوروتز سالیانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و ابلاغ می گردد ) .
۲۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن
<b>۸,۸۰۰,۰۰۰</b>		<b>حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان با فرانشیز ۱۰ درصد (ریال)</b>

۱. تعهدات این شرکت در بیمه درمانی ، مازاد بر بیمه تامین اجتماعی و خدمات درمانی می باشد .
۲. ارائه لیست بیمه گر اول واحد و تایید آن در هنگام صدور قرارداد الزامی می باشد.
۳. در کلیه موارد امکان پرداخت خسارت بدون در نظر گرفتن تعرفه سایر مواردی از این دست امکان پذیر نمی باشد.
۴. دوره انتظار برای تعهد زایمان به مدت ۹ ماه از تاریخ شروع پوشش بیمه ای هر یک از بیمه شدگان خواهد بود . که در این دوره بیمه گر هیچگونه تعهدی نسبت به هزینه مربوطه نخواهد داشت ، مگر اینکه بیمه شده به صورت متوالی و مستمر قبلاً تحت پوشش بیمه نامه درمان تکمیلی بوده و مستندات آن را به بیمه گر تحویل نماید.
۵. در کلیه موارد مفاد آیین نامه ۹۹ شورای عالی بیمه مقدم و نافذ می باشد.