

پوششها و تعهدات بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ دانشگاه صنعتی اصفهان
 "شرکت بیمه کوثر"

شروع قرارداد ۱۴۰۵/۰۶/۰۱ بمدت یکسال شمسی.

ردیف	عنوان هزینه	شرح تعهدات	طرح طلایی	طرح نقره‌ای
۱	بیمارستانی(عمومی)	• هزینه‌های بستری طبی و جراحی، 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 بجز زایمان؛	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	بیمارستانی(تخصصی)	پرداخت 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 و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز پرداخت کلیه هزینه‌های خدماتی، درمانی و دارویی(عمومی و تخصصی) بیماریهای خاص و صعب العلاج	۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	پاراکلینیکی، ویزیت و دارو	• جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، MRI، پزشکی هسته‌ای(شامل اسکن هسته‌ای و درمان رادیو ایزوتوپ)، دانسیتومتری • جبران هزینه انواع آندوسکوپی، کلونوسکوپی، مانومتری، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، شستشوی گوش، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلست تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل(اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی(نوارعصب NCV)، نوارمغز (EEG) و الکتروانسفالوگرافی(نوارعضله EMG)، خدمات تشخیصی یورو دینامیک(نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، استرس اکودانسیتومتری انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)، شنوایی سنجی(انواع ادیومتری، پلی‌سومنوگرافی، سونو NT و NB، اسکن کف پا • جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست‌های آلرژیک و هزینه تست‌های تشخیص بیماری‌های همه‌گیر مانند کرونا و... • جبران هزینه آزمایش‌های IGM و IGG • جبران هزینه تست‌های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین • جبران هزینه های فیزیوتراپی(PT)، مگنت تراپی، شاک ویوتراپی، کایرو پراکتیک، گفتار درمانی(ST)، کار درمانی(OT) و لیزر کم توان و پر توان و هزینه بیوفیدبک • جبران هزینه تزریقات تخصصی شامل(عضلانی، وریدی، مفصلی و سرم) • جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی(به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) • جبران هزینه هایی مانند برداشت لیپوم و کیست چربی، برداشت خال، زگیل و ... بدون نیاز به جواب پاتولوژی • جبران هزینه بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و مازاد بر سهم بیمه گر پایه و داروهای خارجی، داروهای آزاد، گیاهی، مکمل‌ها، داروهای تقویتی و داروهای پروبیوتیک و ملزومات دارویی شامل: سرم، گچ، برانول، باند و گاز استریل و الکس، پنس، آتل و ... و حق فنی داروخانه-تزریقات • جبران هزینه خدمات اورژانس در موارد غیر بستری • جبران هزینه ویزیت کلیه پزشکان شامل: پزشک عمومی، متخصص، طب سنتی، همیوپاتی، روانپزشک، اپتومتریست و مامایی و مشاوره با دستور متخصص اعصاب و روان یا روانپزشک	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	آمبولانس	• هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی داخل شهر	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	آمبولانس	• هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی خارج از شهر	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	درمان بیماری‌های روان پریش	• جبران هزینه های بستری برای درمان بیماریهای روان پریش	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

ردیف	عنوان هزینه	شرح تعهدات	طرح طلاپی	طرح نقره‌ای
۶	زایمان، نازایی و ناباروری	• هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین و جبران هزینه‌های تشخیصی، درمانی و دارویی و اعمال جراحی مرتبط، IUI, ZIFT, GIFT, میکرواینجکشن، IVF و سایر خدمات ناباروری.	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	دندانپزشکی	• جبران کلیه هزینه‌های سرپایی یا بستری دندانپزشکی و جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی، پروتز و دست دندان، پلاک کروم کبالت، پارسیل آکریلی. (شناور تا سقف ۳ نفر)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	لنز و عینک	• جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا انواع لنز تماسی طبی صرفاً با دستور پزشک متخصص چشم با ارایه فاکتور رسمی و رسید پوز مرکز.	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	رفع عیوب انکساری چشم	• لیزیک چشم و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری برای دو چشم (هر چشم ۵۰٪) • درجه چشم ۳ دیوپتر و بیشتر	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	سمعک	• جبران هزینه سمعک در صورت تجویز پزشک متخصص گوش	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	تهیه اعضای طبیعی	• هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	اروتز	• هزینه تهیه اوروتز (شامل لوازم توانبخشی بلافاصله بعد از عمل‌های جراحی با تجویز پزشک متخصص)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	داروی بیماران خاص	• داروی بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج.	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	حق بیمه پیشنهادی به ازای هر نفر ماهیانه با ۱۰٪ فرانشیز			۲۲,۲۰۰,۰۰۰
				۲۴,۵۰۰,۰۰۰

توضیحات:

۱- داشتن بیمه پایه (تامین اجتماعی، خدمات کشوری و سلامت و ...) برای کلیه بیمه شدگان الزامیست.

۲- سرپرست و افراد تحت پوشش مکلف به انتخاب یک طرح می‌باشند. پس از انتخاب طرح به هیچ عنوان امکان تغییر در طرح انتخابی وجود ندارد.

۳- از ثبت نام فرزندان غیر تحت تکفل خودداری فرمایید.

۴- امکان حذف و اضافه بیمه شده پس از ثبت نام و در اثنای قرارداد به هیچ عنوان وجود ندارد.

۵- پوشش سرمایه فوت در اثر حادثه و پوشش از کارافتادگی و نقص عضو در اثر حادثه بمیزان ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تحت پوشش می‌باشد. (افراد بالای ۷۰ سال معادل ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال).

۶- کلیه بیمه شدگان از جمله همسر، فرزند، والدین با حق بیمه یکسان تحت پوشش می‌باشند.

۷- هزینه‌های دندانپزشکی بصورت شناور و صرفاً حداکثر تا سقف ۳ نفر قابل بهره برداری می‌باشد.

۸- ارائه گرافی قبل و بعد انجام کار همراه با فاکتور هزینه‌های درمانی الزامیست.

۹- ارائه کلیه خدمات درمانی نیاز به ارائه دستور پزشک و یا کد رهگیری مربوطه را دارد.

۱۰- کلیه بیمه شدگان موظف به ثبت اسناد درمانی خود در سامانه سیناد بیمه کوثر می‌باشند.

۱۱- ارائه و بارگزاری خدماتی که جوابیه پزشکی دارند برای پرداخت هزینه‌ها الزامیست.

۱۲- با توجه به گستردگی مراکز آنلاین بیمه کوثر توصیه می‌گردد از مراکز مربوطه استفاده شود.

۱۳- سایر شرایط و مفاد عمومی قرارداد بدلیل گستردگی مطالب در این فرم قابلیت اطلاع رسانی ندارد و بیمه شده با انتخاب هر یک از طرح‌ها موظف به پذیرش و قوانین جاری در بیمه‌های تکمیل درمان می‌باشد.