

# جدول تعهدات بیمه اکمل بازنشستگان کشوری استان اصفهان

از ۱۴۰۳/۰۷/۰۱ الی ۱۴۰۴/۰۶/۳۱

ردیف	شرح خدمات اکمل	سقف تعهدات (ریال)
۱	جبران هزینه های ویزیت و دارو (داروهای ایرانی، خارجی، گیاهی، ویتامینه و مکمل) به شرط تجویز پزشک متخصص و یا تشخیص بیمه گر مبنی بر جنبه درمانی بودن قابل پرداخت است.	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	جبران هزینه های دندانپزشکی (شامل خدمات درمانی، ترمیمی، همچنین جراحی های مربوط به کشیدن، جرم گیری و بروساژ، ترمیم، درمان ریشه، روکش، ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی، پیرو، روت کانال تراپی، پارسیل متحرک فلزی، پارسیل متحرک اکریلیک بریج) و جراحی لثه برای هر نفر	۳۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع اول: سونوگرافی-ماموگرافی-انواع اسکن و سیتی اسکن- انواع آندوسکوپی کولونوسکوپی-ام ار آی-اکو-کاردیوگرافی-استرس اکو-دانستیمتری-انواع گرافی و اسکن	۸۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم: تست الرژی-تست ورزش-تست تنفسی (استپيومتری -PFT)-نوار عضله(EEG)-نوار عصب،نوار مغز،نوار مثانه،شنوایی سنجی،بینایی سنجی،هولترمانیتورینگ قلب،آنژیوگرافی چشم-OCT-پریمتری	۸۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم:اعمال مجاز سرپایی مانند شکسته بندی و دررفتگی-گچ گیری-ختنه-بخیه-کرایوتراپی-اکسیژون لیوم-تخلیه کیست-بیوپسی-لیزر درمانی	۳۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی، پاتالوژی یا آسیب شناسی-ژنتیک پزشکی،انواع رادیوگرافی-نوار قلب و فیزیوتراپی	۸۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	جبران هزینه عینک شامل عینک طبی و لنز تماس طبی(با ارائه دستور پزشک، فاکتور و رسید پرداخت)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	پرداخت هزینه سمعک، خرید اعضاء مصنوعی، اروتز، واکر، ویلچر (سمعک، ویلچر، کمربند طبی، زانو بند طبی، گردن بند طبی و لوازم ارتوپدی)	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۹	جبران آمبولانس درون شهری به شرط بستری	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	جبران آمبولانس برون شهری به شرط بستری	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
	حق بیمه ماهانه هر نفر (به ریال)	۳.۵۵۰.۰۰۰