

**بسته توافقی بیمه درمان اکمل جهت بازنشستگان ورزش و جوانان استان
گیلان 1404
(از 1404/09/01 لغایت 1405/08/30)**

ردیف	شرح	سقف تعهدات سالیانه (ریال)
1	جبران هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب (به استثنای جراحی دیسک ستون فقرات) قلب، پیوند کلیه، پیوند قرنیه، پیوند ریه، پیوند کبد و پیوند مغز استخوان	1.000.000.000
2	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، جراحی دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAYCARE هزینه همراه افراد زیر 7 سال و بالای 70 سال در بیمارستان ها	500.000.000
3	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع اول: سونوگرافی-ماموگرافی-انواع اسکن و سی تی اسکن-انواع آندوسکپی کولونوسکپی-ام ار ای - اکو-کاردیوگرافی-استرس اکو-دانستیومتری-انواع گرافی و اسکن	100.000.000
4	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم: تست الرژ-تست ورزش-تست تنفسی (استپیومتری-PFT) -نوارعضله (EEG) -نوارعصب، نوارمغز، نوارمثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم -OCT-پریمتری	50.000.000
5	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 حداکثر تا مبلغ (فهرستاعمال غیرمجاز به ضمیمه قرارداد می باشد)	30.000.000
6	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی، پاتولوژی یا آسیب شناسی -ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی-نوارقلب و فیزیوتراپی	100.000.000
7	جبران آمبولانس درون شهری به شرط بستری	20.000.000
8	جبران آمبولانس برون شهری به شرط بستری	20.000.000
9	پرداخت هزینه های ویزیت و دارو به شرح ذیل می باشد: تبصره 1) مبلغ هر نوبت ویزیت بر اساس تعرفه نظام پزشکی تبصره 2) در صورت تغییر سقف تعرفه های ویزیت در سال جدید پرداخت خسارت با تعرفه های جدید صورت می گیرد تبصره 3) جبران هزینه های داروهای درمانی و محلول های پوست و مو داروهای مکمل تقویتی و داروهای خارجی که مشابه داخلی دارد و توسط پزشک معالج تجویز شده باشد و مورد تایید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی باشند بر اساس نرخ مصوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی باشند پس از تایید بیمه گر قابل پرداخت می باشند.	150.000.000
10	جبران خدمات دندانپزشکی (درمانی، ترمیمی، همچنین جراحی های مربوط به کشیدن، جرم گیری و بروساژ، ترمیم، درمان ریشه، روکش، دندان مصنوعی، پریو، روت کانال تراپی، پارسیل متحرک فلزی، پارسیل متحرک اکریلیک بریج) برای هر نفر مطابق تعرفه های سندیکای بیمه گران ایران (به استثنای ایمپلنت و ارتودنسی و زیبایی)، جراحی لثه	30.000.000
11	پرداخت هزینه سمعک، خرید اعضاء مصنوعی، ارتوز، واکر، ویلچر (سمعک، ویلچر، کمربند طبی، زانوبند طبی، گردن بند طبی و لوازم ارتوپدی)	50.000.000
12	جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر (هر سال)	20.000.000
13	جبران هزینه مربوط به عیوب انکساری چشم، لیزیک، لازیک، فیتو و RK در مواردی که در نقص بینایی هر چشم 3 دیوپتر یا بیشتر باشد (پرداخت هزینه های فوق منوط به تایید پزشک معتمد بیمه گر قبل ازانجام عمل می باشد) تزریق آواستین برای هر چشم	30.000.000
*	حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)	7.000.000