

جدول تعهدات بیمه اکمل استان قم

ردی ف	شرح	سقف تعهدات سالیانه (تومان)
1	هزینه های پاراکلینیک نوع (1) مانند: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، پزشکی هسته ای شامل اسکن هسته ای و اسکن رادیو ایزوتوپ، FNA، تست UBT، انواع آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، انواع سی تی آنژیوگرافی و سایر موارد مشابه	100,000,000
2	هزینه های پاراکلینیک نوع (2) مانند: انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل: انواع اکو کاردیوگرافی، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، تست ورزش، هولتر مونیتری، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپرومتری، با دی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپرومتری، پلتیسموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری انواع خدمات الکترو میوگرافی و هدایت عصبی (مانند: نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، خدمات تشخیصی یورو دینامیک مانند نوار مٹانه (الکترو میوگرافی مٹانه)، مانومتری و غیره)، شنوایی سنجی (مانند: تمپانومتری، ادیومتری، ABR (بررسی عصب شنوایی)، EVOK (گوش)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم (مانند: تست V.E.P، OCT، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتری (بینایی سنجی)، ORBSCAN، GDX، پآکیمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پنتاکم، HRT، ICG، Brain Mapping و سایر موارد مشابه	120,000,000
3	جبران هزینه های پاراکلینیک نوع سوم: جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی (مانند: آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی و...)، انواع رادیوگرافی و انواع فیزیوتراپی (لیزر فیزیوتراپی) و تست آلرژی و نوار قلب	100,000,000
4	هزینه های اعمال مجاز سرپایی شامل: شکسته بندی، در رفتگی، گچ گیری، بخیه، ختنه، تخلیه کیست، لیزر درمانی، بیوبسی، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم	50,000,000
5	پرداخت هزینه های ویزیت و دارو (داروهای ایرانی، خارجی، گیاهی، ویتامینه، و مکمل) به شرط تجویز پزشک متخصص و با تشخیص بیمه گر مبنی بر جنبه درمانی بودن قابل پرداخت است.	100,000,000
6	جبران هزینه های دندان پزشکی، (شامل خدمات درمانی، ترمیمی، همچنین جراحی های مربوط به کشیدن، جرم گیری و بروساژ، ترمیم، درمان ریشه، روکش، ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی، پریو، روت کانال تراپی، پارسیل متحرک فلزی، پارسیل متحرک اکریلیک بریج و جراحی لثه برای هر نفر	40,000,000
7	پرداخت هزینه سمعک، خرید اعضاء مصنوعی، اروتز، واکر، ویلچر (سمعک، ویلچر، کمربند طبی، زانو بند طبی، گردن بند طبی و لوازم ارتوپدی)	30,000,000
8	جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر (با ارائه دستور پزشک، فاکتور و رسید پرداخت)	30,000,000
9	هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموعه قدر مطلق نقض بینایی هر چشم 3 دیپتور یا بیشتر باشد (برای هر دو چشم)	100,000,000
	حق بیمه ماهانه هرنفر (تومان)	6,200,000