

طرح (۲) - مدرک (نظرسنجی)

ردیف	عنوان پوشش	واحد	
۱	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدوده Day Cara تبصره: عمل جراحی Day Cara به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان	نفر	۷۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	هزینه عمل جراحی اصلی- مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گاماناف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	نفر	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	نفر	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندر، کوپی، ام ار آی، اکوکاردیوگرافی، استرس؟، دانسیتومتری	نفر	۷/۰۰۰/۰۰۰
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تناسبی (اسپرومتری، PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (MCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثنه (سیستومتری پاستیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولتر مانیتورینگ قلب	نفر	۵/۰۰۰/۰۰۰
۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی- گچ گیری- ختنه- بخیه- رادیوتراپی- اکسیژن لیپر- بیوپسی- تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	نفر	۵/۰۰۰/۰۰۰
۷	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک مصالح	نفر	۸۰۰/۰۰۰
۸	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک مصالح	نفر	۱/۳۰۰/۰۰۰
۹	عینک طبی و لنز تماس طبی	نفر	۱/۲۰۰/۰۰۰
۱۰	هزینه خدمات آزمایشگاهی (بغیر از چکاپ و غربالگری) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیو گرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی	نفر	۲/۰۰۰/۰۰۰
۱۱	لیزیک چشم راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک صحت بیمه اگر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدرمطلق نقض بینایی در چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	نفر	۵/۰۰۰/۰۰۰
۱۲	لیزیک چشم چپ و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک صحت بیمه اگر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدرمطلق نقض بینایی در چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	نفر	۵/۰۰۰/۰۰۰