



بیمه ایران

بنام خدا

جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی اتحادیه الکترونیک استان گیلان

ردیف	شرح خدمات بیمه درمانی	سقف تعهد سالیانه هر نفر (مبالغ به ریال)
۱	هزینه های بستری طبی و جراحی، رادیوتراپی، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم)، انواع سنگ شکن در بیمارستان، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از 10 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان بجز زایمان هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال حین بستری بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	اعمال مهم تخصصی شامل: افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترفشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز. (با احتساب بند یک)	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پاراکلینیکی ۱ شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، انواع اسکن، ام ار ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پاراکلینیکی ۲ صرفاً: انواع آندوسکوپی، ERCP، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (NCV، EMG) الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یوردینامیک (نوار منانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند ابیومتری، پریمتری، بیومتری، پآکی متری، پنتاکم و ...)، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری، انواع ادیومتری و ...)	
۶	خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارک های جنینی)، پاتولوژی، تست های آلرژیک، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) توضیحات: هزینه های چکاپ و غربالگری گروهی در شمول خدمات این تعهد نمی باشد. توانبخشی: فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT) خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل: اکوی قلب جنین، مارک های جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین.	
۷	جراحی مجاز سرپایی مانند: شکستگی، در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، گرابوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی تخلیه ی کیست، لیزر درمانی	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	عیوب انکساری چشم شامل لیزیک، لازک، PHAKIC، RK، PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) - هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی قابل پرداخت است که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، درجه ی نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد (برای هر چشم)	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه های آمبولانس داخل شهر و 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 معالج	۴,۰۰۰,۰۰۰ داخل شهر ۸,۰۰۰,۰۰۰ خارج شهر



بیمه ایران

بنام خدا

بیمه عمر و حوادث گروهی

با سرمایه (سالانه به ریال)	شرح تعهدات بیمه عمر و حوادث گروهی
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ بیمه عمر - فوت بهر علت (بیماری یا حادثه)
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲ بیمه حوادث - فوت ناشی از حادثه مشمول بیمه
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳ بیمه حوادث - نقص عضو کلی دائم ناشی از حادثه مشمول بیمه
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴ بیمه حوادث - نقص عضو جزئی دائم ناشی از حادثه مشمول بیمه
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵ مجموع تعهدات بیمه گر در قبال فوت ناشی از بیمه عمر و حوادث ناشی از حادثه