|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-4 - جدول پیشنهادی تعهدات درمان تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان سال 1402** | | | | |
| **ردیف** | **نوع تعهد** | **حداکثرسقف تعهدات طرح 1** (ریال) | **حداکثرسقف تعهدات طرح 2** (ریال) | **شرح تعهدات** |
| **1** | **پرداخت هزینه های بستری و اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود** | **600.000.000** | **01.000.000.000** | **حداکثر سقف تعهدات سالانه بابت جبران هزینه های بستری شدن دربیمارستان ومراکز جراحی محدودD a y C a re ،شامل هزینه های تشخیصی ودارویی آنژویوگرافی قلب ،رادیوتراپی وانواع سنگ شکن، کورتاژ تخلیه ای ، شیمی درمانی، جراحی پروتز مفصلی** |
| **2** | **جبران هزینه اعمال جراحی مهم** | **1.200.000.000** | **1. 600.000.000** | **شامل قلب وعروق، مغز اعصاب ، نخاع ، هزینه عمل دیسک، ستون فقرات پیوند کلیه وریه پیوند کبد وپیوند مغز استخوان وپیوند سایر اعضای بدن و جراحی سرطان با حتساب بند 1** |
| **3** | **جبران هزینه های زایمان ، درمان نازایی و ناباروری** | **100.000.000** | **150.000.000** | **هزینه زایمان به صورت طبیعی و سزارین ، هزینه های درمان نازایی و ناباروری** |
| **4** | **هزینه های درمانی مجاز سرپایی** | **40.000.000** | **60.000.000** | **مانند شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، خارج کردن جسم خارجی، میخچه، دررفتگی وآتل بندی الکتروکوتر- کرایو تراپی، اکسیژیون لیپوم، تخلیه کیست، لیزر درمانی (باستناء رفع عیوب دید چشم )لیزر ، اوزون تراپی- تزریق مفصل p d t (فتودینامیک)** |
| **5** | **هزینه های پاراکلینیکی (1)** | **60.000.000** | **120.000.000** | **انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، رادیوتراپی، ام آر ای، انواع اندوسکوپی (شامل : اندوسكوپي، ركتوسيكوئيدوسكوپي ، كولونوسكوپي، گاستروسکوپی و ...) ، انواع اکو، فیزیو تراپی، کاردرمانی، ادیومتری- اسپیرومتری- هلیکو باکترا، تست آلرژی، رادیولوژی، پاپ اسمیر، جبران تمام خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل مارکرهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین-** |
| **6** | **هزینه های پاراکلینیکی (2)** | **50.000.000** | **100.000.000** | **شمل تست ورزش ، نوار قلب، نوار قلب جنین (آزمون بدون استرس جنین) ، نورعضله ،نوارعصب، نوار مغز،آنژیوگرافی چشم، انواع بیوپسی (شامل : اكسيژنال، انسيژنال- ضايعات خوش خيم و بدخيم ) ، هولتر مانیتورینگ، تست آمینوسنتز-جرم گیری گوش، هزینه آروتزشامل کمر بند، زانوبند، گردن بند و موارد مشابه که توسط متخصص ارتوپدی -مغز واعصاب و روماتولوژی تجویزگردد، جوراب واریس** |
| **7** | **تهیه اعضای طبیعی بدن** | **500.000.000** | **01.000.000.000** | **جبران هزینه های تهیه اعضای طبیعی بدن** |
| **8** | **هزینه رفع عیوب انکساری چشم(برای هرچشم )** | **50.000.000** | **100.000.000** | **جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدرمطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد.انکساری چشم مانند لیزیک و لازک یا کارگزاری رینگ قرینه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آریتزان** |
| **9** | **هزینه سمعک** | **40.000.000** | **80.000.000** | **جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک** |
| **10** | **عینک (لنزطبی)** | **20.000.000** | **50.000.000** | **جبران هزینه عینک طبی، لنز تماس طبی (با ارائه فاکتور ازمراکز مجاز معتبر وتجویز پزشک متخصص و یا اپتومتریست)** |
| **11** | **جبران هزینه های آمبولانس** | **20.000.000** | **40.000.000** | **فوریت های پزشکی** |
| **12** | **هزینه های دندانپزشکی** | **100.000.000** | **200.000.000** | **کشیدن، جرم گیری کردن، بروساژ، ترمیم ، پرکردن، درمان ریشه و روکش، دست دندان مصنوعی، پروتز ثابت ومتحرک-جراحی لثه -ارتودنسی، ایمپلنت- (تا 3 دندان ترمیم ساده نیاز به رادیوگرافی ( پری اپیکال و O P G ) قبل و بعد ندارد.** |
| **13** | **ویزیت و دارو و خدمات اورژانس** | **40.000.000** | **80.000.000** | **جبران هزینه ویزیت پزشک–ویزیت انواع مشاوره-ویزیت روانپزشکی - دارو ایرانی و خارجی با تعرفه های دولتی و آزاد ، ترزیقات و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری** |