

جدول تعهدات بیمه نامه درمان و عمر و حوادث گروهی شرکت ملی خدماتی تدارک مربوط به قرارداد بیمه ای ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ردیف	عنوان پوشش	حداکثر تعهدات سالانه	شرح تعهدات بیمه ای	سقف تعهدات در بیمارستان بانک	در صد فرانشیز	توضیحات
۱	پرداخت هزینه های درمانی و بیمارستانی و اعمال جراحی	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بستری، جراحی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایفیریا، و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و daycare، فمتو کاتاراکت، هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال یا بیش از ۷۰ سال باشد.	کلیه بیمه شدگان در صورت مراجعه به بیمارستان بانک ملی بدون سقف و فرانشیز و بدون پرداخت هیچگونه وجهی نظیر هزینه پک بهداشتی، تشکیل پرونده، لوازم مصرفی و... تحت درمان قرار گرفته	۱۰	
۲	جبران هزینه اعمال جراحی اصلی	۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی، جراحی مربوط به سرطان مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز استخوان، درمان رادیوتراپی با دستگاه IMRT	و ترخیص می شوند همچنین شرکت بیمه گر موافقت می نماید هر گونه استثناء در قرارداد مذکور صرفاً در صورت مراجعه به بیمارستان بانک ملی و بدون توجه به علت به وجود آمدن بیماری نظیر خودکشی، تصادف (علیرغم وجود مقصر حادثه) و ... باستثناء موارد زیبایی را تحت پوشش قرار دهد. همچنین این شرایط جهت کلیه مراکز درمانی طرف قرارداد با بیمارستان بانک ملی ایران برقرار می باشد	۱۰	
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و عمل سزارین	و در صورت تشخیص بیمارستان کلیه هزینه های انجام شده جهت درمان بیمه شده در مهمانسراهای موسسه کوثر و یا	۱۰	
۴	نازایی و ناباروری	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط و GIFT، ZIFT، IUI، میکرواینجکشن و IVF و داروهای مرتبط با نازایی و ناباروری بدون شرط بستری	هزینه های درمانی بیمه شده در منزل جزء تعهدات بستری درمان طبی و یا درمان کرونا منظور خواهد شد.	۱۰	

جدول تعهدات بیمه نامه درمان و عمر و حوادث گروهی شرکت ملی خدماتی تدارک مربوط به قرارداد بیمه ای ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ردیف	عنوان پوشش	حداکثر تعهدات سالانه	شرح تعهدات بیمه ای	سقف تعهدات در بیمارستان بانک	در صد فرانشیز	توضیحات
۵	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه انواع آندوسکوپی، آنژیوگرافی عروق محیطی، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، پزشکی هسته ای، شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ، دانسیتومتری، مگنت تراپی، بیوفیدبک و نوروفیدبک، پریمتری، پاکیمتری، اوزن تراپی، پالس اکسیمتری	کلیه بیمه شدگان در صورت مراجعه به بیمارستان بانک ملی و کلیه مراکز طرف قرارداد این بیمارستان سطح کشور (بالغ بر ۸۰۰ مرکز خصوصی و دولتی تصویبررداری، آزمایشگاه، داروخانه و سایر مراکز خدمات سرپایی) بدون سقف و فرانشیز و بدون پرداخت هیچگونه وجهی تحت پوشش می باشند. (اسامی این مراکز در ابتدای قرارداد به شرکت بیمه گر کتباً اعلام خواهد گردید و باتوجه به سیاست افزایش مراکز درمانی تا سقف ۲۵۰۰ مرکز در سطح کشور مراکز اضافه شده در پایان هر ماه به شرکت بیمه گر اعلام می گردد)	۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همتراری
۶	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، هولتر فشارخون، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (تست اسپیرو متری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترو میلوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCG)، الکتروانسفالوگرافی (EEG) (خدمات تشخیصی بورودینامیک) نوار مئانه، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری بیومتری و پنٹاکم (شنوایی سنجی، انواع ادیومتری ، دیالیز		۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همتراری

جدول تعهدات بیمه نامه درمان و عمر و حوادث گروهی شرکت ملی خدماتی تدارک مربوط به قرارداد بیمه ای ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ردیف	عنوان پوشش	حداکثر تعهدات سالانه	شرح تعهدات بیمه ای	سقف تعهدات در بیمارستان بانک	در صد فرانشیز	توضیحات
۷	ویزیت و دارو	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه ویزیت (براساس تعرفه های بخش خصوصی وزارت بهداشت در سال ۱۴۰۰)، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور به استثناء داروهای زیبایی و مکمل) خدمات اورژانس در موارد غیربستری ، سرم ، تزریقات، کیسه کولستومی ، کیسه یوسمی، داروهای هورمون رشد به شرط پرداخت بیمه گر اول ، پانسمان(شرط بیمه گر اول جهت کلیه داروها باستثناء داروهای هورمون رشد حذف می گردد)		۱۰	خدمات اورژانس طبق رسید و بدون اعمال بند همتراری
۸	هزینه جراحی های مجاز سرپایی	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	شامل اعمال جراحی مجاز سرپایی (توضیح منظور از این بند هرگونه ارائه خدمات درمانی مجاز سرپایی در مطب می باشد که در تعریف بند ۱۰ نمی گنجد)، مانند شکستگی، دررفتگی ، گچ گیری، ختنه، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن، لیپوم ، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی برداشتن خال و زگیل (بدون ارائه پاتولوژی)، در آوردن جسم خارجی از بدن نظیر چشم،دست، پا کشیدن ناخن (فرورفته در گوشت)، تزریقات داخل مفصلی، آمپول های مربوط به تزریق داخل مفصلی که توسط پزشک در مطب ارائه می گردد.ساکشن و شستشوی گوش ، آتل گیری ، باز کردن گچ، کشیدن بخیه، انواع کوتر و فریز، انواع هزینه های PRP ، شالازیون، سوند	کلیه بیمه شدگان در صورت مراجعه به بیمارستان بانک ملی و کلیه مراکز طرف قرارداد این بیمارستان سطح کشور (بالغ بر ۸۰۰ مرکز خصوصی و دولتی تصویربرداری ، آزمایشگاه،داروخانه و سایر مراکز خدمات سرپایی) بدون سقف و فرانشیز و بدون پرداخت هیچگونه وجهی تحت پوشش می باشند.(اسامی این مراکز در ابتدای قرارداد به شرکت بیمه گر کتباً اعلام خواهد گردید و باتوجه به سیاست افزایش مراکز درمانی تا سقف ۲۵۰۰ مرکز در سطح کشور مراکز اضافه شده در پایان هر ماه به شرکت بیمه گر اعلام می گردد)	۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همتراری
۹	خدمات آزمایشگاهی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی ، بااستثنا چکاپ، انواع رایوگرافی ، نوار قلب ، فیزیوتراپی،آمینوسنتز، آزمایشات غربالگری جنین، گفتاردرمانی ، کاردرمانی، جبران هزینه های ناهنجاری های جنین		۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همتراری

جدول تعهدات بیمه نامه درمان و عمر و حوادث گروهی شرکت ملی خدماتی تدارک مربوط به قرارداد بیمه ای ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ردیف	عنوان پوشش	حداکثر تعهدات سالانه	شرح تعهدات بیمه ای	سقف تعهدات در بیمارستان بانک	در صد فرانشیز	توضیحات
۱۰	هزینه رفع عیوب انکساری (دید چشم (برای دو چشم)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه جراحی مربوط به رع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. لیزیک و لازک و فمتولیزیک و هر نوع تکنیک جهت رفع عیوب انکساری و به انضمام لنز داخل چشمی (برای هر چشم ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)	کلیه بیمه شدگان در صورت مراجعه به بیمارستان بانک ملی بدون سقف و فرانشیز و بدون پرداخت هیچگونه وجهی نظیر هزینه پک بهداشتی، تشکیل پرونده، لوازم مصرفی و... تحت درمان قرار گرفته و ترخیص می شوند.	۱۰	
۱۱	دندانپزشکی (بابت هر نفر) (اعم از بیمه شده اصلی ، همسر، فرزندان ، پدر و مادر تحت و غیر تحت تکفل)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های دندانپزشکی (کشیدن ، روکش، بروساژ ، جرم گیری ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و ارتودنسی سن زیر ۱۸ سال)	در صورت مراجعه به کلینیک دندانپزشکی بیمارستان بانک ملی ایران در تهران و سطح کشور ، وفق تعهدات کلیه بیمه شدگان تا ۲ برابر (۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) افزایش بدون فرانشیز افزایش خواهد یافت.	۱۰	بر اساس تعرفه سندیکای بیمه گران
۱۲	عینک و لنز طبی	۸,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست		۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همتراری
۱۳	جبران هزینه های آمبولانس	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیص - درمان طبق دستور پزشک معالج تعهدات این بند از محل تعهدات بند ۱ می باشد.(بدون شرط بستری)		۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همتراری

جدول تعهدات بیمه نامه درمان و عمر و حوادث گروهی شرکت ملی خدماتی تدارک مربوط به قرارداد بیمه ای ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ردیف	عنوان پوشش	حداکثر تعهدات سالیانه	شرح تعهدات بیمه ای	سقف تعهدات در بیمارستان بانک	در صد فرانشیز	توضیحات
۱۴	جبران هزینه های آمبولانس بین شهری	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر از مراکز تشخیص - درمان طبق دستور پزشک معالج تعهدات این بند از محل تعهدات بند ۱ می باشد.(بدون شرط بستری)		۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همترازی
۱۵	خدمات HOM CARE	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	کلیه خدمات درمانی ذکر شده در بندهای جدول و الحاقیات منضم به قرارداد که در داخل منزل برای بیماران انجام می گردد	در صورت تایید بیمارستان بانک ملی ایران، موسسات هوم کر دارای مجوز در صورت ارائه خدمت به کلیه بیمه شدگان در سطح کشور، اعم از مشاوره پزشکی ، ویزیت آنلاین و... طبق رسید و بدون بند همترازی پرداخت خواهد شد.	۱۰	طبق رسید و بدون اعمال بند همترازی