



شرح پوشش های درمان تکمیلی



ردیف	عنوان پوشش های بیمه درمان خانواده
۱	جبران هزینه های بیمارستانی : بستری، جراحی، Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود
۲	اعمال جراحی مهم : جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، گامانایف، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)
۳	پاراکلینیکی ۱: جبران هزینه های ، انواع اسکن، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری
۴	پاراکلینیکی ۲: جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوارمغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی، انواع هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مئانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)
۵	اعمال مجاز سرپایی: شکسته بندی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی
۶	خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی: آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی، تست های آلرژیک
۷	ویزیت و دارو: بر اساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت و خدمات اورژانس (غیر بستری)
۸	دندان پزشکی: بر اساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت
۹	زایمان: اعم از طبیعی و سزارین
۱۰	رفع عیوب انکساری دو چشم
۱۱	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ، ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.
۱۲	تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین
۱۳	درمان نازایی و ناباروری : جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن و IVF
۱۴	سمعک (دو گوش)

* **بیماری های مزمن:** سرطان، بیماری های قلبی و عروقی، بیماری های گوارشی (زخم های گوارشی - کولیت روده - گاستریت معده)، اختلالات تیروئیدی، اختلالات ریوی، آسم و آلرژی تالاسمی، ایدز (سندرم نقص ایمنی)، دیابت، صرع، نارسایی مزمن کلیه (دیالیز - اختلالات سنگ کلیه)، بیماری های مزمن استخوانی و مفصلی (آرتروز - روماتیسم)، معلولیت های جسمی نظیر (نابینایی - ناشنوایی - لالی - نازایی - فلج های عضوی به علت قطع نخاع - بیماری ها - سکتة مغزی و حوادث مانند سوختگی که منجر به قطع عضو و بد فرم شدن صورت و بدن می گردد) و کلیه بیماری هایی که در عرف پزشکی مزمن محسوب می شوند.

*میزان فرانشیز کلیه طرح ها ۱۰٪ می باشند.

*دوره انتظار بیماری های مزمن و رفع عیوب انکساری ۳ ماه - زایمان و نازایی ۹ ماه از تاریخ شروع بیمه نامه می باشد.



تلفن: ۰۲۱ - ۸۹۰۸۹۰۰



WEB SITE: www.bs189.ir