

طرح همگانی: محاسبه صرفا بر اساس تعرفه دولتی و مراجعه به مراکز درمانی (دولتی و VIP)

دانشگاه علوم پزشکی تهران

ردیف	شرح (بازپرداخت هزینه های درمانی صرفا بر اساس تعرفه دولتی بخش دولتی اعلامی از وزارت بهداشت و درمان)	سقف تعهدات ریال	فرانشیز
۱	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Daycare (تبصره: اعمال جراحی Daycare به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد.) هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت، تزریق اوستین و تست خواب	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد
۲	هزینه اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد
۳	پاراکلینیکی ۱ شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن ام آر ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ)، دانستیمتری پاراکلینیکی ۲ شامل: انواع آندوسکوپی، ERCP، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب انواع اکوکاریوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی مانند اسپرومتری و PFT و ... خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV))، نوار مغز (EEG)، نوارمنا (سیستمتری یاسیستوگرام) کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم و..... کلیه تستهای شنوایی سنجی، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT) با سوزن، نوار چشم، گوش، انواع جراحی های مجاز سرپایی شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد
۴	هزینه تمام خدمات آزمایشگاهی: (به استثناء چکاپ) ژنتیک پزشکی (به استثنای غربالگری والدین)، پاتولوژی، آسیب شناسی، تست آلرژی آزمایشهای غربالگری جنین و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل اکو قلب جنین و مارکر های جنینی و آمونیوسنتز هزینه انواع فیزیوتراپی، انواع کایروپراکتیک، انواع باز توانی های قلبی و لیزر درمانی کم توان گفتار درمانی، کاردرمانی	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد
۳	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد
۴	هزینه های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد