

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 درصد
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 ۱۲ 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 اصلی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ( به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰ درصد
۳	پاراکلینیکی ۱ شامل: انواع رادیوگرافی، انواع سونوگرافی، سونو غربالگری، ماموگرافی، انواع اسکن ام آر ای، انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)، هزینه های پزشکی هسته ای، سی تی آنژیوگرافی ICG HRT IOL master انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی، دانستیمتری پاراکلینیکی ۲ شامل: انواع آندوسکوپی، انواع اکو، هزینه های مربوط به تست ورزش، نوار قلب، آنالیز پیس میکر، EECF تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT) نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) یا سوزن، نوار چشم، گوش، نوار مغز (EEG)، نوارمئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، کلیه تستهای شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم و..... آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، بادی باکس، تیلت، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، برونکوگرافی و تست متاکولی PFT 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)، کشیدن ناخن، تزریق داخل مفصل (دارو و تزریق)، پاپ اسمیر، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی، اف ان ای تیروئید و سینه، بیوپسی مغز استخوان و پونکسیون مایع نخاع و کمری سیتولوژی، آمونیوسنتز (پروسیجر) شستشوی گوش هزینه تمام خدمات آزمایشگاهی: (به استثناء چکاپ) ژنتیک پزشکی و درمانی، پاتولوژی، آسیب شناسی، آزمایشهای غربالگری و آمونیوسنتز، تست آلرژی هزینه انواع فیزیوتراپی، انواع کایروپراکتیک، انواع بازتوانی های قلبی و لیزر درمانی کم توان گفتار درمانی، کار درمانی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	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