

پوشش بیمه درمان تکمیلی به شرح جدول زیر می باشد. مربوط به سال ۹۸ - ۹۹ بیمه البرز

ردیف	شرح	تعهدات (ریال)	فرانشیز
۱	جبران هزینه های بستری (تشخیصی، درمان طبی، جراحی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و انواع سنگ شکن، آنژیوگرافی عروق قلب و یا سایر اعضای بدن ، لیزر تراپی ته چشم (سرپائی، بستری)	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۲	اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماری های خاص شامل: جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب، نخاع، پیوند کلیه و پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان (داروهای پیوندی و سایر خدمات)، جراحی ستون فقرات (جراحی دیسک)، گامانایف، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی و بیماریهای خاص {شامل: تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، MS و انواع سرطان، داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپایی یا بستری شامل کلیه هزینه ها (دارو و سایر خدمات)}	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۳	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط GIFT, ZIFT, ITSC, IUI، میکرو اینجکشن و IVF، زایمان و سزارین و کورتاژ قانونی	۲۵.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۴	هزینه های پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوتراپی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، MRI، اکوکاردیوگرافی، اسپیرومتری، استرس اکو، دانستیمتری	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۵	هزینه های پاراکلینیکی شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، آنژیوگرافی و رادیوگرافی چشم، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ، خدمات کاردرمانی و گفتاردرمانی	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۶	هزینه های پاراکلینیکی شامل: شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به جز زیبایی)، خدمات اورژانس و خدمات day care بیمارستان، توپوگرافی، انواع بیوپسی	۸.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۷	انواع رادیوگرافی، انواع فیزیوتراپی، آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، پاپ اسمیر	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۸	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس داخل شهر هزینه انتقال بیمار با آمبولانس خارج شهر	۸۰۰.۰۰۰ ۱.۳۰۰.۰۰۰	%۳۰
۹	عینک طبی - لنز تماس طبی	۲.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۱۰	خدمات دندانپزشکی	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۱۱	هزینه دارو، ویزیت پزشک (عمومی، تخصصی، روانپزشکی، فوق تخصصی) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری	۵.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
مبلغ حق بیمه ماهانه به ازای هر نفر		۷۸۵.۰۰۰ ریال	