

جدول تعهدات قرارداد بیمه درمان تکمیلی با شرکت بیمه دانا در سال ۱۳۹۸-۱۳۹۷

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات هر نفر(ریال)
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 ترابی ته چشم (سربائی، بستری)، ناخنک چشم	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
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 و استخوان (دارو و لوازم پیوندی و سایر خدمات)، جراحی ستون فقرات (جراحی دیسک)، گامانایف، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی و بیماری های 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 سربائی یا بستری شامل کلیه هزینه ها(دارو و لوازم و سایر خدمات)	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ZIFT، JTSC، IUI، GIFT، میکرواینجکشن و IVF، زایمان و سزارین و کورتاژ قانونی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی (داخل مطب و سایر مراکز) ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع اندوسکوپی، کولونوسکوپی، MRI، اکوکاردیوگرافی، اسپیرومتری، استرس اکو، مانومتری، دانستیمتری، تست خواب، یدترابی، فتوترابی یا نوردرمانی، جراحی ناخن، تمپانومتری	۱۷,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های پاراکلینیکی شامل: تست ورزش، تست الرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، آنژیوگرافی، رادیوگرافی چشم، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ، خدمات کاردرمانی و گفتار درمانی، کایروپراکتیک، ورزش درمانی، توبوگرافی، شارژ باتری قلب، مانیتورینگ باتری قلب	
۶	هزینه های پاراکلینیکی شامل شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوترابی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به جز زیبایی) خدمات اورژانس و خدمات day care بیمارستان، توبوگرافی، انواع بیوپسی، آتل، پانسمان، شالازیون، شستشوی و ساکشن گوش و جراحی های سربائی	
۷	انواع رادیوگرافی، فیزیوتراپی، آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، پاپ اسمیر، تست غربالگری، UBT (تست تنفسی اوره)	۷,۵۰۰,۰۰۰
۸	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس داخل شهر	۱,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس خارج شهر	۱,۵۰۰,۰۰۰
۹	لیزیک دو چشم با حداقل ۳ دیوپتر هر چشم	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	خدمات دندانپزشکی شامل کشیدن، جرمگیری و بروساژ، ترمیم و پرکردن و درمان ریشه و روکش، ارتودنسی، دست دندان مصنوعی، عصب کشی، ایمپلنت	۷,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	هزینه ویزیت پزشک (عمومی، تخصصی، روانپزشکی، فوق تخصصی، مشاوره تغذیه)	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	هزینه دارو، انواع تزریقات (اعم از پوستی، داخل مفصل و یا ضایعه و سایر موارد، سرم درمانی، داروهای اعصاب و روان)	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	اروتز یا وسایل و تجهیزات طبی و کمک پزشکی	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	عینک و سمعک	۲,۰۰۰,۰۰۰