



تعهدات بیمه تکمیلی درمان در سال ۱۳۹۹ شرکت بیمه کوثر

ردیف	شرح تعهدات	فرانشیز (%)	طرح نقره ای (ریال)	طرح طلائی (ریال)
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی‌درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، دیسک ستون فقرات، گامانایف، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (Daycare) اعمال جراحی Daycare به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد) هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان‌ها به جز زایمان	۱۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	جبران هزینه‌های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت‌های 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	۱۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰
۳	جبران هزینه‌های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت‌های 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	۱۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه‌های اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان (با احتساب بند ۱)	۱۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و سقط جنین	۳۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	جبران هزینه‌های درمان نازایی و نابرووری از قبیل (هزینه‌های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط، IUI, ZIFT, GIFT, میکرواینجکشن و IVF و ...	۳۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	جبران هزینه‌های پاراکلینیکی ۱ شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، گفتار درمانی، کار درمانی، مشاوره، روان درمانی	۳۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	جبران هزینه‌های پاراکلینیکی ۲ شامل: هزینه مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، اسپیرومتری (PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثنانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی و شستشوی گوش، بینایی سنجی، آنژیوگرافی هر دو چشم، هولتر مانیتورینگ قلب، نوار قلب جنین (NST)	۳۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰
۹	جبران هزینه‌های جراحی‌های مجاز سرپایی مانند: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری و باز کردن گچ، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، برداشتن میخچه و زگیل و خال و تزریق داروی BCG (سرطان مثنانه)، تزریق داخل مفصل و زانو (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۳۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	جبران هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی از قبیل آزمایش‌های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب‌شناسی، ژنتیک شناسی، انواع رادیولوژی، نوار قلب، فیزیوتراپی در مطب و منزل، لیزر پروتوان و ماساژ درمانی	۳۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۱	جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات، یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه دوربینی یا نزدیک بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. برای هر چشم نصف سقف مندرج	۳۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	جبران هزینه‌های ویزیت، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، دارو و خدمات اورژانس در منزل	۱۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	جبران هزینه‌های دندان‌پزشکی از قبیل: ایمپلنت - ارتودنسی - ترمیم و پر کردن - عصب کشی یا اندو - روکش - جراحی لثه - جرم‌گیری و بروساز به صورت شناور	۱۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	جبران هزینه‌های عینک طبی و لنز تماسی (سخت و نرم)	۱۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۷.۰۰۰.۰۰۰
۱۵	سمعک	۳۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۶	جبران هزینه‌های اروتز و نوار قند خون	۱۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۷	جبران هزینه تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین و سونوگرافی‌های غربال‌گری جنین، NT و NB	۳۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۸	جبران هزینه‌های تهیه اعضای طبیعی بدن	۱۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۹	جبران کلیه هزینه‌های مربوط به بیماران بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و جبران هزینه‌های دارویی آنها برای ۲ درصد از بیمه شدگان	۱۰	کلیه هزینه‌ها قابل پرداخت می‌باشد	کلیه هزینه‌ها قابل پرداخت می‌باشد
نرخ حق بیمه			۹۹۲.۰۰۰ ریال	۱.۱۵۰.۰۰۰ ریال