



دانشگاه ارومیه

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

شماره:

تاریخ:

پیوست:

واحد:

طرح ۱

ردیف	پوشش ها	سقف تعهدات (ارقام به ریال)	فرانشیز
۱	حداکثر سقف تعهدات سالانه بابت جبران هزینه های بستری و جراحی بشرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Car (با بیشتر از ۶ ساعت بستری) ، انواع سنگ شکن ، پروتزهای مورد استفاده در حین عمل جراحی ، بستری اورژانس (در بیمارستان و اورژانس) ، بیماریهای اعصاب و روان ، کاتاراکت و پیرچشمی ، انواع لاپاراسکوپی ، هزینه همراه بیمه شدگان کمتر از ۷ سال یا بیشتر از ۷۰ سال برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد.	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰
۲	اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی مربوط به سرطان ، قلب و عروق مغز و اعصاب و نخاع ، سنون فقرات ، مغز ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، هزینه عمل دیسک ستون فقرات ، رادیوتراپی ، شیمی درمانی ، گاماتایف ، آنژیوگرافی قلب ، بیماریهای خاص و صعب العلاج و تعهدات خاص دارویی با احتساب ردیف یک برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰
۳	جبران هزینه های نازائی و ناباروری و هزینه های داروی مربوطه شامل لاپاراسکوپی تشخیصی ، درمانی ، IVF-ZIFT-GIFT-IUF ، میکرواینجکشن به صورت بستری و سرپایی ، هزینه های کورتاژ و همچنین هزینه های انجام زایمان طبیعی و سزارین - تعهد بیمه گر برای هزینه های زایمان بدون محدودیت در تعداد فرزندان برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۴	جبران هزینه های انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن ، ماموگرافی ، سونوگرافی (داخل مطب و سایر مراکز) ، ام آر آی ، انواع اندوسکوپی (در مطب و مراکز) ، انواع اکو کاردیوگرافی ، استرس اکو ، دانسیتومتری ، لیزر تراپی ته چشم ، انواع رادیوگرافی ، OPG ، طب هسته ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوتراپی) انواع تست ورزش ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز الکتروکاردیوگرافی (نوار EKG) ، نوار مثانه (سیستومی یا سیستوگرام) ، تست تنفسی ، شنوایی شنجی ، بینایی شنجی ، انواع آنژیوگرافی (غیر از قلب) ، آنژیوگرافی چشم ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند اسپیرومتری ، PTF و ... ، تست های آلرژی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، شکستگیها ، گچ گیری ، خسته ، بخیه ، برداشتن خال ، خارج کردن جسم خارجی ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰

دکتر بهمن حسینی

مساون پشتیبانی و توسعه منابع انسانی دانشگاه ارومیه

فرهاد قهار

رئیس اداره امور حقوقی دانشگاه ارومیه

شرکت بیمه مستانا

بیمه ارومیه

آدرس: کیلومتر ۱۱ جاده سرو، پردیس نازلو، ساختمان استاد مرکزی صندوق پستی: ۱۶۵ کد پستی: ۵۷۵۶۱۵۱۸۱۸

تلفن: ۴۴-۳۲۷۵۲۷۴۰-۴۴-۳۲۷۵۲۸۴۴-۶ ۰۴۴-۳۲۷۷۹۵۵۲ ۰۴۴-۳۲۷۵۲۷۳۴-۴۴



دانشگاه ارومیه

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

شماره:

تاریخ:

پیوست:

واحد:

		<p>لیزر درمانی، (به استثناء رفع عیوب دید چشم)، تزریق داروی BCG، تزریق داروی سرطان مثانه، سنداژ، سوراخ کردن گوش، خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی (به استثناء چکاپ و آزمایشات مربوط به ناهنجاری های جنین) پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، تست NST، پاپ اسمیر، نوار قلب، فیزیوتراپی (کم توان، پرتوان و مگنت تراپی)، سیتوز کویس، رکتوسکوپی، تست OCT قلب، ارگو اسپیرومتری، اورودینامیک، ارگواسپیرومتری، بررسی عصب شتوایی، انواMapping rain، آستوگرافی (تست متاکولین)، ان سی تی نوزاد، مگنت تراپی، ایتومتری و کلیه انواع نوارنگاری و سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد، تمپنومتری، تست پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، گایروپراکتیک، تست هسته ای، کاردرمانی، گفتار درمانی، توانبخشی قلب، جبران هزینه های تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین، تست های تعادل، تیل تست، تست خواب، مائومتری، بیوفیدبک، نوروفیدبک، ارتوپدی، پروتز های مصنوعی با تایید پزشک معالج، فوتوگرافی، سونوگرافی در مطب به همراه هزینه ویزیت براساس نرخ مصوب، نوار تست قند خون، فتوگرافی، سرم تراپی، هزینه های اوروتز بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک بیمه گر، شستشوی گوش، پانسمان، کشیدن بخیه، انواع تزریقات و تزریق مفصل، خرید انواع سمک راست و چپ و تعمیر سمک، وسایل کمک توانبخشی شامل انواع آتل، عصا، واکر، جوراب واریس، گردنبند طبی، مچ بند طبی، زانو بند طبی، کمربند طبی، بویلچر، واکسیناسیون (کلیه واکسن ها)، کیسه کلوستومی و هزینه های مربوط به پرستاری در منزل با دستور پزشک متخصص، تزریق داخل ضایعه کوتر و SMART JCG، ORB SCAN، PLUG، کوتر، OCT، پنتاکم، فوندوسکوپی، کاتفو اسکن و انتروپپون و اوتیسم پالس اکسیمتری، سیستوسکوپی (بر مراکز مجاز و کلیه مطب ها توسط کلیه پزشکان متخصص و فوق تخصص) برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد.</p>
۷۱۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	<p>جبران هزینه های دارو (حتی ویتامین و مکمل) براساس فهرست اقلام مجاز دارویی کشور با احتساب حق فنی، ویزیت، هزینه سرنگ، آب مقطر، آنژیوکت، ست سرم، اسکالپ وین، داروهای تقویتی تالاسمی مینوروپیماریهای مرتبط با خون که جزء ملزومات دارویی محسوب می گردد بر اساس تعرفه پزشکان، نسخه الکترونیکی که داروخانه ها می دهند داروی پزشک و هزینه های مربوط به مشاوره و روان درمانی و روانشناسی، طب سوزنی</p>

دکتر حسین حسینی

معاون پشتیبانی و توسعه منابع انسانی دانشگاه ارومیه

فرهاد قهار

رئیس اداره امور حقوقی دانشگاه ارومیه

شرکت بیمه سینا

بیمه سینا

آدرس: کیلومتر ۱۱ جاده سرو، پردیس نازلو، ساختمان ستاد مرکزی - صندوق پستی: ۱۶۵ - کد پستی: ۵۷۵۶۱۵۱۸۱۸

تلفن: ۰۴۴-۳۲۷۵۲۷۴۰ - ۰۴۴-۳۲۷۵۲۸۴۴ - ۰۴۴-۳۲۷۷۹۵۵۲ - ۰۴۴-۳۲۷۵۲۷۳۴ - شماره: ۰۴۴-۳۲۷۵۲۷۳۴



دانشگاه ارومیه

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

شماره:

تاریخ:

پیوست:

واحد:

		داروهای گیاهی ، هزینه دارو های خارجی که دارای تولید داخلی می باشند ، هزینه ویزیت همراه با خدمات ، در صورت تجویز و تاکید پزشک مبنی بر ضرورت استفاده از آنها برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد.	
۶	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	جبران هزینه های دندانپزشکی به استثناء زیبایی شامل کلیه عملیات دندانپزشکی اعم از جرم گیری ، پرکردن ، کشیدن ، ترمیم ، درمان ریشه ، عصب ، عصب کشی ، بروکش ، ارتودنسی ، ایمپلنت ، درمان لثه ، جراحی لثه ، دست دندان ، انواع پروتز ها برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد (مطابق با تعرفه سندیکای بیمه گران) لازم به توضیح است هزینه دندانپزشکی بصورت شناور خواهد بود (یک نفر امکان استفاده از کل هزینه دندانپزشکی خود و افراد تحت تکفل را خواهد داشت)
۷	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	جبرانی هزینه تهیه عینک و تعویض شیشه و یا لنز تماسی طبی با تجویز اپتومتریست و یا چشم پزشک برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد.
۸	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی و آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد (برای هر چشم) برای درمان هر یک از بیمه شدگان پرداخت می گردد.
۹	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	هزینه آمبولانس 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 داخل شهر
۱۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	هزینه آمبولانس 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 خارج از شهر
حق بیمه ماهانه هر نفر ۲/۳۹۰/۰۰۰ ریال (نصف این مبلغ توسط کارفرما پرداخت می گردد)			

دکتر بهمن حسینی
معاون پشتیبانی و توسعه منابع انسانی دانشگاه ارومیه

شرکت بیمه
فرهاد قهار
اداره امور حقوقی دانشگاه ارومیه

بیمه
شعبه ارومیه