

## اهم شرایط پوششی مندرج در بیمه نامه:

هزینه های زیر از محل تعهدات پاراکلینیکی قابل پرداخت می باشد:

تبصره ۱) هزینه های فیزیوتراپی بدون گزارش MRI و بدون محدودیت در تعداد جلسات و صرفاً بر اساس تجویز پزشک و ارائه صورت حساب از محل تعهدات پاراکلینیکی قابل پرداخت می باشد.

تبصره ۲) هزینه های زیر از محل تعهدات پاراکلینیکی قابل پرداخت می باشد:

تبصره ۳) موارد پاراکلینیکی از جمله سونوگرافی که توسط همان پزشک معالج در مطب انجام شود و دارای گزارش نباشد، اکو توسط متخصص قلب داخل مطب، انجام خدمات فیبرواسکن کبد در مطب، هزینه نمونه برداری در مطب بدون جواب تست، انجام تست های داخل مطب و فریز کردن توسط متخصص زنان، تست هولترینگ قلب برای بیماران قلبی، گرفتن نوار مغز در مطب توسط متخصص مغز و اعصاب.

تبصره ۴) هزینه های مربوط به آزمایشات کرونا با تجویز پزشک متخصص داخلی یا عفونی و یا پزشک اورژانس و در صورت وجود علائم بالینی ظاهری با تجویز پزشک معتمد بیمه گذار و یا پزشک عمومی قابل پرداخت می باشد. (اعم از مثبت و منفی بودن جواب آزمایشات و تست)

تبصره ۵) دارو و تزریق در مفاصل و سایر تزریق های غیر تقویتی و غیرزیبایی، تالاسمی ماژور، هیپاتیت و هموفیلی، اختلالات هورمون رشد (با تشخیص پزشک معتمد بیمه گر) و بیماری های مادرزادی (باستثناء زیبایی).

تبصره ۶) در خصوص داروهای خارجی مربوط به بیماری های مزمن که لزوم استفاده از آنها برای مدت طولانی مورد تایید پزشک معتمد بیمه گذار می باشد، تجویز داروی خارجی مربوطه توسط پزشک عمومی حداکثر ۳ بار در سال مورد تایید است.

تبصره ۷) داروهای مکمل با تجویز پزشک متخصص معالج صرفاً برای مصرف مدت مشخص (حداکثر یک دوره ۳ ماهه) و به شرح ذیل قابل پرداخت می باشد.

تبصره ۷-۱) قطره ها و شربت های مولتی ویتامین و آهن خارجی و پروبیوتیک ها برای کودکان زیر ۵ سال بدون محدودیت زمانی

تبصره ۷-۲) داروهای حاوی کلسیم از نوع خارجی (قرص و کپسول) برای دوره مصرف ۳ ماهه

تبصره ۷-۳) انواع ترکیبات آهن و فولیک اسید برای دوره مصرف ۳ ماهه

تبصره ۷-۴) انواع ترکیبات گلوکزآمین و سلدرین و پیازکلیدین پس از تجویز پزشک متخصص مرتبط

تبصره ۷-۵) ویتامین های دوران بارداری پس از تجویز پزشک متخصص زنان بدون محدودیت زمانی

تبصره ۷-۶) مکمل های دارویی برای کودکان زیر ۱۸ سال دارای مشکل هورمون رشد با تجویز متخصص مرتبط بدون محدودیت زمانی

تبصره ۸) لوازم آرایشی و بهداشتی قابل پرداخت نمی باشند.

تبصره ۹) اصل عکس رادیولوژی و اصل و کپی کلیه عکس های مربوط به دندان جهت آنالیز و محاسبه خسارت اخذ و پس از بررسی توسط بیمه گر ظرف مدت یک هفته به بیمه گذار عودت خواهد گردید.

تبصره ۱۰) رادیوگرافی از دندان بیمه شدگان که قبلاً تهیه شده و در نظر است تا عکس مذکور به عنوان عکس پیش از ترمیم دندان مورد استفاده قرار گیرد از بازه زمانی ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ به بعد مورد پذیرش بیمه گر خواهد بود.

تبصره ۱۱) ترمیم سطحی (پر کردن) ۱ تا ۵ دندان در هر جلسه، نیاز به عکس دندان ندارد، ولی اگر در هر جلسه ۶ دندان یا بیشتر ترمیم شود، عکس قبل و بعد ترمیم کل دندان های ترمیم شده مورد نیاز می باشد.

تبصره ۱۲) در خصوص پوشش خدمات دندانپزشکی که شروع و اقدام اولیه آن خدمات ماقبل شروع قرارداد بیمه بوده است، می بایست بر اساس خدمات دریافتی در طی قرارداد جاری و با توجه به سهم هزینه صورت گرفته در بازه زمانی قرارداد جدید پرداخت گردد.

تبصره ۱۳) پرداخت هزینه های دندانپزشکی کودکان زیر ۱۵ سال بدون نیاز به عکس قبل و بعد و بدون نیاز به OPG، پرداخت هزینه های بیهوشی و سایر هزینه ها در بخش دندانپزشکی اطفال و نوجوان تحت پوشش می باشد.

تبصره ۱۴) کلیه هزینه های بیمارستانی مربوط به تصادفات بدون در نظر گرفتن مقصر حادثه تحت پوشش بیمه نامه می باشد.

تبصره ۱۵) حداکثر مهلت ارائه مدارک و مستندات خسارت های درمان و غیره در طول و پس از انقضا بیمه نامه ۶ ماه می باشد.

تبصره ۱۶) ارائه رسید دستگاه کارتخوان جهت رسیدگی و پرداخت هزینه های سرپائی و پاراکلینیک (اعم از دندان پزشکی، عینک و...) از سوی بیمه شده الزامی می باشد. لکن در خصوص هزینه های دارای سهم بیمه گر پایه ارائه رسید نیاز نمی باشد.

تبصره ۱۷) هزینه های همراه بیمه با تجویز پزشک معالج بدون در نظر گرفتن محدودیت سنی بیمه شده قابل پرداخت می باشد.

### استثنائات درمان تکمیلی :

- مطابق با مفاد آیین نامه مصوب شورای عالی بیمه و شرایط عمومی بیمه تکمیلی درمان موارد ذیل از شمول تعهدات بیمه گر در این بیمه نامه خارج می باشد:
- اعمال جرای که به منظور زیبایی انجام می شود ، مگر آنکه ناشی از وقوع حوادث در طی مدت بیمه باشد.
- عیوب مادرزادی مگر اینکه طبق تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر ، رفع این عیوب جنبه درمانی داشته باشد.
- سقط جنین مگر در موارد قانونی با تشخیص پزشک معالج
- ترک اعتیاد.
- خودکشی و اعمال مجرمانه ( توسط ) بیمه شده.
- حوادث طبیعی مانند سیل ، زلزله و آتشفشان.
- جنگ ، شورش ، اغتشاش ، بلوا ، قیام ، آشوب ، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی و عملیات خرابکارانه بنا به تایید مقامات ذی صلاح
- فعل و انفعالات هسته ای.
- هزینه اتاق خصوصی مگر در موارد ضروری به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر.
- جنون
- لوازم بهداشتی و آرایشی که جنبه دارویی ندارند ، مگر به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر.
- جراحی فک مگر آنکه به علت وجود تومور و یا وقوع حادثه ( در مدت بیمه ) تحت پوشش باشد.
- هزینه های مربوط به معلولیت ذهنی و از کارافتادگی کلی
- رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دور بینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم ( درجه نزدیک بینی یا دور بینی به اضافه نصف آستیگمات ) کمتر از ۳ دیوپتر باشد.
- کلیه هزینه های پزشکی که در مراحل تحقیقاتی بوده و تعرفه درمانی آنها از سوی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تدوین و اعلام نگردیده است.