



کمک رسان ایران
Iran Assistance

شماره تماس
۰۲۱-۲۲۷۵۸۴۸۱

نوع خدمات و سقف تعهدات کمک رسان از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱

متقاضی محترم پوشش درمانی «طرح خانواده»

بدینوسیله نوع خدمات و سقف تعهدات طرح درمان خانواده، به شرح ذیل اعلام می گردد.

نوع خدمات	حداکثر سقف (ریال)
بستری	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی*	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
زایمان	۷۵,۰۰۰,۰۰۰
اورژانس	۸,۰۰۰,۰۰۰
شیمی درمانی	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
لیزر درمانی و فیزیوتراپی	۱۲,۰۰۰,۰۰۰
بیمه حادثه	در سقف پاراکلینیکی
خدمات پزشکی در منزل	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
کمک رسانی حقوقی	مشاوره و ویزیت توسط پزشک عمومی، رایگان
غرامت روزانه (بستری)	مشاوره رایگان
ویزیت، دارو و آزمایش یکماه قبل و دو ماه بعد از بستری	۳,۰۰۰,۰۰۰
در بیمارستان (طبق شرایط عمومی قرارداد)	(به ازاء هر شب بستری)
	۵,۰۰۰,۰۰۰

* لیست خدمات تشخیصی و پاراکلینیکی به شرح ذیل می باشد که هزینه های آن براساس تعرفه سازمان نظام پزشکی، توسط بیمه گر کمک رسان تامین می گردد:

سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوتراپی، رادیولوژی، انواع اسکن و سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان، نوار عضله و نوار عصب، پاتولوژی، گچ گیری و بازکردن گچ، اکسیژون و رزکسیون توده، نوار مغز، اسپیرومتری، پریمتری، پاکمی متری، اودیومتری، تعیین میدان دید، بیوپسی تحت گایدسونوگرافی، انواع آندوسکوپی، انواع ام.آر.آی، تست ورزش، پانسمان، اکوکاردیوگرافی، بخیه، ختنه، لیزر درمانی، سنگ شکن، لیزیک برای رفع عیوب انکساری چشم بیش از ۳ دیوپتر در هر محور برای هر چشم.