|  |  |
| --- | --- |
| توضیحات | هزینه |
| عدم تعهد | **ویزیت و مشاوره پزشکی قانونی** |
| عدم تعهد | **چکاپ** |
| عدم تعهد | **کاردرمانی** |
| عدم تعهد | **ازمایشات درخواست شخصی** |
| عدم تعهد | **ویزیت اپتومتریست** |
| عدم تعهد | **کارشناس تغذیه ویزیت** |
| عدم تعهد | **داروهای مکمل تقویتی پوستی،ارایشی وبهداشتی** |
| عدم تعهد | **تزریقات،سرم تراپی** |
| عدم تعهد | **ارزیابی شنوایی** |
| عدم تعهد | **توانبخشی سرگیجه** |
| عدم تعهد | **سنوگرافی داخل مطب** |
| عدم تعهد | **مشاهده سی تی اسکن توسط رادیولوژیست** |
| عدم تعهد | **سوراخ کردن گوش** |
| عدم تعهد | **تست الرژی واکسن** |
| عدم تعهد | **تامپون بینی(پانسمان بینی)** |
| عدم تعهد | **مدارک المثنی** |
| **آزاد محاسبه می شود** | **تریپلی، دابل مارکر، ازمایش ژنتیک، کواد مارکر، آزمایش AFP** |
| **آزاد محاسبه می شود** | **NT سنوانومالی، سونو** |
| عدم تعهد | **شستشوی گوش** |
| **گرافی ارسال شود** | **شکستگی یا اتل یا گچ گیری یا باز کردن گچ** |
| **زگیل یا خال مشخص گردد** | **تعداد،محل،قطر،کد** |
| **بخیه مشخص گردد** | **تعداد ومحل** |
| **معادل ایرانی اگر بیمه پایه قبول داشته باشد** | **قرص خارجی** |
| **گرافی قبل و بعد** | **خارج کردن پین** |
| **در طول سال یکبار پرداخت میشود** | **ویزیت دندان** |
| عدم تعهد | **دراوردن جسم خارجی از چشم** |