فایل مادر مستقل | سال ۱۴۰۵ | بررسی ۱۸ مهر ۱۴۰۵ / ۱۰ اکتبر ۲۰۲۶

هزینه فیبرواسکن کبد با بیمه

تعرفه، قیمت مرکز، بیمه پایه، بیمه تکمیلی، طرح‌های سازمانی و محاسبه سهم بیمار

۵,۹۴۳,۰۰۰ تومان	۳,۷۲۳,۸۰۰ تومان	401735
ستون خصوصی اکسل	ستون عمومی اکسل	کد الاستوگرافی کبد در اکسل

این سه مفهوم متفاوت‌اند: مبلغ محاسبه‌شده در فایل تعرفه، قیمت اعلامی مرکز و پرداخت نهایی بیمار پس از بیمه. برای بیمه‌ها، نام شرکت به‌تنهایی درصد پوشش یا فرانشیز را مشخص نمی‌کند.

کد و تعرفه فیبرواسکن | سهم بیمه در اکسل | قیمت مراکز و وب | تأمین اجتماعی | بیمه سلامت و صندوق‌ها | بیمه نیروهای مسلح

بیمه‌های تکمیلی | طرح‌های سازمانی و بانکی | سناریوهای فرانشیز | محاسبه‌گر سهم بیمار | مدارک و مسیر دریافت هزینه

متن مقاله و پرسش‌ها | منابع و وضعیت تأیید

1. کد و تعرفه فیبرواسکن

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

در فایل قیمت‌گذاری ۱۴۰۵، الاستوگرافی کبد با کد 401735 ثبت شده است. مبلغ این خدمت در ستون خصوصی ۵,۹۴۳,۰۰۰ تومان و در ستون عمومی ۳,۷۲۳,۸۰۰ تومان است. این ارقام از فایل تعرفه استخراج شده‌اند؛ برای اطلاع از مبلغ قابل پرداخت در مرکز موردنظر، قیمت و شرایط پذیرش را پیش از مراجعه تأیید کنید.

کد ملی خدمت **401735**: «الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز و یا استئاتوز». در شیت RVU V4-Final- 14050104، ردیف ۲۳۵۴، جزء حرفه‌ای ۱۲، جزء فنی ۷/۳، ارزش کل ۱۹/۳ و ارزش بیهوشی صفر است. در شیت «قیمت گذاری» ردیف ۲۳۵۱، این کد با علامت * ثبت شده است. تطبیق نوع دستگاه و خدمت واقعی با کد را مرکز تأیید کند.

بخش / عنوان ستون فایل	تعرفه کل به تومان	مبنای عدد
خصوصی	۵,۹۴۳,۰۰۰	استخراج مستقیم؛ ریال ÷ ۱۰
عمومی	۳,۷۲۳,۸۰۰	استخراج مستقیم؛ ریال ÷ ۱۰
خیریه	۵,۳۸۸,۲۰۰	استخراج مستقیم؛ ریال ÷ ۱۰
سرپایی و بستری تمام‌وقت	۳,۰۵۲,۲۰۰	استخراج مستقیم؛ ریال ÷ ۱۰
سرپایی و بستری غیرتمام‌وقت	۱,۴۹۶,۴۰۰	استخراج مستقیم؛ ریال ÷ ۱۰

منبع: rvu1405-Daneshgar(1)(9).xlsx؛ شیت «قیمت گذاری»، ردیف ۲۳۵۱، کد 401735.

عنوان «عمومی» از فایل نقل شده و با دولتی یکسان فرض نشده است. مبالغ کامل دولتی و سهم بیمار از همان ستون‌های تمام‌وقت / غیرتمام‌وقت خوانده شده‌اند. اعتبار مستقل مصوبه ملی ۱۴۰۵ در این گزارش تأیید نشده است.

2. سهم بیمه در اکسل

> **نمونه متن قابل استفاده در مقاله**
>
> در فایل قیمت‌گذاری، برای حالت سرپایی تمام‌وقت، سهم بیمار ۴۴۸,۸۶۰ تومان درج شده است. این عدد فقط نتیجه محاسبات همان فایل است و به معنی تأیید پوشش فیبرواسکن برای همه بیمه‌شدگان نیست. پذیرش کد خدمت و سهم واقعی بیمه باید از صندوق و مرکز درمانی استعلام شود.

حالت فایل	کل	سهم بیمه سرپایی	سهم بیمار سرپایی	سهم بیمه بستری	سهم بیمار بستری
تمام‌وقت	۳,۰۵۲,۲۰۰	۲,۶۰۳,۳۴۰	۴۴۸,۸۶۰	۲,۹۰۲,۵۶۰	۱۴۹,۶۴۰
غیرتمام‌وقت	۱,۴۹۶,۴۰۰	۱,۰۴۷,۴۸۰	۴۴۸,۹۲۰	۱,۳۴۶,۷۶۰	۱۴۹,۶۴۰

منبع: اکسل پیوست، همان ردیف؛ همه مبالغ تومان است.

جدول بالا محاسبات فایل است، نه تأیید تعهد بیمه. علامت * و ضوابط جاری کد باید بررسی شود. در سوابق مقررات کتاب ارزش نسبی، علامت ستاره با بحث پوشش بیمه پایه مرتبط بوده؛ از این سابقه نمی‌توان حکم قطعی ۱۴۰۵ برای این خدمت داد. تا دریافت تأیید صندوق، مبلغ ۴۴۸,۸۶۰ یا ۴۴۸,۹۲۰ تومان را به‌عنوان هزینه قطعی بیمار منتشر نکنید.

منبع: سابقه مصوبه کتاب ارزش نسبی سال ۱۳۹۳؛ فقط شاهد تاریخی، نه حکم جاری

3. قیمت مراکز و وب

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

در سند تعرفه مراکز بررسی‌شده، قیمت آزاد فیبرواسکن برای امید نوین ۶,۲۰۰,۰۰۰ تومان و برای پیامبران ۶,۶۰۰,۰۰۰ تومان درج شده است. این قیمت‌ها مربوط به همان سند هستند و اعتبار فعلی آن‌ها باید از مرکز تأیید شود؛ مبلغ بیمه‌ای ممکن است با قیمت آزاد متفاوت باشد.

مرکز / منبع	قیمت آزاد تومان	وضعیت شاهد
امید نوین / ونک، PDF صفحه ۷	۶,۲۰۰,۰۰۰	قیمت ثبت‌شده سند؛ اعتبار زمانی نیازمند استعلام
پیامبران، PDF صفحه ۸	۶,۶۰۰,۰۰۰	قیمت ثبت‌شده سند؛ اعتبار زمانی نیازمند استعلام
فیبرو / شهریار، PDF صفحه ۷	نامشخص	علامت ???? در خود سند

منبع: تعرفه و خدمات گروه پزشکی ویستان(6).pdf، صفحات ۷ و ۸؛ ارقام با تصویر صفحه کنترل شد.

هیچ استعلام تلفنی یا پیش‌فاکتور کتبی برای قیمت‌های مراکز بالا گرفته نشده است.

4. تأمین اجتماعی

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

هزینه فیبرواسکن کبد با بیمه تأمین اجتماعی به تعهد همین خدمت و قرارداد مرکز بستگی دارد. پیش از رزرو، از مرکز

بپرسید آیا کد 401735 برای بیمه شما پذیرفته می‌شود و سهم نهایی پرداختی چقدر است. طرف قرارداد بودن یک مرکز برای سایر خدمات، به‌تنهایی پوشش فیبرواسکن را ثابت نمی‌کند.

وضعیت مراجعه با تأمین اجتماعی	پوشش / فرانشیز	آنچه باید تأیید شود
مرکز ملکی سازمان	برای کد 401735 تأیید نشده	ارائه واقعی خدمت، تعهد کد و شرایط پذیرش
مرکز دولتی یا غیردولتی طرف قرارداد	مبلغ اختصاصی تأیید نشده	پذیرش همین کد، تعرفه مورد قبول، نسخه و سهم بیمار
مرکز خصوصی غیرطرف قرارداد	بازپرداخت قطعی تأیید نشده	قابلیت بازپرداخت و مبلغ مورد قبول قبل از مراجعه
تأمین اجتماعی همراه تکمیلی	تابع هر دو قرارداد	ابتدا سهم واقعی پایه، سپس قواعد کسر فرانشیز تکمیلی

منبع: جدول محاسبات پیوست و نبود تأیید اختصاصی جاری در منابع بررسی‌شده؛ این جدول راهنمای استعلام است.

نسبت ۷۰٪ یا رایگان بودن برخی خدمات مراکز ملکی را بدون تأیید تعهد فیبرواسکن به این کد تعمیم ندهید.

5. بیمه سلامت و صندوق‌ها

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

برای فیبرواسکن با بیمه سلامت، نوع صندوق، مسیر ارجاع و پذیرش خدمت در مرکز موردنظر را بررسی کنید. نمی‌توان برای همه بیمه‌شدگان سلامت یک مبلغ یا درصد ثابت اعلام کرد. اگر تحت برنامه پزشک خانواده یا بسته حمایتی بیماری خاص هستید، شرایط پرونده شما باید جداگانه تأیید شود.

صندوق / وضعیت بیمه سلامت	هزینه و فرانشیز فیبرواسکن	سؤال اختصاصی
سلامت همگانی	عدد جاری اختصاصی تأیید نشده	آیا این کد در قرارداد مرکز پذیرفته می‌شود؟
بیمه ایرانیان	عدد جاری اختصاصی تأیید نشده	تعرفه مورد قبول و سهم بیمار چقدر است؟
کارکنان دولت	عدد جاری اختصاصی تأیید نشده	آیا تأیید قبلی و معرفی‌نامه لازم است؟
روستاییان، عشایر و برنامه‌های ارجاع	عدد جاری اختصاصی تأیید نشده	آیا ارجاع معتبر و تعهد این کد لازم است؟
سایر اقشار / صندوق درج‌شده در پرونده	عدد جاری اختصاصی تأیید نشده	شرایط دقیق صندوق و مرکز چیست؟
بیمار دارای پرونده خاص یا صعب‌العلاج	عدد جاری اختصاصی تأیید نشده	آیا بسته حمایتی جاری این خدمت و بیماری را می‌پذیرد؟

منبع: سامانه رسمی پاسخگویی بیمه سلامت؛ مسیر استعلام، نه اعلام تعرفه فیبرواسکن

در نمونه‌های شما جدول دهک و حق بیمه یا فرانشیز بعضی خدمات وجود دارد؛ آن اعداد برای فیبرواسکن مدرک اختصاصی نیستند. رایگان بودن حق بیمه سالانه به معنی رایگان بودن هر خدمت نیست. برای بسته بیماری خاص نیز نام بیماری، ثبت پرونده، تعداد مجاز و تأیید جاری لازم است؛ درصد حمایتی عمومی ساخته نشده است.

6. بیمه نیروهای مسلح

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

مبلغ فیبرواسکن با بیمه نیروهای مسلح به نوع پوشش، تعهد خدمت و مرکز ارائه‌دهنده وابسته است. برای تعیین هزینه، کد 401735 و نام مرکز را به بیمه یا پذیرش اعلام کنید و درباره فرانشیز، سقف تعهد و نیاز به معرفی‌نامه

بپرسید. در این بررسی، درصد واحد قابل تعمیم به همه بیماران تأیید نشد.

نوع مراجعه / پوشش نیروهای مسلح	شاهد موجود	پرداخت بیمار
پوشش پایه نیروهای مسلح	پاسخ اختصاصی جاری در دسترس نیست	نیازمند استعلام کد و مرکز
مرکز نظامی یا طرف قرارداد	طرف قرارداد بودن به تنهایی کفایت نمی‌کند	تعرفه، نسخه و تعهد خدمت باید تأیید شود
طرح تکمیلی وابسته به نیروهای مسلح	شرایط طرح باید خوانده شود	فرانشیز و سقف مستقل تأیید نشده
فیبرو / شهریار	نام نیروهای مسلح در صفحه ۷ PDF آمده	درصد و مبلغ درج نشده
پیامبران	صفحه ۸ PDF: در فهرست عدم قرارداد فیبرواسکن آمده	اعتبار فعلی قرارداد استعلام شود

منبع: PDF ویستان، صفحات ۷ و ۸؛ اطلاعات داخلی مرکز، نه مقررات رسمی صندوق.

7. بیمه‌های تکمیلی

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

بیمه تکمیلی ممکن است بخشی از هزینه فیبرواسکن را جبران کند، مشروط به پذیرش خدمت در بیمه‌نامه شما. مبلغ نهایی به فرانشیز، سقف باقی‌مانده، تعرفه مورد قبول و سهم بیمه پایه بستگی دارد. درصدهای جدول، نمونه شرایط طرح‌های مشخص‌اند و به معنی تأیید پوشش فیبرواسکن برای همه مشتریان آن شرکت نیستند.

فهرست گسترده زیر شامل نام‌های بیمه در نمونه‌ها و PDF است. هیچ ادعایی درباره ارائه فعلی بیمه درمان توسط همه این نام‌ها یا جامع بودن تمام شرکت‌ها و قراردادهای کشور ندارد. «نامشخص» به معنی رد پوشش نیست؛ یعنی سند اختصاصی بیمار نداریم.

نام بیمه / مجری	پوشش فیبرواسکن	فرانشیز	مبلغ نهایی بیمار	شاهد قرارداد مرکز
ایران	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۳۰٪؛ امکان کاهش تا ۱۰٪ در برخی طرح‌ها؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF
آسیا	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪ تا ۳۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	تأیید اختصاصی قرارداد فیبرواسکن یافت نشد
دانا	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۵٪؛ فقط نمونه فرهنگیان ۱۴۰۴؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF
البرز	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪ در دو طرح؛ در منبع دیگر ۱۰٪، ۲۰٪ یا ۳۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF
دی	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪ یا ۲۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	تأیید اختصاصی قرارداد فیبرواسکن یافت نشد
سامان	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪ یا ۳۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF؛ شهریار: نام در لیست PDF
پارسیان	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF

نام بیمه / مجری	پوشش فیبرواسکن	فرانشیز	مبلغ نهایی بیمار	شاهد قرارداد مرکز
پاسارگاد	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۲۰٪ در صفحه فروش؛ منبع دیگر بازه ۱۰٪ تا ۳۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	تأیید اختصاصی قرارداد فیبرواسکن یافت نشد
ملت	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۲۰٪ در صفحه فروش؛ در منبع دیگر ۱۰٪، ۲۰٪ یا ۳۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF
کوثر	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪ تا ۳۰٪؛ ادعای منبع ثانویه ۱۴۰۵؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF
معلم	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF
سینا	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	تعیین در شرایط خصوصی بیمه‌نامه؛ عدد ثابت پیدا نشد؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF
ما	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF؛ شهریار: نام در لیست PDF
تجارت نو	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF

نام بیمه / مجری	پوشش فیبرواسکن	فرانشیز	مبلغ نهایی بیمار	شاهد قرارداد مرکز
رازی	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪ تا ۳۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF
سرمد	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF
تعاون	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪؛ نمونه تاریخی ۲۰۲۱؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF؛ شهریار: نام در لیست PDF
کارآفرین	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	۱۰٪ :VIP؛ طلایی و نقره‌ای: ۲۰٪؛ جزئیات در جدول منابع زیر	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF؛ شهریار: نام در لیست PDF
نوین	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	تأیید اختصاصی قرارداد فیبرواسکن یافت نشد
آرمان	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	تأیید اختصاصی قرارداد فیبرواسکن یافت نشد
میهن	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	تأیید اختصاصی قرارداد فیبرواسکن یافت نشد

نام بیمه / مجری	پوشش فیبرواسکن	فرانشیز	مبلغ نهایی بیمار	شاهد قرارداد مرکز
آتیه‌سازان حافظ	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF
SOS / کمک‌رسان ایران	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	پیامبران: عدم قرارداد در PDF؛ شهریار: نام در لیست PDF
آرمان سفیران سلامت	نامشخص؛ نیازمند پذیرش کد	نامشخص؛ طبق قرارداد	نامشخص؛ سقف باقی‌مانده	شهریار: نام در لیست PDF

منبع: PDF ویستان صفحه ۷، ردیف شهریار و صفحه ۸، ردیف پیامبران؛ نام‌های تکمیلی از ۷ فایل نمونه نیز تجمیع شده‌اند. وضعیت قرارداد مربوط به سند است و به‌روز بودن آن تأیید نشده.

در ردیف امید نوین PDF، ایران، آسیا، البرز، سینا، پارسیان، کوثر، معلم، تعاون، سرمد، SOS و چند سازمان کنار چند خدمت مشترک آمده‌اند؛ قرارداد فیبرواسکن هر مورد باید جدا تأیید شود. برای آتیه‌سازان، SOS و طرح‌های کمک‌رسان، بیمه‌گر یا قرارداد اصلی را نیز مشخص کنید.

فرانشیزهای پیداشده در جست‌وجوی تکمیلی

درصدهای این جدول متعلق به طرح یا منبع مشخص‌اند؛ **هیچ‌یک به‌تنهایی پوشش کد 401735 را ثابت نمی‌کند.** منابع رسمی، قرارداد بیمه‌گذار، صفحات فروش و سوابق قدیمی جدا مشخص شده‌اند. وضعیت قیمت‌ها و قراردادها در تاریخ مشاهده تضمین نمی‌شود.

بیمه	درصد منتشرشده	طرح، سال و محدودیت	اطمینان	منبع مستقیم ردیف

بیمه	درصد منتشرشده	طرح، سال و محدودیت	اطمینان	منبع مستقیم ردیف
سامان	۱۰٪ یا ۳۰٪	درمان خانواده؛ گزینه‌های سایت رسمی؛ انتخاب فرانشیز جای تأیید پوشش را نمی‌گیرد	بالا برای وجود گزینه‌ها؛ شمول فیبرواسکن تأیید نشده	سایت رسمی شرکت سامان
دی	۱۰٪ یا ۲۰٪	طرح انفرادی در جدول فروش؛ قرارداد گروهی لزوماً همین درصدها را ندارد	متوسط؛ نیازمند تطبیق بیمه‌نامه	بیمه‌دات‌کام؛ منبع فروش، نه سایت شرکت
کارآفرین	۱۰٪ :VIP؛ طلایی و نقره‌ای: ۲۰٪	قرارداد خاص دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۴۰۴–۱۴۰۵؛ قابل تعمیم به همه مشتریان نیست	بالا برای متن قرارداد؛ استمرار امروز نیازمند تأیید	اداره رفاه دانشگاه؛ منبع مستقیم بیمه‌گذار
البرز	۱۰٪ در دو طرح؛ در منبع دیگر ۱۰٪، ۲۰٪ یا ۳۰٪	بیمه‌بازار: طلایی و نقره‌ای ۱۰٪؛ های‌درمان: سایر قراردادها متغیر	متوسط؛ تفاوت منابع ناشی از محدوده طرح می‌تواند باشد	بیمه‌بازار؛ صفحه طرح‌ها
آسیا	۱۰٪ تا ۳۰٪	بازه منتشرشده برای قراردادهای درمان؛ درصد اختصاصی بیمار و خدمت مشخص نیست	متوسط؛ تأیید مستقل شرکت در اختیار نیست	های‌درمان؛ گزارش طرح / فروش
ایران	۳۰٪؛ امکان کاهش تا ۱۰٪ در برخی طرح‌ها	شرح منتشرشده در صفحه فروش؛ رقم همه قراردادها نیست	متوسط؛ بیمه‌نامه جاری ملاک است	بیمه‌بازار

بیمه	درصد منتشرشده	طرح، سال و محدودیت	اطمینان	منبع مستقیم ردیف
ملت	۲۰٪ در صفحه فروش؛ در منبع دیگر ۱۰٪، ۲۰٪ یا ۳۰٪	بیمه‌بازار ۲۰٪؛ های‌درمان در مطلب ۲۰۲۳ گزینه‌های متفاوت می‌دهد؛ نرخ واحد نتیجه نمی‌گیریم	متوسط برای انتشار؛ تعمیم نیازمند بررسی بیشتر	بیمه‌بازار
پاسارگاد	۲۰٪ در صفحه فروش؛ منبع دیگر بازه ۱۰٪ تا ۳۰٪	بیمه‌بازار ۲۰٪؛ های‌درمان در مطلب ۲۰۲۶ بازه دیگر دارد؛ اختلاف برای قرارداد بیمار حل نشده	متوسط؛ سند قرارداد لازم	بیمه‌بازار
رازی	۱۰٪ تا ۳۰٪	بازه معمول در شرح بیمه گروهی؛ سند اختصاصی فیبرواسکن نیست	متوسط؛ شرح عمومی، نه جدول قرارداد بیمار	بیمه‌دات‌کام
دانا	۱۵٪؛ فقط نمونه فرهنگیان ۱۴۰۴	با وجود عنوان ۱۴۰۵ صفحه، متن اعلام می‌کند ارقام مربوط به ۱۴۰۴ هستند؛ تأیید جاری نیست	بالا برای تشخیص سال متن؛ پایین برای تعمیم به ۱۴۰۵	بیمه‌دات‌کام؛ شرح قرارداد قدیمی
تعاون	۱۰٪؛ نمونه تاریخی ۲۰۲۱	در مقاله قدیمی درمان انفرادی درج شده؛ برای ۱۴۰۵ عدد جاری تأیید نشد	پایین برای استفاده فعلی؛ فقط سابقه طرح	ساتین؛ منبع ثانویه قدیمی
کوثر	۱۰ تا ۳۰٪؛ ادعای منبع ثانویه ۱۴۰۵	در مقاله دربیمه درج شده؛ سند مستقیم قرارداد یا تأیید شرکت در دسترس نیست	پایین تا متوسط؛ برای مبلغ قطعی قابل اتکا نیست	دربیمه؛ مطلب ۱۴۰۵

بیمه	درصد منتشرشده	طرح، سال و محدودیت	اطمینان	منبع مستقیم ردیف
سینا	تعیین در شرایط خصوصی بیمه‌نامه؛ عدد ثابت پیدا نشد	نمایندگی، تعیین فرانشیز را به بیمه‌نامه ارجاع می‌دهد	متوسط برای قراردادی بودن؛ درصد اختصاصی نامشخص	نمایندگی شمس، کد اعلامی ۶۱۵۰

منابع هر ردیف در ستون آخر قابل بازکردن‌اند؛ بررسی تکمیلی: ۱۸ مهر ۱۴۰۵ / ۱۰ اکتبر ۲۰۲۶. درصدهای تاریخی صرفاً نمونه‌اند و نرخ جاری معرفی نشده‌اند.

منابع مقایسه اختلاف: البرز، های‌درمان | ملت، های‌درمان، مطلب ۲۰۲۳ | پاسارگاد، های‌درمان، مطلب ۲۰۲۶

برای پارسیان، معلم، سرمد، ما، تجارت نو، نوین، آرمان، میهن، آتیه‌سازان و مجریان کمک‌رسان، درصد اختصاصی جاری و قابل اتکای فیبرواسکن پیدا نشد. نتایج دندانپزشکی، مطالب بدون قرارداد و درصدهای مربوط به حق بیمه به‌عنوان فرانشیز فیبرواسکن وارد نشدند.

نمونه متن جداگانه برای هر بیمه تکمیلی / مجری

این متن‌ها بر پایه منابع جدول همین بخش‌اند. نمونه‌های قدیمی و ثانویه با همان محدودیت بیان شده‌اند؛ پیش از انتشار نام طرح و سال اعتبار را با قرارداد موردنظر تطبیق دهید.

◄ نمونه متن بیمه سامان

◄ نمونه متن بیمه دی

◄ نمونه متن بیمه کارآفرین

◄ نمونه متن بیمه البرز

◄ نمونه متن بیمه آسیا

◄ نمونه متن بیمه ایران

◄ نمونه متن بیمه ملت

◄ نمونه متن بیمه پاسارگاد

◄ نمونه متن بیمه رازی

◄ نمونه متن بیمه دانا

◄ نمونه متن بیمه تعاون

◄ نمونه متن بیمه کوثر

◄ نمونه متن بیمه سینا

◄ نمونه متن بیمه پارسیان

◄ نمونه متن بیمه معلم

◄ نمونه متن بیمه سرمد

◄ نمونه متن بیمه ما

◄ نمونه متن بیمه تجارت نو

◄ نمونه متن بیمه نوین

◄ نمونه متن بیمه آرمان

◄ نمونه متن بیمه میهن

◄ نمونه متن بیمه آتیه‌سازان حافظ

◄ نمونه متن بیمه SOS / کمک‌رسان ایران

◄ نمونه متن بیمه آرمان سفیران سلامت

چرا درصدهای نمونه‌های شما عیناً منتقل نشده‌اند؟

نمونه‌هایی مانند هولتر برای بعضی طرح‌ها درصد ۱۰ تا ۳۰ درج کرده‌اند. وجود درصد در یک طرح یا خدمت، پوشش فیبرواسکن همان بیمار را ثابت نمی‌کند. در این فایل، سناریوی عددی جداست و به هیچ شرکت مشخص نسبت داده نشده.

قاعده رسمی فرانشیز

ماده ۸ آیین‌نامه ۹۹ برای عدم استفاده از بیمه پایه حداقل ۳۰٪ را مقرر می‌کند و امکان کاهش آن با حق‌بیمه اضافی را می‌دهد. با استفاده از سهم پایه، کسر فرانشیز طبق همان ماده تغییر می‌کند. مبلغ پرداختی به خسارت ارزیابی‌شده و سقف بیمه‌نامه وابسته است؛ قرارداد شخص و الحاقیه‌ها باید خوانده شود.

منبع: بیمه مرکزی؛ آیین‌نامه ۹۹، مواد ۲ و ۸

8. طرح‌های سازمانی و بانکی

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

اگر از بیمه بانک یا قرارداد سازمانی استفاده می‌کنید، نام شرکت بیمه‌گر و شماره طرح را بررسی کنید. عنوان بانک یا محل کار برای تعیین هزینه کافی نیست؛ قرارداد همان گروه می‌تواند فرانشیز و سقف متفاوتی داشته باشد. پیش از مراجعه، پوشش فیبرواسکن و مبلغ پرداختی خود را با قرارداد جاری تأیید کنید.

سازمان / عنوان طرح	شاهد در PDF	وضعیت هزینه
بانک ملی	فهرست مشترک امید نوین	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
بانک ملت	شهریار و فهرست مشترک امید نوین	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
بانک تجارت	شهریار و فهرست مشترک امید نوین	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
بانک کشاورزی	شهریار و فهرست مشترک امید نوین	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
بانک صادرات	شهریار و فهرست مشترک امید نوین	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
بانک رفاه	شهریار و فهرست مشترک امید نوین	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
بانک سپه	شهریار	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
صنعت نفت	شهریار و فهرست مشترک امید نوین	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
کانون سردفتران	شهریار	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
بنیاد ۱۵ خرداد	شهریار	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم

سازمان / عنوان طرح	شاهد در PDF	وضعیت هزینه
مجلس	شهریار	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
هلیکوپترسازی	شهریار	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
صداوسیما	شهریار	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم
صها	شهریار	فرانشیز، سقف و بیمه‌گر اصلی نامشخص؛ استعلام لازم

منبع: PDF ویستان، صفحه ۷. بانک یا سازمان، لزوماً نام شرکت بیمه نیست. لیست مشترک امید نوین برای فیبرواسکن تأیید اختصاصی نشده.

فرهنگیان، بازنشستگان و سایر قراردادهای کارفرمایی نیز باید با نام بیمه‌گر، شماره قرارداد و سال اعتبار بررسی شوند؛ عنوان گروه شغلی کافی نیست.

9. سناریوهای فرانشیز

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

برای مثال، اگر مبلغ مورد قبول بیمه ۵,۹۴۳,۰۰۰ تومان باشد، خدمت پذیرفته شود، سهم بیمه پایه صفر و سقف کافی باشد، با فرانشیز فرضی ۲۰٪ سهم بیمار ۱,۱۸۸,۶۰۰ تومان خواهد بود. این مثال صرفاً آموزشی است؛ اگر سقف محدود یا تعرفه مورد قبول کمتر باشد، پرداخت بیمار افزایش پیدا می‌کند.

تمام ارقام زیر سناریوی آموزشی‌اند: فرض کرده‌ایم کل مبلغ خصوصی اکسل یعنی ۵,۹۴۳,۰۰۰ تومان مورد قبول تکمیلی است، سهم پایه صفر، سقف کافی و خدمت پذیرفته شده. درصدها نمونه محاسبه‌اند، نه شرایط یک شرکت بیمه.

فرانشیز فرضی	پرداخت فرضی تکمیلی	سهم فرضی بیمار

فرانشیز فرضی	پرداخت فرضی تکمیلی	سهم فرضی بیمار
۰٪	۵,۹۴۳,۰۰۰	۰
۱۰٪	۵,۳۴۸,۷۰۰	۵۹۴,۳۰۰
۱۵٪	۵,۰۵۱,۵۵۰	۸۹۱,۴۵۰
۲۰٪	۴,۷۵۴,۴۰۰	۱,۱۸۸,۶۰۰
۳۰٪	۴,۱۶۰,۱۰۰	۱,۷۸۲,۹۰۰

منبع: محاسبه نویسنده بر پایه مبلغ خصوصی اکسل؛ سناریوی فرضی.

مثال سقف: با فرانشیز فرضی ۲۰٪ و سقف باقی‌مانده ۳ میلیون، پرداخت تکمیلی حداکثر ۳ میلیون و سهم بیمار ۲,۹۴۳,۰۰۰ تومان می‌شود. اگر خدمت رد شود و پایه هم پرداخت نکند، کل صورتحساب بر عهده بیمار است.

10. محاسبه‌گر سهم بیمار

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

برای برآورد سهم خود، صورتحساب مرکز، مبلغ مورد قبول بیمه، سهم تأییدشده بیمه پایه، فرانشیز و سقف باقی‌مانده را در محاسبه‌گر وارد کنید. اگر هنوز پذیرش خدمت یا شرایط قرارداد مشخص نیست، نتیجه را فقط سناریوی فرضی بدانید. مبلغ نهایی پس از بررسی بیمه‌نامه و تأیید مرکز تعیین می‌شود.

این ابزار سهم بیمه پایه را طبق مبلغی که شما وارد می‌کنید لحاظ می‌کند؛ آن را از نام بیمه حدس نمی‌زند.

صورتحساب مرکز، تومان

۵۹۴۳۰۰۰

تعرفه مورد قبول تکمیلی، تومان

۵۹۴۳۰۰۰

سهم تأییدشده بیمه پایه، تومان

۰

فرانشیز قراردادی، درصد

۳۰

سقف باقی‌مانده تکمیلی، تومان

۵۰۰۰۰۰۰

وضعیت پذیرش تکمیلی

خدمت پذیرفته شده

روش لحاظ سهم پایه

سهم پایه در فرانشیز منظور شود

محاسبه سناریو

سهم پایه: ۰ | تکمیلی: ۴,۱۶۰,۱۰۰ | سهم بیمار: ۱,۷۸۲,۹۰۰ تومان؛ سناریوی آموزشی

روش اول: کسر باقیمانده فرانشیز پس از لحاظ سهم پایه؛ روش دوم یک مدل قراردادی جایگزین است و فقط اگر بیمه‌نامه همین روش را مقرر کرده باشد انتخاب شود. خروجی جایگزین ارزیابی خسارت نیست. هزینه‌های خارج از صورتحساب واردشده محاسبه نمی‌شوند.

11. مدارک و مسیر دریافت هزینه

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

پیش از انجام فیبرواسکن، مدارک مورد نیاز بیمه را از مرکز یا بیمه‌گر بپرسید. ممکن است نسخه، ارجاع یا معرفی‌نامه لازم باشد. برای درخواست بازپرداخت نیز گزارش نتیجه، صورتحساب ریزکددار، رسید پرداخت و مدارک سهم بیمه پایه را طبق دستور بیمه نگه دارید.

مرحله	مدارک / سؤال
قبل از نوبت	نام مرکز و کد 401735؛ قیمت آزاد، پوشش پایه و تکمیلی و تاریخ اعتبار قرارداد
نسخه و تأیید	نسخه معتبر، علت درخواست، ارجاع در صورت الزام و معرفی‌نامه در صورت نیاز

مرحله	مدارک / سؤال
کنترل بیمه‌نامه	شماره قرارداد، فرانشیز، سقف باقی‌مانده و تعرفه مورد قبول
بعد از خدمت	گزارش نتیجه، صورتحساب ریزکددار، رسید و مدرک سهم پایه طبق درخواست بیمه
مرکز غیرطرف قرارداد	مهلت ارسال اسناد، امکان بازپرداخت و مدارک مورد نیاز را از بیمه بپرسید

منبع: چک‌لیست پیشنهادی استعلام؛ مدارک نهایی را مرکز و بیمه‌گر تعیین می‌کنند.

«برای فیبرواسکن کبد با کد 401735، لطفاً قیمت آزاد، مبلغ مورد قبول بیمه، سهم پایه، فرانشیز، سقف باقی‌مانده و مبلغ نهایی پرداختی من را با ذکر مرکز و شماره قرارداد تأیید کنید. آیا معرفی‌نامه یا ارجاع لازم است؟»

12. متن مقاله و پرسش‌ها

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

هزینه فیبرواسکن کبد با بیمه تکمیلی یک مبلغ ثابت برای همه بیماران نیست. حتی دو نفر با نام بیمه یکسان ممکن است به دلیل تفاوت طرح، سقف باقی‌مانده یا قرارداد مرکز پرداخت متفاوتی داشته باشند. برای مقایسه، قیمت آزاد و سهم نهایی خود پس از بیمه را جداگانه استعلام کنید.

هزینه فیبرواسکن کبد در سال ۱۴۰۵ به مرکز و شرایط بیمه بستگی دارد. در فایل قیمت‌گذاری بررسی‌شده، مبلغ خصوصی کد 401735 برابر ۵,۹۴۳,۰۰۰ تومان است. سهم بیمار با تأمین اجتماعی، سلامت، نیروهای مسلح یا تکمیلی فقط پس از تأیید تعهد همین خدمت و قرارداد مرکز مشخص می‌شود.

◄ فیبرواسکن با سونوگرافی معمولی کبد یکی است؟

◄ آیا تأمین اجتماعی یا سلامت حتماً پرداخت می‌کند؟

◄ فرانشیز بیمه نیروهای مسلح چند درصد است؟

◄ آیا بیمه تکمیلی فیبرواسکن را رایگان می‌کند؟

◄ آیا هزینه ویزیت داخل مبلغ است؟

◄ آیا قیمت دستگاه یا گزارش متفاوت است؟

◄ چرا قیمت‌های وب متفاوت‌اند؟

13. منابع و وضعیت تأیید

نمونه متن قابل استفاده در مقاله

مبالغ تعرفه این صفحه از فایل قیمت‌گذاری ۱۴۰۵ و قیمت‌های مراکز از سند تعرفه ویستان استخراج شده‌اند. درصدهای تکمیلی با ذکر منبع و محدوده طرح آورده شده‌اند. آخرین بررسی منابع در ۱۸ مهر ۱۴۰۵ انجام شده است؛ اعتبار فعلی قیمت و تعهد بیمه پیش از مراجعه باید تأیید شود.

مبنای گزارش	حدود اتکا / اطمینان
اکسل RVU ۱۴۰۵	استخراج کد، اجزا و مبالغ: بالا؛ مصوبه ملی مستقل: تأیید نشده
PDF ویستان صفحات ۷ و ۸	ثبت قیمت و نام قرارداد در سند: بالا؛ اعتبار امروز مرکز: نیازمند استعلام
آیین‌نامه ۹۹ بیمه مرکزی	چارچوب فرانشیز: بالا؛ پوشش اختصاصی فیبرواسکن: تأیید نشده
۷ فایل HTML نمونه	مرجع ساختار و نام بیمه‌ها؛ اعداد سایر خدمات به فیبرواسکن منتقل نشده
سابقه علامت ستاره	شاهد تاریخی؛ تفسیر قطعی کد در ۱۴۰۵ نیازمند مرجع جاری

منبع: بیمه مرکزی، آیین‌نامه ۹۹

فایل‌های نمونه: سونوگرافی ۱۴۰۵، اکو قلب، هولتر ریتم و فشار، نوار قلب / تست ورزش / هولتر، درمان سکته، فیبروم رحم و چکاپ کامل بدن. جست‌وجوی تکمیلی فرانشیزها نیز انجام شده است؛ منابع عمومی در دسترس جست‌وجو شده‌اند؛ بررسی همه اینترنت یا تمام بیمه‌نامه‌ها ادعا نمی‌شود.

ادعاهای پراکنده وب درباره «تقریباً رایگان»، درصد پوشش ثابت و قیمت‌های متناقض بدون بیمه‌نامه کنار گذاشته شد. نام پزشک به‌عنوان بازبین این گزارش درج نشده، چون تأیید بازبینی واقعی در اختیار نیست.

تهیه و تنظیم توسط تیم مدیریت سئو / مدیریت سئو شیما حویزاوی

سطح اطمینان: بالا برای استخراج فایل؛ متوسط برای قیمت وب؛ پایین برای تعهد اختصاصی تأییدنشده بیمه

وضعیت بررسی: استخراج تأییدشده؛ پرداخت قطعی بیمار نیازمند بررسی بیشتر