

**ماده ۱: تعاریف**

امراض تکمیلی تحت پوشش این بیمه نامه عبارت است از هر گونه عارضه جسمی و یا اختلال در اعمال طبیعی اعضاء و جهاز مختلف بدن ناشی از اعمال تهاجمی قلب، MS، هیپاتیت B و C، آلزایمر، پارکینسون، نارسایی حاد و مزمن کلیوی و انجام دیالیز، نابینایی کامل، ناشنوایی کامل که در طول مدت بیمه نامه پس از دوره انتظار ایجاد شود و مطابق با تعاریف ذیل و نظر پزشک معتمد بیمه گر باشد.

**۱-۱- اعمال جراحی قلب (Coronary Artery Surgery):**

اعمال تهاجمی قلب یعنی قرار دادن فنر در عروق کرونر (استنت)، باز کردن تنگی عروق کرونر توسط بالن و قرار دادن پیس میکر (ضربان ساز) و اعمال جراحی قلب باز که با باز کردن قفسه سینه انجام شود. لزوم انجام عمل جراحی و تهاجمی باید بوسیله آزیوگرافی عروق کرونر تأیید شده باشد. تأیید نهایی براساس گواهی پزشک متخصص و جراح بیماریهای قلب و مدارک بیمارستانی خواهد بود.

**۱-۲- ام اس (MS (Multiple Sclerosis):**

MS یا تصلب متعدد بافت عصبی، یک بیماری التهابی است که در آن غلاف های میلین سلول های عصبی در مغز و نخاع آسیب می بینند. مکانیزم اصلی آن آسیب زدن توسط سیستم ایمنی بدن با اختلال در سلول های تولیدکننده غلاف میلین است. MS براساس نشانه ها و علائم و نتایج آزمایش های پزشکی تشخیص داده می شود. تأیید نهایی براساس گزارش MRI و نتایج آزمایش های مربوط و در نهایت گواهی پزشک متخصص داخلی اعصاب (نورولوژیست) خواهد بود.

**۱-۳- هیپاتیت بی و سی (Hepatitis B & Hepatitis C):**

ابتلای کبد فرد به ویروس Hepatitis B و بروز علائم بالینی شامل تهوع، استفراغ، بی اشتها، زردی و ... خواهد بود. تشخیص با انجام آزمایش پاراکلینیکی، AST، ALT، HBSAB، HBSAG، سونوگرافی، اسکن و فیبرواسکن کبد قطعی خواهد شد. تأیید نهایی براساس گواهی پزشک فوق تخصص گوارش خواهد بود.

ابتلای کبد فرد به ویروس Hepatitis C و بروز علائم بالینی شامل تهوع، استفراغ، بی اشتها، زردی و ... خواهد بود. تشخیص با انجام آزمایش پاراکلینیکی، AST، ALT، HCVAb، HCVAg، سونوگرافی، MRI و CT SCAN و فیبرواسکن کبد قطعی خواهد شد. تأیید نهایی براساس گواهی پزشک فوق تخصص گوارش خواهد بود.

برای تعاریف بالا، موارد زیر پوشش داده نمی شود: عفونت هیپاتیت B و C بعلت فعالیت جنسی خارج از عرف، خالکوبی، مصرف مواد اعتیادآور (ترزینی) و اعمال مجرمانه و زندانی شدن.

**۱-۴- آلزایمر (Alzheimer's disease):**

بیماری آلزایمر یک نوع اختلال عملکرد مغزی است که بتدریج توانایی های ذهنی بیمار تحلیل می رود. بارزترین نوع از انواع مختلف زوال عقل، اختلال حافظه است. آلزایمر رایج ترین شکل زوال عقل است. علائم این بیماری با از دست دادن قدرت حفظ اطلاعات بخصوص حافظه موقت در دوران پیری آغاز شده و به تدریج به از دست دادن قدرت تشخیص زمان، افسردگی، از دست دادن قدرت تکلم، گوشه گیری منجر خواهد شد. تأیید نهایی براساس گواهی پزشک داخلی اعصاب (نورولوژیست) و روانپزشک خواهد بود.

**۱-۵- پارکینسون (Parkinson's disease):**

پارکینسون براساس دو علامت یا بیشتر از چهار علامت اصلی بیماری شامل ارتعاش و لرزش دست و پا در حالت استراحت، کندی حرکات، زمختی و خشک شدن دست و پا و بدن و نداشتن تعادل مشخص می شود. تأیید نهایی براساس گواهی پزشک متخصص داخلی اعصاب (نورولوژیست) خواهد بود.

**۱-۶- دیالیز بعلت نارسایی کلیوی (Dialysis Due To Renal Failure):**

نارسایی کلیه به معنی کاهش شدید عملکرد کلیه است. نارسایی کلیوی دو دسته است،

حاد و مزمن. نارسایی حاد کلیه (ARF) یک سندروم کلینیکی قابل برگشت است که در آن عملکرد کلیوی به طور ناگهانی و تقریباً کامل در طول چند ساعت تا چند روز مختل می گردد. نارسایی مزمن کلیه (CRF) اختلال برگشت ناپذیر کلیه است. علائم اصلی این مشکل کاهش شدید حجم ادرار و افزایش سطح اوره و کراتینین خون می باشد. تشخیص و تأیید نهایی براساس شواهد آزمایشگاهی و تأیید پزشک فوق تخصص داخلی (فوق تخصص کلیه - نفرولوژیست) خواهد بود.

**۱-۷- نابینایی کامل بدلیل بیماری (Blindness):**

فردی از لحاظ قانونی نابیناست که میزان دید او با اصلاح دید چشم ۲۰/۲۰۰ یا کمتر باشد و در حالیکه فرد بینا اشیاء را در فاصله ۷۰ متری رویت می کند، فرد نابینا آنرا در فاصله ۷ متری و یا نزدیکتر می بیند. این تعریف از نابینایی بر تیزی و میدان بینایی تأکید میکند. تأیید نهایی براساس گواهی متخصص چشم پزشکی خواهد بود.

**۱-۸- ناشنوایی کامل (Deafness):**

از دست دادن کامل شنوایی به معنای اختلال شنوایی نسبت به تمام فرکانس های صوت می باشد. اندازه گیری حد شنوایی مستلزم مطالعه این اختلالات با ادیومتری (شنوایی سنجی) است. تأیید نهایی براساس نتایج ادیومتری و گواهی متخصص گوش و حلق و بینی خواهد بود.

**۱-۹- کما (Coma):**

کما یا اغما به نوعی از کاهش هوشیاری گفته می شود که شخص به محرک های بیرونی و تحریک دردناک واکنش نشان نمی دهد. علل آن شامل بیماری های عفونی مانند مننژیت، سکتة مغزی، افت شدید فشار خون، کما دیابتی، کما اورمیک، ضربه به سر و ... می باشد. تشخیص نهایی براساس شواهد آزمایشگاهی و MRI و گواهی پزشک متخصص اعصاب (نورولوژیست) خواهد بود.

**۱-۱۰- مننژیت (Menangitis):**

مننژیت التهاب پرده های محافظی می باشد که مغز و نخاع را پوشانده است. این التهاب ممکن است عامل ویروسی، باکتریایی یا ... و در موارد کمتری در اثر مصرف داروی خاصی به وجود آید. تشخیص نهایی براساس شواهد آزمایشگاهی، MRI و گواهی پزشک متخصص داخلی اعصاب (نورولوژیست) خواهد بود.

**۱-۱۱- عفونت HIV:**

ابتلای فرد به ویروس HIV و بروز علائم بالینی شامل تهوع، استفراغ، بی اشتها، عفونتی بهبود نیافته و ... خواهد بود. تشخیص با انجام آزمایش پاراکلینیکی HIV Ab به روش الیزا و یا وسترن بلات و در یک آزمایشگاه معتبر فرانس مانند سازمان انتقال خون و انجام آزمایش CD4 قطعی خواهد شد. تأیید نهایی براساس گواهی پزشک متخصص بیماریهای عفونی خواهد بود.

**ماده ۲: دوره انتظار**

دوره انتظار هر یک از بیماری های مندرج در ماده ۱، شش ماه از شروع این پوشش در قرارداد می باشد که در این مدت بیمه گر تعهدی در جبران خسارت وارده نخواهد داشت.

**ماده ۳: سایر**

سایر مواد از جمله تعهد بیمه گر، استثنائات بیمه نامه، شرایط متوقف شدن پوشش ها، وظایف بیمه گذار و بیمه شده در هنگام وقوع خطرات تحت پوشش، مهلت پرداخت خسارت، مدارک لازم جهت پرداخت خسارت عیناً طبق فرم شرایط اختصاصی پوشش امراض خاص (FO-LP-87) می باشد.

شرکت بیمه نوین  
(سهامی عام)