|  |
| --- |
| **تعهدات و شرایط سطوح مختلف بیمه مکمل درمان کارکنان شاغل علوم پزشکی شیراز در سال 1403-1402**  |
| **رديف** | **نوع خدمات درماني يا بيمارستاني** | **پوشش سطح یک** | **پوشش** **سطح دو** | **پوشش** **سطح سه** |
| **1** | **جبران هزينه هاي بستري (از جمله بستري بيماريهاي اعصاب و روان) ،جراحي در بيمارستان و مراكز جراحي ،آنژيوگرافي قلب ، راديوتراپي ، انواع سنگ شكن ، تعويض مفصل )بدون محدودیت دفعات ) ، كورتاژ تشخيصي ، اعمال جراحي محدود (Day Care )و كليه لوازم اتاق عمل و تجهيزات مورد نياز عمل جراحي، جراحي فك ( به جز جراحي هاي زيبايي) ، هزينه همراه افراد زير12 و بالاي 70 سال دربيمارستانها، كليه خدمات پزشكي بيماران زير شش ساعت بستري موقت مانند دارو ، لوازم مصرفي و ويزيت**  | 25 ميليون تومان نفر در سال | 40 ميليون تومان نفر در سال | 60 ميليون تومان نفر در سال |
| **2** | **هزينه اعمال جراحي تخصصي با احتساب بند يك شامل: جراحي مغز و اعصاب و نخاع و هزينه عمل ديسك ستون فقرات ، قلب ، گامانيف ،پيوند ريه ، مغز استخوان و جراحي سرطان ، پرداخت تجهيزات و لوازم مانند استنت و ICD ، حفره هاي قلب و پيس ميكر، دارو و درمان بستري و سرپايي و پاراكلينيك كليه بيماري هاي خاص و صعب العلاج ( شامل تالاسمي ماژور، هموفيلي ، دياليز ، پيوند كليه ، پيوند كبد، ms ، انواع سرطان ،روماتیسم ، لوپوس و بیماران دارای نقص ایمنی بدن و...) ، دارو و درمان تخصصي مربوط به شيمي درماني و عوارض آن در مراكز درماني و داخل مطب به صورت سرپايي و بستري (شامل كليه هزينه ها : دارو - لوازم و ساير خدمات )، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز** | 50 ميليون تومان نفر در سال | 80 ميليون تومان نفر در سال | 120 ميليون تومان نفر در سال |
| **3** | **زايمان طبيعي (با هرروش) ، سزارين**  | 7 ميليون تومان نفر در سال | 10ميليون تومان نفر در سال | 15ميليون تومان نفر در سال |
| **4** | **ليزيك چشم راست و چپ و جبران هزينه هاي جراحي مربوط به رفع عيوب انكساري چشم در موارديكه به تشخيص پزشك معتمد بيمه گر ، درجه نزديك بيني ، دور بيني ، آستيگمات يا جمع قدر مطلق نقص بينايي هر چشم (درجه نزديك بيني ، دور بيني به علاوه نصف آستيگمات ) 3 ديوپتر يا بيشتر باشد.** | 2ميليون تومان نفر درسال بابت هرچشم | 3ميليون و پانصد هزار تومان نفردرسال بابت هرچشم | 5 ميليون تومان نفردرسال بابت هرچشم |
| **5** | **تامين هزينه هاي جراحي هاي مجاز سرپايي شامل: دررفتگي ، شكستگي ها ، گچ گيري و باز کردن گچ ، جااندازی ، دررفتگی و آتل بندی ، ختنه در بیمارستان و مطب، بخيه،كرايوتراپي ، اكسيزيون ليپوم، تخليه ليپوم ، بيوپسي،شستشوی گوش، و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری ، تخليه كيست و ليزر درماني(به جز رفع عيوب ديد چشم و زيبايي با تاييد پزشك معتمد)** | 2 ميليون تومان نفر در سال | 3.5 ميليون تومان نفردر سال | 5 ميليون تومان نفردر سال |
| **6** | **ويزيت كليه پزشكان عمومي ، متخصص و فوق تخصص ،كارشناس وكارشناس ارشد پروانه دار، مشاور تغذيه، تزریق ، هزينه دارو بر اساس فهرست داروهاي مجاز كشور صرفا مازاد بر سهم بيمه گر اول به شرط تجويز پزشک ( پرداخت هزينه دارو طبق فارماكوپه ايران براي داروهايي كه معادل ايراني دارندو براي داروهاي خارجي كه معادل ايراني ندارند با كسر فرانشيز )**  | هشتصد هزارتوماننفر در سال | یک میلیون و پانصد هزار تومان نفر در سال | 2میلیون تومان نفر در سال |
| **7** | **تامين هزينه هاي پاراكلينيكي شامل تامين كليه خدمات پرتو پزشكي (سونوگرافي (داخل مطب و ساير مراكز )، ماموگرافي،راديوگرافي ،رادیولوژی ، انواع اسكن و سي تي اسكن و...) ،پرداخت تمام هزینه های رادیوگرافی سی تی اسکن و ام ار ای دندان ، ، فک ، OPG ، انواع اندوسكوپي، كلونوسكوپي ،انواع ام آر آي ، سي تي آنژيو ، سونوگرافي مغز TCD ، راديوايزوتوپ ، اكوكارديوگرافي ، انواع انژيوگرافي (به جز قلب )، استرس اكو كه بدون بستري شدن در بيمارستان انجام پذيرد و ساير خدمات پاراكلينيكي ، تشخيصي و سرپايي كه پزشك معالج تجويز نموده و در جدول وجود ندارد(خدماتي كه جنبه درماني داشته و در كتاب ارزش نسبي داراي كد باشد) ، سنجش تراکم استخوان،نوروفیدبک ،پنتاکم ،****تامين هزينه خدمات پزشكي شامل : تست ورزش، تست آمینوسنتز ، نوار عضله، نوار عصب ، نوار مغز، نوار مثانه ،OCT ، طب كار،كاردرماني ،گفتاردرماني، فيزيوتراپي ، نوار قلب و دانسيتومتري، نوارگوش، انواع تست(شنوايي سنجي ، بينايي سنجي ، تنفسي ، گوارش ، Ubt و ....) ، عكس چشم ، اپتومتري ، انواع هولتر،شارژ و مانيتورينگ باطري قلب ، آنژيوگرافي چشم و ساير خدمات پزشكي كه پزشك معالج تجويز نموده و در جدول وجود ندارد(خدماتي كه جنبه درماني داشته و در كتاب ارزش نسبي داراي كد باشد) ،آزمايش(تشخيص طبي، پاتولوژي ، ژنتيك ، آلرژي و طب كار) ، پاپ اسمیر ،جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین و ناهنجاری جنین**  | 4میلیون تومان نفر در سال | 7 ميليون تومان نفر در سال | 9 ميليون تومان نفر در سال |
| **8** | **هزينه انتقال بيمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهري-بين شهري** | 2میلیون تومان نفر در سال | 3میلیون تومان نفر در سال | 4میلیون تومان نفر در سال |
|  **9** | **هزينه هاي درمان نازايي و ناباروري بدون محدودیت تعداد فرزند(هزينه هاي تشخيصي ، درماني و دارويي ) و اعمال جراحي مرتبطitsc-iui-zift-gift ، ميكرو اينجكشن وivf ، داروهای درمانی ، مکمل و تقویتی مربوط به نازایی**  | - | - | 20ميليون تومان خانواده در سال |
| **10** | **جوراب واریس ، سمعک ، عصا ، واکر ، اروتز ،کمربند طبی، مچ بند طبی ، گردنبند طبی** | - | 1میلیون تومان (برای هر خانواده) | 2 میلیون تومان (برای هر خانواده) |
| **11** | **هزينه دندانپزشكي از قبيل كشيدن، پر كردن ، جرم گيري ، عصب كشي، جراحي ، ايمپلنت و روكش دندان ، ارتودنسی ، جراحي لثه، رت كانال، پروتز و یک دست دندان مصنوعی (باستثنا اعمال زیبایی)**  | - | - | 6 ميليون تومان خانواده در سال |
| **12** | **خدماتي كه تحت پوشش بيمه نمي باشد شامل غربالگري نوزادان، HBS ، HIV** **وترک اعتیاد** | 1 میلیون تومان نفر در سال | یک میلیون و پانصد هزار تومان نفر در سال | 2میلیون تومان نفر در سال  |
|  | **حق بيمه ماهيانه بدون احتساب ماليات بر ارزش افزوده** | **165000تومان** | **235000 تومان** | **385000 تومان** |
| **مبنای محاسبه پرداخت هزینه های سرپایی و بستری انجام شده بر اساس تعرفه های کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد . به عبارت بهتر معیار پرداخت ، هزینه دریافت شده توسط مراکز و کلینیک های درمانی نیست .** **فرانشیز تعهدات در صورت عدم استفاده از سهم بیمه گر پایه 10 درصد و در صورت استفاده از سهم بیمه گر پایه در کلیه تعهدات جدول صفر خواهد بود .**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |