

تعهدات بیمه تکمیلی درمان

بازنشستگان، از کار افتادگان و افراد تحت تکفل و وظیفه بگیران مشترک صندوق بازنشستگی کشوری سال 1403

فرانشیز	موارد مورد تعهد	سقف تعهدات برای هر نفر
<p>کسر سهم بیمه پایه و یا کسر 30 درصد فرانشیز برای موارد عدم تعهد بیمه پایه</p>	<p>1- هزینه های بستری در بیمارستان ناشی از اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل: جراحی قلب و عروق- مغز واعصاب- جراحی های ستون فقرات (بجز دیسک ستون فقرات) و برخی از اعمال جراحی لگن و مفصل ران، مفور و مفصل زانو، برخی از اعمال جراحی گراقتیمت دستگاه های بدن، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان و هزینه های بستری طبی و اعمال جراحی بیماری های خاص و صعب العلاج</p> <p>2- داروهای تخصصی و داروهای درمان عوارض ناشی از بیماری های خاص و صعب العلاج و داروهای عوارض ناشی از داروهای درمان بیماران خاص بر حسب تجویز پزشک معالج متخصص اعم از شمول و غیرشمول بیمه پایه مورد تأیید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و تزریق IVIG,BCG</p> <p>3- ویزیت، آزمایش، رادیولوژی و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیمارهای خاص و صعب العلاج</p> <p>4- بیمارهای خاص و صعب العلاج قرارداد عبارتند از: بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور، هموفیلی، دیالیزی مزمن، MS، پارکینسون، آلزایمر، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، بیمارهای ضعف عضله (از جمله ALS، MLS) پولی میوزیت، دوشن و)، بیمارهای خاص و صعب العلاج (کاسر ها و پری کاسر)</p> <p style="text-align: center;">در مراکز درمانی خصوصی، تعرفه خدمات براساس تعرفه مراکز درمانی عمومی غیردولتی محاسبه می گردد</p>	<p>بستری فوق تخصصی، خدمات سرپایی و بستری بیمارهای خاص و صعب العلاج</p> <p style="text-align: center;">بدون سقف</p>
<p>کسر سهم بیمه پایه و یا کسر 30 درصد فرانشیز برای موارد عدم تعهد بیمه پایه</p>	<p>هزینه های بستری در بیمارستان ناشی از درمان طبی، سایر اعمال جراحی، خدمات Day Care، جراحی دیسک ستون فقرات، آرتروگرافی عروق قلب و مغز و کاروتید، سی تی آرتروگرافی مالتی دکتور و آرتروگرافی های بعضی از عروق محیطی و دیجیتال و همچنین لیزر تراسی چشم (نظیر ضایعات شبکیه، باگ لیزر)، SLT (لیزر گلوکوم)، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل و پتره مانند (آوستین، لوستیس، آپلا و سایر موارد مشابه)، (کراسلینگ PDT، PRP، TTT، UVX) چشم، RF نقاط مختلف بدن و سوزن آن و همچنین استفاده از RF از طریق آندوسکوپ، ERCP به تنهایی و یا توام با استنت گذاری، انواع آندوسونوگرافی، انواع آندوسکوپ و کولونوسکوپ، PET اسکن، گامانایف، بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان، نوام، سوزن برای تریبوی صورت سرپایی و یا بستری، سنگ شکن و نمونه برداری از ارگانهای مختلف بدن به وسیله سوزن نظیر (پروستات، پستان و سایر موارد مشابه) تحت هدایت تصویربرداری</p> <p style="text-align: center;">در مراکز درمانی خصوصی، تعرفه خدمات براساس تعرفه مراکز درمانی عمومی غیردولتی محاسبه می گردد</p>	<p>بستری عمومی</p> <p style="text-align: center;">بدون سقف</p>
<p>کسر سهم بیمه پایه و یا کسر 30 درصد فرانشیز برای موارد عدم تعهد بیمه پایه</p>	<p>هزینه های خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی از جمله فلوروسکپی، انواع ماموگرافی، سنجش تراکم استخوان، سایر انواع آرتروگرافی، انواع سونوگرافی، انواع سی تی اسکن، انواع MRI، پزشکی هسته ای و انواع اسکن، خدمات تشخیصی چشم (OCT، اسکن کان فوگال، UBM، ECC، پانامک، GDx، HTR).....، FNA ارگان های مختلف بدن، هولترمانیتورینگ، IOL Master، مانومتری، نوار مانه، ICG، نوار چشم EOG و Body box، ERG، تست متاکولین (آستوگرافی)، تست های تنفسی، پلتیسموگرافی، پاپ اسمیر، PRP اکوگاردیوگرافی، ASI، نوار قلب، تست ورزش، پروگرامینگ پیس میکر، تست تیلت، تست های ارزیابی پیس میکر، آتالیز پیس میکر، fall test، فیرو اسکن کبد، اوزون تراپی، نوار عضله، نوار مغز، تست ورود بنامیک، فیزیوتراپی و لیزرفیزیوتراپی، خدمات کایوپراکتیک، مکتوتراپی، اودیومتری، اینومتری، پریمتری، انومالیک، بررسی عصب بینایی، بررسی عصب شنوایی، تمپانومتری، اسپیرومتری، ملاک محاسبه هزینه های مذکور تا سقف تعرفه های مصوب برای بخش خصوصی و نهاد های عمومی غیر دولتی در سال 1403 می باشد.</p>	<p>خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 30.000.000 ریال</p>
<p>کسر سهم بیمه پایه و یا کسر 30 درصد فرانشیز برای موارد عدم تعهد بیمه پایه</p>	<p>هزینه های خدمات آزمایشگاهی اعم از آزمایشات تشخیصی طبی و آسیب شناسی از جمله پذیرش و نمونه گیری، تجزیه ادرار، شیمی بالینی، شیمی بالینی اختصاصی، هورمون شناسی، تومور مارکرها، خون شناسی، انعقاد، بانک خون، سرولوژی و ایمنولوژی، میکروب شناسی، آزمایشات ژنتیک مولکولی، تستهای غربالگری، تشخیص پیش از تولد بیماری های ژنتیک، سیتو پاتولوژی، آسیب شناسی تشریحی، گلوبال خدمات ژنتیک و سایر موارد هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که بصورت سرپایی در مطب یا سایر مراکز درمانی انجام می شود</p>	<p>خدمات آزمایشگاهی</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 14.000.000 ریال</p>
<p>کسر سهم بیمه پایه و یا کسر 30 درصد فرانشیز برای موارد عدم تعهد بیمه پایه</p>	<p>هزینه های مربوط به اعمال مجاز سرپایی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت از قبیل شکستگی ها، در رفتگی ها، انواع کج گیری، آتل گذاری، اکسیژن جسم خارجی، اکسیژن تومورهای خوش خیم، اکسیژن میخچه، جراحی ناخن فرو رفته در نسج نرم، کشیدن ناخن، درمان و کنترل خونریزی بینی، اکسیژن آبسه، سالازیون، ناخنک چشم، پونکسیون مایع مغزی نخاعی (LP)، در آوردن جسم خارجی از گوش و بینی.</p>	<p>اعمال مجاز سرپایی</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 15.000.000 ریال</p>
<p>کسر سهم بیمه پایه و یا کسر 30 درصد فرانشیز برای موارد عدم تعهد بیمه پایه</p>	<p>هزینه خدمات رادیوگرافی (به جز فلوروسکپی و انواع ماموگرافی که در سقف خدمات تشخیصی درمانی سرپایی می باشد)</p>	<p>خدمات رادیوگرافی</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 8.000.000 ریال</p>
<p>-</p>	<p>هزینه های انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس که منجر به بستری شدن بیمار می گردد و یا در صورت انتقال بیمار با آمبولانس در طول مدت بستری به سایر مراکز تشخیصی درمانی (رفت و برگشت) در موارد داخل شهری (بدون محدودیت در تعداد دفعات) برای هر فرد در طول مدت قرارداد و همچنین در مواقعی که امکان مداوای بیمار در بیمارستانهای محل اقامت وی فراهم نباشد یا تأیید مورد توسط پزشک معالج یا بیمارستان مبدا، فقط انتقال بیمار (رفت) در موارد بین شهری توسط آمبولانس یا هواپیما به مراکز درمانی در تعهد می باشد (حداکثر چهار نوبت) برای هر بیمه شده در طول مدت قرارداد در سقف تعهدات بستری (عمومی یا فوق تخصصی) تبصره: در صورت انتقال بیمار با آمبولانس در طول مدت بستری به سایر مراکز درمانی (در موارد داخل شهری) رفت و برگشت یک نوبت محسوب می شود.</p>	<p>آمبولانس داخل شهری</p> <p style="text-align: center;">هر نوبت 380.000 ریال</p> <p>آمبولانس/ هواپیما بین شهری</p> <p style="text-align: center;">هر نوبت 11.800.000 ریال</p>
<p>-</p>	<p>ویزیت عمومی و تخصصی</p>	<p>ویزیت</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 5.000.000 ریال</p>
<p>-</p>	<p>کمک هزینه خرید عینک هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.</p>	<p>عینک (هر سه سال)</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 3.500.000 ریال</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>عصا / واکر</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 2.000.000 ریال</p>
<p>-</p>	<p>-</p>	<p>ویلچر</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 17.000.000 ریال</p>
<p>-</p>	<p>کمک هزینه خرید سمک هر پنج سال یک بار پرداخت می گردد.</p>	<p>سمک برای هر گوش (هر پنج سال)</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 8.000.000 ریال</p>
<p>-</p>	<p>کمک هزینه خرید دست دندان هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.</p>	<p>دست دندان (هر سه سال)</p> <p style="text-align: center;">تا سقف 10.000.000 ریال</p>