

خلاصه قرارداد بیمه تکمیلی درمان صندوق بازنشستگی کشوری از ۱۳۹۷/۰۶/۰۱ لغایت ۱۳۹۸/۰۵/۳۱

ردیف	موضوع	تعهدات	سقف (ریال)	فرانشیز
۱	بستری فوق تخصصی و خدمات سرپایی و بستری بیماریهای خاص و صعب العلاج	<p>(۱) هزینه های بستری در بیمارستان ناشی از اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل: جراحی قلب و عروق، مغز واعصاب، جراحی های ستون فقرات ( به جز دیسک ستون فقرات) و برخی از اعمال جراحی لگن و مفصل ران، فمور و مفصل زانو، برخی از اعمال جراحی گرانقیمت 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>(۲) داروهای تخصصی و داروهای درمان عوارض جانبی بیماری های خاص و صعب العلاج و عوارض دارویی داروهای شیمی درمانی بیماران مبتلا به سرطان حسب تجویز پزشک معالج متخصص اعم از شمول و غیرشمول بیمه پایه مندرج در فهرست رسمی داروهای ایران مورد تأیید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و تزریق BCG، IVIG</p> <p>(۳) ویزیت، آزمایش، رادیولوژی و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماری های خاص و صعب العلاج.</p> <p>(۴) بیماری های 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، بیماری های ضعف عصب و عضله ( از جمله ALS، MLS، پولی میوزیت، دوشن و .....)، بیماری های خود ایمنی ( از جمله آرتریت روماتوئید، لوپوس، پمفیگوس و ....)، بیماری پسوریازیس و بیماری های نوروپاتی و انواع بدخیمی ها (کانسرها و پری کانسر).</p>	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	عدم تعهد بیمه پایه ، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰% یا کسر سهم بیمه پایه
۲	بستری عمومی	<p>هزینه های بستری در بیمارستان ناشی از درمان طبی، سایر اعمال جراحی، خدمات Day Care ، جراحی دیسک ستون فقرات، آنژیوگرافی عروق قلب و مغز و کاروتید، سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور (کدهای ۷۰۲۴۸۵ و ۷۰۲۴۹۰) و آنژیوگرافی های بعضی از عروق محیطی و دیجیتال (کدهای ۷۰۱۰۳۰ تا ۷۰۱۰۵۰) و ( کدهای ۷۰۱۲۳۵ تا ۷۰۱۳۷۵ و ۷۰۹۱۰۵ و ۷۰۹۱۰۶ کتاب ارزش نسبی خدمات )، همچنین لیزرتراپی چشم (نظیر ضایعات شبکیه، یاگ لیزر)، SLT ( لیزر گلوکوم)، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند (آوستین، لوسنتیس، آیلا و سایر موارد مشابه) ، (کراسلینگ (UVX) ، TTT ، PRP، PDT چشم)، RF نقاط مختلف بدن و سوزن آن و همچنین استفاده از RF از طریق آندوسکوپ، ERCP به تنهایی ویا توام با استنت گذاری، انواع</p>	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	عدم تعهد بیمه پایه ، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰% یا کسر سهم بیمه پایه

		اندوسونوگرافی، انواع آندوسکوپي و کولونوسکوپي، PET اسکن، گامانایف، بیوپسی سوزنی و آسیپراسیون مغز استخوان تواماً، سوزن براکی تراپی بصورت سرپائی و یابستری، سنگ شکن و نمونه برداری از ارگان های مختلف بدن به وسیله سوزن نظیر (پروستات، پستان و سایر موارد مشابه) تحت هدایت تصویربرداری.		
کسر سهم بیمه پایه	۷,۵۰۰,۰۰۰	<p>هزینه های خدمات تشخیصی، درمانی سرپائی از جمله فلوروسکپی، انواع ماموگرافی، سنجش تراکم استخوان، سایر انواع آنژیوگرافی، انواع سونوگرافی، انواع سی تی اسکن، انواع MRI، پزشکی هسته ای و انواع اسکن، خدمات تشخیصی چشم کدهای ۷۰۶۰۰۰ تا ۷۰۶۰۷۰ کتاب ارزش نسبی خدمات (OCT، اسکن کان فوکال، UBM، ECC، پکی متری، توبوگرافی، پنتاکم، GDX، HTR و.....)، FNA ارگان های مختلف بدن، هولترمانیتورینگ، IOL Master، مانومتري، نوار مئانه، ICG، نوار چشم EOG و ERG، Body box، تست متاکولین (آستوگرافی)، تست های تنفسی، پلتیسموگرافی، پاپ اسمیر، PRP (کد ۳۰۲۳۶۵)، اکوکاردیوگرافی، ASI، نوار قلب، تست ورزش، پروگرامینگ پیس میکر، تست تیلت، تست های ارزیابی پیس میکر، آنالیز پیس میکر، fall test، فیبرو اسکن کبد، اوزون تراپی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، تست اورودینامیک، فیزیوتراپی و لیزرفیزیوتراپی، خدمات کایروپراکتیک، مگنتوتراپی، اودیومتری، اپتومتری، پریمتری اتوماتیک، بررسی عصب بینائی، بررسی عصب شنوائی، تمپانومتري، اسپیرومتری.</p> <p><b>ملاک محاسبه هزینه های مذکور تا سقف تعرفه های مصوب برای بخش خصوصی و نهادهای عمومی غیردولتی در سال ۱۳۹۷ می باشد.</b></p>	خدمات تشخیصی- درمانی سرپایی	۳
کسر سهم بیمه پایه	۳,۵۰۰,۰۰۰ (به جز خدمات پزشکی قانونی و خدمات آزمایشگاهی ناباروری)	<p>هزینه های خدمات آزمایشگاهی اعم از آزمایشات تشخیص 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، آزمایش های متفرقه، آزمایشات ژنتیک مولکولی، تست های غربالگری، تشخیص پیش از تولد بیماری های ژنتیک، سینو پاتولوژی، آسیب شناسی تشریحی، گلوبال خدمات ژنتیک و سایر موارد.</p> <p><b>هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که بصورت سرپایی در مطب یا سایر مراکز درمانی انجام می شود مطابق</b></p>	خدمات آزمایشگاهی	۴

		<b>تعرفه های آسیب شناسی تشریحی مورد عمل بیمه گر قابل پرداخت می باشد.</b>		
کسر سهم بیمه پایه	۴,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های مربوط به اعمال مجاز سرپایی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت از قبیل شکستگی ها، در رفتگی ها، انواع گچ گیری (بهمراه هزینه های رادیولوژی)، 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، شالازیون، ناخنک چشم، پونکسیون مایع مغزی نخاعی ( LP )، در آوردن جسم خارجی از گوش و بینی.	اعمال مجاز سرپایی	۵
کسر سهم بیمه پایه	۱,۸۰۰,۰۰۰	هزینه خدمات رادیوگرافی کد های ۷۰۰۰۰۵ الی ۷۰۰۶۶۶ ( به جز فلوروسکپی و انواع ماموگرافی که در سقف خدمات تشخیصی درمانی سرپایی می باشد)	خدمات رادیوگرافی	۶
ندارد	داخل شهری هر نوبت ۸۵۰,۰۰۰ بین شهری هر نوبت ۳,۰۰۰,۰۰۰ (در سقف تعهدات بستری عمومی یا فوق تخصصی)	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 بیمه شده در طول مدت قرارداد و همچنین در مواقعی که امکان مداوای بیمار در بیمارستانهای محل اقامت وی فراهم نباشد با تأیید مورد توسط پزشک معالج یا بیمارستان مبدأ، 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) <b>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.</b>	آمبولانس/هواپیما داخل شهری و برون شهری	۷