

خلاصه قرارداد بیمه تکمیلی درمان صندوق بازنشستگی کشوری در سال ۱۳۹۷ - ۱۳۹۶

ردیف	تعهدات	موارد مورد تعهد	سقف تعهدات برای هر نفر	فرانشیز
۱	بستری فوق تخصصی بیماریهای خاص و صعب العلاج	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 (بجز دیسک ستون فقرات) و برخی از اعمال جراحی لگن و مفصل ران ، فمور و مفصل زانو ، پیوند کلیه ، پیوند کبد ، پیوند مغزاستخوان و هزینه های بستری طبی و اعمال جراحی بیماریهای خاص و صعب العلاج ۲- داروهای تخصصی و داروهای درمان عوارض برای تمامی بیماران خاص و صعب العلاج و عوارض دارویی دارو های 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 ۳- ویزیت، آزمایش، رادیولوژی و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماریهای خاص و صعب العلاج ۴- بیماریهای خاص و صعب العلاج قرارداد عبارتنداز: بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور، هموفیلی، دیالیزی مزمن، MS، پارکینسون ، پیوندکلیه، پیوند کبد، پیوند مغزاستخوان، بیماریهای ضعف عصب وعضله (از جمله ALS،MLS، پولی میوزیت،دوشن) و سایر بیماریهای خودایمنی (از جمله آرتریت روماتوئید،لپوس، پمفیگوس) بیماری پوستی پسوریازیس و بیماریهای نورویاتی و انواع سرطان (جراحی،درمان طبی،شیمی درمانی، رادیوتراپی)، پری لوسمی، پری کانسر	۱۷۰/۰۰۰/۰۰۰	عدم تعهد بیمه پایه ، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰ % یا کسر سهم بیمه پایه
۲	بستری عمومی و برخی خدمات سرپایی گران قیمت	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)، همچنین لیزرتراپی چشم (نظیر ضایعات شبکیه، یاک لیزر) ، SLT (لیزر گلوکوم) ، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند (اوستین، لوستیسس ، آیلا و سایر موارد مشابه) ، (کراسلینگ (UVX) ، (PDT ، PRP ، TTT 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 اندوسونوگرافی، انواع آندوسکوپ و کولونوسکوپ، PET اسکن، گامانایف ، بیوپسی سوزنی و آسیپراسیون مغزاستخوان تواماً ، سوزن براکی تراپی بصورت سرپایی و یابستری ، سنگ شکن و نمونه برداری از ارگانهای مختلف بدن به وسیله سوزن نظیر(پروستات ، پستان و سایر موارد مشابه) تحت هدایت تصویربرداری	۸۵/۰۰۰/۰۰۰	عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰ % یا کسر سهم بیمه پایه
۳	خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی	هزینه های خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی 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، توپوگرافی ، 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 ، پلتیسوموگرافی، 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، تعیین میدان بینایی (پریمتری) ، بررسی عصب بینایی، بررسی عصب شنوایی ، تمپانومتري، اسپیرومتري، ملاک محاسبه هزینه های مذکور تا سقف تعرفه های مصوب برای بخش خصوصی و نهاد های عمومی غیر دولتی در سال ۱۳۹۶ می باشد.	۶/۵۰۰/۰۰۰	کسر سهم بیمه پایه
۴	خدمات آزمایشگاهی	هزینه های خدمات آزمایشگاهی اعم از آزمایشات تشخیص طبی و آسیب شناسی از جمله پذیرش و نمونه گیری ، تجزیه ادرار ، شیمی بالینی عمومی و اختصاصی ، هورمون شناسی ،تومور مارکرها ، خون شناسی ، انعقاد، بانک خون ، سرولوژی ، ایمنولوژی ، میکروب شناسی ، آزمایشهای متفرقه ، سیتوزنتیک ، بررسی کروموزومی ، آزمایشات ژنتیک مولکولی ، تست های غربالگری ، تشخیص پیش از تولد بیماری های ژنتیک، سیتو پاتولوژی هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که بصورت سرپایی در مطلب یا سایر مراکز درمانی انجام می شود مطابق تعرفه های مورد عمل بیمه گر قابل پرداخت می باشد.	۳/۲۰۰/۰۰۰	کسر سهم بیمه پایه
۵	اعمال مجاز سرپایی	هزینه های مربوط به اعمال مجاز سرپایی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت از قبیل شکستگی ها ، در رفتگی ها ، انواع گچ گیری(به همراه هزینه های رادیولوژی)، آتل گذاری ، اکسیژن جرم 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.	۳/۵۰۰/۰۰۰	کسر سهم بیمه پایه
۶	خدمات رادیوگرافی	هزینه خدمات رادیوگرافی کد های ۷۰۰۰۰۵ تا ۷۰۰۶۶۶ (به جز فلوروسکپی و انواع ماموگرافی که در سقف خدمات تشخیصی درمانی سرپایی می باشد)	۱/۵۰۰/۰۰۰	کسر سهم بیمه پایه
۷	آمبولانس شهری آمبولانس/هواپیما بین شهری (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) 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) توسط آمبولانس یا هواپیما به مراکز درمانی در تعهد می باشد(حداکثر چهار نوبت) در طول مدت قرارداد	۷۵۰/۰۰۰ ۳/۰۰۰/۰۰۰	داخل شهر بین شهری ندارد