

تعهدات بیمه تکمیلی درمان

بازنشستگان، از کار افتادگان و افراد تحت تکفل و وظیفه بگیران مشترک صندوق بازنشستگی کشوری سال ۱۴۰۳

سقف تعهدات برای هر نفر	موارد مورد تعهد
<p>بستری فوق تخصصی ، خدمات سرپایی و بستری بیماری های خاص و صعب العلاج بدون سقف</p>	<p>۱- هزینه های بستری در بیمارستان ناشی از اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل: جراحی قلب و عروق - مغز و اعصاب - جراحی های ستون فقرات (بجز دیسک ستون فقرات) و برخی از اعمال جراحی لگن و مفصل ران، Femor 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 ۲- 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 متخصصی اعم از شمول و غیرشمول بیمه پایه مورد تأیید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و تزریق IVIG, BCG ۳- ویزیت، آزمایش، رادیولوژی و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماری های خاص و صعب العلاج ۴- بیماری های خاص و صعب العلاج قرارداد عبارتند از: بیمار ن 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، MS، بولی میوزت، دوشن و)، بیماری های خودایمنی (از جمله آرتریت روماتوئید، لوپوس، پمفیگوس و)، بیماری پسراریزیس و بیماری های نورویاتی و انواع بدخیمی ها (کanser ها و پری کanser)</p>
<p>بستری عمومی بدون سقف</p>	<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 دکنتور و آنژیوگرافی های بعضی از عروق محیطی و دیجیتال و همچنین لیزر تراپی چشم (نظیر ضایعات شبکیه، یاک لیزر)، SLT (لیزر گلوکوم)، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل وینتره مانند (آوستین، لوستنيس، آيلا و سایر موارد مشابه)، (گراسلینگ PPT، PRP، TTT، UVX) چشم، RF نقاط مختلف بدن و سوزن آن و همچنین استفاده از RF از طریق آندوسکوپ، ERCP به تنهایی و یا توأم با استنت گذاری، انواع آندوسونوگرافی، انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی، PET اسکن، گامانایف، بیوسی سوزنی و آسیرایسون مغز استخوان توأم، سوزن براگی تراپی بصورت سرپایی و یا بستری، سنگ شکن و نمونه برداری از ارگانهای مختلف بدن به وسیله سوزن نظیر (پرورسات، پستان و سایر موارد مشابه) تحت هدایت تصویربرداری</p>
<p>خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی تا سقف ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>هزینه های خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی از جمله فلوروسکوپی، انواع ماموگرافی، سنجش تراکم استخوان، سایر انواع آنژیوگرافی، انواع سونوگرافی، انواع سی تی اسکن، انوا MRI، پزشکی هسته ای و انواع اسکن، خدمات تشخیصی چشم (OCT، اسکن کان فوگال، UBM، ECC، پاناکم، HTR، GDX و)، FNA ارگان های مختلف بدن، هولترمانیتورینگ، IOL Master، مانومتري، نوار منانه، ICG، نوار چشم EOG و Body box، ERG، تست متاکولیس (آستوگرافی)، تست های تنفسی، پلتسموگرافی، پاپ اسمیر، PRP اکوگاردیوگرافی، 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، پریمتري انوماتیک، بررسی عصب بینائی، بررسی عصب شنوائی، تمپانومتري، اسپیرومتري، ملاک محاسبه هزینه های مذکور تا سقف تعرفه های مصوب برای بخش خصوصی و نهاد های عمومی غیر دولتی در سال ۱۴۰۳ می باشد.</p>
<p>خدمات آزمایشگاهی تا سقف ۱۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال</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 ایمونولوژی، میکروب شناسی، آزمایشات ژنتیک مولکولی، تستهای غربالگری، تشخیص پیش از تولد بیماری های ژنتیک، سیتوپاتولوژی، 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>اعمال مجاز سرپایی تا سقف ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>هزینه های مربوط به اعمال مجاز سرپایی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت از قبیل شکستگی ها، در رفتگی ها، انواع گچ گیری، 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.</p>
<p>خدمات رادیوگرافی تا سقف ۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>هزینه خدمات رادیوگرافی (به جز فلوروسکوپی و انواع ماموگرافی که در سقف خدمات تشخیصی درمانی سرپایی می باشد)</p>
<p>آمبولانس داخل شهری هر نوبت ۳,۳۸۰,۰۰۰ ریال آمبولانس / هواپیما بین شهری هر نوبت ۱۱,۸۰۰,۰۰۰ ریال</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 درطول 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 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 درطول مدت قرارداد در سقف تعهدات بستری (عمومی یا فوق تخصصی) تصوه: 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>ویزیت تا سقف ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>ویزیت عمومی و تخصصی</p>
<p>عینک (هر سه سال) تا سقف ۳,۵۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>کمک هزینه خرید عینک هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.</p>
<p>عصا / واگر تا سقف ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p></p>
<p>ویلچر تا سقف ۱۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p></p>
<p>سمعک برای هر گوش (هر پنج سال) تا سقف ۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>کمک هزینه خرید سمعک هر پنج سال یک بار پرداخت می گردد.</p>
<p>دست دندان (هر سه سال) تا سقف ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال</p>	<p>کمک هزینه خرید دست دندان هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.</p>

