

تعهدات قرارداد کارگزاری خدمات مرتبط با جبران هزینه خسارت درمان ۱۴۰۱

ردیف	سقف تعهدات برای هر نفر	موارد مورد تعهد	فراشیز
۱	بستری فوق تخصصی و خدمات سریایی و بستری بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج تا سقف ۵۷۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱- هزینه‌های بستری در بیمارستان ناشی از اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل: جراحی قلب و عروق- مغز اعصاب - جراحی‌های ستون فقرات (بجز دیسک ستون فقرات) و برخی از اعمال جراحی لگن و مفصل ران، فمور و مفصل زانو، برخی از اعمال جراحی کراتیت دستگاه‌های بدن، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان و هزینه‌های بستری طبی و اعمال جراحی بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج ۲- داروهای تخصصی و داروهای درمان عوارض ناشی از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج 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 ۳- ویزیت، آزمایش، رادیولوژی و سایر خدمات سریایی مرتبط با بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج ۴- بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج قرارداد عبارتند از: بیماری‌ها مبتلا به تالاسمی ماژور، هموفیلی، دیالیزی مزمن MS، پارکینسون، آلزایمر، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، بیماری‌های ضعف عصب و عضله (از جمله ALS-MLS، پلی‌میوزیت، دوشون و...)، بیماری‌های خودایمنی (از جمله آرتریت روماتوئید، لوپوس، پمفیگوس و...)، بیماری‌های پسوریازیس و بیماری‌های نوروپاتی و انواع بدخیمی‌ها (کانسر ها و پری کانسر) ۵- هزینه داروهای غیرمرتبط با بیماری خاص تا سقف ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال جهت بیماران خاص ۶- ویزیت صرفاً مرتبط با بیماری دیابت نوع ۱ تا سقف ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال ۷- فراشیز و مابه‌التفاوت انسولین قلمی دیابت نوع ۱	عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ یا کسر سهم بیمه پایه
۲	بستری عمومی تا سقف ۲۸۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال از محل تعهدات فوق تخصصی و بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج قرارداد	هزینه‌های 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 دکنتور (کدهای ۷۰۲۴۸۵ و ۷۰۲۴۹۰) و آرتروگرافی‌های بعضی از عروق محیطی و دیجیتال (کدهای ۷۰۱۰۳۰ تا ۷۰۱۰۵۰) و (کدهای ۷۰۱۲۷۵ تا ۷۰۱۳۷۵ و ۷۰۹۱۰۵ و ۷۰۹۱۰۶) کتاب ارزش نسبی خدمات)، همچنین لیزرتراپی چشم (تفسیر ضایعات شبکیه، یاق لیزر)، SLT (لیزر گلوکوم)، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل و پرتو مانند (آوستین، لوستنسیس، آپلا و سایر موارد مشابه)، (کراسلینگ PRP-PDT، 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 آندوسکوپ و کولونوسکوپ، PET اسکن، گامانایف، بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان توأم، سوزن برای تریای به صورت سریایی 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	عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ یا کسر سهم بیمه پایه
۳	خدمات تشخیصی، درمانی سریایی تا سقف ۲۲,۱۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه‌های خدمات تشخیصی، درمانی سریایی از جمله فلوروسکپی، انواع ماموگرافی، سنجش تراکم استخوان، سایر انواع آرتروگرافی، انواع سونوگرافی، انواع سی تی اسکن، انواع MRI، پزشکی هسته‌ای و انواع اسکن خدمات تشخیصی چشم کدهای ۷۰۶۰۰۰ تا ۷۰۶۰۷۰ کتاب ارزش نسبی خدمات (OCT)، اسکن کان فوکل، UBM، ECC، پانکی متری، توبوگرافی، پنتاکم، HTR، GDx و)..... FNA ارگان‌های مختلف بدن، هولتر مانیتورینگ، IOL Master، مانومتري، نوار مثانه، ICG، نوار چشم EOG و Body box، ERG، تست متساکولین (آستوگرافی)، تست‌های تنفسی، پلئیسیموگرافی، پاپ اسمیر، PRP، کد ۰۲۳۱۰۳، اکوکاردیوگرافی، ASI، نوار قلب، تست ورزش، پروگرامینگ پیس میکر، تست تیلت، تست‌های ارزیابی پیس میکر، آنالیز پیس میکر، fall test، فیبرو اسکن کبد، آوزون تراپی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، تست اورودینامیک، فیزیوتراپی و لیزرفیزیوتراپی، خدمات کارپو پراکتیک، مگنتوتراپی، اودیومتری، اپتومتری، پریمتری انوماکتیک، بررسی عصب بینایی، بررسی عصب شنوایی، تمپانومتري، اسپیسرومتری، ملاق محاسبه هزینه‌های مذکور تا سقف تعرفه‌های مصوب برای بخش خصوصی و نهاد های عمومی غیر دولتی در سال ۱۴۰۱ می باشد.	کسر سهم بیمه پایه
۴	خدمات آزمایشگاهی تا سقف ۱۰,۴۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه‌های 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، نومور مارکرها، خون شناسی، انعقاد، بانک خون، سرولوژی و ایمنولوژی، میکروب شناسی، آزمایشهای متفرقه، آزمایشات ژنتیک مولکولی، تستهای غربالگری، تشخیص پیش از تولد بیماری‌های ژنتیک، سیتو پاتولوژی، آسیب شناسی تشریخی، گلوبول خدمات ژنتیک و سایر موارد هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که بصورت سریایی در مطب یا سایر مراکز درمانی انجام می شود	کسر سهم بیمه پایه
۵	اعمال مجاز سریایی تا سقف ۱۱,۹۶۰,۰۰۰ ریال	هزینه‌های مربوط به اعمال مجاز سریایی مندرج در کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت از قبیل شکستگی ها، در رفتگی ها، انواع کج گیری (بهمراه هزینه‌های رادیولوژی)، آتل گذاری، اکسیژن و جسم خارجی، اکسیژن و نئومورهای خوش خیم، اکسیژن میخچه، جراحی ناخن فرو رفته در نسج نرم، کشیدن ناخن، درمان و کنترل خونریزی بینی، اکسیژن آیس، شالازیون، ناخنک چشم، پونکسیون مابع مغزی نخاعی (LP)، در آوردن جسم خارجی از گوش و بینی.	کسر سهم بیمه پایه
۶	خدمات رادیوگرافی تا سقف ۵,۲۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه خدمات رادیوگرافی کد های ۷۰۰۰۰۵ الی ۷۰۰۶۶۶ (به جز فلوروسکپی و انواع ماموگرافی که در سقف خدمات تشخیصی درمانی سریایی می باشد)	کسر سهم بیمه پایه
۷	آمیولانس داخل شهری هر نوبت ۲,۶۰۰,۰۰۰ ریال آمیولانس/هواپیما بین شهری هر نوبت ۹,۱۰۰,۰۰۰ ریال (در سقف تعهدات بستری عمومی یا فوق تخصصی)	هزینه‌های انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانسی 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 یا تأیید مورد توسط پزشک معالج یا بیمارستان ن مبادا، 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)	ندارد
۸	ویزیت تا سقف ۲,۶۰۰,۰۰۰ ریال	ویزیت عمومی و تخصصی	ندارد
۹	عینک (هر سه سال) تا سقف ۲,۶۰۰,۰۰۰ ریال	کمک هزینه خرید عینک هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.	ندارد
۱۰	عصا/ واکر تا سقف ۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال	ندارد	ندارد
۱۱	ویلچر تا سقف ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال	ندارد	ندارد
۱۲	سمعک برای هر گوش (هر پنج سال) تا سقف ۵,۵۰۰,۰۰۰ ریال	کمک هزینه خرید سمعک هر پنج سال یک بار پرداخت می گردد.	ندارد
۱۳	دست دندان (هر سه سال) تا سقف ۳,۹۰۰,۰۰۰ ریال	کمک هزینه خرید دست دندان هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.	ندارد
۱۵	هزینه‌های نگهداری و مراقبت در خانه‌های مساندن ماهانه ۹,۱۰۰,۰۰۰ ریال	فقط شامل بازنشسته اصلی می گردد	ندارد

سقف تعهدات بیمارمان خاص مشمول بند ۳۸ ماده ۷ قرارداد ۱۴۰۰ مبلغ ۵۷۵,۷۴۰,۰۰۰ ریال می باشد