

## خلاصه قرارداد بیمه تکمیلی درمان صندوق بازنشستگی کشوری از ۱۳۹۸/۰۹/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۵/۳۱

ردیف	سقف تعهدات برای هر نفر	موارد مورد تعهد	فرانشیز
۱	بستری فوق تخصصی و خدمات سرپایی و بستری بیماری های خاص و صعب العلاج تا سقف ۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	<p>✓ 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. 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>✓ 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>✓ ویزیت، آزمایش، رادیولوژی و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماری های خاص و صعب العلاج.</p> <p>✓ 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، پلی میوزیت، دوشن و ...). بیماری های خود ایمنی ( از جمله آرتریت روماتوئید. لوپوس. پمفیگوس و ...)، بیماری پسونیازیس و بیماری های نوروپاتی و انواع بدخیمی ها (کanser ها و پری کانسر).</p>	عدم تعهد بیمه پایه غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ یا کسر سهم بیمه پایه
۲	بستری عمومی از محل تعهدات فوق تخصصی و بیماری های خاص و صعب العلاج قرارداد تا سقف ۱۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	<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 لیزر تراپی چشم (نظیر ضایعات شبکیه. یاق لیزر). SLT (لیزر گلوکوم). تزریق ماده فارماکولوژیک داخل و پتره مانند (اوستین. لوستتیس. آیلا و سایر موارد مشابه). (کراسلینگ (UVX)، PRP، PDT، 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 اسپیراسیون مغز استخوان تواماً. سوزن براکی تراپی بصورت سرپایی 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.</p>	عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ یا کسر سهم بیمه پایه
۳	خدمات رادیوگرافی تا سقف ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال	<p>هزینه خدمات رادیوگرافی کد های ۷۰۰۰۰۵ الی ۷۰۰۶۶۶ ( به جز فلوروسکپی و انواع ماموگرافی که در سقف خدمات تشخیصی درمانی سرپایی می باشد)</p>	کسر سهم بیمه پایه
۴	خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی تا سقف ۸,۵۰۰,۰۰۰ ریال	<p>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، ECC. UBM. پاکتی متری. توپوگرافی. پنتاکم. GDX، HTR و ...). FNA ارگان های مختلف بدن، هولترمانیتورینگ، IOL Master، مانومتري، نوار مئانه، ICG. نوار چشم EOG و Body box. ERG. 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. مغز. تست اورودینامیک. فیزیوتراپی و لیزر فیزیوتراپی. خدمات کایروپراکتیک، مگنتوتراپی. اودیومتری. اپتومتری. پریمتری اتوماتیک. بررسی عصب بینائی. بررسی عصب شنوائی. تمپانومتري. اسپیرومتري.</p> <p style="background-color: yellow;">ملاک محاسبه هزینه های مذکور تا سقف تعرفه های مصوب برای بخش خصوصی و نهاد های عمومی غیر دولتی در سال ۱۳۹۸ می باشد.</p>	کسر سهم بیمه پایه
۵	خدمات آزمایشگاهی تا سقف ۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال ( بجز 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، سیتو پاتولوژی، آسیب شناسی تشریحی، گلوبال خدمات ژنتیک و سایر موارد.</p> <p style="background-color: yellow;">هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که بصورت سرپایی در مطب یا سایر مراکز درمانی انجام می شود مطابق تعرفه های آسیب شناسی تشریحی مورد عمل بیمه گر قابل پرداخت می باشد.</p>	کسر سهم بیمه پایه

فرانشیز	موارد مورد تعهد	سقف تعهدات برای هر نفر	ردیف
کسر سهم بیمه پایه	<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 ( به همراه هزینه های رادیولوژی)، آتل گذاری ، اکسیژون جسم خارجی ، اکسیژون تومورهای خوش خیم ، اکسیژون میخچه ، جراحی ناخن فرو رفته در نسج نرم ، کشیدن ناخن ، درمان و کنترل خونریزی بینی، اکسیژون آبسه ، شالازیون ، ناخنک چشم ، پونکسیون مایع مغزی نخاعی ( LP ) ، در آوردن جسم خارجی از گوش و بینی.</p>	<p>اعمال مجاز سرپایی تا سقف ۴,۶۰۰,۰۰۰ ریال</p>	۶
ندارد	<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 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 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 هر نوبت ۹۵۰,۰۰۰ ریال آمبولانس/هواپیما بین شهری هر نوبت ۳,۴۰۰,۰۰۰ ریال (در سقف تعهدات بستری عمومی یا فوق تخصصی)</p>	۷