

خلاصه تعهدات قرارداد بیمه درمان بازنشستگان سازمان تامین اجتماعی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲

شرح خدمات	سقف تعهدات	فرانشیز	ردیف	تهدات
<p>درمان جراحی سرطان (تومورهای بدخیم) اعمال جراحی مغز و اعصاب و قلب و آنژیوپلاستی، عروق محیطی (کروبر و کاروتیدوآرت و...) پیوند کلیه و پیوند کبد و کلیه استخوان و کبد و کلیه اعمال جراحی لگن ، فمور و مفصل زانو، تنگی کانال نخاع دیسک و ستون فقرات و جبران هزینه های پروتز اعمال مذکور در درمان سرطان (بیماران خاص) گامنافک لیریتید یا جراحی تومورهای بدخیم (تأمین هزینه های شیمی درمانی) اعم از بستری و سرپایی (انواع رادیوتراپی، تأمین داروهای اختصاصی درمان و داروهای جانبی و داروهای عوارض ناشی از درمان بیماریهای سرطان ، تالاسمی ماژور، هموفیلی، دیابتی و بیماران پره لوسمی) IMS، بیماریهای ضعف عصب و عضله (از جمله ALS،MIS، پولی میوزیت و...) و داروهای درمان پیوند کلیه و کبد و پیوند مغز استخوان - پارکینسون - آر تیت روماتوئید - هیپوسیمینوس - بیماریهای پوستی - پسوریازیس - نوروپاتی - پری لوسمی - تیوروس اسکلروزیس - پری کالوس تراریق BCG، JIVIG کلیه خدمات بیماری گروما و کلیه آزمایشات رادیولوژی و بیزیت و سایر خدمات مرتبط با بیماریهای خاص و صعب العلاج</p>	۸۵,۰۰۰,۰۰۰ تومان	<p>پرداخت هزینه ها طبق فاکتور و در صورت عدم تعهد بیمه پایه، غیر طرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز و یا کسر سهم بیمه پایه</p>	۱	بستری فوق تخصصی
<p>درمان جراحی سرطان (تومورهای بدخیم) سرطان بیماران خاص ، تأمین هزینه های شیمی درمانی، اعم از بستری و سرپایی انواع رادیوتراپی، تأمین هزینه داروهای اختصاصی درمان و داروهای جانبی و داروهای عوارض ناشی از درمان بیماریهای سرطان ، تالاسمی ماژور، هموفیلی، دیابتی و بیماران پره لوسمی،MS، بیماریهای ضعف عصب و عضله (از جمله ALS،MIS، پولی میوزیت و...) و کلیه خدمات بستری و بیزیت و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماریهای خاص و صعب العلاج</p>	۳۵,۰۰۰,۰۰۰ تومان	<p>مبلغ این بند از جدول تعهدات، علاوه بر مبلغ پیش بینی شده در بند ۱ می باشد. پرداخت هزینه ها طبق فاکتور و در صورت عدم تعهد بیمه پایه، غیر طرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز و یا کسر سهم بیمه پایه</p>	۲	بیماران خاص و صعب العلاج
<p>هزینه های درمانی بیمارستانی و اعمال جراحی به شرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care با بیشتر از ۶ ساعت بستری در بخش غیر اورژانس، (انژیوتراپی قلب و عروق، چشم) ، پیوند قریبه و پرتومی و دکومان رتین و... به غیر از رفع عيوب انکساری (لایاز اسکولیا، پتا اسکلی، گامنافک) (تومورهای خوش خیم ، انواع سنگ شکن، کورتاژ (تشنجی، درمانی و تخلیه ای)، دارو و تزریق ماده فارماکولوژیک داخل هر دو چشم مانند (اوسین لوستینس، ایلا و سایر موارد مشابه) لیزر تراپی هر دو چشم ، BRCP، به تنهایی یا توأم با استنت گذاری، بلوکاژ اعصاب منقله ای، انواع اندوسکوپیک تراپی، سی تی آنژیوگرافی عروق کرونر ، تصویب گذاری تحت فلاید، انواع اندوسکوپیک و کولونوسکوپیک و سیستوسکوپیک و سایر موارد مشابه (تصوره) (موارد اندوسکوپیک، کولونوسکوپیک و اندوسکوپیک دارای مجوز در سطح انجام می پذیرد باید پرداخت شود)</p>	۴۰,۰۰۰,۰۰۰ تومان	<p>پرداخت هزینه ها طبق فاکتور و در صورت عدم تعهد بیمه پایه، غیر طرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز و یا کسر سهم بیمه پایه</p>	۳	بستری عمومی (از محل تعهدات بستری فوق تخصصی)
<p>انواع آنژیوگرافی و سی تی آنژیوگرافی ، انواع اسکین (از جمله اسکین سه بعدی دندان ، BBT، ...) انواع سی تی اسکین، دانستومتری، انواع ماموگرافی، انواع رادیولوژی، انواع ام آر ای، انواع اکوکار دیوگرافی، استرس اکو، پزشکی هسته ای، FNA (فیروئید و سینه)، اندو اتال سونوگرافی ، اسکین کف پا ، رینوسکوپیک ، کتونوسکوپیک ، کتونوسکوپیک ، تست ورزشی، قلب سوزنی ، خدمات کاترپولیک، آورژن تراپی، مگنت تراپی، فیزیوتراپی، لیزر فیزیوتراپی و تست ورزشی، نوارنگاری (مانند: نوار عضله، نوار عصب، نوار قلب، نوار چشم و نوار ممانه) تست V.E.P، هولتر مونیتورینگ قلب، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی) تست های تشخیصی (اسپرومتری، مانه، ادیوستری، تمپنومتی، آر گواسیرومتری، پلیسموگرافی، آب درمانی ، تست آلرژی، تست اورودینامیک، الکترومگرافی ممانه، ادیوستری، تمپنومتی، آر گواسیرومتری، بینایی سنجی، بررسی عصب شنوایی، بررسی عصب بینایی Brain Mapping، نیویگرافی چشم ERG ، ORB SCAN ، GDX، OCT، IOLMASTER، ICC، مانو مترنی پتنامیک، HRT و سایر موارد مشابه</p>	۶,۰۰۰,۰۰۰ تومان	<p>پرداخت هزینه ها پس از کسر سهم بیمه پایه</p>	۴	خدمات پالیاتیو و خدمات تشخیصی در حالی سرپایی

ردیف	تجهيزات	شرح خدمات	سقف تجهيزات	فراانسیز
۵	خدمات تشخیصی درمانی - سرپایی	جبران هزینه های جراحی های سزارین و بدون بستری مانند : بخیه، کراپتراپی، اکسیژن‌تون لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی در موارد غیر زیبایی و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی سزارین مانند : تست‌های ها، درفتگی ها، اتل گذاری، انواع گچ گیری، بیرون آوردن جسم خارجی فوروقته در گوسفند، کمیندن ناخن، فیلودیسکزی، کاتافراسی، اتیرین، درمان خوبریزی بینی شامل سوزاندن و نامپودن، شکافتن ایسه تکه دهان، سالا، بیرون بویسی، کوتر ناختک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل معادل، خدمات آوزانس در موارد غیر بستری (اوزیت، دارو، تزریق و ...) ، پانسان و سایر موارد مشابه	تومان ۴,۰۰۰,۰۰۰	پرداخت هزینه ها پس از کسر سهم بیمه پایه
۶	خدمات آزمایشگاهی و پاتولوژی	هزینه های خدمات آزمایشگاهی اعم از آزمایشات تشخیصی طبی و آسیب شناسی از جمله پذیرش و نمونه گیری، میکروب شناسی، آزمایشات ژنتیک مولکولی، آزمایشهای منفرقه ، تجزیه ادرار ، هورمون شناسی، توپور مارگرها، شیمی بالینی، شیمی بالینی اختصاصی، خون شناسی، انعقاد، بانک خون، سربوژی و امبولوژی تست های غربالگری، سیتوپاتولوژی، آسیب شناسی تشریحی، گلوبال خدمات ژنتیک و سایر موارد.	تومان ۲,۲۵۰,۰۰۰	پرداخت هزینه ها پس از کسر سهم بیمه پایه
۷	رفع عیوب انکساری چشم	هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که به صورت سرپایی در مطب یا سایر مراکز درمانی انجام می باشد. مطابق تعرفه های آسیب شناسی تشریحی مورد عمل بیمه مگر قابل پرداخت می باشد.	تومان ۶,۰۰۰,۰۰۰ یک چشم تومان ۱۲,۰۰۰,۰۰۰ دو چشم	پرداخت هزینه ها پس از کسر ۲۰٪ فرانسیز
۸	آمیولانس	رفع عیوب انکساری چشم به شرط اینکه شماره هر چشم ۳ دیوپتر و بالاتر باشد (یا نباید بزرگتر از ۳ دیوپتر باشد) آمیولانس داخل شهری و بین شهری برای فورتهای پزشکی که منجر به بستری در بیمارستان و یا نقل و انتقال بیمار (در زمان بستری) به سایر مراکز تشخیصی و درمانی طبق دستور پزشک شود.	آمیولانس داخل شهری تومان ۲,۰۰۰,۰۰۰ آمیولانس بین شهری تومان ۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪ فرانسیز

مبلغ حق بیمه هر نفر بیمه شده ماهیانه: ۳۰۵/۰۰۰ تومان

تجهيزات بیمه عمر قرارداد سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲

موضوع	سقف	مبلغ حق بیمه هر نفر ماهیانه
پرداخت غرامت فوت بدون در نظر گرفتن شرط سنی و فوت به هر علت	تومان ۳۰,۰۰۰/۰۰۰	تومان ۳۹/۰۰۰