

خلاصه تعهدات قرارداد بیمه‌گی درمان بازنشستگان تأمین اجتماعی

۱۴۰۴/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۸/۳۰



تعهدات	شرح تعهدات	سقف تعهدات طرح پایه (ریال)	سقف تعهدات طرح طلایی (ریال)	فرانشیز
بستری فوق تخصصی	درمان جراحی سرطان (تومورهای بدخیم)، اعمال جراحی مغز و اعصاب و نخاع، قلب و آنژیوپلاستی، عروق محیطی (کرونر و کاروتیدوآئورت و...) پیوند ریه، پیوند قلب، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان و کبد و کلیه اعمال جراحی لگن، فمور و مفصل زانو، تنگی کانال نخاع، دیسک و ستون فقرات و جبران هزینه‌های پروتز اعمال مذکور، درمان سرطان (بیماران خاص) (گامانایف) مرتبط با جراحی تومورهای بدخیم (تأمین هزینه‌های 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، دیالیزی و بیماران پره لوسمی، MS، بیماریهای ضعف عصب و عضله (از جمله ALS، MLS، پلی میوزیت و دوشن و...) (و داروهای درمان پیوند کلیه و کبد و پیوند مغز استخوان - پارکینسون - آر تیت روماتوئید-لوبوس همفیگوس - بیماریهای پوستی - پسوریازیس - نوروپاتی - پری لوسمی - توبروس اسکروزیس، پری کانسر، تزریق BCG، IVIG کلیه خدمات بیماری کرون و کلیه آزمایشات رادیولوژی و ویزیت و سایر خدمات مرتبط با بیماریهای خاص و صعب‌العلاج	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	در صورت عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز و یا کسر سهم بیمه پایه
بیماران خاص و صعب‌العلاج	درمان جراحی سرطان (تومورهای بدخیم)، سرطان بیماران خاص، تأمین هزینه‌های 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، دیالیزی و بیماران پره لوسمی، MS بیماریهای ضعف عصب و عضله (از جمله ALS، MLS، پلی میوزیت و دوشن و...) (کلیه خدمات بستری و کلیه آزمایشات رادیولوژی و ویزیت و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماریهای خاص و صعب‌العلاج- جبران هزینه‌های بستری برای درمان بیماریهای روان پریشی به جز هزینه نگهداری	۴۵۰/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	مبلغ این بند از جدول تعهدات، علاوه بر مبلغ پیش‌بینی شده در بند ۱ می‌باشد
بستری عمومی	هزینه‌های 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، (آنژیوگرافی قلب و عروق، چشم)، پیوند قرنیه، ویتراکتومی و دکولمان رتین و... به غیر از رفع عیوب انکساری (لاپاراسکوپی، بت اسکن، گامانایف) تومورهای خوش خیم، انواع سنگ شکن، کورتاژ (تشخیصی، درمانی و تخلیه ای)، دارو و تزریق ماده قارماکولوزیک داخل هر دو چشم مانند (اواستین، لوستیتس، ایلا و سایر موارد مشابه) لیزر تراپی هر دو چشم ERCP، به تئهای یا توام با استنت گذاری، بلوکاز اعصاب منطقه‌ای، انواع اندوسکوپی، سی تی آنژیوگرافی عروق کرونر، تصویربرداری تحت گاید، انواع اندوسکوپی و کولونوسکوپی و سیستم‌های و سایر موارد مشابه تبصره: (موارد اندوسکوپی، کولونوسکوپی و اندوسونوگرافی که توسط پزشکان متخصص دارای مجوز در مطب انجام می‌پذیرد باید پرداخت شود)	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	در صورت عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز و یا کسر سهم بیمه پایه
خدمات پاراکلینیکی و خدمات تشخیصی، درمانی، سرپایی	انواع آنژیوگرافی و سی تی آنژیوگرافی، انواع اسکن (از جمله اسکن سه بعدی دندان، BT و...)، انواع سسی تی اسکن، دانسیتومتری، انواع ساموگرافی، انواع رادیولوژی، انواع ام آر ای، انواع اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، پزشکی هسته‌ای، FNA (تبروید و سینه، (اندو آنال سونوگرافی، اسکن کف پا، رینوسکوپی، رکتوسکوپی، RF نقاط مختلف بدن، انواع سونوگرافی، طب سوزنی، خدمات کایروپراکتیک، اوزون تراپی، مگنت تراپی، فیزیوتراپی، لیزر پرتوان، لیزر فیزیوتراپی و تست ورزش، نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، نوار چشم و نوار مثانه)، تست V.E.P، هولترمونیتورینگ قلب، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی) تست های تنفسی) اسپیرومتری، بادی پاکس، DELCO، متاکولین و...)، پلتسموگرافی، آب درمانی، تست التری، تست اورودینامیک، الکترومیوگرافی مثانه، ادیومتری، تمپلومتری، از گواسپرومتری، پینایی سنجی، بررسی عصب شنوایی، بررسی عصب بینایی، Brain Mapping، توپوگرافی چشم، ERG، GDX، OCT، JOLMASTER، JCG، ORB SCAN و سایر موارد مشابه	۷۵/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	پرداخت هزینه‌ها پس از کسر سهم بیمه پایه
خدمات تشخیصی، درمانی، سرپایی	جبران هزینه‌های جراحی‌های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: بخیه، گراپوتراپی، اکسیژنیوم، لیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی در موارد غیر زیبایی و هزینه‌های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مانند: شکستگی‌ها، دررفتگی‌ها، آتل گذاری، انواع کج گیری، بیرون آوردن جسم خارجی فروخته در گوشت، کشیدن ناخن، فوندوسکوپی، کانواسکن، انترپیون، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن ابرسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل، خدمات اورژانس در موارد غیربستری (ویزیت، دارو، تزریق و...)، پاتسمان و سایر موارد مشابه.	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	پرداخت هزینه‌ها پس از کسر سهم بیمه پایه
خدمات آزمایشگاهی و پاتولوژی	هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی اعم از آزمایشات تشخیص طبی و آسیب شناسی از جمله پذیرش و نمونه گیری، میکروب شناسی، آزمایشات ژنتیک مولکولی، آزمایشهای متفرقه، تجزیه ادرار، هورمون شناسی، تومور مارکرها، شیمی بالینی، شیمی بالینی اختصاصی، خون شناسی، انعقاد، بانک خون، سرولوژی و ایمنولوژی، تست های غریالگری، سیتوپاتولوژی، آسیب شناسی تشریحی، گلوبال خدمات ژنتیک و سایر موارد. هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که به صورت سرپایی در مطب یا سایر مرکز درمانی انجام می‌شود. مطابق تعرفه‌های آسیب شناسی تشریحی مورد عمل بیمه‌گر قابل پرداخت می‌باشد	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	پرداخت هزینه‌ها پس از کسر سهم بیمه پایه
رفع عیوب انکساری چشم	رفع عیوب انکساری چشم به شرط اینکه شماره هر چشم ۳ دیوپتر و بالاتر باشد (با تأیید پزشک معتمد بیمه‌گر	یک چشم دو چشم	۷۵/۰۰۰/۰۰۰ ۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	پرداخت هزینه‌ها پس از کسر ۲۰٪ فرانشیز
امبولاس	امبولاس داخل شهری و بین شهری برای فوریت‌های 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	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪ درصد
ویزیت	جبران هزینه ویزیت	در تعهد نیست	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	*****
دارو	جبران هزینه‌های دارو مازاد بر سهم بیمه‌گر پایه یا حق فنی داروخانه شامل داروهای ایرانی و خارجی	در تعهد نیست	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	*****
حق بیمه	سهم مشارکت سازمان تأمین اجتماعی جمع کل	سهم بیمه شده	۴/۷۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
		سهم مشارکت سازمان تأمین اجتماعی	۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال
		جمع کل	۷/۲۰۰/۰۰۰ ریال	۱۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال

توجه ۱: اسامی کلیه بیمه شدگانی که در سال گذشته تحت پوشش بیمه تکمیلی بوده‌اند در قرارداد جدید سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴، در بسته طرح پایه کانورت شده و امکان دریافت خدمات فراهم است و تمامی هزینه‌ها از اول آذر تحت پوشش است.

توجه ۲: بیمه شدگان در صورت درخواست تغییر طرح از بسته پایه به بسته دو می‌توانند به کانون‌های بازنشستگی محل سکونت خود مراجعه و درخواست کتبی خود را اعلام نمایند.

توجه ۳: شایان ذکر است پس از نهایی شدن فهرست متقاضیان طرح دو کلیه هزینه‌های مربوطه از اول آذر ماه قابل پرداخت می‌باشد.