

خلاصه تعهدات قرارداد بیمه تکمیلی درمان بازنشستگان تامین اجتماعی ۱۴۰۴/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۸/۳۰

تعهدات	شرح تعهدات	سقف تعهدات طرح پایه (ریال)	سقف تعهدات طرح دو (ریال)	فرانشیز
بستری فوق تخصصی	درمان جراحی سرطان (تومورهای بدخیم)، اعمال جراحی مغز و اعصاب و نخاع، قلب و آنژیوپلاستی، عروق محیطی (کرونر و کاروتیدوآنورت 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- آرتیت روماتوئید-لویوس پمفیگوس- بیماریهای پوستی- پسوریازیس- نوروپاتی- پری لوسمی-توبروس اسکلروزیس، پری کانسر، تزریق BCG، IVIG کلیه خدمات بیماری کرونا و کلیه آزمایشات رادیولوژی و یزیت 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 یزیت 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 پیش بینی شده در بند ۱می باشد
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، پت اسکن، گامانایف) تومورهای خوش خیم، انواع سنگ شکن، کورتاژ (تشخیصی، درمانی و تخلیه ای)، دارو و تزریق ماده فارماکولوژیک داخل هر دو چشم مانند (اواستین، لوستیتس، ایلا و سایر موارد مشابه) لیزر تراپی هر دو چشم ERCP، به تنهایی یا توأم با استنت گذاری، بلوکاز اعصاب منطقه‌ای، انواع آندوسونوگرافی، سی تی آنژیوگرافی عروق کرونر، تصویربرداری تحت گاید، انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی و سیستوسکوپی و سایر موارد مشابه تبصره: (موارد آندوسکوپی، کولونوسکوپی و آندوسونوگرافی 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 سی تی اسکن، دانسیتومتری، انواع ماموگرافی، انواع رادیولوژی، انواع ام آر ای، انواع اکوگرافی، استرس اکو، پزشکی هسته ای، FNA (تیرویید و سینه)، (آندو 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، نورنگاری (مانند: نوار عضله، 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 باکس، DELCO، متاکولین و...)، پلتیسموگرافی، آب درمانی، تست آلرژی، تست اورودینامیک، الکترومیوگرافی مثانه، ادیومتری، تمپانومتري، ارگواسپیرومتری، بینایی سنجی، بررسی عصب شنوایی، بررسی عصب بینایی، Brain Mapping، توپوگرافی چشم، ERG، GDX، OCT، IOLMASTER، ICG، 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، کرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی در موارد غیر زیبایی و هزینه‌های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مانند: شکستگی ها، دررفتگی ها، آتل گذاری، انواع گچ گیری، بیرون آوردن جسم خارجی فرورفته در گوشت، کشیدن ناخن، فوندوسکوپی، کانفواسکن، انترپیون، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه 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 ...)، پانسمان 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 ایمونولوژی، تست های غربالگری، سیتوپاتولوژی، آسیب شناسی تشریحی، گلوبال خدمات ژنتیک و سایر موارد. هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که به صورت سرپایی در مطب با 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

تعهدهات	شرح تعهدهات	سقف تعهدهات طرح پایه (ریال)	سقف تعهدهات طرح دو (ریال)	فرانشیز
رفع عیوب انکساری چشم	رفع عیوب انکساری چشم به شرط اینکه شماره هرچشم ۳دیوپتر و بالاتر باشد (با تأیید پزشک معتمد بیمه گر	۷۵/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	پرداخت هزینه ها پس از کسر ۲۰٪فرانشیز
		۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	
آمبولانس	آمبولانس 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 هزینه های دارو مازاد بر سهم بیمه گر پایه با حق فنی داروخانه شامل داروهای ایرانی و خارجی	در تعهد نیست	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	*****
حق بیمه	سهم بیمه شده	۴/۷۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	*****
	سهم مشارکت سازمان تامین اجتماعی	۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال	*****
	جمع کل	۷/۲۰۰/۰۰۰ ریال	۱۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال	*****

توجه : اسامی کلیه بیمه شدگانی که در سال گذشته تحت پوشش بیمه تکمیلی بوده اند در قرارداد جدید سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴ در بسته طرح پایه مندرج در آگهی روزنامه کانون عالی بازنشستگان کانون و امکان دریافت خدمات فراهم شده است، در صورت درخواست تغییر طرح از بسته پایه به بسته دو می توانند به کانون های محل سکونت خود مراجعه و درخواست کتبی خود را اعلام نمایند. شایان ذکر است پس از نهایی شدن فهرست بیمه شدگان کلیه هزینه های مربوطه از اول آذر ماه قابل پرداخت می باشد.