

## تعهدات قرارداد کارگزاری خدمات مرتبط با جبران هزینه خسارت درمان ۱۴۰۱

مبالغ به ریال

ردیف	سقف تعهدات برای هر نفر	موارد مورد تعهد	فرانشیز
۱	<b>بستری فوق تخصصی و خدمات سرپایی و بستری بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج تا سقف ۵۷۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال</b>	۱- 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 دستگاه‌های بدن، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغزاستخوان و هزینه های بستری طبی و اعمال جراحی بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج ۲- داروهای تخصصی و داروهای درمان عوارض ناشی از بیماری های 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 BCG، IVIG ۳- ویزیت، آزمایش، رادیولوژی و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج ۴- بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج قرارداد عبارتند از: بیمار ن مبتلا به تالاسمی ماژور، هموفیلی، دیالیزی مزمن، MS، پارکینسون، آلزایمر، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغزاستخوان، بیماری‌های ضعف عصب و عضله (از جمله ALS، ML، پلی میوزیت، دوشن و .....)، بیماری‌های خودایمنی (از جمله آرتریت روماتوئید، لوپوس، پمفیگوس و ....)، بیماری پسروریازیس و بیماری‌های نورویاتی و انواع بدخیمی ها (کائسر ها و پری کائسر) ۵- هزینه داروهای غیرمرتبط با بیماری خاص تا سقف ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال جهت بیماران خاص ۶- ویزیت صرفا مرتبط با بیماری دیابت نوع ۱ تا سقف ۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال ۷- فرانشیز و مابه‌التفاوت انسولین قلمی دیابت نوع ۱	عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ یا کسر سهم بیمه پایه
۲	<b>بستری عمومی تا سقف ۲۸۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال از محل تعهدات فوق تخصصی و بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج قرارداد</b>	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 ۷۰۱۲۷۵ تا ۷۰۱۳۷۵ و ۷۰۹۱۰۵ و ۷۰۹۱۰۶ و ۷۰۹۱۰۷ کتاب ارزش نسبی خدمات)، همچنین لیزر تراپی چشم (نظیر ضایعات شبکیه، یاک لیزر)، SLT (لیزر گلوکوم)، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند (آوستین، لوستتیس، آیلا و سایر موارد مشابه)، (کراسلینگ PDT، PRP، 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 اندوسونوگرافی، انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی، PET اسکن، گامانایف، بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغزاستخوان توأم، سوزن براکی ترابی بصورت سرپایی و یا بستری، سنگ شکن و نمونه برداری از ارگانهای مختلف بدن به وسیله سوزن نظیر (پروستات، پستان و سایر موارد مشابه) تحت هدایت تصویر برداری	عدم تعهد بیمه پایه، غیرطرف قرارداد بیمه پایه ۳۰٪ یا کسر سهم بیمه پایه
۳	<b>خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی تا سقف ۲۲,۱۰۰,۰۰۰ ریال</b>	هزینه های خدمات تشخیصی، درمانی سرپایی از جمله فلوروسکوپی، 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 فوکل، UBM، ECC، یاکمی متری، توپوگرافی، پنتاکم، GDX، HTR و ..... FNA ارگان های مختلف بدن، هولترمانیتورینگ، IOL Master مانومتری، نوار مثانه، ICG، نوار چشم EOG و Body box، ERG، تست متاکولین (آستوگرافی)، تست های تنفسی، پلتیسیموگرافی، پاپ اسمیر، PRP) کد ۰۲۳۶۵۳)، 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، نوار مغز، تست اورودینامیک، فیزیوتراپی و لیزر فیزیوتراپی، خدمات کایروپراکتیک، مگنتوتراپی، اودیومتری، اپتومتری، پریمتری اتوماتیک، بررسی عصب بینایی، بررسی عصب شنوایی، تمپانومتری، اسپیرومتتری ملاک محاسبه هزینه های مذکور تا سقف تعرفه های مصوب برای بخش خصوصی و نهاد های عمومی غیر دولتی در سال ۱۴۰۱ می باشد.	کسر سهم بیمه پایه
۴	<b>خدمات آزمایشگاهی تا سقف ۱۰,۴۰۰,۰۰۰ ریال</b>	هزینه های 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، تومور مارکرها، خون شناسی، انعقاد، بانک خون، سرولوژی و ایمونولوژی، میکروپ شناسی، آزمایشهای متفرقه، آزمایشات ژنتیک مولکولی، تستهای غربالگری، تشخیص پیش از تولد بیماری های ژنتیک، سیتو پاتولوژی، آسیب شناسی تشریحی، گلوبال خدمات ژنتیک و سایر موارد هزینه پاتولوژی مربوط به تمامی موارد نمونه برداری که بصورت سرپایی در مطب یا سایر مراکز درمانی انجام می شود	کسر سهم بیمه پایه
۵	<b>اعمال مجاز سرپایی تا سقف ۱۱,۹۶۰,۰۰۰ ریال</b>	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، اکسیژن جرم خارجی، اکسیژن تومورهای خوش خیم، اکسیژن میخچه، جراحی ناخن فرورفته در نسج نرم، کشیدن ناخن، درمان و کنترل خونریزی بینی، اکسیژن آبسه، شالازیون، ناخنک چشم، پونکسیون مایع مغزی نخاعی (LP)، در آوردن جسم خارجی از گوش و بینی.	کسر سهم بیمه پایه
۶	<b>خدمات رادیوگرافی تا سقف ۵,۲۰۰,۰۰۰ ریال</b>	هزینه خدمات رادیوگرافی کد های ۷۰۰۰۰۵ الی ۷۰۰۶۶۶ (به جز فلوروسکوپی و انواع ماموگرافی که در سقف خدمات تشخیصی درمانی سرپایی می باشد)	کسر سهم بیمه پایه
۷	<b>آمبولانس داخل شهری هر نوبت ۲,۶۰۰,۰۰۰ ریال آمبولانس/ هوایما بین شهری هر نوبت ۹,۱۰۰,۰۰۰ ریال (در سقف تعهدات بستری عمومی یا فوق تخصصی)</b>	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 مبدأ، فقط انتقال بیمار (رفت) در موارد بین شهری توسط آمبولانس یا هوایما 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.	ندارد
۸	<b>ویزیت ویزیت عمومی و تخصصی تا سقف ۲,۶۰۰,۰۰۰ ریال</b>	ویزیت عمومی و تخصصی	ندارد
۹	<b>عینک (هر سه سال) تا سقف ۲,۶۰۰,۰۰۰ ریال</b>	کمک هزینه خرید عینک هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.	ندارد
۱۰	<b>عصا/ واکر تا سقف ۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال</b>		ندارد
۱۱	<b>ویلچر تا سقف ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال</b>		ندارد
۱۲	<b>سمعک برای هر گوش (هر پنج سال) تا سقف ۶,۵۰۰,۰۰۰ ریال</b>	کمک هزینه خرید سمعک هر پنج سال یک بار پرداخت می گردد.	ندارد
۱۳	<b>دست دندان (هر سه سال) تا سقف ۳,۹۰۰,۰۰۰ ریال</b>	کمک هزینه خرید دست دندان هر سه سال یک بار پرداخت می گردد.	ندارد
۱۵	<b>هزینه های نگهداری و مراقبت در خانه های سالمندان ماهیانه ۹,۱۰۰,۰۰۰ ریال</b>	فقط شامل بازنشسته اصلی می گردد	ندارد

سقف تعهدات بیماران خاص مشمول بند ۲۸ ماده ۷ قرارداد ۱۴۰۰ مبلغ ۵۷۵,۷۴۰,۰۰۰ ریال می باشد