

شرایط و میزان تعهدات صندوق مشارکت درمان شهرداری در سال ۱۴۰۳

شرح تعهدات	تعهدات سال ۱۴۰۲ (به ریال)	تعهدات سال ۱۴۰۳ (به ریال)	درصد فرانشیز
جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی : شامل بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Daycare (که مدت زمان بستری کمتر از یک روز باشد) ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب ، گامانایف ، هزینه عمل دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن درمان نازائی شامل ... IUI . IVF .	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	*
جبران هزینه اعمال جراحی مهم (اصلی) : شامل سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی نخاع (بااستثناء دیسک ستون فقرات) ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	*
جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین : تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان بیمه شده می باشد (هرفرزند)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	*
جبران هزینه های پاراکلینیکی (۱) : شامل ، سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، دانسیتومتری	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	*
جبران هزینه های پاراکلینیکی (۲) : شامل تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مثانه ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، هولتر مانیتورینگ قلب ، آنژیوگرافی چشم ، گفتار درمانی ، کاردرمانی	۲۵/۰۰۰/۰۰۰		
جبران هزینه های پاراکلینیکی (۳) جبران هزینه جراحیهای مجاز سرپایی و بدون بستری : شامل شکستگیها، گچ گیری ، ختنه،بخیه،کرایوتراپی،اکسیژن لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی (بااستثناء رفع عیوب دید چشم)	۲۵/۰۰۰/۰۰۰		
خدمات آزمایشگاهی : شامل آزمایشهای تشخیصی پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی ، انواع رادیولوژی ، نوار قلب و فیزیوتراپی به استثناء چکاپ پزشکی و غربالگری و آزمایشات آزاد	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	*
جبران هزینه ویزیت و دارو ، ۵۰٪ داروهای آزاد که جنبه درمانی دارد خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	*
هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم ، چنانچه نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) سه دیوپتر یا بیشتر باشد . برای هر چشم ۵۰/۰۰۰/۰۰۰(ریال)	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	*
جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک(داخل و خارج شهر)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	*
سمعک و پروتزهای درمانی	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
معلولین (ذهنی/جسمی)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۳۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
بیماری های صعب العلاج و مزمن	۱۰۰/۰۰/۰۰۰	۱۳۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
عینک هر دو سال یکبار	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	*
دندانپزشکی (به استثناء ارتودنسی و ایمپلنت و اعمال زیبایی)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪مراکز طرف قرارداد و ۳۰٪ سایر
حداقل سرانه هر نفر ماهیانه جهت شاغلین	۲/۶۰۰/۰۰۰	<u>۴/۰۰۰/۰۰۰</u>	*

حداکثر مجموع تعهدات بیمه گر در خصوص پوشش هزینه های بیمارستانی موارد ردیف ۱ و ۲) جراحی های عمومی و تخصصی(حداکثر تا سقف یک میلیاردریال درسال می باشد.

فرانشیز خدمات بستری و سرپایی در صورت عدم تعهد بیمه گر پایه ۳۰٪ می باشد.

رعایت شروط بیمه گری الزامی می باشد.

همچنین حق مشارکت والدین شاغلین گرامی، ماهانه مبلغ ۵،۵۰۰،۰۰۰ ریال و تماما به عهده خود سرپرست خانواده می باشد.