

شرایط و میزان تعهدات صندوق مشارکت درمان کارکنان شهرداری اصفهان - سال ۱۴۰۵

فرانشیز	تعهدات سال ۱۴۰۵ (به ریال)	شرح تعهدات
*	۷۵۰/۰۰۰/۰۰۰	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. ...
*	۱/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	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
*	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین : تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان بیمه شده می باشد (هرفرزند)
*	۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های پاراکلینیکی (۱) : شامل ، سونوگرافی ، ماموگرافی، آندوسکوپی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، سی تی اسکن، کولونوسکوپی، سنجش تراکم استخوان، ید تراپی و انواع رادیولوژی جبران هزینه های پاراکلینیکی (۲) : شامل تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی (اسپیرومتری) ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مٹانه ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، نوار قلب ، هولتر مانیتورینگ قلب ، آنژیوگرافی چشم ، گفتار درمانی ، کاردرمانی و فیزیوتراپی جبران هزینه های پاراکلینیکی (۳) جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری : شامل شکستگیها، گچ گیری ، ختنه، ناخن (به استثناء زیبایی)، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی (بااستثناء رفع عیوب دید چشم)
*	۶۵/۰۰۰/۰۰۰	خدمات آزمایشگاهی : شامل آزمایشهای تشخیصی پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی به استثناء چکاپ پزشکی و غربالگری و آزمایشات آزاد
*	۶۵/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه ویزیت و دارو : % ۵۰ داروهای آزاد که جنبه درمانی دارد خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
*	۲۲۰/۰۰۰/۰۰۰	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 ۱۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
%۳۰	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک (داخل و خارج شهر)
%۳۰	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	سمعک و پروتزهای درمانی
%۳۰	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	بیماری های صعب العلاج و مزمن و معلولین (ذهنی/جسمی)
*	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	عینک هر دو سال یک بار (۱۴۰۵ و ۱۴۰۶)
%۱۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	دندانپزشکی (به استثناء ارتودنسی و ایمپلنت)
*	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰	بیماری های خاص (کارکنان و بازنشستگان شهرداری)
فقط مراکز طرف قرارداد	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	مشاوره و روانشناسی (کارکنان شهرداری)
برای هر نفر از زوجین	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	ایران جوان "در راستای حمایت از خانواده و افزایش جمعیت" (ویژه کارکنان مناطق و معاونت های شهرداری)
*	۹/۸۰۰/۰۰۰	سرانه هر نفر ماهیانه (جهت شاعلین)
*	۱۲/۸۰۰/۰۰۰	سرانه هر نفر ماهیانه (جهت پدر و مادر)

* حداکثر مجموع تعهدات بیمه گر در خصوص پوشش هزینه های بیمارستانی موارد ردیف ۲ و ۱ (جراحی های عمومی و تخصصی) حداکثر تا سقف ۱/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ (یک میلیارد و پانصد میلیون) ریال در سال می باشد.

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

* رعایت شروط بیمه گری الزامی می باشد.

* هزینه های تشخیصی و درمانی کلیه اعمال زیبایی (سپتورینوپلاستی ، کاشت مو و ...) مشمول تعهدات صندوق مشارکت درمان نمی باشد.

"اداره بهداشت و سلامت شهرداری اصفهان"