

شرایط و میزان تعهدات صندوق مشارکت درمان شهرداری اصفهان جهت سال ۱۴۰۴

شرح تعهدات	تعهدات سال ۱۴۰۴ (به ریال)	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 ... IVF . IUI	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	•
جبران هزینه اعمال جراحی مهم (اصلی) : شامل سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات) ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	•
جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین : تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان بیمه شده می باشد (هرفرزند)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	•
جبران هزینه های پاراکلینیکی (۱) : شامل ، سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، دانسیتومتری و انواع رادیولوژی	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	•
جبران هزینه های پاراکلینیکی (۲) : شامل تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مثانه ، شنوایی شنجی ، بینایی سنجی ، نوار قلب ، هولتر مانیتورینگ قلب ، آنژیوگرافی چشم ، گفتار درمانی ، کاردرمانی		•
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 (باستثناء رفع عیوب دید چشم)		•
خدمات آزمایشگاهی : شامل فیزیوتراپی و آزمایشهای تشخیصی پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی به استثناء چکاپ پزشکی و غربالگری و آزمایشات آزاد	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	•
جبران هزینه ویزیت و دارو ، %۵۰ داروهای آزاد که جنبه درمانی دارد خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	•
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 هرچشم ۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال)	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	•
جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک(داخل و خارج شهر)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
سمعک و پروتزهای درمانی	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
معلولین (ذهنی/جسمی)	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
بیماری های صعب العلاج و مزمن	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
عینک هر دو سال یک بار	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	•
دندانپزشکی (به استثناء اردتودنسی و ایمپلنت)	۷۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪ مراکز طرف قرارداد و ۳۰٪ سایر مراکز
سرانه هر نفر ماهیانه جهت شاغلین و وابستگان درجه اول آن ها	۶/۸۰۰/۰۰۰	
سرانه هر نفر ماهیانه جهت بازنشستگان و پدر و مادر	۸/۸۰۰/۰۰۰	

- حداکثر مجموع تعهدات بیمه گر در خصوص پوشش هزینه های بیمارستانی موارد ردیف ۲و۱ (جراحی های عمومی و تخصصی) حداکثر تا سقف یک میلیارد و دویست 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 (رینوپلاستی ، کاشت مو و ...) مشمول تعهدات صندوق مشارکت درمان نمی باشد.