



شرکت آتیه‌سازان حافظ
وابسته به سازمان بیمه سلامت ایران

خلاصه تعهدات قرارداد کانون بازنشسته و مستمری بگیران تأمین اجتماعی سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹

تعدادات	شرح تعهد	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز
بستری فوق تخصصی	درمان جراحی سرطان (تومورهای بدخیم)، اعمال جراحی مغز و اعصاب و نخاع، قلب، آنژیوپلاستی قلب و آنژیوپلاستی عروق کرونر و کاروتید، آنژیوپلاستی محیطی (کاروتید، آئورت 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 هزینه های پروتز اعمال مذکور، درمان سرطان (بیماران خاص) گامانایف (مرتبط با جراحی تومورهای بدخیم) تأمین هزینه های 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، ALS، پولی میوزیت و دوشن و...) و داروهای درمان پیوند کلیه و کبد و پیوند مغز استخوان، پارکینسون، آرتزیت روماتوئید، بیماریهای پوستی شامل لوپوس، پمفیگوس و پسوریازیس، نوروپاتی، توبروس اسکلروزیس، پری کانسر، تزریق BCG، IVIG، کلیه خدمات بستری و کلیه آزمایشات رادیولوژی و یزیت و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماریهای خاص و صعب العلاج و کلیه خدمات بستری کرونا	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	کسر سهم بیمه پایه و در صورت عدم تعهد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز از هزینه های مورد تأیید و تعهد بیمه گر
بستری عمومی (از محل تعهدات فوق تخصصی قرارداد)	هزینه های 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، 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)، داروی تزریق ماده فارماکولوژیک داخل هر دو چشم مانند (آواستین، لوسنتیس، اپلیا و سایر موارد مشابه) لیزر تراپی هر دو چشم، ERCP به تنهایی یا توأم با استنت گذاری، بلوکاژ اعصاب منطقه ای، انواع آندوسونوگرافی، سی تی آنژیوگرافی عروق کرونر، تصویربرداری تحت گاید، انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی و سیستم اسکوپ و سایر موارد مشابه تبصره: (موارد آندوسکوپی، کولونوسکوپی و آندوسونوگرافی که توسط پزشکان متخصص دارای مجوز در مطب انجام می پذیرد پرداخت می گردد.)	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	کسر سهم بیمه پایه و در صورت عدم تعهد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز از هزینه های مورد تأیید و تعهد بیمه گر
بیماران خاص و صعب العلاج	درمان جراحی سرطان (تومورهای بدخیم)، سرطان (بیماران خاص)، تأمین هزینه های 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، ALS، پولی میوزیت و دوشن و...)، کلیه خدمات بستری و کلیه آزمایشات رادیولوژی و یزیت و سایر خدمات سرپایی مرتبط با بیماریهای خاص و صعب العلاج	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مبلغ این بند از جدول تعهدات، علاوه بر مبلغ پیش بینی شده در بند ۱ می باشد.
لیزیک	رفع عیوب انکساری چشم به شرط اینکه شماره هر چشم ۳ دیوپتر و بالاتر باشد (با تأیید پزشک معتمدگر)	یک چشم ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ دو چشم ۲۰,۰۰۰,۰۰۰	فرانشیز ۲۰ درصد



شرکت آتیه‌سازان حافظ
وابسته به سازمان بیمه سلامت ایران

تعهدات	شرح تعهد	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز
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.	داخل شهری ۲,۰۰۰,۰۰۰ بین شهری ۴,۰۰۰,۰۰۰	بدون فرانشیز
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 اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، پزشکی هسته ای، FNA (تیروئید 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 فیزیوتراپی، تست ورزش، نوارنگاری (مانند: نوارعضله، 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 ...)، پلتیسیموگرافی، آب درمانی، تست آلرژی، تست اورودینامیک، الکترومیوگرافی مثانه، ادیومتری، تمپانومتری، ارگواسپیرومتری، بینایی سنجی، بررسی عصب شنوایی، بررسی عصب بینایی، Brain Mapping، توپوگرافی چشم، ORB SCAN، ICG، IOLMASTER، OCT، GDX، ERG، مانومتری، پنتاکم، HRT و سایر موارد مشابه	۱۷,۰۰۰,۰۰۰	حداکثر تعهد بیمه گر در خصوص خدماتی که دارای تعرفه مصوب در بخش دولتی و خصوصی می باشند، معادل تعرفه بخش خصوصی و دولتی مصوب هیئت وزیران، پس از کسر سهم بیمه گر اول می باشد و در خصوص خدماتی که تعرفه آنها ضریبی از K تعیین گردیده است، تعهد بیمه گر جهت خدماتی که در کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت در جمهوری اسلامی ایران تعرفه آن ضریبی از K می باشد، حداکثر براساس ضریب مصوب هیئت وزیران در بخش خصوصی (جهت بخش خصوصی) و دولتی (جهت بخش دولتی)، پس از کسر سهم بیمه گر اول خواهد بود و در خصوص سایر خدمات که فاقد تعرفه مشخص می باشند، پس از کسر سی درصد (۳۰٪) از تعرفه بیمه گر خواهد بود.
اعمال مجاز سرپایی	جبران هزینه های جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمان های بیمه گر توسط دبیرخانه شورا عالی بیمه خدمات درمانی 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 غیر بستری (ویزیت، دارو، تزریق و ...)، پانسمان و سایر موارد مشابه	۷,۰۰۰,۰۰۰	
آزمایش-پاتولوژی	انواع آزمایش و انواع پاتولوژی	۶,۵۰۰,۰۰۰	



شرکت آتیه‌سازان حافظ
وابسته به سازمان بیمه سلامت ایران

مهم

هزینه کلیه خدمات نازایی، زایمان و سزارین در تعهد نمی باشد.

کلیه هزینه های مربوط به بیماریهای روانی در تعهد نمی باشد.

هزینه خدمات جدید که جنبه تحقیقاتی دارند و فاقد تایید و تعرفه از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستند قابل پرداخت نمی باشد.

هزینه سپتوپلاستی (انحراف بینی) در صورتی قابل پرداخت می باشد که قبل و بعد از عمل به تایید پزشک معتمد بیمه گر رسیده باشد و بر اساس مستندات و مدارک پاراکلینیک جنبه درمانی آن تأیید شده باشد و در تعهد بیمه پایه باشد.

مهلت تحویل مدارک هزینه های درمانی بیمه شدگان در طی مدت قرارداد و حداکثر ده ماه بعد از اتمام قرارداد خواهد بود .