

# شرایط و میزان تعهدات صندوق مشارکت در سال ۱۴۰۳

فرانشیز	تعهدات سال ۱۴۰۳ (ریال)	شرح	تعهدات
◦	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	شامل بستری شدن در بیمارستان و مراکز 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 نازئی شامل IVF. IUI. ...	درمان بیمارستانی و اعمال جراحی
◦	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	شامل سرطان، مغز و اعصاب مرکزی نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات) قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان	اعمال جراحی مهم (اصلی)
◦	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان بیمه شده می باشد (هرفزنده)	زایمان طبیعی و عمل سزارین
◦		شامل، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری	پاراکلینیکی نوع اول
◦	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب نوار مغز، نوار مثانه، شناوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب آنژیوگرافی چشم، گفتار درمانی، کاردیمانی	پاراکلینیکی نوع دوم
◦		جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری : شامل شکستگی ها گج گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیزیون لیپیوم، بیوپسی تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید چشم)	پاراکلینیکی نوع سوم
◦	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	شامل، آزمایش های تشخیصی پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیولوژی، نوار قلب و فیزیوتراپی به استثناء چکاپ پزشکی و غربالگری و آزمایشات آزاد	خدمات آزمایشگاهی
◦	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰٪ داروهای آزاد که جنبه درمانی دارد خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	ویزیت و دارو
◦	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	چنانچه نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) سه دیوبتر یا بیشتر باشد. (برای هر چشم ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)	رفع انکساری چشم
%۳۰	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک(داخل و خارج شهر)	آمبولانس و فوریتهای پزشکی
%۳۰	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	-	سمعک و پروتزهای درمانی
◦	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	هر دو سال یک بار	عینک طبی
۱۰٪ درمانگاهها ۳٪ مطب ها	۶۵/۰۰۰/۰۰۰	(به استثناء ارتو دنسی، ایمپلنت و اعمال زیبایی)	دندانپزشکی
%۴۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	ویژه پرسنل شهرداری و معاونت ها	* مشاوره *
%۴۰	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰	-	معلولین (ذهنی/جسمی)
%۳۰	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰	-	بیماری های صعب العلاج و مزمن
طبق مصوبه کمیته مددکاری	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	ویژه پرسنل شهرداری و معاونت ها	بیماران خاص
◦	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	کمک هزینه درمان ناباروری زوجین ویژه شاغلین شهرداری و معاونت ها	ایران جوان

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

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 میلیارد ریال در سال می باشد.

سرانه شاغلین به ازای هر نفر ماهیانه ۴/۰۰۰ می باشد.  
رعایت شروط بیمه گری الزامی می باشد.

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

\* خدمات مشاوره جهت بازنیستگان خدمات درمانی و تامین اجتماعی و سازمان های وابسته و نیروهای شرکتی وابسته به شهرداری اصفهان دارای اصفهان کارت صرفا ۲۵ درصد تحفیف دارند.