

جدول تعهدات قراردادی بیه مکمل درمان
کارکنان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان در مدت قرارداد ۹۸/۵/۱ لغایت ۹۹/۴/۳۱

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات به ازای هر نفر
۱	جبران هزینه اعمال جراحی تخصص بیمارستانی شامل درمان جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، جراحی فوق تخصص ارتوپدی، هزینه بیماری خاص و جراحی عروق بزرگ، جراحی قلب، آنژیو پلاستی و پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز و استخوان و گامانایف	۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	جبران هزینه بستری (تشخیص، درمان، جراحی) رادیو تراپی، انواع آنژیو گرافی، انواع جراحی ها، انواع سنگ شکن، لیزر تراپی، جبران هزینه پروتز، انواع سی تی آنژیوگرافی جبران هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال به شرط بستری شدن در بیمارستان و با تجویز پزشک معالج مربوطه و تأیید پزشک معتمد بیه گر صورت خواهد پذیرفت. هزینه سیستوپلاستی (انحراف بینی) در صورتی قابل پرداخت می باشد که قبل و بعد از عمل به تأیید پزشک معتمد برسد.	۸۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	جبران هزینه های نازایی اولیه، زایمان طبیعی و عمل سزارین و نیز کورتاژ تشخیصی - درمانی و تخلیه	۴۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	خدمات پاراکلینیکی نوع (۱) مانند: انواع سونوگرافی، انواع MRI، انواع آندوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی کولونوسکوپی و انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع ماموگرافی و اکوکاردیوگرافی و آندو سونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو، پزشکی هسته ای، FNA تست UBT انواع رادیولوژی هزینه های پاراکلینیکی نوع (۲): تست ورزش، هولتر مونیترینگ، انواع تست های تنفسی، استوگرافی، ارگواسپیرومتری، پلتیسموگرافی، انواع نوار نگاری، انواع تست های ارزیابی شنوایی، انواع تست های ارزیابی بینایی، پریمتری چشم، ایتومتر بینایی، انواع پاتولوژی، GDX، ORBSCAN، پاکیمتری، MASTER، IOI، توپوگرافی، پنتاکم HRT، ICC، تست یورو دینامیک، BRAIN MAPPING، و هزینه های مربوط به انواع جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری، هزینه های ارتوپدی که نیاز به بستری نداشته باشد، برون آوردن جسم خارجی از اعضای بدن، کشیدن ناخن، بد تراپی، تست خواب، فتو تراپی، تست آلرژی، توپوگرافی، کایرو پراکتیک، شارژ باتری قلب، مانیتورینگ باتری قلب، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، کوتر، ناخنک چشم، تزریق در داخل مفاصل،	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	جبران هزینه انواع آزمایش و فیزیوتراپی	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	جبران فرانشیز داروهای عمومی و همچنین جبران ۵۰٪ هزینه داروهای خارجی و خارج از تعهد بیه صرفاً با دستور پزشک متخصص یا فوق تخصص مربوطه در دفترچه بیه پایه	۷/۰۰۰/۰۰۰
۷	هزینه عینک (شیشه و فریم) با کسر ۲۰ درصد فرانشیز به ازای هر نفر	۴/۰۰۰/۰۰۰
۸	پرداخت هزینه ویزیت پزشکان	۵/۰۰۰/۰۰۰
۹	جبران هزینه های دندان پزشکی با کسر ۲۰ درصد فرانشیز (یک نفر میتواند سقف کل خانواده را استفاده نماید)	۹/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	جبران هزینه لیزیک / لازک چشم مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیه گر درجه نزدیک بینی و، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر دو چشم.	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۱	پرداخت سایر هزینه های پاراکلینیکی و کمک توانبخشی شامل: کاردرمانی، گفتار درمانی، روان درمانی، و هزینه سمعک، عصا، واکر، کرسر طبی، کمربند طبی، کفش طبی، زانو بند طبی و جوراب واریس	۸/۰۰۰/۰۰۰
۱۲	پرداخت هزینه مربوط به بستری فاز حاد بیماریهای روانی نظیر افسردگی و سایکوز و بیماریهای تالاسمی و هموفیلی و درمان بیماری ایدز جهت حداقل پانزده نفر از کل جمعیت بیه شدگان با ارائه معرفی نامه کتبی از سوی معاونت پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۳	جبران هزینه مازاد سقف تعهدات بستری و پاراکلینیکی (در صورت اتمام سقف تعهدات بستری یا پاراکلینیکی حداکثر به تعداد ۲۵ نفر از کل جمعیت بیه شدگان شامل پانزده نفر برای موارد بستری و ده نفر برای موارد پاراکلینیکی با ارائه معرفی نامه کتبی از سوی معاونت پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان	۱۰/۰۰۰/۰۰۰

کارکنان خانم میتوانند خود به تنهایی و یا به همراه سایر اعضای خانواده (بدون نیاز به صدور دفترچه بیه پایه از طرف بیه شده اصلی) تحت پوشش قرار گیرند. کارمندان مادامی که انصراف فرزندان خود را اعلام نکرده اند، فرزندان کارمند میتوانند از خدمات بیه ای تکمیل درمان و در صورت داشتن دفترچه بیه پایه استفاده نمایند.

فرزند/ فرزندان کارمند مادامی که سرپرست آنان انصراف از خدمات بیه تکمیل درمان را اعلام نکرده باشد می توانند بدون رعایت شرایط سنی از خدمات بیه تکمیلی استفاده نمایند.

علاوه بر شبکه گسترده ارائه خدمات در تمام نقاط کشور، پذیرش اسناد بصورت ویژه و روزانه (غیر پنجشنبه) در محل پردیس دانشگاه علوم پزشکی واقع در میدان دکتر حسینی از ساعت ۷:۳۰ لغایت ۹:۳۰ امکانپذیر است.

مهلت تحویل اسناد در طول مدت قرارداد و یک ماه بعد از قرارداد