

## دستورالعمل پرداخت هزینه های مربوط به بیماری کرونا (COVID-19)

### الف - شرایط و ضوابط پرداخت

توضیحات	نوع خدمت	ردیف
صرفاً در صورت مثبت بودن نتیجه آزمایش های انجام شده و با تجویز پزشک معالج قابل پرداخت می باشد.	آزمایش آنتی بادی (سرولوژی) IGM و IGG	۱
با تجویز پزشک مقیم اورژانس (عمومی یا متخصص طب اورژانس)، متخصص عفونی، فوق تخصص ریه ، متخصص ENT (گوش و حلق و بینی) ، متخصص داخلی، متخصص اطفال و متخصص زنان صرفاً در صورت باردار بودن بیمار قابل پرداخت می باشد.	آزمایش PCR	۲
صرفاً با تجویز پزشک <u>متخصص و یا متخصص طب اورژانس</u> قابل پرداخت می باشد. <b>توجه:</b> در صورت <u>مثبت بودن</u> آزمایش PCR و یا مشاهده یافته های غیرطبیعی در CT اسکن ، با تجویز پزشک <u>عمومی</u> نیز قابل پرداخت می باشد.	CT اسکن ریه	۳
صرفاً در صورت پوشش داروی مصرفی در بیمه نامه و با ارائه مستندات مبنی بر مثبت بودن آزمایش PCR ، مطابق تعرفه داروهای ایرانی (فارماکوپه) قابل پرداخت می باشد.	داروهای مصرفی مربوط به بیماری کرونا	۴
انجام کلیه هزینه های مربوط به بیماری کرونا (خارج از ضوابط مندرج در این جدول)، به استناد ماده ۱۴ آیین نامه ۹۹ مصوب شورای عالی بیمه جزء <b>استثنائات بیمه نامه</b> (چکاپ) محسوب گردیده و غیر قابل پرداخت می باشد.	کلیه هزینه های چکاپ انفرادی و گروهی	۵
انجام کلیه تست ها و آزمایشات بیمه شدگانی که پس از بهبود بیماری کرونا و بمنظور بازگشت به محل کار انجام می گردد (هزینه های بازگشت به کار) غیر قابل پرداخت می باشد. به عبارتی هزینه های مذکور جزو هزینه های طب کار محسوب می گردد.	هزینه های بازگشت به کار (طب کار)	۶
کلیه هزینه های بستری مربوط به بیماری کرونا قابل پرداخت می باشد. (مطابق شرایط و ضوابط قرارداد و تعرفه های ابلاغی وزارت بهداشت و درمان)	هزینه های بستری بیماران مبتلا به ویروس کرونا	۷
انجام تست های اولیه (الزامی) بیمه شدگان، <b>قبل از بستری / اعمال جراحی</b> (اعم از اورژانسی و یا غیراورژانسی) قابل پرداخت می باشد. (مطابق شرایط و ضوابط قرارداد و تعرفه های ابلاغی وزارت بهداشت و درمان)	غربالگری (تست های الزامی) اولیه بیماران قبل از بستری و یا انجام جراحی	۸

### ب - نحوه محاسبه

در صورت قابل پرداخت بودن هزینه های مربوط به بیماری کرونا، محاسبات مربوطه مطابق کدهای مندرج در جدول ذیل انجام پذیرد.

کد خدمت	شرح خدمت	ارزش کل	جزء حرفه ای	جزء فنی
۸۰۵۱۱۹	تست گلوبال تشخیصی آزمایشگاهی COVID-19 (انجام RT-PCR و استخراج RNA)	۱۸/۳۷	۴/۱۵	۱۴/۲۲
۸۰۳۷۲۰	آزمایش های سرولوژی و ایمنولوژی (IGG , IGM)	۰/۹۲	۰/۲۴	۰/۶۸
۷۰۲۸۱۹	CT قفسه سینه به منظور تشخیص COVID-19	۷/۶۱	۲/۲۱	۵/۴

**توجه:** ۱- کدهای ۸۰۵۱۱۹ و ۷۰۲۸۱۹ اعلامی توسط وزارت بهداشت و درمان، جدید بوده و در ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات موجود نمی باشد.

۲- در صورت انجام خدمت سی تی اسکن ریه با سایر روش های سی تی اسکن ، مطابق کدهای ۷۰۲۲۴۰، ۷۰۲۲۶۰، ۷۰۲۸۱۵ و ۷۰۲۸۴۰ قابل محاسبه و پرداخت می باشد.

۳- کدهای فوق الذکر با ویژگی (#) قابل محاسبه و پرداخت می باشد.