



دستورالعمل دارویی شرکت بیمه پارسیان

جهت استفاده داروخانه های طرف قرارداد

پرسنل بیمه و بانک پارسیان

ویرایش ۰۴

اردیبهشت ماه سال ۱۴۰۳

دستورالعمل دارویی شرکت بیمه پارسیان

داروهای تولید داخل کشور

۱- تمامی داروهایی که داخل کشور تولید می‌شود و در فهرست فارماکوپه داروئی کشور وجود دارد در تمام اشکال دارویی تحت پوشش بیمه پارسیان قرار دارند (مگر موارد استثناء که در بندهای بعدی ذکر شده است).

۲- بهای داروهای داخلی بر اساس نرخ اعلام شده وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی قابل قبول بوده و این مبلغ با توجه به گروه بیمه شده و با فرانشیز تعیین شده از سوی بیمه پارسیان، بر اساس صورتحساب ارسالی داروخانه پرداخت می‌گردد.

**** فرانشیز قرارداد بانک پارسیان : پرسنل و والدین ۱۰٪**

**** فرانشیز قرارداد بیمه پارسیان شامل : پرسنل ۱۰٪ و والدین ۱۵٪ می باشد.**

داروهای خارجی

**** داروهای خارجی اعم از دارای معادل و یا فاقد معادل ایرانی به شرط تجویز پزشک متخصص مربوطه قابل پرداخت می‌باشد.**
(قیمت دارو با نام دارو هماهنگ باشد)

مواردی که با شرایط خاص در تعهد پرداخت بیمه پارسیان می‌باشد :

۱. MCT-Oil فقط با شرط تخصص کودکان
۲. اسپری تنفسی (سروتاید، سیمبی کورت، آلرگودیل و ...) حداکثر ۲ عدد در هر نسخه فقط با تجویز متخصص داخلی، فوق تخصص و متخصص ریه و متخصص کودکان
۳. داروهای ریتالین، نالتروکسان تجویز پزشک متخصص مغز و اعصاب، بیهوشی، روانپزشک، فوق تخصص روانپزشکی کودک
۴. ایزوتریتنوئین (روآکوتان) با تجویز متخصص پوست و مو
۵. قطره‌های چشمی تخصصی با تجویز متخصص چشم حداکثر ۵ عدد در هر نسخه
۶. ترکیبات دارویی حاوی عصاره نعنا اعم از ایرانی و خارجی، خارج از تعهد است.
- ۷- هزینه ماده حاجب تصویربرداری بعد از انجام خدمت، دستور و فاکتور و گزارش خدمت انجام شده به بیمه تحویل گردد.

۸- تعداد مورد قبول داروهای مسکن حداکثر ۵۰ عدد می باشد.

نکته * داروهای تخصصی و مکمل ها به شرط تجویز توسط پزشک متخصص مربوطه قابل پرداخت است .

مکمل ها

۱- ترکیبات حاوی آنتی اکسیدان خارج از تعهد است .

۲- کلیه ترکیبات مکمل با توجه به موارد خارج از تعهد که در شیوه نامه درج شده با تجویز پزشک متخصص مربوطه تا سقف نسخ تاییدی که در مقررات عمومی به آن اشاره گردید مورد تایید است .

داروهای مربوط به پوست و مو

۱- داروهای پوستی شامل لوازم آرایشی، بهداشتی نظیر انواع کرم‌های آرایشی خارجی و ایرانی، ترکیبات سفیدکننده و روشن کننده، کرم‌های ضد آفتاب، ضد چروک، ضد لک و شامپوها و صابون‌های داخلی و خارجی، خارج از تعهد بیمه پارسیان بوده و فقط شامپوهای درمانی شامل کتوکونازول، پرمترین، پیریتینون زینک، سلنیوم سولفات، کل تار، لیندان از نوع ایرانی فقط به تعداد ۲ عدد در هر نسخه قابل پرداخت می‌باشد.

۲- داروهای ترکیبی که توسط داروخانه‌ها تهیه می‌شوند فقط در صورتی که دارای مهر متخصص پوست باشد قابل پرداخت است. شایان ذکر است اگر در داروهای ترکیبی از محصولات آماده آرایشی مانند کرم ویتامین E آردن و یا ... (خارجی و یا ایرانی) به کار رفته باشد این قلم دارویی از نسخه به عهده بیمار بوده و بیمه پارسیان تعهد پرداخت ندارد.

۳- کلیه داروهای مصرفی در درمان ریزش موی سر غیر قابل پرداخت می‌باشد.

داروهای گیاهی

۱- هزینه داروهای گیاهی که دارای پروانه ساخت از وزارت بهداشت می‌باشند تحت پوشش بیمه پارسیان بوده و پرداخت آنها با رعایت اصول کلی نسخ و تخصص مربوطه بلامانع است. (به جز داروهای رژیمی- تقویت جنسی- پوستی)

۲- شربت‌های گیاهی اشتهاآور کودکان با تجویز پزشک متخصص کودکان تا سن ۱۲ سال تحت پوشش می‌باشد. (راسیپ، شربت انار کودکان و ...)

۳- تل تونال (Teltonal- پنجه شیطان) از نوع ایرانی قابل پرداخت است.

داروهای که نیاز به تأیید حضوری توسط کارشناسان دارویی شرکت بیمه پارسیان دارند :

✓ داروهای یاز، یاسمین، ویزان، دروسبلا، روکین

✓ انوکسوپارین

✓ کلیه داروهای تزریقی ناباروری (آمپول هورمونی مثل HMG، HCG، ستروتاید، ارگالتران و ...)

✓ کلیه داروهای مربوط به بیماری ام. اس

✓ ویال دیسپورت

✓ پماد الیدل و پروتوپیک

✓ اریتروپویتین

✓ هورمون رشد

✓ انسولین قلمی

✓ تریپتورلین

✓ داروهای شیمی درمانی

✓ شیاف پروژسترون

✓ آدالی موماب

لوازم و تجهیزات

۱- هزینه سرنگ به تعداد آمپول تجویز شده؛ آنژیوکت؛ ست سرم؛ میکروست به تعداد سرم تجویز شده قابل پرداخت می‌باشد.

۲- هزینه تجهیزات فنی، ارتوپدی ایرانی نظیر کفی طبی، زانوبند، جوراب واریس، لوازم گچ‌گیری و عصا و واکر... در تعهد قرارداد داروخانه نمی‌باشد.

۳- نوار و سوزن دستگاه قند خون در تعهد پرداخت داروخانه نمی‌باشد.

واکسن :

هیچ نوع واکسنی در تعهد پرداخت بیمه پارسیان نمی‌باشد.

نحوه پرداخت داروهای تقویتی و اقلام خارج از تعهد :

۱- داروهای موثر در رفع چاقی (ونوستات، اسلیم کوئیک و ...) ضد اشتها و فیبرها و مکمل‌های غذایی، پودرها و ساشه‌های تقویتی (ایرانی و خارجی) غیر قابل پرداخت می‌باشد.

۲- هزینه‌های مربوط به پوشک، شیرخشک، دستمال کاغذی، انواع مسواک و دهانشویه (به جز کلرهگزیدین)، خمیر دندان و غذاهای کمکی کودکان و پودرها و ویتال‌های تقویتی (نظیر ال کارنتین، بایوتون و ...) غیر قابل پرداخت است.

۳- محصولات ضد ریزش مو؛ پاک کننده آرایشی؛ محلول لنز؛ محلول بخور و شامپوهای شست و شوی چشم غیر قابل پرداخت است.

۴- کلیه داروهای تقویت جنسی غیر قابل پرداخت است.

۵- ترکیبات مربوط به خشکی واژن در تعهد نمی باشد .

۶- کلیه قرص و پمادهای ترمیم کننده زخم ایرانی و خارجی غیر قابل پرداخت است.

۷- داروی جین سینگ در اشکال مختلف دارویی اعم از ایرانی و خارجی غیر قابل پرداخت است.

تبصره : داروهای غیر قابل پرداخت مانند مکمل‌ها و ویتامین‌های خارجی حتی برای افرادی که دارای بیماری خاص می باشند نیز غیر قابل پرداخت است.

پروبیوتیک

انواع پروبیوتیک‌ها اعم از خوراکی و واژینال معادل ایرانی قابل پرداخت است. (مانند کیدی لاکت، فمی لاکت، لاکتوواژ و ...)

مقررات عمومی :

۱- سقف پرداختی داروهای تجویز شده توسط پزشکان جهت پرسنل بانک و بیمه پارسیان بدون نیاز به تأیید بیمه گر به شرح زیر می باشد :

الف) ماما تا سقف ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال

ب) دندانپزشک تا سقف ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال

ج) پزشک عمومی تا سقف ۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال

د) پزشک متخصص و فوق تخصص تا سقف ۱۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۲- نسخی که مبلغ آنها بالاتر از مبلغ فوق باشد و یا مواردی که قبلاً به آنها اشاره شد فقط با تأیید بیمه پارسیان قابل پرداخت می باشد.

۳- نسخ دارویی با مهر نظام تغذیه (ن.ت) اعم از کارشناسان، کارشناسان ارشد و دکترای تغذیه ، هموبات ، فیزیوتراپ ، کایروپراکتیک ، اپتومتریست در تعهد داروخانه نمی باشد.

۴- دستیاران گروه تخصصی (رزیدنت) که در بیمارستان بیماران را ویزیت می نمایند معادل متخصص محسوب می گردند و منوط به اینکه در کنار نام پزشک و نظام پزشکی مرکز درمانی (بیمارستان) مربوطه هم درج شده باشد.

۵- در خصوص تجویز دارو توسط دندانپزشک و ماما رعایت ضوابط مربوط به بیمه نیروهای مسلح تحت پوشش است .

سایر مقررات :

۱- داروخانه های طرف قرارداد موظفند هنگام تحویل دارو، تاریخ نسخه، اعتبار دفترچه، صحت مهر پزشک و مطابقت داروی تجویز شده با سن، جنس صاحب دفترچه و فرانشیز مندرج در پایین نسخه را کنترل و رعایت نمایند.

۲- حق فنی بر اساس آخرین اعلام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد و سایر مبالغ حق فنی شامل کسورات می شود.

۳- میزان داروی تحویل شده به بیمار حداکثر جهت مصرف ۳ ماه بوده (مگر در موارد خاص تأیید شده توسط بیمه پارسیان) و داروخانه مجاز است در صورت مشاهده تعداد بیشتر از داروی مورد نیاز ۳ ماهه در یک نسخه، تعداد دارو را پس از انجام هماهنگی با بیمار به میزان مورد نظر ۳ ماه کاهش دهد.

۴- داروخانه باید نسخ دریافتی را حداکثر طی مدت ۳ ماه جهت پرداخت به بیمه پارسیان تحویل نماید همچنین کلیه نسخ ارسالی می‌بایست ممهور به مهر داروخانه و مهر و امضای مسئول فنی باشد.

۵- هر گونه خط خوردگی در نسخ شامل تعداد، نوع دارو و تاریخ می‌بایست توسط پزشک مربوطه ظهرو نویسی، مهر و امضا شود.

۶- هر گونه تغییر در نوع دارو و یا جایگزینی دارو با دارو و یا لوازم مصرفی دیگر به درخواست بیمار و یا توسط داروخانه اکیداً ممنوع بوده و تخلف محسوب می‌گردد. تحویل دارو توسط داروخانه صرفاً می‌بایست طبق نسخه و تجویز پزشک معالج باشد.

۷- داروخانه موظف است حق فنی و کلیه مبالغ دارویی را به تفکیک در نسخه بیمار درج و ممهور نماید و اگر به علت درخواست بیمار و یا کمبود دارویی خاص در زمانی خاص، دارویی به مقدار کمتر از نسخه پزشک به بیمار تحویل شده و یا تحویل نشده است در صفحه دوم مرقوم و مهر نماید.

۸- داروخانه موظف است هر گونه تغییر در شماره تلفن و یا تغییر مکان و یا تغییر موسس خود را سریعاً به بیمه پارسیان اطلاع دهد.

۹- در صورتی که داروخانه مفاد دستورالعمل را رعایت ننماید و از این بابت خسارتی متوجه بیمه پارسیان گردد، بیمه می‌تواند مبلغ خسارت وارده را از صورتحساب‌های داروخانه کسر نماید.

۱۰- چنانچه داروخانه به وجه صورتحساب پرداختی معترض باشد می‌بایست حداکثر یک ماه پس از دریافت وجه، اعتراض خود را کتباً با ذکر دلایل و مستندات به بیمه پارسیان اعلام نماید در غیر اینصورت مراتب، تأیید شده تلقی خواهد شد.

۱۱- داروهای خارج از فهرست داروهای رسمی کشور (فارماکوپه رسمی اعلام شده توسط معاونت غذا و دارو و وزارت بهداشت) غیر قابل پرداخت می‌باشد.

۱۲- در پایان مقتضی است در صورت هر گونه ابهام در خصوص مفاد دستورالعمل با شماره تلفن ۸۲۵۹ داخلی ۱۰۵۹ تماس حاصل فرمایید.