

خلاصه

آئین نامه و دستورالعمل های پذیرش عضو و
شرایط ارائه خدمات پزشکی ورزشی به اعضا
۱۴۰۰



فدراسیون پزشکی ورزشی

جمعیت هدف

کلیه افرادی که از امکانات ورزشی و مکانهای تحت پوشش و نظارت وزارت ورزش و جوانان استفاده می‌نمایند شامل کلیه ملی پوشان و ورزشکاران فدراسیون های ورزشی و باشگاهها و همچنین ورزشکاران سازمانها ، وزارتخانه‌ها ، ارگانهای نظامی و انتظامی، شهرداری‌ها، دسته جات آزاد و غیره، لازم است از طریق فدراسیون پزشکی ورزشی و هیات‌های پزشکی ورزشی تابعه در سراسر کشور تحت پوشش خدمات درمانی حوادث ورزشی قرار گیرند. گروههای زیر از جمله مصادیق این موضوع می‌باشند:

- ۱- کلیه ورزشکاران آماتور ، ملی پوشان ، قهرمانان و پیشکسوتان ورزش سراسر کشور .
- ۲- کلیه مدیران باشگاهها، سرپرستان، مربیان تیمهای ورزشی و سایر پرسنل ورزشگاهها و اماکن ورزشی.
- ۳- اعضای هیات‌رئیس، دبیران، مسئولین کمیته‌ها، داوران، پرسنل فدراسیونها و هیات‌های ورزشی .
- ۴- کلیه مدیران وزارت ورزش و جوانان ، کمیته ملی‌المپیک و پارالمپیک، رؤسای ادارات و سایر پرسنل وزارت ورزش و جوانان در سراسر کشور.
- ۵- کلیه شرکت کنندگان در مسابقات، دوره‌های آموزشی شامل کلاس های داوری، مربیگری و سایر دوره‌های آموزشی.

وظایف و تعهدات فدراسیون پزشکی ورزشی

ارائه کلیه خدمات درمانی اعم از سرپایی، بستری ، توانبخشی ، دندانپزشکی و پرداخت کمک هزینه‌های غرامت نقص عضو دائم ، غرامت فوت و درمان آسیبهای ورزشی به افراد تحت پوشش توسط کمیته های مربوطه و در راس آنها کمیته خدمات درمانی فدراسیون.

وظایف هیات‌های پزشکی ورزشی استانها

تشکیل کمیته خدمات درمانی در هیات پزشکی ورزشی استان.

تبصره ۱: تایید صلاحیت مسئول کمیته خدمات درمانی استان توسط فدراسیون پزشکی ورزشی الزامی است.

نظارت بر فرآیند عضویت ورزشکاران و شیوه دریافت سرانه حق عضویت و واریز آن به حساب فدراسیون پزشکی ورزشی. نظارت بر صحت صدور برگ گزارش حادثه ورزشی.

تبصره ۲: هیات پزشکی ورزشی استان موظف است در مهلت قانونی اعلام شده در ماده ۴۲ و ۴۳ چه در موارد پرداخت هزینه درمان و چه در موارد ارجاع ورزشکار به فدراسیون پزشکی ورزشی جهت درمان) فرم گزارش حادثه ورزشی مصدوم را پس از بررسی تأیید و در دبیرخانه ثبت نماید. بدیهی است فرم‌های گزارش حادثه‌ای که ناقص پر شده یا مخدوش باشند ، بدون شماره ثبت ، بدون مهر هیات و امضاء ریاست هیات پزشکی ورزشی استان باشند یا پس از مهلت قانونی ثبت و تایید شده باشند فاقد اعتبار تلقی می گردند.

تذکر: برگه دوم فرم گزارش حادثه مخصوص سابقه بایگانی در سوابق هیات پزشکی ورزشی استان می‌باشد.

صرف اعتبارات در چارچوب آئین نامه مالی معاملاتی هیات‌ها و دستورالعمل ابلاغی از سوی فدراسیون پزشکی ورزشی.

تأیید بیلان مالی هیات‌های پزشکی ورزشی شهرستان، بخش و حوزه و ارسال آن به فدراسیون پزشکی ورزشی بصورت سالانه.

جلب همکاری هیات‌های ورزشی، مسئولین باشگاهها و سایر نهادهای ورزشی و تشویق به افزایش پوشش خدمات درمانی ورزشکاران خود.

تبصره ۳: هیات پزشکی ورزشی استان مجاز است بدین منظور با تصویب هیات رئیسه هیات و با تنظیم قرارداد درصدی از درآمد حاصل از محل سرانه ها را به این امر اختصاص داده و به ایشان پرداخت نماید.



فدراسیون پزشکی ورزشی

ارسال گزارش مالی اعتبارات تخصیصی هر سال حداکثر تا پایان خرداد ماه سال بعدی به فدراسیون پزشکی ورزشی براساس فرمی که از سوی فدراسیون تعیین گردیده است.

هیات‌های پزشکی ورزشی استانها موظفند اقلام مورد نیاز از جمله : فرمهای گزارش حادثه ، گزارش درمان و دفاتر باشگاه ها را بین شهرستانها، بخش‌ها و حوزه‌های تابعه خود توزیع نمایند.

رسیدگی به اسناد پزشکی ارائه شده از سوی مصدومین مطابق دستورالعمل رسیدگی به اسناد پزشکی. بدیهی است عدم رعایت مفاد دستورالعمل رسیدگی به اسناد پزشکی در آیین نامه موجب کسب نمره منفی در ارزیابی کمیته خدمات درمانی هیات و کسر شدن امتیاز استان خواهد شد.

تبصره ۴: در صورت اثبات دستکاری عمدی در اسناد درمانی و سند سازی طبق مقررات جاری با متخلف برخورد خواهد شد .

ارسال اسناد پزشکی رسیدگی شده جهت بررسی و تأیید نهایی به فدراسیون پزشکی ورزشی.

آخرین مهلت ثبت آمار در نرم افزار آنلاین فدراسیون پزشکی ورزشی جهت تسویه حساب قطعی سهمیه ۴۰٪ استان حداکثر پایان فروردین ماه سال بعد می باشد.

پرداخت ۱۵٪ از درآمد کل حاصل از دریافت حق عضویت هر شهرستان، بخش و یا حوزه (از جمله درآمد حاصل از ثبت نام آنلاین انفرادی) از محل درصد دریافتی از فدراسیون پزشکی ورزشی موضوع بند ۴ ماده پنجم این آیین نامه به شهرستانها، بخش‌ها و حوزه‌های تابعه با رعایت آیین نامه مالی معاملاتی هیات‌ها.

تبصره ۵ : مبلغ ۱۵٪ سهم شهرستانها و حوزه ها توسط هیات پزشکی ورزشی استان به حساب اعلام شده از سوی هیات پزشکی ورزشی شهرستان واریز خواهد شد. همچنین در مواردی که شهرستان و یا حوزه فاقد هیات پزشکی ورزشی می باشد هیات های پزشکی ورزشی استانها ملزم به رعایت آیین نامه مالی معاملاتی در این خصوص میباشند.

عضویت، و تأیید نهائی عضویت

کلیه مسئولین باشگاهها، ورزشگاهها و مکانهای ورزشی باید هر سال به هیات‌های پزشکی استان، شهرستان، بخش و یا حوزه محل خود مراجعه و نسبت به دریافت اوراق خدمات درمانی اقدام نمایند. بدیهی است مسئولیت قانونی دریافت سرانه و عضویت آنلاین اعضای باشگاه (ورزشکاران) بر عهده مسئولین باشگاهها، ورزشگاه ها و مکانهای ورزشی است .

عضویت ورزشکاران صرفا از طریق ثبت نام انفرادی و یا گروهی در سامانه کمیته خدمات درمانی فدراسیون صورت پذیرفته پرداخت سرانه حق عضویت صرفا بصورت تراکنش بانکی در سامانه و یا پرداخت از طریق دستگاه pcpos امکان پذیر می باشد.

تبصره ۱: در صورت وجود هرگونه اشکالی در فرآیند فوق مسئولیت قانونی آن بر عهده هیات پزشکی ورزشی استان می باشد. هرگونه دستکاری یا تغییر در فرمت بانک اطلاعاتی توسط هیات های استانی ممنوع است و فدراسیون از ارایه خدمات پشتیبانی به بانک اطلاعاتی تغییر داده شده معذور است .

تبصره ۲ : هیات پزشکی ورزشی استان موظف است نسبت به استقرار مراکز ارائه خدمات عضویت به تعداد لازم و کافی در حوزه هاو شهرستانهای خود اقدام نماید.

تاریخ ثبت نام در سامانه بعنوان تاریخ شروع عضویت در نظر گرفته می شود، بدیهی است تعهدات فدراسیون پزشکی ۷۲ ساعت پس از تاریخ مربوطه آغاز می گردد.



فدراسیون پزشکی ورزشی

شرایط استفاده از تسهیلات کمیته خدمات درمانی

ورزشکارانی که دارای عضویت خدمات درمانی می باشند به دو صورت می توانند از تسهیلات خدمات درمانی بهره مند گردند:

۱- با مراجعه به مراکز درمانی هیات پزشکی ورزشی استان و یا فدراسیون پزشکی ورزشی با برخورداری از تخفیف ویژه خدمات درمانی دریافت نمایند.

۲- پس از انجام درمان جهت دریافت هزینه درمان با ارائه مدارک درمانی به هیات پزشکی ورزشی استان مراجعه نمایند.

در صورت بروز حادثه ورزشی ورزشکار ملزم به تهیه فرم گزارش حادثه ورزشی (قابل تهیه در کلیه هیات های پزشکی ورزشی) و مطالعه و رعایت موارد مندرج در پشت برگ اصلی فرم گزارش حادثه می باشد.

تبصره ۱: ورزشکار ملزم است تا فرم گزارش حادثه تکمیل شده را حداکثر ظرف مدت ۲ هفته از زمان وقوع آسیب ورزشی به هیات پزشکی ورزشی استان و زیر مجموعه های ایشان ارائه نموده و حادثه ورزشی خود را در دبیرخانه هیات ثبت نماید. بدیهی است پس از این مدت (۲ هفته فاصله میان زمان وقوع آسیب و ثبت گزارش حادثه) گزارش حادثه تایید نخواهد شد.

تبصره ۲: پرداخت هزینه خدمات درمانی و غرامت فوت و نقص عضو فقط به آن دسته از آسیب های ورزشی تعلق می گیرد که در اماکن دارای مجوز اداره کل ورزش و جوانان یا سایر وزارتخانه ها اتفاق افتاده باشد بدیهی است در غیر اینصورت این فدراسیون از ارائه خدمات و یا هزینه درمان معذور خواهد بود.

تبصره ۳: تعهدات فدراسیون حسب سابقه عضویت و فاصله شروع عضویت و آسیب متفاوت بوده شرح آن هر ساله در بخش دستورالعمل ها اعلام می گردد.

تبصره ۴: چنانچه در هر مرحله ای از بررسی پرونده ورزشکار، غیر ورزشی بودن آسیب یا وقوع آن در زمانی پیش از عضویت محرز گردد آن گزارش حادثه باطل محسوب می گردد و فدراسیون در قبال هزینه های آن حادثه تعهدی نخواهد داشت.

ورزشکاری که در سال عضویت آسیب دیده و درمانی برای او انجام شده باشد جهت دریافت هزینه درمان انجام شده حداکثر **تا دو ماه بعد از تاریخ درمان** فرصت دارد تا مدارک هزینه درمان خود را به هیات پزشکی ورزشی استان ارائه نماید. هیات پزشکی استان ملزم است اسناد هزینه درمان ورزشکاران را **حداکثر تا یک ماه بعد از تحویل گرفتن از ورزشکار** به فدراسیون ارسال نماید و پس از پایان این فرصت امکان پذیرش اسناد وجود نخواهد داشت. **همچنین اسناد هزینه درمان حداکثر تا انتهای خرداد ماه سال بعد توسط فدراسیون پزشکی پذیرفته می شود.**

تبصره ۵: ورزشکاری که نیاز به ادامه درمان در سال بعد داشته باشد و یا درمان آسیب او به سال عضویت بعد موکول گردد، مشروط بر آنکه فرم گزارش حادثه اش در مهلت مقرر "حداکثر ۲ هفته" پس از وقوع حادثه به هیات پزشکی ورزشی استان ارائه و در دبیرخانه هیات ثبت شده باشد و **نسبت به تمدید عضویت خود اقدام کرده باشد مشمول دریافت خدمات درمانی و هزینه درمان می گردد.** بدیهی است پرداخت هزینه های درمانی منطبق با تعهدات سال وقوع حادثه محاسبه و با سقف صدور عضویت کارت پرداخت می گردد. آسیب های سنوات قبل که منجر به نقص عضو داریم یا ادامه درمان شده باشند منوط به داشتن سابقه عضویت در طی آن سال ها مجاز به استفاده از خدمات این فدراسیون می باشند.

تبصره ۶: در خصوص پرداخت غرامت فوت با توجه به طولانی بودن فرآیند انحصار وراثت و ... در صورت رعایت تبصره ۱ ماده چهل و یکم، پذیرش مدارک مشمول محدودیت زمانی موضوع ماده چهل و دوم نمی گردد. همچنین پرداخت غرامت فوت بر طبق تعهدات سال عضویت صورت می پذیرد.

افرادی که هنگام مسافرت های ورزشی جهت شرکت در مسابقات شهری، استانی، بین المللی، مراسم و جشنواره و اردوهای ورزشی دچار سانحه منجر به فوت گردند منوط به داشتن حکم رسمی مأموریت، یا معرفی نامه شرکت در مسابقات و یا مراسم مذکور مشمول تعهدات خواهند بود، در صورت نداشتن حکم مأموریت به هیچ عنوان مشمول غرامت فوت نخواهند شد.

تبصره ۷: سفرهای دورن شهری مشمول تعهدات نمی گردند.

غرامت فوت به وراث قانونی (مطابق قوانین ارث قانون مدنی جمهوری اسلامی ایران) فرد متوفی پرداخت خواهد شد. غرامت نقص عضو تنها به موارد نقص عضو دائم منوط به اعلام نظریه پزشکی قانونی مبنی بر دائمی بودن نقص عضو تعلق خواهد گرفت. سقف تعهدات (موضوع مواد ۷۲ و ۷۳) معادل نقص عضو ۱۰۰٪ یا فوت می باشد. مبالغ قابل پرداخت از حساب فدراسیون با صدور اعلامیه بستنکاری به حساب هیات پزشکی ورزشی استان واریز خواهد شد.

* فدراسیون پزشکی ورزشی هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت دیه و ارش نداشته و صرفا کمک هزینه ای بابت موارد فوت یا نقص عضو دائم پرداخت می کند. در صورت شکایت مصدوم از مربی، ورزشکار ثانی، هیات یا باشگاه ورزشی این فدراسیون هیچگونه تعهدی به تامین دیه یا ارش اعلام شده از سوی قوه قضاییه نخواهد داشت.

تبصره ۸: پرداخت کمک هزینه غرامت نقص عضو تنها بابت موارد نقص عضو دائم است و بر اساس درصد نقص عضو دائم اعلام شده از سوی سازمان پزشکی قانونی به شرح زیر محاسبه می گردد: درصد نقص عضو دائم اعلام شده از سوی سازمان پزشکی قانونی ضرب در مبلغ سقف تعهدات فدراسیون برابر با مبلغ قابل پرداخت بابت آن نقص عضو خواهد بود.

بدیهی است فدراسیون پزشکی ورزشی و هیات های تابعه در مورد مبالغ مزاد بر سقف تعهدات، پرداخت ارش یا دیه هیچگونه تعهدی نخواهد داشت.

فرآیند صدور برگ گزارش حادثه ورزشی

با هدف متمایز نمودن حوادث ورزشی از سایر حوادث، فدراسیون پزشکی ورزشی فرم های دو نسخه ای ویژه ای بنام " فرم گزارش حادثه ورزشی " را چاپ و توزیع نموده است که در اختیار هیات های پزشکی ورزشی استانی و اماکن ورزشی تحت نظارت آنها قرار می گیرد.

مسئولین ورزشگاهها، باشگاهها، اماکن ورزشی، سرپرستان مسابقات و مربیان رشته های مختلف ورزشی موظفند هنگام برگزاری مسابقات، تمرینات، کلاسهای آموزشی و مأموریت های ورزشی این فرم های گزارش حادثه ورزشی را در اختیار داشته باشند و برای ورزشکار آسیب دیده طبق دستورالعمل نسبت به تنظیم و تایید آن به شرح زیر اقدام نمایند:

۱- پس از وقوع هر حادثه ورزشی فرم گزارش حادثه باید توسط کادر پزشکی حاضر در مسابقات، مسئول باشگاه، مربی یا سرپرست مسابقات با ذکر مشخصات عضویت فرد براساس کارت عضویت، زمان و مکان ایجاد آسیب، موضع آسیب دیده، نحوه بروز آسیب شامل شکایات و نشانه های ورزشکار پس از آسیب دیدگی بطور دقیق تکمیل شده، مهر و امضاء گردد.

۲- این فرم گزارش حادثه ورزشی تکمیل شده باید توسط هیات پزشکی مورد تأیید قرار گیرد.

۳- فرد مصدوم و یا مسئول پیگیری درمان ورزشکار ملزم است حداکثر در مدت ۲ هفته نسبت به ارائه فرم گزارش حادثه ورزشی تکمیل، مهر و امضاء شده به نزدیکترین واحد ورزش و جوانان، هیات ورزشی مربوطه، هیات پزشکی شهرستان و در نهایت هیات پزشکی استان اقدام نماید.

۴- نسخه اول فرم گزارش حادثه ورزشی مخصوص معرفی مصدوم و یا ارسال مدارک درمانی به فدراسیون پزشکی ورزشی است و نسخه دوم آن نیز جهت نگهداری سوابق مصدوم نزد هیات پزشکی ورزشی استان خواهد بود.

هیات پزشکی ورزشی استان، شهرستان، بخش و یا حوزه موظف است پس از دریافت مدارک، آن را در دفاتر اداری ثبت و نسبت به راهنمایی مصدوم برای درمان طبق ضوابط این آیین نامه اقدام نمایند.

تأمین خدمات درمانی (از طریق مراکز طرف قرارداد با فدراسیون و یا هیات های پزشکی ورزشی استانی) و یا پرداخت هزینه های درمانی فرد مصدوم تحت پوشش منوط به تأیید نهایی حادثه ورزشی توسط هیات پزشکی ورزشی استان می باشد در غیر این صورت فدراسیون پزشکی ورزشی تعهدی در این خصوص ندارد. بنابراین هیات های پزشکی ورزشی ملزم به تأیید فرم گزارش حادثه ورزشی بر اساس مدارک درمانی می باشند.



فدراسیون پزشکی ورزشی

تبصره ۱: هیات پزشکی ورزشی موظف است تا با چک کردن شواهد و مدارک درمانی ورزشکار زمان، مکان و موضع آسیب دیده را تایید نموده و برگه گزارش حادثه را مهر نماید.

تبصره ۲: با توجه به اینکه فرم گزارش حادثه شناسنامه آسیب ورزشکار می باشد برگه های گزارش حادثه مخدوش یا دارای مغایرت (تاریخ حادثه قید شده در فرم گزارش حادثه با شواهد آسیب ورزشکار مانند شرح حال و گزارش MRI هم خوانی نداشته باشند) فاقد اعتبار هستند.

موارد خارج از تعهد فدراسیون پزشکی ورزشی

۱. در صورت اثبات عدم صحت مندرجات گزارش حادثه و عدم تطابق آن با مدارک درمانی در هر مرحله ای از ارائه خدمات به مصدومین یا بررسی اسناد هزینه درمان یا هر گونه تخلف دیگری فرم گزارش حادثه ابطال و ارائه خدمات غیر ممکن می باشد.
 ۲. هزینه درمان آسیب ناشی از فعالیتهای ورزشی در اماکن ورزشی فاقد مجوز.
 ۳. فعالیتهای غیرمجاز تحت عناوین ورزشی که قبلاً به تصویب وزارت ورزش و جوانان نرسیده باشد.
 ۴. هرگونه آسیب به دلایل غیر ورزشی حتی اگر در محیط ورزشی رخ داده باشد.
 ۵. حوادث رانندگی (بجز در موارد پیش آمده در رشته های ورزشی که مسابقات یا تمرینات آن ها در جاده انجام می شود مانند دوچرخه سواری، اتومبیلرانی، موتورسواری، دو مارتن و ... که مشروط به ارایه تاییدیه فدراسیون یا هیات ورزشی مربوطه، گزارش مشروح مراجع انتظامی و کروکی تصادف می باشد).
 ۶. انواع بیماری ها حتی اگر ناشی از عملیات ورزشی تشدید شده باشد شامل :
الف) کلیه بیماریهای داخلی مانند بیماریهای قلبی (بیماری های دریچه ای قلب، انواع کاردیومیوپاتی، مشکلات آترواسکلروتیک، ادم ریوی)، بیماریهای ریوی، بیماریهای گوارشی، بیماریهای کلیوی، بیماریهای خونی، بیماریهای مادرزادی و سایر بیماری های غیر مرتبط با آسیب های ورزشی .
ب) بیماریهای نیازمند جراحی غیرمرتبط با آسیب ورزشی مانند آپاندیسیت، انواع فیستول، آبسه ها واریکوسل، انواع کیست، فتق کشاله ران غیرمستقیم، تومورها، مشکلات مادرزادی و مزمن دستگاه اسکلتی عضلانی شامل مشکلات مزمن ستون فقرات دیسکوپاتی و ضایعات دژنراتیو اسپاین که حادثه ورزشی تلقی نمی گردند. هزینه درمان آسیب های کمر و گردن فقط در صورت حاد و ورزشی بودن آسیب قابل پرداخت می باشد . در موارد غیر بارز، حاد و ورزشی بودن آسیب توسط پزشک متخصص ستون فقرات معتمد این فدراسیون یا هیات ورزشی تایید می شود.
- *تذکره:** در مورد آسیب هایی که در آیین نامه قید نشده اند یا موارد خاص هیات استان موظف است قبل از پرداخت هزینه درمان، از در تعهد بودن آسیب از فدراسیون پزشکی ورزشی استعلام نماید.

تبصره ۱: با توجه به ماهیت فتق های جداره شکم و ضروری نبودن درمان فوری بجز در مواردی که فتق استرانگوله شده باشد نمی توان زمان دقیق شروع مشکل را تخمین زد از این رو در ورزشکارانی که ۳ سال متوالی عضو باشد تنها در رشته های خاص ورزشی که افزایش فشار داخل شکمی و زور زدن جزء لاینفک آن رشته باشد (مانند وزنه برداری، کشتی و پاور لیفتینگ و) هزینه های درمان جراحی فتق قابل بررسی خواهد بود، کلیه موارد فتق های شکمی در شورای تخصصی با حضور رئیس آن هیات بررسی و رای نهایی صادر خواهد شد.

تبصره ۲: در خصوص هزینه های درمان سکتة حاد قلبی ایجاد شده در زمان فعالیت مربوط به ورزش منوط به ارایه شواهد کافی بر وقوع عارضه حاد قلبی در زمان ورزش (استشهاد محلی مورد تایید هیات ورزشی و هیات پزشکی ورزشی یا برگه گزارش اقدامات اورژانس شهر) و نداشتن سابقه بیماری قلبی در گذشته تنها مورد استثناء قابل پذیرش از بیماری های قلبی می باشد.

تبصره ۳: در صورتیکه ورزشکار دارای سابقه بیماری قلبی در گذشته باشد فقط هزینه های درمانی تا ثابت شدن وضعیت بیمار در تعهد و قابل پرداخت می باشد، سایر هزینه های جراحی و بستری در تعهد این فدراسیون نمی باشد.



فدراسیون پزشکی ورزشی

- تبصره ۴:** شورای مرکزی کمیته خدمات درمانی پرونده هزینه های درمان آن دسته از آسیب های ورزشی را که بطور شفاف در این آیین نامه تعریف نشده باشند را به صورت موردی بررسی نموده و رای نهایی را صادر می نماید.
۷. انواع اقدامات زیبایی و اعمال جراحی پلاستیک.
۸. ورزشکاران عضو کمیته خدمات درمانی (مشروط به گذراندن دوره انتظار ۷۲ ساعته) که موفق به تکمیل گزارش حادثه نشده اند صرفا مجاز به استفاده از خدمات سرپایی فدراسیون پزشکی می باشند.
۹. موارد دارو و تجهیزات فاقد پوشش تامین خدمات درمانی و خارج از تعهد شامل:
- الف: کلیه داروهای غیرمرتبط با آسیب ورزشی و کلیه مکمل ها.
- ب: انواع ارتوزها، بریس ها، کرسر ها، اندام مصنوعی، عصا، عینک، (به استثناء ورزشکاران فدراسیون جانبازان و معلولین و حسب نوع معلولیت مرتبط).
۱۰. اقدامات تشخیصی غیرمرتبط با آسیب ورزشی مانند تست های آسیب شناسی و سیتولوژی.
۱۱. هزینه آمبولانس و آژانس جهت حمل بیمار.
۱۲. مواردی از هزینه های بستری بیمارستانی شامل هزینه همراه، ساک بهداشتی، اتاق خصوصی.
۱۳. روش های درمانی غیر کلاسیک مانند حجامت، هومیوپاتی، طب سوزنی و ...
- تبصره ۱:** تزریق موضعی هیالگان، ازن تراپی و ... که در طب کلاسیک بعنوان یک پروسیجر جهت آسیبهای ورزشی شناخته شده و پذیرفته شده است مشمول تعهدات گردیده و معادل تزریق داخل مفصلی محاسبه می شود. در خصوص هزینه داروی تزریق شده بمانند هزینه دارو و سایر موارد مشمول درصد، محاسبه و پرداخت می گردد.
- تبصره ۲:** هزینه کایروپراکتیک بر طبق کتاب ارزش نسبی قابل محاسبه و پرداخت است.
۱۴. عمل جراحی سپتوپلاستی و رینوپلاستی.
- تبصره ۱:** در صورتیکه بر اساس مدارک درمانی سپتو پلاستی و یا رینوپلاستی صرفا بدلیل شکستگی ناشی از آسیب ورزشی در زمان عضویت، انجام شده باشد هزینه درمان معادل جاندازی باز شکستگی بینی قابل محاسبه و پرداخت می باشد. ضمنا کلیه هزینه های مازاد عمل جراحی سپتو و رینوپلاستی قابل پرداخت نمی باشد.

شرایط رسیدگی به اسناد پزشکی

نحوه پرداخت هزینه اقدامات تشخیصی درمانی، غرامات نقص عضو دائم و فوت

کلیه افرادی که عضویت کمیته خدمات درمانی فدراسیون را دارا می باشند در صورت ارائه اسناد مثبته بر طبق دستورالعمل های آمده در بخش سوم مشمول دریافت هزینه درمان و غرامت نقص عضو می گردند. همچنین در صورت فوت در حین ورزش و یا سایر موارد قابل قبول در بخش دستورالعمل ها غرامت فوت به بازماندگان ایشان قابل پرداخت خواهد بود.

هیات های پزشکی ورزشی که بصورت مستقل با مراکز درمانی قرارداد می بندند حتما باید با کسب نظر فدراسیون و طبق اشل قراردادهای جاری فدراسیون اقدام نمایند. بدیهی است فدراسیون پزشکی ورزشی از پذیرش و پرداخت هزینه های مربوط به قراردادهای فاقد شرایط و تایید نشده معذور می باشد. ضمنا صورتحساب های بیمارستانی مشمول این بند باید بصورت مجزا از سایر اسناد و طبق ضوابط ارسال شوند.

در کلیه مواردی که مصدوم در بیمارستان بستری گردیده است لازم است تا کپی برابر اصل شده برگ شرح حال بیمارستانی، خلاصه پرونده همچنین گزارش سونوگرافی، CTscan، MRI و سایر تستهای تشخیصی انجام شده و در موارد جراحی شده شرح عمل جراحی و برگ بیهوشی ضمیمه اسناد بیمارستانی گردد.



جهت هزینه های درمان سرپایی فقط اصل فاکتور قابل پرداخت است ولی در صورت بستری و عمل جراحی اصل صورتحساب و در صورت استفاده از بیمه های پایه و تکمیلی کپی برابر اصل مدارک توسط بیمه مربوطه به انضمام کپی چک یا حواله و در صورت واریز به حساب بانکی ارائه صورتحساب مورد تایید بانک جهت مشخص شدن مبلغ دریافت شده از بیمه یا بیمه های مربوطه الزامی است. شایان ذکر است مبلغ قابل پرداخت معادل اصل فاکتور محاسبه و پرداخت می شود.

فاکتورها یا صورتحساب بدون نام و نام خانوادگی، تاریخ و یا با مشخصات و مبلغ مخدوش فاقد اعتبار و غیر قابل پرداخت می باشند.
تبصره ۱: ارایه کپی رنگی مدارک درمانی اعم از بستری و سرپایی (بدون مهر کپی برابر با اصل) تخلف محسوب شده و این فدراسیون نسبت به پرداخت آنها تعهدی ندارد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت هزینه درمان آسیب های ناشی از حوادث ورزشی:

۱. کپی کارت ملی ورزشکار
۲. کپی کارت عضویت و یا پرینت اطلاعات ورزشکار از نرم افزار آنلاین خدمات درمانی (ثبت عضویت و اطلاعات ورزشکار در نرم افزار آنلاین کمیته خدمات درمانی الزامی است)
۳. اصل برگ گزارش حادثه ورزشی تکمیل و مهر شده (مطابق تبصره ۱ ماده ۴۲).
۴. اصل ریز هزینه ها و صورتحساب با مهر و امضاء واحد مالی یا واحد ترخیص بیمارستان همچنین رسید پرداخت (صندوق) هزینه های بیمارستانی.
۵. در صورت بستری کپی برابر اصل شده برگ شرح حال بیمارستانی، خلاصه پرونده همچنین گزارش سونوگرافی، CTscan، MRI و سایر تستهای تشخیصی انجام شده و در موارد جراحی شده شرح عمل جراحی و برگ بیهوشی.
۶. جهت دریافت هزینه فیزیوتراپی و تصویربرداری (MRI ، CT-Scan ، آرتروگرافی و ...) ارایه نسخه پزشک متخصص و یا پزشک معتمد هیات پزشکی ورزشی استان مبنی درخواست انجام موارد همراه با اصل فاکتور هزینه پرداخت شده و در موارد تصویربرداری ها ارایه کپی گزارش رادیولوژیست الزامی است.
۷. جهت دریافت هزینه درمان دندانپزشکی، شرایط قید شده در ماده ۷۷ آیین نامه الزامی است.
۸. در موارد درمانی که منجر به بستری نشده باشد ارایه گزارش پزشک معالج مبنی بر شرح آسیب و نوع درمان انجام شده الزامی است.
۹. در مواردی که تجهیزات جراحی (مانند پیچ و پلاک و رباط مصنوعی و آلوگراف) خریداری شده باشد جهت پرداخت کمک هزینه مورد تعهد، ارایه اصل یا کپی برابر با اصل فاکتور مهمور به مهر شرکت فروشنده که استفاده از آن وسیله در زمان جراحی تایید شده باشد (داشتن مهر تایید پزشک جراح و یا الصاق برچسب بارکد وسیله استفاده شده در اتاق عمل روی فاکتور) الزامی است.
۱۰. در همه موارد ارایه فرم گزارش درمان الزامی است.
۱۱. در موارد آسیب های فک و صورت (بینی، دندان و سایر اعضای صورت) ارایه گرافی های مربوطه (یا CD آن) الزامی است.
۱۲. در خصوص هزینه های درمانی موارد پیش بینی نشده و هزینه های درمانی آسیبی هایی که نوع آسیب و زمان آنها از مدارک درمانی موجود قابل تشخیص نباشد این فدراسیون می تواند جهت محرز شدن وضعیت آسیب مدارک درمانی بجز موارد قید شده در این آئین نامه را درخواست نماید.



فدراسیون پزشکی ورزشی

۱۳. جهت پرداخت هزینه صورتحساب و وسایل مصرفی در اتاق عمل ارائه گزارش MRI و کپی برابر اصل ضمائم بیمارستانی اعم از (شرح حال، شرح عمل، خلاصه پرونده و برگ بیهوشی) الزامی است. لذا هیاتهای پزشکی لازم است یک کپی از گزارش MRI ورزشکار را در بایگانی خود داشته باشند. در صورت عدم انجام MRI لازم است سند هزینه درمان پس از تایید توسط رئیس هیات پزشکی ورزشی استان، جهت بررسی و تایید نهایی بصورت تکی به فدراسیون ارسال گردد.

استاد درمانی سال جدید باید بصورت تفکیک شده از اسناد سال قبل ارسال گردند در غیر این صورت بازگردانده خواهند شد

اسناد هزینه درمان در هر سال بر اساس تعرفه سال درمان و تعهدات سال عضویت محاسبه و پرداخت می شود.
تبصره ۱: جهت دریافت هزینه درمان در هر سال علاوه بر عضویت سال آسیب، در صورت اتمام تاریخ عضویت، عضویت جدید نیز مورد نیاز است.

در مواردیکه هیات پزشکی ورزشی استان جهت مصدومین خود درخواست مساعدتی خارج از موارد آئین نامه را داشته باشد هزینه درمان از محل اعتبارات هیات استانی کسر خواهد شد.

در ورزشکاران دارای عضویت پیوسته که فاصله بین وقوع آسیب و عضویت ایشان در سال جدید کمتر از ۶۰ روز باشد جهت تعیین فاصله زمانی بین عضویت و آسیب، ملاک محاسبه شروع عضویت سال قبل می باشد.

با توجه به یکساله بودن عضویت فقط ورزشکارانی که حداکثر ۲ هفته پس از پایان عضویت نسبت به عضویت جدید اقدام نمایند دارای عضویت پیوسته تلقی می گردند. بنابراین در صورتیکه تاریخ وقوع آسیب پیش از شروع عضویت جدید باشد هزینه های درمان بر طبق تعهدات عضویت قبلی پرداخت می گردد.

در خصوص اسناد هزینه درمان ورزشکارانی دارای بیمه پایه که در بیمارستانهای دولتی تحت درمان قرار می گیرند و از مزایای یارانه دولتی برخوردار می شوند، کل سهم بیمار پس از کسر رایانه در صورتحساب بیمار با ارائه مدارک لازم قابل پرداخت می باشد.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت غرامت نقص عضو

- ۱- کپی کارت ملی ورزشکار
- ۲- کپی کارت عضویت و یا پرینت اطلاعات ورزشکار از نرم افزار آنلاین خدمات درمانی (ثبت عضویت و اطلاعات ورزشکار در نرم افزار آنلاین کمیته خدمات درمانی الزامی است)
- ۳- اصل برگ گزارش حادثه ورزشی تکمیل و مهر شده (مطابق ماده ۴۲).
- ۴- کپی مدارک درمانی و بیمارستانی
- ۵- گواهی پزشک معالج مبنی بر شرح دقیق ضایعه.
- ۶- گواهی پزشکی قانونی و یا کارشناسان رسمی پزشکی قانونی مورد تایید فدراسیون پزشکی ورزشی مبنی بر دائمی بودن نقص عضو و با ذکر درصد نقص عضو.

مدارک مورد نیاز جهت پرداخت غرامت فوت:



فدراسیون پزشکی ورزشی

۱. اصل کارت عضویت ورزشکار (در مواردی که ارایه اصل کارت مقدور نباشد ارایه کپی کارت ورزشکار و یا پرینت اطلاعات ورزشکار از نرم افزار آنلاین خدمات درمانی (ثبت عضویت و اطلاعات ورزشکار در نرم افزار آنلاین کمیته خدمات درمانی الزامی است)
۲. اصل برگ گزارش حادثه ورزشی تکمیل و مهر شده (مطابق ماده ۴۲).
۳. استشهاد محلی مورد تایید مقامات قضایی و انتظامی مبنی بر وقوع ایست قلبی یا ایجاد مشکل منتج به اعزام بیمار به مراکز درمانی در زمان انجام فعالیت ورزشی در مکان های تحت نظارت وزارت ورزش و جوانان .
۴. پروانه تدفین (گواهی فوت)
۵. گزارش مراجع انتظامی (تایید فوت یا وقوع ایست قلبی و یا ایجاد مشکل منتج به اعزام بیمار به مراکز درمانی در زمان انجام فعالیت ورزشی در مکان تحت نظارت وزارت ورزش و جوانان).
۶. گواهی پزشکی قانونی، گزارش معاینه جسد یا گزارش کالبد شکافی مبین علت فوت.
۷. حکم مأموریت در صورت سفر ورزشی.
۸. گواهی حصر وراثت (پرداخت غرامت فوت تنها به وراث معین شده با ارایه مدرک شناسایی معتبر امکان پذیر است.)
با توجه به زمان بر بودن دریافت گواهی حصر وراثت از مراجع ذی صلاح اسناد غرامت فوت در صورت عدم ارائه گواهی حصر وراثت در کمیته خدمات درمانی بررسی و هنگام دریافت غرامت ارائه گواهی حصر وراثت به واحد مالی هیاتها الزامی است.
تبصره ۱: در صورت ارایه کپی مدارک بالا لازم است تا آن مدارک توسط مراجع قانونی برابر اصل شده باشد.

مسئولین هیات های پزشکی استان موظفند کلیه اسناد درمانی را طبق دستورالعملی که سالانه به هیاتهای پزشکی ابلاغ میشود بررسی و ارسال نمایند بدیهی است اسنادی که مغایر با آیین نامه ارسال شوند غیر قابل بررسی خواهند بود .

کارشناسان اسناد هیات پزشکی ورزشی ملزم به گذراندن دوره های آموزشی و بازآموزی برگزار شده توسط فدراسیون هستند و افرادی که دوره های فوق را نگذرانده باشند مورد تایید این فدراسیون نبوده و صلاحیت بررسی اسناد را ندارند .

مهلت تکمیل پرونده های هزینه های درمان دارای نقص مدارک حداکثر سه ماه پس از تاریخ اعلام آن به هیات پزشکی ورزشی استان می باشد، بدیهی است اسنادی که پس از این تاریخ تکمیل و ارسال شود قابل بررسی نخواهند بود .

بخش سوم : دستورالعمل ها :

سرانه حق عضویت، شرایط استفاده از تسهیلات و نحوه رسیدگی به اسناد پزشکی

سرانه حق عضویت

مبلغ حق سرانه عضویت کمیته خدمات درمانی مصوب مجمع عمومی خردادماه ۱۴۰۰ از تاریخ ۱۴۰۰/۴/۱۵ به شرح ذیل قابل اجرا است:

سرانه حق عضویت برای هر نفر ۴۰۰/۰۰۰ ریال می باشد .

شرایط استفاده از تسهیلات کمیته خدمات درمانی



فدراسیون پزشکی ورزشی

- ۱- افرادی که در حد فاصل ۷۲ ساعت تا ۶۰ روز از شروع عضویت دچار حادثه گردند مشمول تعهدات "معادل K۲" و کسانی که در زمان بروز آسیب بیش از ۶۰ روز از تاریخ شروع عضویت آنها گذشته باشد مشمول بیشترین تعهدات "معادل K۴" می گردند.
- ۲- به منظور ارج نهادن به اعضای دارای عضویت پیوسته و مداوم، بیشترین تعهدات برای افرادی که سه سال پیاپی، بدون وقفه به عضویت کمیته خدمات درمانی درآمده باشند "معادل K۵" خواهد بود، ضمناً سال بروز حادثه نیز شامل این سه سال می باشد.
- ۳- فدراسیون پزشکی ورزشی در برابر افرادی که فاصله بین شروع عضویت و بروز حادثه ورزشی آنان کمتر از ۷۲ ساعت باشد هیچگونه مسئولیتی ندارد.

تبصره ۱: چنانچه در مسابقات ورزشی رسمی آسیب در فاصله ی کمتر از ۷۲ ساعت از زمان عضویت رخ دهد مشروط به ارائه گواهی معتبر شرکت ورزشکار در آن دوره مسابقه (دارای تایید فدراسیون یا هیات ورزشی برگزار کننده مسابقه) تعهدات فدراسیون پزشکی در مقابل هزینه های درمانی معادل تعرفه دولتی "K۱" خواهد بود. در موارد خاص که زمان دقیق آسیب یا ورزشی بودن آن برای این فدراسیون محرز نباشد ارائه گواهی شرکت در مسابقه از ارگان برگزار کننده الزامی است.

جبران هزینه درمان برای افرادی که مشمول کمترین تعهدات می گردند تا ۲ برابر تعرفه دولتی و برای افرادی که مشمول بیشترین تعهدات می گردند تا ۴ برابر تعرفه دولتی خواهد بود و هزینه های خدمات پاراکلینیکی ۲۰، ۴۰، ۶۰، ۸۰ درصد پرداختی ورزشکار محاسبه و پرداخت می گردد.

تبصره ۱: چنانچه مصدومی از بیمه پایه یا مکمل و یا (هر دو) خود بعنوان بیمه اصلی استفاده نمایند با ارائه گواهی مبنی بر دریافت اصل هزینه ها از بیمه اولیه (ارایه سند معتبر مبین دریافت مبلغی از بیمه گزار اصلی) هزینه تا سقف تعهدات این فدراسیون بر اساس فاصله عضویت و آسیب، معادل K۲، K۴ و K۵ قابل محاسبه و پرداخت است.

تبصره ۲: چنانچه درمان ورزشکاری در بخش دولتی و با بیمه پایه اش انجام شده باشد با رعایت سقف تعهدات ۱۰۰٪ فرانشیز خدمات قابل پرداخت است (بجز مواردی که خارج از تعهد است).

پرداخت هزینه درمان در سال ۱۴۰۰ برای ورزشکاران با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط ماده ۶۷) باشد تا سقف ۶۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال، برای ورزشکاران با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد تا سقف ۸۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال و برای ورزشکاران با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه ۶۰ روز و بیشتر باشد تا سقف ۱۴۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال و برای ورزشکاران دارای حداقل سه سال سابقه عضویت پیوسته تا سقف ۱۷۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال تعیین می گردد.

پرداخت غرامت نقص عضو دائم برای ورزشکاران عادی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر می باشد :

الف) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط ماده ۶۹) باشد تا سقف ۷۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

ب) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد تا سقف ۱۴۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

ج) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه ۶۰ روز و بیشتر باشد تا سقف ۲۷۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

د) در مواردی که ورزشکار حداقل سه سال سابقه عضویت پیوسته دارد تا سقف ۳۰۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

پرداخت غرامت فوت برای ورزشکاران عادی در سال ۱۴۰۰ به شرح زیر می باشد :



فدراسیون پزشکی ورزشی

الف) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط ماده ۶۹) باشد تا سقف ۷۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

ب) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد تا سقف ۱۴۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

ج) در مواردی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه ۶۰ روز و بیشتر باشد تا سقف ۲۷۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

د) در مواردی که ورزشکار حداقل سه سال سابقه عضویت پیوسته دارد تا سقف ۳۰۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

در موارد ارائه سند هزینه درمان توسط ورزشکار با هزینه کرد محدود، در کلیه موارد بجز موارد خارج تعهد جهت ورزشکارانی که مشمول حداقل و حداکثر تعهدات می گردند بترتیب تا سقف ۱۵۰ و ۳۰۰ هزار تومان و برای مشمولین کمتر از ۷۲ ساعت تا سقف ۱۰۰ هزار تومان، منوط به ارائه اسناد معتبر از سوی ورزشکار، کل مبلغ بدون تعرفه گیری و درصددگیری قابل پرداخت می باشد. *متذکر می گردد این روش پرداخت برای هر حادثه صرفا یکبار در سال قابل اجرا می باشد.

درخصوص هزینه MRI، MRA، آزمایش، دارو و وسایل مصرفی، CT-scan، سونوگرافی، رادیوگرافی، ECG، NCV، EMG به افرادی که در حین مسابقات رسمی در فاصله ای کمتر از ۷۲ ساعت از عضویت (در هنگام مسابقه با شرایط ماده ۶۹) آسیب دیده باشند ۲۰٪ تعرفه تعیین شده فدراسیون، برای افرادی که فاصله عضویت و آسیب کمتر از ۶۰ روز ۴۰٪ تعرفه تعیین شده فدراسیون و برای افرادی که فاصله عضویت و آسیب بیشتر از ۶۰ روز ۶۰٪ تعرفه تعیین شده فدراسیون و برای ورزشکارانی که ۳ سال عضویت پیوسته دارند ۸۰٪ تعرفه (از شروع عضویت تا زمان آسیب ۳ سال طی شده باشد) تعیین شده فدراسیون خدمات قابل پرداخت است. **تبصره ۱:** فرانشیز دولتی خدمات رادیوگرافی، سونوگرافی، سی تی اسکن، آزمایش و دارو، ECG، NCV، EMG بطور کامل قابل پرداخت است.

تبصره ۲: در صورت حساب بیمارستانهای دولتی فرانشیز مشروط به استفاده از بیمه پایه ۱۰۰ درصد قابل پرداخت می باشد.

پیچ و پلاک :

- جبران هزینه خرید وسایل جراحی (شامل پیچ، پین، پلاک، رباط مصنوعی و آلوگراف و ...) برای ورزشکاران عادی با فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۷۲ ساعت (در هنگام مسابقه با شرایط ماده ۶۹) ۲۰٪ کل مبلغ خرید تا سقف ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال، جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد ۴۰٪ کل مبلغ خرید تا سقف ۲۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال و جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه بیشتر از ۶۰ روز باشد ۶۰٪ کل مبلغ خرید تا سقف ۴۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال و برای ورزشکاران دارای حداقل سه سال سابقه عضویت پیوسته ۸۰٪ کل مبلغ خرید تا سقف ۶۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال قابل پرداخت است.

نکته مهم: در مواردی که ورزشکار مبلغی را بابت خرید وسایل جراحی از بیمه پایه یا مکمل خود دریافت نموده در صورت ارائه کپی برابر اصل فاکتور از بیمه های مذکور (دارای مهر تایید استفاده از وسیله در اتاق عمل) بر اساس فاصله عضویت با زمان آسیب ورزشی کمتر از ۷۲ ساعت، کمتر از ۶۰ روز، بیشتر از ۶۰ روز و حداقل سه سال عضویت پیوسته به ترتیب معادل "۲۰٪"، "۴۰٪"، "۶۰٪" و "۸۰٪" از کل مبلغ خرید تا سقف تعهدات این فدراسیون قابل پرداخت است.

قابل ذکر است که در هیچ موردی مبلغ پرداختی به ورزشکار نمی تواند بیشتر از مبلغ کل فاکتور باشد از این رو ارائه کپی چک دریافت شده یا صورت حساب معتبر مبنی بر سهم بیمه مکمل که نشان دهنده مبلغ دریافتی ورزشکار بابت آن فاکتور باشد الزامی است.



فدراسیون پزشکی ورزشی

دندانپزشکی:

- سقف پرداخت هزینه دندانپزشکی (تنها برای موارد آسیب های دندانی ناشی از تروما مانند درمان شکستگی دندان) برای افرادی که در حین مسابقات رسمی در فاصله ای کمتر از ۷۲ ساعت از عضویت آسیب دیده باشند ۵/۳۰۰/۰۰۰ ریال و جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد ۱۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال و جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه بیشتر از ۶۰ روز باشد ۱۹/۸۰۰/۰۰۰ ریال و برای ورزشکاران دارای حداقل سه سال سابقه عضویت پیوسته تا سقف ۲۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال قابل پرداخت است.
- تبصره ۱:** هزینه های درمانی جراحی لثه، ترمیم پوسیدگی های دندانی، برساژ، جرمگیری و هزینه های درمان سایر بیماری های دندانی (غیر ترومایی) در تعهد فدراسیون نمی باشد. بدیهی است هزینه درمان های دندانپزشکی برای انواع آسیب های دندانی ناشی از تروما که در گزارش حادثه تشریح و تایید شده باشد، همچنین شواهدی از آسیبهای همراه (پارگی مخاط دهان و لب، آسیب استخوانی فک و بینی) یا مدارک تشخیصی (گرافی پیش و پس از درمان یا OPG) دلالت کننده بر آن را داشته باشد تا سقف اعلام شده فوق قابل جبران است.
- تبصره ۲:** هزینه ایمپلنت بدنال آسیب ورزشی تا سقف تعهدات دندانپزشکی قابل پرداخت است.

توانبخشی:

- سقف تعهد فدراسیون در خدمات توانبخشی برای مصدومین حین مسابقات رسمی (فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه زیر ۷۲ ساعت) ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال، جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه کمتر از ۶۰ روز باشد ۱۴/۵۰۰/۰۰۰ ریال، و جهت مصدومینی که فاصله بین شروع عضویت تا بروز حادثه بیشتر از ۶۰ روز باشد ۲۶/۵۰۰/۰۰۰ ریال، و برای ورزشکاران دارای حداقل سه سال سابقه عضویت پیوسته تا سقف ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال، تعیین می گردد.
- جهت دریافت و پرداخت هزینه های توانبخشی در مراکز توانبخشی خارج از هیات استان ارائه مدارک ذیل الزامی می باشد:

 ۱. دستور پزشک متخصص یا پزشک معتمد هیات (حداکثر در هر نوبت ۱۰ جلسه)
 ۲. ارائه جدول ۱۰ جلسه اقدام درمانی با ذکر تاریخ در هر جلسه
 ۳. امضاء و تایید هر جلسه توسط ورزشکار
 ۴. ارائه رسید دستگاه پوز (پرینت حساب بانکی) بابت هر جلسه
 ۵. ارائه شماره حساب ورزشکار

- همچنین هیات های پزشکی ورزشی که دارای کلینیک توانبخشی می باشد در صورت ارائه خدمات به ورزشکاران با توجه به فاصله زمانی آسیب و صدور کارت بیمه ورزشی منطبق بر جدول پیوست ۱ اقدام نموده و هزینه را از ورزشکار بر این اساس دریافت می کنند. بدیهی است بر اساس این الگو هیات های پزشکی ورزشی که دارای بخش توانبخشی می باشند از ارسال اسناد توانبخشی هیات استان به فدراسیون اجتناب نموده و ارائه خدمات به ورزشکاران بر اساس تخفیف جدول پیوست ۱ داده شود.

ویزیت:

- جهت حق ویزیت دریافت شده توسط پزشک بابت هر نوبت ویزیت ۱ برگه مجزا مورد نیاز می باشد.
- بر اساس فاصله زمانی آسیب و عضویت حداکثر مبلغ ۲۰۰۰۰۰ ریال: ۲K، ۳۰۰۰۰۰ ریال: ۴K، ۴۰۰۰۰۰ ریال: ۵K ریال جهت ویزیت قابل پرداخت می باشد.



فدراسیون پزشکی ورزشی

جدول شماره ۱: تعرفه های فیزیوتراپی فدراسیون پزشکی ورزشی در سال ۱۴۰۰

(بر طبق تعرفه های اعلامی از سوی انجمن فیزیوتراپی ایران)

ردیف	نوع خدمات	تعرفه آزاد (ریال)	مبلغ تخفیف با کارت عضویت خدمات درمانی (ریال)	مبلغ تخفیف (ریال) به ازای هر جلسه با کارت عضویت و فرم گزارش حادثه (بر حسب فاصله شروع عضویت و آسیب)					
				کمتر از ۷۲ ساعت و در چین مسابقه	بین ۷۲ ساعت تا ۶۰ روز	۶۰ روز و بیشتر از آن	۲ سال عضویت پیوسته	ملی پوش با معرفی نامه و دارای عضویت	قهرمان و مدال آور آسیابی و جهانی با معرفی نامه و عضویت
				کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۴	کد ۵	کد ۶
۱	فیزیوتراپی یک ناحیه	۷۵۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۱۲۵,۰۰۰	۲۲۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۵۳۰,۰۰۰	تاسقف ۱۰ جلسه ۱۰۰٪ سپس ۴۰۰,۰۰۰	۱۰۰٪
۲	فیزیوتراپی دو ناحیه	۱,۲۰۰,۰۰۰							
۳	استفاده از دستگاه با نسخه پزشک / هر یک ساعت	۷۵۰,۰۰۰							
۴	مشاوره و ارزیابی	۵۰۰,۰۰۰							
۵	دستگاه تعادل	۶۰۰,۰۰۰							
۶	ویبراسیون	۵۲۰,۰۰۰							
۷	Taping	۵۵۰,۰۰۰							
۸	مگنت تراپی	۸۰۰,۰۰۰							
۹	لیزر پرتوان	۱,۱۰۰,۰۰۰							
۱۰	ایزوکینتیک	۱,۱۰۰,۰۰۰							
۱۱	شاک ویو	۱,۳۰۰,۰۰۰							
۱۲	درای نیدلینگ	۳۲۰,۰۰۰							
۱۳	دیاترمی	۳۰۰,۰۰۰							



فدراسیون پزشکی ورزشی

- جدول شماره ۲: سرانه حق عضویت و سقف تعهدات هزینه درمان، غرامت نقص عضو و غرامت فوت از ۱۴۰۰/۰۴/۱۵ تا ۱۴۰۰/۱۲/۲۹
- بازه های سقف هزینه درمان ورزشکاران به تفکیک پیوستگی بیمه:
- ۱- اولین بیمه ورزشی (در صورتیکه ورزشکار تاکنون بیمه ورزشی نداشته و یا فاصله زمانی آخرین بیمه فعال ورزشکار تا بیمه حادثه بیشتر از حد پیوستگی یعنی ۱۴ روز باشد)
 - ۲- دومین بیمه ورزشی پیوسته: در صورتیکه ورزشکار یک بیمه ورزشی داشته و فاصله زمانی آخرین بیمه فعال ورزشکار تا بیمه حادثه بیشتر از حد پیوستگی (۱۴ روز) نباشد.
 - ۳- سومین بیمه ورزشی پیوسته: در صورتیکه ورزشکار دو بیمه ورزشی پیوسته داشته و فاصله زمانی آخرین بیمه فعال ورزشکار تا بیمه حادثه بیشتر از حد پیوستگی (۱۴ روز) نباشد.

سال	حق سرانه (ریال)	محاسبه هزینه درمانی		هزینه درمان	غرامت نقص عضو	غرامت فوت	هزینه وسایل مصرفی اتاق عمل	هزینه دندانپزشکی	هزینه توانبخشی
		فاصله زمانی بین عضویت و وقوع حادثه	روش تعرفه گیری						
			تعداد k درصد						
تعهدات برای اعضاء در سال ۱۴۰۰	ص ۴۰۰ در ۰۰۰	کمتر از ۷۲ در صورت نداشتن بیمه پیوسته	۱K	۲۰٪	۶۶/۰۰۰/۰۰۰	۷۴/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰	۵/۲۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰
		اولین بیمه ورزشی	۲K	۴۰٪	۸۲/۰۰۰/۰۰۰	۱۴۸/۰۰۰/۰۰۰	۲۱/۵۰۰/۰۰۰	۱۱/۵۰۰/۰۰۰	۱۴/۵۰۰/۰۰۰
		دومین بیمه ورزشی پیوسته	۴K	۶۰٪	۱۴۸/۰۰۰/۰۰۰	۲۷۲/۰۰۰/۰۰۰	۴۳/۰۰۰/۰۰۰	۱۹/۸۰۰/۰۰۰	۲۶/۵۰۰/۰۰۰
		سومین بیمه ورزشی پیوسته	۵K	۸۰٪	۱۷۳/۰۰۰/۰۰۰	۳۰۲/۰۰۰/۰۰۰	۶۳/۰۰۰/۰۰۰	۲۸/۰۰۰/۰۰۰	۳۵/۰۰۰/۰۰۰