

شرح تعهدات	سقف تعهدات طرح ۱ (ریال)	سقف تعهدات طرح ۲ (ریال)
۱ جبران هزینه های بستری جراحی (عمومی، تخصصی) و DAY CARE در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، هزینه همراه افراد زیر ۱۰سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها	بدون سقف	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲ جبران هزینه های اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، شیمی درمانی، رادیوتراپی، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز.	بدون سقف	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳ جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴ جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جرای مرتبط، IVF، IUI، ZIFT، GIFT و میکرواینجکشن	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵ جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری (تجمیعی)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶ جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل: انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل اسپیرومتری (PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی (EMG) (NCV) الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی، ادیومتری (تجمیعی)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷ جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم شامل: جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (تجمیعی)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸ فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT) (تجمیعی)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹ جبران هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین (تجمیعی)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰ حداکثر تعهدات ردیف های ۵ و ۶ و ۷ و ۸ و ۹ جمعاً به مبلغ:	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱ جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تستهای آلرژیک (تجمیعی)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲ جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که برای هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳ جبران هزینه های ویزیت و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مزاد بر سهم بیمه گر اول و خدمات اورژانس	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴ جبران هزینه های دندانپزشکی شامل هزینه های مربوط به جراحی لثه (پریو)، ترمیمی، جرم گیری و بروساژ، کشیدن، درمان ریشه (اندو) و پروتز ثابت (روکش)	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	---
۱۵ جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶ جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷ هزینه تهیه اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه مورد نیاز باشد.	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸ جبران هزینه آمبولانس داخل شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک معالج	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹ جبران هزینه آمبولانس خارج شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک معالج	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۰ حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر (ریال)	۹,۸۷۵,۰۰۰	۵,۷۵۰,۰۰۰
۲۱ حق بیمه سالیانه به ازای هر نفر (ریال)	۱۱۸,۵۰۰,۰۰۰	۶۹,۰۰۰,۰۰۰

- فرانشیز کلیه بندها ۲۰٪ می باشد
- در صورت استفاده از بیمه پایه (تامین اجتماعی، خدمات درمانی، بیمه سلامت و ...) فرانشیز معادل صفر و از هزینه های درمانی کسر نمی گردد
- کلیه هزینه های درمانی فوق طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت و درمان محاسبه می گردد