

شرح خدمات			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 ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها	بدون سقف	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	
۲	جبران هزینه های اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، شیمی درمانی، رادیوتراپی، گمانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپالستی عروق کرونر و عروق داخل مغز. جبران هزینه های درمانی بیماران خاص حداکثر تا سقف تعهدات طرح ۲ تحت پوشش می باشد	بدون سقف	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	
۴	جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جرای مرتبط، IVF, IUI, ZIFT, GIFT و میکرواینجکشن	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	
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) دانستومتری (سنجش تراکم استخوان) 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، نیلست تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل اسپیرومتری (PFT)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و 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 جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT) تست های غربالگری جنین و مارکرها جنین	۳۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	
۶	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین)، تستهای آلرژیک	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	
۷	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	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	
۸	جبران هزینه های ویزیت و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول و خدمات اورژانس - داروهای داخلی و وارداتی تحت پوشش بیمه پایه مطابق با قوانین بیمه گر پایه بررسی می گردد. حق فنی داروخانه، هزینه واکسن، داروهای مکمل، زیبایی، پوستی، پروتئینه، آرایشی بهداشتی در تعهد نمی باشند	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	
۹	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) به همراه جبران هزینه ایمپلنت، ارتودنسی و دست دندان	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	---	
۱۰	جبران هزینه های مربوط به خرید سمک با تجویز پزشک متخصص و (با ارائه فاکتور یر)	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	
۱۱	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	
۱۲	هزینه تهیه اروتز که بلا فاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد.	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	
۱۳	جبران هزینه آمبولانس داخل شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک معالج	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	
۱۴	جبران هزینه آمبولانس خارج شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک معالج	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	
حق بیمه سالیانه پوششهای (بیمه درمان تکمیلی، بیمه عمر و بیمه حوادث - نقص عضو) به ازای هر نفر سالیانه (ریال)			۲۱۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰

• 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