

حداکثر سقف سال	شرح تعهدات	ردیف
طرح 1 فرانشیز: 10 درصد		
400.000.000	<p>جبران هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی (بستری و سرپای بیمارستان و مطب) ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب ، جراحی دیسک و ستون فقرات ، تعویض مفصل ، آرتروتراپی (بادرخواست پزشکی متخصص مغز و اعصاب جهت جراحی کمر) پروتز داخل بدن در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد و با تایید پزشک معتمد بیمه ، کاشت حلزون ، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DayCare ، تزریق اواستاتین ، تست خواب ، هزینه همراه افراد زیر 7 سال و بالای 70 سال در بیمارستان ها</p>	1
900.000.000	<p>جبران هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان ، مغز و اعصاب (به استثنای جراحی دیسک و ستون فقرات) ، گامانایف ، قلب ، پیوند کلیه پیوند قرنیه ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند مغز استخوان ، جراحی فک صورت و لثه در صورت وجود تومور و یا وقوع حادثه و جراحی سرطان یا احتساب بند ا</p>	2
80.000.000	<p>جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و عمل سزارین</p>	3
80.000.000	<p>جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی (هزینه های تشخیصی - درمانی و مرتبط دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط... IVF و امینو بسترتز (در مطب یا مراکز درمانی)</p>	4
40.000.000	<p>جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع اول : جبران هزینه انواع سونوگرافی - انواع رادیوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن و سیتی اسکن - MRI - اکتو کاردیوگرافی - استرس اکتو - دانسنومتری - انواع گرافی و اسکن چشم و دهان - انواع آنژیوگرافی - سی تی آنژیوگرافی - پنتاکم - کانفو اسکن پاکیمتری - کلیه تست های بینایی سنجی - HRT - MASRER - IOL - ICG - هزینه پزشکی هسته ای - انواع اکتو ارب اسکن - بررسی یورودینامیک - الکترومیوگرافی - انتروین - NST - بیوفیریک - کایروپراکتیک - نوروفیریک - RTMD-ERCP</p>	5
40.000.000	<p>جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم : انواع آندوسکوپی با یا بدون بیهوشی ، کولونوسکوپی ، فوندوسکوپی ، تست ورزش - تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT) - نوار عضله (EEG) - نوار عصب (NCV) - نوار مغز (EEG) - نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام) - کلیه تست های شنوایی سنجی - کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند ایتومتری - پریمتری - بیومتری - EECF نوار چشم - نورا گوش - بینایی سنجی - هولترمانیتورینگ قلب و فشار خون - پهمانومتری - تمپانومتری - جادی باکس - پاتیسموگرافی - ارگواسپیرومتری رینومانومتری - تیلت PFT پرونگوگرافی - تست مناکولین بررسی اثر بینایی - تست و ارزیابی جیس میکرو بینایی سنجی - آنژیوگرافی چشم OCT - نمونه برداری پاپ اسمیر - پریمتری</p>	6
40.000.000	<p>جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم : اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه بخیه - اتل گذاری کشیدن بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - تخلیه کیست بیوپسی - لیزر درمانی به استثناء پوست و زیبایی - شستشوی گوش برداشتن خال و زگیل (فقد جنبه زیبایی یا ارائه پاتولوژی) ، میخچه - خارج نمودن جسم خارجی از بدن - کشیدن ناخن - اکسیژن تراپی - اکسیژن هایپر - پانسمان - پالس اکسی متری - درمان خونریزی بینی - سوزاندن تامپونادشکافتن آبسه و درناژ در مطب و مراکز و درمانی - بستری اورژانس کمتر از 6 ساعت شامل تعویض پانسمان و نزریقات شامل اف ان تی تیروید و سینه بیوپسی مغز و استخوان - پونکسون مایع نخاع و کمبری EOG تزریق دارو داخل مفاصل</p>	7

40.000.000	جبران هزینه های خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی و درمانی، سیتولوژی، تست آلرژی، UBT، ید تراپی - نوار قلب و رادیولوژی، نوار قند (ارائه تست قند خون)، طب سوزنی توسط متخصص طب سوزنی - بازتوانی قلب - مگنت تراپی - لئوفوتراپی غربالگری و چکاب مطابق آیین نامه	8
30.000.000	جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتاردرمانی (ST) کاردرمانی (OT)	9
40.000.000	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم	11
30.000.000	ویزیت دارو: هزینه های ویزیت طبق تعرفه به مناسبت خصوصی و شامل ویزیت کارشناس تغذیه - ماما - پزشک عمومی - متخصص فوق تخصص - روانپزشک - پزشک طب سنتی هزینه دارو شامل هزینه مازاد بر سهم بیمه گر به اضافه اضافه حق فنی داروخانه می باشد و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، ست سرم، سرنگ، آب مقطر، آنژیوکت و هزینه های مربوط مشاوره و روان درمانی که جنبه درمانی داشته و توسط روانپزشک انجام پذیرد دارو های خارجی که دارای ماشبه داخلی باشد یا نباشد، داروی هپاتیت، داروهای گیاهی و دیابت که در فارماکوپه موجود باشد و توسط متخصص و فوق تخصص تجویز شده باشد، داروهای بیماری ام اس، داروهای مکمل و خود ایمنی و هورمون رشد با دستور پزشک متخصص و ارائه آزمایش مربوطه، داروهای سرطان، داروهای پارکینسون، دارو های بیماری کلیوی	12
50.000.000	دندانپزشکی محدود به خدمات کشیدن و جرم گیری، بروساز، ترمیم، پر کردن، روکش و درمان ریشه و ایمپلنت - ارتودنسی (زیر 14 سال و مطابق آیین نامه)، دندان دستی	13
✓ 10.000.000	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی شامل فریم و شیشه، لنز تماسی طبی	14
20.000.000	هزینه ارتوپد بعد از عمل مفاصل: قوزبند - مچ بند - آرنج بند - شانه بند - گردن بند - کفش و کفی طبی و پد پاش با اسکن پا و دستور پزشک متخصص و تهیه از ارتوپد فنی عصا - ویلچر - جوراب واریس با دستور پزشک متخصص قلب و عروق - کمربند طبی نرم و سخت با تشخیص و تجویز پزشک	15
60.000.000	بیماری ها و ناهنجاری های جنین شامل کلیه موارد تشخیصی و درمانی	16
400.000.000	جبران هزینه داروی بیماری خاص و صعب العلاج طبق تعرفه وزارت بهداشت	17
2.000.000 3.000.000	جبران هزینه های آمبولاس مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار بستری شده با سایر مراکز درمانی طبق دستور پزشک معالج داخل شهر: خارج شهر:	18