

سقف تعهدات و حق بیمه (به ریال)			شرح تعهدات بیمه گر
طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳	
بدون سقف	۲۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی): ، آنژیوگرافی کلیه، قلب و سایر عروق، انواع اعمال جراحی مربوط به چشم، انواع سلول درمانی، جراحی دیسک بدون سقف ستون فقرات، هزینه عمل و انواع سنگ شکن و لیزر درمانی در حین عمل و بستری بیمار، کلیه هزینه های ناشی از سوختگی، هزینه های جراحی و بستری انواع کانسر، عوارض ناشی از کانسر، هولتر قلب، استنت قلب، باطری قلب، فتوترابی در بیمارستان، هزینه های درمانی روماتیسم (لویوس، آرترویت، روماتوئید)، هزینه های درمانی هیپاتیت نوع ABC، هزینه های درمانی چاقی مفرط (بالای ۴۰ Bmi)، هزینه نوزادان از بدو تولد و نوزادان نارس، لوازم و داروهای پیوندی سیتوآنژیوگرافی، کلیه اعمال جراحی که از طریق لاپاراسکوپی و یا لیزر درمانی و موارد مشابه انجام می گردد. اورتیز، پروتز انواع بیماریهای روماتولوژی، هزینه درمان بیماران با سگته های وسیع مغزی و بیماران در حالت کما، کاشت حلزون، جراحی فک و دهان که در اثر حادثه یا تومور باشد. تجهیزات استنت و پیس میکرو قلب، پمپ درد، تعویض مفصل و لنزهای داخل چشمی در اعمال جراحی چشم و جراحی واریس با لیزر (جنبه درمانی) استنت گذاری، جراحی عمومی اندام ها، استرابیسم، ماموپلاستی، جراحی دستگاه ادراری تناسلی، آمبولیزاسیون، تجهیزات پزشکی اعمال جراحی عمومی، جراحی عمومی سروگردن، جراحی عمومی چشم، بستری بیماران مبتلا به کرونا، تجهیزات پزشکی (هموپرفیوژن) ، جراحی عمومی اعصاب، ویتروکتومی، جراحی عمومی، درمان طبی (به جز اعصاب و روان) جراحی عمومی اعضا و احشا داخل شکم، سیتوپلاستی، آنژیوپلاستی، تزریقات داخل سیستم عروقی مانند کارگذاری شنت، کانتر، پمپ داخل سیستم عروقی، جراحی هرنی شکمی (فتق شکمی)، بلفاروپلاستی (افتادگی پلک چشم، بلفاروپتوز)، دکولمان رتین، آنژیوگرافی قلب، اعمال جراحی معده (بای پس معده، اسلیو، باندینگ)، تزریق داخل چشمی در اتاق عمل تحت بیهوشی، فتقنافی (هرنی نافی)، پیس میکرو (موقت)، جراحی عمومی گوش و حلق و بینی، تزریق آواستین چشم
بدون سقف	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس: هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج داخل شهری و بیرون شهری
بدون سقف	۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی های تخصصی: جبران کلیه هزینه های جراحی و بستری تخصصی شامل جراحی مغز و اعصاب مرکزی و نخاع اعم از جراحی قلب باز و عروق و ICD بدون سقف حفره های قلب، آنژیوپلاستی و والوپلاستی، پیوندهای کلیه، کبد، ریه، چشم، قلب، و پیوند مغز استخوان، مغزو اعصاب مرکزی و نخاع، پیوند قرنیه ، معالجات مربوط به شیمی درمانی (سرپایی، بستری و دارویی) در مطب و بیمارستان، رادیو ترابی (بستری و سرپایی به صورت دارو های خوراکی و تزریقی)، گمانایف و همچنین هزینه های استفاده از دستگاه مربوطه، هزینه های درمانی انواع تومورها (خوش خیم، بدخیم، فک و دهان)، ابولیزاسیون عروق داخل مغز، جراحی قلب باز، آنژیوپلاستی عروق کرونر، تعیبه پیس میکرو دایم و ابلیشن قلب، استنت قلب، آنژیوپلاستی قلب، تجهیزات پزشکی جراحی تخصصی، درمان طبی، شیمی درمانی و بیماری های خاص، داروی شیمی درمانی، جراحی عمومی ستون فقرات و دیسک، شیمی درمانی بستری، رادیوتراپی پیوند سلولی ، انواع پیوند اتوگرافت و آلوگرافت،
بدون سقف	۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰		داروی بیماری های خاص و صعب العلاج: کلیه هزینه های درمان سرپایی و دارویی و بستری بیماران خاص و صعب العلاج شامل بیماران سرطانی، تالاسمی، بدون سقف دیالیز، نارسایی کلیه، ایدز، هموفیلی و نقص سیستم ایمنی، صرع، تحلیل عضلات، آلزایمر، ام اس، پارکینسون، ای بی (پروانه ای) و سایر مواردی که از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان بیماری خاص شناخته می شود. داروی خوراکی شیمی درمانی داروی خوراکی ام اس از محل اعمال جراحی تخصصی در تعهد میباشد
۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	زایمان و درمان نازایی و ناباروری: جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین، سقط جنین قانونی و کورتاژ تخلیه ای و تشخیصی، جبران هزینه های مربوط به پوشش درمان ناباروری و نازایی زوجین و اعمال جراحی مرتبط، میکرواینجکشن ، IVF، IVF، ZIFT، IVF، PRP، روش لاپاروسکوپی برای کمک به بارداری، روش هچینگ

		بدون سقف	هزینه پاراکلینیکی گروه اول: جبران هزینه های مربوط به انواع اسکن، سی تی اسکن، سی تی اسکن ریه (در صورت مثبت یا منفی بودن کرونا)، گاما بدون سقف اسکن، کتواسکن، کانفواسکن، پت اسکن، کامفر اسکن، سونوگرافی در مطب، انواع اسکوپ بایبیهوشی و بدون بیهوشی و بیحسی در مطب و بیمارستان، انواع آنژیوگرافی، سی تی آنژیوگرافی، آنژیو اسکن قلب، انواع سونوگرافی و غربالگری، ماموگرافی، انواع رادیولوژی و رادیوگرافی، ام آر آی، انواع آندوسکوپی (با بیهوشی و بی حسی در مطب و بیمارستان)، کلونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، گاستروسکوپی، کولوسکوپی، نازوفارنگوسکوپی، رادیوسکوپی (پرتو بینی)، فلورسکوپی، اکوکاردیوگرافی قلب و مری، استرس اکو، اکو جنین، سی تی آنژیوگرافی، آنالیز پیس میکر، تریک مغزی، نقشه مغزی، تحریک الکتریکی مغز TDCS، تحریک مغناطیسی مغز TMS، بررسی برو دینامیک و فلو متری الکترومتوگرافی مثانه، بیوبسی، مگنت تراپی، تصویربرداری (FNA تیروئید و سینه)، انواع اکو، اکو داپلر مغزی، سنجش تراکم استخوان، تست کرایو، پزشکی هسته ای، باز توانی قلبی و ریوی، دانسیتومتری، پرداخت هزینه بستری کمتر از شش ساعت، نوار قلب جنین، اسکن کف پا، فیبر اسکن، ایمونولوژی، الکترو انسفالوگرافی (QEEG)، آلفا فیبرو پروتئین، ارب اسکن، الکترو کوتر، CBCT، پالس اکسیمتری، پانسمان نوین، کلیه تست بادی آنالیز، عکس رنگی دندان، فوتوگرافی دندان، آندوسکوپی در مطب با تشخیص متخصص، کپسول اکسیژن آرتروسکوپی زانو، اسکلت تراپی وریدهای عمقی، الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی، نوار عصب، SEP، کولوسکوپی، سی تی قفسه صدری به منظور تشخیص کرونا، پزشکی هسته ای (اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، OCT، انواع رادیوگرافی (رادیولوژی)
۱۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم: جبران هزینه های انواع تست ها مانند تست ورزش، تست خواب و بیداری، تست درمان افسردگی، پلی سونوگرافی، تست بدون سقف آلرژی، تست استرس، تست ریه، تست تنفسی، تست پاپ اسمیر، تست پوستی، تست تعادل، هولتر فشار خون، درمان آلرژی و ایمونوتراپی، اپتومتری، اسپیرو متری، ادیو متری، پریمتری چشم OCT، اندازه گیری میزان بینایی، پاتولوژی، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار گوش، نوار مثانه (سیستومتری و سیستوگرام) و موارد مشابه، شنوایی سنجی، بررسی عصب شنوایی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیو گرافی چشم، استرو گرافی و توپوگرافی، پنتاکم، کوتر پنتاکم، انواع تست های بینایی سنجی HRT- MASTER IOL-ICG، تمپانومتري، تونومتري، پاکیمتری چشم، فوندوسکوپی، انتروپيون، تزریق دارو (BCG سرطان مثانه)، هزینه اورژانس، درمان ناتوانی جسمی حرکتی، وسایل کمک درمانی در مبتلایان به اختلالات عضلانی، مانو متری، شالازیون، تزریق داخل ضایعه، انواع رادیو تراپی، لارنگوسکوپی، تست قندخون، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، برونکوگرافیتیل، بادی پاکس، تست اعصاب و روان، کیسه مکستومی، تست هوش، رینومامتری، تیلت تست، جبران اکسیژن هایپر بار، تست پوستی مانتو، تست متاکولین، PFT، نوار چشم EOG، انواع تست های بینایی سنجی MASTER IOL-ICG، ICG، PTA، NSIP، ICG، SMART PLUG، RF از با استفاده درمانی اعمال، بیوفیدبک، کنواسکن، فصدخون، IVIG تزریق، HRT-GDX SDS، SRT، SDS، بادی پاکس، بیومتری، تست متاکولی، نوار عصب و عضله با سوزن، پالس اکسی متری، خدمات تشخیصی یورو دینامیک، تست ریه، یاکمی متری، هوآتر مانیتورینگ قلب، برونکوگرافی، نوار قلب، اکوکاردیوگرافی، انواع آندوسکوپی، انواع الکتروکاردیوگرافی، الکترواستفالوگرافی، EECF، نوار مغز ERCP، تمپانومتري
		بدون سقف	هزینه های پاراکلینیکی ۳ و ۴: خدمات آزمایشگاهی، بیماری ها و ناهنجاری های جنین: جبران کلیه هزینه های مربوط به آزمایشات، غربالگری، بدون سقف آزمایش های قبل و حین بارداری، آزمایش آمیناسنتز (تعیین نارسایی های جنین)، پاتولوژی سندروم داون یا آسیب شناسی، آزمایش ژنتیک شناسی و ژنتیک پزشکی، آزمایش های تشخیص پزشکی، بیماریها و ناهنجاریهای جنین، انواع آزمایش مطالعه خون محیطی، تست های آلرژیک، پاتولوژی، مارکرهای جنینی، تست DNA، کاپیلر اسکی، تست های آزمایشگاهی اختصاصی بیماری کرونا، اکوی قلب جنین،
		بدون سقف	خدمات توان بخشی: فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کاردرمانی، لیزر کم توان و پر توان (همراه با فیزیوتراپی) انواع فیزیوتراپی مانند (شاک وی و شوک ویوتراپی، بدون سقف لیزر، درای نیدلینگ، مگنت تراپی، کایرو پراکتیک) باز توانی قلبی، نو توانی قلبی، باز توانی انواع اندامهای بدن

۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	بدون سقف	انواع ویزیت و دارو: جبران کلیه هزینه های مربوط به انواع ویزیت شامل ویزیت پزشک عمومی، تخصصی، فوق تخصص و روانشناس و مشاور (با تجویز پزشک بدون سقف متخصص روانپزشکی) ویزیت مشاور دارای مجوز درمانی و روانپزشکی، اپتومتریست، ادیومتریست، پرداخت هزینه نسخ دارویی اعم از نسخ دارویی داخلی، خارجی و آزاد otc (داروهای که دارای شماره ثبت از وزارت بهداشت و درمان بوده و از طریق داروخانه ها بفروش می رسند)، انواع داروهای سلول درمانی، هزینه اسیری بیمارانی که نیاز به رادیو تراپی دارند، دارو های رفع اختلالات رشد، دارو های اوتیسم، داروهای adhd سرم تراپی، خدمات اورژانس در موارد غیربستری، داروی کرونا، مشاوره بیهوشی، پرداخت هزینه واکسن فقط جهت نوزادان و افراد با بیماری های خاص و بیماران با نقض ایمنی داروهای ویتامین و مکمل با تعرفه خارجی با تجویز پزشک متخصص
۷۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	دندانپزشکی: جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی، جبران هزینه های مربوط به خدمات دندانپزشکی شامل ارتودنسی (پرداخت هزینه بدون توجه به پرداخت از قرارداد قبل)، ایمپلنت، جراحی لثه، دست دندان مصنوعی و نیم دست دندان مصنوعی و ژله ای، کشیدن، عصب کشی پرکردن، روت کانال، جرمگیری، روکش، ترمیم، بروساژ، جراحی نسج نرم وسخت، جراحی، کورتاژ لثه، درمان انواع بیماری لثه
۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	عینک طبی: جبران هزینه خرید عینک بدون محدودیت نمره چشم طبق دستور پزشک متخصص یا اپتومتریست مرکز درمانی معتبر، لنز تماسی طبی، فریم عینک
۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم: جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم برای موارد ۳ و بالای ۳ دیوپتر، درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف درجه آستیگمات (از قبیل لیزیک، لازک و سایر روشها مثل PRK, RK, PHAKIC (برای هر چشم، کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان، فمتو، فمتو لیزیک، فمتو اسمایل
از محل پاراکلینیکی	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی های مجاز سرپایی: جبران هزینه کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی و بدون بستری مانند بیوپسی، بیوپسی مغز، کرایو تراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست، انواع لیزر درمانی، شکستگی ها، در رفتگیها، گچ گیری، باز کردن گچ، لوازم گچ گیری، آتل گذاری، لوازم آتل، هزینه لوازم سوند و سوزن بیوپسی، شکافتن آبسه و آبسه سقف دهان، ناخنک چشم، کلیه تزریقات اعم از تزریقات عمومی و تزریق داخل مفاصل و تزریق تخصصی توسط پزشک متخصص، تزریق داخل چشم مانند آواستین و موارد مشابه، سرم تراپی، پانسمان معمولی (بدون تجویز پزشک)، انواع پانسمان و پانسمان های زخم بستر، پانسمان سوختگی، هزینه سونداز، هزینه اتاق عمل جراحی های سرپایی اعم از برداشتن زگیل، خال و میخچه و نظیر آن که جنبه درمانی دارد، شستشوی گوش، بخیه نمودن و بازکردن بخیه، ختنه، هزینه خارج نمودن اجسام خارجی از گوش، حلق، بینی، چشم و موارد مشابه، هزینه لوازم تشخیص بیماریهای قلبی، سوند و یورین بگ و موارد مشابه، انواع کیسه کلیستومی، کشیدن ناخن، آمونو سنتر، ساکشن، اکسیژن ترابی، قوز قرنیه، پونکسیون مایع نخاع و کمر، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و موارد مشابه، ارزیابی پیس میکر، پرداخت کلیه هزینه های سرپایی اورژانس بیمارستان و درمانگاه مجاز انواع تزریقات، سوند گذاری یا برداشتن سوند، تزریق داخل مفصل آواستین، اسکن کف پا، اوزن تراپی، کایروپراکتیک، سرنگ، باند و گاز و مایع ضد عفونی کننده، نوار قند و انسولین، چسب زخم بستر، تست های کیست و خارج کردن جسم خارجی، ERG، IHC، مارکر، تست فیش، سیتولوژی و ایمنو هیستوشیمی، پروگرامینگ، EECF، PH متر، پرداخت کلیه هزینه های سرپایی اورژانس بیمارستان، شستشوی معده، هزینه فوتوگرافی، سفالومتری، رادیولوژی رنگی دندان، پاپ اسمیر، خدمات مجاز سرپایی، آنژیوبیون، اسپیراسون مفصل زانو، FNA، میخچه و پینه بدون جواب پاتولوژی، اوزون تراپی و تزریقات P
۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	سمعک: جبران هزینه های خرید سمعک برای هر گوش
۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	لوازم طبی: جبران هزینه تهیه لوازم کمک توانبخشی مانند واکر، عصا، بریس پلاستیکی کوتاه و بلند، کفش طبی، گردنبند طبی، کفی طبی، مچ بند، شانه بند و قوز بند طبی، شصت بند، آرنج بند، کمرست طبی، شکم بند طبی، جوراب واریس، کمر بند طبی، زانو بند، ویلچر
۹/۹۸۰/۰۰۰	۱۳/۸۰۰/۰۰۰	۱۸/۹۰۰/۰۰۰	حق بیمه
فرانشیز کلیه تعهدات ۱۰ درصد است.			