

جدول شماره ۱ (حدود تعهدات بیمه گر، موضوع ماده ۸ قرارداد)

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالیانه به ازای هر نفر (ریال)	فرانشیز
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAYCARE تبصره: اعمال جراحی DAYCARE به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مرکز درمانی، کمتر از یک روز باشد.	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
	هزینه آمبولاس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج.	داخل شهر ۲.۰۰۰.۰۰۰ خارج شهر ۴.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۲	جبران هزینه های اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان و جبران هزینه ویزیت، دارو و خدمات اورژانس برای بیماری های خاص (سرطان، اچ آی ویو ...)	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۳	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی یا سزارین	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۴	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر ای، اکو کاردیوگرافی، استراس اکو، دالسیتومتری	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۵	جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست ال آر ژ ی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله EMG، نوار مغز EEG، نوار عصب NCV، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شوای سیجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۶	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیو، بیوپسی، تخلیه کیست و لیز درمانی	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۷	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر مجموع درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات)، ۳ دیپتویر یا بیشتر باشد.	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۸	دندانپزشکی (به ازای هر خانوار)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۹	عینک و لنز طبی	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۱۰	جبران هزینه ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰
۱۱	خدمات آزمایشگاهی، انواع رادیولوژی و پاتولوژی، نوار قلب و فیزیوتراپی، آسیب شناسی	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	%۳۰

