

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات
۱	جبران هزینه های بستری (تشخیصی، درمان طبی، جراحی) و Day Care در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و انواع جراحی دیسک ، سنگ شکن، آنژیو گرافی عروق قلب و یا سایر اعضای بدن ، گامانایف لیزر تراپی ته چشم (سرپائی، بستری) ، جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن ناخنک چشم، پروتز (هر نفر)	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ پانصد میلیون ریال
۲	اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل: جراحی قلب وعروق، مغز و اعصاب، نخاع، پیوند کلیه و پیوند کبد ، پیوند ریه ، پیوند مغز استخوان (داروهای پیوندی ولوازم پیوندی و سایر خدمات) آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، جراحی ستون فقرات (به استثناء جراحی دیسک)، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی و هزینه های NICU نوزادان و (خرید اعضاء مصنوعی و پروتز تا ده در صد کل بیمه شدگان) و گامانایف، (هر نفر)	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰ هفتصد میلیون ریال
۳	پرداخت تمامی هزینه های تشخیص و درمان و دارو و بستری کلیه بیماریهای خاص (اعم از : تالاسمی ، هموفیلی ، دیالیز، ام اس، انواع سرطان و) و داروهای شیمی درمانی و عوارض آن به صورت سرپایی یا بستری و جراحی و تشخیص و پیوند عضو و CT , PET CT ، پرداخت تمامی هزینه های بیماران خاص از قبیل داروهای تزریقی و خوراکی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپایی یا بستری و تزریق مفصلی (PRP) با تایید پزشک معتمد، تزریق سلولهای بنیادی ، پزشکی هسته ای، اعمال جراحی چشم، خدمات پرستار در منزل (با تایید پزشک معتمد) ، (حداکثر یک درصد کل بیمه شدگان) (هر نفر)	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ یک میلیارد ریال
۴	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ،GIFT,ZIFT,ITSC ,IUI ، میکرو اینجکشن و IVF ، هزینه فریز جنین، زایمان و (سزارین، سزارین در خواستی و کورتاژ قانونی (هر نفر زن)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ یکصد میلیون ریال
۵	هزینه های پاراکلینیکی ۱: جبران هزینه انواع رادیو گرافی ، رادیو تراپی، آنژیو گرافی عروق محیطی، آنژیو گرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن ، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری و نرو فیدبک (هر نفر)	
۶	هزینه های پاراکلینیکی ۲: جبران هزینه انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیو گرافی، انواع اکو کاردیوگرافی، استرس اکو انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT، خدمات تشخیصی الکترومیلو گرافی و هدایت عصبی EMG NCV ، الکتروانسفالو گرافی EEG، خدمات تشخیص یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری ، پریمتری، بیومتری و پن تاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز، آنژیوگرافی و رادیوگرافی چشم، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ، (هر نفر)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ یکصد میلیون ریال
۷	هزینه های پاراکلینیکی ۳: جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی جراحی های سرپایی ، شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، ارتوپدی ، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به جز زیبایی)، خدمات اورژانس و خدمات day care بیمارستان، توپوگرافی، انواع بیوپسی، شستشو و ساکشن گوش، انواع تزریقات، پانسمان، طب سوزنی، طب سنتی و هزینه لوازم مصرفی خدمات درمانی مذکور در این بند (هر نفر)	

<p>۴۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>چهل میلیون ریال</p>	<p>جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک، جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین، جبران هزینه فیزیوتراپی PT، گفتار درمانی ST، کار درمانی OT و آب درمانی، جبران هزینه های بستری جهت درمان بیماری های روان پریشی انواع فیزیوتراپی، فیزیو تراپی با لیزر، آزمایشات تشخیص طبی، چک آپ check upنوار قلب، پاپ اسمیر، آزمایشات جنین شناسی، هورمونی، ناهنجاری های جنین (هر نفر)</p>	<p>۸</p>
<p>۴۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>چهل میلیون ریال</p>	<p>هزینه انتقال بیمار با آمبولانس بخش خصوصی و دولتی داخل شهر (حداکثر یک درصد کل بیمه شدگان) در دوره قرارداد (هر نفر)</p>	<p>۹</p>
<p>۸۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>هشتاد میلیون ریال</p>	<p>هزینه انتقال بیمار با آمبولانس بخش خصوصی و دولتی خارج شهر (حداکثر یک درصد کل بیمه شدگان) در دوره قرارداد (هر نفر)</p>	<p>۹</p>
<p>۴۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>چهل میلیون ریال</p>	<p>رفع عیوب انکساری هر چشم (با حداقل ۳ دیوپتر هر چشم) (هر نفر)</p>	<p>۱۰</p>
<p>۶۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>شصت میلیون ریال</p>	<p>تمام خدمات دندانپزشکی شامل (کشیدن، عصب کشی، ترمیم، جرمگیری، ایمپلنت، اورتودنسی، دندان مصنوعی، انواع جراحی دهان و دندان و) بصورت ترکیبی و پرداخت هر نوع هزینه ذکر شده (شناور و ترکیبی) (هر نفر) (امکان تجمیع پوشش تعهدات تعداد بیمه شده هر خانواده برای بهره مندی پوشش بیمه ای یک نفر از اعضا خانواده)</p>	<p>۱۱</p>
<p>۳۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>سی میلیون ریال</p>	<p>جبران هزینه های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانسی در موارد غیر بستری، داروی ایرانی و خارجی، ویزیت پزشک(عمومی، متخصص، روانپزشکی، فوق تخصص ماما، انواع مشاوره، اینتومتریست) و انواع ویتامین ها، انواع مکمل ها با دستور پزشک و تایید پزشک معتمد، هزینه های پزشکی قانونی و ویزیت دندانپزشک (هر نفر)</p>	<p>۱۲</p>
<p>۱۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>ده میلیون ریال</p>	<p>جبران هزینه مربوط به خرید و تعمیر عینک طبی یا لنز تماسی طبی و عینک افتابی نمره دار با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست، هزینه خرید عینک(فتوکروم و آستیگمات)با دستور پزشک معتمد و در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد. (هر نفر) (امکان تجمیع پوشش تعهدات تعداد بیمه شده هر خانواده برای بهره مندی پوشش بیمه ای یک نفر از اعضا خانواده)</p>	<p>۱۳</p>
<p>۴۰/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>چهل میلیون ریال</p>	<p>جبران هزینه مربوط به خرید سمعک جبران هزینه های خرید اروتز و انواع وسایل کمک توان بخشی و اصلاحی حرکتی شامل (عصا، واکر، مچ بند، قوزک بند و کفش، گردنبند، زانو بند، کمربند طبی و جوراب واریس، ویلچر و غیره) و هزینه پیس میکر قلب تا ۳ در صد کل بیمه شدگان (هر نفر)</p>	<p>۱۴</p>