

ردیف	عنوان هزینه	شرح تعهدات	طرح ۱
۱	بیمارستانی(عمومی)	• هزینه‌های بستری طبی و جراحی، انواع سنگ شکن در بیمارستان، مراکز جراحی محدود و Care Day هزینه همراه افراد کمتر از ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان بجز زایمان؛	۱,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	بیمارستانی(تخصصی)	• پرداخت هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز • پرداخت کلیه هزینه‌های خدماتی،درمانی و دارویی(عمومی و تخصصی) بیماریهای خاص و صعب العلاج مانند:تالاسمی، هموفیلی، دیالیز،ام اس، روماتیسم و...	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	پاراکلینیکی، ویزیت و دارو	• جبران هزینه انواع رادیوگرافی،آنژیوگرافی عروق محیطی،آنژیوگرافی چشم،سونوگرافی،ماموگرافی و انواع اسکن،MRI،پزشکی هسته‌ای(شامل اسکن هسته‌ای و درمان رادیو ایزوتوپ)، دانسیتومتری • جبران هزینه انواع آندوسکوپی، کلونوسکوپی، مانومتری، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، شستشوی گوش، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل(اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی(نوارعصب (NCV)، نوارمغز (EEG)) و الکتروانسفالوگرافی(نوارعضله (EMG))، خدمات تشخیصی یورو دینامیک(نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، استرس اکودانسیتومتری انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)، شنوایی سنجی(انواع ادیومتری، پلی‌سوموگرافی، • جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست‌های آلرژیک و هزینه تست‌های تشخیص بیماری‌های همه‌گیر مانند کرونا و... • جبران هزینه آزمایش‌های IGG و IGM • جبران هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین • جبران هزینه های فیزیوتراپی(PT)، مگنت تراپی، شاک ویوتراپی، کایرو پراکتیک، گفتار درمانی(ST)، کار درمانی(OT) و لیزر کم توان و پر توان و هزینه بیوفیدبک • جبران هزینه تزریقات شامل(عضلانی، وریدی، مفصلی و سرم) • جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه،کرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی(به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) • جبران هزینه هایی مانند برداشت لیپوم و کیست چربی، برداشت خال، زگیل و ... بدون نیاز به جواب پاتولوژی • جبران هزینه بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و مازاد بر سهم بیمه گر پایه و داروهای خارجی(بدون احتساب معادل ایرانی) داروهای آزاد، گیاهی، مکمل‌ها، داروهای تقویتی و داروهای پروبیوتیک و ملزومات دارویی شامل: سرم، گچ، برانول، باند و گاز استریل و الکل، پنس، آتل و ... و حق فنی داروخانه • جبران هزینه خدمات اورژانس در موارد غیر بستری • جبران هزینه ویزیت کلیه پزشکان شامل: پزشک عمومی، متخصص، طب سنتی، همیوپاتی، روانپزشک، اپتومتریست و مامایی و مشاوره با دستور متخصص اعصاب و روان یا روانپزشک	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	آمبولانس	• هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی داخل و خارج از شهر، مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	دندانپزشکی	• جبران کلیه هزینه‌های سرپایی یا بستری دندانپزشکی و جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی، پروتز و دست دندان، پلاک کروم کبالت، پارسیل آکریلی، به صورت شناور (تعهدات هر خانواده تا سقف ۳ نفر)	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	رفع عیوب انکساری چشم	• لیزیک چشم و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	سمعک	• جبران هزینه سمعک در صورت تجویز پزشک متخصص گوش	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	تهیه اعضای طبیعی	• هزینه تهیه اعضای طبیعی هم ردیف با تعهدات ردیف ۲ جدول	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه‌های داروهای صعب العلاج	• هزینه تهیه اوروتز (شامل لوازم توانبخشی بعد از عمل‌های جراحی با تجویز پزشک متخصص)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه پیشنهادی به ازای هر نفر ماهیانه با ۲۰٪ فرانشیز			۹,۳۰۰,۰۰۰

نماینده مجری قرارداد

ریاست شعبه بیمه