

ردیف	نوع تعهدات	توضیحات	مبلغ (ریال)
۱	بستری و اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day car	جبران هزینه های بستری جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day car. تبصره ۱: اعمال جراحی day car به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبتهای بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد. تبصره ۲ هزینه همراه افراد زیر هفت سال و بالاتر از ۷۰ سال (در بیمارستان ها)	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	اعمال جراحی مهم با احتساب بند ۱	افزایش سقف تعهدات برای اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک و ستون فقرات) (گامانیف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان)	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	زایمان طبیعی و عمل سزارین	جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین جهت بیمه شده اصلی یا همسر	۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۴	درمان نازایی و ناباروری	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی، IUI, ZIFT, GIFT میکرو و اینجکشن و IVF جهت بیمه شده اصلی و همسر	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پاراکلینیکی گروه یک	رادیوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای، (اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتوکتری (سنجش تراکم استخوان)	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	پاراکلینیکی گروه دوم	انواع آندوسکوپی، ERCPT خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکرو، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی (اسپیرومتری، PFT و...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی، (NCVtEMG) الکتروانسفالوگرافی (EEG) خدمات تشخیصی بیورودینامیک (نوارمئانه) خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم (اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پاکی متری، پنتاکم و...) خدمات تشخیصی گوش (تمپانومتری، انواع اودیومتری و...)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	خدمات آزمایشگاهی و فیزیوتراپی	خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی) پاتولوژی، تست های آلرژیک، فیزیوتراپی، گفتاردرمانی (ST)، کاردرمانی (OT)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	تشخیص ناهنجارهای جنین	جبران هزینه های تست غربالگری جنین و تشخیص ناهنجاری های جنین، آزمایشات ژنتیکی جنین، اکوی قلب جنین	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	رفع عیوب انکساری هردو چشم	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم (هر چشم نصف تعهدات) در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، یا دوربینی یا استیگمات یا جمع قدر مطلق به نقص بینایی هر چشم به (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۴۵,۰۰۰,۰۰۰

۷۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری و هزینه داروهای مکمل و داروهای گیاهی با تشخیص پزشک متخصص مطابق با تعرفه های داخلی، ویزیت اعصاب و روان و روان پزشک	جبران هزینه های ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	۱۰
۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی، جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی، و دست دندان مصنوعی (به استثناء اعمال زیبایی) - هزینه های دندانپزشکی تا زمانی که تعرفه ایی در این خصوص توسط هیئت دولت ابلاغ نشده باشد بر اساس تعرفه ایی محاسبه و پرداخت می شود که سالانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت بیمه گر ابلاغ می نماید.	دندانپزشکی	۱۱
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی	عینک و لنز تماسی	۱۲
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های تهیه اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر، (جبران هزینه کفش طبی، کفی و غیره ..)	اوروتز	۱۳
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن، بیوپسی، تخلیه کیست، و لیزر درمانی	جراحی های مجاز سرپایی	۱۴
داخل شهر ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ خلرج از شهر ۵,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی _ درمانی طبق دستور پزشک معالج.	آمبولانس از محل تعهدات بند ۱	۱۵
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه داروی بیماری های خاص	داروهای خاص	۱۶
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه درمان بیماری های صعب العلاج (شیمی درمانی، پرتو درمانی و ...)	بیماری های صعب العلاج	۱۷
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	باتری قلب، شارژ و نگهداری باتری بعد از عمل		۱۸
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	سمعک	بیماری های کم شنوایی	۱۹
۶,۰۰۰,۰۰۰	مبلغ کل حق بیمه با فرانشیز ۱۰٪		