

ردیف	عنوان	شرح تعهدات سالانه برای هر نفر	سقف تعهدات سالیانه طرح ۱	سقف تعهدات سالیانه در طرح ۲	سقف تعهدات سالیانه در طرح ۳	سقف تعهدات سالیانه در طرح ۴
۱	بستری اعم از جراحی عمومی تخصصی	جبران هزینه های بستری، جراحی و اعمال جراحی day care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود، هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال یا بیشتر از ۷۰ سال باشد جبران هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی و اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، پیوند دیگر اعضا، و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز اقدامات اینترونشنال، آنژیوگرافی عروق قلب و مغز، انواع سنگ شکن، جبران هزینه های بستری مسمومیت های دارویی، تهیه و تامین کلیه تجهیزات، داروها و پروتژهای مورد نیاز در حین جراحی و بستری جبران هزینه ها و کلیه تجهیزات مصرف شده حین جراحی طبق دستور پزشک، هزینه های بستری بیماریهای ویروسی مانند کرونا، لاپاروسکوپی، انواع روش های درمانی رادیو فرکوتیسی نقاط مختلف بدن و لوازم مربوطه، کورتاژ تشخیصی و درمانی (قانونی)، تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند آوستین، تیروئیدکتومی، درمان پمفیکوس و پسوریازیس، والوپلاستی/ والوتومی، اعمال جراحی های چشم (پیوند قرنیه، ویتراکتومی، دکولمان رتین)، پیوند قرنیه و قوز قرنیه (به استثنای جراحی رفع عیوب انکساری)، جبران جراحی فک (در صورت بروز حادثه)، هزینه های مربوط به دیالیز، بخش مراقبت ویژه نوزادان NICU، جبران هزینه رادیوتراپی و براکی تراپی (به همراه وسایل مصرفی)، جبران هزینه درمانی بیمارانی که در خارج از کشور اقدام های درمانی انجام داده اند، مطابق آیین نامه ۹۹ جبران هزینه های بستری (خرید دستگاه شامل نمی شود)	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	بدون سقف
۲	هزینه بیماریهای خاص	کلیه هزینه های دارویی و تشخیصی و درمانی بیماری های خاص و نادر و صعب العلاج مانند MS، سرطان، پارکینسون، هیپاتیت، دیابت، هموفیلی، دیالیز، ایمونوتراپی و ALS، CF، SMA، یا بیماریهای متابولیک ارثی و ... طبق مصوبه وزارت بهداشت، جبران هزینه های دارویی و تشخیصی و درمانی پروانه ای، هزینه های دارویی شیمی درمانی اعم از تزریقی، هزینه های تشخیصی، جبران هزینه تجهیزات مصرفی کیسه کلستومی.	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	بدون سقف
۳	زایمان	هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	نازایی و ناباروری	هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن، IVF، GIFT، ZIFT، IUI، TESE، PESA یا جراحی واریکوسل (جهت نازایی ثانویه حداقل ۵ سال می بایست از زایمان اول گذشته باشد)	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	پاراکلینیکی ۱	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ)، دانسیتومتری، انواع ماموگرافی ساده و دیجیتال، PET SCAN بیماران سرطانی، انواع آنژیوگرافی و ونوگرافی عروق محیطی، ICG، کانفراسکن، سی تی اسکن، سونوگرافی، TCD (ترانس کرانیال داپلر)، سیستوکوپ، فیبرو اسکن کبد، انواع روش های تشخیصی و درمانی پزشکی طب هسته ای (UBT و یدتراپی)، سی تی آنژیوگرافی، iol master، رادیو فریکوتیسی (خدمات تحت گاید سونو)، پاکیمتری	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰

	پاراکلینیکی ۲	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل: انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی (شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل) اسپرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG, NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، پیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، فوندوسکوپی، سیستوسکوپی، فلوسکوپی مستقل، کلونوسکوپی، هزینه های مربوط به انواع تست های تنفس مانند (بادی پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری....)، تست اورودینامیک، نوار قلب، نوار چشم و غیره، اکو چشم، بررسی عصب شنوایی، Brain mapping، اودیومتری، تست متاکولین (استوگرافی)، تونومتری، ORA، و همچنین تست P, E, V, OCT، پروگرامینگ پیس میکر، تست ارزیابی پیس میکر، استرس اکو، تمپانومتری، ارگواسپیرومتری، الکترومیوگرافی مثانه، GDX، جبران هزینه های انواع خدمات تشخیصی چشم، تصویربرداری قرینه چشم، توپوگرافی چشم،			
	پاراکلینیکی ۳	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه سوم شامل: انواع خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی (پاتولوژس و ژنتیک پزشکی، تست های الژتیک) آسیب شناسی، فصد خون با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر، ژنتیک درمانی، خدمات گلوبال ژنتیک، جبران هزینه آزمایشات ژنتیک (به استثنای جنین)			
	پاراکلینیکی ۴	جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه چهارم شامل: فیزیوتراپی، انواع لیزر فیزیوتراپی (کم توان و پر توان)، کلیه هزینه های بازتوانی و توان بخشی و فیزیوتراپی (مرکز پزشکی)، همچنین بازتوانی قلبی در بیماران، بازتوانی EECF، کلیه هزینه های مربوط به کاردرمانی و گفتار درمانی (کلیه بیماری ها بغیر از اوتیسم)، نوار تست قند خون، درمانی (کاردرمانی و گفتار درمانی بدون محدودیت تعداد جلسات) مربوط به بیماران اوتیسم (طبق شناسنامه استاندارد وزارت بهداشت)، گفتار درمانی ناشی از کاشت حلزون، جبران هزینه های درمانی دستی طب فیزیکی (Manipulation therapy)، APS، تریپی، ماساژ درمانی، بیوفیدیک، مگنت تریپی، انواع کایروپراکتیک			
	پاراکلینیکی ۵	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه پنجم شامل: تست های غربالگری جنین (مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین)			
	سایر پاراکلینیکی	PRP، اوزون تریپی (مشروط به جنبه درمانی به استثنا اعمال زیبایی با تایید پزشک معتمد بیمه گر)، نوار قلب جنین، طب سوزنی، تست سرطان، تومور مارکرها، PHمتری، نوار تست قند خون، مانومتری، تست پاپ اسمیر، وصل سرم، پانسمان، نوروفیدیک، اکسیژن تریپی، سرم تریپی، طب سنتی ایرانی، هومیوپاتی، توان بخشی شناختی (برای بیماران سکنه مغزی، آلزایمر، پارکینسون) و انواع توان بخشی مغزی، نوردرمانی			
	مجاز سرپایی	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، لیزر گلوکوم، اکسیژن مانند (جسم خارجی، تومورهای خوش خیم، تخلیه آبسه، میخچه، زگیل)، سونداز، ساکشن، شکافتن، کشیدن بخیه، شستشوی گوش، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش، باز کردن گچ، آتل گذاری، بیرون آوردن جسم خارجی، کشیدن ناخن، جراحی ناخن فرو رفته در نسج نرم، درمان خونریزی بینی مانند : سوزاندن و تامپون، تخلیه آبسه کف دهان، شالازیون، کوتر انواع ضایعات پوستی، تزریق در داخل مفاصل، انتروپپون، FNA (با تایید پزشک معتمد بیمه گر)، شوک الکتریکی (RTMS)، لیزرتراپی (خونریزی شبکیه، جداسدگی شبکیه)، جبران هزینه های سرپایی از طریق سلول های بنیادی و بند ناف، جبران هزینه های سوختگی (سرپایی)			
۶	دندان پزشکی	جبران کلیه هزینه های سرپایی و بستری مربوط به خدمات دندان پزشکی (به استثنا اعمال زیبایی) مانند کشیدن، ترمیم، درمان ریشه، روکش، جراحی لثه، ایمپلنت، هزینه های جرمگیری و بروساز و ارتودنسی با تشخیص پزشک متخصص و تایید پزشک بیمه گر	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰۰۰۰

۷	رفع عیوب انکساری چشم	هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم مانند لیزیک، لازک، PHAKIC.RK.PRK ، قوز قرنیه، لنز داخل چشمی و هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هرچشم ۳دیوپتر یا بیشتر) نزدیک بینی، آستیگماتیسم و دوربینی) و اصلاح پیرچشمی	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	عینک	جبران هزینه های مربوط به عینک (عدسی، فریم) و لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست با ارائه برگه نمره چشم	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۹	سمعک	جبران هزینه های مربوط به تهیه و تعمیر و فیتینگ سمعک با ارائه پرینت ادیومتری و تجویز پزشک متخصص گوش و حلق و بینی، کاشت حلزون شنوایی (شامل جراحی و تعمیر و تعویض قطعات و دستگاه حلزون شنوایی)	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	وسایل کمک پزشکی	جبران هزینه های تشک موج و cpap صرفا برای بیماران با سابقه بستری و بیماری های تنفس، پالس اکسی متری،(ونتیلاتور، نیولایزر و پمپ کنترل درد، اکسیژن ساز و کپسول اکسیژن) خرید دستگاه شامل نمیشود)) (طبق آیین نامه ۹۹)	-	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۱	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	جبران هزینه های ویزیت (طبق تعرفه بخش خصوصی)، جبران هزینه های مشاوره (روانپزشک و متخصص مغز و اعصاب)، مشاوره روانشناس با تجویز متخصص روانپزشکی(به استثناء مشاوره قبل از ازدواج) ، هزینه درمان های روانشناسی تایید شده مانند CBT/DBT با جبران هزینه دارویی مجاز کشور که بصورت مجاز و قانونی وارد کشور شده باشند با تجویز پزشک مرتبط ثابیل پرداخت می باشد، هزینه لوازم مصرفی درمانی مانند اسکالپ وین، انواع باند و غیره، آب مقطر، آنژیوکت، جبران هزینه داروهای مکمل با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر، اپری آسم، جبران هزینه خدمات اورژانس در موارد غیر بستری(اعم از ویزیت، بستری، تزریقات، دارو و ...) هزینه واکسن (مانند HPV، با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	تهیه اعضای طبیعی بدن	جبران هزینه های تهیه اعضای طبیعی بدن	-	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	پروتز و اروتز	هزینه پروتز و اروتز مانند پمپ انسولین، مانیتور گلوکز مداوم(CGM)، کاشت شبکیه یا وسایل عصبی کاشتنی و ... (به استثناء عمل زیبایی) که خارج از بدن استفاده می گردد، هزینه اروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز می باشد مانند: جوراب واریس، کفش طبی(بیماران کلاب فوت و دراپ فوت با تایید پزشک معالج و فاکتور کلینیک ارتوپدی فنی) گردن بند طبی، انواع اروتز کمری، ویلچر، پستی، میله ای عصا، واکر بر اساس فاکتور رسمی شرکتها و یا داروخانه ها قابل پرداخت می باشد،(کلیه موارد با تشخیص پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر پرداخت می گردد)(طبق آیین نامه ۹۹)	-	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	آمبولانس داخل شهر	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۵	آمبولانس خارج از شهر	هزینه های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
حق بیمه سالانه با فرانشیز ۱۰٪(ریال)						
			۲۲۸.۵۰۰.۰۰۰	۲۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۹۸.۰۰۰.۰۰۰	۳۱۱.۰۰۰.۰۰۰

- لازم به ذکر است هزینه های پاراکلینیکی به صورت تجمیعی و کلیه مبالغ به ریال می باشد.