



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

طرح طلایی ویژه پزشکان و پیراپزشکان



بیمه ایران

| ردیف | تعدادات | سقف تعهدات (ریال) |
|---|---|-------------------|
| 1 | هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی ، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان ، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از 10 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان | ۲,۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 2 | 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 | ۲/۵۰۰/۰۰۰ |
| 3 | 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 | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 4 | افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اپنترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند 1) | ۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 5 | داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت محترم بهداشت از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی | ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های 1 تا 5 جدول حاضر معادل سقف جراحی تخصصی میباشد | | |
| 6 | هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین | ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 7 | نازایی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن ، IVF ، GIFT ، ZIFT ، IUI | ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 8 | پاراکلینیکی شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) ، انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG ، NCV) ، الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) ، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، پاکمیتری ، پنتاکم و ...) ، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ...) ، خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی) ، پاتولوژی ، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) ، تستهای آلرژیک ، خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاریهای جنینی شامل : اکوی قلب جنین ، مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین ، فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT) | ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 9 | جراحی مجاز سرپایی : شامل شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، بیوپسی تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی | ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 10 | جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم شامل لیزیک ، لازک ، PHAKIC ، RK ، PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) ، هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد . برای هر چشم نصف سقف مندرج | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 11 | ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مزاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری | ۷/۰۰۰/۰۰۰ |
| 12 | هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه ، هزینه های دندانپزشکی براساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند. | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 13 | عینک طبی و لنز تماس طبی | ۲/۰۰۰/۰۰۰ |
| 14 | هزینه تهیه اروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد | ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 15 | جبران هزینه های مربوط به خرید سمک (دو گوش) | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 16 | تهیه اعضای طبیعی بدن (صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه) | ۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| حق بیمه ماهانه هر نفر بدون احتساب مالیات و با فرانشیز ۲۰ درصد (ریال) ۲/۷۰۰/۰۰۰ | | |

اطلاعات بیشتر و ثبت نام: Bimelon.ir

واتساپ و تلگرام: ۰۹۳۳۳۶۰۰۷۵۵

تماس با کارشناسان بیمه ایران: ۳۲۲۲۹۹۸۰

تلفن واحد بیمه سازمان نظام پزشکی: ۳۲۵۴۴۴۲۲



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

طرح نقره‌ای ویژه پزشکان و پیراپزشکان



بیمه‌ایران

| ردیف | تعهدات | سقف تعهدات (ریال) |
|---|---|-------------------|
| 1 | هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی ، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان ، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از 10 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان | ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 2 | 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 | ۲/۵۰۰/۰۰۰ |
| 3 | 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 | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 4 | افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اپیتروشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند 1) | ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 5 | داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت محترم بهداشت از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی | *** |
| مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های 1 تا 5 جدول حاضر معادل سقف جراحی تخصصی میباشد | | |
| 6 | هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین | ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 7 | نازایی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن ، IVF ، GIFT ، ZIFT ، IUI | ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 8 | پاراکلینیکی شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) ، انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG ، NCV) ، الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) ، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، پکی متری ، پنتاکم و ...) ، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ...) ، خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی) ، پاتولوژی ، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) ، تستهای آلرژیک، خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاریهای جنینی شامل : اکوی قلب جنین ، مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین، فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT) | ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 9 | جراحی مجاز سرپایی : شامل شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، بیوپسی تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی | ۲/۵۰۰/۰۰۰ |
| 10 | جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم شامل لیزیک، لازک PHAKIC ، RK ، PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) ، هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد . برای هر چشم نصف سقف مندرج | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 11 | ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مزاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری | ۲/۰۰۰/۰۰۰ |
| 12 | هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه، هزینه های دندانپزشکی براساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند. | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 13 | عینک طبی و لنز تماس طبی | ۱/۰۰۰/۰۰۰ |
| 14 | هزینه تهیه اروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد | ۲/۰۰۰/۰۰۰ |
| 15 | جبران هزینه های مربوط به خرید سمک (دو گوش) | ۲/۵۰۰/۰۰۰ |
| 16 | تهیه اعضای طبیعی بدن (صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه) | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| حق بیمه ماهانه هر نفر بدون احتساب مالیات و با فرانشیز ۲۰ درصد (ریال) ۱/۴۰۰/۰۰۰ | | |

اطلاعات بیشتر و ثبت نام: Bimelon.ir

واتساپ و تلگرام: ۰۹۳۳۳۶۰۰۷۵۵

تماس با کارشناسان بیمه ایران: ۳۲۲۲۹۹۸۰

تلفن واحد بیمه سازمان نظام پزشکی: ۳۲۵۴۴۴۲۲



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

طرح ویژه کارکنان و پرسنل پزشکان



بیمه ایران

| ردیف | تعهدات | سقف تعهدات (ریال) |
|---|---|-------------------|
| 1 | هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی ، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان ، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از 10 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان | ۲,۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 2 | 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 | ۲/۵۰۰/۰۰۰ |
| 3 | 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 | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 4 | افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند 1) | ۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 5 | داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت محترم بهداشت از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی | ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های 1 تا 5 جدول حاضر معادل سقف جراحی تخصصی میباشد | | |
| 6 | هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین | ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 7 | نازایی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن ، IVF ، GIFT ، ZIFT ، IUI | ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 8 | پاراکلینیک شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) ، انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG ، NCV) ، الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) ، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، پاکی متری ، پنتاکم و ...) ، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ...) ، خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی) ، پاتولوژی ، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) ، تستهای آلرژیک ، خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاریهای جنینی شامل : اکوی قلب جنین ، مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین ، فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT) | ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 9 | جراحی مجاز سرپایی : شامل شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، بیوپسی تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی | ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 10 | جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم شامل لیزیک ، لازک ، PHAKIC ، RK ، PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) ، هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد . برای هر چشم نصف سقف مندرج | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 11 | ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مزاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری | ۷/۰۰۰/۰۰۰ |
| 12 | هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه ، هزینه های دندانپزشکی براساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند. | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 13 | عینک طبی و لنز تماس طبی | ۲/۰۰۰/۰۰۰ |
| 14 | هزینه تهیه اروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد | ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| 15 | جبران هزینه های مربوط به خرید سمک (دو گوش) | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |
| 16 | تهیه اعضای طبیعی بدن (صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه) | ۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| حق بیمه ماهانه هر نفر بدون احتساب مالیات و با فرانشیز ۲۰ درصد (ریال) ۱/۶۰۰/۰۰۰ | | |

اطلاعات بیشتر و ثبت نام: Bimelon.ir

واتساپ و تلگرام: ۰۹۳۳۳۶۰۰۷۵۵

تماس با کارشناسان بیمه ایران: ۳۲۲۲۹۹۸۰

تلفن واحد بیمه سازمان نظام پزشکی: ۳۲۵۴۴۴۲۲