

طرح نقره ای

ردیف	شرح طرح نقره ای	سقف تعهدات (ریال)	فرانشیز
۱	هزینه‌های بستری، جراحی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب انواع سنگ شکن، کاشت حلزون، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، تعویض مفصل، پروتز داخل بدن در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد با تأیید پزشک معتمد بیمه گر (به استثنای زیبایی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Daycare تبصره: اعمال جراحی Daycare به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد در بیمارستان‌ها (به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت، تزریق اوستین و تست خواب (با شرط بستری)، همپ درد، هزینه بیهوشی، اتاق عمل و لوازم مصرفی خدمات دندانپزشکی برای رده سنی زیر ۱۰ سال یا در شرایط بیماری خاص)	۱.۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع و استثنای دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند کبد، جراحی فک (به شرط پذیرش بیمه پایه) - حفره های قلب، پیس میکر و تعویض پیس میکر- پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)، pet scan، شیمی درمانی (بستری، سرپایی و دارو های خوراکی)، سلول درمانی، رادیوتراپی، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کلیه، انژیوپلاستی، عروق کرونر و عروق داخل مغز	۲.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ (با مجوز قانونی و به تشخیص پزشک معالج)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۴	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (با ارائه پرونده پانکچر) و اعمال جراحی، درمانی و اعمال جراحی مرتبط - میکرو اینجکشن و IUI - ZIFT - GIFT IVF (در مطب یا مراکز درمانی با مستندات ناباروری) -	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۵	انواع رادیوگرافی - انواع سونوگرافی در مطب توسط متخصص ناباروری یا پریناتولوژیست - سونو غربالگری - ماموگرافی - انواع اسکن - ام آرای انواع آنژیوگرافی (بجز عروق محیطی و قلب) - هزینه های پزشکی هسته ای - سی تی آنژیوگرافی - ICG- IOL master-HRT انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی - دانستئومتری، آنژیوگرافی چشم توپوگرافی، آنژیوگرافی چشم، فیبر اسکن، اسکن بیماریهای مادرزادی، آنژیواسکن قلب، اسکن سه بعدی دندان BT، سی تی اسکن، اسکن کف پا، اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ، آندوسونوگرافی، فوندوسکوپی، رینوسکوپی، اوزون تراپی، اکو چشم، اکو از طریق مری، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانستئومتری، تست گوارش، پروگرامینگ پیس میکر، تست های ارزیابی پیس میکر، انواع نوارنگاری، باز کردن گچ، آی وی پی، پرداخت هزینه بوتاکس درمانی از جمله جهت بیماران میگرنی، بیماران سکنه مغزی و ... (به استناد تایید پزشک متخصص مربوطه)، هزینه های تزریقات و سرم تراپی، تست استرس، اسپرومتری، توپوگرافی (IVP)، تیمپانومتری، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی و سایر موارد مشابه، و برداشتن میخچه، تست اورودینامیک، تست تعادل، انواع تست ریه، انواع PRP (به جز زیبایی)، آندوسونوگرافی، پاکیمتری، مانومتری، BRAIN MAPPING، تست V.E.P، پلتیسموگرافی، رینوسکوپی، اکسیژن تراپی، آتل گذاری، الکترومیوگرافی مثانه، آستوگرافی (تست متاکولین)، تست یورودینامیک، رکتوم، سفامتری، بیوفیدیک، نوروفیدیک، تحریک مغزی، RTMS، طب سنتی شامل (فصد خون، حجامت و طب سوزنی)، برداشتن خال یا زگیل به استثناء زیبایی، کشیدن ناخن، سیستم اسکوبی، مانومتری، سیستم اسکوبی، رکتوسکوپی فوندوسکوپی، کانواسکن، آنتریبیون، تعیین میزان بینایی، بررسی عصب بینایی، SMART PLUG، JCG ORB SCAN، HRT، JOLMASTER، NSIP، تست پاپ اسمیر و هایپر بار، هزینه های انواع پانسمان، زخم بستر، دیابت، سوختگی و (در مطب) اوزون تراپی هزینه انواع فیزیوتراپی، شاک ویو، انواع کایروپراکتیک، انواع باز توانی های قلبی ولیزر درمانی کم توان و پرتوان، مغناطیس درمانی (مگنت تراپی) و الکترومغناطیس درمانی، منوال تراپی (فیزیوتراپی و کلیه خدمات مشابه برای بیمه شدگان در منزل قابل پرداخت می باشد.) انواع آندوسکوپی - کولونوسکوپی (مطب* و کلینیک) - انواع اکو - هزینه های مربوط به تست ورزش - نوار قلب، آنالیز پیس میکر - EECF - تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT) نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) با سوزن، نوار چشم، گوش، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستمتری یاسیستوگرام)، کلیه تستهای شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پروتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، پنتاکم و..... و هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون - بادی باکس - تیلت - پلتیسموگرافی - ارگواسپیرومتری - رینو ماتومتری - برونکوگرافی و تست متاکولی PFT... هزینه تمام خدمات آزمایشگاهی: ژنتیک پزشکی و درمانی - پاتولوژی - آسیب شناسی - آزمایشهای غربالگری و آمونیوسنتز - تست آلرژی و تشخیص ژنتیکی پیش از لانه گزینی جنین (PGD) گفتار درمانی، کاردرمانی، رفتار درمانی	۴۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۶	انواع جراحی‌های مجاز سرپایی، شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه و کشیدن بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیپوم و سایر ضایعات پوستی که جنبه زیبایی نداشته باشد - بیوپسی - تخلیه کیست ولیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) - کشیدن ناخن - تزریق داخل مفصل (دارو و تزریق) پاپ اسمیر - درمان خونریزی بینی و سوزاندن	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪

ردیف	شرح طرح نقره ای	سقف تعهدات (ریال)	فرانشیز
	تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی -اف ان ای تیروئید و سینه - بیوپسی مغز استخوان- و پونکسیون مایع نخاع و کمبری سیتولوژی - آمونیوسنتز(پروسیجر) شستشوی گوش و سونداژ و تجهیزات انواع سوند		
۷	لیزیک دو چشم و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم و کاشت لنز در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۲ دیوپتر یا بیشتر باشد	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۸	جبران هزینه ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری - پروکانامید، روان‌درمانی- مشاوره های پزشکی و روانپزشکی	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۹	عینک طبی و لنز تماس طبی	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۱۰	سمعک	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۱۱	هزینه های اروتز(سالیانه)	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۱۲	تهیه اعضای طبیعی بدن با تایید انجمن حمایتی و اعضاء پیوندی	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۱۳	هزینه‌های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت‌های پزشکی در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۱۴	هزینه‌های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت‌های پزشکی در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪