

ردیف	شرح تعهدات	طرح طلایی (ریال)	فرانشیز	طرح نقره‌ای پلاس (ریال)	فرانشیز
۱	هزینه های بستری طبی و جراحی، رادیوتراپی، هرنوع آنژیوگرافی (بجز چشم)، انواع سنگ شکن در بیمارستان، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان به جز زایمان	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۲	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل وانتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۳	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل وانتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۴	اعمال جراحی تخصصی شامل: افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، 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 اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۵	داروهای خوراکی بیمارانی خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری، شیمی درمانی، ام اس و EB هموفیلی انواع تالاسمی دیالیز مزمن پیوند کلیه سرطان رادیو تراپی طبق تعریف وزارت محترم بهداشت	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	تحت پوشش نمی باشد	
	مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های ۱ تا ۵ جدول حاضر معادل سقف جراحی تخصصی می باشد	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۶	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۷	هزینه های درمانی نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرو اینجکشن، IUI, ZIFT, GIFT, IVF	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۸	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۱ شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سربایی عرق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، انواع ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۹	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۲ شامل: انواع آندوسکوپی، ERCP، خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل نوار قلب، انواع اکوکاردیوگرافی-انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکرو، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپیرومتری و PFT و...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG و NCV) الکتروانسفالوگرافی (EEG) (خدمات پرووودینامیک (نوارمنا) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، یاکمی متری، پتناکم و...) خدمات تشخیصی گوش (مانند تیمانمتری، انواع ادیومتری و...)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۰	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۳ (آزمایش ها): خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارگرهای جنینی)، باتولوژی، تستهای آلرژیک، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۱	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۵ (توان بخشی): فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST) و کاردرمانی (OT)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۲	هزینه اعمال مجاز سربائی مانند: شکستگی، در رفتگی، گچ گیری-خنثه-بخیه-کرایوتراپی-اکسیژن لیوم-تخلیه کیست ولیزدرمانی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۳	جبران هزینه ویزیت و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	ویزیت و خدمات اورژانس در طرح نقره ای تحت پوشش نمی باشد.	
	جبران هزینه دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول)			۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۴	هزینه های سربایی یا بستری مربوط به خدمات دندان پزشکی، جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی (به استثناء اعمال زیبایی)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	تحت پوشش نمی باشد	
۱۵	جبران هزینه عینک طبی، لنز تماسی طبی (صرفاً یک نوبت در هر سال بیمه ای)	۶,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۶,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۶	جبران 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 بینائی هرچشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. برای هر چشم نصف سقف مندرج	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۷	جبران هزینه مربوط به سمک (یک یا دو گوش حداکثر تا سقف مندرج و صرفاً یک نوبت در هر سال بیمه ای)	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۸	هزینه خرید ارتز که به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد. یا تأکید استفاده توسط متخصص مغز و اعصاب و ارتوپد و سالیانه پرداخت می گردد.	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۱۹	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪