

ردیف	عنوان	تعهدات	طرح طلایی (با فرانشیز ۲۰٪)	طرح نقره ای (با فرانشیز ۳۰٪)
			سقف تعهدات	سقف تعهدات
۱	هزینه های بیمارستانی	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 10سال و بالاتر از 70سال در بیمارستان	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	جراحی تخصصی	اعمال جراحی تخصصی شامل: افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط باسرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغزاستخوان، آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳	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	۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۴	آمبولانس خارج 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	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۵	درمان و داروی بیماران خاص	هزینه های درمانی و دارو بیماریهای خاص و بیماران صعب العلاج - شیمی درمانی - ام اس و EB هموفیلی - انواع تالاسمی - دیالیز مزمن - پیوند کلیه - سرطان - رادیوتراپی	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	عدم پوشش
۶	زایمان	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۷	نازایی و ناباروری	هزینه درمان و دارویی نازایی و ناباروری (با ارائه پرونده پانکچر) و اعمال جراحی تشخیصی، درمانی و مرتبط میکرو اینجکشن و IVF - ZIFT - IUI (در مطب یا مراکز درمانی با مستندات ناباروری)	۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸	پاراکلینیکی گروه ۱	هزینه پاراکلینیکی گروه ۱ شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ردیف	عنوان	تعهدات	طرح طلایی (با فرانشیز ۲۰٪)	طرح نقره ای (با فرانشیز ۳۰٪)
			سقف تعهدات	سقف تعهدات
۹	پاراکلینیکی گروه ۲	هزینه پاراکلینیکی گروه ۲ شامل: انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ تست ورزش، آنالیز پیس میکر EECF تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل اسپیرومتری، و PFT ، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG) خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)،	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	پاراکلینیکی گروه ۳	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی - تست های آلرژیک- آسیب شناسی (به استثنا چکاپ)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۱	پاراکلینیکی گروه ۵	جبران هزینه فیزیوتراپی (PT) گفتار درمانی (ST)، کاردرمانی (OT)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۲	ویزیت دارو و خدمات اورژانس	جبران هزینه ویزیت و دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مزاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	عدم پوشش
۱۴	دندانپزشکی	جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه (براساس تعرفه سالیانه سندیکای بیمه گران ایران)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	عدم پوشش
۱۵	عینک	جبران هزینه عینک طبی ، لنز تماسی طبی تا ۱	۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۶	رفع عیوب انکساری چشم	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری دو چشم مانند لیزیک ،لازاک، PHAKIC ,RK ,PRK یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی و 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 در جه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینائی هرچشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) 3دیوپتر یا بیشتر باشد. برای هر چشم نصف سقف مندرج	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۷	سمعک	جبران هزینه مربوط به سمعک (یک یا دو گوش) حداکثر تا سقف مندرج	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ردیف	عنوان	تعهدات	طرح طلایی (با فرانشیز ۲۰٪)	طرح نقره ای (با فرانشیز ۳۰٪)
			سقف تعهدات	سقف تعهدات
۱۸	جراحی های مجاز	جبران هزینه اعمال مجاز سرپائی مانند: شکستگی، دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست ولیزر درمانی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۹	اورتز	هزینه خرید اورتز (طبق تعریف وزارت محترم بهداشت) که به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد.	۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲۰	تهیه اعضای بدن	جبران هزینه تهیه اعضا طبیعی بدن	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

- کلیه هزینه های بستری و پروتز تنها در صورت استفاده از سهم بیمه گر اول قابل پرداخت می باشد . در صورت عدم مراجعه به بیمه پایه بدون در نظر گرفتن فرانشیز قرارداد، سهم بیمه پایه از مبلغ کارشناسی شده کسر و مابقی به بیمه شده پرداخت می گردد
- بازپرداخت هزینه ها صرفا بر اساس تعرفه درمانی اعلامی از وزارت بهداشت و درمان می باشد.
- درمان طبی و سایر اعمال جراحی :
- تامین هزینه های بیمارستانی و **DAY CARE** شامل اعمال جراحی - درمان طبی و هزینه بستری در بخش مراقبتهای ویژه نظیر، **ICU**، **CCU**، اطاق ایزوله و لوازم و دارو و تجهیزات مصرفی حین و بعد از عمل (پروتز و اورتز) که طبق صلاحدید پزشک استفاده می شود.
- جبران هزینه های اعمال جراحی مربوط به سرطان، جراحی مغز و اعصاب ، گامانایف، قلب، پیوند ریه ، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان ، لوازم ، دارو و تجهیزات مصرفی حین عمل (پروتز و اورتز) و اعضاء پیوندی (با تایید انجمن حمایتی) که طبق صلاحدید پزشک استفاده می شود
- در خصوص هزینه های دارویی و درمانی بیماری های خاص (شامل، هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، پیوند کلیه) و بیماری های صعب العلاج (شامل انواع سرطان، شیمی درمانی، رادیو تراپی، MS ، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هپاتیت، آلزایمر، بیماری های خود ایمنی، پمفیگوس، ولوپوس و بیماریهای ضعف عضله ALS-MLS) و آرتزیت روماتوئید، بیماریهای پوستی پسوریازیس و صرع و هورمون رشد ...) از همین بند تا سقف تعهدات خاص قابل پرداخت است. (صرفا در طرح طلایی پوشش دارد)
- برای بیماریهای خاص، شیمی درمانی و صعب العلاج و هورمون رشد در صورت استفاده از دفترچه (پرداخت سهم بیمه گر پایه بصورت کامل) مابه التفاوت کامل وبدون همترازی پرداخت شود