

درصد فرانشیز	سقف تعهدات مورد نظر هر نفر در سال (ریال)	شرح تعهدات بیمه گر	ردیف
%۱۰	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی-آنژیوگرافی قلب (عروق کرونی و سایر اعضا بدن)- MRCP ، آنژیو پلاستی قلب- انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAYCARE ، لاپاراسکوپی ، جراحی دیسک ستون فقرات ، اوزون تراپی ، هزینه بستری در بخش مراقبتهای ویژه نظیر ICU,CCU، اتاق ایزوله و چشم (لیزر تراپی ته چشم ، قرنیه، ویترومی و دکولمان رتین (سرپائی، بستری)، پیس میکر ، سوختگی، کشیدن پین سر پائی ، هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستانها و درسایر موارد و هزینه اتاق خصوصی به تشخیص پزشک معالج</p>	۱
%۱۰	۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماریها از جمله جراحی مغز اعصاب ، نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات )، قلب، چشم(شامل پیوند) ، سرطان و گاماناف ، پیوند اعضای طبیعی بدن از جمله قلب ، کلیه، ریه ، کبد ، مغز استخوان ، انواع رادیو تراپی و..... و همچنین هزینه های حق العمل پزشک و لوازم مصرفی آن</p>	۲
%۱۰	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>داروهای شیمی درمانی ، داروهای پیوندی ، داروهای سرطان ، داروهای هموفیلی ، دیالیز ، MS و هر گونه درمان و داروهای بیماریهای خاص (تلقی شده توسط وزارت بهداشت و کلیه موارد مربوط به مراحل درمان ) با بستری یا بدون بستری در بیمارستان یا کلینیکها ، هزینه های حق العمل پزشک و لوازم مصرفی - <b>از محل بند ۱</b></p>	۳
%۱۰	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	<p>کلیه هزینه های مربوط به زایمان اعم از طبیعی ، سزارین و سقط جنین قانونی، کورتاژ قانونی</p>	۴
%۱۰	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	<p>درمان ناباروری و نازائی انواع راهکارهای مربوطه شامل IVF-IUI-GIFT ZIFT-ITSE و میکرو اینجکشن</p>	۵
%۱۰	۸/۰۰۰/۰۰۰	<p>تامین هزینه های پاراکلینیکی انواع هزینه های داخل مطب و مراکز درمانی مانند انواع سونوگرافی ،ماموگرافی ، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، انواع اکوکاردیوگرافی، اسپیرومتري، IVP رکتوسکوپی، طب فیزیکی ، سیتوسکوپی، انواع رادیوگرافی با و بدون ماده حاجب، پزشکی هسته ای ، شستشوی گوش، پاکیمتری، پاپ اسمیر، ایتومتری، ژنتیک پزشکی، پریمتری، توپوگرافی، پنتاکم، پیس میکر، رکتوسکوپی، بیوپسی ، انواع رادیولوژی، پانورکس، سیتوسکوپی، رادیومتری ، الکترومیوگرافی، تمپانومتري، دانسیومتری، هزینه اورژانس، فریز کردن، انواع آنژیو (بجز قلب) لاپاراسکوپی تشخیصی - درمانی، بیماری اعصاب و روان (بجز سایکوتیک)، آرتروسکوپی، کولونوسکوپی، هولترمانیتورینگ و FALL TEST ، تست TILT ، هزینه های درمان بیماریهای پوستی و عملهای مربوطه (بغیر از موارد عمل های زیبایی) ، لیزر درمانی و لیزر تراپی که بدون بستری شدن در بیمارستان انجام میپذیرد- تست بیوپسی تحت سونوگرافی ، ازوفاگوسکوپی ، پونکسیون و آسپیراسیون ، کالکتوگرام ، سلول درمانی ، لارنگوگرافی یا برونکوگرافی ، توراکنوسکوپی تشخیصی، کاشت اولیه شامل برنامه دادن و همچنین در آوردن Event recorder ، سونوگرافی داخل عروقی TCD ، مکوزکتومی در معده EMR ، ایلنوسکوپی ، پروکتوسیگموئیدوسکوپی ، سیگموئیدوسکوپی، الاستوگرافی کبد ، انواع کولانژیوگرافی ، انواع سیستومتریوگرام ، انواع اوروفلومتری ، OCT چشم ، انواع نفروتوموگرافی ، انواع پیلوگرافی ، یورتروسیتوگرافی ، وازوگرافی ، میلوگرافی ، آرتروگرافی ، اسپلنوپورتوگرافی ، ونوگرافی ، لنفاژیوگرافی ، کاورنوزوگرافی ، آنورتوگرافی ، هیستروسونوگرافی ، سیسترنوگرافی ، گاز مهابا توسیسترنوگرافی ، انواع MRA ، اسکن کان فوکل ، UBM چشم ها ، انواع الکتروگاستروگرافی، انواع گونیوسکوپی ، توموگرافی کورنآ(قرنیه)، انواع تونوگرافی ، انواع افتالموسکپی ، انواع افتالمودینامومتري، انواع اکولوالکترومیوگرافی ، انواع الکترورتینوگرافی ، انواع رینومانومتري ، انواع الکترونورونوگرافی ، انواع الکترونیسستاگموگرافی ، انواع پوستچروگرافی ، انواع پلتیسوموگرافی ، بیوامپدانس ، انواع کاپنوگرافی - کلیه موارد فوق اعم از انجام داخل مطب و غیره ، و هر گونه دستور تشخیصی به تشخیص پزشک معالج</p>	۶
%۱۰	۸/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه جراحی مجاز سرپائی از جمله: شکسته بندی ، گچ گیری و بازنمودن گچ ، هر نوع در رفتگیها ، پین گذاری و خارج کردن پین ، ختنه، بخیه و کشیدن آن، انواع تزریقات عمومی و تخصصی و مفصلی و غیره و لوازم آن، کشیدن ناخن، اکسیژون ، لپیوم ، انسیزبون ، پانسمان ، شستشوی گوش ، کرایوتراپی ، تخلیه یا برداشت کیست، لیزر درمانی، هزینه های بیوپسی، مسمومیت ، هزینه های بستری سرپائی در مطب پزشک و بیمارستان</p>	۷

۸	هزینه های پاراکلینیکی گروه دوم شامل تست ورزش، نوار قلب ، نوارعضله ، نوارعصب، نوارمغز، آنژیوگرافی چشم، نوار قند در بیمارستان ، تست قند، تست فشار خون ، تست سرطان ، گفتاردرمانی ، کار درمانی، تست سنجش تراکم استخوان ، تست آمپدانس ، تست رفلکس آکوستیک صوتی ، الکتروکولتوگرافی ، تست EECF ، تست تنسیلون برای میاستنیکراو ، تست اتصال محل عصب و عضله RST هر عصب ، هولترمانیتوریک قلب ، نوار مثانه ، تست ریه ، تست تنفسی، تست آلرژی ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، روان سنجی ، مشاوره روانشناسی ، استرس اکو و سایر تستهای مورد نیاز به تشخیص پزشک معالج	۸/۰۰۰/۰۰۰	%۱۰
۹	هزینه ویزیت پزشک عمومی و تخصصی و فوق تخصص ،روانپزشک و ویزیت هر گونه خدمات مرتبط با امور پزشکی و کلیه کارشناسان پروانه دار ، توانبخشی و هزینه داروهای عمومی ، تخصصی و فوق تخصصی تجویز شده در ویزیت یا دفترچه بیمه اعم از داروهای ایرانی و خارجی - هزینه های داروئی مانند HMG,HCG باستثناء داروهای مکمل و ویتامین و تقویتی نکته : داروهای خارجی که معادل ایرانی داشته باشند صرفا مبلغ معادل ایرانی آن قابل پرداخت می باشد نکته : پرداخت حق فنی داروخانه بر عهده بیمه شده می باشد.	۸/۰۰۰/۰۰۰	%۱۰
۱۰	هزینه رفع عیوب انکساری چشم مشروط بر اینکه جمع نمرات هر چشم از ۳ دیوپتر بیشتر باشد حداکثر برای هر چشم	۸/۰۰۰/۰۰۰	%۱۰
۱۱	کلیه هزینه های دندانپزشکی و جراحی لثه ،جراحی فک ، روت کانال ، پیوند لثه، جراحی دندان، پلاک فضا نگهدار، پالیوتومی، فیشرسیلنت، عصب کشی ، پیوند استخوان و تزریق پودر استخوان ، ارتودنسی ، ایمپلنت و دست دندان مصنوعی و انواع رادیوگرافی(P.A) و OPG دندان ، باستثناء جرم گیری	۸/۰۰۰/۰۰۰	%۱۰
۱۲	کلیه هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل: عمومی و تخصصی ، هورمونی ، ژنتیکی ، بیوپسی ، فیزیوتراپی ، آزمایشهای تشخیص پزشکی ، پاپ اسمیر ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و انواع آزمایش کاردیوگرافی ( EKG ) ، اکسیمتری خون و پالساکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز ، آزمایشات غربالگری و NT و NST و تست آمینو سنتز و هرگونه آزمایش مورد نیاز به تشخیص پزشک معالج	۸/۰۰۰/۰۰۰	%۱۰
۱۳	هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی	۲/۰۰۰/۰۰۰	%۱۰
۱۴	هزینه های خرید جهت پیوند اعضای طبیعی بدن	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	%۱۰
۱۵	هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی در مراکز درمانی داخل شهر	۸/۰۰۰/۰۰۰	%۰
۱۶	هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی در مراکز درمانی بین شهری	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	%۰