



جدول شرح تعهدات و سقف ریالی هزینه‌های درمان تکمیلی کارکنان و افراد تبعی آنان در سال 1404-1405

(طرح بیمه نقره‌ای)

ردیف	شرح تعهدات	طرح نقره‌ای	
		سقف تعهدات هر نفر (ریال)	فرانشیز
1	جبران هزینه‌های بستری و جراحی در بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، عمومی غیر دولتی، خیریه و مراکز جراحی محدود، آنژیوگرافی قلب (عروق کرونری و سایر اعضاء بدن)، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، آنژیوگرافی چشم، رادیوتراپی، آنژیوپالست، استرابیسم (لوچی چشم)، پروتز، جاقی مفرد، افتادگی پلک، انواع ترمیم پلک، انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAYCARE، الپاراسکوپ، جراحی دیسک ستون فقرات، اوزون تراپی، هزینه بستری در بخش مراقبت‌های ویژه نظیر CCU, ICU، اطلاق ایزوله و چشم (لیزرتراپی ته چشم، قرنیه، ویتروکومی و دکولمان رتین (سرپایی، بستری))، سلول درمانی، سوختگی، MRCP کشیدن پین سرپایی، هزینه بستری جهت درمان بیماری‌های روان‌پریشی، هزینه همراه افراد زیر 10 سال و بالای 70 سال در بیمارستان‌ها و هزینه اتاق خصوصی به تشخیص پزشک بیمه‌شده	900/000/000	30%
2	جبران هزینه‌های جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماری‌ها از جمله جراحی مغز اعصاب، نخاع و ستون فقرات، کلیه جراحی‌های قلب، چشم شامل پیوند قرنیه، ویتروکومی و دکولمان رتین، انواع سرطان، گامانایف، هموفیلی، دیالیز، MS، پیس‌میکر، جراحی بینی در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد پیوند کلیه، پیوند اعضای طبیعی بدن از جمله قلب، ریه، کبد، مغز استخوان، جراحی ماموپلاستی، بالن معده، و... داروهای شیمی درمانی، پروتز، داروهای پیوندی، داروهای سرطان، داروهای هموفیلی و هرگونه درمان داروهای بیماری خاص (تلقی شده توسط وزارت بهداشت و کلیه موارد مربوط به مراحل درمان)، داروهای بیماران صعب‌العلاج یا بستری یا بدون بستری در کلیه مراکز درمانی مانند بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، عمومی غیر دولتی، خیریه و مراکز جراحی محدود و هزینه‌های حق‌العمل پزشک و لوازم مصرفی و هزینه همراه بیمار	1/800/000/000	30%
3	جبران هزینه نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی و داروهای مرتبط، IVF, GIFT, ZIFT, IUI، میکرواینجکشن و	50/000/000	20%
4	جبران هزینه‌های انواع زایمان اعم از طبیعی و سزارین، سقط جنین، کورتاژ تخلیه‌ای و... در کلیه بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، عمومی غیر دولتی، خیریه مراکز جراحی محدود	50/000/000	20%
5	جراحی‌های مجاز سرپایی: جبران هزینه‌های جراحی و خدمات سرپایی مجاز ارائه شده در بخش دولتی، خصوصی (اعم از بیمارستان، مطب، درمانگاه، کلینیک ویژه، مراکز جراحی محدود) مانند: شکستگی، در رفتگی، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن‌یون لیپیوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی	50/000/000	20%
6	جبران هزینه‌های دندان‌پزشکی و جراحی لثه، ایمپلنت، جراحی فک، هزینه‌های ارتودنسی و انواع پروتز ثابت و متحرک، کشیدن، روت کانال، پروتز، پیوند لثه، جراحی دندان، پالک فضا نگهدار، پالپوتومی، فیشرسپلنت، عصب‌کشی، پیوند استخوان، تزریق پودر استخوان و دندان مصنوعی بر اساس آخرین ویرایش کتاب ارزش نسبی و 2 برابر تعرفه سندیکای بیمه‌گران	80/000/000	20%
7	جبران هزینه ویزیت پزشک عمومی و تخصصی و فوق تخصص، روان‌پزشک و ویزیت هرگونه خدمات مرتبط با امور پزشکی و کلیه کارشناسان پروانه‌دار، توان‌بخشی و هزینه داروهای انواع بیماری‌های تجویز شده توسط پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص و کلیه کارشناسان پروانه‌دار در ویزیت یا دفترچه بیمه یا آزاد اعم از داروهای ایرانی، داروهای خارجی (بدون در نظر گرفتن قیمت مشابه داروی داخلی)، گیاهی و مکمل‌ها (با تجویز پزشک متخصص) و تقویتی (با تجویز پزشک متخصص) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	60/000/000	20%
8	جبران هزینه‌های مربوط به خرید عینک طبی، شیشه عینک، لنز طبی (با تجویز پزشک متخصص یا اپتومتریست)	25/000/000	20%
9	جبران هزینه‌های لیزیک و لازک دو چشم و هزینه رفع عیوب انکساری در مواردی مثل نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم 3 دیوپتر یا بیشتر و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع آن	80/000/000	20%
10	جبران هزینه خرید اوروتز مانند واکر، کفش طبی، کفی طبی، کمربند طبی، گردن بند طبی، ساق بند طبی، مچ بند طبی، دست و پا مصنوعی، جوراب واریس، بریس و سایر تجهیزات توان‌بخشی مورد نیاز بیمه‌شدگان	20/000/000	20%



ردیف	شرح تعهدات	طرح نقره‌ای	
		سقف تعهدات هر نفر (ریال)	فرانشیز
11	تامین هزینه‌های پاراکلینیکی: گروه اول شامل : انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، MRI، پزشکی هسته‌ای (شامل اسکن هسته‌ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) گروه دوم شامل: انواع آندوسکوپی، ERCP، خدمات تشخیصی قلبی عروقی شامل نوار قلب، انواع اکو کاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس‌میکر، تیلت تست، خدمات تشخیص تنفسی مانند اسپیرومتری PFT و ... (خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG.NCV) و الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پاکی‌متری، پنتاکم و...) خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری، انواع ادیومتری و ...) گروه سوم شامل: کلیه هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی (به استثناء مارک‌های جنینی) پاتولوژی، تست‌های آلرژیک، ژنتیک پزشکی (به استثناء آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) گروه چهارم شامل: کلیه هزینه‌های مربوط به آزمایشات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری‌های جنینی شامل: اکوی قلب جنین، مارک‌های جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین بلا استثناء گروه پنجم شامل: کلیه هزینه‌های مربوط به فیزیوتراپی (PT)، گفتاردرمانی (ST)، کاردرمانی (OT)	180/000/000	20%
12	جبران هزینه‌های آمبولانس بر اساس آخرین نرخ‌های مصوب ابلاغی از سوی وزارت بهداشت: الف) هزینه آمبولانس داخل شهر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن در کلیه بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، خیریه و مراکز جراحی محدود و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک ب) هزینه آمبولانس خارج شهر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن در کلیه بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، خیریه و مراکز جراحی محدود و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک	40/000/000	20%
13	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	150/000/000	20%
حق بیمه ماهیانه (ریال)		12,500,000	