

**** جدول شرایط و تعهدات درمان تکمیلی ****

ردیف	شرح تعهدات بیمه گر	طرح اسال ۱۴۰۲	طرح ۲ سال ۱۴۰۲	فرانشیز
۱	جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و نخاع. دیسک ستون فقرات)، گامانف، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز/استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز- جبران هزینه های شیمی درمانی-رادیو تراپی-جبران دارو بیماریهای خاص و صعب العلاج	بدون سقف	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۲	جبران هزینه های بستری ، جراحی و اعمال جراحی DAY CARE در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود (بایبستر از ۶ ساعت بستری) و نیز آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن و جراحی دیسک ستون فقرات و شیمی درمانی و هزینه های شیمی درمانی در مطب ، رادیو تراپی، گامانایف . دارو بیماری هموفیلی - بیماری ام اس. جبران هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان	بدون سقف	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۴	جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط با IUI, Zift, Gift، میکرواینجکشن، IVf-(۵ نفر)	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۵	جبران هزینه های پارکلینکی گروه اول شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانستومتری و سنجش تراکم استخوان تزریق داخل ضایعه.. پزشکی هسته ای (اسکن هسته ای و رادیو ایزوتوپ). آنژیوگرافی عروق محیطی. جبران هزینه های پاراکلینکی گروه دوم خدمات تشخیصی قلبی و عروقی: انواع EECp . تست ورزش، الکترو کاردیوگرافی. تست آلرژزی، خدمات تشخیصی الکترو میوگرافی و انواع تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، بیومتری و پنتاکم. تی لت تست. نوار تست قند خون. - نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام) شنوایی سنجی، بینایی سنجی، انواع هولترمانیتورینگ قلب ، آنالیز بیس میکرو. آنژیوگرافی چشم ، تست پاپ اسمیر	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۶	جبران هزینه های جراحیهای مجاز سرپایی شامل شکستگی و در رفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه ، کرایو تراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، لیزر درمانی، تخلیه کیست، تزریقات و پانسمان	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۷	جبران هزینه های تست های غربالگری جنین (مار کرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین) و غربالگری نوزاد	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۸	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی بعلاوه نصب آستیجمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۹	جبران هزینه های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور داروهای خارجی و مکمل درمانی ، و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۰	جبران هزینه های سرپایی و بستری مربوط به خدمات دندان پزشکی و جراحی لثه هزینه های دندان پزشکی شامل: کشیدن، جرم گیری، بر ساژ، پر کردن، درمان ریشه و روکش، ارتودنسی، ایمپلنت، و دست دندان مصنوعی، هزینه دندان پزشکی بر اساس تعرفه سالیانه سندیکای بیمه گران میباشد. طرح یک بصورت شناور در خانواده/ طرح دو غیر شناور	شناور ۵۰/۰۰۰/۰۰۰	غیر شناور ۳۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۱	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماس طبی با تجویز پزشک و یا اپتومتریست	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۲	جبران هزینه مربوط به خرید سمعک (۵ نفر)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۳	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن (۵ نفر)	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۴	جبران هزینه های تهیه اروتز (طبق تعرفه وزارت بهداشت) (۵ نفر)	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
۱۵	هزینه های آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی طبق دستور پزشک معالج	درون شهری	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
		برون شهری	۳/۰۰۰/۰۰۰	۱۰ درصد
حق بیمه ماهیانه هر نفر بریال (بدون مالیات بر ارزش افزوده)		۷/۲۵۰/۰۰۰	۵/۴۰۰/۰۰۰	