

ردیف	عنوان پوشش	شرح تعهدات	سقف تعهدات به ریال
۱	جراحی عمومی	جبران هزینه های بستری، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day care و	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جراحی های تخصصی	شامل سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، دیسک ستون فقرات، آنژیو پلاستی عروق کرونر و عروق داخلی مغز (با احتساب تعهدات بند یک)	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	زایمان	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین، تعهد بیمه گر صرفا جهت بیمه شده اصلی یا همسر می باشد	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	نازایی	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعلام جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن IVF و	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰
۵	رفع عیوب انکساری چشمی	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم، چنانچه نقض بینائی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات، یا جمع قدر مطلق نقص بینائی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد جمعاً برای هر دو چشم	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	پاراکلینیکی گروه ۱	شامل سونوگرافی (به استثناء NT، NB، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، دانسیتومتری، رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، پزشکی هسته ای	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	پاراکلینیکی گروه ۲	شامل تست ورزش، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آندوسکپی، خدمات تشخیص قلبی، تیلیت EECF عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، اکو کاردیوگرافی، آنالیز بیس میکرو، تست، خدمات تشخیص الکترومیوگرافی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	پاراکلینیکی گروه ۳	شامل اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسزین لیوم، بیوسپی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (با استثناء رفع عیوب دید چشم)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	خدمات آزمایشگاهی	شامل آزمایش تشخیص پزشکی، پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک، به استثناء چکاپ جبران هزینه های تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین منوط به داشتن پوشش زایمان، فیزیوتراپی	۶۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	ویزیت و دارو	جبران هزینه ویزیت مطابق تعرفه های مصوب و دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) خدمات اورژانس در مواردی غیر بستری	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	عینک	جبران هزینه عینک شامل عینک طبی و لنز تماس طبی با حداقل نمره چشم ۰.۵ دیوپتر	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	هزینه های دندانپزشکی	جبران هزینه های دندانپزشکی و جراحی لثه به استثناء (ارتودنسی بالای ۱۸ سال، زیبایی، دست دندان مصنوعی) براساس تعرفه سند یکای بیمه گران ایران	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	اوروتز	پروتز هزینه های اروتز شامل (کفش طبی، عصا، واکر، جوراب واریس، ویلچر، کمربند طبی، زانو بند طبی)	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	آمبولانس	جبران هزینه های آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیص - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
		خارج شهری	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه ماهانه هر نفر بیمه شده با فرانشیز ۱۰٪ (ریال)			۳,۹۴۰,۰۰۰
حذف دوره انتظار تمام بیماری ها و زایمان ۱ ماه			
حذف افزایش حق بیمه در تمامی موارد حق بیمه بصورت یکسان			
قرار گرفتن شرایط ارتودنسی و دندان مصنوعی و غربالگری همانند سال گذشته در بیمه نامه			