

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
1	جبران انواع هزینه بستری ، جراحی و day care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود (day care) به اعمال جراحی اطلاق می شود که نیازمند مراقبت کمتر از یک شبانه روز باشد ،هزینه همراه بیمه شدگان (بدون محدودیت سنی برای همراه) ، هزینه داروی انواع بیماری های خاص از جمله هزینه داروهای مربوط به سرطان، ام اس ، داروی پلاویکس و روماتیسم (در صورت عدم قرارداد مرکز درمانی با بیمه پایه ، حداکثر 50 درصد خسارت آنالیز شده قابل پرداخت از محل بیمه تکمیلی ، پس از دریافت مدارک از بیمه شده ، به صورت علی الحساب پرداخت می گردد و مابه التفاوت احتمالی بعد از دریافت رسید پرداختی بیمه پایه به بیمه شده پرداخت خواهد شد.)	<u>1.200.000.000</u> –(تا 50 درصد کسورات ارزیابی شده بابت حق العمل جراحی ، کمک جراح ، اتاق عمل و بیهوشی به بیمار پرداخت می گردد)
2	جبران انواع هزینه اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، کبد، کلیه و مغز استخوان ، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، شیمی درمانی ، رادیوتراپی، خرید عضو مصنوعی بدن – لوازم مصرفی پروتز های مورد استفاده در اعمال جراحی (مته، دریل و....)، هزینه خرید باطری قلب (در صورت عدم قرارداد مرکز درمانی با بیمه پایه ، حداکثر 50 درصد خسارت آنالیز شده قابل پرداخت از محل بیمه تکمیلی ، پس از دریافت مدارک از بیمه شده ، به صورت علی الحساب پرداخت می گردد و مابه التفاوت احتمالی بعد از دریافت رسید پرداختی بیمه پایه به بیمه شده پرداخت خواهد شد.)	<u>2.400.000.000</u> –(تا 50 درصد کسورات ارزیابی شده بابت حق العمل جراحی ، کمک جراح ، اتاق عمل و بیهوشی به بیمار پرداخت می گردد)
3	جبران هزینه درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IVF، GIFT، ZIFT، IUI، میکرواینجکشن و	<u>500.000.000</u>

<u>300.000.000</u> تا 80 درصد هزینه های مازاد بر تعرفه که توسط مراکز از بیمه شده دریافت شود بابت حق العمل جراح ، کمک جراح ، اتاق عمل و بیهوشی به بیمار پرداخت می گردد)	4 جبران هزینه زایمان (طبیعی و سزارین)	
<u>150.000.000</u> (با تعرفه حداکثر 1.5 برابر)	5 جبران انواع هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT)، رفتار درمانی ، تحریک الکتریکی مغز (rTMS) ، لیزر کم توان و پرتوان ، باز توانی قلبی و ریوی، مگنت تراپی، کایروپراکتیک، دیاترمی، شک ویو، مانپیولاسیون و درمانهای دستی	
<u>300.000.000</u>	6 جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی ، جراحی لثه ، ایمپلنت ، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی (تعرفه مطابق دو برابری سندیکای بیمه گران)	
<u>240.000.000</u> تا 60 درصد هزینه های مازاد بر تعرفه که توسط مراکز از بیمه شده دریافت شود بابت حق العمل جراح به بیمار پرداخت می گردد)	7 هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری برای یک یا دو چشم و فمتولیزیک (با حداقل دیوپتر 2 برای هر چشم)	

<u>400.000.000</u> (تا سقف 1.5 برابر تعرفه بخش خصوصی)	جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکو کاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز، پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT) خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (NCV.ENG) الکتروانسفالوگرافی (EEG) خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، نگهداری سلولهای بنیادی (بند ناف)، هزینه اجاره دستگاه فوتوتراپی در منزل با دستور پزشک متخصص اطفال، جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی (پرداخت همزمان کدهای تداخلی)، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری، نوار تست قند خون، دستگاه تست قند خون (با ارائه دستور پزشک متخصص و ارائه آزمایش C1A تا سقف مبلغ 15,000,000 ریال)، دستگاه فشار خون (ویژه افراد بالای 50 سال با ارائه دستور پزشک متخصص و تست فشار خون، تا سقف مبلغ 15,000,000 ریال)، طب سوزنی، حجامت، فصد خون با دستور پزشک و ذکر علت، ملزومات دارویی مانند سرنگ، آب مقطر، آنژیوکت، گچ، ست سرم، اسکالپ وین، پنس آندوسکوپی، کیت آمینوشور، سوزن نوار عصب عضله، اسپکلوم، انواع باند و پانسمان، سونودرمطب به شرط انجام توسط فلوشیپ پریناتولوژی، نوروفیدبک، بیوفیدبک، استئوپاتی، کیسه کلستومی، یورین بگ، اسکن دینامیک کف پا هزینه انواع واکسن در صورت تجویز پزشک متخصص مطابق با شرایط خصوصی بیمه نامه، انتروپپون، فلکتومی، تست ABI، تست های روان شناختی، تست خواب، تست پیاده روی، تست های آلرژیک	8
<u>200.000.000</u> (تا سقف دو برابر تعرفه بخش خصوصی)	جبران انواع هزینه های اعمال مجاز سرپایی (مانند) تزریقات، سرم درمانی، پانسمان شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوبسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، تزریقات داخل مفصل، اوزون تراپی، تزریق PRP، میخچه، تزریق ضایعه، کشیدن ناخن، شالازیون، ناخنک چشم، بوتاکس مشروط به اینکه جنبه درمانی داشته باشد.	9

<u>150.000.000</u>	جبران هزینه انواع خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی	10
<u>100.000.000</u>	جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	11
<u>1.000.000.000</u>	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن (به استثنای افراد غیر تحت تکفل)	12
<u>80.000.000</u>	هزینه تهیه اورتز، جوراب واریس، عصای طبی، واکر، ویلچر، کفی طبی، کمر بند طبی، زانو بند، قوز بند، میچ بند، گردنبند طبی، کفش طبی، انواع بریس، شکم بند طبی (به استثناء شکم بند بارداری)، هزینه دوماه اجاره ونتیلاتور و کپسول اکسیژن، تهیه تشک مواج، به دستور پزشک متخصص مربوطه	13
<u>150.000.000</u> (تا سقف 1.5 برابر تعرفه بخش خصوصی)	جبران هزینه های ویزیت، ویزیت حین خدمات، مشاوره های پزشکی و روان درمانی با تجویز متخصص اعصاب و روان، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول)، داروی خارجی با فرانشیز 20 درصد با تجویز پزشک متخصص و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری. داروهای بیماران خاص که در تعهد بیمه پایه نباشد؛ داروهای گیاهی و داروهای طب سنتی با تجویز پزشک و ارائه فاکتور داروخانه، داروهای مکمل و ویتامین و تقویتی با تجویز پزشک متخصص مربوطه و مطابق با شرایط خصوصی بیمه نامه (داروهایی که توسط بیمه شدگان و بدون نسخه پزشک خریداری شود در تعهد بیمه نمی باشد)، داروهای پروبیوتیک، پرداخت حق فنی نسخ – داروی پوستی بیماران پسوریازیس، اگزما، سوختگی شدید، لیکن پلان، و غیره با تایید پزشک معتمد	14

<u>30.000.000</u>	15 جبران هزینه های مربوط به خرید عینک و لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک متخصص و ارائه برگه اپتومتری
<u>2.500.000.000</u>	16 جبران کلیه هزینه های مازاد بر تعهدات مربوط به انواع سرطان بدون اعمال تعرفه و بدون اعمال فرانشیز با تأیید فاکتور هزینه های انجام شده توسط مدیریت درمان شرکت بیمه گر
<u>20.000.000</u> <u>40.000.000</u>	17 هزینه های آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج داخل شهری: (شامل انتقال بیمار از مراکز درمانی به منزل با تجویز پزشک معالج) بین شهری
<u>140.000.000</u>	18 جبران هزینه مربوط به خرید سمعک به صورت گروهی (به تعداد 1 درصد بیمه شدگان و حداقل 2 و حداکثر 25 نفر با نامه بیمه گذار)