

ردیف	شرح خدمات	طرح الف (ریال)	طرح ب (ریال)
۱	بستری عمومی: جبران هزینه های بستری، جراحی و اعمال جراحی DAY CARE در بیمارستان با مراکز جراحی محدود پرداخت هزینه همراه بیمار کمتر از ۱۰ سال و بیشتر از ۷۰ سال	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	بستری تخصصی: از قبیل کلیه اعمال جراحی تخصصی (باز و بسته و لیزری) کلیه اندام های بدن و همچنین جراحی و درمان های مربوط به انواع سرطان های مرتبط با کلیه اعضای بدن اعم از تشخیصی و دارویی، پت اسکن و شیمی درمانی، رادیوتراپی و اعمال جراحی مربوط به سرطان گامانایف، ام اس و غیره، جراحی ستون فقرات و دیسک کمر و سی دی گذاری و همچنین کلیه ملزومات پزشکی مربوطه (پروتز در صورت نیاز)، پیوند قلب، تمویض دریچه قلب، ریه، کبد، کلیه، لوزالمعده، روده ها، قرنیه (ویترکتومی و دکولماتریتین)، پوست و مغز استخوان و کلیه ملزومات پزشکی مورد نیاز در عمل جراحی، دارویی و غیره، عمل دیسکوپاتی، لیزر دیسک ستون فقرات، خرید اعضای بدن (شامل قلب، کلیه و کبد و ...) و پیوند عروق در اعمال جراحی با تایید پزشک متخصص و فوق تخصص و سایر موارد مرتبط، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، دیالیز، توانبخشی قلب بعد از جراحی قلب باز، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، لیزر PDT، لیزر درمانی، جبران هزینه های خرید کلیه و اعضای حیاتی بدن، الزایمر، پمینیگوس، لوپوس، بیماری های پوستی پسوریازیس، کیسه کلتومی	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	زایمان: جبران هزینه های زایمان و درمان نازایی و ناباروری شامل هزینه های دارویی و درمانی و اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل IUI, ZIFT, GIFT, میکرواینجکشن، IVF، هزینه های انجماد و فریز تخمک و جنین (به شرط انتقال در همان سال)، سقط و کورتاژ در موارد قانونی با تشخیص پزشک معالج	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	خدمات پاراکلینیکی: ماموگرافی، انواع سونوگرافی غربالگری، انواع رادیولوژی، انواع اسکن و انواع سی تی اسکن، سیتی آنژیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیو اسکن، opg، اسکن دهان و دندان MRI, cbct، انواع اکو کاردیو گرافی، انواع الکتروکاردیوگرافی و دپلر رنگی، سونوگرافی، دپلر ترانس کرانیال، تست استرس اکو، دانسیتومتری، تست آلرژی، تست تعادل، تست خواب، تست تنفسی، نوار عضله و عصب، نوار مغز، نوار مثانه، نوار قلب، نوار گوش و تحریک مغناطیسی مغز، انواع اسکوپ، پونکسیون مایع نخاع و کمری، بررسی یورودینامیک، پاپ اسمیر، آنژیو، کلاژیو، الکترومیوگرافی، انتروپین، فوندوسکوپ، شنوایی سنجی، کانفو اسکن، توپوگرافی، پاکیمتری، پنتاکم، تمیانومتری، روماتومتری، تست متاکولین، شستشوی گوش، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم، اکو چشم، اپتومتری، پریمتری، بیومتری، کرایوشالازیون، تستهای ریوی، اکسیژن تراپی قلب، هولتر مانیتورینگ قلب و فشار خون، نوار تست قند خون و انسولین تزریقی (ایرانی و خارجی)، کایروپراکتیک، لیزر پرتوان و کم توان، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی، بازتوانی قلب، انواع PRP، تست بویایی، حجامت، تست های ارزیابی پیس میکر، آنالیز پیس میکر، پلازما تراپی، پلی سومنوگرافی، انواع تصویربرداری های مرتبط با چشم، کلیه خدمات فیزیوتراپی همراه به لیزر کم توان و پرتوان، کلیه اقدامات توانبخشی، تست ورزش، EECPT، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری، بادی باکس، DELCO متاکولین و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی، الکتروانسفالوگرافی، کاردرمانی (ذهنی و جسمی)، گفتار درمانی (ذهنی و جسمی)، رفتار درمانی (ذهنی و جسمی)، اعصاب روان مادرزادی و آب درمانی، اوزون تراپی، اکسیژن هایپر، تزریقات داخل مفاصل و شایعه، تزریق PRP و کورتون، پانسمان، کشیدن و جراحی ناخن، هزینه های خدمات آزمایشگاهی از قبیل کلیه آزمایش ها به روش ECL و آزمایش های تشخیصی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) و غربالگری، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، اجاره دستگاه فتوتراپی و سایر موارد مرتبط (سونوگرافی، آندوسکوپ در مطب و day care ها با بیهوشی یا بدون بیهوشی نیز قابل پرداخت می باشد). اسکن ABI و بیواسکن و اسکن فک قبل از ارتودنسی، بررسی مجاری ادرار، تست های غربالگری جنین شامل مارک های جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین، اکو از طریق مری، آندو سونوگرافی، پروکانامید، IVP، کوته، توپوگرافی، آمینوسنتز، تست گوارش، طب مکمل، سنجش تراکم استخوان، مانومتری، نوروفیدبک، بیوفیدبک، جبران هزینه ژنتیک شناسی کولونوسکوپ، کلیه اقدامات و خدمات اورژانس، وصل سرم در درمانگاه FALLTEST سرم تراپی و تزریقات وردیدی، تزریقات اندازه گیری قرنیه چشم IOLM، سیتوسکوپ (بیهوشی و بی حسی)، تست کرونا در صورت مثبت و منفی بودن با دستور پزشک متخصص، ام آر آنژیو، ام آر کلاژیو، روگرامینگ پیس میکر، لیزر تراپی، پروکانامید، آی وی پی، درمان و خونریزی بینی شامل سوزاندن، تامپونمان، شکافتن آبه کف دهان، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی و سایر موارد مشابه، تست اورودینامیک، یورودینامیک، خدمات مکمل بر اقدامات تشخیصی، انواع آندوسکوپ، پلتیسموگرافی، رینوسکوپ، الکتومیوگرافی مثانه، استوگرافی (تست متاکولین)، فصدخون، طب سوزنی، بادکش، تزریق درد (لکوکارعصب)، محدودیت های ذهنی و جسمی، ترموگرافی، کلیه اعمال جراحی سرپایی و تزریق در مطب پزشک متخصص، درمان خشکی چشم DE با استفاده از لیزر درمانی، انواع پلازما تراپی و کلیه خدمات مورد تایید وزارت بهداشت و درمان کشور - پانسمان نوین -	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ردیف	شرح خدمات	طرح الف (ریال)	طرح ب (ریال)
۵	خدمات پاراکلینیکی درمانی: جراحی‌های مجاز سرپایی از قبیل شکستگی و دررفتگی، آتل و گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، لایسنس سوپراکور، سینتولوژی aibt آمینوسنتز، مگنت تراپی، برداشت خال و زگیل و میخچه در نقاط مختلف بدن، زگیل تناسلی، درمانت‌ها، سوراخ کردن گوش	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	ویزیت و دارو: جبران هزینه‌های ویزیت اعم از ویزیت عمومی، متخصص و فوق تخصص، کارشناس پروانه دار، کارشناس ارشد پروانه دار، متخصص تغذیه، جبران هزینه‌های انواع داروی خارجی، ایرانی، مکمل، تقویتی، ویتامین، داروهای گیاهی و داروهای پوستی که جنبه درمانی دارد بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه قابل پرداخت است. پرداخت هزینه‌های دارویی بدون مشابه سازی صورت پذیرد و ملاک تجویز پزشک معالج باشد. جبران هزینه‌های مشاوره (روانپزشک، متخصص اعصاب و روان)، مشاوره روانشناس با روش RTMS	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	عینک: جبران هزینه خرید عینک (فریم و عدسی) یا لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک یا اپتومتری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	-
۸	دندانپزشکی: کلیه خدمات دندانپزشکی از قبیل درمان ریشه، ترمیم، جراحی لثه، عصب کشی، پر کردن و کشیدن، دست دندان مصنوعی، روکش، ارتودنسی، ایمپلنت، جرم گیری پرداخت هزینه‌های دندانپزشکی کودکان زیر ۱۰ سال و خانمهای باردار بدون نیاز به عکس قبل و بعد و بدون نیاز به OPG ترمیم دندان‌ها تا ۴ دندان نیاز به عکس ندارد به استثنا دندان‌های قدامی (دندان‌های شماره یک تا چهار)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	-
۹	سمعک: جبران هزینه مربوط به خرید سمعک (هزینه‌های خرید، تعویض قطعات و تعمیر) و باتری، همچنین عدم الزام ارائه ضمانت نامه سمعک	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	اروتز: جبران هزینه خرید اروتز به تشخیص پزشک معالج: شامل موارد طبی اعم از کفش و کفی، کتف بند، آرنج بند، شصت بند، پد پاشنه، تشک موج و برقی، تخت، قوزبند، زانو بند، شکم بند، کمربند، گردن‌بند، مچ بند، جوراب واریس، واکر، ویلچر، عصا، بریس، اسپیلنت، انواع پروتزها، کپسول اکسیژن با تایید پزشک معالج (اجاره - خرید) - دستگاه اکسیژن ساز	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	عیوب انکساری: جبران هزینه‌های رفع عیوب انکساری (لیزیک، لازک، فمتو و ...) در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر و بالاتر باشد. کارگزاری رینگ قرینه و یا لنز داخل چشمی و اصلاح پیر چشمی و اصلاح قوز قرینه	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	آمبولانس: هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج - داخل شهر	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	آمبولانس: هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج - خارج از شهر	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
	حق بیمه (ریال)	۱۶/۶۶۰/۰۰۰	۱۲/۴۰۰/۰۰۰

توضیحات:

- (۱) در کلیه بندهای قرارداد، در صورت استفاده از بیمه پایه، فرانشیز اعمال نشود (فرانشیز صفر) و در غیر اینصورت ۱۰٪ فرانشیز در کلیه خدمات و قراردادهای می‌باشد.
- (۲) پراکندگی بیمه شدگان حدود ۶۰٪ خارج از استان تهران و البرز می‌باشد.
- (۳) توجه: در صورت انجام خدمات مختلف در یک روز و به صورت همزمان، تمامی هزینه‌ها قابل پرداخت می‌باشد.