

ردیف	جدول پیشنهادی تعهدات سال ۱۴۰۱	سقف تعهدات ۱۴۰۱ (ریال)
۱	هزینه های بستری، طبی و جراحی، رادیوتراپی، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم)، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Daycare (اعمال جراحی Daycare به جراحی هایی اطلاق میشود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد) هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستانها).	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۴	افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مربوط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک، ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	داروی خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری، طبق تعریف وزارت بهداشت و درمان از محل تعهد اعمال جراحی تخصصی	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
مجموع تعهدات بیمه گر بابت تعهدات ردیف های ۱ تا ۵ جدول حاضر		
۶	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن و IVF	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	پاراکلینیکی گروه (۱) شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی، سرپایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، انواع اسکن ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) پاراکلینیکی گروه (۲) شامل: انواع آندوسکوپی، ERCP، خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل نوار قلب، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفس مانند (اسپیرومتری و PFT و...) خدمات تشخیص الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (NVC، EMG) الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پناکم و...)، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری، انواع ادیومتری و...) پاراکلینیکی گروه (۳) شامل: خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی)، پاتولوژی، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین)، تستهای آلرژیک (هزینه های چکاپ و غربالگری گروهی در شمول خدمات این تعهد نمی باشد). پاراکلینیکی گروه (۴) شامل: خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاریهای جنینی شامل (اکوی قلب جنین و مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین) پاراکلینیکی گروه (۵) شامل: فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	جراحی های مجاز سرپایی مانند: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰

۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه ویزیت و داروهای مکمل ( براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول ) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۱۰
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های دندانپزشکی ، جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی ( به استثناء اعمال زیبایی) - هزینه های دندانپزشکی تا زمانی که تعرفه ای در این خصوص توسط هیات محترم دولت ابلاغ نشده باشد بر اساس تعرفه ای محاسبه و پرداخت می شود که به صورت سالانه توسط سندیکای بیمه ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه گر ابلاغ می نماید.	۱۱
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	عینک طبی و لنز تماس طبی در هر دوره قرارداد ، تامین هزینه های لنز تماس طبی و عینک طبی ( شیشه و فریم) صرفاً یک نوبت و حداکثر تا سقف تعهد خواهد بود . ( همکاران محترم در صورت استفاده از جراحی های بند ۱۳ از دریافت هزینه عینک محروم خواهد بود).	۱۲
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی مربوط به زحف عیوب انکساری چشم شامل لیزیک، لازیک PRK ، PHAKIC.RK، یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان ( طبق فاکتور رسمی و معتبر) هزینه های جراحی مربوط به به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. برای هر چشم نصف سقف مندرج	۱۳
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه خرید اوروتز و پروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد فهرست و تعرفه انواع اوروتز و پروتز سالانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و ابلاغ می گردد.	۱۴
۳,۴۴۵,۰۰۰ ریال	حق بیمه خالص ماهانه هر نفر تحت تکفل با فرانشیز ۲۰٪	
	فرانشیز هر نفر غیر تحت تکفل ۳۰٪	