

تعهدات بیمه گر از تاریخ ۹۵/۱۲/۰۱ لغایت ۹۷/۱۱/۳۰

ردیف	نوع تعهدات	حداکثر تعهدات سالیانه - نفر	فرانشیز	شرح تعهدات
۱	جبران هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	حداکثر سقف تعهدات سالانه بابت جبران هزینه های بستری و جراحی بشرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day car (با بیش از ۶ ساعت بستری)، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن، رادیوتراپی، شیمی درمانی به شرط بستری، گامانایف، هزینه پروتزهایی که در حین عمل جراحی (بجز زیبایی) در بدن بکار برده میشود
۲	افزایش سقف تعهدات جراحی	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، (به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، با احتساب بند ۱
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان صرفاً جهت بیمه شده اصلی یا همسر میباشد
۴	هزینه پاراکلینیکی (۱-۲)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	انواع اسکن - انواع سی تی اسکن - ماموگرافی - سونوگرافی - ام آر آی - انواع آندوسکوپی و اکوکاردیوگرافی - استرس اکو و دانسیتومتری تست ورزش، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، تست تنفسی - شنوایی - سنجی - بینایی - سنجی - آنژیوگرافی چشم - اسپرومتری، تست آلرژی - هولتر مانیتورینگ قلب - مانند شکستگیها - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن - لیپوم - تخلیه کیست و لیزردرمانی - (باستثناء رفع عیوب دید چشم) بیوپسی - تزریقات - پانسمان - شستشوی گوش
۵	هزینه رفع عیوب انکساری چشم	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) جمع قدر مطلق بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به اضافه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
۶	جبران هزینه آمبولانس داخل شهر	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	وسایل فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان گردد
۷	جبران هزینه آمبولانس خارج شهر	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	
۸	جبران هزینه های آزمایش	۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	شامل آزمایش تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی نوار قلب و فیزیوتراپی - گفتار درمانی - نوار قلب جنین - مشاوره روان درمانی - هزینه های تشخیص بیماریهای جنین (آزمایش - سونوگرافی - غربالگری) داروهای نازایی - پاپ اسمیر - هر نفر
۹	جبران هزینه دندانپزشکی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰٪	شامل کشیدن، پرکردن، جرم گیری، پروساز، ترمیم، درمان ریشه، روکش، جراحی لثه - هر نفر
۱۰	جبران هزینه عینک - لنز	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	شامل خرید عینک طبی و لنز تماس طبی - هر نفر
۱۱	جبران هزینه دارو و ویزیت	۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪	غیر از داروهای خارجی، ویزیت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری - هر نفر