

جدول تعهدات طرح (۱) قرارداد بیمه مکمل درمان جهت کارکنان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان ۱۴۰۳

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات سالانه (ریال)
۱	جبران کلیه هزینه های اعمال درمانی جراحی تخصصی و فوق تخصصی بیمارستانی از جمله : مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، ارتویدی عروق بزرگ ، قلب ، آنژیوپلاستی ، آنژیوگرافی مغز و انواع پیوند (از جمله پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز و استخوان و ...) و کلیه هزینه های بیماران خاص و صعب العلاج و اعمال زیبایی که با حیات فرد در ارتباط و جنبه درمانی درمانی داشته باشد	۴۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران کلیه هزینه های بستری، جراحی، عمومی درمانی (تشخیص، درمان) از جمله : انواع رادیوتراپی ها ، آنژیوگرافی ها ، اسنگ شکن ها، لیزر تراپی ها ، پروتزاها ، سی تی ، آنژیوگرافی ها و موارد مشابه ، جبران هزینه همزه افراد زیر ۷ سال و بالا تر از ۷۰ سال به شرط بستری شدن در بیمارستان و با تجویز پزشک معالج مربوطه و تأییدیه پزشک معتمد بیمه گر صورت خواهد پذیرفت. هزینه سیستمپلاسی (انحراف بینی) در صورتی قابل پرداخت می باشد که قبل و بعد از عمل به تأیید پزشک معتمد برسد.	۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین، هزینه های نازایی و ناباروری ، کورتاژ تشخیصی-درمانی و تخلیه و موارد مشابه	۴۶,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیک نوع (۱) مانند: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستموسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، پزشکی هسته ای، FNA، تست UBT، انواع آنژیوگرافی سرپایی، انواع سی تی آنژیوگرافی، رادیولوژی و سایر موارد مشابه هزینه های پاراکلینیک نوع (۲) مانند: تست ورزش، هولترمونیتورینگ، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپیرومتری، بادی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپیرومتری، پلتیسموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، نوارمئانه (الکترومیوگرافی مئانه)، مانومتري و غیره)، انواع تستهای ارزیابی شنوایی (مانند: تمپانومتري، ادیومتري، ABR (بررسی عصب شنوایی)، EVOK گوش)، انواع تستهای ارزیابی بینایی (مانند: تست OCT، V.E.P، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتري (بینایی سنجی)، ORBSCAN، GDX، پآکیمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پنتاکم، ICG، HRT، تست یورودینامیک، Mapping Brain، تست خواب و سایر موارد مشابه هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، SMART PLUG، تزریق IVIG، تخلیه کیست و لیزردرمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مندرج در	۵۷,۵۰۰,۰۰۰

	کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گر توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مانند: شکستگیها، دررفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری (خرید انواع گچ، دستمزد گچ گیری و ...)، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبنه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، انواع پاتولوژی، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل و سایر خدمات مشابه	
۲۳,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه مربوط به لیزیک /لازک چشم (رفع عیوب انکساری چشم) 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 یا بیشتر باشد ، برای دو چشم	۵
۱۳,۸۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های انواع آزمایش و خدمات آزمایشگاهی و سایر موارد پاراکلینکی (از جمله آزمایشات غربالگری، آمینوسنتز، آزمایشات کرونا و ...) و فیزیوتراپی (لیزر فیزیوتراپی و ...)	۶
۵,۷۵۰,۰۰۰	پرداخت هزینه ویزیت پزشکان (اعم از عمومی، متخصص و فوق تخصص) و کارشناسان	۷
۹,۲۰۰,۰۰۰	جبران فرانشیز ، داروئی از جمله هزینه های داروهای عمومی (داروهای در تعهد بیمه پایه به صورت ۱۰۰٪ شامل فرانشیز ، حق فنی+مابه التفاوت و...) و همچنین جبران ۷۰٪ دارو های خارجی و خارج از تعهد بیمه پایه صرفا با دستور پزشک متخصص یا فوق تخصص مربوطه در دفترچه بیمه پایه و هزینه های شیرخشک برای فرزندان با سن کمتر از ۲ سال	۸
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	پرداخت هزینه عینک (شیشه و فریم) با کسر فرانشیز صفر به ازای هر نفر منوط به ارائه دستور پزشک متخصص یا اپتومتریست	۹
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران کلیه هزینه های دندانپزشکی از جمله دندان مصنوعی، ایمپلنت، ارتودنسی و ... بدون کسر فرانشیز با اعمال دو برابر تعرفه در ارزیابی اسناد - ضمنا یک نفر از اعضای خانواده میتواند از سقف سایر اعضای خانواده استفاده کند	۱۰
۱۱,۵۰۰,۰۰۰	پرداخت سایر هزینه های پاراکلینکی و کمک توانبخشی شامل کار درمانی، گفتاردرمانی، روان درمانی، هزینه سمعک ،عصا ،واکر ، کرسرست طبی، کمربند طبی، کفش طبی ،زانوبند طبی و جوراب واریس	۱۱
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مازاد سقف تعهدات بستری به تعداد ۱۵ نفر و مازاد سقف تعهدات پاراکلینیک به تعداد ۱۵ نفر در صورت اتمام سقف با معرفی کتبی بیمه گزار	۱۲
حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)		

* فرانشیز خدمات بستری و سرپایی (به جز دارو، دندانپزشکی و عینک) در صورت عدم تعهد بیمه گر پایه ۱۰ % می باشد.

جدول تعهدات طرح (۲) قرارداد بیمه مکمل درمان جهت کارکنان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان ۱۴۰۳

ردیف	شرح	سقف تعهدات سالانه (ریال)
۱	جبران کلیه هزینه های اعمال درمانی جراحی تخصصی و فوق تخصصی بیمارستانی شامل: درمان جراحی سرطان، رادیو تراپی ها، شیمی درمانی (سرپائی، بستری، دارو) مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، جراحی های ستون فقرات، جراحی های عروق بزرگ نظیر کاروتید و آئورت، جراحی قلب، آنژیوگرافی مغز، آنژیوپلاستی عروق بزرگ نظیر کاروتید، آئورت و عروق کرونر، انواع پیوند (از جمله پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز و استخوان و ...) گامانایف و کلیه هزینه های بیماران خاص و صعب العلاج،	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران کلیه هزینه های بستری و جراحی عمومی (تشخیص، درمان، آنژیوگرافی قلب، اعمال لاپاراسکوپی، انواع سنگ شکن، لیزر تراپی ها، سی تی آنژیوگرافی ها، آنژیوگرافی ها و موارد مشابه، جراحی های چشم (به استثنای لیزیک)، جبران هزینه های پروتز (مانند لنز و ... که طی جراحیهای مورد تعهد در داخل بدن کار گذاشته می شود) و کورتاژ (تشخیصی - درمانی و تخلیه ای)، در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، جبران هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سا به شرط بستری شدن در بیمارستان و با تجویز پزشک معالج مربوطه و تأیید پزشک معتمد بیمه گر صورت خواهد پذیرفت. هزینه سیستوپلاسی (انحراف بینی) در صورتی قابل پرداخت می باشد که قبل و بعد از عمل به تأیید پزشک معتمد برسد. زیبایی که با حیات فرد در ارتباط باشد و جنبه درمانی داشته باشد	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین، هزینه های نازایی و ناباروری	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	جبران هزینه های پاراکلینیک نوع (۱) مانند: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، پزشکی هسته ای، FNA، تست UBT، انواع آنژیوگرافی سرپایی، انواع سی تی آنژیوگرافی، رادیولوژی و سایر موارد مشابه هزینه های پاراکلینیک نوع (۲) مانند: تست ورزش، هولترمونیتورینگ، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپیرومتری، بادی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپیرومتری، پلتیسیموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، نوارمئانه (الکترومیوگرافی مئانه)، مانومتري و غیره)، انواع تستهای ارزیابی شنوایی (مانند: تمپانومتري، ادیومتری، ABR (بررسی عصب شنوایی)، EVOK گوش)، انواع تستهای ارزیابی بینایی (مانند: تست OCT.V.E.P، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتري (بینایی سنجی)، GDX، ORBSCAN، پاكيمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پنتاکم، ICG، HRT، تست یورودینامیک، Mapping Brain، تست خواب و سایر موارد مشابه هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، SMART PLUG، تزریق IVIG، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گر توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مانند: شکستگیها، دررفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری (خرید انواع گچ، دستمزد گچ گیری و ...)، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و	۵۰,۰۰۰,۰۰۰

	تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، انواع پاتولوژی، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل و سایر خدمات مشابه	
۵	جبران هزینه‌های جراحی مربوط به لیزیک /لازک چشم (رفع عیوب انکساری چشم) در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، برای دو چشم	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	جبران هزینه‌های انواع آزمایش و خدمات آزمایشگاهی و سایر موارد پاراکلینکی (از جمله آزمایشات غربالگری، آمینوسنتز، آزمایشات کرونا و ...) و فیزیوتراپی (لیزر فیزیوتراپی و ...)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	پرداخت هزینه ویزیت پزشکان اعم از عمومی، متخصص و فوق تخصص و کارشناسان	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران ۱۰۰ درصد هزینه‌های دارویی از جمله فرانشیز بیمه پایه، حق فنی، مابه‌التفاوت و ...، ۷۰٪ داروهای آزاد (پرداخت هزینه داروهای آزاد منوط به تجویز پزشک متخصص و یا فوق تخصص مربوطه میباشد) و شیر خشک فرزندان با سن کمتر از ۲ سال	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۹	پرداخت هزینه عینک (شیشه و فریم) با کسر فرانشیز صفر به ازای هر نفر منوط به ارائه دستور پزشک متخصص یا اپتومتریست	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	جبران کلیه هزینه‌های دندانپزشکی از جمله دندان مصنوعی، ایمپلنت، ارتودنسی و ... بدون کسر فرانشیز و اعمال دو برابر تعرفه مصوب در ارزیابی اسناد - ضمناً یک نفر از اعضای خانواده میتواند از سقف سایر اعضای خانواده استفاده کند	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	پرداخت سایر هزینه‌های پاراکلینکی و کمک توانبخشی شامل کار درمانی، گفتاردرمانی، روان‌درمانی، هزینه سمعک، اعصاب، واکر، کرسر طبی، کمربند طبی، کفش طبی، زانوبند طبی و جوراب واریس	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه‌های مازاد سقف تعهدات بستری به تعداد ۱۵ نفر و مازاد سقف تعهدات پاراکلینیک به تعداد ۱۵ نفر در صورت اتمام سقف با معرفی کتبی بیمه‌گذار	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)		

* فرانشیز خدمات بستری و سرپایی (به جز دارو، دندانپزشکی و عینک) در صورت عدم تعهد بیمه‌گر پایه ۱۰٪ می‌باشد.

جدول تعهدات طرح (۳) قرارداد بیمه مکمل درمان کارکنان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان ۱۴۰۳

ردیف	شرح	سقف تعهدات سالانه (ریال)
۱	جبران کلیه هزینه های اعمال درمانی جراحی تخصصی و فوق تخصصی بیمارستانی شامل: درمان جراحی سرطان، رادیو تراپی ها، شیمی درمانی (سرپائی، بستری، دارو)، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، جراحی های ستون فقرات، جراحی های عروق بزرگ نظیر کاروتید و آئورت، جراحی قلب، آنژیوگرافی مغز، آنژیوپلاستی عروق بزرگ نظیر کاروتید، آئورت و عروق کرونر، انواع پیوند (از جمله پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز و استخوان و ...) گامانایف و کلیه هزینه های بیمارارن خاص و صعب العلاج،	بدون سقف
۲	جبران کلیه هزینه های بستری و جراحی عمومی (تشخیص، درمان) آنژیوگرافی قلب، اعمال لاپاراسکوپیک، انواع سنگ شکن، لیزر تراپی ها، سی تی آنژیوگرافی ها، آنژیوگرافی ها و موارد مشابه، جراحی های چشم (به استثنای لیزیک)، جبران هزینه های پروتز (مانند لنز و ... که طی جراحیهای مورد تعهد در داخل بدن کار گذاشته می شود) و کورتاژ (تشخیصی - درمانی و تخلیه ای)، در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care. جبران هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سا به شرط بستری شدن در بیمارستان و با تجویز پزشک معالج مربوطه و تأیید پزشک متعمد بیمه گر صورت خواهد پذیرفت. هزینه سیستمیلاسی (انحراف بینی) در صورتی قابل پرداخت می باشد که قبل و بعد از عمل به تأیید پزشک معتمد برسد زیبایی که با حیات فرد در ارتباط باشد و جنبه درمانی داشته باشد	بدون سقف
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین، هزینه های نازایی و ناباروری	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیک نوع (۱) مانند: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، پزشکی هسته ای، FNA، تست UBT، انواع آنژیوگرافی سرپایی، انواع سی تی آنژیوگرافی، رادیولوژی و سایر موارد مشابه هزینه های پاراکلینیک نوع (۲) مانند: تست ورزش، هولترمونیتورینگ، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپرومتری، بادی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپیرومتری، پلتیسموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، نوارمئانه (الکترومیوگرافی مئانه)، مانومتري و غیره)، انواع تستهای ارزیابی شنوایی (مانند: تمپانومتري، ادیومتري، ABR (بررسی عصب شنوایی)، EVOK گوش)، انواع تستهای ارزیابی بینایی (مانند: تست OCT.V.E.P، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتري (بینایی سنجی)، GDx, ORBSCAN، پاقیمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پنتاکم، ICG, HRT، تست یورودینامیک، Mapping Brain، تست خواب و سایر موارد مشابه هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژیون لیپوم، SMART PLUG، تزریق IVIG، تخلیه کیست و لیزردرمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گر توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مانند: شکستگیها، دررفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری (خرید انواع گچ، دستمزد گچ گیری و ...) بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی شامل	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰

	سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، انواع پاتولوژی، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل و سایر خدمات مشابه	
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های مربوط به جراحی لیزیک /لازک چشم جراحی (رفع عیوب انکساری چشم) در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر، درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، برای دو چشم	۵
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های انواع آزمایش و سایر موارد پاراکلینکی (از جمله غربالگری، آمینوستنز، آزمایشات تست کرونا و ...) و فیزیوتراپی (لیزر فیزیوتراپی و ...)	۶
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه ویزیت پزشکان اعم از عمومی، متخصص و فوق تخصص و کارشناسان	۷
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران فرانشیز داروئی از جمله هزینه‌های داروهای عمومی (داروهای در تعهد بیمه پایه به صورت ۱۰۰٪ شامل فرانشیز، حق فنی، +مابه‌التفاوت و همچنین جبران ۷۰٪ داروهای خارجی و خارج از تعهد بیمه پایه صرفاً با دستور پزشک متخصص و یا فوق تخصص مربوطه در دفتر چه بیمه پایه و هزینه‌های شیر خشک برای فرزندان با سن کمتر از ۲ سال	۸
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	پرداخت هزینه عینک (شیشه و فریم) با کسر صفر درصد فرانشیز به ازای هر نفر منوط به ارائه دستور پزشک متخصص یا اپتومتریست	۹
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران کلیه هزینه‌های دندانپزشکی از جمله هزینه دندان مصنوعی، ایمپلنت، ارتودنسی و ... ، بدون کسر فرانشیز با برابر با اعمال دوبرابر تعرفه مصوب در ارزیابی اسناد - یک نفر میتواند از سقف سایر اعضای خانواده استفاده کند	۱۰
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	پرداخت سایر هزینه‌های پاراکلینکی و کمک توانبخشی شامل : کار درمانی، گفتاردرمانی، روان درمانی، هزینه سمعک ، اعصاب، واکر، کرسرست طبی، کمربند طبی، کفش طبی، زانوبند طبی، جوراب واریس	۱۱
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های مازاد سقف تعهدات بستری به تعداد ۱۵ نفر و مازاد سقف تعهدات پاراکلینیک به تعداد ۱۵ نفر در صورت اتمام سقف با معرفی کتبی بیمه گزار	۱۲
حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)		

* فرانشیز خدمات بستری و سرپایی (به جز دارو، دندانپزشکی و عینک) در صورت عدم تعهد بیمه‌گر پایه ۱۰٪ می‌باشد.

طرح چهار بیمه معلم

با مبلغ حق بیمه پراختی ماهانه با ازای هر نفر : ۱۲/۱۶۰/۰۰۰ ریال

جدول تعهدات طرح (۴) قرارداد بیمه مکمل درمان کارکنان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان ۱۴۰۳

ردیف	شرح	سقف تعهدات سالیانه (ریال)
۱	جبران کلیه هزینه های اعمال درمانی جراحی تخصصی و فوق تخصصی بیمارستانی شامل: درمان جراحی سرطان، رادیو تراپی ها، شیمی درمانی (سرپائی، بستری، دارو) مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، جراحی های ستون فقرات، جراحی های عروق بزرگ نظیر کاروتید و آئورت، جراحی قلب، آنژیوگرافی مغز، آنژیوپلاستی عروق بزرگ نظیر کاروتید، آئورت و عروق کرونر، انواع پیوند (از جمله پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز و استخوان و ...) گامانایف و کلیه هزینه های بیماران خاص و صعب العلاج،	بدون سقف
۲	جبران کلیه هزینه های بستری و جراحی عمومی (تشخیص، درمان) آنژیوگرافی قلب، اعمال لاپاراسکوپیک، انواع سنگ شکن، لیزر تراپی ها، سی تی آنژیوگرافی ها، آنژیوگرافی ها و موارد مشابه، جراحی های چشم (به استثنای لیزیک)، جبران هزینه های پروتز (مانند لنز و ... که طی جراحیهای مورد تعهد در داخل بدن کار گذاشته می شود) و کورتاژ (تشخیصی - درمانی و تخلیه ای)، در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، جبران هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال به شرط بستری شدن در بیمارستان و با تجویز پزشک معالج مربوطه و تأیید پزشک معتمد بیمه گر صورت خواهد پذیرفت. هزینه سیستم پلاستی (انحراف بینی) در صورتی قابل پرداخت می باشد که قبل و بعد از عمل به تأیید پزشک معتمد برسد. زیبایی که با حیات فرد در ارتباط باشد و جنبه درمانی داشته باشد	بدون سقف
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین، هزینه های نازایی و ناباروری	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیک نوع (۱) مانند: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، پزشکی هسته ای، FNA، تست UBT، انواع آنژیوگرافی سرپایی، انواع سی تی آنژیوگرافی، رادیولوژی و سایر موارد مشابه هزینه های پاراکلینیک نوع (۲) مانند: تست ورزش، هولترمونیتورینگ، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپرومتری، بادی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپرومتری، پلتیسموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، نوارمئانه (الکترومیوگرافی مئانه)، مانومتري و غیره)، انواع تستهای ارزیابی شنوایی (مانند: تمپانومتري، ادیومتري، ABR (بررسی عصب شنوایی)، EVOK گوش)، انواع تستهای ارزیابی بینایی (مانند: تست OCT، V.E.P، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتري (بینایی سنجی)، ORBSCAN، GDx، پاکیمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پنتاکم، ICG، HRT، تست یورودینامیک، Mapping Brain، تست خواب و سایر موارد مشابه هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، SMART PLUG، تزریق IVIG، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گر توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مانند: شکستگیها، دررفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری (خرید انواع گچ، دستمزد گچ گیری و ...) بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی شامل	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

	سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، انواع پاتولوژی، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل و سایر خدمات مشابه	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های مربوط به جراحی لیزیک /لازک چشم جراحی (رفع عیوب انکساری چشم) در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر، درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، برای دو چشم	۵
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های انواع آزمایش و سایر موارد پاراکلینکی (از جمله غربالگری، آمینوسنتز، آزمایشات تست کرونا و ...) و فیزیوتراپی (لیزر فیزیوتراپی و ...)	۶
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه ویزیت پزشکان اعم از عمومی، متخصص و فوق تخصص و کارشناسان	۷
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران فرانشیز داروئی از جمله هزینه‌های داروهای عمومی (داروهای در تعهد بیمه پایه به صورت ۱۰۰٪ شامل فرانشیز، حق فنی، ۴مابه التفاوت وهمچنین جبران ۷۰٪ دارو های خارجی و خارج از تعهد بیمه پایه صرفا با دستور پزشک متخصص و یا فوق تخصص مربوطه در دفتر چه بیمه پایه و هزینه‌های شیر خشک برای فرزندان با سن کمتر از ۲ سال	۸
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	پرداخت هزینه عینک (شیشه و فریم) با کسر صفر درصد فرانشیز به ازای هر نفر منوط به ارائه دستور پزشک متخصص یا اپتومتریست	۹
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران کلیه هزینه‌های دندانپزشکی از جمله هزینه دندان مصنوعی، ایمپلنت، ارتودنسی و ...، بدون کسر فرانشیز با برابر با اعمال دوبرابر تعرفه مصوب در ارزیابی اسناد - یک نفر میتواند از سقف سایر اعضای خانواده استفاده کند	۱۰
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	پرداخت سایر هزینه‌های پاراکلینکی و کمک توانبخشی شامل: کار درمانی، گفتاردرمانی، روان‌درمانی، هزینه سمک، اعصاب، واکر، کرسر، کمر بند طبی، کفش طبی، زانوبند طبی، جوراب واریس	۱۱
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های مازاد سقف تعهدات بستری به تعداد ۱۵ نفر و مازاد سقف تعهدات پاراکلینیک به تعداد ۱۵ نفر در صورت اتمام سقف با معرفی کتبی بیمه‌گذار	۱۲
حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)		

* فرانشیز خدمات بستری و سرپایی (به جز دارو، دندانپزشکی و عینک) در صورت عدم تعهد بیمه‌گر پایه ۱۰٪ می‌باشد.