

ردیف	نوع تعهدات	سقف تعهدات ( ریال )
۱	اعمال جراحی عمومی شامل : بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE ( با بیشتر از ۶ ساعت بستری ) ، آنژیوگرافی قلب ، شیمی درمانی و انواع سنگ شکن	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	تامین هزینه های بیمارستانی ( اعمال جراحی خاص ) شامل اعمال جراحی مغز و اعصاب ( به استثنای دیسک ستون فقرات ) ، قلب ، پیوند کلیه و مغز استخوان ، پیوند کبد و ریه	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	خدمات پاراکلینیکی شامل : سونوگرافی ، ماموگرافی ، رادیوتراپی ، انواع اسکن و سی تی اسکن ، دانسیتومتری ، انواع آندوسکپی ، رکتوسکپی ، آنوسکوپي ، سیگموئیدسکوبی ، گاستروسکوبی ، سی تی آنژیوگرافی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی و مشاوره روان درمانی	۵/۰۰۰/۰۰۰
۴	خدمات پاراکلینیکی ۲ شامل : تست ورزش ، نوارعضله و عصب ، نوارمغز ، آنژیوگرافی چشم ، تست تنفسی ، تست آلرژی ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، هولترمانیتورینگ قلب	۴/۰۰۰/۰۰۰
۵	خدمات پاراکلینیکی ۳ شامل : اعمال مجاز سرپایی ( مانند شکستگیها و دررفتگیها ، گچگیری ، بخیه ، تخلیه چشم ، تخلیه کیست ، رادیوتراپی ، کرایوتراپی و اکسیژن لیبوم ، آنژیوگرافی چشم و لیزر درمانی ( در موارد غیر زیبایی )	۴/۰۰۰/۰۰۰
۶	جبران هزینه های آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص طبی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، نوار قلب و فیزیوتراپی	۲/۰۰۰/۰۰۰
۷	جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	۱۵/۰۰۰/۰۰۰
۸	تامین هزینه های آمبولانس در داخل شهر	۸۰۰/۰۰۰
۹	تامین هزینه های آمبولانس در خارج شهر	۱/۳۰۰/۰۰۰
۱۰	دندانپزشکی	۲/۵۰۰/۰۰۰
۱۰	عینک و لنز	۶۰۰/۰۰۰
۱۱	لیزینگ دو چشم	۶/۰۰۰/۰۰۰
۱۳	جبران هزینه های ویزیت و دارو	۱/۵۰۰/۰۰۰
	فرانشیز ۱۰% ( با احتساب مالیات بر ارزش افزده )	۲۴۰/۰۰۰
	جمع کل حق بیمه سالانه قابل پرداخت توسط دانشجو	۲/۸۸۰/۰۰۰