

ردیف	تعهدات سال ۱۴۰۳	
	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سال ۱۴۰۳ به ریال برای هر نفر بیمه شده
۱	بستری عمومی - جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیو تراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مرکز جراحی محدود و day care و ...	۹۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	تخصصی و فوق تخصصی - اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات) گامانایف قلب، پیوند (ریه، کلیه، کبد، و مغز استخوان)، سلول درمانی، بیماری‌های خاص و ...	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و ...	۱۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری (هزینه‌های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط، IUI، ITSC، ZIFT، GIFT، میکرو اینجکشن و IVF و ...	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	انواع هزینه‌های پاراکلینیکی مانند: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع اندوسکوپی، انواع ام آر آی، فلوروسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، پزشکی هسته‌ای، FNA، سنجش تراکم استخوان سیستسکپی، فوندوسکوپی، انترپیون، کنواسکن، پاکيومتری، توپوگرافی، کانفراسکن، کونترپنتاکم، آنژیواسکن قلب، کلونوسکوپی و ...	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی‌سنجی، تست‌های بینایی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب، دانسیومتری، تمپانومتري و ...	۶۰/۰۰۰/۰۰۰

۳۰ درصد	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	انواع هزینه جراحیهای مجاز سرپائی مانند : شکستگی و در رفتگی ، گچ گیری (به همراه هزینه رادیولوژی و مواد مصرفی) آتل گذاری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست (خارج کردن جسم خارجی ، در آوردن میخچه ، کشیدن ناخن) و لیزر درمانی ، بانداژ ، کنترل و درمان خون ریزی بینی ، تزریق داخل چشم یا مفصل ، در آوردن جسم خارجی از گوش و بینی ، لیزر تراپی ، شستشوی گوش و ...	۷
۳۰ درصد	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	انواع هزینه مربوط به خدمات آزمایشگاهی مانند آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی و نوار قلب ، فیزیوتراپی ، کایروپراکتیک و ...	۸
۳۰ درصد	۵/۰۰۰/۰۰۰ ۶/۰۰۰/۰۰۰	هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک. داخل شهری : بین شهری :	۹
	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه دارو و ویزیت پزشکان و خدمات اورژانس (از قبیل تزریقات، سرم تراپی و ...) در موارد غیر بستری	۱۰
هزینه ویزیت بدون فرانشیز - هزینه داروی داخلی: بدون فرانشیز - هزینه داروی خارجی: فرانشیز ۲۰ درصد هزینه های تزریقات و سرم تراپی بدون فرانشیز			
۲۰ درصد	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های کلیه خدمات دندانپزشکی مانند (ویزیت و خدمات گرافی جرمگیری و بروساژ ، کشیدن ، پر کردن، روکش و پروتز ثابت و متحرک ، عصب کشی (روت کانال) ، ایمپلنت، ارتودنسی، دست دندان ، جراحی لثه و ...	۱۱
۳۰ درصد	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	عینک طبی و لنز تماس طبی (با تجویز اپتومتریست یا چشم پزشک)	۱۲
۳۰ درصد	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	ویژه بیماران خاص، صعب العلاج، ناشناخته و بیماریهای دارای هزینه بالا شامل کلیه داروها اعم از تخصصی، تقویتی، مکمل ، ویزیت ، آزمایش ، لوازم پزشکی، رادیولوژی ، و سایر خدمات پاراکلینیکی مرتبط با بیماریهای مذکور در بیمارستانها و مراکز درمانی و مطب پزشکان (مازاد بر تعهدات ردیف های پنج ، شش ، هفت ، هشت ، نه ، ده این جدول) (پرداخت هزینه های این بند با دریافت معرفی نامه از دانشگاه انجام می پذیرد) (حداکثر ۴ نفر در طول مدت قرارداد) و ...	۱۳
-	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	گفتار درمانی ، کاردرمانی ، رفتار درمانی ، توان بخشی و ... (حداکثر ۱۰ نفر در طول مدت قرارداد)	۱۴
-	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	سمعک (حداکثر ۴ نفر در طول مدت قرارداد)	۱۵
-	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم جهت هر چشم (حداکثر ۵ نفر در طول مدت قرارداد)	۱۶
		جمع مبلغ پیشنهادی به ازاء هر نفر (به ریال) (بدون ارزش افزوده)	۱۷
		جمع کل مبلغ پیشنهادی به ازاء کل قرارداد (به ریال) (بدون ارزش افزوده)	۱۸

مهر و امضاء تمامی صفحات توسط بیمه گر: