

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات طرح الماس	سقف تعهدات طرح طلایی	فرانشیز %
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی (عمومی، تخصصی) و DAY CARE در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، هزینه همراه افراد زیر ۱۰سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها	بدون سقف (طبق تعرفه)	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۲	جبران هزینه های اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، شیمی درمانی، رادیوتراپی، گمانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپالستی عروق کرونر و عروق داخل مغز.	بدون سقف (طبق تعرفه)	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۴	جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جرای مرتبط، IVF, IUI, ZIFT, GIFT و میکرواینجکشن	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۵	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۶	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل: انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل اسپیرومتری (PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیوتامی و پنتاکم، شنوایی سنجی (ادیومتری)	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۷	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم شامل: جبران هزینه اعمال مجاز سربایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۸	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که برای هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۹	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تستهای آلرژیک، فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۱۰	جبران هزینه های ویزیت دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول و خدمات اورژانس	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	%۳۰
۱۱	جبران هزینه های دندانپزشکی (به استثناء هزینه های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان، جراحی لثه و اعمال زیبایی) طبق تعرفه سندیکای بیمه گران ایران	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	---	%۳۰
۱۲	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۱۳	جبران هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۱۴	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۱۵	هزینه تهیه اوروتز که بلا فاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۱۶	جبران هزینه آمبولانس داخل شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک معالج	بدون سقف	۵,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
۱۷	جبران هزینه آمبولانس خارج شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده طبق دستور پزشک معالج	بدون سقف	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	%۲۰
حق بیمه سالیانه به ازای هر نفر تا سن ۷۰ سال - ریال		۶۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	---

