

ردیف	شرح	سازمان
۱	جبران هزینه های بستری و جراحی عمومی، مراکز جراحی محدود و day care انواع سنگ شکن	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه های جراحی های تخصصی با احتساب بند یک شامل جراحی های مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع دیسک ستون فقرات گاماتایف، شیمی درمانی، رادیوتراپی، قلب پیوند ریه پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه آمبولاس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مرکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مرکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج (داخل شهر، بیرون شهر)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری، اعمال جراحی مرتب و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن zift- gift-ivf	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه پاراکلینیکی ۱ شامل شامل آنژیوگرافی، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، پزشکی هسته ای، ام آر ای و دانسیتومتری، انواع رادیوگرافی و نوار قلب	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه پاراکلینیکی ۲ شامل انواع اندسکوپی، اکو کار دیو گرافی، استرس اکو ف تست ورزش، تست تنفسی، نوار عظمی، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی، سنجی، بینایی، سنجی هولتر مانیتورینگ قلب خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پانکری، پانتاکمو...	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه جراحی، مجاز سرپایی شامل: مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کراپوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، پاپ اسمیر تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) (کلیه خدمات پاراکلینیکی و آزمایشگاه سقف مشرک دارد)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	لیزرک دو چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر در چه نزدیک بینی و یا دوربینی استیکمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف استیکمات) ۳ دیومتر یا بیشتر	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	هزینه مربوط به خدمات آزمایشگاهی به غیر از (چکاپ) آزمایش های تشخیص پزشک، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی و فیزیوتراپی و نوار قلب (کلیه خدمات پاراکلینیکی و آزمایشگاه سقف مشرک دارد)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	هزینه ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، فرانشیز دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمان اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق سرم درمانی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های دندان پزشکی به صرفاً محدود به کشیدن، جرمگیری، بروساژ، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	عینک طبی و لنز طبی	۱۵,۰۰۰,۰۰۰

تعهدات

آیتم ۱۲ و ۱۳ بصورت شناور و یا ثابت، طی ۲ قرارداد مجزا اعلام شود.
مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه گزار در استان مشخص و اعلام گردد.
شروع قرارداد ۱۴۰۴/۰۸/۰۱ با شرکت بیمه گر.