

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 آمبولانس 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 iui-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 عطله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مثانه، شنوایی سنجی ، بینایی ، سنجی هولتر مانیتورینگ قلب خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری ، پریمتری، بیومتری، پانکی متری،پنتاکمو...	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه جراحی ، مجاز سرپایی شامل : مانند شکستگی و دررفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، یخیه ، کرایوتراپی، اکسیژن 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	لیزیک 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 آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) 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 خدما اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق سرم درمانی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های دندان پزشکی به صرفاً محدود به کشیدن ، جرمگیری ، بروساز، 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.

فرانشیز ۱۰ درصد و ۲۰ درصد تعرفه

تعداد افراد بین ۵۰ تا ۱۰۰۰ نفر