

## بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۶/۰۱

ردیف	شرح خدمات بیمه درمانی	سقف تعهد سالانه هر نفر (مبالغ به ریال)
۱	هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی ، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان ، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از 10 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال حین بستری بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه های آمبولانس داخل شهر و خارج شهر 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 معالج	۲,۰۰۰,۰۰۰ ۴,۰۰۰,۰۰۰
۳	اعمال مهم تخصصی شامل : افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز. (با احتساب بند یک)	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	زایمان - هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پاراکلینیکی شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان. )	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
	پاراکلینیکی ۲ صرفاً : انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG . NCV) الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، پکی متری ، پنتاکم و ...) ، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ...)	
	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۳ (آزمایش ها) مانند : خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی) ، پانولوزی ، تستهای آلرژیک ، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین).	
	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۴ خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل : اکوی قلب جنین ، مارکرهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین	
	هزینه های پاراکلینیکی گروه ۵ توانبخشی : فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کار درمانی (OT)	
۶	جراحی مجاز سرپایی مانند : شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیوم ، بیوپسی تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم چپ و راست مانند لیزیک ، لازک . PHAKIC . RK . PRK . یا کارگذاری رینگ قرینه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) - هزینه های	۴۰,۰۰۰,۰۰۰

تاریخ : ۱۴۰۲/۰۶/۰۱

## بسمه تعالی

<p>جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی قابل پرداخت است که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد . برای دو چشم</p>
---

## بیمه عمر و حوادث گروهی

ردیف	شرح تعهدات بیمه عمر و حوادث گروهی	با سرمایه (سالانه به ریال)
۱	بیمه عمر - فوت بهر علت (بیماری یا حادثه)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	بیمه حوادث- فوت ناشی از حادثه مشمول بیمه	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	بیمه حوادث- نقص عضو کلی دائم ناشی از حادثه مشمول بیمه	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	بیمه حوادث- نقص عضو جزئی دائم ناشی از حادثه مشمول بیمه	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	مجموع تعهدات بیمه گر در قبال فوت ناشی از بیمه عمر و حوادث ناشی از حادثه	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰