

## \*\* طرح ( الف )

ردیف	شرح تعهدات	سقف پرداختی
۱	هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ( بستری و سرپایی ) ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره : اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد . هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی ونخاع ( به استثنای دیسک ستون فقرات) ، گامانایف ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان ( با احتساب بند ۱ )	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۴	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای - اکوگاردیوگرافی - استرس اکو - دانسیتومتری - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ( اسپیرومتری (PFT) ، نوار عضله (EMG) ، نوار عصب (NCV) ، نوار مغز (EEG) ، نوار مانانه (سیستومتری یا سیستوگرام ) ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۷	هزینه های آمبولانس داخل 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	۸۰۰,۰۰۰ ریال
۸	هزینه های آمبولانس 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	۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال
۹	تهیه اعضای طبیعی بدن ( صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه )	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط ، GIFT, ZIFT, IUI ، میکرواینجکشن و IVF	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۱	هزینه خدمات آزمایشگاهی ( بغیر از چکاپ و غربالگری ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوار قلب و فیزیوتراپی	۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۲	لیزیک چشم راست و چپ بالتساوی و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی آستیگمات یا یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۳	هزینه های دندانپزشکی (به استثناء هزینه های مربوط به ارتودنسی ، ایمپلنت ، دست دندان و اعمال زیبایی) هزینه های دندانپزشکی براساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه ، تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (هر نفر)
	حق بیمه ماهانه	۱,۵۴۲,۳۵۰ ریال

## \*\* طرح ( ب )

ردیف	شرح تعهدات	سقف پرداختی
۱	هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ( بستری و سرپایی ) ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره : اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد . هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ( به استثنای دیسک ستون فقرات ) ، گامانایف ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان ( با احتساب بند ۱ )	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۴	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای - اکوگاردیوگرافی - استرس اکو - دانسیتومتری - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ( اسپیرومتری (PFT) ، نوار عضله (EMG) ، نوار عصب (NCV) ، نوار مغز (EEG) ، نوارمئانه (سیستومتری یاسیستوگرام ) ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	۷,۵۰۰,۰۰۰ ریال
۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن یون لیوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۷,۵۰۰,۰۰۰ ریال
۷	هزینه های آمبولانس داخل 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	۸۰۰,۰۰۰ ریال
۸	هزینه های آمبولانس 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	۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال
۹	تهیه اعضای طبیعی بدن ( صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه )	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط ، GIFT, ZIFT, IUI, میکرواینجکشن و IVF	۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۱	هزینه خدمات آزمایشگاهی ( بغیر از چکاپ و غربالگری ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوار قلب و فیزیوتراپی	۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۲	لیزیک چشم راست و چپ بالتساوی و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دور بینی آستیگمات یا یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۳	هزینه های دندانپزشکی (به استثناء هزینه های مربوط به ارتودنسی ، ایمپلنت ، دست دندان و اعمال زیبایی) هزینه های دندانپزشکی بر اساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیگای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه ، تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (هر نفر)
	حق بیمه ماهانه	۱,۳۲۰,۰۰۰ ریال

## \*\* طرح ( ج )

ردیف	شرح تعهدات	سقف پرداختی
۱	هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ( بستری و سرپایی ) ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره : اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد . هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ( به استثنای دیسک ستون فقرات ) ، گامانایف ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان ( با احتساب بند ۱ )	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۴	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای - اکوگاردیوگرافی - استرس اکو - دانسیتومتری - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ( اسپیرومتری (PFT) ، نوار عضله (EMG) ، نوار عصب (NCV) ، نوار مغز (EEG) ، نوارمئانه (سیستومتری یا سیستوگرام ) ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن یون لیوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۷	هزینه های آمبولانس داخل 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	۸۰۰,۰۰۰ ریال
۸	هزینه های آمبولانس 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	۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال
۹	تهیه اعضای طبیعی بدن ( صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه )	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	هزینه های درمان نازایی و ناباروری ( هزینه های تشخیصی ، درمانی و دارویی ) و اعمال جراحی مرتبط ، GIFT, ZIFT, IUI ، میکرواینجکشن و IVF	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۱	هزینه خدمات آزمایشگاهی ( بغیر از چکاپ و غربالگری ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوار قلب و فیزیوتراپی	۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۲	لیزیک چشم راست و چپ به تساوی و جبران هزینه های جراحی مشروط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دور بینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	حق بیمه ماهانه	۱,۰۴۲,۳۵۰ ریال

## \*\* طرح ( د )

ردیف	شرح تعهدات	سقف پرداختی
۱	هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ( بستری و سرپایی ) ، رادیوتراپی ، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره : اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد . هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستانها به جز زایمان	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ( به استثنای دیسک ستون فقرات ) ، گامانایف ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان ( با احتساب بند ۱ )	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۴	پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - ام آرای - اکوگاردیوگرافی - استرس اکو - دانسیتومتری - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ( اسپیرومتری (PFT) ، نوار عضله (EMG) ، نوار عصب (NCV) ، نوار مغز (EEG) ، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام ) ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	۷,۵۰۰,۰۰۰ ریال
۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۷,۵۰۰,۰۰۰ ریال
۷	هزینه های آمبولانس داخل 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	۸۰۰,۰۰۰ ریال
۸	هزینه های آمبولانس 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	۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال
۹	تهیه اعضای طبیعی بدن ( صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه )	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط ، GIFT, ZIFT, IUI, میکرواینجکشن و IVF	۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۱	هزینه خدمات آزمایشگاهی ( بغیر از چکاپ و غربالگری ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوار قلب و فیزیوتراپی	۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۲	لیزیک چشم راست و چپ بالتساوی و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	حق بیمه ماهانه	۸۱۶,۴۸۸ ریال

