

ردیف	نوع تعهدات	سقف تعهدات (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 ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان بجز زایمان	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	آمبولانس داخل شهر	۵/۰۰۰/۰۰۰
۳	آمبولانس خارج شهر	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	اعمال جراحی تخصصی شامل: شیمی درمانی، رادیو تراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گاماتایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز ( با احتساب بند ۱). درمان و دارو ی بیماران خاص و صعب العلاج از محل تعهد هزینه های بیمارستانی قابل پرداخت می باشد ( بجز داروهای خوراکی درمواد غیر بستری)	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	پاراکلینیک تجمیعی شامل گروه های: هزینه های پاراکلینیکی گروه ۱ شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام ار ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) هزینه های پاراکلینیکی گروه ۲ شامل: انواع آندوسکوپی، ERCP، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر ماتیورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی مانند ( اسپرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی ( NCV،EMG ) الکتروانسفالوگرافی ( EEG )، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم ( مانند ایتومتری، 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 مارکهای جنینی )، پاتولوژی، تستهای آلرژیک، ژنتیک پزشکی ( به استثنای غربالگری ژنتیک والدین ) هزینه های پاراکلینیکی گروه ۴ خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل: اکوی قلب جنین، مارکهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین هزینه های پاراکلینیکی گروه ۵ ( توان بخشی ) : فیزیوتراپی ( PT )، گفتار درمانی ( ST )، کاردرمانی ( OT)	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
۷	هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند: شکستگی، در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه ی کیست، لیزر درمانی	۲۵/۰۰۰/۰۰۰
۸	عینک طبی	۴/۰۰۰/۰۰۰
۹	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم راست مانند لیزیک، لازک، PRK، RK، PHAKIC یا کارگذاری رینگ فرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان ( طبق فاکتور رسمی و معتبر ) - هزینه های 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 ( درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۵/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم چپ مانند لیزیک، لازک، PRK، RK، PHAKIC یا کارگذاری رینگ فرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان ( طبق فاکتور رسمی و معتبر ) - هزینه های 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 ( درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۵/۰۰۰/۰۰۰