

ردیف	شرح تعهدات بیمه گر	تعهدات سالانه
۱	اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (با بیش از شش ساعت بستری) و نیز آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن، جراحی دیسک ستون فقرات، پیوند قرنیه چشم، شیمی درمانی، رادیو تراپی و همچنین بستری جهت درمان تبی در بیمارستان	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه های بیمارستانی اعمال جراحی تخصصی شامل اعمال جراحی مربوط به سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، پیوند ریه، پیوند کبد و گمانایف با احتساب بند یک	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه های مربوط به آمبولانس درون شهری	۲,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های مربوط به آمبولانس برون شهری	۴,۰۰۰,۰۰۰
۵	زایمان اعم از طبیعی و سزارین و کورتاژ و تخلیه	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری PFT)، نوار عضله (EMG) نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۸	هزینه جراحی مجاز سرپایی شامل شکستگی و در رفتگی، گچبری ختنه، بخیه، کرایو تراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، لیزر درمانی چشم، و تخلیه چشم	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، استیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی بعلاوه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای دو چشم	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	هزینه های خدماتی آزمایشگاهی شامل آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی یا ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	هزینه های عینک شامل خرید عینک طبی و لنز تماس طبی تا سقف	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	ناهنجاری های جنین	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	درمان نازایی و نا باروری	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	ویزیت و دارو	۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	دندان پزشکی	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	غرامت فوت	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰