

ردیف	تعدادات	تعدادات پایه	تعدادات طرح ۱ برنزی	تعدادات طرح ۲ نقره ای	تعدادات طرح ۳ طلایی	فرانشیز در هر چهار طرح
۱	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی) هزینه های بستری و جراحی شیمی درمانی (اعم از بستری و یا سرپایی و هزینه های دارویی اعم از خوراکی و یا تزریقی (بستری و سرپایی) - رادیوتراپی (پرتو درمانی اعم از بستری و یا سرپایی) - لوازم عمل جراحی - بیماریهای اعصاب و روان - سیتو آنژیوگرافی - آنژیوگرافی قلب و عروق - لاپاراسکوپی تشخیصی و درمانی - انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (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 - هزینه های تشخیصی - جراحی افتادگی پلک (غیر زیبایی) - جراحی فک و صورت (غیر زیبایی) - جراحی ترمیم سوختگی - قوز قریه طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۲	افزایش سقف تعدادات برای شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان جراحیهای تخصصی - هزینه اعمال جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب مرکزی و نخاع - گامانایف قلب - پیوند چشم - پیوند ریه - پیوند کبد - کلیه - پیوند مغز استخوان - جراحی سرطان - جراحی دیسک ستون فقرات - جراحی به روش آندوسکوپی - آنژیوپلاستی (قلب و عروق) و عروق داخل مغز - پوشش سلولهای بنیادی (تزریق - بانک ذخیره و کلیه هزینه های مربوط به سلولهای بنیادی) - انواع پروتز حین عمل جراحی - کاشت حلزونی - تعویض مفصل - آوزون تراپی (پرکردن فضای بین دو مهره) اعم از سرپایی یا بستری - لیزر تراپی برای کلیه اندامها - داروی بیماران خاص و صعب العلاج - هزینه های داروهای خاص و صعب العلاج (شیمی درمانی - تالاسمی - هموفیلی - ام اس - دیالیز - سرطان - دیابت بستری و غیر بستری بصورت خوراکی و غیر خوراکی و تزریقی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۳	هزینه آمبولانس داخل شهر و بین شهری و سایر فوریتهای پزشکی در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی، درمانی طبق دستور پزشک معالج طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۴	زایمان - هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین سقط جنین و کور تاز تشخیصی درمانی هزینه های درمان ناباروری و نازایی (هزینه های تشخیصی - درمانی - دارویی طول درمان) برای هریک از زوجین شامل اعمال جراحی مرتبط ZIFT - GIFT - ITSC - IUI - میکرواینجکشن و IVF (هزینه های انجماد و انتقال جنین - فریز اسپرم - فریز جنین - فریز تخمک...) طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	پوشش ندارد	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪
۵	انواع هزینه های پاراکلینیک ۱ داخل مطب و مراکز درمانی شامل جبران هزینه های درمانی و سرپایی - انواع سونوگرافی (کلیه سونوگرافی های غربالگری جنین) - انواع ماموگرافی - فوندوسکوپی - هزینه های پزشکی هسته ای - اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتراپ - انواع اسکن - کت اسکن - انواع سی تی اسکن - انواع آندوسکوپی - انواع اکو کاردیوگرافی - استرس اکو - انواع ام آر آی - دانستومتری - انواع کلونوسکوپی - کولوسکوپی - لارنسکوپی - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب) - انواع داروهای مرتبط با رادیوگرافی (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی - سنجش تراکم استخوان - پنتانام - اورب اسکن - توپوگرافی - PRP - فوندوسکوپی - کانفراسکن - انترویویون - پاکیمتری و کلیه تستهای بینایی سنجی IOL - ICG - HRT - MASTER انواع اسکوپی با یا بدون بیهوشی - NST نوار قلب جنین - فیبرواسکن کبد - آنژیو اسکن قلب - فیبراسکن - اکو داپلر مغز - نوار قلب. انواع رادیوگرافی - فوتوگرافی - OPG - پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیک) و کلیه خدمات سرپایی که در کتاب cut ارزش نسبی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است. انواع هزینه های پاراکلینیک ۲ داخل مطب و مراکز درمانی شامل: انواع تست ورزش - انواع تست آلرژی - تست استرس - تست تیلت - تست گوارش - تست خواب - تست تعادل - انواع تست به تشخیص پزشک معالج - انواع تست تنفسی - اسپیرومتري - PFT - نوار عصب (ncv) - نوار عضله (EM) - نوار مغز (EE) - نوار مثانه (سیستومتري یا سیستوگرام) - نوار تست قند خون (بدون محدودیت) - انواع خدمات اپتومتري و بینائی سنجی - شنوایی سنجی - بینایی سنجی - هولتر مانیتورینگ قلب و فشار خون - انواع آنژیوگرافی چشم - تمپنومتري - بادی پاکس - پلستیموگرافی - انواع کاروپراکتیک - ارگواسپیرومتری - رینوما تومتري - تیلت - برو نکوگرافی و تست متاکولی - پیس میکر قلب - نوار گوش - هزینه اکسیژن - تست متاکولین و پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیک) و کلیه خدمات سرپایی که در کتاب cut ارزش نسبی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی - عمومی - غیردولتی - خیریه و خصوصی) قابل پرداخت است.	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰٪

					<p>جراحی های مجاز سرپایی داخل مطب و مراکز درمانی مانند: شکستگیها- دررفتگیها - گچ گیری- باز نمودن گچ (لوازم گچ گیری از جمله گچ- باند -و بیریل و...) - آتل بندی ولوازم آن -ختنه - بخیه و بخیه کشیدن - کرایوتراپی- اکسیژن یون لیوم - بیوسی - تخلیه یا برداشت کیست یا آبسه - ولیزردرمانی (به استثناء رفع عیوب انکساری چشم)-درمان آب مروارید چشم وآب سیاه چشم توسط لیزر- انواع شستشوی (گوش-چشم-معدة- زخم-سینوس و...) - برداشتن خال و زگیل- خراباشنه - کوتر- در آوردن میخچه- خارج نمودن جسم خارجی از بدن- فریز کردن- سوختگی- کشیدن ناخن - اکسیژن تراپی - پلس اکسی متری - درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامیو ناد و شکافتن آبسه و سایر موارد مشابه در مراکز بهداشتی - آنتربیون-جراحی ناخن -تست های ارزیابی پیس میکر - اف ان ای تیروئید و سینه- بیوسی مغز استخوان - انواع تزریقات داخل مفاصل - انواع تزریقات (تزریق آمبولهای عادی و تخصصی وصل سرم) - تزریق اسکلتراپاپی - تزریق در ضایعه - سرم تراپی - پانسمان - تزریق کورتون- بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل تزریقات - پانسمان و تعویض پانسمان - تزریق آو استین و یونکسیون مایع نخاع و کمری سیتولوژی- سوند - نورفید بک - بیوفید بک - تزریق بوتاکس درمانی - شالازیون (تورمی کیستی در پلک) ناخنک چشم-بین گذاری و خارج کردن بین به هر روش - کاردرمانی- رفتار درمانی - گفتار درمانی - بازی درمانی - طب سوزنی (تزریق ولوازم) - تریک مغزی - نقشه مغز - مانومتري - انواع فیزیوتراپی (کلیه کدها) - لیزر تراپی - مگنت تراپی -الکتروتراپی- الکترو کوتر -اکسیژن تراپی- شاک و یوتراپی - طب فیزیکی ورزش درمانی - توانبخشی- هیدروتراپی - باز توانی قلبی کایر ویرکتیک - حجامت - فصد خون - تزریق خون - رینوسکوپي- پرداخت کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیکی) و کلیه خدمات سرپایی که در کتاب CUT ارزش نسبی طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی-عمومی)- غیردولتی-خبریه وخصوصی) قابل پرداخت است.</p> <p>خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی-پاتولوژی-آسیب شناسی-ژنتیک پزشکی (کلیه آزمایشات غربالگری جنین) - آزمایشهای پزشکی هسته ای- UBT -آلفا پروتئین - تست پاپ اسمیر -کلیه آزمایشهای مربوط به کرونا تست - PCR تست آنتی بادی کرونا و... - آمینوسنتر - آزمایشات ژنتیک جنین- خدمات غربالگری جنینی و ناهنجاریهای جنین - غربالگری نوزاد -اکوی قلب جنین -مارکر های جنینی - فوتوتراپی نوزاد- تست CELL FREE DNA طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی-عمومی-غیردولتی-خبریه وخصوصی) قابل پرداخت است.</p>	
۶	پوشش ندارد	۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	همپوشانی ۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	%۳۰	<p>کلیه هزینه های دندانپزشکی و هزینه های مربوط به جرمگیری و برساز -پرکردن -عصب کشی- روکش-کشیدن انواع دندانها-ایمپلنت -ارتودنسی - ترمیم - پرکردن- درمان ریشه - روکش وعصب - دست دندان - جراحی لثه -جراحی نسج نرم وسخت -جراحی دندان نهفته - انواع پروتز و کلیه خدمات دندانپزشکی تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی-عمومی-غیردولتی-خبریه وخصوصی) قابل پرداخت است. (به استثناء دندانپزشکی والدین)</p>
۷	پوشش ندارد	۱۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	%۳۰	عینک طبی
۸	پوشش ندارد	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۴۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	%۳۰	<p>جبران کلیه هزینه ویزیت (پزشکان عمومی، متخصص، فوق تخصص، چشم پزشک ، دندان پزشک، روان پزشک، روانشناس بالینی - پزشک طب سنتی و افرادی که دارای مدرک MD PHD می باشند و کارشناسان دارای پروانه پیراپزشکی مانند ماما - اپتومتر یست -فلوشیپ - هزینه مشاوره رو انشناسی (درمانی) - ویزیت کارشناس و کارشناس ارشد جبران هزینه دارو (کلیه داروهای ایرانی) - دارو های خارجی داروهای گیاهی چه بیمه ای چه غیر بیمه ای در صورت تجویز توسط متخصص (به استثناء داروهای پوست ، مو و زیبایی - خارج از تعهد) خدمات اورژانس در موارد بستری و غیر بستری طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی-عمومی-غیردولتی-خبریه وخصوصی) قابل پرداخت است.</p>
۹	پوشش ندارد	۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	%۳۰	<p>جراحیهای مرتبط با رفع عیوب انکساری دو چشم شامل لیزیک به روش اسمایل- فمتو، لازک - PRK RK- PHAKIC و هر روش جدیدی که به درمان اضافه گردد یا کارگذاری رنگ قرینه یا لنز داخل چشمی هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی ومعتمر) جراحی ولوازم مصرفی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم درموردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا باجمع قدرمطلق نقص بینایی هر چشم ۲ دیوپتر یا بیشتر باشد. طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی-عمومی-غیردولتی-خبریه وخصوصی) قابل پرداخت است.</p>
۱۰	پوشش ندارد	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	%۳۰	<p>جبران هزینه های تهیه وسایل ارتوز شامل: گردنبند طبی- زانو بند طبی- کمر بند طبی -کفی طبی -جوراب واریس - ویلچر -عصا- واکر-کفش طبی بخصوص بیماران کلاب فوت و دراپ فوت - شانه بند - قوز بند- فتق بند- شمت بند -آرنج بند -کرت طبی - دست مصنوعی- پای مصنوعی -بریس -کپسول اکسیژن- تشک موج - مچ بند طبی - آتل- شکم بند طبی - جوراب و اریس کوتاه و بلند - خرید و سایر تو انبخشی و ارتوپدی و موارد مشابه جبران هزینه های سمعک (آنالوگ -دیجیتال - گوش چپ و راست) و... با نظر پزشک متخصص طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت در کلیه بخشها (دولتی-عمومی-غیردولتی-خبریه وخصوصی) قابل پرداخت است.</p>
مبلغ حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر						
<p>**هم پوشانی خانواده به این مفهوم است که در صورت پرنشدن سقف تعهدات هر کدام از اعضای خانواده ، دیگر اعضای خانواده بیمه شده اصلی بتوانند تا سقف مجموع تعهدات خانواده استفاده نمایند . به طور مثال سقف تعهدات دندانپزشکی در طرح طلایی برای یک خانواده سه نفر 240.000.000 ریال می باشد .</p>						