

تعهدات سالیانه سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

ردیف	عنوان	تعهدات برای هر نفر	مبلغ تعهد سالیانه	میزان درصد فرانشیز
۱	بستری جراحی عمومی	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیو تراپی، آنژیو گرافی قلب، انواع سنگ شکن، دیسک ستون فقرات، کاتراکت، استرایپسم، سینوزیت، لوزه، بیماری های مزمن کلیه، پروستات، واریکوسل، میمکتومی، هیستریکتومی، سیستوسل، رکتوسل، آنتروسل، تعویض مفصل، پیوند قرینیه، کاشت حلزون، واریس، هزینه های بستری در بخش مراقبت های ویژه ICU، CCU در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE (بیش از ۶ ساعت بستری)، هزینه همراه افراد زیر ۷ و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها.	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۲	جراحی های تخصصی	هزینه اعمال جراحی اصلی، مغز و اعصاب مرکزی، و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات) گامانایف، قلب پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان، و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۱/۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۳	زایمان	هزینه زایمان طبیعی و سزارین	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۴	پاراکلینیکی ۱	انواع رادیوگرافی - آنژیوگرافی عروق محیطی - آنژیوگرافی چشم - سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - ام آر آی - پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) دانسیتومتری	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰%
۵	پاراکلینیکی ۲	هزینه انواع آندوسکوپی - خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی - انواع اکو کاردیوگرافی - انواع هولتر مانیتورینگ - تست ورزش - آنالیز پیس میکر - EECF - تیلت تست - خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری PFT) - خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) - خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی - هدایت عصبی (EMG-NCV) - الکتروانسفالوگرافی (EE) - خدمات تشخیصی و پروتو پزشکی چشم مانند اپتومتری - بیومتریو پنتاکم - شنوایی سنجی (انواع رادیومتری)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۶	رفع عیوب انکساری چشم	لیزیک دو چشم 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 با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۷	نازائی و ناباروری	هزینه های نازائی و ناباروری شامل اعمالی جراحی IUI-ZIFT-GIFT-IVF و میکرواینجکشن	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۸	خدمات آزمایشگاهی	هزینه های خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی - ژنتیک پزشکی - تست های آلرژیک - فیزیوتراپی - گفتار درمانی - کاردرمانی	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۹	آمبولانس درون شهری	هزینه های آمبولانس مشروط به بستری شدن درون شهری	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۱۰	آمبولانس برون شهری	انتقال با آمبولانس بین شهری	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	%۳۰
۱۱	جراحی سرپایی	اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی ها - دررفتگی - گچ گیری - ختنه - یغیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیوم - بیوپسی - تخلیه کیست - لیزر درمانی (بااستثنای عیوب انکساری دید چشم)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰%
۱۲	بیمه حوادث	جبران خسارت و پرداخت غرامت ناشی از حوادث احتمالی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	