

ردیف	تعهدات	عنوان	سقف	فرانشیز
۱	بستری فوق تخصصی	اعمال جراحی مغز و نخاع (به استثنای جراحی های دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند ریه، پیوند قلب، پیوند کبد، گامانایف (مرتبط با تومورهای خوش خیم و بد خیم)، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان و برخی از اعمال جراحی لگن و مفصل ران، فمور و مفصل زانو و تنگی کانال نخاع، درمان سرطان (بیماران خاص)، هزینه های شیمی درمانی (شیمی درمانی اعم از بستری و سرپائی)، انواع رادیوتراپی، تأمین هزینه داروهای اختصاصی درمان، داروهای جانبی و داروهای درمان عوارض تالاسمی ماژور، هموفیلی و دیالیزی و als.ms ناشی از درمان بیماریهای سرطان و بیماران پره لوسمی، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، پارکینسون، ارتزیت روماتوئید، لوپوس، همفیکوس، بیماری پوستی پسوریازیس، نوروپاتی، پری لوسمی و پری کانسر تزریق BCG.IVIG. کلیه آزمایشات، رادیولوژی و سایر خدمات سرپائی مرتبط با بیماریهای خاص و صعب العلاج.	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	کسر سهم بیمه پایه و در صورت عدم تعهد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز از هزینه های مورد تأیید و تعهد بیمه گر
۲	بستری عمومی	هزینه های درمانی بیمارستانی و اعمال جراحی به شرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CAR (بایشتر از ۶ ساعت بستری در بخش غیر اورژانس)، آنژیوگرافی قلب، چشم (پیوند قرنیه، وینر کتومید کولمان رتین و... به غیر از رفع عیوب انکساری)، هزینه جراحی های دیسک ستون فقرات، لاپاراسکوپی، پت اسکن انواع سنگ شکن، کورتاژ (تشخیصی، درمانی و تخلیه ای)، تزریق آواسنتین هر دو چشم، لیزرتراپی چشم (نظیر خونریزی شبکیه و پاک لیزر)، ERCP به تنهایی یا توأم با استنت گذاری، اندوسونوگرافی، انواع سیتی آنژیوگرافی و آنژیوگرافی کرونر و عروق محیطی، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی و رکتوسکوپی	۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	کسر سهم بیمه پایه و در صورت عدم تعهد بیمه پایه ۳۰٪ فرانشیز از هزینه های مورد تأیید و تعهد بیمه گر
۳	خدمات پاراکلینیکی (۱)	مانند: انواع اسکن (از جمله اسکن سه بعدی دندان)، BT، مانند: انواع سی تی اسکن، دانسیتومتری، انواع ماموگرافی، انواع رادیولوژی، انواع ام آر آی، انواع اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، خدمات مکمل بر اقدامات تشخیصی، پز شکی هسته ای، FNA (تیروئید و سینه)، آندو سونوگرافی، آندو آنال سونوگرافی نقاط مختلف بدن، آنژیوگرافی چشم، ریونوسکوپی، سونوگرافی، خدمات کابرو پراکتیک، اوزون تراپی و مگنوتراپی، فیزیوتراپی، لیزر فیزیوتراپی، RF و سایر موارد مشابه.	۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال	محاسبه این خدمات بر اساس تعرفه های آخرین ویرایش کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبتهای سلامت در جمهوری اسلامی ایران و بارعایت ضوابط تصویب نامه هیئت وزیران و شیوه نامه قرارداد پس از کسر ۳۰٪ فرانشیز
۴	خدمات پاراکلینیکی (۲)	مانند: تست ورزش، اسپیرومتری، نوارنگاری (مانند: نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار قلب، نوار چشم و نوار مثانه)، تست VEP، هولترمانیتورینگ قلب، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینائی)، تستهای تنفسی (اسپیرومتری، بادی پاکس، DELCO، متاکولین و...)، پلتنیسوموگرافی، تست آلرژی، تست اورودینامیک، ادیومتری، نمپانومتری، ارکوا اسپیرومتری، بینائی سنجی، بررسی عصب شنوائی، بررسی عصب بینائی، BRAIN MAPPING، توپوگرافی چشم، پاکیمتری، ICG، GDX، SCAN، IOL، MASTER، OCT، ERG، مانومتری، پنتاکم، HRT، الکترومیوگرافی مثانه و سایر موارد مشابه.	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۵	اعمال مجاز سرپائی	مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسزین لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم)، هزینه مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپائی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گرتوسط دبیرخانه شورای عالی بیمه خدمات درمانی مانند: شکستگی، پاره رتنگ، پاره، آتل گذاری، انواع گچ گیری، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، فوندوسکوپی، کانفواسکن، انترپیون، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، تزریق سایر موارد مشابه.	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۶	آزمایش - پاتولوژی	انواع آزمایش و انواع پاتولوژی	۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۷	لیزیک	رفع عیوب انکساری چشم به شرط اینکه شماره هر چشم ۳ دیوپتر و بالاتر باشد (با تأیید پزشک معتمد)	یک چشم ۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال دو چشم ۱۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲۰٪
۸	آمیولانس	آمیولانس داخل شهری و بین شهری برای فوریتهای پزشکی که منجر به بستری در بیمارستان و انتقال و انتقال بیمار (در زمان بستری) به سایر مراکز تشخیصی و درمانی طبق دستور پزشک شود.	آمیولانس داخل شهری ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال آمیولانس بین شهری ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال	بدون فرانشیز

تعریف بیماران خاص قرارداد شامل: تالاسمی، هموفیلی، دیالیزی، MS، پارکینسون، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، بیماریهای ضعف و عصب و عضله از جمله ALS، ML، پوئی میوزیت، دوشن و... و بیماریهای خودایمن از جمله: ارتزیت، روماتوئید، لوپوس، همفیکوس و... و بیماریهای پوستی پسوریازیس و بیماریهای نوروپاتی و انواع سرطان، پره کانسر و پره لوسمی.

پرداخت هزینه خسارتهای مستقیم حداکثر ظرف مدت ۲۰ روز.

مبلغ حق بیمه بابت هرنفرد بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده ۳۶۲/۰۰۰ ریال می باشد.