

سقف تعهدات سالانه (ریال)		عنوان پوشش
طرح ۲	طرح ۱	
۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۷۰/۰۰۰/۰۰۰	پرداخت هزینه های بیمارستانی و اعمال جراحی، بستری شدن در بیمارستان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، سنگ شکن
۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، جراحی و پیوند قلب، کبد، ریه، کلیه و مغز استخوان
۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های زایمان (طبیعی یا سزارین) و امور مربوط به نازایی و ناباروری، همچون IUI، IVF، ZIFT، GIFT، میکرو اینجکشن و ناهنجاری ها و غربالگری های جنین و...
۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های پاراکینکی شامل انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع اندوسکپی، MRI، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری و هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های پاتولوژی، آسیب شناسی و ژنتیک، رادیولوژی، فیزیوتراپی، نوار قلب، گفتار درمانی nst (نوار قلب جنین)، دانسیتومتری و مشاوره روان درمانی و...
۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوارعصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی هر دو چشم
۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های جراحی مجاز سرپایی شامل شکستگی ها و در رفتگی ها، گچ گیری و باز کردن گچ، بخیه و کشیدن بخیه، برداشتن زگیل، خال و میخچه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، تزریق دارو و...
۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های مربوط به لیزیک و رفع عیوب انکساری هر دو چشم در مواردی که جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی و دور بینی و نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.
۲/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی طبق دستور پزشک
۵/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰	
۸/۰۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های دارو، ویزیت پزشک و خدمات اورژانس در مواقع غیربستری
۵/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های عینک و لنز (سخت و نرم)
۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۷/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی شامل کشیدن دندان، روکش، پروساز، جرم گیری، عصب کشی، ترمیم پرکردن و درمان ریشه، ارتودنسی، جراحی لثه و ایمپلنت
۱/۲۶۰/۰۰۰	۸۸۰/۰۰۰	حق بیمه (با فرانشیز ۱۰٪ برای کلیه موارد)