

جدول تعهدات بیمه تکمیل درمان

ردیف	شرح تعهدات برای اعضای سازمان	طرح اسقف تعهدات (ریال)	طرح اسقف تعهدات (ریال)
۱	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی)، هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی و داروهای تزریقی و غیر تزریقی جهت درمان)، رادیوتراپی، پروتز (حین جراحی داخل بدن)، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره: اعمال جراحی Day Care و هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها و بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	افزایش سقف تعهدات برای هر بیمه شده تا دو برابر سقف تعهدات پوشش های اصلی برای شیمی درمانی (بستری و سرپایی و داروهای تزریقی و غیر تزریقی جهت درمان)، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز.	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	زایمان، هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین، هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط GIFT, ZIFT, IUI, میکرواینجکشن و IVF (سقف برای هر نفر)	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	پاراکلینیکی ۱- جبران هزینه انواع رادیوگرافی و رادیولوژی، انواع آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی و اکو چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن و pet Scan، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، سنجش تراکم استخوان، پاپ اسمیر برای هر بیمه شده		
۵	پاراکلینیکی ۲- جبران هزینه خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی و نوار عضله (EMG) (NCV)، نوار مغز و الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) (سیستومتری یا سیستوگرام)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری، هزینه های مربوط به تست آلرژیک، نوار عصب (NCV)، بینایی سنجی تست های غربالگری جنینی شامل مارکرهای جنینی آزمایشات ژنتیکی جنین، برای هر بیمه شده	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	پاراکلینیکی ۳- جبران هزینه اعمال و جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، جبران هزینه های خارج کردن جسم خارجی از بدن، نوار گوارش، شستشوی گوش و کلیه تزییقات برای هر بیمه شده		
۷	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۹	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی، انواع لنز، عدسی با تجویز چشم پزشک یا اپتومتریست	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	لنزیک چشم چپ و راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) سه دیوپتر یا بیشتر	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۱	هزینه خدمات آزمایشگاهی و چکاپ انفرادی شامل آزمایش های تشخیصی پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب و فیزیوتراپی، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT)	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	هزینه خرید سمعک	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	جبران کلیه هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه (به استثنای اعمال زیبایی و دندان مصنوعی)	-	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	ویزیت، دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	-	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	حق بیمه یکساله بیمه شده اصلی، همسر و فرزندان با فرانشیز ۲۰٪ هر نفر	۱۲.۹۴۹.۲۰۰	۲۶.۰۱۸.۳۰۰
	حق بیمه یکساله والدین تحت تکفل و غیر تحت تکفل با فرانشیز ۲۰٪ هر نفر	۲۰.۹۲۸.۰۰۰	۴۶.۱۷۲.۴۰۰

جدول تعهدات بیمه نامه عمر و حوادث

ردیف	شرح تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
۱	پوشش بیمه عمر (فوت به هر علت)	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	پوشش بیمه حوادث (فوت به علت حادثه)	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	پوشش بیمه حوادث (غرامت نقص عضو اعم از کلی و جزئی بر اثر حادثه)	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰
	حق بیمه یکساله عمر و حوادث بیمه شده اصلی حداکثر تا سن ۷۰ سال	۱.۷۶۵.۸۰۰
	حق بیمه یکساله عمر و حوادث همسر حداکثر تا سن ۷۰ سال (هر نفر)	۱.۴۰۶.۱۰۰
	حق بیمه یکساله عمر و حوادث فرزندان از سن ۴ تا ۲۵ سال (هر نفر)	۱.۳۰۸.۰۰۰

نام و نام خانوادگی متقاضی:

نام و نام خانوادگی متصدی ثبت نام:

تاریخ

تاریخ

امضاء

امضاء