

فرانشیز % O

سقف تعهدات سال ۹۷ (ریال)	شرح تعهدات	ردیف
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (بشرط حداقل ۶ ساعت بستری)، آنژیوگرافی قلب و جراحی قلب بسته، سنگ شکن، جراحی دیسک ستون فقرات، سی تی آنژیوگرافی، هزینه شیمی درمانی شامل هزینه های بستری، سرپایی و داروی شیمی درمانی	۱
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های جراحی مهم (شش عمل اصلی) شامل جراحی مغز (بجز دیسک ستون فقرات)، جراحی قلب باز، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند کبد و پیوند مغز استخوان	۲
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های درمان نازایی شامل لاپاراسکوپی تشخیصی و درمانی، IUI، Zift، GIFT، IVF و هزینه های دارویی مربوطه از محل بند ۱	۳
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آزمایشگاه، سونوگرافی، ماموگرافی، رادیولوژی، رادیوتراپی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع اندوسکوپی، کولونوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، تست ورزش، نوار عصب و عضله، نوار مغز، آنژیوگرافی چشم، شکستگها، دررفتگیها، گچ گیری ها، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست یا آبسه، لیزر درمانی (بجز چشم)، نمونه برداری پاپ اسمیر، نمونه برداری با سوزن (FNA)، تزریق داخل مفصلی، فیزیوتراپی، نوار قلب، بیوشیمی، اسپرومتری، سنجش تراکم استخوان، اودیومتری، تست آلرژی	۴
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های دندان مصنوعی - عضا و واکر - ویلچر - جوراب واریس - سمک - لوازم پزشکی طبی براساس دستور پزشک ۱۰ نفر در ۱۰۰۰ نفر	۵
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های دندان پزشکی برای هر خانواده	۶
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری بالاتر از ۴ دیوپتر برای هر چشم	۷
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های زایمان (طبیعی یا سزارین) و کورتاژ تشخیصی درمانی	۸
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه داروی بیماران خاص MS از محل بند ۱	۹
۵۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس در داخل شهر (در مواردی که به بستری می انجامد) از محل بند ۱	۱۰
۱,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس بین شهری (در صورت بستری شدن بیمار) از محل بند ۱	۱۱
۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت و دارو برابر تعرفه دولتی و داروهای داخلی و خارجی برای هر نفر	۱۲
۲,۵۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های خرید عینک برای هر خانواده	۱۳