

شرح تعهدات پیشنهادی		سقف تعهدات
۱	جبران هزینه‌های پاراکلینیکی نوع اول : سونوگرافی-ماموگرافی-انواع اسکن و سی تی اسکن-انواع آندوسکوپی -کولونوسکوپی-ام ار آی- اکو کاردیوگرافی-استرس اکو-دانستیمتری - اسپیرومتری	بدون سقف
۲	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم: تست آلرژی-تست ورزش -تست تنفسی -نوار عصب، نوار عضله -نوار مغز،نوار مثانه-شنوایی سنجی،-بینایی سنجی-هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم-OCT-پریمتری	بدون سقف
۳	جبران خدمات آزمایشگاهی،پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی-نوار قلب و فیزیوتراپی، لیزر فیزیوتراپی	بدون سقف
۴	جبران هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم:اعمال مجاز سرپایی مانند شکسته بندی و دررفتگی-گچ گیری- ختنه-بخیه-کرایوتراپی-اکسیژون لیپوم-تخلیه کیست -بیوپسی (فهرست اعمال غیرمجاز به ضمیمه قرارداد می باشد)	بدون سقف
۵	پرداخت هزینه های ویزیت به شرح ذیل می باشد : تبصره (۱) مبلغ هر نوبت ویزیت بر اساس تعرفه مصوب هیئت وزیران تبصره (۲) در صورت تغییر تعرفه های ویزیت در سال جدید پرداخت خسارت با تعرفه های جدید صورت می گیرد.	بدون سقف
۶	جبران هزینه های داروهای در تعهد بیمه پایه که چند قیمتی می باشد و بیمه پایه کمترین نرخ تولید را پرداخت می نماید مبلغ مورد تعهد بیمه مکمل مجموع پرداختی سهم بیمه شده و مابه التفاوت قیمت دارو می باشد داروهای عدم تعهد بیمه های پایه (نسخ آزاد) در تعهد این قرارداد می باشد. (ضوابط رسیدگی داروهای آزاد و بیمه‌ای یکسان می باشد) داروهای ویتامینه و مکمل بیمه شدگان(ایرانی،خارجی) به شرط تجویز پزشک متخصص و یا تشخیص بیمه گر مبنی بر جنبه درمانی بودن قابل پرداخت است. (به استثناء دارو بیماران خاص)	بدون سقف
۷	جبران خدمات دندانپزشکی ، (درمانی ، همچنین جراحی های مربوط به کشیدن ، جرم گیری و بروساژ، ترمیم درمان ریشه ، روکش ، ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی، روت کانال تراپی، پارسیل متحرک فلزی، پارسیل متحرک اکریلک بریج، جراحی لثه (به استثنای زیبایی) برای هر نفر مطابق تعرفه های سندیکای بیمه گران ایران	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	پرداخت هزینه سمک، خرید اعضاء مصنوعی، اروتز، واکر، ویلچر، کمربند طبی، زانو بند طبی، گردن بند طبی و لوازم ارتوپدی (خرید از مراکز معتبر با ارائه کد IRC)	بدون سقف
۹	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست (به شرط ارائه پوز بانکی و پرینت کامپیوتری)	۳۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به 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 آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد ، برای هر دو چشم	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)		۷,۶۵۰,۰۰۰

★ فرانشیز خدمات سرپایی در صورت عدم تعهد بیمه گر پایه ۳۰٪ می‌باشد.

★ رعایت کلیه شروط بیمه گری الزامی می‌باشد.

★ حق بیمه اعلامی جهت حداقل ۲۰,۰۰۰ نفر می باشد .

★ تعهدات بدون سقف بر اساس تعرفه مصوب هیئت وزیران اعمال می‌گردد .