

ردیف	شرح	طرح
۱	جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی بیمارستانی شامل: درمان جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثنای جراحی ستون فقرات)، جراحی های عروق بزرگ نظیر کاروتید و آئورت، جراحی قلب، آنژیوپلاستی عروق بزرگ نظیر کاروتید، آئورت و عروق کرونر، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند قلب، پیوند مغز استخوان	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران هزینه های بستری، جراحی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، جراحی های ستون فقرات، اعمال لاپاراسکوپیک، انواع سنگ شکن، جراحی های چشم (به استثنای لیزیک)، در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، جبران هزینه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال	
۳	هزینه های پاراکلینیک نوع (۱) مانند: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، پزشکی هسته ای، FNA، تست UBT، انواع آنژیوگرافی سربایی، انواع سی تی آنژیوگرافی و سایر موارد مشابه.	
۴	هزینه های پاراکلینیک نوع (۲) مانند: تست ورزش، هولترمونیتورینگ، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپیرومتری، بادی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپیرومتری، پلتیسموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، نوارمئانه (الکترومیوگرافی مئانه)، مانومتري و غیره)، انواع تستهای ارزیابی شنوایی (مانند: تمپانومتري، ادیومتری، ABR (بررسی عصب شنوایی)، EVOK (گوش)، انواع تستهای ارزیابی بینایی (مانند: تست V.E.P.OCT، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، اپتومتری (بینایی سنجی)، GDX، ORBSCAN، پاکیمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پتناکم، HRT، ICG، تست یورودینامیک، Brain Mapping، تست خواب و سایر موارد مشابه	۴۵,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سربایی و بدون بستری مانند: ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، SMART PLUG، تزریق IVIG، تخلیه کیست و لیزردرمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سربایی مندرج در کتاب تعرفه و اعلام شده به سازمانهای بیمه گر توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مانند: شکستگیها، دررفتگیها، آتل گذاری، انواع گچ گیری (خرید انواع گچ، دستمزد گچ گیری و ...)، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوشت، کشیدن ناخن، درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبنسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، انواع پاتولوژی، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری (دارو، تخت اورژانس، تزریق، ویزیت و ...)، پاتسمان و سایر خدمات مشابه	
۶	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، و فیزیوتراپی	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۷	انواع ویزیت و کلیه داروها	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	دندانپزشکی (به استثناء ارتودنسی و خدمات زیبایی) - جهت فرد	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	سمعک	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	لنز، عینک	۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	هزینه رفع عیوب انکساری دید و چشم	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران آمبولاس شهری به شرط بستری	از محل فوق و بستری
۱۳	جبران آمبولاس بیرون شهری به شرط بستری	از محل فوق و بستری
*	حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)	۴,۹۰۰,۰۰۰