

ردیف	شرح	سقف تعهدات سالانه به ریال
1	هزینه های پاراکلینیک یک مانند : انواع رادیوگرافی ، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع ام آر ای، انواع سی تی اسکن، سنجش تراکم استخوان (BMD) یا دانسیتومتری، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ، انواع آنژیوگرافی سرپایی، انواع سی تی آنژیو گرافی ، آنژیوگرافی چشم	100.000.000
2	هزینه های پاراکلینیک دو مانند : انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، آندوسونوگرافی، رینوسکوپی، انواع اکو (اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و غیره)، FNA، تست UBT، هزینه های پاراکلینیک نوع دوم مانند : تست ورزش، هولتر مونیتورینگ، انواع تستهای تنفسی (مانند: اسپرومتری، بادی باکس، DLCO، آستوگرافی (تست متاکولین)، ارگواسپیرومتری، پلتیسموگرافی و غیره)، انواع نوارنگاری (مانند: نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارقلب، آنالیز پیس میکر، تلت تست، نوارمثانه (الکترومیوگرافی مثانه)، مانومتری و غیره)، انواع تستهای ارزیابی شنوایی (مانند: تمپانومتری، ادیومتری، ABR (بررسی عصب شنوایی)، (EVOK گوش)، انواع تستهای ارزیابی بینایی (مانند: تست V.E.P، OCT، پریمتری چشم (اندازه گیری میدان بینایی)، ایتومتری (بینایی سنجی)، ORBSCAN، GDX، پاکیمتری، IOLMASTER، توپوگرافی، پنتاکم، HRT، ICG، تست یورودینامیک، Brain Mapping، انواع فیزیوتراپی (لیزر فیزیوتراپی)	120.000.000
3	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی (مانند: آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی و ...)، تست های آلرژیک	100.000.000
4	هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی و بدون بستری مانند: بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، SMART PLUG، تخلیه کیست و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی و همچنین به استثنای رفع عیوب انکساری چشم) و هزینه های مربوط به کلیه اعمال جراحی مجاز سرپایی 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 آبسه کف دهان، شالازیون، بیوپسی، کوتر، ناخنک چشم، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی، تزریق در داخل مفاصل، خدمات اورژانس در موارد غیربستری (دارو، تخت اورژانس، تزریق، ویزیت و ...)	50.000.000
5	جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، استیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف استیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر برای دو چشم	100.000.000
6	هزینه های ویزیت و دارو	100.000.000
7	جبران هزینه های دندانپزشکی با احتساب ایمپلنت، دندان و دست دندان مصنوعی. پر کردن - کشیدن، پر کردن، جرم گیری، ترمیم، پریو، روت کانال تراپی، پارسیل متحرک فلزی، پارسیل متحرک اکریلک بریج - عصب کشی، روکش، کانال تراپی، جراحی لثه برابر با تعرفه سندیکای بیمه گران ایران به استثنای زیبایی)	40.000.000

30.000.000	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست	8
30.000.000	هزینه های اورتز و سمعک	9
6.900.000	حق بیمه ماهانه هنرفر (وید)	

توضیحات :

* فرانشیز خدمات در صورت عدم تعهد بیمه گر پایه 30% می باشد.

* رعایت کلیه شروط بیمه گری الزامی می باشد.

* فعال بودن طرح بیمه تکمیلی الزامی است.