

## تعهدات طرح الف : با دندان پزشکی

| ردیف | نوع تعهدات (طرح ا)   | واحد | حداکثر تعهدات (ریال) | درصد فرانشیز |          |             |
|------|--|------|----------------------|--------------|----------|-------------|
|      |  |      |                      | قرارداد      | تحت تکفل | غیرتحت تکفل |
| ۱    | هزینه‌های بستری، جراحی لاپاراسکوپی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و daycare<br>توضیح: اعمال جراحی daycare به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان‌ها به جز زایمان | نفر  | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۲    | هزینه اعمال جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک، ستون فقرات) گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)  | نفر  | ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۳    | هزینه‌های زایمان طبیعی، سزارین   | نفر  | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰           | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۴    | هزینه‌های پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن ام‌آر‌آی، آندوسکوپی، کولونوسکوپی، کولپوسکوپی لارنسکوپی، دانسیتومتری، اکوکاردیوگرافی، سی‌تی‌اسکن، استرس اکو، سیستوسکوپی، انواع آنژیوگرافی به جز چشم و قلب  | نفر  | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰          | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۵    | هزینه‌های مربوط به تست بینایی، تست ورزش، تست آلرژی، تست ریه، تست تنفسی (اسپیرومتری PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولتر مانیتورینگ قلب   | نفر  | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰          | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۶    | جراحی‌های مجاز سرپایی شامل: شکستگی، دررفتگی، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)  | نفر  | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰          | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۷    | هزینه آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت‌های 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   | نفر  | ۸۰۰,۰۰۰              | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۸    | هزینه آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت‌های 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   | نفر  | ۱,۳۰۰,۰۰۰            | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۹    | هزینه‌های دندان پزشکی و هزینه‌های مربوط به ارتودنسی، اسپلنت، دست دندان، (هزینه‌های دندان پزشکی بر اساس تعرفه‌ای محاسبه می‌شود که سالیانه سندیکای بیمه‌گران ایرانی با هماهنگی شرکتهای بیمه تنظیم و به شرکتهای بیمه ابلاغ می‌کنند.   | نفر  | ۱۲,۰۰۰,۰۰۰           | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |
| ۱۰   | تهیه اعضای طبیعی بدن (صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه)  | نفر  | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰          |

| ردیف | نوع تعهدات (طرح ۱)   | واحد | حداکثر تعهدات (ریال)                           | درصد فرانشیز          |          |              |
|------|--|------|--|-----------------------|----------|--------------|
|      |  |      |  | قرارداد               | تحت تکفل | غیر تحت تکفل |
| ۱۱   | سمعک گوش راست و چپ   | نفر  | ۱۰,۰۰۰,۰۰۰                                     | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۲   | هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری، هزینه‌های تشخیص درمانی و دارویی و اعمال جراحی مرتبط ZIFT-IUI-IVF-GLI-T و میکرواینجکشن   | نفر  | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰                                     | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۳   | خدمات اورژانس و ویزیت و دارو، ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت، ویزیت روانپزشک و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری   | نفر  | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰                                     | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۴   | هزینه آروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی و به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد (طبق تعریف وزارت بهداشت)   | نفر  | ۵,۰۰۰,۰۰۰                                      | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۵   | پرداخت هزینه‌های دارو و درمان بیماران خاص صعب‌العلاج مطابق تعریف وزارت بهداشت  | نفر  | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰                                     | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۶   | کاردمانی و گفتار درمانی  | نفر  | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰                                     | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۷   | عینک طبی، عینک طبی و لنز تماس طبی (هر دو سال یکبار)  | نفر  | ۳,۰۰۰,۰۰۰                                      | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۸   | خدمات آزمایشگاهی به غیر از چکاپ شامل: غربالگری، آزمایش‌های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، فیزیوتراپی، انواع رادیوگرافی  | نفر  | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰                                    | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۹   | لیزیک چشم راست، لیزیک چشم راست و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک‌بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد | نفر  | ۱۵,۰۰۰,۰۰۰                                     | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
| ۲۰   | لیزیک چشم چپ، لیزیک چشم چپ و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک‌بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر بیشتر باشد        | نفر  | ۱۵,۰۰۰,۰۰۰                                     | ۱۰                    | ۱۰       | ۱۰           |
|      |  |      | <b>مبلغ حق بیمه قابل پرداخت به ازای هر نفر</b> | <b>ریال ۱,۲۵۰,۰۰۰</b> |          |              |

- توجه: هزینه‌های ویزیت، دارو، دندان پزشکی، پاراکلینیکی (فیزیوتراپی، آزمایشات و ...) بر اساس تعرفه وزارت بهداشت (نظام پزشکی) پرداخت می‌گردد.

# بیمه ایران

## تعهدات طرح ب : بدون دندان پزشکی

| ردیف | نوع تعهدات (طرح ۲)   | واحد | حداکثر تعهدات (ریال) | درصد فرانشیز |          |              |
|------|--|------|----------------------|--------------|----------|--------------|
|      |  |      |                      | قرارداد      | تحت تکفل | غیر تحت تکفل |
| ۱    | هزینه‌های بستری، جراحی لاپاراسکوپی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و daycare<br>تصوره: اعمال جراحی daycare به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان‌ها به جز زایمان | نفر  | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۲    | هزینه اعمال جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک، ستون فقرات) گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)  | نفر  | ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۳    | هزینه‌های زایمان طبیعی، سزارین   | نفر  | ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰          | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۴    | هزینه‌های پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن ام‌آر‌آی، آندوسکوپی، کولونوسکوپی، کولوسکوپی، لارنسکوپی، دانسیتومتری، اکوکاردیوگرافی، سی‌تی‌اسکن، استرس اکو، سیستوسکوپی، انواع آنژیوگرافی به جز چشم و قلب  | نفر  | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰          | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۵    | هزینه‌های مربوط به تست بینایی، تست ورزش، تست آلرژی، تست ریه، تست تنفسی (اسپیرومتری PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار متانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولتر مانیتورینگ قلب   | نفر  | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰          | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۶    | جراحی‌های مجاز سرپایی شامل: شکستگی، دررفتگی، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)   | نفر  | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰          | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۷    | هزینه آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت‌های 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   | نفر  | ۸۰۰,۰۰۰              | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۸    | هزینه آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت‌های 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   | نفر  | ۱,۳۰۰,۰۰۰            | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۹    | تهیه اعضای طبیعی بدن (صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه)  | نفر  | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰        | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |

| ردیف | نوع تعهدات (طرح ۲)   | واحد | حداکثر تعهدات (ریال) | درصد فرانشیز |          |              |
|------|--|------|----------------------|--------------|----------|--------------|
|      |  |      |                      | قرارداد      | تحت تکفل | غیر تحت تکفل |
| ۱۰   | سمعک گوش راست و چپ   | نفر  | ۱۰,۰۰۰,۰۰۰           | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |
| ۱۱   | هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری، هزینه‌های تشخیص درمانی و دارویی و اعمال جراحی مرتبط ZIFT-IUI-IVF-GLI-T و میکرواینجکشن | نفر  | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰           | ۱۰           | ۱۰       | ۱۰           |

|                        |    |    |             |  |  |    |
|------------------------|----|----|-------------|--|--|----|
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰  | نفر  | خدمات اورژانس و ویزیت و دارو، ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت، ویزیت روانپزشک و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری   | ۱۲ |
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۵,۰۰۰,۰۰۰   | نفر  | هزینه آروتز که بلافاصله پس از عمل جراحی و به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد (طبق تعریف وزارت بهداشت)   | ۱۳ |
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰  | نفر  | پرداخت هزینه‌های دارو و درمان بیماران خاص صعب‌العلاج مطابق تعریف وزارت بهداشت  | ۱۴ |
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰  | نفر  | کاردرمانی و گفتار درمانی   | ۱۵ |
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۳,۰۰۰,۰۰۰   | نفر  | عینک طبی، عینک طبی و لنز تماسی طبی (هر دو سال یکبار)   | ۱۶ |
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | نفر  | خدمات آزمایشگاهی به غیر از چکاپ شامل: غربالگری، آزمایش‌های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، فیزیوتراپی، انواع رادیوگرافی  | ۱۷ |
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۱۵,۰۰۰,۰۰۰  | نفر  | لیزیک چشم راست، لیزیک چشم راست و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک‌بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد | ۱۸ |
| ۱۰                     | ۱۰ | ۱۰ | ۱۵,۰۰۰,۰۰۰  | نفر  | لیزیک چشم چپ، لیزیک چشم چپ و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک‌بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد     | ۱۹ |
| <b>۱۱,۱۰۰,۰۰۰ ریال</b> |    |    |             | <b>مبلغ حق بیمه قابل پرداخت به ازای هر نفر</b> |  |    |

توجه: هزینه‌های ویزیت، دارو، دندان پزشکی، پاراکلینیکی (فیزیوتراپی، آزمایشات و ...) بر اساس تعرفه وزارت بهداشت (نظام پزشکی) پرداخت می‌گردد.

۱۳۱۴

# بیمه ایران