



ردیف	عنوان پوشش ( * فرانشیز کلیه موارد ۱۰٪ می باشد )	تعدادات طرح نقره ای (ریال)	تعدادات طرح طلایی (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود ، آرتیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن سقوط یا برخورد شی ، سوختگی و جراحی ترمیمی ناشی از آن ، رادیوتراپی ، شیمی درمانی ، عروق کرونر ، گامانایف و دیسک و ستون فقرات	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	جبران هزینه های اعمال جراحی مغز و اعصاب (به استثنای دیسک ستون فقرات ) قلب پیوند کلیه، ریه، کبد و مغز استخوان با احتساب بند بستری	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	جبران هزینه های نازایی و ناباروری ، کورتاژ اعمال جراحی مرتبط IUI T ziftT GIFT . میکرواینجکشن ، IVF	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	رفع عیوب انکساری دو چشم (لیزیک): نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل میبایست قدر مطلق بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به اضافه نصف آستیگمات) به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد).	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	پاراکلینیکی گروه اول: جبران هزینه های سونوگرافی انواع رادیوگرافی، آرتیوگرافی عروق محیطی ماموگرافی رادیوتراپی انواع اسکن سی تی اسکن ، آندوسکوپی ام ار ای و استرس ، اکو دانستومتری آرتیوگرافی چشم . سونوگرافی جمعا به مبلغ	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰
	پاراکلینیکی گروه دوم شامل: جبران هزینه های انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل اکو کاردیوگرافی انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش، آنالیز بیس میکرو EECPP نیت تست ، خدمات تنفسی شامل (اسپرومتری و PFT) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG:NCV) الکترو اسفالوگرافی و خدمات تشخیصی پورودینامیک و پرتویز شکی چشم ، اینیمتری، پنتاکم، شنوایی سنجی جمعا به مبلغ		
	جبران هزینه های جراحی مجاز سریایی شامل ختنه شکستگیها کرایوتراپی اکسیژن یون ، لیوم، بخیه، تخلیه کیست لیزر درمانی و گچ گیری جمعا به مبلغ		
۷	خدمات آزمایشگاهی آزمایش باتولوژی رادیولوژی نوار قلب (به استثنای چکاپ دوره ای و غربالگری بارداری) تست الرژیک در سقف پاراکلینیکی	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	جبران هزینه های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات زنتیک جنین در سقف پاراکلینیکی	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۹	جبران هزینه فیزیوتراپی ، گفتار درمانی ، کاردرمانی در سقف پاراکلینیکی (ارائه قبض دستگاه POS برای دریافت خدمات فیزیوتراپی ، کاردرمانی و گفتار درمانی الزامی می باشد)	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های ویزیت و خدمات اورژانسی در موارد غیر بستری و دارو مصرفی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً "مازاد بر سهم بیمه گر اول (ارائه قبض دستگاه POS برای دریافت هزینه دارو الزامی می باشد)	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۱	دندان پزشکی (به استثنای ایمپلنت ، ارتودنسی ، جراحی لثه ، دندان مصنوعی و دندانپزشکی والدین و بازنشستگان) (پرداخت هزینه ها بر اساس تعرفه مصوب سندیکای بیمه گران ایران میباشد.) (ارائه قبض دستگاه POS برای دریافت خدمات دندانپزشکی الزامی می باشد)	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های عینک طبی یا لنز تماسی ملبسی با تجویز پزشک و یا اپتومتریست هر دو سال یکبار (ارائه قبض دستگاه POS برای دریافت هزینه عینک و لنز طبی الزامی می باشد)	۶.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	جبران هزینه سمعک	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های آمبولانس در داخل شهر به مشروط به بستری شدن	۸.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۵	جبران هزینه های آمبولانس بین شهری مشروط به بستری شدن	۸.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰

مبلغ حق بیمه برای یکسال به تفکیک سن (بر حسب ریال)

شرح / طرح	طرح نقره ای			طرح طلایی		
	۶۰ تا ۷۰ سال	۷۰ تا ۷۱ سال	۷۱ سال به بالا	۶۰ تا ۷۰ سال	۷۰ تا ۷۱ سال	۷۱ سال به بالا
حق بیمه نفر اصلی	۷۵.۴۲۰.۰۰۰	۱۱۲.۳۳۰.۰۰۰	۱۴۹.۲۴۰.۰۰۰	۱۵۶.۷۶۰.۰۰۰	۲۰۸.۴۸۰.۰۰۰	۲۰۸.۴۸۰.۰۰۰
حق بیمه سایر نفرات	۷۳.۸۲۰.۰۰۰	۱۱۰.۷۳۰.۰۰۰	۱۴۷.۶۴۰.۰۰۰	۱۵۵.۱۶۰.۰۰۰	۲۰۶.۸۸۰.۰۰۰	۲۰۶.۸۸۰.۰۰۰

سر مایه بیمه عمر و حادثه گروهی (برای نفر اصلی)

فوت به هر علت (تا ۷۰ سال تمام)	۳۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال	فوت و نقص عضو از کارافتادگی بر اثر حادثه (تا ۷۵ سال تمام)	۳۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
--------------------------------	------------------	---	------------------

مدارک مورد نیاز ثبت نام

تاریخ قرارداد ۱۴۰۲/۱۱/۰۱ الی ۱۴۰۳/۱۱/۰۱

ارائه اصل و تصویر کارت نظام پزشکی در زمان ثبت نام و دریافت خدمات و کپی صفحه اول دفترچه بیمه مرتبط با بیمه گذار برای کلیه کارکنان و کارمندان الزامی می باشد. ۲- کپی کارت ملی و شناسنامه نفر اصلی + کپی کارت ملی و شناسنامه نفرت تحت تکفل، ۳- یک قطعه عکس ۴\*۳ نفر اصلی، ۴- شماره شبا حساب نفر اصلی ( جهت واریز هزینه های درمان)، ۵- کپی کارت دانشجویی برای پسران تحت تکفل بالای ۱۸ سال تا ۲۲ سال و برای دانشجویان پزشکی تا ۲۵ سال

\*دوره انتظار نفرت جدید برای بند زایمان ۶ ماه و برای بیماری های فتق، لوزه، گواتر، انواع سل، صرع، پروستات، پولیپ، دیسک ستون فقرات، انحراف بینی، انواع کیست، هیستریکتومی، سیتوسل و رکتوسل، جراحی کلیه، ماستوئیدکتومی کاتراکت، جراحی های قلبی و عروقی، دیابت (به استثناء موارد اورژانس که منجر به بستری شدن در بخش ICU و CCU گردد به تأیید پزشک معتمد بیمه گر) ۳ ماه می باشد

**\*فهرست اعمال غیر مجاز در مطب**

- کلیه اعمالی که با بیهوشی عمومی توام باشد.
- اعمالی که برای اجرای آن بازکردن حفره شکمی ضروری باشد (از جمله انواع فتق ها)
- اعمال جراحی روی استخوان های بزرگ و طویل بدن
- اعمال جراحی داخل قفسه صدری، کاتتریسم قلب و عروق
- اعمال روی عضلات، اوتار، اعصاب و عروق مگر در مواقع اورژانس
- اعمال جراحی داخل دستگاه تناسلی و ادرار زن و مرد، گذراندن فورسپس و زایمان های غیر طبیعی و طبیعی
- کلیه اعمال جراحی روی ستون فقرات و مغز و نخاع و جمجمه
- اعمال جراحی وسیع استخوان های فک و صورت و داخل حلق (از جمله شکاف کام و لب شکری، لوزتین و سینوس ها)
- بیوپسی انساج داخل مری، تراشه، برونش ها، روده ها، مثانه، کبد و طحال.
- عمل کاتاراکت، گلوکوم، پارگی شبکیه، تومورهای حفره چشم و استرابیسم چشم.
- عملیات وسیع گوش میانی و داخلی از قبیل تمپاتوپلاستی و...
- (Open reduction) عمل جراحی استنوسنتز در شکستگی فکین
- بیرون آوردن کیست و تومورهای عمیق استخوانی فکین
- رزکسیون فک
- رزکسیون کندیل فک
- رزکسیون زیان
- عمل جراحی باز در آرچ زیگما
- جراحی بریدن و برداشتن غده بزاقی
- جا انداختن در رفتگی قدیمی مفصل گیجگاهی - فکی
- عمل جراحی روی عصب دندان - تحتانی
- بیرون آوردن ریشه قدیمی و جسم خارجی از سینوس که مستلزم جراحی سینوس است.