

جهت ارائه به گروه های ۳۰ تا ۵۰ نفر

* طرح های درمان تکمیلی :

طرح ۶	طرح ۵	طرح ۴	طرح ۳	طرح ۲	طرح ۱	عنوان پوشش
(سقف تعهدات (ریال)	(سقف تعهدات (ریال)	(سقف تعهدات (ریال)	(سقف تعهدات (ریال)	(سقف تعهدات (ریال)	(سقف تعهدات (ریال)	
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی، دیسک ستون فقرات گامانایف، جبران هزینه های شیمی درمانی به شرط بستری شدن، رادیوتراپی و انواع سنگ شکن برای هر نفر
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	اعمال جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) و گامانایف، قلب، پیوند ریه کبد، کلیه و مغز استخوان برای هر نفر با احتساب بند یک
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرو اینجکشن و IVF
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع اندوسکوپی اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، ام.آر.آی، دانسیتومتری، تست پاپ اسمیر، انواع اکو، اکو چشم
۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های تست ورزش، نوار عضله، عصب، مغز، نوار مثانه، تست تنفسی، انواع تست های آلرژی، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، کاردرمانی، نوار گوش، پنتاکم
۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه جراحی های مجاز سرپائی، مانند شکسته بندی گچ گیری بخیه، ختنه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست لیزر درمانی در آوردن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن برداشتن خال و زگیل، تزریقات داخل مفصلی ساکشن و شستشوی گوش، کشیدن بخیه، باز کردن گچ آتل بندی
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	در سقف پارا ۱	در سقف پارا ۱	در سقف پارا ۱	جبران هزینه های آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی ژنتیک پزشکی و آزمایشات مربوط به تشخیص ناهنجاری های جنینی و غربالگری (باستثناء چکاپ) فیزیوتراپی، کایروپراکتیک، رادیولوژی و نوار قلب، آمینوستنتر
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری دید دو چشم به میزان ۳ دیوپتر و بیشتر برای هر دو چشم
۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	-	-	-	ویزیت
۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	-	-	-	دارو
۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	-	-	-	عینک
۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس داخل شهری
۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس بین شهری

جهت ارائه به گروه های بالای ۵۰ نفر

* طرح های درمان تکمیلی:

طرح ۶	طرح ۵	طرح ۴	طرح ۳	طرح ۲	طرح ۱	عنوان پوشش
سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی، دیسک ستون فقرات گامانایف، جبران هزینه های شیمی درمانی به شرط بستری شدن، رادیوتراپی و انواع سنگ شکن برای هر نفر
۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	اعمال جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) و گامانایف، قلب، پیوند ریه کبد، کلیه و مغز استخوان برای هرنفر با احتساب بند یک
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IVF، ZIFT، ITS، JUI، میکرو اینجکشن و GIFT.
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع اندوسکوپی اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، ام.آر.آی، دانسیتومتری، تست پاپ اسمیر، انواع اکو، اکو چشم
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های تست ورزش، نوار عضله، عصب، مغز، نوار مغانه، تست تنفسی، انواع تست های آلرژی، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، کاردرمانی، نوار گوش، پنتاکم
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه جراحی های مجاز سرپائی، مانند شکسته بندی گچ گیری بخیه، ختنه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست لیزر درمانی در آوردن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن برداشتن خال و زگیل، تزریقات داخل مفصلی ساکشن و شستشوی گوش، کشیدن بخیه، باز کردن گچ آتل بندی
در سقف پارا ۱	در سقف پارا ۱	در سقف پارا ۱	در سقف پارا ۱	در سقف پارا ۱	در سقف پارا ۱	جبران هزینه های آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی ژنتیک پزشکی و آزمایشات مربوط به تشخیص ناهنجاری های جنینی و غربالگری (باستثناء چکاپ) فیزیوتراپی، کایروپراکتیک، رادیولوژی و نوار قلب، آمینوسنتز
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری دید دو چشم به میزان ۳ دیوپتر و بیشتر برای هر دو چشم
۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس داخل شهری
۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس بین شهری

جهت ارائه به گروه های بالای ۵۰ نفر

* طرح های درمان تکمیلی:

طرح ۱۲	طرح ۱۱	طرح ۱۰	طرح ۹	طرح ۸	طرح ۷	عنوان پوشش
سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	سقف تعهدات (ریال)	
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی، دیسک ستون فقرات گامانایف، جبران هزینه های شیمی درمانی به شرط بستری شدن، رادیوتراپی و انواع سنگ شکن برای هر نفر
۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	اعمال جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) و گامانایف، قلب، پیوند ریه کبد، کلیه و مغز استخوان برای هرنفر با احتساب بند یک
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرو اینجکشن و IVF
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع اندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، ام.آر.آی، دانسیتومتری، تست پاپ اسمیر، انواع اکو، اکو چشم
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های تست ورزش، نوار عضله، عصب، مغز، نوار مثنه، تست تنفسی، انواع تست های آلرژی، شنوایی، سنجی، بینایی، سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، کاردرمانی، نوار گوش، پنتاکم
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه جراحی های مجاز سرپائی، مانند شکسته بندی گچ گیری بخیه، ختنه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست لیزردرمانی در آوردن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، برداشتن خال و زگیل، تزریقات داخل مفصلی ساکشن و شستشوی گوش، کشیدن بخیه، باز کردن گچ آتل بندی
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی ژنتیک پزشکی و آزمایشات مربوط به تشخیص ناهنجاری های جنینی و غربالگری (باستثناء چکاپ) فیزیوتراپی، کایروپراکتیک، رادیولوژی و نوار قلب، آمینوسنتز
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری دید دو چشم به میزان ۳ دیوپتر و بیشتر برای هر دو چشم
۶,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	ویزیت
۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	دارو
۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	عینک
۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس داخل شهری
۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس بین شهری