

ماده ۶) - تعهدات بیمه گر:

بیمه گر در ازاء انجام تعهدات بیمه گزار متعهد است هزینه تشخیصی - درمانی بیمه شدگان را مطابق شرایط ذیل جبران نماید .

ردی ف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات	فرانشیز
۱	جبران هزینه‌های بستری ، جراحی و اعمال جراحی Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان کمتر از ۱۰ سال و یا بیشتر از ۷۰ سال (مطابق آیین نامه ۹۹)	بدون سقف	۵٪
۲	جبران هزینه های شیمی درمانی ، رادیوتراپی و اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند کلیه ، پیوند کبد ، پیوند ریه ، پیوند مغزاستخوان و آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز	بدون سقف	۵٪
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	بدون سقف	۱۵٪
۴	جبران هزینه درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ، IUI ، Gift، Zift، میکرواینجکشن و Ivf	بدون سقف	۱۵٪
۵	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد .سقف تعهدات برای هر دو چشم	بدون سقف	۱۵٪
۶	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل : انواع رادیوگرافی ، سونوگرافی،ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی ، اکو کاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، آنالیز پیس میکر ، EECPT، تیلیت تست ، استرس اکو ، دانسیتومتری ، سنجش تراکم استخوان ، آنژیواسکن قلب و اکوی چشم ، پزشکی هسته ای ( اسکن های هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) .	بدون سقف	۱۵٪

۱۵٪	بدون سقف	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی مانند (اسپیرومتری و PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب MCV، نوار مغز EEG، خدمات تشخیصی یوروداینامیک، نوار مثنانه (سیستومتری یا سیستوگرام) شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، هولتر فشار خون، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی، آنژیوگرافی چشم، پنتاکم چشم، پریمتری چشم، بیومتری، پاکی متری، خدمات تشخیصی قلبی و عروق شامل انواع الکترو کاردیوگرافی، نوار قلب.	۷
۱۵٪	بدون سقف	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپائی مانند شکستگی، در رفتگی، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، گچ گیری، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۸
۱۵٪	بدون سقف	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه سوم و چهارم: انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی به استثناء چکاپ، شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست آلرژیک، ناهنجاریهای جنین، تست های غربالگری شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	۹
۱۵٪	بدون سقف	جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه پنج شامل: فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کارد درمانی (OT)، طب سوزنی، کایروپراکتیک، لیزر تراپی (پرتوان و کم توان) مکننت تراپی	۱۰
۱۵٪	بدون سقف	جبران هزینه های ویزیت (طبق تعرفه های بخش خصوصی) و داروهای ایرانی، خارجی، مکمل و تقویتی مشروط به تجویز پزشک متخصص و براساس فهرست دارویی کشور مازاد بر سهم بیمه گر پایه به استثنای مواردی که جنبه زیبایی دارد	۱۱
۱۵٪	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماس طبی با تجویز چشم پزشک متخصص	۱۲
۱۵٪	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران خدمات دندان پزشکی شامل کشیدن، ترمیم، درمان ریشه، جرم گیری و بروساژ، روکش و جراحی لثه (به استثنای جراحی زیبایی) برای هر نفر بیمه شده	۱۳
۱۵٪	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه خرید سمعک صرفاً برای ۱۰۰۰ نفر به استثنای دانش آموزان که از محل بیمه دانش آموزی پیش بینی شده است (بر اساس سهمیه تخصیصی به هر استان)	۱۴

۱۵	هزینه تهیه اروتز ( طبق تعرفه وزارت بهداشت ) تامین اعضای طبیعی و مصنوعی ، ویلچر ، واکر و عصا که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر	بدون سقف	%۱۵
۱۶	هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی -درمانی طبق دستور پزشک معالج	داخل شهری	%۱۵
		بین شهری	%۱۵
حق بیمه ماهانه هر نفر بیمه شده		۳/۹۵۰/۰۰۰ ریال	