

ردیف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات	فرانشیز
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی و اعمال جراحی Day Care، در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود،	بدون سقف	۱۵٪
۲	جبران هزینه‌های شیمی درمانی، رادیو تراپی و اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، کامانایف، پیوند کبد، کلیه، ریه، مغز استخوان،	بدون سقف	۱۵٪
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵٪
۴	جبران هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط: JUI, Zift, Gift.	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵٪
۵	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، آستیگماتیک یا مجموع قدرمطلق نقص بینایی هر چشم ۳	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵٪
۶	جبران هزینه‌های 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	بدون سقف	۱۵٪
۷	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی مانند (اسپیرومتری و RFT)، نوار عضله، EMG، نوار عصب MCV، نوار مغز EEG، خدمات تشخیصی یوروداینامیک، نوار مئانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، هولتر فشار خون، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی، آنژیوگرافی چشم،	بدون سقف	۱۵٪
۸	جبران هزینه‌های اعمال جراحی سرپایی مانند شکستگی، در رفتگی، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن‌یون، لیپوم، بیوپسی،	بدون سقف	۱۵٪
۹	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه سوم و چهارم: انواع خدمات آزمایش‌های تشخیصی پزشکی به استثناء چکاپ، شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست آلژیک، ناهنجاری‌های جنین، تست‌های	بدون سقف	۱۵٪
۱۰	جبران هزینه‌های پاراکلینیکی گروه پنج شامل: فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کاردرمانی، طب سوزنی،	بدون سقف	۱۵٪
۱۱	جبران هزینه‌های ویزیت (طبق تعرفه‌های بخش خصوصی) و داروهای ایرانی، خارجی، مکمل و تقویتی	بدون سقف	۱۵٪
۱۲	جبران هزینه خرید عینک طبی یا لنز تماس طبی با تجویز پزشک متخصص	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۵٪
۱۳	جبران هزینه خدمات دندان پزشکی شامل کشیدن، ترمیم، درمان ریشه، جرم‌گیری و بروساژ،	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵٪
۱۴	جبران هزینه خرید سمعک صرفاً برای ۱۰۰۰ نفر به استثنای دانش‌آموزان که از محل بیمه دانش‌آموزی پیش‌بینی شده است.	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵٪
۱۵	هزینه تهیه اروتز (تعرفه وزارت بهداشت)، تامین اعضای طبیعی و مصنوعی، ویلچر، واکر و عصا	بدون سقف	۱۵٪
۱۶	هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه‌شده در مراکز درمانی	بدون سقف	۱۵٪
۱۷	حق بیمه ماهانه هر نفر بیمه‌شده با فرانشیز ۱۵ درصد در کلیه تعهدات	ریال ۲,۷۵۰,۰۰۰	