

## طرح بیمه: سلامت همگانی فرانشیز ۳۰٪

ردیف	شرح	طرح همگانی	فرانشیز	توضیحات
۱	پرداخت هزینه های بیمارستانی و اعمال جراحی (به استثناء زایمان)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	شامل هزینه های بستری و جراحی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل دیسک ستون فقرات، گامانایف، شیمی درمانی، رادیوتراپی و انواع سنگ شکن، به شرط بستری شدن در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود یا day care (بیشتر از ۶ ساعت) پروتز حین عمل جراحی. کاشت حلزون و تعویض مفصل. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان
۲	افزایش سقف تعهدات جراحی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	شامل اعمال جراحی سرطان، قلب، مغزو اعصاب مرکزی نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، پیوند کلیه، ریه، کبد و مغز استخوان. اوزون تراپی. تعهدات این بند با احتساب بند (۱) می باشد. صرفاً تزریق سلولهای بنیادی (به استثناء تزریق های زیبایی)
۴	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	سونوگرافی (به استثناء سونوگرافی ناهنجاری های جنین و غربالگری)، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیو گرافی، استرس اکو، ام آر آی، دانسیتو متری (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی - پنتاکم - فوندوسکوپی - کانواسکن - انتروپیون - پاکیمتری و کلیه تستهای بینایی سنجی - ICG-IOL master-HRT انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی
۵	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	۱,۵۰۰,۰۰۰	۳۰	شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و آنژیو گرافی چشم. تست خواب - تمپانومتري - بادی باکس - پلتیسموگرافی - ارگواسپیرومتری - رینوماتومتري تیلت PFT - برونکوگرافی و تست متاکولی
۶	هزینه جراحی های مجاز سرپایی	۱,۵۰۰,۰۰۰	۳۰	مانند شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثناء رفع عیوب دید چشم) بیوپسی، شستشوی گوش، برداشتن خال، زگیل و میخچه (در موارد غیر زیبایی)، خارج نمودن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، تزریقات داخل مفصلی، انواع تزریقات، سرم تراپی، اکسیژن تراپی، پانسمان، پالس اکسی متری، سوراخ کردن گوش - درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و سایر موارد مشابه در مطبو مراکز بهداشتی - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل تزریقات و تعویض پانسمان - اف ان ای تیروئید و سینه - بیوپسی مغز استخوان - تزریق اوستین و پونکسیون مایع نخاع و کمری - سیتولوژی - تست های ارزیابی پیس میکر -
۷	هزینه خدمات آزمایشگاهی	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۰	شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی به استثناء چکاپ و آزمایشات مربوط به ناهنجاری های جنین، انواع رادیوگرافی، پزشکی هسته ای، UBT، یدتراپی، نوار قلب، فیزیو تراپی، تست پاپ اسمیر، بازتوانی قلبی، کایروپراکتیک آمینو سنتز. توانبخشی کایروپراکتیک - مگنت تراپی - لیزر درمانی
۸	جبران هزینه های آمبولانس داخل شهری	۸۰۰,۰۰۰	۳۰	هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده می گردد
۹	جبران هزینه های آمبولانس خارج شهری	۱,۳۰۰,۰۰۰	۳۰	هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده می گردد