



## طرح VIP

ردیف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز اصلی و تبعی
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی بیمارستان و مطب)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، تعویض مفصل، اوزون تراپی، پروتز داخل بدن در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد با تایید پزشک معتمد بیمه گر ( به استثناء زیبایی )، کاشت حلزون و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تزریق آواستین، تست خواب	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۲	تبصره : اعمال جراحی Day Care به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۳	هزینه اعمال جراحی اصلی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان، آنژیوپلاستی عروق کرونری و عروق داخل مغز، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان جراحی سرطان با احتساب بند (۱)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۴	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
۵	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و مرتبط دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI, Gift, Zift, میکرواینجکشن، Ivf (در مطب یا مراکز درمانی)	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰٪
	<p><b>پاراکلینیکی تجمیعی:</b></p> <p><b>هزینه پاراکلینیکی گروه اول</b> انواع گرافی شامل انواع سونوگرافی، رادیوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیوگرافی، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی، پنتاکم، فوندوسکوپی، کانفواسکن، پاکیمتری، کلیه تستهای بینایی سنجی - ICG, IOL MASTER-HRT, انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی، هزینه های پزشکی هسته ای، کولونوسکوپی، انواع اکو، ارب اسکن، بررسی یورو دینامیک، الکترومیوگرافی، انتروپیون، NST، بیوفیدبک، کایروپراکتیک، نوروفیدبک، ERCP, RTMS</p> <p><b>هزینه پاراکلینیکی گروه دوم</b> شامل هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) با سوزن، نوار مغز (EEG)، نوار قلب، EEC - نوار چشم، گوش، نوارمنا (سیستومتری یا سیستوگرام)، EEC کلیه تستهای شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونکوگرافی و تست متاکولین بررسی اثر بینایی، تست و ارزیابی پیس میکر، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم - نمونه برداری پاپ اسمیر - هیدروتراپی، ماساژ تراپی</p> <p><b>انواع هزینه جراحیهای مجاز سرپائی</b> شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) که جنبه درمانی داشته باشد ( به استثناء زیبایی)، بیوپسی، شستشوی گوش، برداشتن خال (در صورتیکه جنبه زیبایی نداشته باشد)، زگیل و میخچه، خارج نمودن جسم خارجی از بدن، کشیدن ناخن، اکسیژن تراپی، اکسیژن هایپر، پانسمان، پالس اکسی متری، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل : تزریقات و تعویض پانسمان، اف ان ای تیروئید و سینه، بیوپسی مغز استخوان، پونکسیون مایع نخاع و کمری EOG تزریق داخل مفصل (تزریق و دارو)، طب سنتی (حجامت، فصد خون، طب سوزنی و ...)</p> <p><b>هزینه های خدمات آزمایشگاهی</b> شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی و درمانی، سیتولوژی، انواع رادیوگرافی، UBT، یدتراپی، نوار قلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی، لیزر درمانی -</p>		



		پاپ اسمیر، بازتوانی قلبی، آمینو سنتز (پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، NIPT، PRP، لنفو تراپی، فیزیوتراپی <b>هزینه پاراکلینیکی گروه پنجم شامل</b> گفتار درمانی، کاردرمانی و رفتار درمانی و روان درمانی، مشاوره های پزشکی و روانپزشکی
۱۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم مانند انواع تزریق درون چشمی مانند آلیا و تایلیا، فمتو، لیزیک، لازک و ... در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر قبل از انجام عمل درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، برای هر چشم
۱۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های ویزیت شامل: کارشناس تغذیه، ماما، کارشناس ارشد، پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص، روان پزشک هزینه دارو و خدمات اورژانس (انواع تزریقات - سرم تراپی و ...) براساس فهرست داروهای مجاز کشور مازاد بر سهم بیمه گر پایه، پرداخت هزینه دارو طبق فارماکوپه ایران برای داروهایی که معادل ایرانی دارند، داروی خارجی بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه و یا ارائه مستندات لازم جهت مصرف داروی خارجی با کسر ۳۰ درصد فرانشیز، انواع مکمل و ویتامین در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه و یا ارائه مستندات لازم
۱۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	خدمات دندانپزشکی (براساس آخرین تعرفه مصوب هیئت وزیران در بخش خصوص)، ایمپلنت، ارتودنسی، جراحی لثه و ...
۱۰٪	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی
۱۰٪	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس داخل شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد
۱۰٪	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس خارج شهری و سایر فوریت های پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد
۱۰٪	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	بیماریها و ناهنجاریهای جنین شامل (سونوگرافی و آزمایش ناهنجاریهای جنین و غربالگری و پرداخت آزمایش CELL FREE DNA با تایید کمیسیون پزشکی)
۱۰٪	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های درمانی و دارو بیماری های خاص تزریقی و خوراکی (شامل: هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، انواع پیوند ها و بیماری های صعب العلاج، انواع سرطان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، MS، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هپاتیت، آلزایمر، بیماری های خود ایمنی، پمفیگوس، ولوپوس و بیماریهای ضعف عضله، ALS,MLS بیماریهای پوستی پسوریازیس
۱۰٪	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	تهیه اعضای طبیعی طبق تعرفه انجمن مربوطه
۱۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه ارتوز قبل و بعد عمل شامل: قوزبند، مچ بند، آرنج بند، شصت بند، شانه بند، گردن بند، از اعمال جراحی با تایید پزشک معتمد بیمه گر، کفش و کفی طبی و پد پاشنه با ارائه اسکن پا، عصا، ویلچر، تشک مواج و تخت طبی با تجویز پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر، جوراب واریس با تجویز پزشک قلب و عروق، کمر بند نرم و سخت با تجویز پزشک متخصص و دست دندان مصنوعی و ...
۱۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	سمعک بشرط تجویز پزشک متخصص گوش و حلق بینی و فاکتور معتبر و تایید پزشک معتمد بیمه گر

\*\*تبصره ۱: در طرح VIP داروهای شیمی درمانی از بند بستری قابل پرداخت بوده و در صورت پر شدن سقف از بند جراحی های تخصصی بند مضاعف (بند ۲) پرداخت می گردد.

\*\*تبصره ۲: برای ایثارگران معزز جدول تعهدات فوق با فرانشیز صفر درصد و بدون سقف (به جز دندانپزشکی بدون فرانشیز و عینک بدون فرانشیز) خواهد بود.