



طرح نقره ای

ردیف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز اصلی و تبعی
۱	جبران هزینه های 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 سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care، تزریق آواستین، تست خواب 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	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۲	هزینه های بیمارستانی شامل اعمال جراحی اصلی تخصصی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان جراحی سرطان با احتساب بند (۱)	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۳	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۴	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)	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۵	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل انواع رادیوگرافی - انواع آنژیوگرافی (بجز چشم و قلب) انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیو 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، بیوفیریک، کایروپراکتیک، نوروفیریک، RTMS	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۶	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار قلب، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) با سوزن، نوار مغز (EEG)، نوار چشم، EECP، گوش، نوارمthane (سیستومتری یا سیستوگرام)، EEC- کلیه تستهای شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و... هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونکوگرافی و تست متاکولین بررسی اثر بینایی، بینایی سنجی، آنژیو گرافی چشم - تست و ارزیابی پیس میکر - نمونه برداری پاپ اسمیر	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۷	هزینه جراحیهای مجاز سرپائی شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، 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 که 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)	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪
۸	هزینه های خدمات آزمایشگاهی 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، پاپ اسمیر، باز توانی قلبی، آمینو سنتز (پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، لنفو تراپی	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰٪



۲۰٪	۳۵/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر قبل از انجام عمل درجه نزدیک‌بینی، 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	۹
۲۰٪	۱/۵۰۰/۰۰۰	جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی	۱۰
۲۰٪	۷/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس داخل شهری و سایر فوریت‌های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می‌گردد	۱۱
۲۰٪	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس خارج شهری و سایر فوریت‌های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می‌گردد	۱۲
۲۰٪	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	بیماریها و ناهنجاریهای جنین شامل (سونوگرافی و آزمایش ناهنجاریهای جنین و غربالگری و پرداخت آزمایش CELL FREE DNA با تایید کمیسیون پزشکی)	۱۳
۲۰٪	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	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	۱۴
۲۰٪	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	تهیه اعضای طبیعی بدن طبق تعرفه انجمن مربوطه	۱۵
۲۰٪	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه اروتز قبل و بعد عمل شامل : قوزبند، مچ بند، آرنج بند، شصت بند، شانه بند، گردن بند، بعد از اعمال جراحی با تایید پزشک معتمد بیمه گر، کفش و کفی طبی و پد پاشنه با ارائه اسکن پا، عصا، ویلچر، تشک موج 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	۱۶
۲۰٪	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	سمعک بشرط تجویز پزشک متخصص گوش و حلق بینی و فاکتور معتبر و تایید پزشک معتمد بیمه گر	۱۷
۲۰٪	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	گفتاردرمانی، کار درمانی، رفتار درمانی، روانپزشکی، مشاوره های پزشکی و روانپزشکی	۱۹
۱۰٪	۱/۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	افزایش سقف تعهد بیمارستانی (عمومی و تخصصی) تا سقف دو برابر و به میزان ۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جهت یک درهزار جمعیت در مجموع قرارداد های VIP، طلایی و نقره ای با اعلام کتبی بیمه گزار	۲۰
۱۰٪	۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰	افزایش سقف تعهد نازایی و ناباروری تا سقف دو برابر و به میزان ۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جهت تعداد ۱۵ نفر با اعلام کتبی بیمه گزار	۲۱
۰	بدون سقف	جبران هزینه مربوط به بستری، سرپایی، آزمایشات، تصاویر و تست ها (بندهای ۸،۶،۵)، دارو و ویزیت بیماران خاص و صعب العلاج (برای ۶۰ نفر) در مجموع قراردادهای VIP، طلایی و نقره ای با اعلام کتبی بیمه گزار	۲۲

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