

طرح همگانی

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 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 ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۲	هزینه های بیمارستانی اعمال جراحی اصلی شامل اعمال جراحی 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)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪
۳	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل انواع سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوگرافی، سونو غربالگری، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، ام آر آی، انواع آنژیو، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی، انواع آنژیوگرافی (بجز چشم قلب) 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، انتروپپون		
۴	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل انواع آندوسکوپی، انواع اکو، هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار قلب تست و ارزیابی پیس میکر، EECF، نوار عضله (EMG)، نوارعصب با سوزن (NCV)، نوارمغز (EEG)، نوار چشم، گوش، نوارمناهی (سیستومتری یا سیستموگرام)، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم و کلیه تستهای شنوایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون، تمپانومتری، بادی باکس، پلتیسموگرافی، ارگواسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونکوگرافی و تست متاکولین بررسی اثر بینایی، بینایی سنجی، آنژیو گرافی چشم		
۵	هزینه جراحیهای مجازسرپائی شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) که جنبه درمانی داشته باشد (به استثناء زیبایی)، بیوپسی، شستشوی گوش، برداشتن خال(در صورتکی 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)- نمونه برداری پاپ اسمیر،		
۶	هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی و درمانی، سیتولوژی، انواع رادیوگرافی، UBT، یدتراپی، نوارقلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی، لیزردرمانی، پاپ اسمیر، بازتوانی قلبی، آمینو سنتز (پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، آزمایشهای غربالگری		
		۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰٪



۳۰٪	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۷
		هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و مرتبط دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط Gift,Zift, JUI، میکرواینجکشن، Ivf (در مطب یا مراکز درمانی)	
۳۰٪	۵/۰۰۰/۰۰۰	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 می گردد	۸
۳۰٪	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	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 می گردد	۹