

ردیف	جدول تعهدات خسارت درمان تکمیلی قرارداد سال ۱۴۰۲ - ۱۴۰۳ (براساس نرخ های اعلامی بیمه مرکزی)		اصلی (۱)	(۲)
			۸,۳۰۰,۰۰۰ ریال	۱۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱	جبران هزینه های اعمال جراحی مغز و اعصاب، ستون فقرات، قلب، پیوند کلیه، کبد، ریه و مغز استخوان و درمان طبی کلیه هزینه های مرتبط با انواع بیماری های پاندمی نظیر کرونا و ... کلیه خدمات بیمارستانی که در کتاب cpt ارزش نسبی قابل پرداخت است		نامحدود	نامحدود
۲	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، آنژیوگرافی قلب و سنگ شکن کلیه در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، گامانایف، رادیوتراپی، کورتاژ تخلیه ای، جبران هزینه فمتو در جراحی های کاتاراکت و فیکو و آب مروارید، پگ آنژیوگرافی کلیه خدمات بیمارستانی که در کتاب cpt ارزش نسبی قابل پرداخت است		نامحدود	نامحدود
۳	جبران هزینه های درمانی و دارو بیماری های خاص (بیماری های صعب العلاج، شیمی درمانی، ام اس و بیماری های خاص) شامل هموفیلی، انواع تالاسمی، دیالیز مزمن، پیوند کلیه و بیماری های صعب العلاج) شامل انواع سرطان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هپاتیت و داروهای مرتبط با درمان و ویروس کرونا نظیر رمدرسیور، فاوپیپیراویر، بیماری های اوتیسم و اختلالات رشد، فلج مغزی، ...		نامحدود	نامحدود
۴	جبران هزینه های مربوط به بستری اعصاب و روان		از محل تعهدات بند ۲	از محل تعهدات بند ۲
۵	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین		۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	نامحدود
۶	جبران هزینه های مربوط به نازایی اعم از دارو و اعمال مرتبط با آن		از محل بند زایمان	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، سی تی، آنژیوگرافی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، ادیومتری، هولتومانیوتورینگ، دیالیز، اکوکاردیوگرافی، کایروپرکتیک، فوندوسکوپی، آنژیواسکن، پزشکی هسته ای، هزینه پت اسکن، تست متاکولین، پنتاکم، جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست ABI قلب اسپیرومتری، آزمایشگاه، رادیولوژی، طب هسته ای، فیزیوتراپی، نوار قلب، تست آلرژی، سنجش تراکم استخوان، بیوپسی، آنژیوگرافی چشم، اپتومتری، نوار گوش، اکو چشم، انواع تست تنفسی، آمینوستتر، پریمتری، پاکومتری، تست پاپ اسمیر، مانومتری، ایمونوتراپی آلرژی، بازتوانی قلبی و تست تیلت، طرح گفتار درمانی و کار درمانی (ذهنی و جسمی)، نوروفیدبک و بیوفیدبک، صوت درمانی و اوزون تراپی (در صورت تایید پزشک معتمد بیمه)، هزینه PRP زانو (با تایید پزشک معتمد بیمه) و چشم و... و مگنت تراپی، و دیالیز		۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر (لیزیک، لازک، فمتولیزیک و ...)		۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه های آمبولانس درون شهری از محل بند بستری (به شرط بستری)		۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
	جبران هزینه های آمبولانس خارج شهری از محل بند بستری (آمبولانس هوایی از محل بند ۱ تامین گردد) (به شرط بستری)		۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل شکستگی ها گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، تخلیه کیست، لیزر درمانی، برداشتن خال و زگیل، میخچه کوتر، ساکشن و شستشوی گوش، درآوردن جسم خارجی از بدن نظیر دست و پا، تزریقات داخل مفصلی، هزینه سوندو سونداژ، شالازیون، تحریک مغناطیسی RTMS مغز با تجویز پزشک متخصص روان پزشکی		۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

ردیف	جدول تعهدات خسارت درمان تکمیلی قرارداد سال ۱۴۰۲ - ۱۴۰۳ (براساس نرخ های اعلامی بیمه مرکزی)		اصلی (۱)	(۲)
			۸,۳۰۰,۰۰۰ ریال	۱۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۱	جبران هزینه های دندانپزشکی به ازای هر نفر بیمه		۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
			تجمع با یک نفر تا سقف ۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	تجمع با یک نفر تا سقف ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های ویزیت پزشک عمومی ، متخصص و فوق تخصص برای هر نفر بیمه شده		۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	جبران هزینه های مشاوره ، روان درمانی و تست روانشناسی (اختلالات DSM۵) به شرط ارجاع روانپزشک به روانشناس		۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های دارو برای هر نفر بیمه شده (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و داروهای وارد شده از مبادی قانونی مانند هلال احمر، ...) طبق رسید بدون نیاز به شرط بیمه گر اول، جبران هزینه اورژانس و تزریقات عمومی و تخصصی و تزریق سرم در مراکز درمانی و مطب		۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	جبران هزینه دارو برای هر بیمه شده داروهای مکمل و خارجی بر اساس تجویز پزشک متخصص مربوطه و کیسه کلتومی و کیسه یوسمی در تعهدات دارویی قابل پرداخت هست. (داروهای هورمون رشد)		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	طرح خرید اعضا طبیعی بدن (کلیه و کبد و...) (با تایید انجمن مربوطه)		مطابق تعرفه هیات امنای ارزی صرفه جویی در معالجه بیماران	مطابق تعرفه هیات امنای ارزی صرفه جویی در معالجه بیماران
۱۶	جبران هزینه های مربوط به عینک، فریم هر سال می باشد.		۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	جبران هزینه های واکر، جوراب واریس و لوازم ارتوپدی و عصا (شامل زانو بند طبی، مچ بند طبی، کمر بند طبی و گردن بند طبی، کفش و کفی طبی، بریس) - جبران هزینه ویلچر (هر دو سال یکبار)		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	جبران هزینه سمعک (هر دو سال یکبار) به ازای هر گوش		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	جبران هزینه خدمات آزمایشگاهی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، انواع رادیوگرافی ، تست غربالگری ، آزمایشات ژنتیک		۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰