

ردیف	طرح طلایی ۱۴۰۵	سقف تعهدات (ریال)	فرانشیز
۱	هزینه های بستری، جراحی، آنژیوگرافی قلب انواع سنگ شکن، کاشت حلقون، تعویض مفصل، پروتز داخل بدن در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد. هزینه، تزریق آوستین و تست خواب، هزینه بیهوشی و اتاق عمل.	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، رادیوترابی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع و استثنای دیسک ستون فقرات، گامانایف، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، قلب، پیوند کبد، جراحی فک (به شرط پذیرش بیمه پایه) - حفره های قلب، پیسمیکر و تعویض پیس میکر - پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)، pet scan، شیمی درمانی (بستری)، سلول درمانی، رادیوترابی، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کلیه، آنژیوپلاستی، عروق کرونر و عروق داخل مغز.	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ (با مجوز قانونی و به تشخیص پزشک معالج)	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪
۴	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های دارویی (با ارائه پرونده پانکچر) و اعمال جراحی تشخیصی، درمانی و مرتبط) و اعمال جراحی مرتبط - میکرو اینجکشن و IUI - ZIFT - GIFT IVF (در مطب یا مراکز درمانی با مستندات ناباروری) - تشخیص ژنتیکی پیش از لانه گزینی جنین (PGD)	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪
۵	پارا کلینیکی ها شامل: انواع رادیوگرافی - انواع سونوگرافی در مطب توسط متخصص ناباروری یا پریناتولوژیست - سونو غربالگری - ماموگرافی - انواع اسکن - ام آر ای انواع آنژیوگرافی (بجز عروق محیطی و قلب) - هزینه های پزشکی هسته ای، سی تی آنژیوگرافی - ICG - IOL master - HRT - انواع اسکوپ با یا بدون بیهوشی - دانستیمتری، آنژیوگرافی چشم توپوگرافی، آنژیوگرافی چشم، فیبر اسکن، اسکن بیماری های مادر زادی، آنژیواسکن قلب، اسکن سه بعدی دندان BT، سی تی اسکن، اسکن کف پا، اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ، آندوسونوگرافی، فوندوسکوپی، رینوسکوپی، اوزون تراپی، اکو چشم، اکو از طریق مری، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانستیمتری، تست گوارش، پروگرامینگ پیس میکر، تست های ارزیابی پیس میکر، انواع نوارنگاری، باز کردن گج، آی وی پی، پرداخت هزینه بوتاکس درمانی از جمله جهت بیماران میگرنی، بیماران سکنه مغزی (به استناد تایید پزشک متخصص مربوطه)، تست استرس، توپوگرافی (IVP)، تیمپانومتري، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی و سایر موارد مشابه، و برداشتن میخچه، تست اورودینامیک، تست تعادل، انواع تست ریه، PRP، آندوسونوگرافی، پاکیمتری، مانومتري، BRAIN MAPPING، تست V.E.P، پلטיسموگرافی، اکسیژن تراپی، آتل گذاری، الکترومیوگرافی مثانه، آستوگرافی (تست متاکولین)، تست یورودینامیک، رکتوم، سفامتری، بیوفیدبک، نوروفیدبک، تحریک مغزی، RTMS، طب سنتی شامل (فصد خون، حجامت و طب سوزنی)، برداشتن خال یا زگیل به استثناء زیبایی، کشیدن ناخن، سیستوسکوپی، مانومتري، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، فوندوسکوپی، کانفواسکن، انتروپیون، تعیین میزان بینایی، بررسی عصب بینایی، ICG ORB، SMART PLUGNSIP، IOLMASTER، SCAN، HRT، تست پاپ اسمیر و هایپر بار، هزینه های پانسمان زخم بستر. هزینه انواع فیزیوتراپی، انواع کایروپراکتیک، انواع بازتوانی های قلبی و لیزر درمانی کم توان انواع آندوسکوپی - کولونوسکوپی - انواع اکو - هزینه های مربوط به تست ورزش - نوار قلب، آنالیز پیس میکر - EECF تست آلرژي، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT) نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) با سوزن، نوار چشم، گوش، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتري یاسیستوگرام)، کلیه تست های شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند ایتومتري، پریمتري، بیومتري، پنتاکم و هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون - بادی - باکس - تیلت - پلטיسموگرافی - ارگواسپیر و متري - رینو ماتومتري - برونکوگرافی و تست متاکولی PFT	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪

		* هزینه تمام خدمات آزمایشگاهی : ژنتیک پزشکی و درمانی- پاتولوژی- آسیب شناسی- آزمایش های غربالگری و آمونیوسنتز. گفتار درمانی، کاردرمانی، روان درمانی ، رفتار درمانی، مشاوره های پزشکی و روانپزشکی.
۶	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ انواع جراحی های مجاز سرپایی، شکستگی و در رفتگی- گچ گیری- ختنه- بخیه و کشیدن بخیه- کرایوتراپی- اکسیژن لیپوم و سایر ضایعات پوستی که جنبه زیبایی نداشته باشد- بیوپسی- تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)- کشیدن ناخن- تزریق داخل مفصل (دارو و تزریق) درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی- اف ان ای تیروئید و سینه- بیوپسی مغز استخوان- و پونکسیون مایع نخاع و کمری سیتولوژی- آمونیوسنتز (پروسیجر) شستشوی گوش.
۷	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ جبران هزینه ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۸	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ لیزیک دو چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیکینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.
۹	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ هزینه دندانپزشکی: (ایمپلنت و ارتودنسی و دست دندان به استثنا هزینه های اعمال زیبایی) هزینه های دندانپزشکی بر اساس تعرفه ای محاسبه می شود که سالیانه سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند.
۱۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ عینک طبی و لنز تماس طبی
۱۱	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ سمعک هزینه خرید
۱۲	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ هزینه های اروتز (سالیانه قبل و بعد از عمل)
۱۳	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ هزینه های درمانی و دارو بیماری های خاص تزریقی و خوراکی از قبیل: ام اس و EB هموفیلی- انواع تالاسمی- دیالیز مزمن - پیوند کلیه و بیماری های صعب العلاج تزریقی و خوراکی (از قبیل: انواع سرطان، شیمی درمانی) تزریق در مطب با رعایت اصل همترازی (، MSt، رادیوتراپی، پارکینسون، کتونومی، ایدز، سوختگی، انواع هیپاتیت، آلزایمر، بیماری های خود ایمنی، پمینگوس، ولپوس و بیماری های ضعف عضله ALS, MLS، بیماری- های پوستی پسوریازیس و صرع و هورمون رشد.
۱۴	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج
۱۵	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰٪ هزینه های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج

ردیف	طرح نقره ای ۱۴۰۵	سقف تعهدات (ریال)	فرانشیز
۱	هزینه های بستری، جراحی، آنژیوگرافی قلب انواع سنگ شکن، کاشت حلقون، تعویض مفصل، پروتز داخل بدن در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد. هزینه، تزریق آوستین و تست خواب، هزینه بیهوشی و اتاق عمل.	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی، رادیوتراپی، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع و استثنای دیسک ستون فقرات، گامانایف، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات، قلب، پیوند کبد، جراحی فک (به شرط پذیرش بیمه پایه) - حفره های قلب، پیسمیکر و تعویض پیس میکر- پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند) pet scan، شیمی درمانی (بستری، سرپایی و دارو های خوراکی)، سلول درمانی، رادیوتراپی، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کلیه، عروق کرونر و عروق داخل مغز	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و کورتاژ (با مجوز قانونی و به تشخیص پزشک معالج)	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۴	هزینه های درمان نازایی و ناباروری، هزینه های دارویی (با ارائه پرونده پانچر) و اعمال جراحی تشخیصی، درمانی و مرتبط) و اعمال جراحی مرتبط - میکرو اینجکشن و IUI - ZIFT - GIFT IVF (در مطب یا مراکز درمانی با مستندات ناباروری) - تشخیص ژنتیکی پیش از لانه گزینی جنین (PGD)	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
۵	پاراکلینیکی ها شامل: انواع رادیوگرافی - انواع سونوگرافی در مطب توسط متخصص ناباروری یا پریناتولوژیست - سونو غربالگری - ماموگرافی - انواع اسکن - ام آرای انواع آنژیوگرافی (بجز عروق محیطی و قلب) - هزینه های پزشکی هسته ای - سی تی آنژیوگرافی - ICG- IOL master-HRT - انواع اسکوبی با یا بدون بیهوشی - دانستیمتری، آنژیوگرافی چشم توپوگرافی، آنژیوگرافی چشم، فیبر اسکن، اسکن بیماری های مادرزادی، آنژیواسکن قلب، اسکن سه بعدی دندان BT، سی تی اسکن، اسکن کف پا، اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ، آندوسونوگرافی، فوندوسکوپی، رینوسکوپی، اوزون تراپی، اکو چشم، اکو از طریق مری، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانستیمتری، تست گوارش، پروگرامینگ پیس میکر، تست های ارزیابی پیس میکر، انواع نوارنگاری، باز کردن گج، آی وی پی، پرداخت هزینه بوتاکس درمانی از جمله جهت بیماران میگرنی، بیماران سکته مغزی) به استناد تأیید پزشک متخصص مربوطه (تست استرس، توپوگرافی) IVP (تیمپانومتري، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش و بینی و سایر موارد مشابه، و برداشتن میخچه، تست اورودینامیک، تست تعادل، انواع تست ریه، PRP، آندوسونوگرافی، پا کیمتري، مانومتري، BRAIN MAPPING، تست V.E.P، پلتیسموگرافی، اکسیژن تراپی، آتل گذاری، الکترومیوگرافی مثانه، آستو گرافی (تست متاکولین)، تست یورودینامیک، رکتوم، سفامتری، بیوفیدبک، نوروفیدبک، تحریک مغزی، RTMS، طب سنتی شامل (فصد خون، حجامت و طب سوزنی)، برداشتن خال یا زگیل به استثناء زیبایی، کشیدن ناخن، سیستوسکوپی، مانومتري، سیستوسکوپی، رکتوسکوپی، فوندوسکوپی، کانفواسکن، انتروپیون، تعیین میزان بینایی، بررسی عصب بینایی، ICG SCAN، HRT، IOLMASTER، SMART PLUGNSIP، ORB، تست پاپ اسمیر و هایپر بار، هزینه های پانسمان زخم بستر.	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪
	هزینه انواع فیزیوتراپی، انواع کایروپراکتیک، انواع باز توانی های قلبی و لیزر درمانی کم توان انواع آندوسکوپی - کولونوسکوپی - انواع اکو - هزینه های مربوط به تست ورزش - نوار قلب، آنالیز پیس میکر - EECF تست آلرژي، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT) نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) با سوزن، نوار چشم، گوش، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتري یاسیستوگرام)، کلیه تست های شنوایی سنجی، کلیه خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتري، پریمتری، بیومتري، پنتاکم و هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون - بادی باکس - تیلت - پلتیسموگرافی - ارگواسپیرومتری - رینو ماتومتري - برونوگرافی و تست متاکولی PFT		

		* هزینه تمام خدمات آزمایشگاهی: ژنتیک پزشکی و درمانی- پاتولوژی- آسیب شناسی- آزمایش های غربالگری و آمونیوسنتز گفتار درمانی، کاردرمانی، روان درمانی ، رفتار درمانی، مشاوره های پزشکی و روانپزشکی	
۶	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪	انواع جراحی های مجاز سرپایی، شکستگی و دررفتگی- گچ گیری- ختنه- بخیه و کشیدن بخیه- کرایوتراپی- اکسیژن لیوم و سایر ضایعات پوستی که جنبه زیبایی نداشته باشد- بیوپسی- تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)- کشیدن ناخن- تزریق داخل مفصل (دارو و تزریق) درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی- افان ای تیروئید و سینه- بیوپسی مغز استخوان- و پونکسیون مایع نخاع و کمری سیتولوژی - آمونیوسنتز (پروسیجر) شستشوی گوش.
۷	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪	لیزیک دو چشم و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.
۸	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪	عینک طبی و لنز تماس طبی
۹	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪	سمعک هزینه خرید
۱۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪	هزینه های اروتر (سالیانه قبل و بعد از عمل)
۱۱	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج
۱۲			هزینه های آمبولانس خارج از شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج