

|                  |   |
|------------------|---|
| بدون سقف         | حداکثر سقف تعهدات سالانه جبران هزینه های بستری، جراحی (عمومی و تخصصی و فوق تخصصی)، در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان  |
| 100.000.000 ریال | زایمان طبیعی و سزارین   |
| 100.000.000 ریال | هزینه مربوط به نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط (IUI, ZIFT, GIFT, MICRO INJECTION, IVF)   |
| 250.000.000 ریال | سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، کولپوسکوپی، ام آر آی، پزشکی هسته ای، سنجش تراکم استخوان، رادیوگرافی، آنژیوگرافی، دانسیتومتری، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی، کایروپراکتیک<br>انواع تست، انواع نوار، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آندوسکوپی، کولونوسکوپی، اسپیرومتری، هولترمانیتورینگ و الکتروکاردیوگرافی، استرس اکو، توان بخشی قلب، نوار قلب جنین، تست ورزش، تست ریه، تست های تنفسی، لارنگوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، تیلت، تست بینایی<br>آزمایشهای تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی (به استثنا چکاپ)، تست آلرژی |
| 50.000.000 ریال  | جراحی های مجاز سرپایی، شکستگیها، گچ گیری، کرایوتراپی، اکسیژون، بخیه، ختنه، لیپوم، تخلیه کیست، لیزردرمانی و بیوپسی، پیپ اسمیر  |
| 30.000.000 ریال  | ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور) صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری   |
| 40.000.000 ریال  | رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (درجه نزدیک بینی، دوربینی به علاوه استیگمات به میزان 3 دیوپتر یا بیشتر باشد).   |
| 30.000.000 ریال  | هزینه دندانپزشکی (به استثنا هزینه های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت و اعمال زیبایی)<br>ارائه عکس دندان قبل و بعد از درمان جهت بررسی پرونده های دندانپزشکی الزامی می باشد.  |
| 500.000.000 ریال | هزینه جبران دارو های خاص خوراکی   |
| 1.500.000 ریال   | هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل  |
| 3.000.000 ریال   | هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس خارج شهری   |
| 57.000.000 ریال  | حق بیمه تا 59 سال   |
| 83.000.000 ریال  | حق بیمه 60 تا 69 سال  |
| 114.000.000 ریال | حق بیمه بالای 70 سال  |

فرانشیز خدمات 10 % می باشد.

حق بیمه عمر و حادثه نفر اصلی 1.700.000 ریال

انجام بیمه دستیاران و پرسنل که برایشان بیمه تامین اجتماعی رد میشود امکانپذیر می باشد.

**مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام :**

کپی صفحه اول و دوم شناسنامه تمام اعضا

کپی کارت ملی تمام اعضا

کپی کارت نظام پزشکی

گواهی اشتغال به تحصیل برای فرزندان ذکور 20 تا 25 سال

مهلت ثبت نام تا پایان بهمن ماه می باشد.

جهت هماهنگی برای ثبت نام با شماره تماس 88230508 و 88285725 تماس حاصل فرمایید.

