

ردیف	نوع و شرح تعهدات (برای هر نفر در سال)	مبلغ (ریال)
۱	درمان طبی و کلیه اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE (با بیشتر از ۶ ساعت بستری) و نیز آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن و جراحی دیسک ستون فقرات، شیمی درمانی (بستری و سرپایی) و رادیوتراپی	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جراحی تخصصی شامل: جراحی قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، آنژیوپلاستی قلب، گامانایف، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، پیوند کبد و جراحی سرطان (با احتساب ردیف ۱)	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه های مربوط به زایمان طبیعی و کورتاژ (تشخیصی - درمانی) و سزارین (برای فرزندان اول تا سوم)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های پزشکی، تشخیصی و تشخیصی درمانی غیربیمارستانی (پاراکلینیکی) و جراحی های مجاز سرپایی شامل سونوگرافی به جز غربالگری، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، تست استرس اکو، دانسیتومتری، انواع رادیولوژی، سیستوسکوپی، کولونوسکوپی، رینوسکوپی، رکتوسکوپی، الکترومیوگرافی مثانه، ایمونوتراپی، توپوگرافی، کایروبرکنیک، پلی سونوگرافی	۵,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های پزشکی، تشخیصی و تشخیصی درمانی غیربیمارستانی (پاراکلینیکی) و جراحی های مجاز سرپایی شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوارعضله، نوارعصب، نوارمغز، نوارمثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم، فیزیوتراپی، مشاوره، اورژانس، سنجش تراکم استخوان تمپانومتري، پریمتري چشم، ادیومتري	۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه جراحی های مجاز سرپایی مانند شکستگی ها، دررفتگی ها، آتل گذاری، انواع پانسمان، بیرون آوردن جسم خارجی فرورفته در گوش و بینی، کشیدن ناخن، کوتر، ناخنک چشم، تزریق داخل مفاصل، پاپ اسمیر، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزردرمانی	۵,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه های مربوط به آمبولانس برای جابجایی بیمار مشروط به اینکه منجر به بستری بیمار در بیمارستان گردد	داخل شهری ۱,۲۰۰,۰۰۰ ریال بین شهری ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸	هزینه های رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نقص بینایی هرچشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	یک چشم ۷,۰۰۰,۰۰۰ دو چشم ۱۴,۰۰۰,۰۰۰
۹	هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ و غربالگری): انواع آزمایش های تشخیص پزشکی، انواع پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب	۲,۵۰۰,۰۰۰
۱۰	هزینه های ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری	۲,۵۰۰,۰۰۰
۱۱	هزینه سمعک	۴,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	هزینه های اروتز (طبق تعرفه وزارت بهداشت)	۱,۶۰۰,۰۰۰

* حداکثر مجموع تعهدات بیمه گر در خصوص تعهدات تبصره های ۱ و ۲ این ماده سالیانه برای هر بیمه شده تا سقف ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال است.