

◀ ماده پنج) سقف تعهدات کارکنان (ریال) - هر نفر:

ردیف	شرح تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهدات سالیانه برای هر نفر طرح ۱
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری ، شیمی درمانی ، رادیو تریابی ، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE به استثنای زایمان	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای هزینه های اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، قلب ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) ، گامتانیف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند مغز استخوان و کبد ، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	حداکثر سقف تعهدات سالیانه جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	جبران هزینه های نازایی و ناباروری شامل : اعمال جراحی IVF-IUI-ZIFT-GIFT و میکرواینجکشن	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم (لایزیک - لایزیک - کاتاراکت و ...) در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات با مجموع قدر مطلق بینی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. (هرچشم نصف تعهد)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل : انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی عروق محیطی ، آنژیوگرافی چشم ، سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی ، پزشکی هسته ای ، اکوکاردیوگرافی ، استرس آکو ، دانسیتومتری و ...	
۷	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل : هزینه انواع آندوسکوپی ، خدمات تشخیص قلبی و عروقی ، انواع الکتروکاردیوگرافی ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولترمانیتورینگ ، آنالیز پیس میکر ، تست ورزش ، EECF ، تست آلرژی ، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT) نوار عضله (EMG) ، نوارعصب (NCV) ، نوار مغز (EEG) ، نوار مثانه ، شنوایی سنجی ، بینی سنجی (پرتو پزشکی و خدمات تشخیصی چشم) ، قلب ، آنژیوگرافی چشم ، الکترومیولوگرافی ، هدایت عصبی ، الکتروانسفالوگرافی ، پرتو پزشکی چشم : اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری و پنتاکم	
۸	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع سوم : تست ژنتیک پزشکی ، پاتولوژی ، انواع آزمایش ها و تست های آلرژیک ، فیزیوتراپی ، گفتاردرمانی ، کاردرمانی	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع چهارم :	
۱۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع پنجم :	
۱۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های مجاز سرپایی نظیر : شکستگی ها و در رفتگی ها ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، بیوسپی ، تخلیه کیست ، لیزر درمانی به استثناء عیوب انکساری دید چشم	
۱۲	جبران هزینه تهیه سمعک :	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۳	جبران هزینه خرید عینک و لنز تماس طبی :	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۴	جبران هزینه های ویزیت و دارو (طبق تعرفه وزارت بهداشت) ، هزینه های ویزیت پزشکان عمومی ، متخصص و فوق تخصص ، فرانشیز دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمات اورژانس در موارد بستری و غیر بستری ، انواع تزریق ، سرم درمانی و سرم تراپی (داروی مکمل برای زنان باردار و کودکان زیر پنج سال با تجویز پزشک متخصص مرتبط قابل پرداخت می باشد.)	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۵	جبران هزینه های دندانپزشکی (کلیه خدمات مربوط به دندانپزشکی به غیر از اعمال زیبایی اعم از پرکردن ، ایمپلنت ، ارتودنسی ، لمینت ، پروتز ، موارد مربوط به لثه و ...)	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۶	جبران هزینه ارتوز و خرید وسایل ارتوپدی شامل : عصای طبی ، گردنبند طبی ، واکر ، راکر ، کفش طبی ، کفی طبی ، جوراب واریس ، مچ بند ، زانو بند ، کمر بند طبی ، آتل دست و انگشتان دست و ...	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
۱۷	هزینه های آمبولانس داخل و خارج شهری و سایر فوریت های پزشکی که منجر به بستری شدن در بیمارستان می گردد .	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
	جمع تعهدات: (ریال)	۲/۷۵۰/۰۰۰/۰۰۰