

ردیف	نوع پوشش	طرح ۴ (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، جراحی دیسک ستون فقرات، بیوپسی، جراحی فک و صورت مسمومیت، پرداخت دارو به بیماران سرطانی و خاص صعب العلاج شامل: ام اس، تالاسمی، هموفیلی، دیالیزی، هورمونی، لاپراسکوپي تشخیصی، تست خواب، تعویض مفصل، کاشت حلقون، هزینه های درمانی مربوط به پروتزهای حین جراحی، هزینه های مواد پیوندی، بیماران اعصاب و روان به غیر از پارائوئید، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE (به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد و پرداخت هزینه های همراه افراد زیر ۷سال و بالای ۷۰ سال)	بدون سقف
۲	هزینه اعمال جراحی اصلی مغز و اعصاب مرکزی، نخاع، گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند یک) و تزریق سلولهای بنیادین، شیمی درمانی (بستری_سرپایی) به صورت داروهای خوراکی و تزریقی	بدون سقف
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین جبران هزینه های نازایی و ناباروری شامل هزینه های تشخیص درمانی و دارویی و اعمال جراحی GIFT.IVF.IUI.ZIF	بدون سقف
۴	هزینه های پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، فوندوسکپی، معاینه چشم، انتروپیون، انواع اسکن، انواع CBCT، انواع سی تی اسکن، انواع ام ار ای، اکو کاردیوگرافی، دانسیومتری، استرس اکو، ماموپلاستی، سیستوسکوپی، کتو اسکن، انواع کلونوسکوپی، کولیوسکوپی، اندوسکوپی، پاکیمتری، توبوگرافی، کانفراسکن، کوتر پنتاکم، سنجش تراکم استخوان، ناهنجاری های جنینی (در طرح ۱ و ۲)، آنژیو اسکن قلب و ...	بدون سقف
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژي، تست تنفسی (اسپیرومتری-بادی باکس-متاکوئین، PFT) نوار عضله EMG، نوار عصبی-NCV، نوار مغز-EEG، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام) شنوایی سنجی (ادیومتری، تمیانو متری، PTA و ...)، پاپ اسمیر، بینیایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب، ساکشن (شستشوی گوش) نوار قلب جنین، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، تزریق داخل مفصل، هزینه هولتر فشارخون، اکسیژن، پرداخت هزینه های گفتار درمانی و کار درمانی و رفتار درمانی، نوار قلب	بدون سقف
۶	جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیزیون لیپوم، تخلیه کیست(خارج کردن جسم خارجی، درآوردن میخچه، برداشتن زگیل و خال، فریز کردن، سوختگی، کشیدن ناخون، لیزر درمانی، (با اساسنامه رفع عیوب انکساری دید چشم) کاشت حلزونی و واکسن، واکسن آلرژي	بدون سقف
۷	هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر چکاپ) شامل آزمایش های تخصصی HPV Typing پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک شناسی، فیزیوتراپی، توانبخشی، طب فیزیکی، مگنت تراپی، انواع رادیوگرافی، انواع کایروپراکتیک، لیزر تراپی، سرم تراپی و انواع تزریقات و تست های تشخیص سرطان NEA. Antitpo. Akticcp	بدون سقف
۸	لیزیک چشم راست و چپ و جبران هزینه های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، استیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینیایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف استیگمات ۲دیوپتر یا بیشتر باشد)	بدون سقف
۹	خدمات اورژانس، ویزیت دارو، ویزیت(طبق تعرفه وزارت بهداشت) دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور(صرفا مزاد بر سهم بیمه گر اول) هزینه نوار تست قند خون برای بیماران دیابتی با تایید پزشک معتمد، ویزیت روانشناسی و روانپزشکی و مشاوره و هزینه داروهای تجویزی توسط ایشان بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور(مزاد بر سهم بیمه گر اول) هزینه های داروهای خارجی در	بدون سقف

۶۰,۰۰۰,۰۰۰	کلیه موارد دندانپزشکی از قبیل کشیدن، پرکردن، جرم گیری، عصب کشی، جراحی، روکش دندان، جراحی لثه، روت کانال، پروتز	۱۰
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ایمپلنت و ارتودنسی	۱۱
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه عینک طبی و لنز و تماس طبی برای هر نفر (هر دوره یکبار)	۱۲
بدون سقف	هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین(سونوالد و QUADRUPLE. Double. Marker. Matker. آمینوسیتتری بصورت سرپایی و بستری، اسکرین زایمان شامل سونوگرافی ها چند بعدی و بررسی های ژنتیک شامل مایع آمنیو سنتیک، خون و ...	۱۳
۵,۰۰۰,۰۰۰ ۱۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی منجر به بستری (درون شهری و برون شهری)	۱۴
بدون سقف	جبران هزینه های تهیه وسایل ارتوز شامل: گردنبند طبی، زانوبند طبی، کمربند طبی، کفی طبی، جوراب واریس، ویلچر، عصا و کفش طبی جهت بیماران کلاب فوت و دراپ فوت (طبق تعرفه وزارت بهداشت)کیسول اکسیژن و تشک مواج، سمعک	۱۵