

ردیف	نوع پوشش بیمه‌های درمان تکمیلی سال ۱۴۰۱-۱۴۰۲	طرح ۴ (ریال)
۱	<p>جبران هزینه‌های درمان طبی و بستری و جراحی ناشی از بیماری یا حادثه، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و مغز، رادیوتراپی، اتاق ایزوله، بیماری‌های اعصاب و روان، تعویض پیس میکر، جراحی دیسک ستون فقرات، بیوپسی، جراحی فک و صورت مسمومیت، پرداخت دارو خوراکی و تزریقی به بیماران سرطانی و بیماران خاص صعب‌العلاج شامل: ام اس، تالاسمی، هموفیلی، دیالیزی، هورمونی، لاپراسکوپی تشخیصی، تست خواب، تعویض مفصل، کاشت حلزون، هزینه‌های درمانی مربوط به پروتزهای حین جراحی، هزینه‌های مواد پیوندی، بیماران اعصاب و روان به غیر از پارانوئید، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE (به جراحی‌هایی اطلاق می‌شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت‌های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد و پرداخت هزینه‌های همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال)، هزینه‌های اتاق خصوصی، حوادث طبیعی، جنگ، شورش و بلوا، هزینه‌های اعمال جراحی اصلی مغز و اعصاب مرکزی، نخاع، گامانایف، قلب، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان و تزریق سلولهای بنیادین، شیمی درمانی (بستری-سرپایی) به صورت داروهای خوراکی و تزریقی- پیوند پوست / گرافت پوستی- جراحی دیسک به روش لیزری یا امواج رادیوفرکوئنسی- بلوک‌های عصبی- بالن گذاری- عیوب مادرزادی، دیالیز مزمن</p>	بدون سقف
۲	<p>هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و زایمان زودرس زایمان چند قلو، سقط جنین طبق نظریه پزشکی قانونی، جبران هزینه‌های نازایی و ناباروری شامل هزینه‌های تشخیص درمانی و دارویی و اعمال جراحی GIFT.IVF.IUI.ZIF و سایر اعمال جراحی مرتبط و هزینه‌های دارویی نازایی برای زوجین</p>	بدون سقف
۳	<p>هزینه‌های پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی، سونوگرافی داخل مطب، ماموگرافی، فوندوسکپی، معاینه چشم، انتروپپون، انواع اسکن، انواع cbct، انواع سی تی اسکن، انواع ام آر ای، رادیولوژی، اکو کاردیوگرافی، دانسیومتری، استرس اکو، ماموپلاستی، سیستوسکوپ، کتو اسکن، پاتولوژی و آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، آزمایش‌های هسته ای، ECL، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و آبسه، انواع لندوسکوپ، کلونوسکوپ، کولیوسکوپ، آندوسکوپ، پاکیمتری، توبوگرافی، کانفراسکن، کوتر پنتاکم، سنجش تراکم استخوان، آنژیو اسکن قلب و سایر</p>	بدون سقف

بدون سقف	<p>هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - بادی باکس - متاکوئین، PFT)، سنجش تراکم استخوان، دررفتگی، کشیدن ناخن، پاکیمتری، نوار مثانه، هول ترمانیتورینگ قلب، پالس اکسی متری، اکوچشم، اکو اسکن OCT، توپوگرافی، پنتاکم، SMARTPLUGtORBSCAN، ICGt، کانفواسکن، ونوگرافی، فوندوسکوپی، انتروپیون، لیزر تراپی به استثنای زیبایی، بررسی عصب بینایی، ایمونوتراپی، تهیه نقشه مغزی، تست ارزیابی بالینی، فتوگرافی دندان، نوروفیدیک، بیوفیدیک، انواع پانسمان، جراحی مجاز سرپایی، تست خواب، فتوتراپی، استرس اکو، نوار عضله EMG، نوار عصبی-NCV، نوار مغز-EEG، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام) شنوایی سنجی (ادیومتری، تمیانومتری، PTA، و...)، پاپ اسمیر، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب، ساکشن (شستشوی گوش) نوار قلب جنین، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، تزریق داخل مفصل، کوتر، هزینه هولتر فشارخون، اکسیژن، نوار قلب، درمان PRP (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسما غنی از پلاکت)</p>	۴
بدون سقف	<p>جراحی‌های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، خارج کردن جسم خارجی، پریمتری، درآوردن میخچه، برداشتن زگیل و خال، فریز کردن تخمک و جنین، سوختگی، کشیدن ناخن، لیزر درمانی، واکسن، واکسن آلرژی</p>	۵
بدون سقف	<p>هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر چکاپ) شامل آزمایش‌های تخصصی HPV، Typing پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک شناسی، فیزیوتراپی PT، پرداخت هزینه‌های گفتار درمانی ST و کار درمانی OT و رفتار درمانی، اوتیسم، توانبخشی، طب فیزیکی، مگنت تراپی، انواع رادیوگرافی، انواع کایروپراکتیک، ازون تراپی، سرم تراپی و انواع تزریقات و تست‌های تشخیص سرطان NEA، Antitpo، Akticcp - هزینه نوار تست قند خون و سرنگ انسولین برای بیماران دیابتی</p>	۶
بدون سقف	<p>لیزیک چشم راست و چپ و جبران هزینه‌های مربوط به رفع عیوب انکساری هر چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف استیگمات ۲ دیوپتر یا بیشتر باشد)</p>	۷
بدون سقف	<p>خدمات اورژانسی در موارد غیر بستری، هر نوع ویزیت اعم از ویزیت روانشناسی و روانپزشکی و مشاوره و غیره</p>	۸
بدون سقف	<p>پرداخت کامل هزینه‌های دارو بر اساس فهرست داروهای فارماکوپه رسمی ایران با حذف شرط استفاده از بیمه گر اول: پرداخت داروی خارجی بدون قید و شرط (اعم از اینکه مشابه ایرانی داشته یا نداشته باشد) در صورت تجویز پزشک متخصص و مرتبط پرداخت داروهای مکمل و تقویتی در صورت تجویز پزشک متخصص مرتبط پرداخت داروهای بیماران خاص و صعب‌العلاج در صورت تجویز پزشک متخصص مرتبط داروهای درمان نازایی و ناباروری با تجویز پزشک متخصص و مرتبط</p>	۹

۸۰,۰۰۰,۰۰۰	کلیه موارد دندانپزشکی از قبیل کشیدن، پرکردن، جرم گیری، عصب کشی، جراحی، روکش دندان، جراحی لثه، روت کانال، پروتز و دندان مصنوعی	۱۰
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ایمپلنت و ارتودنسی	۱۱
۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	تهیه اعضای طبیعی بدن شامل ریه، کلیه، کبد و غیره	۱۲
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه عینک طبی و لنز و تماس طبی با تجویز متخصص چشم و برگه نمره چشم برای هر نفر (هر دوره یکبار)	۱۳
بدون سقف	هزینه تشخیص بیماری ها و ناهنجاری های جنین (سونوولد 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 ...	۱۴
۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ۲۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی منجر به بستری (درون شهری و برون شهری)	۱۵
بدون سقف	جبران هزینه های تهیه وسایل ارتوز شامل: گردنبند طبی، زانوبند طبی، کمر بند طبی، کفی طبی، جوراب واریس، عصا و کفش طبی جهت بیماران کلاب فوت و دراپ فوت	۱۶
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه سمعک با تجویز پزشک متخصص گوش	۱۷
۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه ویلچر با تجویز پزشک متخصص مرتبط (مشروط به تأیید پیش فاکتور توسط بیمه گر)	۱۸

### عمر و حوادث گروهی سال ۱۴۰۱-۱۴۰۲:

ردیف	شرح تعهدات	سرمایه طرح ۳ (ریال) مشابه شرکت مس
۱	عمر گروهی (فوت به هر علت)	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	پوشش حادثه (فوت ناشی از حادثه)	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	از کار افتادگی دائم و کامل ناشی از بیماری	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	پوشش فوت و نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از وقوع حادثه خطر زلزله	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰