

ردیف	عنوان پوشش	شرح	مبلغ تعهدات سالانه (ریال) - طرح ۱	واحد	فرانشیز
۱	بستری جراحی های عمومی	هزینه های بستری، جراحی، مرکز جراحی محدود و Day Care	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰
۲	جراحی های تخصصی	هزینه جراحی های تخصصی شامل شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، پیوند کبد و مغز استخوان (با احتساب بند ۱)	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰
۳	آمبولانس درون شهری	جبران هزینه های آمبولانس در داخل شهر	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰
۴	آمبولانس درون شهری	جبران هزینه های آمبولانس بین شهری	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰
۵	زایمان	هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین، درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، UI، GIFT, ZIFT, میکرواینجکشن و IVF	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰
۶	خدمات آزمایشگاهی	هزینه های خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک، فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کاردرمانی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰
۷	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰
۸	هزینه های جراحی های سرپایی	اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی ها، دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای عیوب انکساری دید چشم)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	۱۰

فرانشیز	واحد	مبلغ تعهدات سالانه (ریال) - طرح ۱	شرح	عنوان پوشش	ردیف
۱۰	نفر	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل الکتروکاردیوگرافی، انواع اکو کاردیوگرافی، انواع هولترکانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیص تنفسی شامل (اسپیرومتری PFT)، خدمات تشخیصی یوروداینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی، هدایت عصبی (EMG-NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) غربالگری	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	۹
۱۰	نفر	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	لیزیک و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	رفع عیوب انکساری دو چشم	۱۰
۱۰	نفر	۸,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های عینک و لنز تماسی طبی	عینک	۱۱
۱۰	نفر	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه غربالگری	غربالگری	۱۲
۳۰	نفر	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، فرانشیز دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق سرم درمانی	ویزیت و دارو	۱۳