

## طرح همگانی: فرانشیز %۳۰

پرداخت خسارت براساس تعریفهای اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد

ردیف	تعهدات بیمه گر	سقف تعهدات برای هر نفر (ریال)	فرانشیز اصلی و تبعی
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی بیمارستان و مطب)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل جراحی دیسک ستون فقرات ، تعویض مفصل ، اوزون تراپی(با درخواست پزشک متخصص مغز و اعصاب جهت جراحی کمر)، پروتز داخل بدن در صورتیکه جنبه درمانی داشته باشد با تایید پزشک معتمد بیمه گر (به استثناء زیبایی ) ، کاشت حلزون و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care. تزریق آواستین، تست خواب تبصره : اعمال جراحی Day Care به جراحی های، اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی ، کمتر از یک روز باشد هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان و هزینه بستری و اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۳۰
۲	هزینه های بیمارستانی اعمال جراحی اصلی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ( به استثنای دیسک ستون فقرات ) ، گاماناییف ، قلب ، پیوند کلیه ، پیوند کبد ، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان جراحی سرطان با احتساب بند(۱)	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۳۰
۳	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل انواع سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوگرافی ، سونو غربالگری ، انواع اسکن و سی تی اسکن ، انواع آندوسکوپی ، اکو کاردیوگرافی ، استرس اکو ، ام آر آی ، انواع آنژیو دانسیتومتری ( سنجش تراکم استخوان) سی تی آنژیوگرافی ، انواع آنژیوگرافی (جز چشم قلب) پنتاکم، فوندوسکوپی، کانفواسکن، پاکیمتری، کلیه تستهای بینایی سنجی هسته ای، کولونسکوپی، انواع اکو ، ارب اسکن، برونسی یورو دینامیک، الکتروموگرافی، انتروپیون		
۴	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل انواع آندوسکوپی ، انواع اکو ، هزینه های مربوط به تست ورزش، تست الرنزی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار قلب تست و ارزیابی، بیس میکر ، EEG، نوار عضله (EMG) ، نوار عصب با سوزن (NCV)، نوار مغز ()، نوار چشم، گوش ، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام) ، بیومتری، پنتاکم و کلیه تستهای شناوایی سنجی، پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم و کلیه تستهای شناوایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و فشارخون ، تمپانومتری، بادی باکس ، پلتیسموگرافی، ارگو اسپیرومتری، رینوماتومتری، تیلت PFT، برونوکوگرافی و تست متاکولین بروزی اثر بینایی، بینایی سنجی، آنژیو گرافی چشم	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۳۰
۵	هزینه جراحیهای مجاز سرپایی شامل شکستگی ها و در رفتگی، گج گیری ، ختنه ، بخیه ، آتل گذاری، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیزیون لیبیوم ، تخلیه کیست و لیزدرمانی ( به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)که جنبه درمانی داشته باشد ( به استثناء زیبایی ) ، بیوپسی ، شستشوی گوش، برداشتن خال (در صورتی که جنبه زیبایی نداشته باشد ) ، زگیل و میخچه ، خارج نمودن جسم خارجی از بدن ، کشیدن ناخن، اکسیژن تراپی، اکسیژن هایپر ، پانسمان ، پالس اکسی متری ، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناث و سایر موارد مشابه در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی - بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت شامل : تزریقات و تعویض پانسمان ، اف ان ای تیروئید و سینه ، بیوپسی مغز استخوان، پونکسیون مایع نخاع و کمری EOG، تزریق داخل مفصل (تزریق و دارو)- نمونه برداری پاپ اسمیر،		

		هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی و درمانی ( با استثناء چکاپ ) ، سیتولوژی ، انواع رادیوگرافی ، UBT ، یدترالپی ، نوارقلب و رادیولوژی، فیزیوتراپی،لیزردرمانی، پاپ اسمیر، بازویانی قلی، آمینو سنتز(پروسیجر و آزمایش مربوطه)، مگنت تراپی، آزمایشهای غربالگری ،	۶
%۳۰	۸۰۰/۰۰۰	آمبولانس داخل شهری و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد	۷
%۳۰	۱/۳۰۰/۰۰۰	آمبولانس خارج شهری و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج می گردد	۸