

| ردیف | پوشش ها | تعهدات بیمه گر | فرانشیز |
|------|--|----------------|---------|
| ۱ | جبران هزینه ها بستری، تشخیصی، کلیه اعمال جراحی، شیمی درمانی و داروی مربوطه (بستری و پاراکلینیکی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و سایر اعضا، گامانایف، انواع سنگ شکن، مراکز جراحی محدود (Day Care)، بستری سرپائی، بیماری اعصاب و روان، کاتاراکت و پیرچشمی، انواع لاپاراسکوپی، پروتزه های مورد احتیاج در حین عمل جراحی، اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماری های خاص شامل: قلب و عروق، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، ستون فقرات، دیسک ستون فقرات، نخاع، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، ارتوپدی، اعمال جراحی مربوط به بیماریهای خاص (تالاسمی، هموفیلی، ام اس و انواع سرطان) | بدون سقف | ٪ ۱۰ |
| ۲ | هزینه های زایمان طبیعی و سزارین، زایمان زودرس، جبران هزینه های مربوط به نازائی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ZIFT-ITSC-GIFT-IVF-IUI و میکرواینجکشن بصورت بستری و سرپائی و داروهای مربوطه | ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ | ٪ ۱۰ |
| ۳ | جبران هزینه های پاراکلینیکی شامل هزینه های سونوگرافی (داخل مطب و سایر مراکز)، ماموگرافی، انواع اسکن، فیبرو اسکن، اسکن کف پا، انواع اندوسکوپی، ام آر آی، استرس اکو، اکو کاردیوگرافی، دانسیتومتری، لیزر تراپی ته چشم، سنجش تراکم استخوان، انواع سی تی، انواع رادیوگرافی، OPG | ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۴ | تست ورزش، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، الکتروکاردیوگرافی (نوار EKG)، نوار مثنانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، انواع آنژیوگرافی (غیر از قلب)، کاردیوگرافی، پاکی متری، توپوگرافی، ادیومتری، آلرژی، اپتومتری و کلیه انواع نوار نگاری و سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد، تمپانومتری، تست پریمیری چشم (اندازه گیری میدان بینائی)، سیتوسکوپی، رکتوسکوپی، تست OCT قلب، اورودینامیک، ارگواسپیرومتری، بررسی عصب شنوایی، انواع Brain Mapping آستوگرافی (تست متاکولین) | ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۵ | جبران هزینه مجاز سرپائی مانند شکسته بندی، گچ گیری و بازکردن کچ، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه، برداشتن خال، تزریقات، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، اوزن تراپی، PRP - تخلیه کیست، شستشوی گوش و لیزر درمانی، تزریق داروی BCG - تزریق داروی سرطان مثنانه | ۱۲,۰۰۰,۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۶ | جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی (باستثناء چکاب)، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، تست NST، پاپ اسمیر، فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کار درمانی، توانبخشی قلب، تست غربالگری جنین و آزمایشات مربوط به ناهنجاری جنین و هزینه های تشخیصی مربوط به بیماری ها و ناهنجاری های جنین | ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۷ | سقف تعهدات جبران هزینه های اورژانس در موارد غیر بستری، ویزیت و مشاوره های پزشکی اعم از پزشک اعصاب روان، روان شناس و روان کاو و غیره..... تزریقات و دارو شامل داروهای ایرانی و خارجی، به تجویز پزشک معالج | ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۸ | جبران هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی دو دید | ۳,۰۰۰,۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۹ | سقف تعهدات جبران هزینه های دندانپزشکی شامل: کشیدن دندان، جرم گیری، بروساژ، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش، جراحی لثه، جراحی و کشیدن دندان عقل، دست دندان مصنوعی، نیم دست دندان، ارتودنسی و ایمپلنت و غیره..... | ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۱۰ | هزینه مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگما) ۳ دیوپتر یا بیشتر | ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۱۱ | هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی بدون شرط بستری به مراکز درمانی و با نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی درمانی داخل شهر و بین شهر | ۱,۳۰۰,۰۰۰ | ٪ ۱۵ |
| ۱۲ | جبران هزینه داروهای خاص برای تعداد ۷ نفر | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | ٪ ۱۵ |