

جدول تعهدات و حق بیمه ، بیمه نامه درمان تکمیلی بیمه ایران					
4	3	2	1	شرح تعهدات	تعهد
3,000,000,000	2,000,000,000	1,600,000,000	1,200,000,000	هزینه های بستری طبی و جراحی ، رادیوتراپی ، هر نوع آنژیوگرافی (به جز چشم) ، انواع سنگ شکن در بیمارستان ، مراکز جراحی محدود و Day Care ، هزینه همراه افراد کمتر از 10 سال و بالاتر از 70 سال در بیمارستان	جراحی عمومی
10%	10%	10%	10%		
6,000,000,000	4,000,000,000	3,200,000,000	2,400,000,000	سقف تعهدات برای شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، اعمال جراحی مرتبط با : انواع سرطان ، قلب ، مغز ، اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند قلب ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند 1) .	جراحی تخصصی
10%	10%	10%	10%		
6,000,000,000	3,000,000,000	2,000,000,000	2,000,000,000	داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری ، طبق تعریف وزارت محترم بهداشت از محل سقف تعهد اعمال جراحی تخصصی	بیماران خاص
10%	10%	10%	10%		
400,000,000	400,000,000	350,000,000	300,000,000	زایمان اعم از طبیعی و سزارین (با دوره انتظار 9 ماه)	زایمان
10%	10%	10%	10%		
400,000,000	400,000,000	350,000,000	300,000,000	هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط و اقدامات درمانی شامل میکرواینجکشن ، IVF ، GIFT ، ZIFT ، IUI	نازایی و ناباروری
10%	10%	10%	10%		
600,000,000	600,000,000	500,000,000	300,000,000	صرفاً جبران هزینه های بستری جهت درمان بیماری های روانپزشکی (بیماری های اعصاب و روان فاقد بیهوشی مانند دوقطبی ، اسکیزوفرنی)	روانپزشکی
10%	10%	10%	10%		
300,000,000	250,000,000	200,000,000	100,000,000	انواع رادیوگرافی ، آنژیوگرافی سربایی عروق محیطی و چشم و مغز ، انواع سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، ام آر ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) ، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)	پاراکلینیکی یک
10%	10%	10%	10%		
300,000,000	250,000,000	200,000,000	100,000,000	انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز بیس میکرو ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی یا نوار عصب و عضله (EMG ، NCV) الکتروانسفالوگرافی (EEG) ، خدمات تشخیصی پورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم ، خدمات تشخیصی گوش	پاراکلینیکی دو
10%	10%	10%	10%		
300,000,000	200,000,000	160,000,000	100,000,000	خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکرهای جنینی) ، پاتولوژی ، تستهای آلرژیک ، ژنتیک پزشکی	پاراکلینیکی سه
10%	10%	10%	10%		
300,000,000	200,000,000	160,000,000	100,000,000	خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل : اکوی قلب جنین ، مارکرهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین	پاراکلینیکی چهار
10%	10%	10%	10%		

جدول تعهدات و حق بیمه ، بیمه نامه درمان تکمیلی بیمه ایران						
300,000,000	200,000,000	160,000,000	100,000,000	فیزیوتراپی (PT) ، گفتار درمانی (ST) ، کاردرمانی (OT)	پاراکالینیک پنج	11
10%	10%	10%	10%			
300,000,000	200,000,000	160,000,000	100,000,000	شکستگی ، در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیوم ، بیوپسی ، تخلیه ی کیست ، لیزر درمانی	جراحی مجاز سرریایی	12
10%	10%	10%	10%			
100,000,000	100,000,000	80,000,000	50,000,000	جبران هزینه انواع ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	ویزیت، دارو	13
10%	10%	10%	10%			
200,000,000	150,000,000	120,000,000	100,000,000	هزینه های سرریایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی ، جراحی لثه ، ایمپلنت ، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی	دندانپزشکی	14
10%	10%	10%	10%			
30,000,000	20,000,000	20,000,000	20,000,000	جبران هزینه عینک طبی ، لنز طبی تماسی	عینک	15
10%	10%	10%	10%			
600,000,000	600,000,000	480,000,000	300,000,000	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری چشم مانند لیزیک ، لازک ، PRK ، RK ، PHAKIC یا کارگذاری رینگ قرنیه یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان (طبق فاکتور رسمی و معتبر) - هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری در مواردی قابل پرداخت است که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد .	رفع عیوب انکساری نو چشم	16
10%	10%	10%	10%			
100,000,000	50,000,000	40,000,000	20,000,000	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک	سمعک	17
10%	10%	10%	10%			
50,000,000	40,000,000	30,000,000	20,000,000	هزینه ی خرید اوروتز و اندام مصنوعی که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد.	اوروتز	18
10%	10%	10%	10%			
3,000,000,000	2,000,000,000	1,600,000,000	1,200,000,000	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	تهیه اعضای بدن	19
10%	10%	10%	10%			
50,000,000	40,000,000	30,000,000	30,000,000	آمیولانس (داخل و خارج شهر)	آمیولانس	20
10%	10%	10%	10%			

ریال	ریال	ریال	ریال	حق بیمه ماهیانه هر نفر - ریال
16,500,000	15,500,000	15,000,000	13,500,000	افراد تا ۶۰ سال :
19,800,000	18,600,000	18,000,000	16,200,000	افراد ۶۰ تا ۷۰ سال :
21,450,000	20,150,000	19,500,000	17,550,000	افراد بالای ۷۰ سال :