



ردیف	شرح تعهدات نظام مهندسی	حداکثر تعهد (ریال)	فرانشیز
۱	جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی عمومی: شامل بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day care که زمان بستری شدن کمتر از یک روز باشد. شیمی درمانی، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ شکن، هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال در بیمارستان به جز زایمان، بستری اورژانس کمتر از ۶ ساعت	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰%
۲	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی): شامل سرطان مغز و اعصاب مرکزی نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز و استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند یک)	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰%
۳	جبران هزینه های اعم از زایمان طبیعی و سزارین، هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیص، درمانی و میکرواینجکشن) سقف برای هر دارویی و اعمال جراحی IVF, IUI, ZIFT, GIFT	۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰%
۴	پاراکلینیکی ۱ شامل: انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)، ماموگرافی و سونوگرافی، انواع غربالگری جنینی، انواع رادیولوژی، اکو چشم، پاپ اسمیر و انواع آنژیوگرافی	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰%
۵	پاراکلینیکی ۲ شامل: مرتبط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر و مانیتورینگ قلب و فشارخون، آنژیوگرافی چشم	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰%
۶	پاراکلینیکی ۳ شامل: جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، بیوپسی، ختنه، کرایوتراپی، اکسیژن، لیپوم، بخیه، تخلیه کیست، لیزر درمانی (به استثناء رفع عیوب انکساری دید چشم)، خارج کردن جسم خارجی از بدن، شستشوی گوش تا سقف تعهدات بند (پاراکلینیکی و جراحی مجاز سرپایی)	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰%
۷	جبران هزینه خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی انواع رادیوگرافی، نوار قلب، آزمایشات غربالگری	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰%

۳۰%	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۸
۳۰%	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های دندانپزشکی (طبق تعرفه سندیکا)	۹
۳۰%	۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه عینک شامل خرید عینک طبی و لنز تماس طبی	۱۰
۳۰%	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	لیزیک چشم چپ و راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که 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 آستیگمات) سه دیوپتر یا بیشتر	۱۱
۳۰%	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	فیزیوتراپی	۱۲
۳۰%	۲.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های آمبولانس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مرکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۳
۳۰%	۱.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های آمبولانس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مرکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج	۱۴
۸۷۵.۰۰۰		حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)	
۱.۷۵۰.۰۰۰		حق بیمه ماهانه والدین (تحت تکفل یا غیر تحت تکفل ۶۰ سال به بالا)	
۱۰.۵۰۰.۰۰۰		حق بیمه سالیانه هر نفر (ریال)	
۲۱.۰۰۰.۰۰۰		حق بیمه سالیانه والدین (تحت تکفل یا غیر تحت تکفل ۶۰ سال به بالا)	

سام ریاضی بالاده
سام ریاضی بالاده
دیس ریاضی بالاده بندرعباس

