# طرح ویژه ( طرح ویژه شامل افراد دارای بیمه گر پایه می باشد)

| ردیف | پوشش بیمه ای | حداکثر تعهدات (به ریال) |
|---|---|---|
| ۱ | **بیمارستانی:**آمبولیزاسیون(بغیرازعروق داخلی مغز) ،آنژیو گرافی مغز،آنژیوپلاستی به جز قلب،استرابیسم، استنت گذاری بغیراز قلب، انژیو گرافی قلب، بستری بیماران مبتلا به کرونا،بستری کمتر از ۶ ساعت اورژانس، بیوپسی نسوج تحت هدایت تصویربرداری، تجهیزات پزشکی (هموپرفیوژن)، تجهیزات پزشکی اعمال جراحی عمومی، جراحی دستگاه ادراری تناسلی، جراحی عمومی گوش و حلق و بینی، جراحی عمومی، جراحی عمومی اعصاب،جراحی عمومی اعضاواحشا داخل شکم، جراحی عمومی اندام ها، جراحی عمومی ستون فقرات، جراحی عمومی سر و گردن، جراحی عمومی چشم، جراحی هرنی شکمی(فتقشکمی)، داروی شیمی درمانی، درمان طبی (به جز اعصاب و روان)، درمان طبی اعصاب وروان غیراز روانپریشی، درمان طبی-شیمی درمانی و بیماری های خاص، دکولمان رتین،رادیو تراپی، سنگ شکن، شیمی درمانی بستری، فتق نافی (هرنی نافی)، ویترکتومی، پیسمیکر(موقت)، پیوند قرنیه | ۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۲ | **اعمال جراحی :** آنژیوپلاستی و آمبولیزاسیون عروق داخلی مغز، آنژیوپلاستی قلب، ابلیشن قلب، تجهیزات پزشکی جراحی تخصصی، جراحی مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، جراحی اعصاب مرکزیونخاع(درصورت باز شدن لایه مننژ مغزی)، جراحی تومور، جراحی قلب باز، جراحی قلبباز ، انژیوپلاستی عروق کرونرتعبیه پیس میکر دایم و ابلیشن قلبی، جراحی مغز، پیوند ریه،پیس میکر دایم، پیوند قلب، پیوند مغز استخوان، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند کلیه،قلب،کبد،ریه،مغز استخوان، گامانایف، گامانایف و انژیوپلاستی و امبولیزاسیون عروق داخل مغز | ۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۳ | **پاراکلینیکی گروه اول** : CT قفسه صدری به منظور تشخیص بیماری کرونا ، Oct،آنژیوگرافی، انواع آندوسکوپی،انواع اسکن، انواع ام آر آی، انواع رادیو گرافی(رادیولوژی)، اکو کاردیوگرافی، خدمات پاراکلینیک بیماران مشکوک به کرونا، دانسیتومتری، سونوگرافی، سی تی آنژیوگرافی عروقکرونر، سی تی آنژیوگرافی عروق بجز کرونر، سی تی اسکن، لارنگوسکوپی، ماموگرافی،پزشکی هسته ای(رادیوایزوتوپ)، کولونوسکوپی، کولپوسکوپی | ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۴ | **پاراکلینیکی گروه دوم** : PFT ، ICG، HRT،IOL master ارگواسپیرومتری، اسپیرومتری، انژیو گرافی چشم،بادی باکس، برونکوگرافی، تست ریه، تست متاکولی، تست های تنفسی، تست های بینایی،تست های شنوایی، تست ورزش، توپوگرافی، توپوگرافی چشم، تیلت، خدمات تشخیصی وپرتو پزشکی مانند اپتومتری ، پریمتری، بیومتری، پنتاکم، رینومانومتری، نوار عصب و عضله با سوزن، نوار مثانه، نوار مغز، هولتر مانیتورینگ قلب، پالس اکسی متری، پاکی متری،پلتیسموگرافی | ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۵ | **جراحی ها مجاز سرپایی:** آنالیز و ارزیابی پیس میکر، آنتروبیون، اکسیزیون لیپوم، باز کردن گچ، بخیه، بیوپسی، تخلیه کیست، ختنه، خدمات مجاز سرپایی، شکستگی ها و دررفتگی، لیزر درمانی، پاپ اسمیر،کرایو تراپی، گچ گیریها | ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۶ | **خدمات آزمایشگاهی :** آزمایشات تشخیصی پزشکی، اسیب شناسی، بازتوانی قلبی، تست آزمایشگاهی اختصاصیبیماری کرونا، توانبخشی قلب، نوار قلب، پاتولوژی | ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۷ | **جبران هزینه های آمبولانس شهری و بین شهری** | ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۸ | **زایمان :** جبران هزینه زایمان طبیعی و سزارین. (شامل ۹ ماه دوره انتظار) | ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۹ | **ویزیت و دارو** : ویزیت عمومی، ویزیت فوق تخصصی، ویزیت متخصص، ویزیت کارشناس پروانه دار<br>دارو و ملزومات دارویی، داروی درمان کرونا و تزریقات، خدمات اورژانس، پانسمان | ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۱۰ | رفع عیوب انکساری : لیزیک دو چشم ، لیزیک چشم راست ، لیزیک چشم چپ | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۱۱ | خدمات توانبخشی : فیزیوتراپی ، کار درمانی ، گفتار درمانی | ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۱۲ | دندانپزشکی: کشیدن، جرمگیری، بروساژ، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش | ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ |
| ۱۳ | عینک ، عدسی ، عینک دو دید ، لنز طبی تماسی | ۵/۰۰۰/۰۰۰ |

- **حداکثر تعهدات ردیف ۱و۲و۷ : ۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**

# حق بیمه طرح ویژه

| | بازه سنی بیمه شده | مبلغ حق بیمه سالیانه پایه (اقساطی) |
|---|---|---|
| طرح ویژه | ۰-۱۵ | ۵۲,۶۸۰,۰۰۰ |
| | ۱۶-۴۵ | ۷۰,۲۳۶,۰۰۰ |
| | ۴۶-۶۰ | ۸۷,۸۱۶,۰۰۰ |
| | ۶۱-۷۰ | ۱۲۲,۹۲۸,۰۰۰ |