طرح سه ستاره (پایه)

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 6 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 ستونفقرات، جراحی عمومی سر و گردن، جراحی عمومی چشم، جراحی هرنی شکمی(فتق شکمی)، 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	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	**اعمال جراحی :** آنژیوپلاستی و آمبولیزاسیون عروق داخلی مغز، آنژیوپلاستی قلب، ابلیشن قلب، تجهیزاتپزشکی 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	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	**جبران هزینه های آمبولانس شهری و بین شهری**	۵/۰۰۰/۰۰۰

- **حداکثر تعهدات ردیف ۱و۲و۳ : ۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**

حق بیمه طرح سه ستاره (پایه)

	بازه سنی بیمه شده	مبلغ حق بیمه سالیانه فرانشیز۲۰درصد (ریال)	مبلغ حق بیمه سالیانه فرانشیز ۱۰درصد (ریال)
طرح سه ستاره (پایه)	**۱۵-۰**	**۵,۲۰۸,۰۰۰**	**۵,۹۷۶,۰۰۰**
	۴۵-۱۶	**۶,۹۲۴,۰۰۰**	**۷,۹۴۴,۰۰۰**
	۶۰-۴۶	**۸,۶۵۲,۰۰۰**	**۹,۹۴۸,۰۰۰**
	۷۰-۶۱	**۱۲,۱۰۸,۰۰۰**	**۱۳,۹۲۰,۰۰۰**

طرح سه ستاره (دوبرابری)

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 6 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 ستونفقرات، جراحی عمومی سر و گردن، جراحی عمومی چشم، جراحی هرنی شکمی(فتق شکمی)، 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	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰
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	۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	**جیران هزینه های آمبولانس شهری و بین شهری**	۱۰/۰۰۰/۰۰۰

- **حداکثر تعهدات ردیف ۱و۲و۳ : ۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**

حق بیمه طرح سه ستاره (دو برابری)

	بازه سنی بیمه شده	مبلغ حق بیمه سالیانه فرانشیز۲۰درصد (ریال)	مبلغ حق بیمه سالیانه فرانشیز ۱۰درصد (ریال)
طرح سه ستاره (دوبرابری)	۱۵-۰	۶,۷۵۶,۰۰۰	۷,۸۰۰,۰۰۰
	۴۵-۱۶	۹,۰۳۶,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰
	۶۰-۴۶	۱۱,۳۰۴,۰۰۰	۱۲,۳۱۲,۰۰۰
	۷۰-۶۱	۱۵,۸۰۴,۰۰۰	۱۸,۱۹۲,۰۰۰