

سقف تعهدات مورد درخواست بیمه گذار(۲)

(مخصوص پاکت ب)

ردیف	شرح	سقف تعهدات
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری جراحی (عمومی و تخصصی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، انواع سنگ شکن ، آنتزیوگرافی قلب، جراحی دیسک، ستون فقرات و لپاراسکوپی، لیزرترایپی ته چشم (سرپایی و بستری) برای هر نفر تا مبلغ ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۲	حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای اعمال جراحی فوق تخصصی شامل: مغز و اعصاب، قلب و عروق، پیوند قرنیه، پیوند کبد و کلیه و پیوند مغز استخوان، انواع بیماریهای خاص، شیمی درمانی، داروهای مربوط به شیمی درمانی، عوارض و بیماریهای مستقیم و غیرمستقیم ناشی از شیمی درمانی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپایی و بستری برای هر نفر تا مبلغ ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۳	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین و کورتاژ تشخیصی درمانی تا مبلغ ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۴	حداکثر سقف تعهدات سالیانه پاراکلینیک شامل: خدمات تشخیصی، آزمایشات ژنتیک و پاتولوژی، نازایی، سونوگرافی و سونوگرافی داخل مطب، رادیوتراپی، MRI ، انواع اسکن، آنتزیوگرافی و سه بعدی، گرافی پانورکس ، پاپ اسمیر، انواع اندوسکوپی، سیتوسکوپی، اسپیومتری، رکتسکوپی، ماموگرافی، اکو کاردیوگرافی، رادیولوژی، فیزیوتراپی با تزریق ولیزر، تست ورزش، نوار عضله و عصب، نوار مغز، سنجش تراکم استخوان، نوار قلب آنتزیوگرافی چشم، تست آلرژی، سمعک، تست شنوایی سنجی و جرم گیری گوش، گفتاردرمانی، تجهیزات پزشکی، پرتو درمانی، رادیوگرافی دندان و مشاوره روانشناسی از هر نوع برای هر نفر تا مبلغ ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۵	هزینه های مربوط به درمان مجاز سرپایی مانند شکستی ها و دررفتگی ها، گچ گیری، ختنه، تزریقات، پانسمانهای معمولی و بیولوژیکی (کامفیلد)، بخیه، کرایو تراپی، تخلیه کیست، اکسزیون له پوم، آنتزیوگرافی چشم و لیزر درمانی برای هر نفر تا مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۶	جبران هزینه های لیزیک (رفع عیوب انکساری چشم) به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر با تایید قبلی پزشک بیمه گر برای هر چشم ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال و برای هر نفر تا مبلغ ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	
۷	انتقال بیمار با آمبولانس در موارد بین شهری و داخل شهری در سال برای هر نفر تا مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	