

| نوع پوشش | ردیف | شرح | طرح اول | طرح دوم | طرح سوم | |
|----------|--|---|------------------|------------------|------------------|--|
| اصلی | ۱ | حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری جراحی (عمومی ، تخصصی) انواع سنگ شکن ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، گانایف و آنژیوگرافی قلب (در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و (عمومی و تخصصی DAY CARE) برای هرنفر تامبلغ | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۲ | هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۳ | هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| تبعی | ۴ | افزایش حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای اعمال جراحی مربوط به سرطان مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات) گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و قلب برای هرنفر تامبلغ | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۵ | حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین تامبلغ | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۶ | حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل : سونوگرافی ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری برای هرنفر تامبلغ | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۷ | حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل : تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه شنوایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم برای هرنفر تامبلغ | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۸ | حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپائی مانند: ختنه شکستگیها، گچ گیری، کرایوتراپی، اکسیژن یون، بخیه، لیپوم، تخلیه کیست ، لیزر درمانی و بیوپسی برای هرنفر تامبلغ | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۹ | حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های آزمایشهای تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی (به جز چک آپ و غربالگری)، انواع رادیوگرافی نوار قلب و فیزیوتراپی برای هرنفر تامبلغ | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | ۱۰ | رفع عیوب انکساری چشم به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر تا باید پزشک بیمه گر برای دو چشم | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | ۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال | |
| | حق بیمه ماهانه با فرانشیز ۲۰٪ | | | | | |
| | توضیحات : تمامی طرحهای اعلام شده طبق جدول علاوه بر بیمه تکمیلی درمانی شامل بیمه حوادث و بیمه عمر (تاسقف پنجاه میلیون ریال) نیز میباشد. باتوجه به موارد یاد شده فوق در صورتی که مسئول واحد صنفی دارای پروانه کسب هر کدام از طرح های فوق را انتخاب نماید واحد صنفی آن عضو، به مبلغ یکصد و پنجاه میلیون تومان بیمه آتش سوزی به مدت یکسال بدون پرداخت هزینه و بصورت کاملا رایگان قرار میگیرد و همچنین در زمان ثبت نام ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده نیز محاسبه میگردد . | | | | | |