

### شرایط تعهدات صندوق مشارکت درمان

ردیف	شرح	سقف تعهدات شرکت ۹۸ (ریال)	سقف تعهدات شرکت ۹۹ (ریال)
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری، جراحی (عمومی و تخصصی)، انواع سنگ شکن، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب (عمومی و تخصصی) و گامانایف در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE- برای هر نفر تا مبلغ	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	افزایش حداکثر سقف تعهدات سالانه برای اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستئنا دیسک ستون فقرات) گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان- برای هر نفر تا مبلغ	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی، سزارین و نازائی- تا مبلغ	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۵/۰۰۰/۰۰۰
۴	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری- برای هر نفر تا مبلغ	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۷/۰۰۰/۰۰۰
۵	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم - برای هر نفر تا مبلغ	۵/۰۰۰/۰۰۰	۷/۰۰۰/۰۰۰
۶	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپائی مانند: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژیون لیپوم، تخلیه کیست، لیزر درمانی و بیوپسی - برای هر نفر تا مبلغ	۵/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰
۷	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، OPG، نوار قلب، فیزیوتراپی و تست کرونا- برای هر نفر تا مبلغ	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰
۸	رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات یا جمع قدرمطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر - برای هر چشم حداکثر ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	هزینه ویزیت- برای هر نفر تا مبلغ	۲/۰۰۰/۰۰۰	۳/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	عینک- برای هر نفر تا مبلغ	۲/۰۰۰/۰۰۰	۳/۰۰۰/۰۰۰
	<b>حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)</b>	<b>۵۰۰/۰۰۰</b>	<b>۷۰۰/۰۰۰</b>

تذکره: میزان مشارکت شرکت (سهام حق بیمه) برای هر نفر ۳۵۰/۰۰۰ ریال حداکثر برای ۴ نفر قابل پرداخت می باشد.

افراد تحت تکفل		افراد غیر تحت تکفل	
سن	حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)	سن	حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)
مازاد ۴ نفر	۷۰۰/۰۰۰	۵۹-۰ سال	۱/۴۰۰/۰۰۰
۶۰-۷۰ سال	۱/۰۵۰/۰۰۰	۷۰-۶۰ سال	۲/۱۰۰/۰۰۰
۷۱-۱۲۰ سال	۱/۴۰۰/۰۰۰	۷۱-۱۲۰ سال	۲/۸۰۰/۰۰۰

توجه: بیمه شدگان با بیماری های خاص (سرطان-ام اس- دیابت- هموفیلی و غیره) می توانند تا ۲ برابر سقف تعهدات از صندوق مشارکت درمان استفاده نمایند.