

فصل سوم - شرایط و میزان تعهدات بیمه گر

ماده ۸- تعهدات بیمه گر:

بیمه گر متعهد است در ازا، انجام وظایف و تعهدات بیمه گزار مازاد هزینه های پزشکی موضوع این قرارداد را برای یکسال بیمه ای به شرح تعهدات زیر جبران نماید:

ردیف	نوع تعهدات	حداکثر تعهدات (ریال)	واحد	توضیحات
۸/۱	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	نفر	بشرط بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود Day Care (با بیشتر از ۶ ساعت بستری) ، آنژیوگرافی قلب ، هزینه عمل دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن
۸/۲	جبران هزینه چهار عمل جراحی مهم اصلی	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	نفر	شامل قلب- مغز و اعصاب (باستثنا، دیسک ستون فقرات) و پیوند کلیه، ریه، کبد و مغز استخوان تعهدات این بند با احتساب بند ۸/۱ میباشد.
۸/۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	نفر	تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان شامل فقط فرزند اول الی سوم بیمه شده میباشد
۸/۴	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	۴/۰۰۰/۰۰۰	نفر	شامل: انواع اسکن - انواع سی تی اسکن - ماموگرافی - سونوگرافی - رادیوتراپی - ام آر آی - انواع آندوسکوپی و اکوکاردیوگرافی
۸/۵	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	۲/۰۰۰/۰۰۰	نفر	شامل تست ورزش ، نوار عضله ، نوار عصب ، مغز ، آنژیوگرافی چشم
۸/۶	• هزینه جراحیهای مجاز سربایی و بدون بستری	۲/۰۰۰/۰۰۰	نفر	مانند شکستگیها - گچ گیری - ختنه - کرایوتراپی - اکسیژن لیسوم - تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثنا، رفع عیوب دید چشم)
۸/۷	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم (هر چشم ۲/۵۰۰/۰۰۰) بدون بستری	۵/۰۰۰/۰۰۰	نفر	چنانچه نقص بینائی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) چهاردیوپتر یا بیشتر باشد
۸/۸	جبران هزینه های آمبولانس داخل شهر خارج شهر	۵۰۰/۰۰۰ ۱/۰۰۰/۰۰۰	هر نفر	و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان میگردد. تعهدات این بند از محل تعهدات بند ۸/۱ میباشد.
	حق بیمه و مالیات ماهانه هر نفر (تا سن ۶۰ سال) با فرانشیز ۳۰٪	۱۱۶/۳۲۵		فرانشیز کلیه بندها ۳۰٪