

ردیف	شرح تعهدات بیمه البرز		
طرح ۱	طرح ۲		
۱	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های بستری طبی و جراحی، رادیوتراپی، هر نوع آنژیوگرافی (بجز چشم)، انواع سنگ شکن در بیمارستان، مراکز جراحی محدود و Day Care هزینه همراه افراد کمتر از ۱۰ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان بجز زایمان؛
۲	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آمبولانس داخل شهری و بین شهری و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه‌شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج: آمبولانس خارج شهر (۳۰,۰۰۰,۰۰۰)، آمبولانس داخل شهر (۲۰,۰۰۰,۰۰۰)؛
۳	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اعمال جراحی تخصصی شامل: افزایش سقف تعهدات برای شیمی درمانی، رادیو تراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز، اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی و کلیه ی اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب بند ۱)؛
۴	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین؛
۵	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیک جمعیتی شامل گروه های: هزینه های پاراکلینیکی گروه ۱ شامل: انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی سرپایی عروق محیطی و چشم، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام ار ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) هزینه های پاراکلینیکی گروه ۲ شامل: انواع آندوسکوپی، ERCP، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپیرومتری و PFT و ...) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG, NGV) الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم (مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پانکام و ...)، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری، انواع ادیومتری و هزینه های پاراکلینیکی گروه ۳ (آزمایش ها) مانند: خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکهای جنینی)، پاتولوژی، تستهای آلرژیک، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) هزینه های پاراکلینیکی گروه ۴ خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل: اکوی قلب جنین، مارکهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین هزینه های پاراکلینیکی گروه ۵ (توان بخشی): فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کاردرمانی (OT)
۶	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند: شکستگی، در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه ی کیست، لیزر درمانی؛
۷	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول/ تمامی داروها اعم از جراحی، داخلی و مکمل) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری؛
۸	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی، جراحی لثه، ایمپلنت، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی (به استثناء اعمال زیبایی). هزینه های دندان پزشکی بر اساس تعرفه مصوب هیات وزیران محاسبه و پرداخت می گردد؛
۹	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه عینک طبی، لنز تماسی طبی (صرفا یک نوبت در هر سال بیمه ای)؛
۱۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد؛ رفع عیوب انکساری چشم.
حق بیمه ماهیانه هر فرد (ریال) – فرانشیز ۱۰ درصد		۱۷,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۵۰۰,۰۰۰
حق بیمه عمر و حوادث سالیانه هر فرد (ریال)		۲,۰۰۰,۰۰۰	
حق بیمه افراد ۶۰ تا ۷۰ سال ۵۰٪ افزایش می یابد (۳.۲۲۵.۰۰۰ طرح ۱ - ۲.۵۵۰.۰۰۰ طرح ۲)		بالای ۷۰ سال ۱۰۰٪ افزایش می یابد	

نکته مهم: علاوه بر پوشش بیمه تکمیلی درمان، تمامی بیمه شدگان تحت پوشش بیمه عمر و حوادث گروهی نیز قرار خواهند گرفت تا از حمایت‌های کامل تری در برابر حوادث و ریسک‌های احتمالی برخوردار شوند.

لازم به ذکر است پوشش بیمه عمر و حوادث جزء لاینفک این قرارداد بوده و به صورت همزمان با بیمه تکمیلی درمان ارائه می‌شود.

نکته ۲: این قرارداد شامل طرح شناوری سقف خانوار نمی‌باشد.

نکته ۳: تمامی متقاضیان می‌بایست تحت پوشش بیمه پایه (خدمات درمانی یا تامین اجتماعی) باشند.