

جدول حق بیمه طرح اقتصادی				
سن	-۱۵	۱۶-۵۰	۵۱-۶۰	۶۱-۷۰
حق بیمه پرداختی (ریال)	۲.۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۷.۵۰۰,۰۰۰
درصد فرانشیز	حداکثر تعهد سالیانه بیمه گر			
۱۰	پرداخت هزینه بیمارستانی			
۱۰	اعمال جراحی مهم شامل مغز و اعصاب(به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز و استخوان			
۱۰	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل: انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، ام آر آی، انواع آندوسکپی و اکو کاردیو گرافی			
۱۰	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل: تست ورزشی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، آنژیو گرافی چشم			
۱۰	جراحی مجاز سریابی شامل: لیزر درمانی، گج گیری، ختنه، بخیه، تخلیه کیست، کربیو تراپی، اکسیزیون لیپیوم، جراحی مجاز سریابی، شکستگی ها، شالازیون و بیوپسی			
۱۰	خدمات آزمایشگاهی			
۱۰	جبران هزینه آمبولانس شهری و بین شهری			
۱۰	زایمان طبیعی_سزارین			
۱۰	ویزیت و دارو			
۱۰	دندانپزشکی			
مدت انتظار (ماه)				
نوزاد تازه متولد شده: ۱ ماه	بیماری های مزمن: ۳ ماه	زایمان: ۹ ماه		