

جدول حق بیمه طرح جامع				
سن	۰-۱۵	۱۶-۵۰	۵۱-۶۰	۶۱-۷۰
حق بیمه پرداختی (ریال)	۶,۸۵۰,۰۰۰	۱۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۴۰,۰۰۰	۲۰,۵۵۰,۰۰۰
حداکثر تعهد سالیانه بیمه گر	درصد فرانشیز			
پرداخت هزینه بیمارستانی	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	سقف تعهدات (ریال)		
اعمال جراحی مهم شامل مغز و اعصاب (به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغزواستخوان	۱۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	
هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل: انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، ام آر آی، انواع آندوسکپی و اکوکاردیوگرافی	۱۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	
هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل: تست ورزشی، نوارعضله، نوار عصب، نوار مغز، آنژیوگرافی چشم	۱۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰	
جراحی مجاز سرپایی شامل: لیزر درمانی، گچ گیری، ختنه، بخیه، تخلیه کیست، کرایوتراپی، اکسیژون لیپیوم، جراحی مجاز سرپایی، شکستگی ها، شالازیون و بیوپسی	۱۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	
خدمات آزمایشگاهی	۱۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰	
جبران هزینه آمبولانس شهری و بین شهری	۱۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	
زایمان طبیعی _ سزارین	۱۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	
ویزیت و دارو	۱۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	
دندانپزشکی	۱۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	
مدت انتظار (ماه)				
زایمان: ۹ ماه	بیماری های مزمن: ۳ ماه	نوزاد تازه متولد شده: ۱ ماه		