



### تعهدات طرح:

حداکثر فرانشیز	درصد فرانشیز	حداکثر تعهدات سالانه		شرح تعهدات بیمه گر
		خانواده	نفر	
۳۰	۰	۶,۰۰۰,۰۰۰		۱- جبران هزینه های بستری، جراحی، آنژیوگرافی قلب، گاماتایف و انواع سنج شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE.
۳۰	۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰		۲- هزینه رفع عیوب انسانی دو چشم، در موادی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه قریبی بینی، دور بینی، آشیگاهات یا مجموع قدر مطلق نقصان بینی هر چشم ۳ دیوبیتر یا بیشتر باشد
۳۰	۰	۳,۵۰۰,۰۰۰		۳- هزینه آپیلانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مرکز درمانی در داخل شهر.
۳۱	۰	۵,۰۰۰,۰۰۰		۴- هزینه های آپیلانس طبیعی و سزادین
۳۱	۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰		۵- جبران هزینه های شبیه درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحتی مربوط به سرطان، متود احصاب مرکزی رنخاع، دیسک ستون فقرات، گاماتایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز سنجوان، آنژیوپلاستی عروقی کریتر و عروق داخل مغز
۳۰	۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰		۶- جبران هزینه ازاعادیوگرافی، آنژیوگرافی عروقی صیطنی، آنژیوگرافی چشم، صورگرافی، صادرگرافی و انواع اسکن، ام ترا آئی، پزشکی دستهای (شاص اسکن هستهای و درمان رادیوازوتوب)، دانسیتو متري
۳۰	۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰		۷- جبران هزینه ازاعادیوگرافی، خدمات تشخیصی نفسی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکو کارڈیوگرافی، نوع هوش مانیتوریگ، تست رزراش، آنالی پرس پتک، EECG، تبت نست، خدمات تشخیصی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی انکررمیلوگرافی و هدایت عصبی (EMG) (NCV)، انکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی برور دینامیک (تزار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی، چشم مانند ایمتری، بیومتری، بیومتری و پت کم، شوابی سنجی (انواع ادیومتری)
۳۰	۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰		۸- جبران هزینه ازاعادیوگرافی، خدمات تشخیصی نفسی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکو کارڈیوگرافی، نوع هوش مانیتوریگ، تست رزراش، آنالی پرس پتک، EECG، تبت نست، خدمات تشخیصی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی انکررمیلوگرافی و هدایت عصبی (EMG) (NCV)، انکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی برور دینامیک (تزار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی، چشم مانند ایمتری، بیومتری، بیومتری و پت کم، شوابی سنجی (انواع ادیومتری)
۳۰	۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰		۹- جبران هزینه اعمال مجاز سریعی مانند شکستگی و درفتگی، گچگیری، خنده، بخیه، کربوپراپی، اکسیزیون لیپر، بیوسی، تخلیه کیست و نیز درمانی
۳۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰		۱۰- جبران هزینه تستهای غربالگری جهن شامن مارکرهای جنتی و آزمایشات زنتیک جنتی
۳۰	۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰		۱۱- جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پراشکی شامل پاتولوژی زنتیک پزشکی، تستهای آرژنیک
۳۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰		۱۲- جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، گفتار درمانی (OT)
۳۰	۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰		حداکثر تعهدات ردیفهای ۱، ۲، ۳ و ۴
۳۰	۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰		حداکثر تعهدات ردیفهای ۱، ۲ و ۳
۳۰	۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰		حداکثر تعهدات ردیفهای ۷ و ۸ و ۹
۳۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰		۱۳- جبران هزینه منوط به خرید مینیک طبی یا لنز تماسی طبی یا تجزیه جسم پزشک و یا اپریوتیست
۳۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰		جبران هزینه های ویزیت
۳۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰		جبران هزینه های دارو (براساس طهرست داروهای مجاز کشور صرفه مجاز بر سهم بیمه گر اول)
۳۰	۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰		حداکثر سقف تعهدات ویزیت و دارو و خدمات اورژانس

**بیمه آسیا**  
(سهامی عام)  
www.BimehAsia.ir  
Email:info@BimehAsia.ir

۲۰,۰۰۰,۰۰۰

۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰

۱,۰۳۰,۰۰۰,۰۰۰

**سایر پوشش ها**

نحوت پوشش	بیماری	اصنیعی به ریال	سرمایه هر بیمه شده	سرمایه هر فرعی به ریال	سرمایه هر خانوار به ریال	سقف هر خانوار	خسارت به ریال	فرصه فرانشیز	فرانشیز	حداکثر سبلغ	سال یکبار

استثنایات :