

طرح‌های بیمه تکمیلی آسماری ۱۴۰۱

سقف تعهدات سالیانه هر پوشش (ریال)					پوشش‌های پایه
طرح الماس	طرح VIP	طرح پلاس	طرح پلاتینی	طرح طلایی	
۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	بستری عمومی هزینه های بستری، جراحی در مراکز جراحی محدود و DAY CARE
۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی‌های تخصصی هزینه های جراحی تخصصی شامل شیمی درمانی - رادیوتراپی - اعمال جراحی مرتبط با سرطان- مغز و اعصاب مرکزی و نخاع دیسک ستون فقرات - گامانایف قلب- پیوند ریه- پیوند کلیه- پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز
۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	زایمان هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیکی ۱ انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی، عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته‌ای
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیکی ۲ آندوسکوپی - خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل الکتروکاردیوگرافی، اکو کاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ تست ورزش، آنالیز بیس میکرو، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری PFT)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی، هدایت عصبی (EMG-NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم، اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیکی ۳ جراحی‌های سریایی = اعمال مجاز سریایی مانند شکستگی‌ها، دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیبوسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی)
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	پارا کلینیکی ۴ (آزمایشگاهی) آزمایش‌های تشخیصی پزشکی: پاتولوژی، ژنتیک پزشکی، تست‌های آلرژیک، فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کاردرمانی)
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	رفع عیوب انکساری لیزیک و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک‌بینی، دوربینی، استیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک‌بینی یا دوربینی به علاوه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	آمبولانس درون شهری مشروط به بستری شدن درون شهری
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	آمبولانس برون شهری مشروط به بستری شدن برون شهری
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	نازایی و ناباروری هزینه های نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی IUI، ZIFI، IVF، GIFT و میکرواینجکشن
۳,۳۱۰,۰۰۰	۲,۹۳۰,۰۰۰	۲,۴۸۰,۰۰۰	۲,۲۵۰,۰۰۰	۱,۹۳۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش‌های پایه با فرانشیز ۱۰٪ (ریال)
طرح الماس	طرح VIP	طرح پلاس	طرح پلاتینی	طرح طلایی	پوشش‌های اضافی
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	ویزیت دارو ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، داروهای مجاز کشور، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق-سرم درمانی - فرانشیز ۳۰٪
۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	دندانپزشکی هزینه‌های دندانپزشکی کشیدن، جرم‌گیری، بروساژ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان - فرانشیز ۳۰٪
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	غربالگری جنین جبران هزینه های تست‌های غربالگری جنین شامل مارک‌های جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین - فرانشیز ۱۰٪
۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	-	غرامت بستری (به ازای هر شب)
۵,۷۵۰,۰۰۰	۵,۲۹۰,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۷۹۰,۰۰۰	۳,۱۳۰,۰۰۰	قیمت کل با احتساب پوشش‌های اضافه (ریال)