

جدول پوشش بیمه ای، میزان تعهدات و فرانشیز بیمه سرمد با همکاری بیمه پاسارگاد					
ردیف	شرح پوشش بیمه ای	طرح یک	طرح دو	طرح سه	فرانشیز
۱	جبران هزینه بستری، جراحی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مرکز جراحی محدود و Day Care. هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال با بیشتر از ۷۰ سال باشد. هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج جبران هزینه های مربوط به شیمی درمانی، رادیو تراپی، اعمال جراحی تخصصی سرطان مغز و اعصاب مرکزی و نخاع دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب (عمل قلب باز) پیوند (ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان) (با احتساب ردیف ۱)	۲/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳/۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۴/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۲	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین جبران هزینه های نازایی و ناباروری شامل کلیه داروها و ویتامین ها و اعمال جراحی مرتبط IUI, ZIFT, GIFT میکرو انجکشن و IVF، انتقال جنین در مورد زوجین	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۹۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۳	جبران هزینه های پاراکلینیکی شامل انواع: سونوگرافی، ماموگرافی، اسکن، ام ار ای، دانسیتومتری، نمونه برداری و آمینو سنتز تحت هدایت رادیو لوژی، OCT چشم، رادیوگرافی و رادیوگرافی دندان، آنژیوگرافی چشم و غیره فیزیوتراپی (PT) گفتار درمانی (ST) کار درمانی (OT) جبران هزینه های مربوط به انواع: تستها شامل (ورزش، آلرژی تنفسی، شنوایی سنجی و بینایی سنجی)، انواع نوارنگاری (عضله عصب، مغز و مثانه)، هولتر مانیتورینگ قلب، آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی استرس، اکو آنالیز پیس میکر، EMG, VCV, EEC, PFT, EEG جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل: آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، تست آلرژیک جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی (دارای که جراحی مجاز جهت انجام در مطب) مانند شکسته بندی، گچ گیری به همراه مواد مصرفی، آتل بندی، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی ضایعات، تزریق داخل چشم یا مفصل	۱۹۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۶۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۳۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۴	جبران هزینه های دندانپزشکی بر اساس تعرفه خدمات دندانپزشکی که سندیکای بیمه گر ایران با هماهنگی شرکت های بیمه تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می نمایند. شامل: ویزیت کشیدن دندان، جراحی های دندان، عصب کشی، جرمگیری و پرو ساژ، ترمیم های دندانی، درمان ریشه، درمان مجدد ریشه، پر کردن، جراحی لثه و پروتزهای ثابت و متحرک با ایمپلنت و دندان مصنوعی (به صورت شناور بدون تعرفه)	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۹۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۵	جبران هزینه های ویزیت و دارو (هزینه دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور به شرط تجویز پزشک، پرداخت هزینه دارو طبق فارماکوپه ایران برای داروهایی که معادل ایرانی دارند و برای داروهای خارجی که معادل ایرانی ندارند با کسر فرانشیز)	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۶	جبران هزینه رفع عیوب انکساری چشم، در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به اضافه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد (برای هر دو چشم) جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماس طبی برای ۰/۵ دیوپتر یا بیشتر فقط با تایید پزشک متخصص چشم با اینو متریت معتمد بیمه	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۳۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۷	جبران هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهرها و بین شهرها	۴/۰۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
۸	سمعک و پروتز و جوارب واریس، عصا، واکر، کمربند طبی، مچ بند طبی، گردن بند طبی، کفی طبی برای کودکان	-	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	٪۱۰
	حق ماهیانه بیمه بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده (ریال)	۷/۵۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۵۰۰/۰۰۰	