

**جدول تعهدات قرارداد بیمه تکمیلی ایران از تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۲۹ لغایت ۱۴۰۴/۰۷/۲۹**

فرانشیز	طرح ۲ (ریال)	طرح ۱ (ریال)	میزان تعهدات
%۱۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جراحی عمومی
%۱۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جراحی تخصصی
%۱۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	داروی بیماران خاص
%۱۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	زایمان
%۱۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	نازایی
%۱۰	۰	۰	روانپزشکی
%۱۰	۰	۰	پاراکلینیکی گروه ۱
%۱۰	۰	۰	پاراکلینیکی گروه ۲
%۱۰	۰	۰	پاراکلینیکی گروه ۴
%۱۰	۰	۰	پاراکلینیکی گروه ۵
%۱۰	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	پاراکلینیکی تجمیعی
%۱۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جراحی سرپایی
%۱۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	خدمات اورژانس و ویزیت و دارو
%۱۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	دندانپزشکی
%۱۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	عینک
%۱۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	لیزیک دو چشم
%۱۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	سمعک
%۱۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	اروتز
%۱۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	اعضای طبیعی بدن
	۸.۳۰۰.۰۰۰ (ریال)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰ (ریال)	مبلغ حق بیمه درمان تکمیلی به ازای هر نفر ماهیانه (ریال)