



برنامج العناية العالمية المفضلة



ديسمبر 2022

شارع أحمد الجابر - شرق - الكويت
ص.ب. 24518 الصفاة 13106 الكويت

Ahmed Al-Jaber St., Al-Sharq, Kuwait
P.O.Box 24518 Safat 13106 Kuwait

لمعلومات إضافية عن خدماتنا أو عناوين فروعنا
تفضلوا بزيارة موقعنا الإلكتروني

For more information about our services or
our branches please visit our web page

الصفحة	المحتويات
3	جدول المنافع
4	المنافع
8	المراجعة والموافقة قبل العلاج
11	الاستثناءات
12	الاهلية وتواريخ السرطان
13	إلغاء الوثيقة
15	التعويضات
16	رسوم الاشتراك
17	الشروط العامة للوثيقة
19	التعريفات

العناية المفضلة الوثيقة

	حامل الوثيقة (ان وجد):
	رقم وثيقة المجموعة (ان وجد):
	حامل الوثيقة
	رقم الوثيقة

سوف تغطي شركة الخليج للتأمين وإعادة التأمين (المشار إليها فيما يلي باسم الشركة) المزايا المنصوص عليها في هذه الوثيقة بناءً على أحكام وشروط الوثيقة. خلال هذه الوثيقة، تعني كلمة «نحن، ولنا» شركة الخليج للتأمين وإعادة التأمين. عند إصدار هذه الوثيقة يؤخذ في الاعتبار نموذج الطلب لحامل الوثيقة وطلب كل شخص مشمول، ودفع رسوم الاشتراك المطلوبة.

يجب على حامل الوثيقة قراءة هذه الوثيقة بعناية والاتصال بنا لأي أسئلة.

وقعت لشركة الخليج للتأمين وإعادة التأمين

وضعت بالتعاون مع الصحة العالمية المفضلة، المحدودة.

(شركة برمودا، رقم التسجيل EC22801)

جدول المنافع

الآتي هو ملخص عن التغطيات والحدود المطبقة على مختلف جوانب التغطية:

دولار أمريكي 2,000,000\$	الحد الأقصى السنوي للشخص المشمول بالنسبة لجميع العلاجات الطبية المغطاة، ورسوم الأخصائيين والأطباء، رسوم المستشفى في المستشفيات المعتمدة من قبل PGH، مصاريف السفر والإقامة، وبمجموعها كلاً مع بعض لا يجب أن تتجاوز للشخص الواحد في السنة التأمينية
	الحدود الجزئية من ضمن الحد الأقصى السنوي، تطبق الحدود الجزئية التالية:
20,000\$ 8,000\$	1. نفقات السفر والإقامة للشخص المشمول أو للشخص المشمول ومرافق واحد فقط وبجميع الأحوال لا يتجاوز المبلغ لكلاً الشخصين الحد المذكور أدناه. أ. نفقات السفر والإقامة لمرحلة العلاج الواحدة، (بحيث لا تتعدى تكلفة الإقامة 300 \$ عن اليوم الواحد). ب. نفقات السفر والإقامة لمرحلة التقييم ما قبل عمليات نقل الأعضاء. (بحيث لا تتعدى تكلفة الإقامة 300 \$ عن اليوم الواحد).
4,000\$	2. نفقات السفر والإقامة للمتبرع (على قيد الحياة) (بحيث لا تتعدى تكلفة الإقامة 300 \$ عن اليوم الواحد).
5,000\$	3. تكاليف نقل الجثمان في حال الوفاة خلال مرحلة العلاج
بعدد الأيام 365 120 245 365 90	4. الحد الأقصى للفترة الزمنية للمرحلة العلاجية الواحدة. أ. مجموع الفترة الزمنية المتعلقة بمرحلة التقييم ما قبل النقل وعمليات النقل. ب. علاج السرطان. (غير أنه يمكن إضافة 245 يوماً إلى الحد الأقصى للفترة الزمنية وذلك في حالة العلاج المستمر أو الطويل الأمد للأمراض السرطانية) المجموع ج. لجميع مراحل العلاجات الأخرى المغطاة.

المنافع

يغطي هذا التأمين تكلفة العلاج المنصوص عليه (والمذكورة أدناه) المنافع الناشئة عن المعالجة المغطاة والتي تمت مسبقاً الموافقة عليها من قبل PGH وبعد الانتهاء من مراجعة ما قبل المعالجة وعملية الموافقة. تغطي الوثيقة نفقات العلاج مباشرة مع المستشفى المعتمدة بالإضافة إلى نفقات السفر والإقامة.

يخضع هذا التأمين للحد الأقصى السنوي لكل شخص مشمول، بالإضافة للحدود الجزئية القصوى المنصوص عنها في جدول المزايا آنفاً.

أ. العلاجات المشمولة بالتغطية

سوف تغطي هذه الوثيقة العلاج الطبي المعتمد للمنافع التالية وبشرط الموافقة المسبقة عليها من خلال مرحلة المراجعة ما قبل العلاج وعملية الموافقة وبعد الحصول على التشخيص الأولي الاتي:

1. علاج السرطان: كما هو محدد في التعاريف.
2. أمراض القلب والأوعية الدموية والتي تتطلب:
 - جراحه القلب المفتوح وجراحات تحويل مسار الشرايين التاجية لتصلح ضيق او انسداد الشرايين التاجية او تغيير صمامات القلب، أو
 - القسطرة التداخلية العلاجية التي تتطلب التدخل غير الجراحي بالقسطرة عن طريق الجلد لتصلح ضيق شرياني أو أكثر من الشرايين التاجية عن طريق توسيع أو فتح الأوعية، أو
 - جراحات الأوعية الدموية الرئيسية لإصلاح واحد أو أكثر من الشرايين وعلى سبيل الحصر الشريان الأبهر والشريان السباتي والشريان الفخذي والشريان الدماغي.
3. الجراحة العصبية لداخل الجمجمة إجراء إزالة ورم أو إصلاح الأوعية الدموية داخل الجمجمة. يتم استبعاد الإجراءات التي يتم إجراؤها للظروف المتعلقة بالرضوض أو الإصابة.
4. نقل الأعضاء الرئيسية من متبرع على قيد الحياة، الرئة أو الكبد، الكلى، البنكرياس، النخاع العظمي مع تغطية محدده كما هو موضح في فقرة مزايا نقل الأعضاء.

ب. المنافع المشمولة

العلاج الطبي

الخدمات أو المستلزمات الضرورية طبياً بما في ذلك العلاج الطبي للمرضى خلال إقامتهم داخل المستشفى والعلاج الطبي للمرضى في العيادات الخارجية والتي يتلقاها الشخص المشمول ويقدمها ممارس مشارك أو مستشفى مشارك أو منشأة أو مورد معترف به مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية فيما يتعلق بالمعالجة المشمولة والمعتمدة من قبل PGH للمرحلة العلاجية.

إن المدة القصوى (بالأيام) للمرحلة العلاجية المذكورة في جدول المنافع. بموافقة مسبقة، يمكن زيادة الحد الأقصى لمدة المرحلة العلاجية، كما هو موضح في جدول المنافع، في حالة استمرار أو علاج السرطان لفترة طويلة تتطلب رعاية قصيرة الأمد للمرضى خلال إقامتهم داخل المستشفى أو مراقبة طبية مكثفة للمرضى في العيادات الخارجية ولكن لا يغطي العلاج المساعد (العلاج المستمر ما بعد علاج السرطان)، الرعاية المخففة للآلام التلطيفية أو رعاية المسنين.

السفر والإقامة

تغطي الوثيقة التكاليف المعقولة التي تكبدها وترتبها بالضرورة خدمات إدارة الرعاية PGH للشخص المشمول والشخص المرافق حتى الحدود الموضحة في جدول المنافع لكل مرحله علاجيّه لـ:

- رحلة ذهاباً وإياباً من قبل خدمة خطوط جوية مجدولة إلى الولايات المتحدة الأمريكية (أو إلى لندن، إنجلترا للأشخاص المؤهلين) للشخص المغطى والشخص المرافق؛ و
- تكلفة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية (أو في لندن، إنجلترا للأشخاص المؤهلين). يطبق الحد الأقصى الجزئي لنفقات السفر والإقامة على الشخص المشمول ومرافقه معاً.

خدمات الإسعاف

تغطية النقل الطبي الإسعافي الضروري في الولايات المتحدة الأمريكية (أو في لندن، إنجلترا للأشخاص المؤهلين) سيتم تغطيتها خلال المرحلة العلاجية. يتم تغطية النقل بسيارات الإسعاف عند تقديمه بواسطة خدمة إسعاف مهنية خاصة مرخصة، أو خدمة إسعاف تتقاضى من الجمهور، وتوفر وسائل النقل عن طريق سيارة مصممة ومجهزة خصيصاً تستخدم فقط لنقل المرضى والجرحى.

نقل الجثمان في حالة الوفاة

تتم تغطية التكاليف في حالة الوفاة أثناء مرحلة العلاج لإعادة جثة الشخص المشمول من الولايات المتحدة الأمريكية (أو من المملكة المتحدة للأشخاص المؤهلين للعلاج في لندن، إنجلترا) إلى بلده الأصلي حتى الحدود الموضحة في جدول المنافع.

خدمات PGH للعناية الصحية

منذ لحظة طلب العلاج للحالة المشمولة في التأمين، يتلقى الشخص المشمول خدمات إدارة الرعاية PGH عن طريق التحقق والتأكد من التشخيص والتخطيط للعلاج (DVTP)، والتوجيه، والمساعدة في الحصول على الرعاية المناسبة في الولايات المتحدة الأمريكية ومساعدة مدير PGH للعناية الشخصية طوال فترة العلاج في الولايات المتحدة الأمريكية. يتم توفير الدعم من قبل موظفي PGH ومدير PGH للعناية الشخصية في الولايات المتحدة الأمريكية. بالنسبة للأشخاص المؤهلين للعلاج في لندن، قد تتوفر خدمات إدارة الرعاية الشخصية في إنجلترا PGH على أساس محدود.

موقع جغرافي بديل للعلاج في حال تم رفض إعطاء تأشيرة للعلاج في الولايات المتحدة من قبل السفارة الأمريكية

في حال تم رفض التأشيرة الطبية للمريض للعلاج في الولايات المتحدة الأمريكية، فإنه من الممكن للمريض تلقي العلاج في لندن، إنجلترا وفقاً للشروط التالية:

- يجب على المريض تقديم وثائق خطيه من السفارة الأمريكية في الكويت تفيد بأن تأشيرته إلى الولايات المتحدة للعلاج الطبي قد تم رفضها.
- المشتركين في العناية المفضلة الذين يقيمون في المملكة المتحدة أو دول أوروبية أخرى غير مؤهلين للعلاج في لندن، إنجلترا.
- يفهم المريض ويقر بأن PGH لن تكون قادراً على توفير نفس المستوى من خدمات رعاية المرضى كما هو الحال في الولايات المتحدة.

PGH ستختار وتوافق على المستشفى التي ستقوم بعلاج المريض، لا يمكن للمريض اختيار أو اتخاذ قرار بشأن المستشفى ولكن قد يقترح ذلك (كما هو المتفق عليه في عملية المراجعة والموافقة المسبقة المطبقة في الولايات المتحدة).

ج. مزايا نقل الأعضاء

تتألف عملية النقل من ثلاثة أجزاء

1. مرحلة التقييم قبل النقل.

2. النفقات المتعلقة بالحصول على عضو متبرع؛ و

3. عملية النقل بحد ذاتها.

1. مرحلة التقييم قبل عملية النقل

إن الوثيقة تغطي وبحسب الحدود الجزئية المنصوص عنها لمرحلة التقييم قبل عملية النقل ما يلي:
- الفحص الأولي والعلاج الطبي في مستشفى معتمد/ مشارك في الولايات المتحدة الأمريكية (أو في لندن، إنجلترا للأشخاص المؤهلين) وذلك بغرض تقييم الشخص المشمول كمرشح لعملية زرع أعضاء أو أخذ النخاع العظمي أو الخلايا الجذعية من الشخص المشمول كما هو مطلوب للفحص الأولي لزرع نخاع العظم.

• تكاليف السفر والإقامة للشخص المغطى والشخص المرافق له لتقييم ما قبل الزرع تخضع إلى الحد الجزئي المحدد للسفر والإقامة.

2. الحصول على عضو متبرع به

الوثيقة تغطي:

- النفقات الطبية المصاحبة لعملية استئصال العضو المتبرع به.
- العلاج الطبي للشخص المتبرع الحي وذلك كون المتلقي هو الشخص المشمول بالتغطية.
- نفقات السفر والإقامة للمتبرع الحي ستكون مشمولة في حال ثبوت كون العضو المتبرع به موافقاً لجسم المتلقي وذلك ضمن الحدود الجزئية المنصوص عنها في جدول المنافع.
- تكاليف تخزين العضو المانح وفقاً للممارسة الطبية المعتمدة؛ و
- نقل وتخزين العضو المانح في موقع الزرع.

3. عملية نقل العضو

الوثيقة تغطي: العلاج الطبي والسفر والإقامة وخدمات إدارة الرعاية PGH ومزايا الإسعاف ومخصصات النقل في حالة الوفاة كما هو محدد في جدول المنافع أعلاه.

تبدأ عملية إجراء عملية زرع الأعضاء قبل ثلاثة (3) أيام من إجراء عملية زرع الأعضاء، أو قبل ثلاثين (30) يوماً من عملية زرع النخاع العظمي.

الحد الأقصى لمدة (بالأيام) من إجراء عملية زرع الأعضاء هو الحد الأقصى للعلاج المتعلق بعمليات زرع الأعضاء المنصوص عليها في جدول المنافع أقل من أي يوم يستخدم لتقييم ما قبل الزرع.

إذا لم تتم عملية زرع الأعضاء كما هو مقرر بسبب الحالة الطبية أو وفاة الشخص المشمول المزمع الخضوع لعملية الزرع، يتم دفع التكاليف المغطاة على أساس عملية الزرع التي تمت الموافقة عليها مسبقاً قبل وفاة الشخص المشمول أو تاريخ الذي يقرر الممارس الطبي المعتمد عدم إجراء عملية زرع الأعضاء.

4. توافر عضو للتبرع

لا يمكن ضمان توافر عضو للتبرع تحت هذه الوثيقة. ستتم عملية النقل فقط عندما يتوافر العضو المطلوب وذلك بحسب القوانين المطبقة بهذا الشأن في الولايات المتحدة الأمريكية وفي المنطقة المتواجد فيها المستشفى المعتمدة/المشارك أو للأشخاص المؤهلين للعلاج في لندن، إنجلترا ويتم تنفيذ عملية نقل الأعضاء فقط بموجب القوانين المطبقة في المملكة المتحدة.

5. الاستثناءات المرتبطة بنقل وزراعة الأعضاء

يستثنى من التغطية الخاصة بنقل الأعضاء ما يلي:

- النقل من إنسان ليس على قيد الحياة.
- أية عملية نقل، تبرع أو أية خدمات طبية خارج الولايات المتحدة الأمريكية.
- نفقات الشخص المشمول أثناء إقامته في الولايات المتحدة منتظراً توافر عضو للنقل.
- نفقات الشخص المشمول في حال تأخر عملية النقل.
- أية نفقات لشراء عضو على أساس تجاري.
- نقل عضو من حيوان إلى إنسان.
- أية أجهزة صناعية أو طبية مصممة لاستبدال الأعضاء سواء بشكل دائم أو مؤقتاً وأية نفقات لإبقاء حياة الشخص حال انتظاره لعملية النقل.
- أي شكل من أشكال غسيل الكلى ما عدا الغسيل أثناء علاج تمت الموافقة المسبقة عليه.
- خدمات النقاة القلبية والتي لا تشكل جزءاً من عملية النقل.

المراجعة والموافقة قبل العلاج

المراجعة قبل العلاج والموافقة المسبقة:

تتم منح التغطيات بما في ذلك توفير خدمات إدارة الرعاية PGH الممنوحة بموجب هذه الوثيقة فقط إذا تم الحصول على موافقة ما قبل العلاج من PGH للعلاج الطبي المعني. تُمنح موافقة ما قبل المعالجة من خلال مراجعة ما قبل المعالجة وعملية الموافقة عليها، والتي تحدد ما يلي:

- أن يعاني الشخص المشمول من مرض أو حالة منصوص عليها في هذه الوثيقة.
- أن يكون العلاج مطلوباً كضرورة طبية.

عملية المراجعة قبل العلاج والموافقة المسبقة:

مطلوب الموافقة المسبقة من أجل أن تكون مؤهل لتلقي التغطيات بموجب هذه الوثيقة. العملية هي كالتالي:

الخطوة الأولى - الإخطار أو الإبلاغ وجمع المعلومات

- تبدأ عملية المراجعة ما قبل المعالجة والموافقة عليها عند إخطار PGH من قبل الشخص المشمول بالحاجة المحتملة للعلاج المشمول. يجب على الشخص المشمول تقديم تفاصيل كاملة عن التشخيص الأولي الذي أجراه ممارس طبي محلي مؤهل وأي معلومات إضافية مطلوبة من قبل PGH من أجل بدء المراجعة.
- في حالات السرطان، يجب أن يكون الورم متواجداً كشرط أولي وأساسي لعملية المراجعة والاعتماد ما قبل العلاج؛ ومع ذلك، لا ينطبق هذا البند في حالات السرطان حيث تمت إزالة الورم بالكامل كجزء من عملية الخزعة اللازمة للحصول على التشخيص الأولي.
- أما فيما يتعلق بالعمليات والإجراءات الخاصة بالقلب وأمراض القلب فإنه يطلب عمل تصوير للقلب وأوعيته الدموية شعاعياً (Angiogram Coronary) للحصول على الموافقة المسبقة.
- PGH تضمن أن المعلومات من/حول الشخص المشمول، المترجمة والملخصة إذا لزم الأمر، متاحة للتقييم من قبل ممارس معتمد/مشارك.

الخطوة الثانية - التحقق من التشخيص وتخطيط العلاج (DVTP)

- قبل البدء في أي علاج، يجب إخطار ممثل المبيعات الخاص بك أو الشركة، الذي سيتيح لأداره خدمات العناية PGH الاتصال بك.
- يطلب من طبيبك العام الخاص بك جمع كل السجلات الطبية ذات الصلة إلى التشخيص الخاص بك، بما في ذلك شرائح الخزعة الميكروسبكية في حالات السرطان، أشعه المقطعية أو المغناطيسية والاختبارات ونتائج القسطرة للقلب وأمراض القلب. يجب أن يوقع طبيبك الخاص بك بالشكل المطلوب على استمارة "POSC" ومساعدتك في ملء استمارة «الأسئلة الإضافية».
- ستقوم الشركة بإرسال كافة السجلات الطبية ذات الصلة والنماذج المكتملة إلى PGH.
- PGH تختار ممارساً مشاركاً متخصصاً في المرض أو الحالة التي أعطيت لها التشخيص الأولي لـ (إعادة) تقييم السجلات الطبية للشخص المشمول.
- يقوم الممارس الطبي المعتمد بإجراء التحقق من التشخيص والتخطيط للعلاج (DVTP) الذي يتحقق من الطبيعة الدقيقة للمرض أو الحالة، ويحدد خيارات العلاج ويوصي بما سيؤدي إليه العلاج، في رأيه، إلى الحصول على أفضل النتائج وتحديد ما إذا كان العلاج ضرورياً طبياً.

- يقوم الممارس المعتمد بإصدار تقرير DVTP يتم إصداره إلى PGH وتسليمه إلى فريق الموافقات المسبقة وإلى الشخص المشمول.

الخطوة الثالثة - الموافقة المسبقة على العلاج ومراجعة خيارات العلاج

- استناداً إلى تقرير DVTP، ستحدد PGH ما إذا كان علاج الحالة علاجاً مشمولاً، وإذا كان ضرورياً طبياً، فسوف تحصل على موافقة ما قبل المعالجة.
- يتم إصدار نسخة من تقرير DVTP إلى الشخص المشمول وسيقوم أحد أعضاء فريق إدارة رعاية PGH بالاتصال بالشخص المشمول للتأكيد إذا تم منح الموافقة المسبقة.
- في حالة منحها، سيقوم فريق إدارة الرعاية PGH بشرح تفاصيل تقرير DVTP للشخص المشمول والإجابة على الأسئلة ومناقشة خيارات العلاج المتاحة محلياً وفي الولايات المتحدة الأمريكية. بناءً على خيارات العلاج المتاحة، سيتم منح الشخص المشمول الفرصة لتقرير ما إذا كان يجب متابعة العلاج محلياً، بموجب ترتيبات التأمين المحلية أو النظام الصحي الحكومي، أو في الولايات المتحدة الأمريكية بموجب هذه الوثيقة.
- إذا اخترت العلاج في المركز المختار من PGH المتميز والأنسب لحالتك، سوف تستمر خدمات الرعاية اتخاذ ترتيبات أخرى لإدارته ومراقبة الجودة لرعايتك بما في ذلك السرعة في الدخول إلى المستشفى وأخذ المواعيد مع الأخصائيين، والمساعدة مع ترتيبات السفر والإقامة.
- يرجى العلم أنه إذا كنت قد بدأت العلاج للحالة المشخصة، فلن تكون قادر على المضي قدماً في عملية DVTP والتقرير. إذا اخترت تلقي العلاج محلياً أو تحت البرنامج الوطني، فإنك لن تكون قادراً على التبديل في وقت لاحق إلى مستشفى PGH المعتمدة في الولايات المتحدة الأمريكية.

التوقيت لمراجعة عملية التأكيد للتشخيص قبل العلاج ومرحلة الموافقة

- عند بدء مرحلة العلاج يجب اتخاذ القرار في الوقت المناسب وسرعة تطبيقه ضروري للحصول على أفضل نتيجة وأقصى منفعة تأمينية:
1. يجب أن يبدأ التحقق من التشخيص والتخطيط للعلاج DVTP في غضون خمسة وأربعين (45) يوماً بعد إشعار الشخص المشمول لـ PGH بالحاجة المحتملة للعلاج المغطى ما لم يكن هناك تأخير خارج عن سيطرة الشخص المشمول.
 2. يجب أن يبدأ العلاج الطبي المعتمد خلال خمسة وأربعين (45) يوماً بعد تأكيد من PGH إلى الشخص المشمول بموافقة ما قبل العلاج ما لم يكن هناك تأخير خارج عن سيطرة الشخص المشمول.

مسئولية طلب الموافقة المسبقة

تقع مسؤولية طلب الموافقة المسبقة للعلاج على عاتق الشخص المشمول بحسب ما ورد أعلاه وذلك كي يتمكن من تلقي العلاج اللازم المغطى تحت هذه الوثيقة.

إخلاء المسؤولية عن العلاج المسبق

لا يتم توفير أي تغطية بموجب هذه الوثيقة الخاصة بالسرطان أو القلب أو الأوعية الدموية أو أمراض القلب أو العمليات العصبية داخل الجمجمة أو عمليات زرع الأعضاء الرئيسية من متبرع حي إذا تلقى الشخص المشمول أي علاج مبدئي أو مسبق غير معتمد من PGH لتلك الحالة سواء في الولايات المتحدة أو غيرها من بلدان.

لأغراض إخلاء المسؤولية، لا تعتبر رعاية الطوارئ والإجراءات الفورية اللازمة لاستقرار المريض في أمراض القلب والأوعية الدموية أو أمراض القلب علاجاً أولياً أو سابقاً.

هام - لن يتم توفير أي تغطيته بموجب هذه الوثيقة ألي خطة علاج أو علاج طبي (بما في ذلك مراحل متعددة من العلاج)، أو نفقات السفر والإقامة التي لم تتم الموافقة عليها أولا من خلال عملية المراجعة والموافقة المسبقة للمعالجة عند البدء في مثل هذا العلاج أو خطة العلاج. لا يمكن تفعيل «عملية مراجعة واعتماد ما قبل العلاج» في أي وقت بعد بدء أي علاج طبي أو خطة علاج مرتبة بشكل مستقل، بما في ذلك مراحل متعددة من العلاج.

مراجعة ما قبل المعالجة وعملية الموافقة - معلومات الاتصال

مجموعة الخليج GIG - الكويت تلفون: 22961666 00965 أو 1802080

بريد الإلكتروني : customer.serv@gig.com.kw

الاستثناءات

لا تغطي الوثيقة المنافع الواردة بها في الحالات التالية:

1. أية حالة سابقة للتأمين والمضاعفات المرتبطة بها. هذا يعني الحالات والأمراض التي كان موجودة قبل تاريخ سريان التأمين.
2. العلاج الطبي الناشئ عن أي تشخيص ليس تشخيصاً أولياً.
3. التكاليف المتكبدة نتيجة المشاركة الفعالة من قبل الشخص المشمول في النزاع المسلح أو الحرب الأهلية أو التمرد أو الإرهاب أو الاضطرابات الداخلية أو أعمال الشغب أو التمرد.
4. التكاليف المتكبدة المرتبطة أو الناتجة عن التفاعلات النووية أو منتجاتها، ما لم يكن ذلك نتيجة لعلاج طبي.
5. العلاجات التجريبية أو الاستقصائية، ما لم تتم الموافقة عليها مسبقاً.
6. التكاليف المتكبدة لعلاج مرض أو حالة مرتبطة أو ناتجة عن محاولة الشخص المشمول بارتكاب جريمة أو المشاركة في جريمة أو محاولة الانتحار.
7. التكاليف الناشئة عن الشخص المشمول بفيروس نقص المناعة البشرية (HIV) أو التي يمكن أن تعزى إليها أو التي، في رأي ممارس مشارك، تتعلق بالحالة (الحالات) بسبب أي متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز).
8. الرعاية المقدمة من الممرضات الخاصات التي طلبها الشخص المشمول.
9. العلاجات المقدمة فقط كعلاج طبيعي أو علاج مهني أو إعادة تأهيل من أي نوع. سيتم تغطية هذه العلاجات اللازمة طبياً إذا كان من ضمن مرحلة العلاج.
10. العلاجات المساعدة.
11. الرعاية التلطيفية ورعاية المسنين.
12. رعاية الطوارئ.
13. تكاليف الأشخاص المشمولين بالتغطية التي تخضع لعقوبات حكومية بموجب "شرط الحد من العقوبات والاستبعاد" بموجب "أحكام الوثيقة العامة".
14. أي علاج لم تتم الموافقة المسبقة عليه.
15. العلاجات التجريبية ألا إذا تمت الموافقة عليها مقدماً.
16. الرعاية الطبية الأولية المجانية.
17. العلاجات الطبية غير الضرورية.
18. علاج لم يتم وصفه و اتم وصفه من قبل طبيب أو مستشفى غير مرخص في الولايات المتحدة.
19. العلاج المقدم من قبل الأطباء الأميركيين لكنهم ليسوا جزءاً من الشبكة.
20. النفقات الناجمة عن فشل الشخص المؤمن عليه لحضور موعد مع الطبيب المشارك فقط إلا إذا كان سببها ظروف خارجة عن سيطرة الشخص المؤمن عليه.

الأهلية و تواريخ السريان

الأهلية

يجب أن يكون الأشخاص المشمولون، بخلاف الأطفال، أكبر من سنة واحدة وأقل من 75 عاماً، باستثناء ما هو مذكور في «الأهلية الممتدة للأعمار» أدناه. قد يتم التأمين على الأطفال، كما هو محدد في الأسرة، بموجب الوثيقة، ولكن يجب على جميع الأطفال المؤهلين التقدم بطلب للتغطية والتأمين بموجب الوثيقة. أما بالنسبة لتأمين الشركات فيجب تقديم طلب المجموعة معاً ونموذج التعداد الذي يسرد كل عضو في المجموعة المراد تغطيتها لكل مجموعة. الشركة ليست ملزمة بقبول أي شخص للتغطية.

مقيمين في الولايات المتحدة الأمريكية

سكان الولايات المتحدة الأمريكية غير مؤهلين للتغطية بموجب هذه الوثيقة. تُعرّف الإقامة بأنها أي مواطن من مواطني الولايات المتحدة أو مواطني الولايات المتحدة أو أجنبي مقيم في الولايات المتحدة (وفقاً لتعريف دائرة الإيرادات الداخلية الأمريكية) (IRS) أو أي شخص آخر موجود فعلياً في الولايات المتحدة الأمريكية لأكثر من 183 يوماً في أي سنة تقويمية

تمديد أهلية عمر المؤمن عليه

يجوز للأشخاص المشمولين، في نهاية مدة التأمين إذا بلغوا سن الـ 75 سنة فإن لهم الحق في أن يجددوا الوثيقة حتى سن الـ 99 عاماً.

تواريخ سريان التغطية

بالنسبة للأفراد والأسر، تصبح التغطية سارية المفعول بعد 90 يوماً من تاريخ الموافقة على طلب التأمين.

بالنسبة للمجموعات التي تضم 15 شخص مشمول أو أكثر، تصبح التغطية سارية المفعول في تاريخ الموافقة على طلب التأمين.

بالنسبة للمجموعات التي تقل عن 15 شخص مشمول، تصبح التغطية سارية المفعول بعد تسعين (90) يوماً من تاريخ الموافقة على طلب التأمين.

إذا، قبل تاريخ تفعيل التغطية:

1. حدث للشخص المؤمن له حالة مرضية لو عرفت بها الشركة عند تعبئة الطلب لكانت رفضت على أساسها تغطية هذا الشخص أو لقبلت تغطيته ولكن بشروط خاصة فلن يكون هنالك تغطية لتلك الحالة.

2. إذا دخل المشمول بالتأمين إلى المستشفى يجب عليه إخطار الشركة بأسباب الدخول وتاريخ الخروج من المستشفى. لن تسري التغطية حتى يخرج الفرد من المستشفى مع بقاء أحكام الفقرة (أ) أعلاه سارية المفعول، وتزود الشركة بمعلومات كاملة عن العلاج بالمستشفى.

الوثيقة تعتبر صالحة لمدة سنة تأمينية واحدة، إلا إذا جرى تجديدها للمدة المنصوص عليها في الوثيقة المجددة.

إلغاء الوثيقة

إلغاء أو إنهاء الوثيقة

يجوز لحامل الوثيقة إلغاء الوثيقة عن طريق إخطار الشركة قبل 30 يوماً على الأقل من تاريخ تجديد الوثيقة. يجوز للشركة إلغاء التغطية بأثر فوري إذا لم يتم دفع رسوم الاشتراك عند استحقاقها، باستثناء ما هو منصوص عليه في بند فترة السماح. إذا لم يتم دفع رسوم الاشتراك عند استحقاقها، يجوز للشركة تقديم إشعار خطي بالإلغاء قبل خمسة عشر (15) يوماً على الأقل من تاريخ نفاذ الإلغاء. عند إنهاء هذه الوثيقة، لن يتم تقديم فوائد إضافية باستثناء ما هو موضح أدناه في «المنافع بعد إنهاء العقد».

لا تقع على عاتق الشركة مسؤولية إخطار أي حامل وثيقة أو أي شخص مشمول أن الوثيقة قد تم إنهاؤها لعدم دفع رسوم الاشتراك.

فترة الإمهال/السماح

سيتم منح فترة سماح مدتها 31 يوماً لدفع رسوم الاشتراك السنوية المستحقة في تاريخ الذكرى السنوية للوثيقة.

ستبقى الوثيقة سارية خلال فترة السماح. إذا لم يتم دفع رسوم الاشتراك المطلوبة خلال فترة السماح، سينتهي التأمين في تاريخ الذكرى السنوية للوثيقة. ما لم يقل عن ثلاثين (30) يوماً قبل تاريخ الذكرى السنوية للوثيقة، سلمت الشركة إلى حامل الوثيقة، أو أرسلت بالبريد إلى عنوانه الأخير، كما هو موضح في سجلات الشركة، إشعار خطي باعتزام الشركة عدم تجديد هذه الوثيقة.

الأطفال المشمولون - انتهاء التغطية

تنتهي التغطية للطفل المؤمن عليه في نهاية سنة التأمينية التي يبلغ خلالها الطفل سن 27 عاماً أو يبدأ في العيش بشكل مستقل ولم يعد يعتمد مالياً على حامل الوثيقة. يجوز للطفل الذي تمت تغطيته مسبقاً كمعال التقدم بطلب إلى الشركة في غضون ستين (60) يوماً من تاريخ إنهاء الوثيقة الخاصة به. يجب أن تكون الطلبات غير المقدمة خلال ستين (60) يوماً مصحوبة بالمعلومات الصحية المعبئة عن طريق نموذج الطلب، ثم تخضع لإجراء القبول المعتاد.

الأشخاص المشمولون - الحد الأقصى للسّن

عند بلوغ سن 99 عاماً، لا يمكن تجديد التغطية.

تجديد الأشخاص الآخرين المشمولين بالتغطية بعد وفاة حامل الوثيقة

يجوز تجديد الأشخاص المشمولين الآخرين بموجب الوثيقة بعد وفاة حامل الوثيقة بناءً على طلب كتابي من أحد الأشخاص المشمولين بالتغطية، أو ممثله القانوني، لصالح الأشخاص المشمولين الآخرين.

الإقامة

في حالة تغيير الإقامة القانونية للشخص المشمول إلى بلد لا تتوفر فيه التغطية، تنتهي التغطية في تاريخ التجديد التالي.

المنافع بعد إنهاء العقد

إذا انتهت التغطية التأمينية لشخص يشمله هذا العقد لأي سبب من الأسباب، فأن المنافع لتغطية النفقات من قبل الشخص المشمول تدفع فقط للمرحلة العلاجية التي تمت الموافقة عليها وتم البدء في مرحلة تأكيد التشخيص ما يعني يجب أن ممارس طبي محلي للشخص المغطى قد قرر أن الشخص المغطى لديه مرض أو حاله طبية يمكن تغطيتها ضمن إطار الوثيقة ويجب أن يكون قد تم التواصل مع

الشركة قبل موعد الإلغاء للبدء في مرحلة تأكيد التشخيص ما قبل العلاج. وهذا التمديد من سيستمر حتى اكتمال الشخص للمرحلة العلاجية المحددة.

تجديد العقد

ويجوز تجديد هذا العقد لمدة سنة إضافية، وفقاً لشروط الوثيقة، عن طريق دفع رسوم الاشتراك، وفقاً للأسعار المعمول بها في وقت التجديد، وذلك قبل تاريخ التجديد وفقاً للوائح المنطقة وتحفظ الشركة بحقها في عدم تجديد البوليصة الخاصة بالمتعاقدين أو أي شخص مغطى في هذه الوثيقة.

تسديد التكاليف العلاجية

تدفع تكاليف العلاج مباشرة للطبيب المعتمد، المستشفى المعتمد، شركات الطيران، الفنادق ومقدمي الخدمات الآخرين بواسطة أو بالنيابة عن الشركة وذلك ضمن حدود وشروط التغطية.

PGH لا تقدم الخدمات الطبية أو العلاجات ولكن كمقدم خدمات تقوم بالدفع نيابة عن الشركة نظير الخدمات المشمولة والتي يتلقاها المؤمن عليه.

المصروفات المتكبدة مباشرة - إثبات الخسارة

إذا أثناء المرحلة العلاجية المعتمدة تم تكبد بعض التكاليف العلاجية المعقولة من المعالجة المتعلقة بالفوائد المقدمة بموجب الوثيقة وتم دفعها عن غير قصد من قبل الشخص المشمول نفسه، يجب تقديم هذه المطالبات إلى PGH في غضون تسعين (90) يوماً من التاريخ الذي تم فيه تكبد التكاليف. يجب أن يحدد هذا الإثبات حامل وثيقة التأمين والشخص المشمول الذي يتحمل المصروفات ورقم الوثيقة، ويصف حدوث الخسارة ومداها وطبيعتها، ويشمل جميع الفواتير والإيصالات السارية. إذا لم يتم تقديم مطالبة في غضون التسعين (90) يوماً المحددة، يظل الحق في الاستحقاق قائماً إذا أثبت الشخص المشمول أنه لا يمكن تقديم الفواتير والإيصالات بشكل معقول في الوقت المناسب. لن يتم قبول الفواتير والإيصالات التي يتم تقديمها لأكثر من عام (1) بعد تاريخ تكبد التكاليف، إلا إذا كان التأخير يرجع إلى العجز القانوني.

تسوية المصروفات المتكبدة مباشرة

سيتم سداد أي تعويض عن الفواتير المستحقة على الفور عندما تتلقى شركة PGH إثباتاً خطياً (أو إلكترونياً مصححاً به أو عبر الهاتف). جميع الخسائر التي تنص عليها هذه الوثيقة سيتم سدادها شهرياً وسيتم دفع أي رصيد متبقٍ عند إنهاء الالتزام فور استلام الدليل الكتابي الواجب. PGH سوف يعرض الشخص المغطى بالدولار الأمريكي.

دفع الأجزاء الغير مشمولة / العلاجات / الخدمات

يجب أن يكون دفع تكاليف العلاج الغير مشمول بالوثيقة بواسطة الشخص المشمول مباشرة إلى مقدمي أو وكلاء الخدمات.

العلاقة بين المؤمن عليه / المستشفى / الطبيب المشترك

اختيار الأطباء والمستشفيات المعتمدين في الولايات المتحدة أو لندن، إنجلترا من اختصاص PGH حصراً.

المنافع غير قابلة للتحويل

المنافع والسداد غير قابلة للتحويل إلى جهة ثالثة أو أية جهات أخرى عدا عن النافع والدفعات المالية المحولة منطقياً إلى الأطباء والمستشفيات المعتمدين في الولايات المتحدة أو لندن، إنجلترا والذين قاموا بتقديم العلاج المشمول تحت الوثيقة.

مسئولية الشركة وPGH

الشركة وPGH غير مسئولين عن أية تصرفات أو إغفال أو أخطاء ارتكبت من قبل الأطباء أو المستشفيات أو الاستشاريين بالولايات المتحدة الأمريكية سواء كانوا معتمدين أو غير معتمدين.

الإحلال

ستحل الشركة تلقائياً محل المؤمن عليه في أي حقوق تكون له لدى أي طرف ثالث للتعويض عن أي تعويضات مدفوعة عن خدمات مشمولة.

رسوم الاشتراك

رسوم الاشتراك

رسوم الاشتراك هي مبنية على أساس السن. ويستند رسوم الاشتراك الأولي لكل شخص على سن البلوغ في تاريخ سريان التأمين ويتغير تلقائياً عندما يدخل الشخص ضمن شريحة عمرية جديدة.

تسديد رسوم الاشتراك

يسدد رسم الاشتراك مقدماً في تاريخ استحقاق رسم الاشتراك المذكور في الوثيقة. إذا لم يتم سداد رسم الاشتراك في تاريخ الاستحقاق فإن التغطية تحت هذه الوثيقة تعد لاجية والشركة ليست ملزمة بإخطار المتعاقد عن هذا الإلغاء، مع مراعاة شرط فترة السماح.

حق الشركة في تعديل رسم الاشتراك

للشركة الحق في تعديل أي من رسوم الاشتراك السنوية وذلك.

- عند تاريخ الاستحقاق السنوي لرسم الاشتراك أو

- أي تاريخ يجرى فيه تعديلات على هذه الوثيقة

تعديل رسوم الاشتراك يطبق على البرنامج بصورة عامة وليس بصورة فردية.

يجب على الشركة إبلاغ المتعاقد قبل مدة أقلها 30 يوماً من إجراء التعديل.

رسوم الاشتراك - التغييرات في الشخص المشمول

سيتم احتساب رسوم الاشتراك المحملة بسبب إضافة أو حذف جديد من أفراد الأسرة على أساس نسبه وتناسب للوقت اللازم للتجديد التالي لحامل الوثيقة. سيؤدي حذف الشخص المغطى إلى استرداد رسوم الاشتراك غير المكتسبة من اليوم الأول من الشهر الذي يلي الحذف.

رسوم الاشتراك تتغير مع تقدم العمر

تتغير رسوم الاشتراك بسبب تغيير الشخص المشمول في العمر تلقائياً وسيتم محاسبتك اعتباراً من تاريخ التجديد التالي الذي يلي التاريخ الذي يتغير فيه الشخص المغطى من فئة عمرية إلى أخرى.

وفاة الشخص المشمول

سوف تتسبب وفاة الشخص المشمول في رسم اشتراك مرتجع وذلك اعتباراً من اليوم الأول للشهر الذي يلي الوفاة.

إن المسؤولية في إبلاغ الشركة عن إلغاء أية أشخاص من الوثيقة تقع على عاتق المتعاقد/حامل الوثيقة وحده.

الشروط العامة للوثيقة

العقد وتغييرات الوثيقة

يشمل ويتكون العقد بين المتعاقد والشركة إجمالياً التالي (الوثيقة، نموذج طلب التأمين الموقع للأشخاص المشمولين، بما في ذلك أي موافقات أو تعديلات، إن وجدت)، والتطبيقات الموقعة من الأشخاص المشمولين بالتغطية، وجميع التعديلات الاستثنائية الموقعة (الاستثناءات)، وأي مستندات مقدمة من أو نيابة عن الشخص المشمول كدليل على قابلية التأمين. سيتم التعامل مع أي بيانات أدلى بها الشخص المشمول كبيانات وليست ضمانات.

بعد ثلاث سنوات من تاريخ إصدار هذه الوثيقة، أو أي تغيير في الوثيقة مطلوب من قبل الشخص المشمول، لا يجوز لأي من هذا القبيل بطلان التأمين، والحد من المنافع، أو استخدامها في الدفاع عن مطالبة بالتعويض عن خسائر تكبدها (كما هو موضح في الوثيقة) بعد انقضاء تلك الفترة لمدة ثلاث سنوات.

لكي تكون صالحة، يجب أن يكون أي تغيير أو تنازل مكتوباً (أو الاتصالات الإلكترونية أو الهاتفية المصرح بها). يجب أن يوقعها رئيس الشركة أو أمينها وأن ترفق بالوثيقة. ليس لدى أي وسيط سلطة تغيير أو التنازل عن أي جزء من الوثيقة.

التغيير في الظروف

يحق للشركة مراجعة شروط هذه الوثيقة اعتباراً من تاريخ تحدده الشركة كتابة إلى حامل الوثيقة. يحق لحامل الوثيقة إلغاء الوثيقة في غضون ثلاثين (30) يوماً من استلام إشعار التغيير، وفي هذه الحالة، ينتهي التأمين في التاريخ الذي تدخل فيه المراجعة حيز التنفيذ.

الإدلاء الخاطئ للعمر

إذا كان قد تم الإدلاء الخاطئ لسن الشخص المشمول، وتسبب هذا الخطأ تأثير على مبلغ رسوم الاشتراك، سيتم إجراء تعديل على رسوم الاشتراك بأثر رجعي. وإذا، وفقاً للعمر الصحيح للشخص المشمول، والتغطية التي توفرها هذه الوثيقة لن تصبح سارية المفعول، أو قد توقفت قبل قبول أي رسوم الاشتراك، فأن مسؤولية الشركة خلال الفترة التي يكون فيها الشخص المشمول غير مؤهل للحصول على تغطية تقتصر على المبلغ المسترد، بناءً على الطلب، ذلك الجزء من رسوم العضوية المدفوعة للفترة التي لا تغطيها الوثيقة.

السجلات والأخطاء الكتابية

يجب على حامل الوثيقة تزويد شركة PGH بجميع البيانات والإشعارات المطلوبة للتغطية بموجب هذه الوثيقة، والمزودة بنماذج أو بالتنسيق المعتمد من الشركة. الأخطاء الكتابية في تسجيل البيانات أو الإبلاغ عنها لن تغير هذه الاتفاقية التعاقدية. عند اكتشاف الأخطاء، سيتم إجراء التعديل المناسب لعلاج الأخطاء. لا يحق للأشخاص المشمولين بالتعويضات التي تشكل مدفوعات زائدة أو منافع يتم دفعها نتيجة لخطأ ارتكبهته الشركة أو شركة PGH. يقوم الشخص المغطى بسداد الشركة أو PGH عن أي مدفوعات يتم استلامها مباشرة.

التفويض بالتصريح بالمعلومات

للتقييم السليم وتجهيز المطالبة، فمن الضروري للشركة ووكلائها، بما في ذلك PGH، الحصول على جميع المعلومات التي تراها ضرورية لتحقيق هذه الغاية. لذا يمنح الأشخاص المشمولين بالتأمين الترخيص لتوفير البيانات الطبية لشركة PGH، وكلائهم المرخصين وإلى المستشفيات المشاركة والممارسين. وفي حال فشل في منح الترخيص فإنه قد يؤدي إلى رفض المطالبة. سوف تعامل الشركة ووكلائها، بما في

ذلك PGH، هذه المعلومات على أنها سرية وفقاً للتشريعات في مجال الخصوصية والسرية الطبية.

إشعار تغيير العنوان

يتحمل حامل الوثيقة مسؤولية إخطار الشركة بأي تغيير في العنوان خلال ستين (60) يوماً من هذا التغيير. الشركة مسؤولة فقط عن الإشعارات البريدية أو أي مراسلات أخرى إلى آخر عنوان معروف لحامل الوثيقة.

القانون المطبق

تخضع الوثيقة لقوانين دولة الكويت، سيتم تقديم جميع الإجراءات القانونية الناشئة عن أو من هذه الوثيقة والحفاظ عليها في الكويت. يوافق حامل الوثيقة والمشمولين بالتغطية تحت هذه الوثيقة وكل التعاملات الناجمة عنها ستكون خاضعة للسلطة القضائية في دولة الكويت.

التحكيم

في حال أي اختلاف أو سوء تفاهم من أي نوع مهما كان بين المتعاقد أو الشخص المشمول وبين الشركة حول:

- الوثيقة، أو
 - أي تعويض، أو
 - أي مسألة أخرى، أشياء أو مسؤولية أخرى تنشأ أو يزعم أنها نشأت بموجب الوثيقة
- تتم إحالة النزاع إلى قرار اثنين (2) من المحكمين، واحد (1) يتم اختياره من قبل الشركة وواحد (1) يتم اختياره من قبل الطرف الآخر، مع منح السلطة للمحكمين تعيين محكم.

سيتم دفع تكاليف التحكيم والمتصلة به من قبل الأطراف المعنية وفقاً لتقدير المحكمين، والذين سيكون لهم أيضاً سلطة أخذ الأدلة واستكمال إنتاج أو عرض المستندات. سيكون الحكم بموجب هذا التحكيم نهائياً وملزماً لكلا الطرفين.

التأمينات الأخرى مع الشركة

يقتصر التأمين الذي يسري على الشخص المغطى في أي وقت بموجب وثيقة تأمينيه أو وثائق مماثلة مع الشركة على تلك الوثيقة التي يختارها الشخص المشمول أو المستفيد، حسب الحالة، وستعود الشركة جميع رسوم الاشتراكات المدفوعة لجميع الوثائق الأخرى. لا يجوز التأمين على الشخص بصفته الشخص المشمول والمعال بموجب وثيقة تأمينيه أو وثائق مماثلة مع الشركة.

الفحص البدني والتشريح

يحق للشركة أو PGH، على نفقتها الخاصة، الفرصة لفحص الشخص المشمول عندما يكون ذلك ضرورياً بقدر ما يكون ذلك ضرورياً. ينطبق هذا القسم عندما تكون المطالبة معلقة أو أثناء دفع الفوائد. يحق للشركة أو PGH، على نفقتها الخاصة، طلب تشريح الجثة في حالة الوفاة، ما لم يحظرها القانون.

إجراءات قانونية

لا يمكن إحالة أي إجراء قانوني أو في حقوق الملكية إلى الوثيقة: (1) قبل ستين (60) يوماً من تاريخ تقديم دليل الخسارة لشركة PGH أو الشركة؛ أو (2) بعد ثلاث (3) سنوات من تاريخ إثبات الخسارة المطلوب.

شرط الحد من العقوبات والاستبعاد

لا يجوز للشركة توفير غطاء تأميني ولن تكون ملزمة بدفع أي مطالبة أو تقديم أي فائدة بموجب هذا الحد إلى الحد الذي يؤدي فيه تقديم هذا التأمين أو دفع هذه المطالبة أو تقديم هذه المنفعة إلى تعريض الشركة لأي عقوبة أو الحظر أو التقييد بموجب قرارات الأمم المتحدة أو العقوبات أو القوانين أو اللوائح

التجارية أو الاقتصادية للاتحاد الأوروبي أو المملكة المتحدة أو الولايات المتحدة الأمريكية.

تعريفات

يكون للمصطلحات الموضحة أدناه المعنى المحدد في هذا القسم كلما ظهرت في الوثيقة أو شهادة التأمين.

العلاج المساعد

هي الإجراءات المتبعة وتبدأ بعد الانتهاء من: «مرحلة العلاج» وتقام خارج الولايات المتحدة (أو خارج المملكة المتحدة للمرضى المؤهلين للعلاج في إنجلترا). عادةً يكون هذا العلاج في بلد المنشأ للمريض. العلاج المساعد قد يتضمن العلاج الكيميائي، العلاج الإشعاعي، العلاج بالهرمون، أو العلاج البيولوجي أو العلاج التأهيلي. ومع ذلك من أجل غرض هذه الوثيقة، ال يعتبر العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي علاجين مساعدين عندما تكون هذه العلاجات جزء من «مرحلة العلاج».

تاريخ الموافقة على طلب التأمين

هو تاريخ الذي تمت الموافقة على طلب الاشتراك وقبوله من قبل الشركة.

السرطان

أي أورام خبيثة يتم تشخيصها عن طريق تحليل الأنسجة والتي تتميز بوجود نمو غير طبيعي للخلايا السرطانية واختراق للأنسجة.

فيما يتعلق بالتعريف أعلاه فإنه لا يتم تغطية التالي:

جميع الأورام السرطانية المصنفة طبقاً لنتيجة فحص الأنسجة كالآتي:

- سرطان غير مخترق للأنسجة قابل للاستئصال الجراحي جذرياً بدون أي بقايا أو ثانويات أو تكاثر
- ورم محتمل ان يكون ذو طبيعة سرطانية او ذو قابلية ضئيلة للتحويل الي سرطان.
- أي سرطان بالجلد (بما في ذلك سرطان الجلد الليمفاوي) وذلك بخلاف سرطان الجلد الصبغي الخبيث والذي تم تصنيفه نسيجياً على انه تسبب في اختراق للخلايا الخارجية للجلد (الطبقة الخارجية للجلد).
- السرطان في وجود فيروس نقص المناعة البشرية. (HIV)

أمراض القلب والأوعية الدموية وأمراض القلب

أي تشوهات هيكلية أو وظيفية في القلب، أو الأوعية الدموية التي تزود القلب، والتي تضعف أدائه الطبيعي.

الشركة

شركة الخليج للتأمين وإعادة التأمين-الكويت ش.م.ك.م.

الشخص المشمول

حامل الوثيقة وجميع أفراد أسرته الذين تم تقديم طلبات تأمين لهم وتم قبولهم من قبل الشركة تحت هذه الوثيقة.

عملية تأكيد التشخيص والخطة العلاجية DVTP

استناداً إلى التشخيص الأولي للحالة المغطاة، ومراجعة التشخيص عن بُعد وتحليل الحالة واقتراح مسار بروتوكول العلاج استناداً إلى السجلات الطبية المقدمة من قبل الشخص المشمول أو الممارس الطبي المحلي المؤهل للشخص المشمول والتي يقوم بها الأطباء في المستشفيات التابعة لكلية الطب بجامعة هارفارد. مطلوب DVTP كجزء من عملية المراجعة المسبقة لهذه الوثيقة والموافقة عليها والتي يجب أن

تكتمل قبل أي مطالبات بموجب هذه الوثيقة. لتقديم دعم ومساعدة إضافية إلى الشخص المشمول، قد تقوم خدمات إدارة الرعاية PGH أيضاً بإجراء DVTP حتى لو تم توفير الخدمات الطبية والعلاج خارج نطاق الوثيقة وتغطيتها.

العلاج الطارئ

العلاج الطبي أو غيره من الخدمات أو المنتجات أو أماكن الإقامة المقدمة إلى شخص مصاب أو مريض من أجل بداية مفاجئة لحالة مرضيه من هذا النوع بحيث يؤدي الفشل في تقديم الرعاية الفورية إلى تدهور الحالة الطبية للشخص المصاب.

مرحلة العلاج

هي الفترة الزمنية التي تبدأ بوصول الشخص المشمول إلى الولايات المتحدة (أو الشخص المشمول والموافق له للعلاج في إنجلترا) للعلاج المغطى والذي تمت الموافقة عليه من خلال عملية المراجعة المسبقة للموافقة والاعتماد وتنتهي عندما يعتبر الشخص المشمول قد صرح له طبيياً بالعودة إلى الكويت. المزايا الطبية في إطار هذا البرنامج تنطبق فقط على تكاليف العلاج التي تكبدتها خلال «مرحلة العلاج».

«مرحلة العلاج» المعتمدة التي تتضمن مراحل متعددة تعتبر «مرحلة علاجيه واحدة».

في حال حدوث تعقيدات متعلقة بالعلاج المغطى أو وجود ضرورة لعلاج إضافي وذلك خلال 30 يوماً من تاريخ انتهاء مرحلة العلاج أساساً فإن هذا يعد ويعامل على أنه نفس الحالة ومرحلة العلاج. وهذا يعني على أن عدد الأيام التي تم قضاؤها أساساً في المرحلة السابقة سيتم احتسابها من ضمن المرحلة ويسمح للمريض بما بقي من رصيد للأيام. نفقات السفر للحالة الواحدة أو متطلبات العلاج المغطى الإضافي. هذا يعني أن عدد أيام العلاج الإضافي يتم حسابه في حساب الحد الأقصى لعدد الأيام المشمولة بنفقات العلاج الطبي والسفر والإقامة في طقة العلاج الأصلية، وسيتم دفع المصاريف والرسوم ذات الصلة وفقاً لجدول المنافع وبما لا يتجاوز الحد الأقصى الجزئي.

تجريبي / اختباري

تشير إلى أي علاج، أو خدمة، أو إجراء، أو دواء أو استعمال دواء (والتي سيطلق على كل منها فيما بعد «الخدمة») والتي تقرر الشركة أنها تجريبية أو اختبارية بالنظر إلى الاعتبارات التالية:

1. إذا كانت الخدمة تتطلب موافقة من السلطات الحكومية المختصة قبل الاستخدام وذلك في حالة عدم الحصول على مثل هذه الموافقة عند البدء في تقديم الخدمة.
2. إذاً، وفقاً للمعايير الطبية المقبولة عموماً داخل المستشفيات المشاركة، لم يتم الاعتراف بالعلاج على أنه آمن وفعال للحالة المعنية، بصرف النظر عن السؤال عما إذا كان العلاج مسموحاً به قانوناً للاستخدام أثناء الاختبار أو غيره من الدراسات على البشر؛ أو
3. في حالة وجود دواء أو علاج أو جهاز، لم تتم الموافقة على العلاج للاستخدام من قبل إدارة الغذاء والدواء الأمريكية.

العائلة/ الأسرة

الزوج أو الزوجة وأطفالهم الطبيعيون أو بالتبني أو أطفال الأب الذين تزيد أعمارهم عن 12 شهراً والذين تقل أعمارهم عن 27 عاماً ويعيشون في المنزل. يتم احتساب الأطفال الذين يعيشون خارج المنزل أيضاً كجزء من الأسرة إذا كانوا يعيشون خارج المنزل بغرض الدراسة ويعتمدون مالياً على الوالدين المشمولين.

الشركة أو المؤسسة المذكورة في جدول الوثيقة للمجموعة.

رعاية المسنين

رعاية مصممة لتوفير رعاية داعمة للناس في المرحلة الأخيرة من المرض النهائي والتركيز على الراحة ونوعية الحياة، بدلاً من العلاج. تم تقديم الرعاية إما على أساس المرضى في المستشفى أو في المنزل للمريض المصاب بمرض عضال. في كثير من الأحيان يشار إليها على أنها رعاية «مسكنة» أو «داعمة»، تؤكد رعاية المسنين على إدارة الألم والانزعاج والدعم العاطفي للمريض والأسرة.

العلاج داخل المستشفى (الإقامة في المستشفى)

يشمل العلاج داخل المستشفى ما يلي:

- الفحوصات الضرورية ما قبل الدخول.
- الغرفة، الإقامة والتمريض في مستشفى معتمد.
- العلاج الطبي.
- العلاج الفيزيائي الضروري.
- الأدوية، الإسعافات والضمادات.

سيمنح المريض غرفة نموذجية منفردة في حال توافرها. وفي حال عدم توافرها يمنح غرفة نموذجية مزدوجة لحين توفر غرفة منفردة.

لن يغطي البرنامج تكاليف الغرف فوق مستوى الغرف العادية / النموذجية. ومع ذلك، بإمكان المريض الإقامة في إحدى الغرف الفاخرة ودفع الفرق بين الغرفة الفاخرة والعادية (كما تخضع لتوافر هذه الغرف وموافقة الطبيب).

ضروري طبياً (أو ضرورة طبية)

العلاج الطبي لمرض أو حالة يشار إليها على العلاج المغطى بموجب هذه الوثيقة والتي:

- وفقاً لتشخيص مرض أو حالة الشخص المغطى؛ و
 - وفقاً لمعايير الممارسة الطبية الجيدة داخل المستشفيات المشاركة؛ و
 - ضروري لأسباب أخرى غير راحة الشخص المغطى أو ممارس / ممارسين طبيين محليين مؤهلين.
- فيما يتعلق بالدخول إلى المستشفى، تعني الضرورة الطبية أيضاً أنه على أساس الأعراض الطبية أو حالة الشخص المغطى، لا يمكن تقديم العلاجات أو المستلزمات بأمان إلى الشخص المشمول دون دخول المستشفى.

العلاج الطبي

الخدمات أو المستلزمات الضرورية طبياً، بما في ذلك العلاج الطبي للمرضى الداخليين والعلاج الطبي للمرضى الخارجيين والتي يتلقاها الشخص المشمول ويقدمها ممارس مشارك أو مستشفى مشارك أو منشأة أو مورد معترف به، ومقره في الولايات المتحدة الأمريكية فيما يتعلق بالمعالجة المشمولة المعتمدة

رسم الاشتراك

المبالغ التي يتحملها كل فرد نظير التغطية الممنوحة له كما هو وارد بالوثيقة.

العلاج في العيادة الخارجية

يشمل العلاج في العيادة الخارجية ما يلي:

- العلاج في عيادة خارجية حيث لا تكون هناك ضرورة للإقامة في المستشفى.
- الأدوية، الإسعافات والخدمات الطبية اللازمة للعلاج.
- العلاج بالأشعة.
- العلاج الفيزيائي.
- خدمات التمريض كعلاج خارجي

الرعاية التلطيفية

نهج متعدد التخصصات مخصص لتحسين نوعية الحياة للأشخاص الذين يعانون من أمراض مزمنة أو تهدد الحياة أو تقدمية أو حادة. تركز العناية التلطيفية على تخفيف الألم والإجهاد و أي أعراض موهنة أخرى لأمراض خطيرة وهي رعاية طبية أو راحة تقلل من شدة المرض أو تبطل تقدمه بدلاً من توفير العلاج.

مستشفى معتمد (مشارك)

مستشفى أمريكي من الدرجة الأولى بنسبة 1% مدرج في «أخبار الولايات المتحدة والتقرير العالمي - أفضل المستشفيات» أو في لندن، إنجلترا والتي وافقت عليها PGH للحالة المحددة التي هي قيد النظر للتغطية بموجب هذه الوثيقة.

طبيب معتمد (مشارك)

طبيب أمريكي مرخص من الولايات المتحدة الأمريكية أو المملكة المتحدة، وهو طبيب تابع لمستشفى مشارك.

هؤلاء الممارسون المشاركون حاصلون على شهادة البورد في تخصصاتهم الطبية المحددة. لا يشمل الممارس المشارك الشخص المغطى أو قريب الشخص المغطى أو أحد أفراد أسرة الشخص المغطى.

العناية الصحية المفضلة PGH

شركة بريفيريد جلوبال هيلث المحدودة (PGH) هي شركة تأسست في برمودا، رقم التسجيل. PGH. EC22801 هي منظمة تقوم بتطوير وإدارة البرامج الطبية. PGH تدير المطالبات الطبية وتقدم خدمات إدارة الرعاية في الولايات المتحدة الأمريكية.

خدمات إدارة الرعاية PGH

مجموعة من الخدمات التي تقدمها PGH تشمل، على سبيل المثال لا الحصر:

- تقديم المشورة والدعوة وتثقيف ودعم الشخص المغطى وأسرته خلال حلقة العلاج؛
- تنسيق الاتصالات واللوجستيات الطبية مع الممارسين والمستشفيات المشاركة؛ و
- ترتيب السفر والإقامة للشخص المغطى والشخص المرافق له.

مدير العناية الشخصية PGH

أخصائي طبي، لديه معرفة متقدمة في علاجات PGH المغطاة، والدعوة للمرضى، وطرق مراقبة الجودة السريرية يكون مسؤولاً عن تنسيق خدمات إدارة الرعاية PGH وتخصيصها لتلبية احتياجات الشخص المشمول وأسرته خلال المرحلة العلاجية.

العلاج الطبيعي

العلاج الطبيعي هو العلاج باستخدام الوسائل الفيزيائية (المعالجة المائية، والحرارة أو مساعدات مماثلة، والوسائل الفيزيائية استناداً إلى تقنيات الحيوية والفسولوجية العصبية) من أجل استعادة الوظيفة القصوى أو منع أو الحد من العجز الكامل أو الجزئي بعد مرض أو عملية جراحية. يجب أن توصف هذه العلاجات من قبل ممارس معتمد (مشارك).

الوثيقة (العقد)

العقد بين الشركة والمتعاقد والذي يحكم شروط وأحكام المنافع المنصوص عنها في الشهادة.

السنة التأمينية

12 شهراً من تاريخ سريان (تفعيل) التغطية التأمينية.

الحالات الموجودة مسبقاً

أي حاله مرضيه سواء كانت مشخصه ومعروفه للمؤمن عليه أو حامل العقد أم لا، أو حاله نتجت عن إصابة أو مرض وتم علاجها بواسطة الأدوية أو الجراحة أو تم إعطاء نصيحة طبيه بشأنها قبل تاريخ التحاق المؤمن عليه بعقد التأمين.

التشخيص الأولي/الأساسي

التشخيص الذي حدد الحالة لأول مرة قبل أي علاج والتي بدأت DVTP. لا يتم تغطية تكلفة التشخيص الأساسي بموجب هذه الوثيقة.

ممارس طبي محلي مؤهل

طبيب أو أخصائي مسؤول عن الرعاية الطبية المستمرة للشخص المشمول في بلده ومسجل أو مرخص لممارسة الطب بموجب قوانين البلد الذي يمارسون فيه غير:

1. الشخص المشمول؛ أو
2. شخص من العائلة المباشرة لحامل الوثيقة أو شخص مشمول؛ أو
3. موظف أو مدير حامل وثيقة التأمين.