

ملحق للتأمين الصحي

التأمين الصحي – للهيئة المستقلة لحقوق الانسان.

التغطية المطلوبة لموظفي الهيئة المستقلة لحقوق الانسان والتي تشمل ولا تقتصر على التالي:-

| أولاً: المنتفعون من التأمين الصحي: | البيان | القسط |
|---|--|--------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. الموظفون 2. الزوج أو الزوجة 3. الآباء والأمهات 4. الأبناء منذ لحظة الولادة حتى (18) سنة 5. الأبناء الجامعيون أو المعالون 6. حدود التغطية للمشارك الواحد | <ol style="list-style-type: none"> 1. حتى سن 65 سنة 2. حتى سن 65 سنة 3. حتى سن 70 سنة 4. حتى 18 سنة 5. حتى سن 24 سنة 6. 100,000 شيقل للفرد | |
| ثانياً : تغطية العلاج في العيادات الخارجية | التغطية المطلوبة | تغطية شركة التأمين |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. تكاليف كشفيات الاطباء . 2. تكاليف الوصفات الطبية (الادوية) بجميع أنواعها. 3. تكاليف المختبرات 4. تكاليف صور الأشعة بجميع أشكالها بما في ذلك بالرنين المغناطيسي والموجات الصوتية وما شابهها وصور الطبقيّة (ct). 5. تكاليف تخطيط وتصوير القلب بالأشعة فوق الصوتية وفحص الجهد للقلب وتخطيط الاعصاب . 6. تكاليف تشخيص الأمراض الخبيثة والأمراض غير مغطاة بالتأمين . 7. تكاليف فحوصات الباثولوجي للحالات المرضية 8. تكاليف معالجة أمراض العيون والأذن والحنجرة 9. تكاليف العلاج الطبيعى 10. تكاليف المناظير بأنواعه ، و المليينات اللازمة للعملية. 11. تكاليف التهاب الأجهزة التناسلية باستثناء العقم . 12. تغطية علاج الأمراض الجلدية غير التجميلية بما في ذلك الثآليل والتعلبة . 13. تغطية فحص هشاشة العظام. 14. تغطية فحص جميع الغدد وادويتها وعلاجها. 15. تغطية أمراض الاعصاب الطارئة 16. تغطية تكاليف سيارات الاسعاف بما في ذلك الاردن واسرائيل . | <ol style="list-style-type: none"> 1. 100% 2. 10 شيكال (تدفع عن كل وصفة طبية من قبل المنتفع بالتأمين) 3. 100 % 4. 100 % 5. 100 % 6. 100 % 7. 100% 8. 100 % 9. 100 % وحتى 25 جلسة 10. 100% 11. 100% 12. 100% 13. 100% 14. 100% 15. 100% 16. 100% | |

ملحق للتأمين الصحي

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------|
| 17. تغطية فحص وعلاج الغدة الدرقية من فصيلة T4, T3, TSH. | 17. 100 % | |
| 18. تغطية تكاليف استدعاء الطبيب للمنزل في الحالات الطارئة . | 18. 100 % | |
| 19. تغطية فحص جميع الفيتامينات المختلفة منها على سبيل المثال لا الحصر فيتامين B12 , D و C ... الخ، ادويتها وكافة متطلبات علاجها. | 19. 100 % | |
| 20. تغطية فحوصات الكلسترول و الدهون، وادويتها ومتطلبات علاجها. | 20. 100 % | |
| 21. تغطية دوالي الساقين وعلاجاتها بما يشمل العلاج بواسطة الابر | 21. 100 % | |
| ثالثاً: تغطية العمليات والاقامة في المستشفيات | التغطية المطلوبة | تغطية شركة التأمين |
| 1. تغطية تكاليف العمليات بشكل عام على اختلاف أنواعها مع تغطية تكاليف الإقامة في المستشفيات | 1. 100 % في الدرجة الثانية | |
| 2. تغطية عمليات إزالة المياه المتنوعة من العين بما في ذلك ثمن العدسات | 2. 100 % | |
| 3. تغطية عمليات الفتق والبواسير واللوزتين واللحميات والمرارة والقرحة والوتيرة الأنفية | 3. 100 % | |
| 4. تغطية عمليات القسطرة والشبكات والبالونات للأوعية الدموية | 4. 100 % | |
| 5. تغطية شبكة الشرايين | 5. 100 % | |
| 6. تغطية عمليات القلب المفتوح | 6. 100 % | |
| 7. تغطية عمليات الديسك وأمراض الظهر وعمليات العظام والعضلات للحالات قبل واثاء التأمين | 7. 100 % | |
| 8. تغطية عمليات الدوالي لغير حالات العقم | 8. 100 % | |
| 9. تغطية تكاليف تفتيت الحصى بالليزر والجراحة. | 9. 100 % | |
| 10. تغطية نفقات المرافق في المستشفيات. | 10. 100 % | |
| 11. تغطية العمليات الخاصة بالأمراض النسائية مثل استئصال الرحم والهبوط، او وجود البياض وما يختص بذلك. | 11. 100 % | |
| رابعاً : تغطية الحمل والولادة | التغطية المطلوبة | تغطية شركة التأمين |
| 1. تغطية تكاليف رعاية الحمل بما في ذلك الابر بجميع أنواعها والفيتامينات للحوامل والأطفال وفحص الجنين المتعلق بتشوهات خلقية. | 1. 100 % | |
| 2. تغطية تكاليف الولادة العادية | 2. 100 % | |
| 3. تغطية تكاليف الولادة القيصرية | 3. 100 % | |
| 4. تغطية تكاليف الاجهاض المشروع | 4. 100 % | |
| 5. تغطية تكاليف الحاضنات للأطفال حديثي الولادة | 5. 100 % وبسقف 10 أيام | |
| 6. تغطية عمليات الفتق للأطفال منذ اليوم الأول | 6. 100 % | |
| 7. تغطية الولادة تكون منذ بداية التأمين | | |

ملحق للتأمين الصحي

| خامساً : تغطية الأسنان | التغطية المطلوبة | تغطية شركة التأمين |
|---|--|--------------------|
| 1. تغطية تكاليف أدوية ومعالجة الأسنان وأمراض اللثة والقلع العادي والحشوات العادية. 2. تغطية تكاليف القلع الجراحي وحشوات العصب 3. مع امكانية العلاج خارج الشبكة وتغطيتها من خلال احضار فواتير. | 1. 100% 2. 100% وفي حدود 1000 شيقل للفرد 3. 100% | |
| سادساً :تغطية العيون | التغطية المطلوبة | تغطية شركة التأمين |
| 1- تغطية النظارات الطبية والعدسات بما في ذلك الإطار للموظفين وبقية المؤمنین من عائلاتهم 2- تغطية كشفيات أطباء العيون وأدوية العيون كافة بما فيها المرطبات بناء على طلب الطبيب وأمراض العيون وفحص النظر. 3- تغطية العمليات الخاصة بالعيون والشبكيات، وصور طبقية العين وصور الشبكية والعلاج اللازم لها. | 1- 100% بسقف 500 شيقل لكل فرد 2- 100% 3- 100% | |
| سابعاً: تغطيات إضافية | التغطية المطلوبة | |
| 1- تغطية تكاليف استصدار تأمين حكومي فلسطيني للأمراض والحالات المستعصية الغير مغطاة بالاتفاقية، مع رسوم سريان المفعول. 2- تغطية الحوادث الشخصية. 3- تغطية العلاجات وفقاً لما ورد بهذا الجدول خارج الشبكة بفواتير وتقارير اصلية ما عدى الاسنان و النظارات تغطى بنسبة 100% وفقاً للسقف المطروح اعلاه. | 1- 100% 2- 100% 3- 85% | |
| ثامناً : تغطية الأمراض المزمنة | التغطية المطلوبة | تغطية شركة التأمين |
| 1. تغطية تكاليف الادوية المتعلقة بالأمراض المزمنة والناشئة قبل التأمين. 2. تغطية الكشفيات وعلاجات وعمليات والاقامة بالمستشفيات والمختبرات والاشعة للأمراض المزمنة والناشئة قبل التأمين لهذه الامراض. 3. تغطية تكاليف الادوية المتعلقة بالأمراض المزمنة بعد التأمين. 4. تغطية الكشفيات وعلاجات وعمليات والاقامة بالمستشفيات والمختبرات والاشعة للأمراض المزمنة والناشئة بعد التأمين لهذه الامراض. | 1. 90% 2. 100% 3. 90% 4. 100% | |
| تاسعاً: تغطية العلاج خارج فلسطين | التغطية المطلوبة | تغطية شركة التأمين |

ملحق للتأمين الصحي

| | | |
|--------------------|--|--|
| | | |
| | 1. 100% 2. 100% | 1. تغطية حالات العلاج خارج فلسطين في حال لزوم التحويل خارج فلسطين 2. تغطية حالات العلاج خارج فلسطين في حال كان المشترك في مهمة عمل أو اجازة خارج فلسطين للحالات المستعجلة |
| | حسب سقف التغطية ويسقف 15000 شيكل | عاشراً : تغطية الحوادث الشخصية |
| تغطية شركة التأمين | التغطية المطلوبة | احدى عشر: التحويلات |
| | 1. 10 شيكل 2. قيمة فرق الدرجة الاولى عن الثانية | 1. من كل وصفة طبية 2. الإقامة في المستشفيات الدرجة الاولى |
| | | اثني عشر: الموافقات المسبقة من قبل شركة التأمين |
| | | الثالث عشر: تسديد الإقساط مع مراعاة انه سيتم الإبقاء على 15 % من قيمة البوليصة كاملة ، يتم دفعها حال استكمال المطالبات الاخيرة و الانتهاء من التأمين كاملاً. |
| | | الرابع عشر: معادلة القسط الإضافي أو القسط المرتجع في حال الاضافة او الالغاء |
| | | الخامس عشر: فترة سريان العرض |