

ملحق للتأمين الصحي

التأمين الصحي - الهيئة المستقلة لحقوق الإنسان.

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

البيان	التقسيم	تغطية شركة التأمين
<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 شيل للرد 	البيان	<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 شيل للرد
<ol style="list-style-type: none"> 1. الموظفون 2. الزوج أو الزوجة 3. الإبناء والأمهات 4. الإبناء منذ لحظة الولادة حتى (18) سنة 5. الإبناء الجامعون أو المعلمون 6. حدود التغطية للمشارك الواحد 	أولاً: المتفوعون من التأمين الصحي:	<ol style="list-style-type: none"> 1. تكاليف كفاءات الأطباء . 2. تكاليف الوصفات الطبية (الأدوية) بجميع أنواعها. 3. تكاليف المختبرات 4. تكاليف صور الأشعة بجميع أشكالها بما في ذلك بالرنين المغناطيسي والموجات الصوتية وما شابهها وصور الحقيقية (CT). 5. تكاليف تخطيط وتصوير القلب بالأشعة فوق الصوتية وفحص الجهد للقلب وتخطيط الأعصاب . 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 الطبيعي 10. تكاليف المناظير بأوراعه ، و المينيات اللازمة للعملية. 11. تكاليف التهاب الأجهزة التناسلية باستثناء العقم . 12. تغطية علاج الأمراض الجلدية غير التحميلية بما في ذلك الثرلبل والتهلبة . 13. تغطية فحص هشاشة العظام. 14. تغطية فحص الغدد وادويتها وعلاجها. 15. تغطية أمراض الأعصاب الحارئة 16. تغطية تكاليف سيارات الإسعاف بما في ذلك الاردين واسرائيل .
<ol style="list-style-type: none"> 1. %100 2. 10 شكيل (تدفع عن كل وصفة طبية من قبل المتفوع بالتأمين) 3. % 100 4. % 100 5. % 100 6. % 100 7. %100 8. % 100 9. % 100 10. %100 11. %100 12. %100 13. %100 14. %100 15. %100 16. %100 	التغطية المطلوبة	<ol style="list-style-type: none"> 1. %100 2. 10 شكيل (تدفع عن كل وصفة طبية من قبل المتفوع بالتأمين) 3. % 100 4. % 100 5. % 100 6. % 100 7. %100 8. % 100 9. % 100 10. %100 11. %100 12. %100 13. %100 14. %100 15. %100 16. %100

ملحق للتأمين الصحي

		<p>17. % 100 .17</p> <p>18. % 100 .18</p> <p>19. % 100 .19</p> <p>20. % 100 .20</p> <p>21. % 100 .21</p> <p>22. % 100 .22</p> <p>23. % 100 .23</p>	<p>17. تغطية فحص وعلاج الغدة الرقبة من فصيلة T4, T3, TSH.</p> <p>18. تغطية تكاليف استئصال الطبيب للمنزل في الحالات الطارئة .</p> <p>19. تغطية فحص جميع الفيتامينات المختلفة منها على سبيل المثال لا الحصر فيتامين B12 , D و C ... الخ، أدوية وكافة متطلبات علاجها.</p> <p>20. تغطية فحوصات الكسترونول والدهنيات، وأدويةا ومتطلبات علاجها.</p> <p>21. تغطية دوالي الساقين وعلاجاتها بما يشمل العلاج بواسطة الابر Neck U/S ال</p> <p>22. تغطية صورة ال</p> <p>23. تغطية علاج مسامير اللحم</p>
تغطية شركة التأمين	التغطية المطلوبة	<p>1. % 100 في الدرجة الثانية</p> <p>2. % 100</p> <p>3. % 100</p> <p>4. % 100</p> <p>5. % 100</p> <p>6. % 100</p> <p>7. % 100</p> <p>8. % 100</p> <p>9. % 100</p> <p>10. % 100</p> <p>11. % 100</p> <p>12. % 100</p>	<p>ثالثاً: تغطية العمليات والإقامة في المستشفيات</p> <p>1. تغطية تكاليف العمليات بشكل عام على اختلاف أنواعها مع تغطية تكاليف الإقامة في المستشفيات</p> <p>2. تغطية عمليات إزالة المياه المتروكة من العين بما في ذلك ثمن العدسات</p> <p>3. تغطية عمليات الفتق والبراسير والورزتين والحميات والبرازة والقرحة والوتيرة الألفية</p> <p>4. تغطية عمليات القسطرة والشبكات والبالونات للأوعية الدموية</p> <p>5. تغطية شبكة الشرايين</p> <p>6. تغطية عمليات القلب المفتوح</p> <p>7. تغطية عمليات الديسك وأمراض الظهر وعمليات المفاصل والمضلات للحالات قبل واثاء التأمين</p> <p>8. تغطية عمليات الدوالي لغير حالات العقم</p> <p>9. تغطية تكاليف تقنيات الحصى بالليزر والجراحة.</p> <p>10. تغطية نفقات المرافق في المستشفيات.</p> <p>11. تغطية العمليات الخاصة بالأعضاء النسائية مثل استئصال الرحم والهبوط، أو وجود البياض وما يقتض بذلك.</p> <p>12. تغطية عملية استئصال الرحم</p>
تغطية شركة التأمين	التغطية المطلوبة		<p>رابعاً : تغطية الحمل والولادة</p>

ملحق للتأمين الصحي

	<p>1. 100% 1</p> <p>2. 100% 2</p> <p>3. 100% 3</p> <p>4. 100% 4</p> <p>5. 100% 5</p> <p>6. 100% 6</p>	<p>1. تغطية تكاليف رعاية الحمل بما في ذلك الأبر بجميع أنواعها والقياسيات للحوامل والأطفال وفحص الحنين المتعلق بتشوهات خلقية.</p> <p>2. تغطية تكاليف الولادة العادية</p> <p>3. تغطية تكاليف الولادة القيصرية</p> <p>4. تغطية تكاليف الإجهاض المبرمج</p> <p>5. تغطية تكاليف الحاضنات للأطفال حديثي الولادة</p> <p>6. تغطية عمليات الفتح للأطفال منذ اليوم الأول</p> <p>7. تغطية الولادة تكون منذ بداية التأمين</p>
تغطية شركة التأمين	<p>التغطية المطلوبة</p> <p>1. 100% 1</p> <p>2. 100% 2</p> <p>3. 100% 3</p>	<p>خامساً : تغطية الأسنان</p> <p>1. تغطية تكاليف أدوية ومعالجة الأسنان وأمراض اللثة والقلع العادي والحشوات العادية.</p> <p>2. تغطية تكاليف القلع الجراحي وحشوات العصب</p> <p>3. مع إمكانية العلاج خارج الشبكة وتغطيتها من خلال احضار فواتير.</p>
تغطية شركة التأمين	<p>التغطية المطلوبة</p> <p>1. 100% 1</p> <p>2. 100% 2</p> <p>3. 100% 3</p> <p>4. 100% 4</p>	<p>سادساً :تغطية العيون</p> <p>1- تغطية النظارات الطبية والحساسات بما في ذلك الإطار للموظفين وبقية الموظفين من عائلاتهم</p> <p>2- تغطية كشفيات أطباء العيون وأدوية العيون كافة بما فيها المرطبات بناء على طلب الطبيب وأمراض العيون وفحص النظر.</p> <p>3- تغطية العمليات الخاصة بالعيون والشبكيات، وصور طبقية العين وصور الشبكية والعلاج اللازم لها.</p> <p>4- تغطية صورة ال oct للعين</p>
	<p>التغطية المطلوبة</p> <p>1. 100% 1</p> <p>2. 100% 2</p> <p>3. 85% 3</p>	<p>سابعاً: تغطيات إضافية</p> <p>1- تغطية تكاليف استصدار وتجديد تأمين حكومي فلسطيني للأشخاص والحالات المستعصية الغير مغطاة بالالتفائية، مع رسوم سريان المفعول.</p> <p>2- تغطية الحوادث الشخصية.</p> <p>3- تغطية العلاجات وفقاً لما ورد بهذا الجدول خارج الشبكة بفواتير وتقرير أصلية ما عدى الإسنان و النظارات تغطي بنسبة 100% وفقاً للمسقف المطروح اعلاه.</p>
تغطية شركة التأمين	<p>التغطية المطلوبة</p> <p>1. 90% 1</p>	<p>ثامناً : تغطية الأمراض المزمنة</p> <p>1. تغطية تكاليف الادوية المتعلقة بالأمراض المزمنة والثامنة قبل التأمين.</p>

ملحق للتأمين الصحي

	<p>2. 100% .2</p> <p>3. 90% .3</p> <p>4. 100% .4</p>	<p>2. تغطية الكشفيات وعلاجات وعمليات والإقامة بالمستشفيات والمختبرات والأشعة للأمراض المزمنة والناشئة قبل التأمين لهذه الأمراض.</p> <p>3. تغطية تكاليف الأدوية المتعلقة بالأمراض المزمنة بعد التأمين.</p> <p>4. تغطية الكشفيات وعلاجات وعمليات والإقامة بالمستشفيات والمختبرات والأشعة للأمراض المزمنة والناشئة بعد التأمين لهذه الأمراض.</p>
تغطية شركة التأمين	<p>التغطية المطلوبة</p> <p>1. 100% .1</p> <p>2. 100% .2</p> <p>حسب سقف التغطية وسقف 15000 شيكل</p>	<p>تسعاً: تغطية العلاج خارج فلسطين</p> <p>1. تغطية حالات العلاج خارج فلسطين في حال لزوم التحويل خارج فلسطين</p> <p>2. تغطية حالات العلاج خارج فلسطين في حال كان المشترك في مهمة عمل أو إجازة خارج فلسطين للحالات المستعجلة</p> <p>عاشراً : تغطية الحوادث الشخصية</p>
تغطية شركة التأمين	<p>التغطية المطلوبة</p> <p>1. 10 شيكل .1</p> <p>2. قيمة فرق الدرجة الأولى عن الثانية</p>	<p>أحدى عشر: التحملات</p> <p>1. من كل وصفة طبية</p> <p>2. الإقامة في المستشفيات الدرجة الأولى</p>
		<p>اثني عشر: المواقفات المسبقة من قبل شركة التأمين</p>
		<p>الثالث عشر: تسديد الإقساط</p> <p>مع مراعاة أنه سيتم الإبقاء على 15 % من قيمة البوليصة كاملة ، يتم دفعها حال استكمال المطالبات الأخيرة و الانتهاء من التأمين كاملاً.</p>
		<p>الرابع عشر: معادلة القسط الإضافي أو القسط المرتجع في حال الإضافة أو الانقاع</p>
		<p>الخامس عشر: فترة سريان العرض</p>

ملاحظة:

1- يرجى ترويضنا بتسعيرة والإقساط السنوية بشكل منفصل وباعتبار الكراسة المرفقة هي الأساس ولكن إذا أردنا تعديل وإضافة على بعض البنود التالية الى الكراسة، للمتفعين بالبد الأول (الموظفين/ الموظفين وزوجاتهم / ازواجهم والأباء والأمهات والأبناء الصغار والكبار وفقا للأعمار) البنود المعدلة هي :

- تكاليف الوصفات الطبية (الادوية بجميع أنواعها تغطية 100%)
- تغطية تكاليف القلع الجراحي وحشوات العصب بسقف 1200 شيقل للفرد الواحد.
- تغطية النظارات الطبية والعدسات بما في ذلك الإطار للموظفين وبقية المؤمنين في عائلاتهم 700 شيقل للفرد الواحد.
- تغطية الإقامة للعمليات في المستشفيات في الدرجة الأولى 100%

لذا يرجى التسعير على أساس الكراسة الأساسية المنفصلة كسيار يو اول المعتمد (الكراسة من صفحة 1 الى صفحة 4 فقط)، وترويضنا بتسعيرة ثانية أخرى في حال تعديل البنود أعلاه للكراسة الأساسية كسيار يو ثاني للنظر فيه (الكراسة من صفحة 1 الى 4 بالإضافة الى صفحة 5 بما تشمل تعديل بعض البنود).