

**جدول المنافع التأمينية / التأمين الطبي**

**(جمعية الهلال الاحمر اليمني )**

**2024م-2025م**

**Total Number of Members around 500**

 **Spouses = Male/ Female(From 22 years to 70 Year) Children=(0 to 25 Year)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **المنافع المقدمة** | **البيان** |
| **1** | **العلاج الداخلي والعناية المركزة والرعاية اليومية / Internal Treatment And Daily Care** |  |
| 1.1 | سقف العلاج الداخلي والرعاية اليومية / Maximum limit For Internal Treatment And Daily Care | مفتوح |
| 1.2 | الحد الأقصى للحالة المرضية الواحدة / Maximum Amount Per Patient | مفتوح |
| 1.3 | عدد الإدخالات المسموح بها / The Number Of Entries Allowed | مفتوح |
| 1.4 | نوعية الغرفة / Type Of The Room | خاصه درجة أولى  |
| 1.5 | الحد الأقصى للغرفة لليوم الواحد / Room Limit Per Day | تعويض كامل |
| 1.6 | الحد الأقصى لوحدة العناية المركزة / ICU Limit Per Day | تعويض كامل |
| 1.7 | غرفه الإقامة وغرفة العمليات / Room Accommodation And OT | تعويض كامل |
| 1.8 | الطبيب الاستشاري و الجراح وطبيب التخديرConsultant Physician, Surgeon And Anesthesiologist | تعويض كامل |
| 1.10 | العقاقير والادوية المقدمة داخل المستشفىDrugs And Medicines Provided Within The Hospital | تعويض كامل |
| 1.11 | عناية التمريض العامة / General Nursing Care | تعويض كامل |
| 1.12 | الرنين المغناطيسي / مع الصبغة وبدون MRI | تعويض كامل |
| 1.13 | الاشعة المقطعية / مع الصبغة وبدون CT Scan | تعويض كامل |
| 1.14 | التحاليل المختبرية( الدم العام – الكيمياء – الباثولوجي – الفيروسات – الهرمونات – الانسجة وغيرها) والاشعة السينية ولتلفزيونية وغيرها/ مع الصبغة وبدون Lab Tests and X-ray | تعويض كامل |
| 1.15 | الحد الأقصى لمرافق المريض دون سن 14 سنةRoom Limit For Patient's Companion Per Day | تعويض كامل |
| 1.16 | العلاج الطبيعي وبحد اقصى / Maximum Amount Of Physiotherapy | 20 جلسة |
| 1.17 | نسبة تحمل المنتفع / The Amount Carried By The Insured | 0% |
| **2** | **إجراءات العيادات الخارجي / External Clinics** |  |
| 2.1 | الحد الأقصى للمشترك خلال عام كامل / Maximum limit PPPY | تعويض كامل |
| 2.2 | عدد الزيارات / The Number Of Entries Allowed | مفتوح |
| 2.3 | Medical Consultations الاستشارات الطبية | تعويض كامل |
| 2.4 | الاجراءات التشخيصية ( الاشعة السينية ، الرنين المغناطيسي ، الاشعة المقطعية ، فوق الصوتية. تلفزيون القلب .دوبلر .بانوراما الخ)Diagnostic Procedures (X-rays, MRI, CT scan, Ultrasound ECHO . doplar .x-ray panorama. Fluoroscope etc ...) مع الصبغة وبدون  | تعويض كامل |
| 2.5 | العمليات الجراحية في العيادات الخارجيةSurgeries In External Clinics | تعويض كامل |
| 2.6 | Physiotherapy العلاج الطبيعي | 10 جلسة |
| 2.7 | نسبة تحمل المنتفع / The Amount Carried By The Insured | %10 |
| 2.8 | خدمات المجارحة في الطواري Dressing  | مغطى |
| **3** | **منافع الامومة والطفولة / Maternity/Obstetrical** |  |
| 3.1 | ولادة طبيعية / Natural Birth | $750 |
|  | Nursery حضانة الطفل  | تعويض كامل |
|  | ختان الطفل circumcision  | مغطى |
| 3.2 | ولادة قيصرية / Caesarean | $1000 |
| 3.3 | إجهاض مشروعLegal Abortion / | $500 |
| 3.4 | The Amount Carried By The Insured | صفر% |
| **4** | **البصريات / Optical Treatment** |  |
| 4.1 | الحد الأقصى لعلاج البصرياتMaximum Benefit Limit For Optical Treatment | **مغطى** |
| 4.2 | اختبارات بصرية، عدسات، زوج واحد من النظارات أحادية أو ثنائية العدسةOptical Examination, Contact lenses, One Pair Of Glasses – Mono or Dual- lens | $200 |
| 4.3 | نسبة تحمل المنتفع / The Amount Carried By The Insured | %10 |
| 4.4 | علاج المياه البيضاء / المياه الزرقاء / اعتلال الشبكية بسبب مرض | مغطى |
| **5** | **منافع إضافية / Additional Benefits** |  |
| 5.1 | أدوية الأمراض المزمنة للعام كاملا لكل الحالات قبل واثناء التامين | تعويض كامل |
| 5.2 | نسبة التحمل | %10 |
| 5.3 | المنفعة النقدية لليوم الواحد إذا تم العلاج في مستشفى حكومي يقدم خدمات العلاج بحد أقصى 30 يومHospital Cash Benefit If Inpatient Treatment is Received In a Governmental Hospital For Maximally 30 Days | مفتوحبحد أقصى 60 يوم |
| 5.4 | مصاريف نقل جثمان الى الموطنRepatriation Of Mortal Remains Abroad To The Country | 0 |
| 5.5 | التعويض النقدي للحالات الطارئة خارج الشبكة | مغطى % |
| 5.6 | التعويض النقدي للحالات الغير الطارئة خارج الشبكة | 70% |
| 5.7 | معالجة الاسنان واللثة | 400$ |
| 6 | **Treatment outside Yemen/ العلاج خارج اليمن** |  |
| 6.1 | يكون العلاج خارج اليمن للحالات المستعصية وبموافقه مسبقه من الشركة | مغطى |
| **7** | **التغطيات الإضافية**  |  |
| 7.1 | استشارة اخصائيين في الخارجonline |  |
| 7.2 | زراعه الأعضاء | 3000$ |
| 7.3 | معالجه السرطان | 3000$ |
| 7.4 | الامراض الخلقية | 2000$ |
| 7.5 | التهاب الكبد الفيروسي B&C | 2000$ |
| 7.6 | الفشل الكلوي والغسيل الكلوي | مغطى  |
| 7.7 | تغطيه حوادث السير للموظفين والسقوط والحروق  | مغطى  |
| 7.8 | تغطيه الحوادث الناتجة عن العمل | مغطى |
| 7.9 | الأطراف الصناعية | 2000$ |
| 7.10 | امراض المناعة الذاتية | مغطى |
| 7.11 | الصرع | مغطى |
| 7.12 | هشاشه العظام | مغطى |
| 7.13 | عمليات القلب المفتوح والقسطرة القلبية  | مغطى  |
| 7.14 | الامراض الوبائية والجائحات والفحوصات الفيروسية  | مغطى  |
| 7.15  | عضات الثديات ولدغات الافاعي  | مغطى |
|  | خدمات الإسعاف  | مغطى |
|  | جميع أنواع المناظير التشخيصية والعلاجية  | مغطي |
|  | علاج امراض الدم الوراثي  | مغطى |
|  | علاج الامراض النفسية  | مغطى |

**المؤمن عليهم: 5 اشخاص**

**زوج + زوجه + 3 أطفال**