

SEHA
Medical Takaful Insurance Plan
Individual / Family

صحة
وثيقة تأمين صحي تكافلي
فرد / عائلي

Sixth Section: Table of Benefits

القسم السادس: جدول المنافع

برنامج التأمين الصحي التكافلي للأفراد / العائلات – صحة Family / Individual Medical Insurance Quote Product – SEHA					
Plan of Cover		Plan A	Plan B	Plan C	خطة التغطية
(Maximum Annual Limit (PPPY		KD 10,000	KD 5,000	KD 3,000	الحد الأقصى للتغطية
Territorial scope	Elective cases (Non –Emergency)	داخل دولة الكويت داخل شبكة المرافق الطبية فقط (مطالبات الدفع المباشر) Kuwait – Inside Network Only (Direct Billing Basis)		الحالات غير طارئة	الحدود الجغرافية
		دول مجلس التعاون، الشرق الأوسط وشمال إفريقيا، وجنوب شرق آسيا (مطالبات الدفع والاسترداد) (GCC, MENA, SE.ASIA (Reimbursement Basis			
	Emergency cases	جميع دول العالم ماعدا أمريكا وكندا (مطالبات الدفع والاسترداد) World-wide excluding USA and Canada. (Reimbursement Basis		حالات الطوارئ	

منفعة التنويم والإقامة في المستشفى
In-Patient Benefit

Annual Limit	KD 10,000	KD 5,000	KD 3,000	الحد الأقصى للتغطية
Standard Private Room & nursing fees per room (Subject to patient stay for more than 24 hours and Maximum allowed 60 days per year)	يحد أقصى Up to KD100	يحد أقصى Up to KD80	يحد أقصى Up to KD70	غرفة خاصة قياسية ورسوم التمريض و الرعاية يحد أقصى للغرفة: (على أن يكون بقاء المريض في المستشفى لمدة تزيد على 24 ساعة و لمدة لا تزيد عن 60 يوم خلال السنة التأمينية)
Treating Doctor or consultant,anesthetist and surgeon fees	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	أتعاب الطبيب أو الاستشاري أو الجراح و طبيب التخدير/ تكلفة غرفة العمليات و الكادر التمريضي.
Lab tests, X-rays, MRI, CT scan andprescribed medicine	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	الفحوصات المختبرية و الأشعة السينية، الرنين المغناطيسي و الأشعة المقطعية و الأدوية الموصوفة

Intensive care Unit	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	غرفة الرعاية الفائقة / المركزية
Local Ambulance charges (when it is medically indicated)	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	الإسعاف البري المحلي في حال وجود ضرورة طبية له
Home Nursing after surgeries max. 30 days per year – limit per day up to	KD 30	KD 25	KD 20	التمريض المنزلي الذي يلي العمليات الجراحية - بحد أقصى 30 يوم - الحد الأقصى لليوم الواحد
Cash benefits in case of inpa- tient stay at government hos- pital per day (Max.30 days)	KD 20	KD 20	KD 20	البديل النقدي (بحد أقصى 30 يوم) عندما يتلقى المريض الداخلي العلاج بالمستشفيات الحكومية - الحد الأقصى لليلة الواحد
Parent Accommodation Ac- companied parents for In- patient- Admission for child below Age 16/-per night Max. 30 days per year	KD 20	KD 20	KD 20	مرافقة المريض إذا كان أقل من 16 عاما بحد أقصى تكلفة الليلة الواحدة - أقصى 30 يوم

منفعة العلاج بالعيادات الخارجية و الرعاية اليومية
Out-Patient & Day Care Benefits

Annual Limit	KD 1,700	KD 1,200	KD 850	الحد الأقصى للتغطية
Consultation limit	KD 40	KD 35	KD 30	الحد الأقصى للكشف الطبي
Allowed number of visits	15	12	12	عدد الزيارات (الاستشارات الطبية)
Lab. tests, X-rays, diagnostic tests	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	الفحوصات المختبرية و الأشعة السينية والمسح
CT scan and MRI	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	الأشعة المقطعية و الرنين المغناطيسي
Minor Urgent procedures such as suturing, fractures, injuries, burns, etc.	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	الحالات الطارئة مثل خيطة الجروح و الحروق وتجبير الكسور الخ..... الخ
Day care procedures (such us endoscopies, tonsillectomy and Varicose veins....etc.)	مغطاة بحد أقصى Covered up to KD 500	مغطاة بحد أقصى Covered up to KD 400	مغطاة بحد أقصى Covered up to KD 300	علاجات و جراحات اليوم الواحد (مثل المناظير، استئصال اللوزتين ، الدوالي.... الخ)

العلاج الطبيعي Physiotherapy				
Annual Limit (Upon Doctor Recommendation after Accident or Surgeries)	10 جلسات بحد أقصى Sessions 10 KD 200	8 جلسات بحد أقصى Sessions 8 KD 150	6 جلسات بحد أقصى Sessions 6 KD 100	مغطاة حتى: (بناء على توصية الطبيب بعد العمليات الجراحية والحوادث)

Optional Benefits	المنافع الاختيارية
-------------------	--------------------

الأمراض المزمنة والأمراض السابقة لبدء التأمين Chronic & Pre-Existing Conditions				
--	--	--	--	--

Annual Limit	KD 400	KD 300	KD 200	الحد الأقصى للتغطية
Waiting period Conditions	٣ شهور Months 3			فترة انتظار

منفعة الحمل والولادة Maternity Care				
--	--	--	--	--

Annual Limit	KD 1300	KD 1100	KD 750	الحد الأقصى للتغطية
Normal delivery, C-section, Complications Such as ectopic pregnancy, miscarriage and legal abortion	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	الولادة الطبيعية أو القيصرية، كل مضاعفات ومشاكل الحمل والولادة، الحمل خارج الرحم والإجهاض القانوني.
Standard Private Room	مغطاة Covered	مغطاة Covered	مغطاة Covered	غرفة قياسية
ANC & PNC visits	١٠ زيارات visits 10	٩ زيارات visits 9	٩ زيارات visits 9	المتابعات أثناء وبعد الحمل
Routine 2D sonar	5	4	3	2D سونار الحمل الروتيني
Waiting period Conditions	١٠ أشهر Months 10			فترة انتظار

علاج الأسنان Dental Care				
-----------------------------	--	--	--	--

Annual Sub limit	KD 500	KD 400	KD 300	الحدود السنوية (دينار كويتي) ويغطي:
------------------	--------	--------	--------	-------------------------------------

Extraction – non cosmetic Fill-ings – Roots Canal Treatment – Gum treatment due the abscess- Accidental Dental Surgical .Treatment	KD 400	KD 300	KD 200	خلع السن الطبيعي – الحشوات غير التجميلية – علاج العصب والجذور – علاج التهاب اللثة – الناتج عن الخراج – علاج الأسنان بعد حادث
Investigations, blood tests and Panoramic X-ray	KD 50	KD 50	KD 50	التحاليل و الاشعة و أشعة البانوراما
Prescribed Medicines and General Anesthesia (if medically .(necessary	KD 50	KD 50	KD 50	الأدوية الموصوفة و التخدير العام (عند وجود ضرورة طبية فقط)
Extraction of teeth for children Under 12 years Except the emergency cases,) under doctor recommendation	غير مغطاة Not Covered			خلع الأسنان للأطفال تحت سن الـ ١٢ سنة غير مغطاة (ما عدا الحالات الحرجة والطارئة والتي يقرها الطبيب)
Waiting period Conditions	٣ شهور Months 3			فترة انتظار

التحملات

Policy Deductibles

Plan of Cover	Plan A	Plan B	Plan C	نوع المنفعة	
In-Patient	10%	10%	10%	التنويم و الإقامة في المستشفى	
Out-Patient	Consultation	KD 5	KD 5	KD 5	العيادات الخارجية
	Other Services	10%	10%	10%	
Dental Care	10%	15%	15%	الأسنان	
Maternity Care	10%	15%	15%	الحمل و الولادة	
MRI & CT Scan	25%	25%	25%	الأشعة المقطعية و الرنين المغناطيسي	
Reimbursement of Claims Outside Kuwait & inside Kuwaiti gov- (ernmental hospitals only	20%	20%	20%	مطالبات الدفع و الاسترداد (خارج الكويت و داخل المستشفيات الكويتية الحكومية فقط)	