

هذه الوثيقة عبارة عن وصف موجز لخطة التأمين الصحي للطلاب. وتتوفر "خطة التأمين الصحي لجامعة كاليفورنيا - الملحق" للطلاب والمعالين المؤهلين لديهم. وتخضع "الخطة" لتغطية شركة Aetna للتأمين على الحياة (Aetna). والأحكام المحددة التي تحكم هذا التأمين واردة في "البوليصة الرئيسية" الصادرة لخطة التأمين الصحي لجامعة كاليفورنيا - الملحق، ويمكن الاطلاع عليها عبر الإنترنت على الموقع www.aetnastudenthealth.com. في حالة وجود أي اختلاف بين "ملخص المزايا" هذا و"البوليصة"، فإن "البوليصة الرئيسية" هي التي ستحكم وتتحكم في دفع الاستحقاقات.

معلومات حول البوليصة

شركة التأمين: التأمين الصحي للطلاب من Aetna

التغطية متاحة خلال فترة التغطية: من 2016/12/31 إلى 2017/12/31

لتنزيل النشرة الترويجية للخطة أو بطاقة هوية عبر الإنترنت، قم بزيارة الموقع www.4studenthealth.com/extension.

اسم الكلية	رقم البوليصة
جامعة كاليفورنيا، بيركلي - الملحق	686139
جامعة كاليفورنيا، ديفيس - الملحق	686140
جامعة كاليفورنيا، إرفاين - الملحق	686141
جامعة كاليفورنيا، لوس أنجلوس - الملحق	686142
جامعة كاليفورنيا، ريفرسايد - الملحق	686143
جامعة كاليفورنيا، سان دييغو - الملحق	686144
جامعة كاليفورنيا، سانتا باربرا - الملحق	686145
جامعة كاليفورنيا، سانتا كروز - الملحق	686146

الأهلية والتسجيل

يجب أن يخضع أي طالب أو عضو هيئة تدريس زائر أو باحث أو أي شخص آخر يحمل جواز سفر سار أو تأشيرة غير مهاجر متواجد مؤقتًا خارج وطنه أو بلد إقامته ولم يتم منحه وضع الإقامة الدائمة في الولايات المتحدة أثناء مشاركته في الأنشطة التعليمية عبر جامعتي للتأمين بموجب "البوليصة". وقد تمنح الجامعة إعفاءً للأشخاص المؤمن عليهم بالفعل بموجب الخطط الأخرى التي ترعاها الحكومة أو السفارة. للاستفسار حول التسجيل، يرجى التواصل مع Ascension على الرقم **(800) 537-1777**.

إذا انسحبت من الكلية خلال أول 31 يومًا من فترة التغطية، أو فترة التغطية بأكملها، أيهما أقل، فلن يتم تغطيتك بموجب "البوليصة". ولا يمكن استرداد أي أقساط. يرجى الاتصال بالمكتب الدولي للطلاب في الكلية التي تدرس بها إذا كانت لديك أية أسئلة. استثناء: لن يخضع أي شخص مشمول بالتغطية" ينتسب للقوات المسلحة في أي دولة للتغطية بموجب "البوليصة" اعتبارًا من تاريخ انتسابه. وسوف يتم إعادة المبلغ المستحق على أساس القسط التناسلي لهذا الشخص، وأي معالين مشمولين بالتغطية، بناءً على طلب كتابي تتلقاه Aetna في غضون 90 يومًا من الانسحاب من الكلية.

يمكن أيضًا تغطية الطلاب المشاركين في التدريب العملي الاختياري (OPT) أو التدريب العملي ضمن المنهج الدراسي (CPT) بموجب هذه البوليصة، شريطة أن: (1) يتبع التدريبات OPT/CPT للطلاب منهجًا دراسيًا على الفور؛ و(2) لا تتخطى مدة التدريبات OPT/CPT مدة 12 شهرًا. يرجى الاتصال بالمكتب الدولي للطلاب في الكلية التي تدرس بها للحصول على التفاصيل.

يمكن أيضًا للطلاب المشمولين بالتغطية تسجيل أزواجهم وشركائهم بالمنزل وأبنائهم المُعالين دون سن 26 عامًا، ويجب تسجيل المعالين المؤهلين في تاريخ تسجيل الطالب أو في غضون 31 يومًا من الولادة أو التبني أو الزواج أو الوصول إلى الولايات المتحدة أو انتهاء فترة التغطية الأخرى (قد يُطلب إثبات التاريخ). ويجب على الطلاب الذين يرغبون في تسجيل المعالين المؤهلين التواصل مع الكلية. ويجب التسجيل ودفع الأقساط بالكامل لجميع المعالين المكتسبين حديثًا (الزوج و/أو الأولاد) خلال 31 يومًا من وصول هؤلاء المعالين. وإلا، فلن يمكن قبول التسجيل بعد "الموعد النهائي للتسجيل".

بطاقة الهوية

سيمنحك مدير الكلية التي تدرس بها بطاقة التأمين الخاصة بك، إذا لم تتلقَ بطاقة أو فقدت البطاقة التي حصلت عليها، يمكنك تنزيل بطاقة هوية من الموقع www.4studenthealth.com/extension. ويجب عليك حمل بطاقة التأمين الخاصة بك في جميع الأوقات. ويمكن أيضًا استخدام بطاقتك للمعالين المشمولين بالتغطية.

أين يمكن الحصول على العلاج وكيف أحصل عليه

المركز الصحي للطلاب

غالبًا ما تُقدّم المراكز الصحية للطلاب مجموعة واسعة من العلاجات الطبية بتكلفة مُخفضة للطلاب. ويتم التنازل عن الخصم إذا كنت تستخدم هذا المركز لأول مرة و/أو تمت إحالتك من قبل المركز الصحي للطلاب المعتمد. (ملاحظة: المعالين للطلاب الذي يدرسون في ملحق جامعة كاليفورنيا والطلاب الذين يدرسون في ملحق جامعة كاليفورنيا، سانتا كروز غير مؤهلين لدخول المراكز الصحية للطلاب؛ وبالتالي، لن يتم التنازل عن الخصم لأي من هؤلاء المعالين أو الطلاب). يجب عليك الحصول على الرعاية الطبية في المركز الصحي في الجامعة المُسجّل بها قبل الحصول على العلاج الطبي خارج الحرم الجامعي كلما كان ذلك ممكنًا. (ملاحظة: على طلاب جامعة كاليفورنيا في لوس أنجلوس (UCLA) أن يذهبوا إلى المركز الطبي التابع لجامعة UCLA، وليس المركز الصحي للطلاب التابع لجامعة UCLA). يرجى الاتصال بالمركز الصحي للطلاب التابع لجامعتك للوقوف على ما إذا كان يقبل خطة التأمين هذه. قد يتم تحصيل رسم زيارة منك، والذي يجب دفعه في وقت الزيارة، أو قد تضطر إلى الدفع مسبقًا للخدمات ثم تقديم طلب للحصول على تعويض عن الجزء الذي تتحمل الشركة دفعه. وفي هذه الحالة، ستحتاج إلى طلب كشف فواتير مُفصّل وإرفاقه مع طلبك.

تخضع "خطة التأمين الصحي لجامعة كاليفورنيا - الملحق" للتغطية من قبل شركة Aetna للتأمين على الحياة. التأمين الصحي للطلاب من Aetna علامة تجارية للمنتجات والخدمات التي تُقدّمها شركة Aetna للتأمين على الحياة وأي من الشركات التابعة لها المعنية (Aetna).

أين يمكن الحصول على العلاج وكيف أحصل عليه (تابع)

شبكة مزودي خدمات التأمين المفضّلين (PPN)

يتيح لك التأمين الصحي للطلاب من شركة Aetna إمكانية الوصول إلى "شبكة مزودي خدمات التأمين المفضّلين" في مجتمعك المحلي. ويمكن العثور على قائمة كاملة بمزودي خدمات التأمين عن طريق استخدام دليل DocFind® الإلكتروني على الإنترنت من Aetna المتوفر على الموقع www.aetnastudenthealth.com (ابحث عن الكلية التي تدرس بها في جامعة كاليفورنيا - الملحق).

لتحقيق أقصى قدر من المدخرات والحد من المصروفات الثرية، حدد "مزود خدمات التأمين المفضّل" لديك. فهذا من شأنه أن يمنحك ميزة استخدام "مزود خدمات التأمين المفضّل" لديك حيث يمكن تحقيق مدخرات من "الرسوم المتفاوض عليها" التي وافق مزودو خدمات التأمين هؤلاء على قبولها كمدفوعات مقابل الخدمات التي يُقدّمونها.

إذا كانت الخدمة أو الإمداد الذي يحتاج إليه أي شخص مشمول بالتغطية يخضع لتغطية "الخطة" ولكن لا يُقدّمه أي "مقدّم رعاية مفضّل"، فيجب على الأشخاص المشمولين بالتغطية الاتصال بمكتب "خدمات الأعضاء" للحصول على المساعدة على الرقم المجاني الموجود على ظهر بطاقة الهوية. وفي هذه الحالة، قد تمنح Aetna موافقة مسبقة للشخص المشمول بالتغطية للحصول على الخدمة أو الإمداد من "مقدّم رعاية غير مفضّل". وعند منح Aetna الموافقة المسبقة، يمكن استرداد النفقات الطبية المغطاة وفقًا لمستوى الاستحقاقات في "شبكة الرعاية المفضّلة".

الوصفات الطبية

عند تركيب الوصفات الطبية الخاصة بك في إحدى صيدليات Aetna المفضّلة، سيتم تغطية الوصفات الطبية بنسبة 100% من "الرسوم المتفاوض عليها"، بعد دفع 35 دولارًا عن كل وصفة دواء تحمّل علامة تجارية أو 50 دولارًا عن كل وصفة دواء لا تحمّل علامة تجارية أو 10 دولارات عن كل وصفة دواء عامة. وإذا قمت بتكبيك وصفة طبية في صيدلية غير مفضّلة، فعليك أن تدفع لها المبلغ بالكامل عند استلام الدواء ومن ثمّ تقديم طلب لاسترداد 50% من التكاليف. يمكن العثور على قائمة كاملة بالصيديات المفضّلة على الموقع www.aetnastudenthealth.com (ابحث عن الكلية التي تدرس بها في جامعة كاليفورنيا - الملحق).

غرفة الطوارئ مقابل مركز الرعاية العاجلة

في حالة الطوارئ، اتصل بالرقم 911 أو اذهب إلى أقرب غرفة طوارئ (ER). وإذا كان المركز الصحي أو عيادة طبيبك مغلقة وكنت بحاجة إلى عناية فورية ولكن المرض أو الإصابة "ليست" مُهدّدة للحياة، فيجب عليك محاولة زيارة أحد مراكز الرعاية العاجلة التابعة لشبكة مزودي خدمات التأمين المفضّلين بدلاً من غرفة الطوارئ في المستشفى. وغالبًا ما تكون هذه المنشآت مفتوحة في فترات المساء وعطلات نهاية الأسبوع، وسوف تدفع عادةً مصروفات ثرية أقل مما ستدفعه في أية غرفة طوارئ (ER). ويمكن العثور على قائمة كاملة بمزودي خدمات التأمين عن طريق استخدام دليل DocFind® الإلكتروني على الإنترنت من Aetna المتوفر على الموقع www.aetnastudenthealth.com (ابحث عن الكلية التي تدرس بها في جامعة كاليفورنيا - الملحق).

برنامج التصديق المسبق

تتطلب خططك تصديقًا مسبقًا للإقامة في المستشفى، بما في ذلك حالات الدخول إلى غرفة الطوارئ. ويعني التصديق المسبق ببساطة الاتصال بمكتب التأمين الصحي للطلاب التابع لشركة Aetna قبل العلاج لأخذ الموافقة على الخدمة أو الإجراء الطبي أو بعد الدخول إلى غرفة طوارئ. ويمكن القيام بالتصديق المسبق بنفسك أو من خلال الطبيب المعالج لك أو المستشفى أو أحد أقاربك. ويجب تقديم طلبات التصديق عن طريق الاتصال بمكتب التأمين الصحي للطلاب التابع لشركة Aetna على الرقم **480-4161 (877)**.

استخدام التأمين ودفع فواتيرك الخاصة

بعد تسجيلك في الخطة:

1. إذا كنت بحاجة إلى رعاية طبية، اذهب إلى المركز الصحي في الجامعة المُسجّل بها قبل الحصول على العلاج الطبي خارج الحرم الجامعي كلما كان ذلك ممكنًا. (ملاحظة: على طلاب جامعة كاليفورنيا في لوس أنجلوس (UCLA) أن يذهبوا إلى المركز الطبي التابع لجامعة UCLA، وليس المركز الصحي للطلاب التابع لجامعة UCLA). يرجى الاتصال بالمركز الصحي للطلاب التابع لجامعتك للوقوف على ما إذا كان يقبل خطة التأمين هذه. قد يتم تحميل رسم زيارة منك، والذي يجب دفعه في وقت الزيارة، أو قد تضطر إلى الدفع مسبقًا للخدمات ثمّ تقديم طلب للحصول على تعويض عن الجزء الذي تتحمل الشركة دفعه. وفي هذه الحالة، ستحتاج إلى طلب كشف فواتير مُفضّل وإرفاقه مع طلبك.
2. إذا كنت غير قادر على الذهاب إلى مركز الخدمة الصحية داخل الحرم الجامعي، فاستخدم مزودي خدمات تأمين تابعين لشبكة مزودي خدمات التأمين المفضّلين (PPN). ويمكن العثور على قائمة كاملة بمزودي خدمات التأمين عن طريق استخدام دليل DocFind® الإلكتروني على الإنترنت من Aetna على الموقع www.aetnastudenthealth.com (ابحث عن الكلية التي تدرس بها في جامعة كاليفورنيا - الملحق). واتصل بمزود خدمات التأمين قبل الزيارة للتأكد من عضويته في الشبكة.
3. في حالة الطوارئ، اتصل بالرقم 911 أو اذهب إلى أقرب غرفة طوارئ. ويرجى الاتصال بمكتب التأمين الصحي التابعة لشركة Aetna على الرقم **480-4161 (877)** في غضون يوم عمل واحد إذا دخلت المستشفى (مع الإقامة لمدة 18 ساعة أو أكثر) بعد حالة طوارئ.
4. لجدولة عمليات الدخول إلى المستشفى، بما في ذلك الجراحة داخلها، يجب عليك الحصول على تصديق مسبق مقدمًا بمعدل 3 أيام عمل من خلال الاتصال بشركة Aetna Student Health على الرقم **480-4161 (877)**.
5. عند الذهاب إلى عيادة طبيب أو مركز رعاية عاجلة أو مستشفى، يجب إظهار بطاقة التأمين الخاصة بك. فقد يقوم أحد الأشخاص منها بالاتصال بمكتب Ascension على الرقم **537-1777 (800)** للتحقق من تسجيلك.
6. بعد تلقي العلاج من مزود خدمات التأمين المفضّل، سيقوم مزود خدمات التأمين بتقديم الطلب نيابةً عنك. وسوف تحصل على شرح للمزايا يشير إلى ما يغطيه التأمين، وسيقوم مزود خدمات التأمين بعد ذلك بإعداد فاتورة لك مقابل أي رسوم متبقية. وقد تقوم شركة التأمين بالاتصال بك للحصول على معلومات المتابعة.
7. إذا لم يقر "مزود خدمات التأمين" بتقديم الطلب مباشرة إلى التأمين الصحي للطلاب التابع لشركة Aetna، يمكنك عندئذٍ تقديم الطلب عن طريق تقديم "استمارة الطلب من Aetna" مع فاتورة مفصلة وإثبات بالدفع (إذا قمت بالدفع مقابل للخدمة) بعد الحصول على العلاج مباشرة. احتفظ دائمًا بنسخ من سجلاتك، ويرجى إرسال إيصالات "استمارة الطلب من Aetna" المكتملة عبر الفاكس على الرقم **455-8650 (859)** أو عبر البريد إلى العنوان:

Aetna Student Health Claims, P.O. Box 981106, El Paso, TX 79998

8. إذا كانت لديك أي أسئلة حول وضع طلبك بعد تقديمه أو أي أسئلة تتعلق بمزايا "الخطة"، فيرجى الاتصال بخدمة العملاء على الرقم **480-4161 (877)**.

جدول المزايا

فيما يلي وصف موجز للمزايا المتاحة ضمن "الخطة". يرجى مراجعة "تصميم الخطة" و"ملخص المزايا" للحصول على شرح كامل للمزايا والقيود.

متطلبات الإحالة: تكون الإحالة غير مطلوبة قبل الحصول على الرعاية أو العلاج من مزود خدمات التأمين خارج الحرم الجامعي. ومع ذلك، سيتم التنازل عن "الخصم السنوي للبوليصة" عند تلقي العلاج في المركز الصحي للطلاب في الحرم الجامعي أولاً وعند الإحالة من قبل المركز الصحي للطلاب. جميع الأشخاص غير الطلاب (أي العالين، والباحثين الزائرين) غير مؤهلين للاستفادة من خدمات المركز الصحي للطلاب (SHC)، وبالتالي فهم غير مؤهلين للتنازل عن "خصم الرعاية المفضل". ملاحظة: لا تنطبق الخصومات على كل زيارة أو دخول على الوفاء بالخصم السنوي للبوليصة.

الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	الاستفادة القصوى
غير محدودة، باستثناء ما هو مذكور	غير محدودة، باستثناء ما هو مذكور	الخصم (للشخص، لكل سنة لبوليصة التأمين)
200 دولار	100 دولار	الحد الأقصى للمصروفات الترتيبية
6350 دولارًا للشخص/12700 دولارًا للعائلة، لكل سنة لبوليصة التأمين	6350 دولارًا للشخص/12700 دولارًا للعائلة، لكل سنة لبوليصة التأمين	خدمات الرعاية الوقائية/الصحية
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	تشمّل نفقات فحص مسحة عنق الرحم والتحصين والرعاية الوقائية للأطفال والفحص البدني الروتيني والفحص الروتيني للأمراض المنقولة جنسيًا*
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	العناية بالأسنان للأطفال مقصورة فقط على الأشخاص المشمولين بالتغطية دون سن 19 عامًا*
راجع تصميم الخطة وملخص المزايا للحصول على التفاصيل	راجع تصميم الخطة وملخص المزايا للحصول على التفاصيل	العناية بالعيون للأطفال مقصورة فقط على الأشخاص المشمولين بالتغطية دون سن 19 عامًا*
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	مزايا دخول المرضى إلى المستشفى
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	الإقامة في المستشفى ونفقات المستشفى المختلفة، ونفقات الأطباء غير الجراحية
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	النفقات الجراحية (داخل المستشفى وخارجها)
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	النفقات الجراحية ونفقات مساعد الجراح والنفقات الجراحية الإسعافية
100% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات التخدير
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	النفقات خارج المستشفى
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات العيادات الخارجية للمرضى ونفقات زيارة المرضى الذين لم يبقوا بالحجز
100% من الرسوم الفعلية	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات غرفة الطوارئ
بعد خصم 75 دولارًا عن كل زيارة (يتم التنازل عنها إذا تم الدخول إلى المستشفى)	بعد دفع 75 دولارًا عن كل زيارة (يتم التنازل عنها إذا تم الدخول إلى المستشفى)	نفقات الرعاية العاجلة
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات سيارة الإسعاف
بعد خصم 25 دولارًا عن كل زيارة	بعد دفع 25 دولارًا عن كل زيارة	نفقات زيارة إعادة الطبيب ونفقات الاستشارة
100% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	خدمات المختبرات والأشعة السينية ونفقات الإجراءات عالية التكلفة (تشمّل الفحص بالأشعة المقطعية والتصوير بالرنين المغناطيسي والتصوير المقطعي بالانبعاث البوزيتروني واختبارات التصوير القلبية النووية)
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات العلاج الطبيعي ونفقات العلاج (تشمّل نفقات علاج النطق والعلاج الوظيفي وتقييم العمود الفقري)
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات المعدات الطبية والجراحية المثبتة ونفقات الأطراف الاصطناعية وأجهزة تقييم العظام
100% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات إصابات الأسنان ونفقات الأسنان لأغراض العقل المُنحِيصة
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	علاج الاضطرابات النفسية والعصبية/إدمان الكحول والمخدرات
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات الأمراض العقلية الحادة للأشخاص من جميع الأعمار والاضطرابات العاطفية الخطيرة للأطفال داخل المستشفى والاضطرابات العقلية والعصبية ولعلاج داخل المستشفى لإدمان الكحول والمخدرات
100% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات الأمراض العقلية الحادة للأشخاص من جميع الأعمار والاضطرابات العاطفية الخطيرة للأطفال خارج المستشفى والاضطرابات العقلية والعصبية ولعلاج خارج المستشفى لإدمان الكحول والمخدرات
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	مزايا الأمومة
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	تشمّل نفقات الأمومة والرعاية قبل الولادة/الدعم الشامل للرضاعة والخدمات الاستشارية والمعدات الطبية المثبتة للرضاعة الطبيعية ونفقات العناية بالمولودين حديثًا في الحضانة ونفقات تنظيم الأسرة*
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	تغطية أدوية الوصفات الطبية
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها، بعد دفع: • 35 دولارًا للأدوية التي تحيل علامة تجارية • 50 دولارًا للأدوية التي لا تحيل علامة تجارية • 10 دولارات للأدوية العامة	نفقات الأدوية ذات الوصفات الطبية للحصول على مساعدة وقائمة كاملة بالأدوية المستنثة أو الأدوية التي تتطلب موافقة مسبقة، يرجى الاتصال بقسم إدارة الصيدليات في Aetna على الرقم (888) RX-AETNA (متوفر 24 ساعة في اليوم). تُوفّر الصيدلية المختصة من Aetna الأدوية المختصة والدعم للمرضى الذين يعانون من أمراض مزمنة. للمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع www.AetnaSpecialtyRx.com .
الرعاية غير المفضلة	الرعاية المفضلة	نفقات أخرى
مستحقة الدفع وفقًا لنوع النفقات المتكبدة والمكان الذي تُقدّم فيه الخدمة	مستحقة الدفع وفقًا لنوع النفقات المتكبدة والمكان الذي تُقدّم فيه الخدمة	النفقات الملزمة والمزايا الأخرى، وتشمّل التشخيص ما قبل الولادة للاضطرابات الوراثية للجين، ولوازم اختبار مرض السكري، والبرامج التعليمية ذاتية الإدارة لمرض السكري خارج المستشفى، وفشل المفصل الصدغي الفكي، وعلاج النيكوتين، والأمراض الجلدية، ونقل الدم أو غسل الكلى من الدم، والرأي الجراحي الثاني للتجارب السريرية، والوخز بالإبر عوضًا عن التخدير، وخدمات بيبة الفينيل كيتون، واستئصال الثدي وإعادة بناء الثدي، وزرع الأعضاء البشرية، وجراحة السمنة، والعقم الأساسي
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات الرعاية في مرحلة الاحتضار والرعاية الصحية المنزلية ونفقات الممرضات التي تحوّل ترخيصًا
50% من الرسوم المعترف بها لسعر الغرف شبه الخاصة	100% من الرسوم المتفاوض عليها لسعر الغرف شبه الخاصة	نفقات منشآت التمريض المهنية ونفقات منشآت إعادة التأهيل
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات زراعة الفوقية
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات الإجهاض الاختياري
50% من الرسوم المعترف بها	100% من الرسوم المتفاوض عليها	نفقات الوخز بالإبر

لا ينطبق الخصم السنوي على هذه الخدمات.

الاستثناءات

لا تُغطّي هذه "الخطة" أو تُقدّم استحقاقات في الحالات التالية:

1. النفقات المتكبدة عن علاج الأسنان، والخدمات واللوازم المتعلقة بها باستثناء تلك الناجمة عن إصابة الأسنان الطبيعية السليمة أو عن استخراج أضرار العقل المُحشيرة وفقاً لما تغطيه "البوليصة" تحديداً.
2. النفقات المتكبدة عن حالات الاكتسار للعين، أو علاج الرؤية، أو بُضع القرنية التشفّص، أو النظارات الطبية، أو العدسات اللاصقة (إلا عند الحاجة بعد جراحة الساد (ماء العين))، أو غيرها من الوسائل المساعدة للرؤية أو السمع، أو الوصفات الطبية أو الفحوصات باستثناء ما هو مطلوب للإصلاح ناجم عن جراحة مشمولة في التغطية.
3. النفقات المتكبدة مقابل الخدمات المُقدّمة عادةً دون رسوم من مراكز الخدمات الصحية بالكليّة التي يدرس بها حامل البوليصة أو المستوصف أو المستشفى، أو من قِبَل مُقدّم خدمات الرعاية الصحية الذين يستخدمهم حامل البوليصة.
4. النفقات التي يتم دفع استحقاقات لها بموجب أي قانون لتعويض العمال أو الأمراض المتعلقة بالعمل.
5. النفقات المتكبدة نتيجة إصابة أو الإصابة بالمرض أثناء الخدمة في القوات المسلحة في أي بلد. عند انتساب الشخص المشمول بالتغطية إلى القوات المسلحة في أي بلد؛ سيتم رد المبلغ التناسي غير المكتسب إلى حامل البوليصة.
6. النفقات المتكبدة عن العلاج المُقدّم في مستشفى حكومي ما لم يكن هناك التزام قانوني أو تنظيمي يدفع هذه الرسوم في حال عدم وجود تأمين صحي.
7. النفقات المتكبدة عن العلاج الاختياري أو الجراحة الاختيارية باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً في "البوليصة" وما تم تقديمه خلال فترة سريانها.
8. النفقات المتكبدة عن جراحة التجميل أو الجراحة الترميمية أو غيرها من الخدمات واللوازم التي تُحسّن أو تُعزّز أو تُعزّز المظهر، سواء لأسباب نفسية أو عاطفية، إلا في الحالات التالية: تحسين وظيفة جزء من الجسم بشرط: (أ) ألا يكون من الأسنان أو الهيكل الذي يدعّمها؛ (ب) ألا يكون تشوهاً؛ نتيجة لعب خلقي حاد؛ بما في ذلك الشفة المشقوقة/الحنك المشقوق أو أصابع اليدين أو الرجلين الوترية أو نتيجة مباشرة لمرض أو جراحة أجريت لعلاج مرض أو إصابة.
9. النفقات المدفوعة من قِبَل أي شركة تأمين أخرى طبية أو صحية أو ضد الحوادث صالحة وقابلة للتحويل.
10. النفقات المتكبدة نتيجة ارتكاب جنابة.
11. النفقات المتكبدة بعد انتهاء تاريخ التأمين لشخص مشمول بالتغطية ما لم ينص على ذلك تحديداً في شرط تمديد الاستحقاقات.
12. النفقات المتكبدة عن أي خدمات يُقدّمها أحد أفراد الأسرة المباشرة للشخص المشمول بالتغطية أو شخص يعيش في منزل الشخص المشمول بالتغطية.
13. النفقات عن إصابة بحيث يلزم دفع الاستحقاقات الطبية للطرف الأول بموجب أي قانون لتغطية تعويض المرضى ضد حوادث السيارات أو أي قانون تعويض الزامي آخر متبع في أي دولة.
14. النفقات المتكبدة التي ليس لأي فرد من أفراد الأسرة المباشرين المشمولين بالتغطية أي التزام قانوني بدفعها.
15. النفقات المتكبدة عن الرعاية الوضائية، بما في ذلك المساعدة في أنشطة الحياة اليومية (على سبيل المثال: المشي والدخول إلى السرير والخروج منه والاستحمام واللبس وتناول الطعام واستخدام المراحيض وتناول الدواء). لا ينطبق هذا الاستثناء على المساعدة في أنشطة الحياة اليومية التي يتم تقديمها كجزء من الرعاية المشمولة في أماكن الرعاية في مرحلة الاحتضار أو منشآت التمريض المهنية أو الرعاية الصحية المنزلية أو الرعاية للمرضى داخل المستشفيات.
16. النفقات المتكبدة عن إزالة عضو من شخص مشمول بالتغطية لغرض التبرع بالعضو أو بيعه إلى أي شخص أو منظمة باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً في "البوليصة". لا ينطبق هذا الاستثناء على وهب العضو من قِبَل الشخص المشمول بالتغطية للزوج أو الولد أو الأخ أو الأخت أو الأب أو الأم.
17. النفقات المتكبدة أو المتعلقة بالأدوية أو المعدات أو الإجراءات أو العلاجات التجريبية أو الاستقصائية باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً في "البوليصة".
18. النفقات المتكبدة عن تصغير الثدي/رأب الثدي إذا كان ذلك ضرورياً من الناحية الطبية.
19. النفقات المتكبدة عن أي جراحة للجيوب الأنفية، باستثناء التهاب الجيوب الأنفية الفيحي الحاد.
20. النفقات التي يتحملها شخص مشمول بالتغطية، ليس مواطناً أمريكياً، عن الخدمات التي تمت داخل البلد الأصلي للشخص المشمول بالتغطية؛ إذا كان بلد الشخص المشمول يسري بها برنامج لطب الاندماج في المجتمع.
21. النفقات المتكبدة عن الطب و/أو العلاج البديل أو الشمولي؛ بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر؛ اليوغا والعلاج بالتنويم المغناطيسي باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً بموجب "البوليصة".
22. النفقات المدفوعة بموجب تأمين صحي آخر ضد حوادث السيارات صالح وقابل للتحويل، سواء أتمت المطالبة بالاستحقاقات أم لا. لن تدفع "البوليصة" إلا مقابل تلك الخسائر؛ التي لم يتم الدفع مقابلها بموجب بوليصة تأمين طبي ضد حوادث السيارات.
23. النفقات المتكبدة عن فحوصات السمع أو المعينات السمعية أو التركيب أو وصف المعينات السمعية باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً في "البوليصة". فيما يلي الأشياء غير المشمولة بالتغطية:
 - أي خدمات أو لوازم سمع لا تراعي المعايير المهنية المقبولة؛
 - فحوصات السمع التي تُجرى خلال فترة الإقامة في المستشفى أو منشأة أخرى؛
 - أي اختبارات وأجهزة ومعدات لتحسين السمع، بما في ذلك الوسائل المساعدة والمعينات السمعية ومكبرات الصوت، أو لتعزيز أشكال التواصل الأخرى للتعويض عن فقدان السمع أو الأجهزة التي تحاكي الكلام؛
 - اختبارات السمع الروتينية، باستثناء عمليات الفحص السمعي الروتينية كما هو منصوص عليه تحديداً في "مزايا الرعاية الوقائية".
24. نفقات الاستشارات عبر الهاتف (باستثناء خدمات التطبيب عن بعد)؛ أو رسوم نظير الإخفاق في القيام بزيارة مقررّة؛ أو رسوم لاستكمال نموذج الطلب.
25. النفقات المتعلقة بأعراض النفاثة الشخصية ووسائل الراحة، مثل مكيفات الهواء أو أجهزة ضبط الرطوبة أو أحواض الاستحمام الساخنة أو الدوامات أو معدات التمارين البدنية، حتى لو كانت هذه المواد موصوفة من قِبَل الطبيب.
26. نفقات الخدمات أو اللوازم المُقدّمة لعلاج السمّة و/أو التحكم في الوزن باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً في "البوليصة". وغير مشمول بالتغطية أي علاج أو خدمة أو إمداد بالأدوية يهدف إلى تقليل أو زيادة وزن الجسم أو التحكم في الوزن أو علاج السمّة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: شفط الدهون أو المنبهات أو المستحضرات الغذائية أو المكملات الغذائية أو الأنظمة الغذائية ومكملاتها والمواد الغذائية أو المكملات الغذائية، ومشتبات الشهية وغيرها من الأدوية ما لم يكن هناك حاجة إلى وصفة طبية لعلاج السمّة المفرطة أو تقدير المشورة أو التدريب أو التنويم المغناطيسي أو غيرها من أشكال العلاج وبرامج التمرين ومعدات التمارين الرياضية والعضوية في نوادي الصحة أو اللياقة البدنية والعلاج الترفيهي أو غيرها من النشاطات لتعزيز النشاط الجسدي.
27. نفقات العمليات الجراحية العرضية والرسوم الاحتياطية للطبيب.
28. نفقات الخدمات واللوازم المتعلقة بنقل المسجح عبر أنبوب فالوب أو التلقيح الاصطناعي أو التخصيب في المختبر (باستثناء ما يقتضيه قانون الولاية) أو إجراءات نقل الأجنة أو انعكاس التعقيم الاختياري للذكور أو الإنثاء باستثناء ما هو موصوف تحديداً في "البوليصة".
29. النفقات المتكبدة عن العلاج بالتدليك.
30. النفقات المتكبدة عن رسوم الرعاية غير المفضّلة التي ليست رسوماً غير معترف بها.
31. نفقات علاج الطلاب المشمولين بالتغطية الذين يتخصصون في مجال الرعاية الصحية العقلية؛ والذين يتلقون العلاج كجزء من تدريبهم في هذا المجال.
32. النفقات المتكبدة عن الفحوص البدنية الروتينية وفحص العين الروتيني وفحص الأسنان الروتيني وفحص السمع الروتيني وغيرها من الخدمات واللوازم الوقائية، باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً في "البوليصة".
33. النفقات المتكبدة عن علاج أو خدمات أو وصفة طبية، ليست ضرورية طبياً للتشخيص أو الرعاية أو علاج المرض أو الإصابة المعنوية أو استعادة الوظائف الفسيولوجية أو الخدمات الوقائية المشمولة. ويشمل ذلك خدمات الصحة السلوكية التي لا تهدف أساساً إلى علاج المرض أو الإصابة أو استعادة الوظائف الفسيولوجية أو التي ليس لها أساس فسيولوجي أو عضوي. ينطبق هذا حتى لو كانت موصوفة أو موصى بها أو معتمدة من قِبَل الطبيب المعالج للشخص أو طبيب الأسنان أو مُقدّم خدمات الرؤية.
34. النفقات المتكبدة عن أساليب منع الحمل باستثناء ما هو منصوص عليه تحديداً في "البوليصة".

تخضع مزايا "خدمات طب الأسنان للأطفال" لاستثناءات وقبود إضافية. راجع تصميم الخطة وملخص المزايا للحصول على التفاصيل. ولن ينطبق أي من الاستثناءات المذكورة أعلاه على الحد الذي تكون فيه تغطية الرسوم ملزمة بموجب أي قانون ينطبق على التغطية.