



عرض تأمين طبي Medical Proposal



الفطيمه  Al-Futtaim



أورينت للتأمين التكافلي هي الإمتداد المحلي لشركة أراب أورينت للتأمين - دبي والتي بدأت ممارسة نشاطها عام 1982 كإحدى شركات مجموعة الفطيم وتعتبر إحدى الشركات الرائدة في سوق التأمين الخليجي والعربي حيث أنها حاصلة على درجة تصنيف عالمي (A) من حيث قوة الملاءة

المالية طبقا لتصنيف كلا من AM Best وكذلك Standard & Poor's تدير شركة أورينت للتأمين التكافلي برامج التأمين الطبي لكافة الشركات والهيئات ولجميع مستويات العلاج للمجموعات وأسرهم من خلال شبكة كبيرة من مقدمي الخدمة الطبية بجميع محافظات الجمهورية مما يتيح للعميل تلقي الخدمة الطبية حيثما وجد و بذلك تعطى شركة أورينت للتأمين التكافلي المصداقية والثقة الكاملة للعميل حيث يشرف على إدارة برامج التأمين الطبي نخبة من المتخصصين والخبراء في مجال إدارة الخدمات الطبية داخل مصر وخارجها.

Orient Takaful Egypt is the local extension of Arab Orient Insurance Co. - Dubai, which started operations in 1982 as a subscriber of the Al-Futtaim Group and is one of the leading insurance companies in the Gulf and Middle East market with A rating by AM Best and Standard & Poor's.

Orient Takaful Insurance Co. manages medical insurance programs for companies and at all levels of treatment for group employees and their families through a large network of medical providers in all Egyptian governorates allowing the customer to receive medical service provided by medical experts in and out-side Egypt.

...
أورينت للتأمين التكافلي هي شركة مساهمة
مصرية خاضعة لأحكام قانون رقم 159
لسنة 1981 والقانون رقم 10 لسنة
1981 ولائحته التنفيذية ومسجلة بالهيئة
العامة للرقابة المالية تحت رقم 30 .

تتعاون أورينت مع كبرى شركات إعا
التأمين العالمية مما يزيد من ثقة سيادتكم في
قوة موقفنا المالي والتزامنا بتعهداتنا
ومسؤولياتنا وقدرتنا على سداد تعويضاتكم
مهما بلغ حجمها، أما فيما يتعلق بالتأمين
الطبي الذي تقدمه أورينت، فقد تم تصميم
برامجه بحيث تضمن حصول المشترك على
أفضل مزايا وأرقى خدمة من خلال التعاقد
مع كبرى شركات الإدارة العالمية

Orient Takaful Insurance Co. is an Egyptian joint stock company subjected to the provisions of Law No. 159 of 1981 and Law No. 10 of 1981 and its executive regulations and registered in the Financial Regulatory Authority "no. 30".

Our partnership with international reinsurance firms substantiates your confidence in the soundness of our financial position, our commitment to meet obligations, and our ability to pay your claims no matter how big it is. As for the medical insurance offered by Orient, our programs are designed to ensure that subscriber receive the best medical service. We partner with multi-national TPA companies specialized in the management of medical insurance programs

50,000	الحد الأقصى للتغطية للفرد سنويا (جم) Annual Maximum Limit PPPY (LE)
داخل جمهورية مصر العربية Inside Egypt	النطاق الجغرافي للتغطية Geographical Scope of Coverage
مغطى 100 % بحد أقصى 150% من أسعار التعاقد مع مستشفى كليوبترا 100% covered up to max of 150% of contracted rates of Cleopatra Hospital	علاج الحالات الطبية الطارئة خارج مصر Emergency Medical Treatment outside Egypt
تشمل تغطية الإخلاء الطبي الطارئ والعودة لظروف صحية والزيارة العائلية ورعاية الأطفال القصر أثناء الحجز بالمستشفى وتكاليف إعادة جثمان المتوفي والمتابعة الطبية وإدارة الحالات المرضية والمساعدة الدوائية Covers emergency medical evacuation, medical repatriation, compassionate visit and care of minor child(ren) during hospitalization, return of mortal remains, medical evaluation and referral, prescription assistance	المساعدة الطارئة خارج مصر Emergency Assistance Outside Egypt
تغطي الشركة الحصول على رأي طبي ثان موثق حول تشخيص مرض معقد أو خطير أو حرج مباشرة من اختصاصي يعمل في مؤسسة طبية عالمية المستوى خارج مصر Covers documented second medical opinion on a complex, grave or critical illness directly from a specialist working in a world class medical institution outside Egypt	الرأي الطبي الثاني من الخبراء الأجانب خارج مصر Second Medical Opinion from World-class Medical Specialists
ذهبية Gold	نوع الشبكة الطبية Type of Medical Network
خدمة مباشرة Direct Access	نوع الخدمة Type of Service
5	عدد المشتركين No. of Members

In-patient Benefits	العلاج الداخلى بالمستشفيات
مغطى 100% للحد الأقصى للتغطية 100% Covered up to AML	داخل الشبكة الطبية Inside Network
Private Room	درجة الإقامة Accommodation Class
مغطى 100% للحد الأقصى للتغطية 100% Covered up to AML	العمليات الجراحية وغرفة العمليات والمستلزمات الجراحية والأدوية وأتعاب الأطباء والتخدير Surgical Procedures, Theater, Consumables, Medications, Surgeon and Anaethetist Fees
مغطى 100% للحد الأقصى للتغطية 100% Covered up to AML	الرعاية المركزة Intensive Care Unit
مغطى 100% للحد الأقصى للتغطية 100% Covered up to AML	الفحوصات التشخيصية والأشعة والتحاليل والعلاج الطبيعي اللاحق للعمليات الجراحية (أثناء الحجز بالمستشفى) Diagnostic Tests, Lab, Radio and Post-operative Physiotherapy (during hospitalization)
مغطى 100% للحد الأقصى للتغطية 100% Covered up to AML	إقامة المرافق لطفل أقل من 18 عام Parent Accomodation with a child less than 18Y
مغطى 100% للحد الأقصى للتغطية يتم تغطية تكلفة العملية الجراحية والإقامة للمتلقى بدون أى تاريخ مرضى سابق يتعلق بهذه الحالة قبل الاشتراك (تكلفة العضو وتكاليف الشخص المانح غير مغطاة) %100 Covered up to AML Coverage is limited to surgery and accommodation expenses for receipient without a previous medical history (cost of organ and donor charges are not covered)	زراعة الاعضاء Organ Transplantation
مغطى للحد الأقصى للتغطية Covered up to AML	سيارة الاسعاف (المتبوعة بالحجز بالمستشفى) Ambulance (if followed by in-patient case)
200 جم في اليوم بحد أقصى 7 أيام LE 200 per day up to 7 days	التمريض المنزلي Nursing at Home
مغطى 80% طبقا لأسعار التعاقد مع مستشفى كليوباترا 80% covered according to contracted rates of Cleopatra Hospital	خارج الشبكة الطبية Outside Network

Out-patient Benefits	خدمات العيادة الخارجية
5,000	الحد الفرعي لتغطية العيادات الخارجية للفرد سنويا(جم) Annual Out-patient Sublimit PPPY (LE)
مغطى 90% للحد الفرعي للعيادات الخارجية 90% Covered up to Out-patient Sublimit	الكشف Consultation
مغطى 90% للحد الفرعي للعيادات الخارجية 90% Covered up to Out-patient Sublimit	التحاليل / الاشعة /العلاج الطبيعي / الاجراءات Laboratory/Radiology/Physiotherapy/ Procedures
مغطى 80% طبقا لأسعار التعاقد مع مستشفى كليوباترا 80% covered according to contracted rates of Cleopatra Hospital	خارج الشبكة الطبية Outside Network
مغطى 90% بحد أقصى 5,000 جم 90% Covered up to LE 5,000	الادوية الموصوفة داخل الشبكة Prescribed Medications Inside Network
مغطى 80% بحد أقصى 5,000 80% Covered up to LE 5,000	الادوية الموصوفة خارج الشبكة Prescribed Medications Outside Network
Additional Benefits	تغطيات اضافية
العلاج الخارجي: مغطى 90% للحد الفرعي للعيادات الخارجية Out-patient: 90% Covered up to Out-patient Sublimit العلاج الداخلي: مغطى 100% للحد الأقصى للتغطية In-patient: 100% Covered up to AML حديث الولادة: مغطى بحد أقصى 20000 جم شامل تكلفة الحضانة والرعاية المركزية ولمدة أقصاها 30 يوم بعد الولادة New Born Babies: covered up LE 20000 including the cost of incubators and NICU up to max of 30 days after	متابعة الحمل والولادة مغطاة 80% خارج الشبكة الطبية طبقا لأسعار التعاقد مع مستشفى كليوباترا على ان تكون بداية الحمل لاحقة لتاريخ الاشتراك Maternity for New Cases 80% covered outside network according to contracted rates of Cleopatra Hospital Waiting Period: 300 days
داخل الشبكة الطبية: مغطاة 90% بحد أقصى 500 جم خارج الشبكة الطبية: مغطاة 80% طبقا لأسعار التعاقد مع مستشفى كليوباترا 90% covered up to LE 500 Inside network 80% covered outside network according to contracted rates of Cleopatra Hospital	تغطية الاسنان كشف وأدوية وأشعة سينية وحشو كمبوزيت وجلاس أيونمر وخلع وعلاج لثة وعلاج جذور Dental Coverage Examination, medications, x-ray, composite and GI filling, extraction, gum treatment and RCT
داخل الشبكة الطبية: مغطاة 90% بحد أقصى 350 جم خارج الشبكة الطبية: مغطاة 80% %90 covered up to LE 350 Inside network 80% covered outside network	البصريات كشف نظر ونظارة وعدسات لاصقة Optical Cover Eye-sight test, frame/contact
غير مغطى Not Covered	الحالات السابقة علي التعاقد و المزمنة وعلاج السرطان Pre-existing, Chronic and Cancer cases

PREMIUM

Comprehensive Product

Number of all members	5
Average age of members under 60 years	27
Average price of members under 60 years	2,279.00
Total price in EGP for members under 60 years	11,395.00

#	Name	Date of Birth	Price
3	moustafa mahmoud	08/10/1993	2,385.00
4	abd elrahman mahmoud	03/04/1995	2,020.00
5	mohamed zyad	01/01/2000	2,020.00
1	ahmed said	07/04/1996	2,020.00
2	mohamed eid	01/01/1981	2,950.00

This proposal is indicative till we receive the full requirements

هذه العرض استرشادي لحين استيفاء البيانات بالتفصيل

The above rates are exclusive of 3.3% taxes and issuance fees

يضاف 3.3% ضرائب و دمغات و مصاريف إصدار

This proposal was prepared based on the facts provided at the time of preparation, if these facts turn to be inaccurate or are changed later on, the company has the right to amend or cancel the proposal

تم إصدار هذا العرض بناء على البيانات المقدمة في حينه، وفي حال تعديل تلك البيانات فالشركة الحق في تعديل العرض أو إلغائه

This proposal is valid for a period of 30 days, we shall re-quote in case the policy is issued after the expiry of the proposal.

العرض سارى لمدة 30 يوم، وسيتم إعادة التسعير حال طلب اصدار الوثيقة بعد نفاذ مدة سريان العرض

Imported medications which are not approved by the Ministry of Health are not covered.

الادوية المستوردة غير المعتمدة من وزارة الصحة غير مغطاة

Radiology, lab, physiotherapy and dental services are not covered inside hospitals except for emergency and in-patient treatment

الاشعة و التحاليل والعلاج الطبيعي و خدمات الاسنان غير مغطاه داخل المستشفيات الا في حالات الطوارئ والحجز بالمستشفى

Dental Coverage

تغطية الأسنان

Covered Services	الخدمات المغطاة
Examination	كشف الأسنان
Intra- and Extra-oral X-ray (including panoramic)	الاشعة السينية داخل و خارج الفم (تشمل البانوراما)
Medications	أدوية الأسنان
Scaling	كحت الجير
Simple Filling (Amalgam, Composite, GI)	الحشو المملغم او الكمبوزيت او الجلاس ايونيومر
Simple and Surgical Extraction	خلع الأسنان البسيط و جراحي
Root Canal Treatment	علاج الجذور و حشو العصب
Gum Treatment	علاج اللثة

Uncovered Services	الخدمات غير المغطاة
Prosthodontics (bridges, crowns, dentures, etc...)	التركيبات المتحركة والثابتة (مثل الكوبرى والطربوش وطقم الأسنان وغيره)
Orthodontics	التقويم
Cosmetic Procedures	الاجراءات التجميلية
Implants	زرع الاسنان
Cosmetic Filling	الحشو التجميلي (مثل البورسلين وغيره).
CT	الاشعة المقطعية للاسنان

The coverage

Unless otherwise stated in the TOB, the following services shall be covered:

1. Hospital outpatient clinics and private clinics. Therapy in different specialties with respect to the geographical distribution.
2. Laboratory, Radiology & diagnostic procedures recommended by physician.
3. The costs of prescription drugs.
4. Hospitalization and in-patient procedures, ER, day case, surgeon and anaesthesia fees, medications, ICU and recovery room expenses.
5. Cosmetic treatment as a result of accidents.
6. On-site doctor visits according to nature of work and need.
7. 24/7 contact center.
8. Work-related injuries.
9. Critical Cases.
10. Maternity care.
11. Optics.
12. Dental Treatment.
13. Chronic diseases treatment.
14. Pre-existing cases treatment

How to avail medical service?

A. Direct Access:

The subscriber shall go directly to the service provider to receive outpatient clinics care services, such as Consultations, Radiology, Laboratory, etc. without a referral letter, by presenting the medical card.

مجالات التغطية

تتم تغطية الخدمات التالية إلا إذا ذكر خلاف ذلك في جدول المنافع:

1. العلاج بالعيادات الخارجية والعيادات الخاصة للسادة الأساتذة والاستشاريين في التخصصات المختلفة مع مراعاة التوزيع الجغرافي لسهولة تقديم الخدمة الطبية
2. التحاليل الطبية والأشعات والفحوص الطبية المساعدة بناء على طلب الطبيب.
3. صرف الأدوية الموصوفة بالعيادات الخارجية .
4. دخول المستشفيات من عمليات جراحية أو طوارئ أو الحالات اليومية شاملة الإقامة وأتعاب الجراح والتخدير والأدوية والعناية المركزية وجراحات اليوم الواحد.
5. علاج حالات التجميل التي تنجم عن الحوادث.
6. زيارة طبيب الرعاية الصحية حسب طبيعة العمل والموقع والاحتياج .
7. خدمة الطوارئ والمساعدة عبر الهاتف 24 ساعة يوميا .
8. الحالات الطبية الناتجة عن حادث أثناء العمل.
9. الحالات الحرجة.
10. متابعة الحمل والولادة.
11. النظارات والعدسات الطبية .
12. علاج الأسنان.
13. علاج الأمراض المزمنة.
14. علاج الأمراض السابقة على التعاقد.

إجراءات الحصول على الخدمة

أ. الخدمة المباشرة:

يقوم المشترك بالتوجه مباشرة الى مقدم الخدمة لتلقي خدمات الرعاية الصحية في العيادات الخارجية من كشوفات و اشعة و تحاليل وغيرها دون خطاب تحويل و ذلك عن طريق ابراز بطاقة العضوية فقط .

2. In case of emergency, the subscriber shall proceed directly without any approvals or referrals to any of the accredited network providers.
3. In case of elective in-patient treatment, hospital admission and surgeries shall be on referral basis. In case of emergency, please notify the TPA within 24 hours of admission.
4. Emergency services outside coverage areas shall be reimbursed 100% according to the agreed contractual prices.

Claims Procedure

- A. Direct Billing:** The Company holds agreements with medical providers to which payment is made directly. The subscriber needs to present the membership card to medical service providers at the time of his/her visit.
- B. Cash Reimbursement:** If the Subscriber receives treatment outside providers' network, the Company shall reimburse the subscriber within a period not exceeding 14 working days from the date of submitting the Claim after deducting the subscriber's cost share as stated in the TOB

Addition and Deletion Procedure

Policy holder is entitled to add or delete subscribers during the coverage period according to the following terms:

2. في حالة الطوارئ يقوم المشترك بالتوجه مباشرة دون أي موافقات أو خطابات تحويل إلى أي من المستشفيات المتعاقدة ويكون التعامل بالبطاقة الخاصة بالمشارك فقط.

3. دخول المستشفيات والعمليات الجراحية تكون ب خطاب تحويل رسمي من مدير الخدمة في غير حالات الطوارئ فقط ويشترط في حالات الطوارئ إخطار مدير الخدمة خلال 24 ساعة من الدخول.

4. في كافة حالات الطوارئ التي تحدث بالمناطق النائية غير المغطاة بالهيئة الطبية يتم رد 100 % من قيمة المصروفات حسب أسعار التعاقد المتعارف عليها .

إجراءات التعويضات

أ. السداد المباشر: ترتبط الشركة باتفاقيات تسمح لها بسداد المطالبات مباشرة لمقدمي الخدمة الطبية المعتمدين عن طريق إبراز بطاقة مشتركته لمقدمي الخدمة الطبية عند الزيارة.

ب. السداد غير المباشر: إذا تلقى المشترك العلاج عند مقدمي الخدمة الطبية غير المعتمدين، فإن الشركة تقوم بدفع التكاليف المستحقة للمشارك في فترة لا تتجاوز 14 يوم عمل من تاريخ تقديم إستمارة المطالبة مستوفاة لجميع البيانات، ومرفق بها جميع المستندات المؤيدة للمطالبة مستقطعا منه أية مبالغ المشاركة و/أو نسبة المشاركة في المطالبة كما هو موضح في جدول الوثيقة وجدول المنافع وبطاقات العضوية.

إجراءات الحذف والإضافة

يجق للمتعاقد إضافة أو حذف مشتركين خلال مدة التأمين وفقا للإجراءات التالية:

A. Addition:

Policyholder is entitled to add dependents during the life of the policy

Subscriber's addition is requested via filling in and dispatching an (addition form) to the company with names of new subscribers mentioning the date of birth

Subscribers are added and membership cards are delivered within 48 hours of payment of addition subscriptions which are calculated as follows:

A percentage of the annual subscription fees for the remaining duration of the policy up to its expiration, for any addition during the first nine months thereof & with a minimum of 25% of annual subscription for any addition as of the tenth month of the policy up to its expiration

B. Deletion:

A deletion form will be submitted to the company accompanied by membership cards of subscribers to be deleted from the policy.

Deletion shall be completed upon receipt of both deletion form and membership cards with respect to the following conditions:

1. If no claims are reported in the subscriber's name before the deletion date: The company shall pay back subscription on proportion basis for the remaining period as of the deletion date up to the policy expiry date.
2. In case of reporting claims in the subscriber's name before the deletion date: The subscriber shall not be entitled to refund a proportional part of the paid up subscription for the remaining period as of the deletion date up to the policy expiry

أ. حالات الإضافة:

يجوز للمتعاقد إضافة معالين (زوجات وأبناء) للوثيقة خلال مدة التأمين

وتتم الإضافة بإرسال خطاب للشركة بأسماء الأفراد المراد إضافتهم موضحا به تاريخ الميلاد

تتم إضافة المشتركين واستلام بطاقات العضوية بعد 48 ساعة من سداد الرسوم و يحتسب قسط الإضافة على النحو التالي :-

نسبة من قيمة الاشتراك السنوي للفترة المتبقية من الوثيقة حتى تاريخ الانتهاء وذلك لأي إضافة في خلال التسعة شهور الأولى للوثيقة، وبحد أدنى 25% من الاشتراك السنوي وذلك لأي إضافة ابتداء من الشهر العاشر للوثيقة وحتى تاريخ الانتهاء.

ب. حالات الحذف :

يتم إرسال خطاب للشركة مرفق به بطاقات العضوية للمشتركين المراد حذفهم من الوثيقة.

سوف يتم الحذف إعتبارا من تاريخ استلام الخطاب وبطاقات العضوية طبقا للشروط التالية:

1. في حالة عدم استعمال بطاقة العضوية يرد للمتعاقد قيمة قسط المشترك بنسبة المدة المتبقية في الوثيقة على أساس يومي.
2. في حالة استخدام بطاقة العضوية لا يتم رداً؛ مبالغ للمتعاقد.

General Exclusions

Unless otherwise specified in the table of benefits or by an addendum to the policy, the policy does not cover expenses related directly or indirectly to any of the following tests, treatments, diseases, injuries or their complications:

- 1.Pre-existing Cases
- 2.Chronic conditions.
- 3.Critical conditions as described in the benefits table.
- 4.Pregnancy, childbirth and abortion.
- 5.Dental treatment
- 6.Diagnostic services and medical treatment for correction of errors of refraction such as glasses, lenses and vision corrective surgeries.
- 7.Treatment or services provided at any resort, water clinic, sanatorium, massage center or long-term care institution which is not considered a hospital as defined in this policy or being hospitalized for the purpose of isolation and rehabilitation.
- 8.Routine or regular medical examinations, costs of medical certificates, registration fees, examinations of residence, work, travel, transport or flying ambulance, home visits by doctors, home nursing, private nursing in the hospital, home care, personal amenities such as telephone and others, and the cost of companion for subscribers over the age of 18.
9. All vaccinations, vaccines, serums, preventive services, sensitivity tests (other than drug related), desensitization and treatments, research or experimental surgeries, or any treatment or service that is not of medical necessity
- 10.Treatment or plastic surgeries (except for bodily injury arising from an accident that occurred during the validity of the policy and that the accident is covered by the policy and

الإستثناءات العامة

ما لم ينص على خلاف ذلك في جدول المنافع أو بواسطة ملحق للوثيقة، لا تغطي هذه الوثيقة المصاريف الناشئة مباشرة أو غير مباشرة عن أي من الفحوصات أو العلاجات أو الأمراض أو الإصابات الآتية أو مضاعفاتها:

1. الحالات السابقة على التعاقد.
2. الحالات المزمنة.
3. الحالات الحرجة طبقا لما هو موضح بجدول المنافع.
4. الحمل والولادة والإجهاض.
5. علاج الأسنان.
6. الخدمات التشخيصية والعلاج الطبي لتصحيح عيوب الإبصار مثل النظارات والعدسات والجراحات التصحيحية للنظر.
7. العلاج أو الخدمات المقدمة في أي منتجع أو عيادة مائية أو مصحة أو مراكز تدليك أو مؤسسة رعاية طويلة الأمد والتي لا تعتبر مستشفى حسب التعريف الوارد في هذه الوثيقة أو الحجز بالمستشفى بهدف العزل وإعادة التأهيل.
8. الفحوصات الطبية الروتينية أو الدورية وتكاليف الشهادات الطبية ورسوم التسجيل وفحوصات الإقامة أو العمل أو السفر أو الانتقال أو الإسعاف الطائر وزيارات الأطباء المنزلية والتمريض المنزلي والتمريض الخاص داخل المستشفى والرعاية المنزلية ووسائل الراحة الشخصية كالهاتف وغيره وتكلفة المرافق للمشارك فوق سن 18 عام.
9. جميع التطعيمات واللقاحات والأمصال والخدمات الوقائية وفحوصات الحساسية (بخلاف المتعلقة بالأدوية) وإزالة التحسس والعلاجات أو الجراحات البحيثية أو التجريبية أو أي علاج أو خدمة ليس لها ضرورة طبية.
10. العلاج أو الجراحات التجميلية (عدا الناتجة عن إصابة جسدية نشأت عن حادث وقع للمشارك أثناء سريان الوثيقة وعلى أن يكون الحادث مغطى بالوثيقة وتتم الجراحة مباشرة بعد الحادث) وعلاج وجراحات

immediately after the accident), treatment and surgery of obesity and diet treatment, weight and food regimes and treatment of underweight and loss of appetite.

11. Artificial limbs, prosthetics, prosthetic devices such as hearing aids, pacemakers, artificial cochlea, artificial joints, assistive or durable medical equipments, and medical supplies (not surgically necessary) such as knee or neck stabilizers, back straps, heel pads, leg supports, elastic socks, dressings, gauze, syringes, diabetes test strips and similar products (Bandages, gauze, etc. are covered as part of treatment at any medical facility).

12. Alternative or complementary therapy including, but not limited to, herbal therapy, spiritual therapy, Chinese acupuncture, yoga, hypnosis, homeopathy, osteopathy, or any other non-allopathic treatment.

13. Any disease related to or resulting from sexually transmitted diseases or any treatment or examination related to the symptoms of HIV / AIDS or any HIV / AIDS-related condition or disease.

14. Organ transplantations and related expenses.

15. Treatment of geriatric diseases, including, but not limited to Alzheimer's disease, dementia or Parkinson's disease, treatment of muscular dystrophy, correction of hearing defects, treatment of menopause symptoms and medical expenses related to clinical death and death of brain stem.

16. Psychic and behavioral disorders, mental illness, anxiety, developmental disorders, treatment of speech disorders, treatment of learning difficulties, hyperactivity, autism, attention deficit disorder, sleep disorders and related examinations, insomnia, treatment of snoring and correction of nasal septum deviation

السمنة والعلاج المتعلق بالحمية والوزن والتنظيم الغذائي وعلاج النحافة وفقدان الشهية.

11. الأطراف الصناعية والأجهزة التكميلية والتعويضية مثل الأجهزة المساعدة للسمع ومنظم ضربات القلب والقوقعة الصناعية والمفاصل الصناعية والأدوية الطبية المساعدة أو المعمرة والمستلزمات الطبية (غير اللازمة جراحيا) مثل مثبت الركبة أو الرقبة وأحزمة الظهر وبطانات ودعامات القدم والجوارب المرنة والضمادات والشاش والحقن وشرائط اختبار السكري والمنتجات المماثلة (يتم تغطية الضمادات والشاش وما إلى ذلك كجزء من العلاج في أي منشأة طبية).

12. العلاج البديل أو التكميلي ويشمل ولكن لا يقتصر على العلاج بالأعشاب والعلاج الروحاني والعلاج بالإبر الصينية والعلاج باليوغا والتتويم المغناطيسي والمعالجة المثلية وتقويم العظام أو أي علاج مشابه.

13. أي مرض متعلق أو نتج عن الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي أو أي علاج أو فحص يتعلق بأعراض نقص المناعة المكتسبة (الإيدز) أو أي حالة أو مرض مرتبط بالإيدز أو بفيروس (أتش أي في).

14. عمليات زرع المشتركين والمصاريف المتعلقة بها.

15. علاج الأمراض المتعلقة بالشيخوخة و تشمل ولا تقتصر على مرض الزهايمر أو الخرف الشيخوخي أو الباركنسون وعلاج أمراض الضمور وتصحيح عيوب السمع وعلاج أعراض سن اليأس والنفقات الطبية المتعلقة بحالات الموت الاكلينيكي وموت جذع المخ.

16. الإضطرابات النفسية والسلوكية والأمراض العقلية والقلق والاضطرابات التنموية أو المتطورة وعلاج عيوب النطق والتخاطب وعلاج صعوبات التعلم وفرط النشاط والتوحد ونقص الانتباه واضطرابات النوم والفحوصات المتعلقة به والأرق وعلاج الشخير واستئصال الحاجز الأنفي (عدا الناتج عن إصابة).

17. Medically unnecessary vitamins and minerals, dietary supplements, antioxidants, psychotropic stimulants, treatment of hormone deficiency, stimulants and medicines that are not registered at the Ministry of Health, smuggled or officially unpriced, cosmetics and treatment of baldness, hair loss, dandruff, wigs, acne, smoking cessation programs, treatment of nicotine addiction and any treatment not prescribed by a doctor or any other substance that is not considered as a medication such as shampoos, soap, mouthwash, lozenges, disinfectants, moisturizers, creams, depilatory products, etc....
18. Lack of fertility, sexual impotence, sexual dysfunction, all contraceptive procedures, birth control, sex stimulants, treatment and diagnosis of infertility, sterilization, artificial insemination, change of gender, varicocele, cystic ovaries, hormonal imbalance and similar conditions.
19. Congenital defects and diseases, hereditary disorders, physical disabilities, genetic examinations and disorders, genetic engineering, chromosomal studies, cloning, treatment of physical, psychological or linguistic retardation of children, the educational programs for children with special needs, infantile paralysis (Polio), costs related to premature babies and circumcision.
20. Injuries resulting of participation to dangerous activities, whether as amateur or professional, comprising but not limited to skydiving, parachuting, gliding, mountaineering, fight sports and speed races, water sports or any other professional sport.
21. Self-inflicted injuries, suicide attempts, taking alcohols, hallucination pills, illegal drugs, treatment of addiction or any other medications taken without being

17. الفيتامينات والمستحضرات المعدنية التي ليس لها ضرورة طبية والمكملات الغذائية ومضادات الأكسدة والمنشطات الذهنية وعلاج نقص الهرمونات والمنشطات والأدوية غير المسجلة بوزارة الصحة أو المهربة أو غير المسعرة والمنتجات التجميلية وعلاج الصلع وسقوط الشعر وقشرة الشعر والشعر المستعار وحب الشباب وبرامج الإقلاع عن التدخين ومعالجة إدمان النيكوتين والعلاجات غير الموصوفة عن طريق طبيب أو أي مادة لا تعتبر دواء كالشامبوهات والصابون وغسل الفم واقراص الإستحلاب والمطهرات والمرطبات والكريمات ومزيلات الشعر وغيرها.

18. قلة الخصوبة والعجز الجنسي والإختلال الوظيفي الجنسي وكل اجراءات منع الحمل وتنظيم النسل والمنشطات الجنسية وعلاج وتشخيص العقم والتعقيم والتلقيح الصناعي وعمليات تغيير الجنس ودوالي الخصية وتكيس المبايض والخلل الهرموني والحالات المشابهة.

19. العيوب أو الأمراض الخلقية والحالات الوراثية والعاهات الجسمية والاضطرابات والفحوصات الجينية والهندسة الوراثية ودراسات الكروموسومات والاستنساخ وعلاج تأخر النمو البدني أو النفسي أو اللغوي للأطفال والبرامج التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة وشلل الأطفال والتكاليف المتعلقة بالطفل المبتسر وعمليات الختان.

20. الإصابات الناتجة عن المشاركة في الأنشطة الخطرة كهوا أو محترف وتشمل ولا تقتصر على الغطس أو العوم في الفضاء أو الهبوط المظلي أو التحليق الشراعي أو تسلق الجبال أو الرياضات القتالية أو سباقات السرعة أو الرياضات المائية أو أي رياضة احترافية.

21. الإصابة أو الأمراض الناتجة عن أو المشاركة في أو التي حدثت كنتيجة للإصابات التي يحدثها الشخص لنفسه أو الإنتحار أو تعاطي الكحول أو المسكرات أو حبوب الهلوسة أو العقاقير غير القانونية أو علاج الإدمان أو عقاقير أو أدوية لا تكون مأخوذة

prescribed by the treating physician or in wrong doses.

22. Treatment of the injury resulting of participation in war, whether or not proclaimed, terrorism, riot, civil disturbance, any illegal act, any injury or disease occurring during military service as a subscriber of the police or the army.
23. Injury resulting of nuclear fission and fusion, chemical or biological wars, natural crises, such as earthquakes and floods.
24. Services rendered by the service provider having the same elected domicile of the subscriber, or if he is a subscriber of the subscriber's family.
25. Enteral feeding and such other food and electrolytic supplements, unless for necessary medical care during hospitalization.
26. Any treatment, analysis or medical procedure provided during hospitalization, which can be provided through outpatient clinics without endangering the subscriber's life.
27. Consulting or follow up with a specialist more than once for the same case on the same day, unless referred by the treating physician or the services rendered by foreign experts
28. All medical services for the locally and internationally recognized epidemics

Policy Issuance

1. After accepting our proposal, you need to place a firm order along with a list of all subscribers and their corresponding photographs "in the company form" in

بجرات منضبطة أو بغرض طبي عن طريق الطبيب المعالج.

22. علاج الإصابة نتيجة المشاركة في حرب معلنة أو غير معلنة أو الأعمال الإرهابية أو الشغب أو الاضطرابات المدنية أو أي عمل غير قانوني أو أي إصابة أو مرض أثناء تأدية الخدمة العسكرية كمشارك في الشرطة أو الجيش.
23. الإصابة الناتجة عن إنشطار نووي أو اندماج نووي أو نتيجة للحروب الكيميائية أو البيولوجية أو الكوارث الطبيعية، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الزلازل والأعاصير.
24. الخدمات المقدمة من قبل مقدم خدمة لديه نفس الإقامة القانونية للمشارك أو إذا كان مقدم الخدمة مشترك في عائلة المشترك.
25. التغذية المعوية (عبر أنبوب في القناة الهضمية العليا) وغيرها من المكملات الغذائية والإلكتروليتيّة ما لم يتم ذلك نتيجة للرعاية الطبية الضرورية أثناء الحجز بالمستشفى.
26. أي علاج أو تحاليل أو إجراءات طبية تقدم خلال الإقامة بالمستشفى والتي يمكن تقديمها من خلال العيادات الخارجية بدون تعريض صحة المشترك للخطر.
27. الاستشارة أو المتابعة مع أخصائي طبي أكثر من مرة (لنفس الحالة الطبية) في ذات اليوم إلا إذا كانت تمت إحالتها بواسطة الطبيب المعالج أو الخدمات المقدمة بواسطة الخبراء الأجانب.
28. جميع الخدمات الصحية للأوبئة المتعارف عليها دوليا ومحليا.

إصدار الوثيقة

1. بعد موافقتكم على البرنامج الطبي المناسب لرغباتكم وإرسال سيادتكم خطابا لإصدار وثيقة التأمين يتم إرسال قائمة بأسماء جميع المشتركين المشمولين بالتغطية وصور فوتوغرافية وذلك لاستخراج بطاقة

order to issue a medical insurance policy.

2. Each subscriber shall receive a membership card stating the following:

- Name - subscription number - level of medical coverage
- Additional services.

Orient Takaful Insurance Co.-Egypt

Dr. Mohamed Al-Refaey
VP Medical

1. فور إصدار الوثيقة يتم تسليم كل فرد بطاقة عضوية خاصة به موضحا فيها ما يلي :

- الاسم - رقم العضوية - مستوى التغطية الطبية
- الخدمات الإضافية التي يتمتع بها.

أورينت للتأمين التكافلي - مصر

د/ محمد الرفاعي
نائب الرئيس التنفيذي

Hotline 19258

Tel: +202 236 28020, Fax: +202 236 28019
تليفون: +202 236 28020، فاكس: +202 236 28019

59 Abdul Aziz Al Saud St., off Manial El Roda St., Cairo, Egypt.
٥٩ شارع عبد العزيز آل سعود منيل الروضة، القاهرة، جمهورية مصر العربية

P.O. Box 8 Manial El Roda South, Cairo, 11553
سب ٨ منيل الروضة جنوب القاهرة، ١١٥٥٣

Egyptian Stock Company - C.R. No. 39584 - Licensed Under No. 30 - Egyptian Financial Supervisory Authority
شركة مساهمة مصرية - سجل تجاري رقم ٣٩٥٨٤ - مسجلة بالهيئة العامة للرقابة المالية تحت رقم ٣٠
www.orienttakaful.com

إحدى شركات مجموعة الفطيم



An Al-Futtaim Group Company

إحدى شركات مجموعة الفطيم



An Al-Futtaim Group Company