|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الحد الأقصى للتغطية** | | **الباقة الأولى** | **الباقة الثانية** | **الباقة الثالثة** | **الباقة الرابعة** |
| **50,000 جنية مصري** | **100,000 جنية مصري** | **150,000 جنية مصري** | **200,000 جنية مصري** |
| **العلاج الداخلى بالمستشفيات** | | | | | |
| **بيــــــــان** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة  التعامل بالكارت الطبي** | | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة التعامل بالكارت الطبي** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة التعامل بالكارت الطبي** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة التعامل بالكارت الطبي** |
| **الحد الأقصى لتكلفة الإقامة بالقسم الداخلي يومياً** | **100 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة **80 %** من المصروفات المناسبة والمتعارف عليها طبقاً للأسعار المعلنة لمستشفي “دار الفؤاد”  (غرفة منفردة في مستشفيات الدرجة الأولى) | | **100 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة **80 %** من المصروفات المناسبة والمتعارف عليها طبقاً للأسعار المعلنة لمستشفي “دار الفؤاد" (غرفة منفردة في مستشفيات الدرجة | **100 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة **80 %** من المصروفات المناسبة والمتعارف عليها طبقاً للأسعار المعلنة لمستشفي “دار الفؤاد"  (غرفة منفردة في مستشفيات الدرجة الأولى) | **100 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة **80 %** من المصروفات المناسبة والمتعارف عليها طبقاً للأسعار المعلنة لمستشفي “دار الفؤاد" (غرفة منفردة في مستشفيات الدرجة الأولى) |
| **الرعاية المركزة** | **100 % داخل الهيئة الطبية المعتمدة 80 % خارج الهيئة الطبية من المصروفات المناسبة و المتعارف عليها طبقاً للأسعار المعلنة لمستشفي “دار الفؤاد".** | | | | |
| **العمليات الجراحية** |
| **اتعاب الأطباء** |
| **خدمات المستشفى و المستلزمات الطبية** |
| **أتعاب التخدير** |
| **أتعاب الجراحين و المساعدين** |
| **علاج الأسنان والتركيبات الناتجة عن الإصابة فى حادث** |
| **أتعاب التمريض الخاص** |
| **الإنتقال بسيارة الإسعاف من و إلى المستشفى** |
| **الأدوية ( المصرح بها من قبل وزارة الصحة سواء كانت مصريه او مستورده )** |
| **العلاج الطبيعي** |
| **التحاليل والأشعات** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **العلاج فى العيادات الخارجية و معامل التحاليل و مراكز الاشعة** | | | | |
|  | **الباقة الأولى** | **الباقة الثانية** | **الباقة الثالثة** | **الباقة الرابعة** |
| **بيــــــــان** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** |
| **أتعاب الكشف الطبى  (داخل المستشفيات او العيادات الخاصة بالأطباء)** | **85%** داخل الهيئة الطبية المعتمدة للموظف  **80**% داخل الهيئة الطبية المعتمدة للأسرة **80** % خارج الهيئة الطبية المعتمدة بحد **اقصى 250 جنية**. | **85** % داخل الهيئة الطبية المعتمدة للموظف.  **80** % داخل الهيئة الطبية المعتمدة للأسرة. **80** % خارج الهيئة الطبية المعتمدة بحد اقصى **300** جنية | **85** % داخل الهيئة الطبية المعتمدة للموظف.  **80** % داخل الهيئة الطبية المعتمدة للأسرة. 80 % خارج الهيئة الطبية المعتمدة بحد اقصى **350** جنية | **85** % داخل الهيئة الطبية المعتمدة للموظف.  **80** % داخل الهيئة الطبية المعتمدة للأسرة. **80** % خارج الهيئة الطبية المعتمدة بحد اقصى **400** جنية. |
| **الأدوية ( المصرح بها من قبل وزارة الصحة سوء كانت مصريه او مستورده )** | **85%** من قيمة تكاليف الأدوية الموصوفة داخل الهيئة الطبية.  **80%** من قيمة تكاليف الأدوية الموصوفة داخل الهيئة الطبية للأسرة. **80 %** من قيمة تكاليف الأدوية الموصوفة خارج الهيئة الطبية. | **85 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة للموظف.  **80%** داخل الهيئة الطبية المعتمدة للأسرة. **80 %** من قيمة تكاليف الأدوية الموصوفة خارج الهيئة الطبية المعتمدة. | **85 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة للموظف.  **80**% داخل الهيئة الطبية المعتمدة للأسرة. **80 %** من قيمة تكاليف الأدوية الموصوفة خارج الهيئة الطبية المعتمدة. | **85 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة للموظف.  **80**% داخل الهيئة الطبية المعتمدة للأسرة. **80 %** من قيمة تكاليف الأدوية الموصوفة خارج الهيئة الطبية المعتمدة. |
| **معامل التحاليل و مراكز الأشعة والعلاج الطبيعي** | **100 %** داخل المعامل و المراكز المتعاقد معها. **80 %** خارج الشبكة الطبية طبقاً للأسعار المعلنة لمستشفي “دار الفؤاد” | | | |
| **علاج وعمليات الولادة وجراحات اليوم الواحد** | **100 %** داخل المعامل و المراكز المتعاقد معها. **80 %** خارج الشبكة الطبية طبقاً للأسعار المعلنة لمستشفي “دار الفؤاد” | | | |
| **تغطيات إضافية** | | | | |
| **بيــــــــان** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** | **حدود التغطية داخل/خارج الهيئة الطبية المعتمدة** |
| **علاج الأسنان** | **لا يوجد تغطيات اضافية**  **( الأسنان - الحمل والولادة – البصريات )** | **100 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة. **100 %** خارج الهيئة الطبية المعتمده. الحد الأقصى المتاح **3000 جنية** | **100 %** داخل الهيئة الطبية المعتمدة. **100 %** خارج الهيئة الطبية المعتمده. الحد الأقصى المتاح **4000 جنية** | **100 %** داخل شبكة الأطباء المعتمدة  100 % خارج شبكة الأطباء المعتمدة الحد الأقصى المتاح **5000 جنية** |
| **الحمل و الولادة** | **100** % داخل او خارج الهيئة الطبية الحد الأقصى للحمل والولادة ومتابعة الحمل للفرد سنويا **10000 جنية** | 100 % داخل او خارج الهيئة الطبية الحد الأقصى للحمل والولادة ومتابعة الحمل للفرد سنويا **15000** **جنية** | **100** % داخل او خارج الهيئة الطبية الحد الأقصى للحمل والولادة ومتابعة الحمل للفرد سنويا **20000 جنية** |
| **البصريات (نظارة كل سنتين) بموافقة مسبقة ومن مراكز البصريات المتعاقد معها شركة التأمين الطبي وعملية تصحيح النظر (الليزك)** | **600 جم** كحد أقصى للمؤمن عليه  (نظارة كل سنتين) | **800 جم** كحد أقصى للمؤمن عليه  (نظارة كل سنتين) | **1000 جم** كحد أقصى للمؤمن عليه (نظارة كل سنتين) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الإشتراك الشهرى لكل باقة على حدة و تخصم شهرياَ من راتب الموظف** | | | | |
| **الباقة الرابعة** | **الباقة الثالثة** | **الباقة الثانية** | **الباقة الأولى** |  |
| **جم 225.58** | **جم97.24** | **57.91جم** | **مغطاة تماما من الشركة** | **القسط الشهري للتأمين الطبى للموظف** |
| **جم** **345.83** | **جم** **235.00** | **205.56جم** | **151.47جم** | **القسط الشهري للتأمين الطبى للزوجة / الزوج تخصم من الموظف** |
| **جم178.33** | **جم 166.25** | **جم 153.75** | **134.24جم** | **القسط الشهري للتأمين الطبى لكل طفل على حدى تخصم من الموظف** |

فى حاله وجود حمل سابق للتعاقد فهو غير مغطأ .

وفى حاله نقل اى موظفه او زوجه من برنامج الى برنامج اعلى مع وجود حمل مسبق سوف يتم احتساب الحمل طبقا للبرنامج الطبي السابق مع بدايه تاريخ الحمل .