|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | C:\Users\geoffry\Downloads\LOGOAUX 22.jpg |  | | AUXILIA Mutual Fund | | | | صندوق أوكسيليا ألتعاضدي ألصحي ألاجتماعي | | | |
| |  | | --- | | **C.H.N** | |

**ألمقدمة**

انه برنامج طبابة واستشفاء يغطي تبعاً للشروط ادناه الحالات التي تتطلب عناية صحية في المستشفى او خارجها وذلك في المستشفيات والمراكز المعتمدة من قبله.

- لا حدود للتغطية الاجمالية للمنتسب ماعدى تلك الحالات الخاصة المنصوص عنها ادناه، لاسيما في فقرة "التغطيات والمهل الاستشفائية والاستثناءات".

- يغطي ألصندوق ألولادة ضمن شروط محددة كما سيأتي لاحقا، كما إنه يغطي ألمولود ألجديد مجانا من عمر14 يوما وللفترة ألمتبقية من إشتراك والديه. (ألمولود ألجديد: أي ألذي يولد خلال فترة إشتراك والده ووالدته وتكون ألولادة مغطاة حسب فترة ألتمهل لبرنامج ألصندوق ف.5).

- يغطي ألصندوق ألعلاجات ألسرطانية بعد مرور سنة شرط أن لا يكون ألمرض سابق لتاريخ ألإنتساب

ولغاية سقف خمسة وستون ألف دولار اميركي للحالة المرضية الواحدة.

و على ان تكون تلك العلاجات و الادوية مطابقة الى تلك المعتمدة من قبل الضمان الصحي و وزارة الصحة العامة.

- يساهم ألصندوق بمبلغ (1،000) دولار أميركي من مصاريف ألدفن في حال ألوفاة في ألمستشفى من جراء مرض مغطى أو حادث مغطى.

نطاق ألتغطية ألأستشفائية:

يغطي ألصندوق 100% ألحالات ألصحية ألإستشفائية ألتالية:

- ألعلاج ألطبي أو ألجراحي للحالات ألصحية ألمغطاة وألتي تتطلب إقامة غير منقطعة في ألمستشفى، وشرط أن لا يكون بألإمكان معالجتها في ألعناية ألصحية ألخارحية.

- كافة الاجراءات الجراحية مثل استئصال غدة لمفاوية (Excision Lymphnode) والتشخيص بألمنظار Gastroscopy-Colonoscopy)).

- ألفحوصات ألطبية ألأساسية وألضرورية التي تسبق ألجراحة و ال Endoscopy المتوجبة طبيا حسب لائحة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي .

- ألعلاج ألفيزيائي (Physiotherapy) ألمتعلق بعمل إستشفائي مغطى.

- في حال وجود تغطية ملازمة للعقد "مثل ألضمان أللإجتماعي أو غيره" يغطي ألصندوق ألفرق الناتج عن تعرفة ألتغطية ألملازمة شرط أن تكون ألحالة ألصحية مغطاة من ألصندوق.

نطاق ألتغطية ألخارجية:

- يحق للمنتسب عشرة وصفات فحوصات مغطاة وضرورية سنويا مع إمكانية تجديدها لضرورات طبية بعد موافقة ألصندوق.

- تغطى ألفحوصات ألخارحية ألمخبرية وألشعاعية وألتشخيصية الطارئه بعد ثلاثة أشهر من ألإنتساب ويغطي ألصندوق 85% من كلفتها في ألمراكز ألمتعاقدة. (وتصل إلى 100% في بعض ألمراكز ألمحددة وألمعتمدة ضمن ألشبكة). أما الفحوصات الغير طارئة فبعد ستة أشهر:

فحص ترقق العظم (Osteodensitometry) يغطى بعد ستة اشهر و بعد عمر 50 ( خمسون سنة) ومرة كل سنتين الا اذا احتاج الامر طبيا قبل ذلك.

اما PET SCAN فان الصندوق يغطي فارق الوزارة في اول سنة انتساب .

**أحكام عامة**

ا - إن ألمنتسب بإسمه وبإسم ألأشخاص ألتابعين له في ألعقد ألصحي يجيز للصندوق ألإطلاع على كل ألمعلومات ألسابقة للعقد وألنتائج ألصحية ألمتعلقة بهم وألتحقق منها بكل ألوسائل لاسيما عن طريق مراجعة كل ألمراكز ألطبية وألمستشفيات وألأطباء أو أية هيئة ضامنة أخرى .

ب - إن ألمنتسب بصفته ألمذكورة في ألعقد وألتصريح ألطبي ألصريح وألمفصل لكل ألأفراد في ألعقد، وخلال إستلام أو توقيع ألعقد يعطي للصندوق إذ نا تاما ونهائيا لا رجوع عنه من أجل ألإطلاع على ألملفات ألطبية للمنتسب وألأشخاص ألتابعين له في ألعقد، وﺇستلام نسخ عنها رافعا بذلك ألسرية ألطبية لصالح ألصندوق عن كل ألملفات ألطبية ألسابقة وألحالية .

ج - تجديد الاشتراك : ان المهلة القصوى لتجديد الاشتراك السنوي يجب ان لا تتخطى مهلة الشهر الواحد من انتهاء الاشتراك السابق حفاظا على ضمانة التجديد اذا وجدت.

د - ان أي تصريح طبي كاذب أو تكتم يحصل من قبل ألمنتسب ألجديد أو ألمجدد لعقده، يبطل هذا ألبرنامج وألعقد منذ تاريخ سريانه دون ألحاجة إلى أي إشعار خطي ودون ألإسترداد لأي قسط، مع ألإحتفاظ بحق ألصندوق بألملاحقة ألقانونية بعد فسخ ألعقد أو إبطاله.

ه - إذا جدد ألإشتراك لأحد ألمستفيدين مع تغطيات إضافية ( مثلا من تغطية متلازمة مع تقديمات ألضمان ألاجتماعي "Co-NSSF" ألى تغطية دون تلازم "Co-NIL" أو إضافة تغطية خارجية ) تطبق ألتقديمات ألأضافية كما يلي:

- بعـد 10 أشهر من تاريخ ألتجديد بألنسبة للولادة.

- بعـد 4 أشهر من تاريخ ألتجديد بألنسبة للحالات ألمرضية ألسابقة كما هي محددة فى ألإستثناءات.

و - لا يغطي ألصندوق حالات ألإستشفاء ألتالية وألنتائج ألمرتبطة بها:

- أية حالة إستشفاء ليست إلزامية لصحة ألمستفيد (مثل جراحة تصحيح ألبصر، ألتبرع بعضو، جراحة تصغير ألمعدة، وجميع ألجراحات ألتجميلية ألغير ناتجة عن عمل طبي مغطى).

- خدمات ألعناية ألصحية التي لا تستوجب إقامة في ألمستشفى كألخدمات ألتي يقدمها ألطبيب في عيادته.

- لا تغطى أية حالة خلقية أو عاهة موجودة سابقا وألإشتراكات وألفحوصات ألناتجة عنها.

ز - إن ضمانة ألتجديد \*(GR) تحتاج إلى سنتين تعاقديتين متتاليتين للمنتسب ألجديد\*(N) ألذي عمره أكثر من 45 سنة، وسنة تعاقدية واحدة للمنتسب ألذي عمره أقل من 45 سنة، أما في حال ألإنتساب للصندوق بألإنتقال إليه من صندوق أو شركة تأمين أخرى تمنح صفة ألإستمرارية للعقد \*(C)، و تبقى ضمانة التجديد (GR) خاضعة للدرس بعد انتهاء السنة الاولى للانتساب.

( ان ضمانة التجديد (GR) تمنح من الضامن او الصندوق لمنتسبه و لا تنتقل من جهة ضامنة الى اخرى)

ح - عند إستفادة أحد ألمنتسبين في ألعقد طبيا تسقط جميع مهل دفع ألسندات ألتابعة لهذا للعقد ويستوجب حينها دفعها جميعها للحصول على ألموافقة ألإستشفائية.

حدود التغطية الاجمالية للحالة المرضية الواحدة للمنتسب هي .000 65 دولار أميركي , و تعتبر حالة مرضية واحدة كل حالة تستلزم علاج في المستشفى او عدة علاجات لنفس المرض حتى لو امتدت من سنة تعاقدية الى اخرى.

**ألتغطيات وألمهل ألإستشفائية وألإستثناءات**

كل المهل ألمذكورة أدناه تبدأ مع بداية تاريخ ألانتساب ألأول للمشترك بشرط :

\* إستمرارية ألإشتراك ألسنوي للعقد ألإستشفائي ولغاية تاريخ نهاية ألعقد ألأخير ضمنا.

\* ألألتزام بدفع ألسندات بتواريخ إستحقاقها أو قيمة ألعقد عند إصداره.

\* تسقط جميع الضمانات في حال التصريح الكاذب أو ألناقص أو كتم ألمعلومات ألطبية.

**تصنيف ألمرض وفترة ألتمهل**

**1- ألجهاز ألسمعي:**

- عملية تصريف ألسائل عن طريق طبلة ألأذن (Myringotomy) تغطى بعد مرور ستة أشهر.

- أستئصال ألغدنيات (Adenoidectomy) يغطى بعد مرور ستة أشهر.

- عملية Choleosteatome تغطى بعد سنتين .

- لا تغطى عملية زرع اجهزة السمع.

- باقي عمليات ألجهاز ألسمعي، تغطى بعد مرور سنة.

**2**- **جهاز ألقلب وألشرايين**:

- كل عمليات جراحة ألقلب تغطى بعد مرور سنة الا في الحالات الطارئة وعندها يغطي الصندوق فرق الوزارة .

- ألتصوير ألوعائي وتقويم وتوسيع ألأوعية (Angiography And Angioplasty) يغطى بعد مرور ستة اشهر.

- ألروسور: stent مغطى حسب فقرة البدائل الصناعية .

- علاج إلتهابات ألدوالي (Phlebitis) وألبواسير (Hemorrhoids) تغطى بعد مرور سنة.

- عملية ألدوالي (Stripping) في ألأعضاء ألسفلى تغطى بعد مرور سنتين .

**3**- **ألجهاز ألهضمي:**

- تغطى اي عملية بالناضور اذا كانت ضرورية وحسب لائحة CNSSو بعد موافقة الاطباء المراقبين.

- عملية ألزائدة ألدودية Appendectomy)) وألإلتهابات ألحادة للحلوةAcute Pancreatitis) ) تغطى فورا شرط أن لا تكون

سابقة للانتساب.

- ناضور ألمعدة وألمصران ألغليظ يغطى بعد مرور ستة أشهر شرط ألا تكون سابقة للانتساب او ناتجة عن امراض خلقية.

- عملية إستئصال ألمرارة و الفتاق تغطى بعد مرور سنة.

- خزعة (Biopsy) ألكبد أو ألمعدة بعد مرور ستة أشهر شرط ألا يكون المرض سابق للانتساب.

الجراحات الاخرى المغطاة (باستثناء عمليات تصغير المعدة او ربطها)، تغطى بعد مرور سنة.

**4**- **ألغدد ألصماء:**

- إستئصال ألغدة ألدرقية (Thyroidectomy) وإستئصال ألدريقات ((Parathyroidectomy، وألأستئصال أو معالجة ألغدة

ألكظرية (Adrenal gland) وجميع عمليات ألغدد ألصماء تغطى بعد مرور سنة.

**5**- **ألجهاز ألتناسلي ألنسائي و الولادة** :

- ألولادة (ألطبيعية أو ألقيصرية) تغطى بعد مرور عشرة أشهر على تاريخ بدء ألفترة ألتعاقدية ألأولى لعقد ألإستشفاء ألذي يغطي

ألعائلة بكاملها.

- عندما تكون ألولادة مغطاة يأخذ ألصندوق على عاتقه كلفة ألمنامة فقط في السرير للمولود (Nursery)ولمدة اسبوع كحد اقصى.

- وكذلك ألحاضنة Incubator) لمدة خمسة أيام وتمدد وفقا للحاجة بعد موافقة الصندوق , بألإضافة إلى إستشارة واحدة لطبيب ألأطفال(.

- اما اذا احتاج المولود الجديد للاقامة في العناية الفائقة ICN فيغطي الصندوق فرق الوزارة فقط او فرق الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ,على ان يسدد صاحب العلاقة المبلغ المتوجب . يغطي الصندوق الفحوصات الضرورية للمولود لغاية 100 دأ.

اما فحوصات الجنين الصحية (ONE OF DOUBLE, TRIPLE, QUADRUPLE TESTS) فالصندوق يغطيها لمرة واحدة خلال الحمل و ذلك شرط ان تكون الولادة المغطاة.

- فحص ألسائل ألأمنيوتي Amniosynthesis)) مغطى لغاية 250 دأ . دون تغطية علاجاته وفقط لحالات الولادة المغطاة .

- ألتخدير ألنصفي للولادة ألطبيعية Epidural)) مغطاة.

- ألإجهاض ألقانوني يغطى بعد مرور عشرة أشهر.

- ألقحط ألرحمي ألتشخيصي (Curettage diagnostic) يغطى بعد مرور ستة أشهر.

- ربط ألأنابيب والاجهاض الغير المتوجب طبيا غير مغطى .

- ألتلقيح داخل ألأنبوب وخارجه غير مغطى .

- الجراحات الاخرى المغطاة ، تغطى بعد مرور سنة.

**6**- **ألجهاز ألتناسلي ألذكري**:

- أية عملية متعلقة بألجهاز ألتناسلي ألذكري تغطى بعد مرور سنة .

- اما العقم INFERTILITYعند الرجل والمرأة يغطي الصندوق بدأ من السنة الثانية المعالجة بما فيها تنظير الرحم HYSTERESCOPY والجراحة بالمنظار COELIOSCOPY وعملية القيلة الدوالي VARICOCELE والفحوصات المتعلقة بالعقم لغاية 1,000 دأ.

**7**- **جهاز ألكلي وألمسالك ألبولية:**

- جراحة ألكلي وألمسالك ألبولية والتفجير وألأستئصال ألجراحي للحصى يغطى بعد سنة.

-غسيل ألكلي لا يغطى.

- وهب وزرع ألكلي غير مغطاة.

- عملية البروستات بال لايزر غير مغطاة.

**8**- **جهاز ألأوعية (****ألغدد):**

ألغدد أللمفاوية وألدموية :Hematic and lymphatic system.

- عملية إستئصال ألطحال (Splenectomy) تغطى بعد مرور سنة

بإستثناء ألناتج عن حادث مغطى وضمن ألفترة ألتعاقدية فإنه يغطى فورا.

- خزعة ألعقد أللمفاوية (Lymph node biopsy) تغطى بعد مرور ستة أشهر.

**9**- **ألجهاز ألجلدي**:

- ظفر ألأبخس ألغارز (Incarcinated toenail) يغطى بعد مرور ستة أشهر.

- خزعة (Biopsy) ألثدي تغطى بعد مرور ستة أشهر.

- جميع أنواع ألأورام الجلدية تغطى بعد مرور سنة مثلا: \* شامية (Naevus)، كيس دهن (Lipoma).

- علاجات تساقط ألشعر و الشعر الزائد و الفحوصات الهورمونية وألعمليات ألتابعة لها وكل مل ينتج عنها غير مغطاة.

**10**- **جراحة ألعظم وألعضل وألمفاصل:**

- إستئصال ألكيس ألزليلي ((Synovial cyst يغطى بعد مرور ستة أشهر.

- جراحة ألعظم وألعضل وألمفاصل، بما فيها عمليات تنظير ألمفاصل (Arthroscopy) وألديسك (Laminectomy)-

إستئصال ألصفيحة ألفقرية تغطى بعد مرور سنة.

**ملاحظة :**

أ – عملية تضييق في شروش ألمعصم (ألنفق ألرسغي)Carpal Tunnel syndrome)) تغطى بعد مرور سنة.

ب– إستبدال مفاصل ألورك وألركبة ببدائل إصطناعية تغطى بعد مرور سنتين.

ج– إنحناء ألصلب إلى جانب "غير مغطى". (SCOLIOSE)

د– جميع أنواع ألتشويه ألمتعلق بألهيكل ألعظمي (Skeletal & bone deformities) غير مغطاة.

ه– عملية ابهام القدم الاروح "Hallux valgus" تغطى بعد مرور سنتين.

**11**- **ألجهاز ألعصبي**:

- نزيف ألدماغ، ألتهاب ألسحايا (Meningitis)، ألتهاب ألدماغ ((Encephalitis، مغطى فورا " شرط ألا تكون سابقة للانتساب .

- عمليات إستئصال ألأورام ألدماغية وعمليات ألنخاع ألشوكي تغطى بعد مرور سنة، بأستثناء ألناتجة عن حادث مغطى وضمن ألفترة ألتعاقدية تغطى فورا.

- بدءا من السنة الثانية يغطي الصندوق خارج المستشفى تخطيط الدماغ والقلب والتنفس اثناء النوم Polysomnography Procedure للحالات المتوجبة طبيا فقط (الحد الاقصى 350 دأ). اما العلاجات المتعلقة بنتائج هذه الفحوصات فهي غير مغطاة.

**12**- **أمراض وجراحة ألعين**:

- أمراض وجراحة ألعين تغطى بعد مرور سنة.

- تغطى ألعملية ألجراحية لزراعة ألقرنية دون كلفة ألقرنية تغطى بعد مرور سنة.

- عمليات ألحول غير مغطاة وكذلك ألنظارات.

- علاجات شبكة العين بالحقن مغطاة لغاية 1.500 دأ.

- حالات الماء الزرقاء تغطى العدسة لغاية 100 دأ.

**13**- **ألجهاز ألتنفسي**:

- أية عملية متعلقة بجهاز ألتنفس تغطى بعد مرور سنة بما فيها إزالة لحمية الأوتار ألصوتية (Vocal polyp).

- عملية تنفخ ألقفص ألصدري((Pneumothorax تغطى فورا شرط ألا تكون سابقة للانتساب.

- جراحة ألأنف تغطى بعد مرور سنتين متتاليتين، أما عمليات ألتجميل فهى غير مغطاة إلا ألعملية ألضرورية ألناتجة عن حادث مغطى يحصل خلال فترة ألإشتراك ويجب أن يجري هذا ألعلاج ضمن 9 أشهر كحد أقصى من تاريخ ألحادث وبعد ألموافقة ألطبية من ألصندوق.

- ألربو Asthma)، ألحساسية) وألأمراض ألتنفسية مغطاة في الطوارئ و الاستشفاء(الفحوصات المخبرية غير مغطاة.

**14**- **الامراض الخلقية المغطاة**:

الى جانب ما تقدم يغطي الصندوق الامراض الخلقية المذكورة بالجدول الخاص بالامراض الخلقية للاطفال الذين ولدوا ضمن البرنامج الصحي (C.H.N.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | عقدة اللسان Tongue Tie | 14 | كيست قصبة الرئتين Bronchogenic Cyst |
| 2 | الفتق Hernia | 15 | تورّم غدّي Cystic Adenomatoid malformation |
| 3 | الكيس الورقي اللساني Thyrioglossal Cyst | 16 | تضخّم القولون (المصران الغليظ) Congenital Megacolon |
| 4 | ضيق البواب Pyloric Stenosis | 17 | إنسداد المخرج Imperforate Anus |
| 5 | الجزر (اللإرتداد) البولي Urinary Reflux | 18 | إنسداد المريء (البلعوم) Esophageal Atresia |
| 6 | الجزر (اللإرتداد) المعدي البلعوميGastrooesophagial Reflux | 19 | إنسداد الإثني عشري Duodenal Atresia |
| 7 | الماء الزرقاء Cataract | 20 | إنسداد الأمعاء Intestinal Atresia |
| 8 | الفتق السرّي Omphalocele and Laparoschisis | 21 | غشاء يعيق مجرى البول الخلفي Posterior urethral valve |
| 9 | مبال فوقاني Epispadias | 22 | سوء تكوين المثانة (المبولة خارج البطن) Exstrophy of Bladder |
| 10 | مبال تحتاني Hypospadias | 23 | سوء تكوين البطن الأسفل Exstrophy of Lower Abdomen |
| 11 | تضخّم الكليّة بالماء من جرّاء إنسداد تقاطع المحالب/الحوض Hydronephrosis u-p Junction | 24 | تضخّم مجرى البول Megaureter |
| 12 | الخصية المنتبذة Ectopic Testis | 25 | فتق الحجاب الحاجز Diaphragmatic Hernia |
| 13 | إنسداد مجرى المرارة Biliary Atresia |  |  |

- اما اطفال العائلات المنتسبة الاخرين الذي لا تشملهم الفقرة 14اعلاه فان الصندوق يغطي فارق الوزارة للحالات الخلقية وبعد سنتين من الانتساب.

**15**- **البدائل الصناعية (ما عدى الاطراف الصناعية)و كلها حسب تعرفة الضمان الصحي الاجتماعي**.

و هي اية بدائل توضع للحلول مكان اي عضو او وظيفة في الجسم كمثل الروسور، الصمام ، اللوحات المعدنية لتثبيت العظم ،

المفاصل الصناعية و غيرها و هي مغطاة لغاية ما يعادل عشرة الاف دولار اميركي بحسب تعرفة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (MS)

**16**- **إستثناءات عامة**:

ألحالات ألتالية مستثناة من برنامج ألتغطية ألإستشفائية:

جميع عمليات الروبوت و اللايزر غير مغطاة.

عمليات زرع الاعضاء.

ألإنتحار إو محاولة ألإنتحار وكل أذى يسببه ألفرد لنفسه عن قصد وكل ما ينتج عن ذلك سواء بحالة إختلال ألعقل أو سلامته.

ألإدمان وألإفراط على ألكحول وألمخدرات وألاستعمال المفرط للأدوية دون مراقبة طبية وكل ألأمراض ألعقلية وألعصبية وألنفسية

وألإقامة في ألمصحات وألحجر ألصحي وكل ما ينتج عنها.

ألأمراض ألمنتقلة جنسيا ومرض ألسيدا وجميع ألفحوصات ألتي تؤدي إلى كشفها وألأدوية وألعلاجات ألعائدة لها.

ألحالات ألناجمة عن ألرياضات ألخطيرة وألعنيفة وكل ما ينتج عنها.

ألحالات ألناجمه عن إشتراك ألمستفيد في ألأحداث ألتالية: ألحروب، أعمال ألشغب، ألجرائم، وألجنح وخلال إقامة ألمستفيد في ألسجن.

إستبدال ألأعضاء عموما بما فيها ألبدائل ألصناعية كالنظارات و السماعات و المشدات وغيرها (باستثناء تلك المنصوص عنها في

الفقرة 15 اعلاه).

ألجراحات ألتجميلية على أنواعها إلا إذا كانت ضرورية إثر حادث مغطى يحصل خلال فترة ألإشتراك، على أن يجري ألعلاج خلال

6 ستة أشهر كحد أقصى من تاريخ ألحادث وبعد موافقة طبية مسبقة من ألصندوق.

ألعلاجات ألطبية أو ألجراحية للأسنان وأللثة بما في ذلك ألخراجات وخلل مفصل ألفك ألسفلي .

(Disorders of the Temporomandibular joints) وصورة الفكPANORAMIC إلا إذا كانت ضرورية إثر حادث

يغطيه ألإشتراك، وفي هذه ألحالة يجب أن يجري ألعلاج خلال 6 أشهر من تاريخ ألحادث وبعد موافقة طبية من ألصندوق.

جراحات داء ألبركنسون (Parkinson).

كافة أنواع ألجراحات ألجينيه (Gene)و الهورمونات وألإجراءات ألمتعلقة بها ألطبية وألجراحية .

نفقات ألإسعاف ألبري وألجوي وألدولي.

ألإستشفاء وألعمليات ألناتجة عن حوادث ألعمل للمستفيد.( حوادث يتحمل مسوؤليتها شخص آخر).

ألإستشفاء وألعمليات ألناتجة عن حوادث يتحمل مسوؤليتها طرف آخر (كحوادث السير و غيرها ).

إلى جانب هذه ألإستثناءات تحدد مهلة تدرج لكافة ألمنتسبين ألجدد لسريان مفعول ألتغطية وهي:

3 ثلاثة أشهر من تاريخ قبول ألإنتساب وإصدار وإستلام وألتوقيع على ألعقد، وتسديد ألإشتراكات بتواريخ استحقاقاتها،

إلا في حالات ألإستشفاء ألطارئة وﺇنقاذﴽ للحياة.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JUNE 2020 / AUXILIA / C.H.N /** | | |
| **\* Special Identifications \*** | | |
| New Adherent Contract | (N) | عقد جديد |
| Renewal Contract | (R) | عقد تــجديد |
| Guaranteed Renewability | (GR) | عقد تــجديد مع ضمانة |
| Contract Continuity | (C) | عقد جديد مع أستمرارية |