

## وثيقة التكافل الصحي لتأشيرة الزيارة

### وثيقة التكافل الصحي للمسافر

تاريخ سريان التغطية: اعتباراً من تاريخ ختم الدخول القانوني (تاريخ الوصول)  
تاريخ الإنتهاء: تاريخ إنتهاء مدة التغطية أو مغادرة الإمارات العربية المتحدة، أيهما يقع أولاً.

إن الشركة بهذا توافق على دفع مصاريف الخدمات الصحية الممنوحة للشخص المغطى، ويكون ذلك دائماً وفقاً لشروط وأحكام وثيقة التكافل هذه.

### الجدول 1 – نطاق التغطية

نطاق التغطية
<ul style="list-style-type: none"> <li>• حدود التغطية / منطقة التغطية: الإمارات العربية المتحدة فقط</li> <li>• المصاريف الطبية الطارئة للمريض الداخلي الناتجة عن إصابة جسدية و/ أو حالة صحية</li> <li>• علاج حالة صحية موجودة مسبقاً داخل غرفة الطوارئ فقط</li> <li>• إعادة الجنمان إلى الوطن لحد أقصى قدره 7500 درهم إماراتي</li> </ul>
الحد الأقصى الإجمالي
<ul style="list-style-type: none"> <li>• لحد أقصى مقداره 150000 درهم إماراتي بشكل إجمالي</li> </ul>
مزودي الشبكة
<ul style="list-style-type: none"> <li>• يمكن الحصول على قائمة الشبكة الطبية المتضمنة على <a href="http://www.dnrd.ae">www.dnrd.ae</a></li> <li>• ستتم تغطية مصاريف العلاج خارج الشبكة فقط للحالات التي يكون فيها خطر يهدد الحياة</li> </ul>
إخطار المطالبة والتعويض
<ul style="list-style-type: none"> <li>• يجب الإخطار عن المطالبات خلال فترة أقصاها 7 أيام من تاريخ مغادرة المستشفى</li> <li>• ضمن الشبكة الطبية المزودة – مغطاة 100%</li> <li>• في حال تعويض العلاج خارج الشبكة الطبية فإن مبلغ التعويض سيكون محدوداً بسعر العلاج ضمن الشبكة</li> </ul>
إستثناءات
<ul style="list-style-type: none"> <li>• كافة العيادات الخارجية (مريض خارجي) والعلاجات الروتينية</li> <li>• الحالات الموجودة مسبقاً والحالات المزمنة والولادة والأسنان والبصريات</li> <li>• الإستثناءات كما هي موضحة أدناه بالتفصيل</li> </ul>
القوانين والأحكام
<ul style="list-style-type: none"> <li>• وفقاً لقوانين الإمارات العربية المتحدة فقط</li> </ul>

يرجى إحضار هذه الوثيقة من أجل تثبيت المطالبات مع صورة عن جواز السفر وتاريخ ختم الدخول القانوني

للتأكد من أي معلومات بشأنه يرجى الرجوع إلى نص الوثيقة المرجعي على [www.dnrd.ae](http://www.dnrd.ae)

لخدمة مساعدة المطالبات على مدار الساعة يرجى الإتصال على مركز مكالمات نيكست كير 04-2095900 أو إرسال برد إلكتروني على

[claimscommunication@nextcare.ae](mailto:claimscommunication@nextcare.ae)

لملاحظات واقتراحات العملاء يرجى الإرسال على البريد الإلكتروني: [DNRD@noortakaful.com](mailto:DNRD@noortakaful.com)

## الجدول 2 تعريفات

لأغراض شهادة التكافل هذه، وما لم يرد تعريف محدد بخلاف ذلك في جدول شهادة التكافل، فإن المصطلحات والكلمات والعبارات التالية تُفسر، عندما تظهر في شهادة التكافل هذه طبقاً للمعاني الموضحة أدناه:

الحادث	أي حادث مفاجئ وغير متوقع، يصيب الضحية لأمر خارج عن إرادته/إرادتها وتسبب في إصابة جسدية، تنتج عن سبب عنيف وخارجي عن جسد الضحية.
الإصابة الجسدية	أية إصابة جسدية يمكن التعرف عليها وتنتج عن حادث، يقع أثناء فترة التكافل.
مزم	تشخيص طبي معين يتطلب علاج منتظم مدى الحياة.
حالة طارئة	حالة طبية تنتج عن مرض أو حادث وتحتاج إلى دخول المستشفى بشكل طارئ، والتي يكون فيها التأخر في العلاج إلى ما بعد يوم العمل الرسمي التالي من المتوقع أن يؤدي إلى ضرر كبير ودائم على حياة الشخص المغطى و/أو صحته و/أو وظائفه الجسدية و/أو أعضائه.
الحد الأقصى للتعويض	المبلغ الإجمالي الذي سيدفع فيما يتعلق بأي شخص مغطى كما هو محدد في جدول شهادة التكافل.
ضروري من الناحية الطبية	خدمة أو علاج مناسب ومتناسق مع التشخيص، والذي لا يمكن إغفاله —طبقاً للمعايير الطبية المقبولة بصفة عامة— دون حدوث تأثير مناوئ على حالة الشخص المغطى أو نوعية العناية الطبية المقدمة له.
الشبكة	مجموعة مزودي الخدمة الذين يشكلون شبكة (شبكات) الشركة من خلال ترتيب تعاقدى خاص ورسمي يوافقون بموجبه على إفادة الشخص المغطى، عادة عند تقديم بطاقة العناية الطبية الخاصة به، مع توفير الوصول الحر على أساس الإصدار المباشر للفواتير لخدمات الرعاية الصحية المقدمة لهم بما يتماشى مع شروط شهادة التكافل هذه وكما هو محدد في شهادة التكافل.
حالة موجودة مسبقاً	أي حالة كانت موجودة بشكل معلوم أو غير معلوم للشخص المغطى و/أو لحامل الشهادة وظهرت أعراضها أو كانت نتيجة تابعة لإصابة أو مرض يُوفّر له العلاج الطبي و/أو الجراحي و/أو الدوائي، أو التشخيص الطبي أو الاستشارة الطبية، قبل تاريخ انضمام الشخص المغطى.
نطاق التغطية	يعني نطاق التغطية كما هو محدد في جدول شهادة التكافل.

### الجدول 3 خدمات الرعاية الصحية المستثناة

هذا الجدول يوضح خدمات الرعاية الصحية الغير أساسية (المستثناة)

يتم إستثناء أي إستشفاء أو إستشارة أو إختبار أو أدوية وأية خدمات أخرى من التغطية فيما يتعلق بالشروط والأحكام التالية:

1. الخدمات الصحية غير الضرورية طبيًا.
2. جميع الحالات التي يكون علاجها إختيارياً و/أو غي طارئة.
3. أي خدمات رعاية صحية يتم تلقيها خارج المستشفى.
4. كافة الحالات الموجودة مسبقاً و/أو المزمنة والغسيل الكلوي والولادة والبصريات.
5. تكاليف خدمات علاج الأسنان والأسنان الصناعية وتقويم الأسنان.
6. الرعاية الخاصة وتشمل:
  - (1) الرعاية التي ليست لغرض العلاج الطبي، أو
  - (2) الخدمات الصحية التي لا تؤدي إلى تحسن في حالة المريض أو التي لا يحدث بسببها تغير في حالته الصحية.
7. الخدمات التي لا تتطلب خدمة مستمرة من كادر طبي متخصص.
8. خدمات الراحة والمتطلبات الشخصية (التلفاز/ قص الشعر/ الخدمات التجميلية/ خدمة الضيوف/ الخدمات المماثلة ومستلزماتها)
9. الخدمات الصحية التي لا تتم بواسطة مزود خدمات صحية معتمد، بغض النظر عن خدمات الرعاية الصحية المقدمة في حالة الطوارئ الطبية.
10. الأجهزة التعويضية والمعدات الطبية المستهلكة مالم يكن موافق عليها من قبل الشركة.
11. التكاليف والمستلزمات والمهمات المتعلقة بممارسة الأنشطة الخطرة، على سبيل المثال لا الحصر: (كافة أشكال رياضة الطيران/ رياضة سباق السيارات/ سباقات الرياضات المائية/ رياضات تسلق الجبال/ رياضات ركوب الخيل/ الرياضات العنيفة مثل الجودو والملاكمة والمصارعة/ رياضات ألعاب القفز/ الأنشطة الرياضية للمحترفين)
12. التكاليف المتعلقة باختبارات السمع وتصحيح النظر والأجهزة التعويضية أو المساعدة السمعية والبصرية.
13. الأمراض العقلية سواء العلاج بالعيادات الخارجية أو التنويم بالمستشفى مالم تكن حالة اضطراب عقلي مؤقت أو رد فعل حاد للإجهاد.
14. مستلزمات علاج المرضى المتضمنة (الجوارب المرنة/ ضمادات الحرير والشاش والإبر وأشرطة فحص السكري والمنتجات المماثلة لها، الأدوية والعلاج غير الموصوف باستثناء المستلزمات الناتجة عن خدمات العلاج الطبي المقدمة في حالات الطوارئ).
15. الخدمات الطبية المقدمة من أي مقدم خدمة علاجية له صلة بالمريض، على سبيل المثال أحد أفراد عائلة الشخص المغطى، بما في ذلك الزوج أو الزوجة أو الأخ أو الأخت أو الوالدين أو الإبن أو الإبنة.
16. كافة خدمات العلاج والتشخيص الخاصة بطفل الأنابيب ونقل الأجنة أو نقل البويضات أو الحيوانات المنوية.
17. خدمات العلاج الطبي والفحوصات لمرضى التهاب الكبد الوبائي ماعدا مرضى التهاب الكبد الوبائي (أ).
18. الإخلاء الطبي الجوي أو الأرضي ماعدا الحالات الطارئة أو خدمات النقل غير المرخصة.
19. خدمات تشخيص وعلاج زراعة الأعضاء والأنسجة سواء للمتبرع أو المستقبل.

#### الجدول 4

#### خدمات الرعاية الطبية خارج نطاق التغطية الطبية

1. الإصابات والأمراض التي تصيب المؤمن عليه نتيجة أية عمليات عسكرية أياً كان نوعها.
2. الإصابات أو الأمراض التي تصيب المؤمن عليه نتيجة الحروب بكافة أنواعها أو الإصابات الناتجة عن العمليات الإرهابية.
3. خدمات العلاج الطبي للإصابات والحوادث الناتجة عن الطاقة النووية أو التلوث أو الإشعاعات الكيميائية أو البيولوجية.
4. الإصابات الناتجة عن الكوارث الطبيعية، وعلى سبيل المثال (الهزات الأرضية/ الزلازل/ الأعاصير/ الزوابع/ أي نوع آخر من الكوارث الطبيعية).
5. الإصابات الناتجة عن الأفعال الإجرامية التي يقوم بها المؤمن عليه أو مقاومة السلطة.
6. خدمات العلاج الطبي لمرضى الإيدز ومضاعفاته.
7. خدمات العلاج الطبي لإصابات وأمراض العمل المحددة وفقاً للقانون الاتحادي رقم (8) لسنة 1980 في شأن تنظيم علاقات العمل وتعديلاته والقوانين السارية في هذا الشأن.
8. جميع الحالات الناتجة عن استخدام الكحوليات أو العقاقير المخدرة أو مواد الهلوسة.
9. أية فحوصات أو علاج غير مقرر من طبيب.
10. الإصابات الناتجة عن محاولات الانتحار والإصابات التي يسببها الشخص لنفسه.
11. خدمات تشخيص وعلاج مضاعفات الأمراض المستتاة.
12. جميع خدمات العلاج الطبي في حالات نقشي الأوبئة المعترف بها دولياً ومحلياً.
13. جميع الأمراض الجنسية الرئيسية الناتجة عن الاتصال الجنسي، وتحدد قائمتها الهيئة العامة للخدمات الصحية.