

Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

## تعليمات التأمين الصحي

المادة (١): تسمى هذه التعليمات (تعليمات التأمين الصحي للعاملين في جامعة الإسرائ ) ويعمل بها اعتبارا من إقرارها.

المادة (٢): يكون للكلمات والعبارات التالية حيثما وردت في هذه التعليمات المعاني المخصصة لها أدناه ما لم تدل القرينة على غير ذلك:

الجامعة : جامعة الإسرائ

دائرة التأمين : دائرة الرعاية الصحية في الجامعة.

المشترك : كل مشترك بالتأمين الصحي بموجب أحكام هذه التعليمات.

المنتفع : كل من يحق له الانتفاع من التأمين الصحي بموجب احكام هذه التعليمات.

التأمين : التأمين الصحي في الجامعة

المعالجة : الخدمة الطبية ، وتشمل : الفحص الطبي السريري و المخبري و الشعاعي والمعالجة الفيزيائية والمعالجة الاختصاصية والعمليات الجراحية والولادة الطبيعية وغير الطبيعية و الإقامة في المستشفيات وأي معالجة اخرى تنص عليها هذه التعليمات.

نفقات المعالجة : نفقات الخدمات الطبية الاساسية والمعالجة الطبية واي نفقات اخرى تنص عليها هذه التعليمات.

المادة (٣): ينشأ في الجامعة دائرة تسمى "دائرة الرعاية الصحية " تهدف إلى تأمين المعالجة للمشارك والمنتفع وفقا لأحكام نظام التأمين الصحي للعاملين في جامعة الإسرائ.

المادة (٤):

أ- يكون الاشتراك في التأمين اختياريا للعاملين في الجامعة بشرط كتابة تعهد يفيد بأنه يتحمل كافة المسؤولية عن هذا الطلب وبأنه ليس لديه أي مطالبات للجامعة في المستقبل في حال حدوث أي طارئ .

Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

ب- تتولى دائرة التأمين استقبال الطلبات المقدمة خطيا لغايات الاشتراك بالتأمين خلال المدة التي تحددها بموجب هذه التعليمات وحسب النموذج المعتمد لهذه الغاية مرفق صورة حديثة لكل مؤمن وصورة عن دفتر العائلة او صورة للهوية الشخصية للاعزب وكتابة الاسم على ظهر الصورة .

ج- تقوم دائرة التأمين بدراسة الطلبات المقدمة اليها حسب الشروط التالية:

د- تكون درجة التأمين لاي من المنتفعين هي درجة تأمين المشترك نفسها.

١. يحق للمشارك تعديل درجة التأمين له وللمنتفعين معه عند انتهاء السنة التامينية فقط ، ولا ينظر

في اي طلب يقدم لهذه الغاية خلال السنة التامينية مهما كانت الاسباب.

٢. يحق للمشارك تأمين أفراد عائلته بشرط اشراك جميع افراد العائلة.

هـ - يكون الاشتراك بالتأمين الصحي سنويا ، ويبدأ الانتفاع به في بداية كل عام او من تاريخ الاشتراك لمن يحق لهم الاشتراك خلال العام.

و- يجدد التأمين تلقائيا ، الا انه يحق للمشارك ابلاغ دائرة التأمين خطيا بعدم رغبته في التجديد في مدة اقصاها (٣٠) يوما قبل انتهاء الاشتراك بالتأمين.

ي- ما لم يرد نص بخلاف ذلك يحق للفئات التالية الاشتراك بالتأمين الصحي خلال العام اعتبارا من تاريخ الموافقة على الاشتراك وتحسب رسوم الاشتراك المقررة اعتبارا من الشهر الذي تمت فيه الموافقة:

١. التعيينات الجديدة بعد مرور ثلاث شهور من تاريخ العقد.

٢. العاملون الذين انقطع اشتراكهم وبياشرون عملهم في الجامعة بعد انقضاء إجازتهم (إجازة التفرغ العلمي ، الإجازة بدون راتب).

٣. الزواج الجديد بموجب عقد الزواج او دفتر العائلة.

٤. المواليد الجدد شريطة ان يقدم طلب التأمين خلال (١٤) يوم من تاريخ الولادة ، وبخلاف ذلك يدفع المشترك كامل قيمة الفواتير الخاصة بنفقات معالجة المولود منذ ولادته.

أ- يتوقف تأمين الزوج أو الزوجة المنتفع حال انتهاء العلاقة الزوجية ، ويتوقف تأمين الابناء او البنات

في حال زواجهم ، وتق على المشترك مسؤولية الابلاغ عن الواقعة فور حصولها تحت

طائلة المسؤولية القانونية والمالية ويتحمل كامل قيمة المعالجة مهما كان مصدرها.





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

بب- تعاد بطاقة / بطاقات التأمين ويوقف العمل بها ولا يجوز استخدامها بعد انتهاء الخدمة او انتهاء

التأمين و تحت طائلة المسؤولية القانونية والادارية وتحمل نفقات العلاج كافة.

تت- يلغى التأمين في الحالات التالية :

١. انتهاء خدمة المشترك لأي سبب من الاسباب .
٢. إساءة استعمال التأمين الصحي من المشترك أو المنتفعين معه أو تقديم بيانات غير صحيحة ، يتحمل المشترك جميع المسؤوليات القانونية والإدارية و نفقات العلاج كافة.
٣. وفاة المشترك او المنتفع.
٤. زوال احد شروط التأمين.

ثث- لا يحق للمشارك او المنتفعين معه الانسحاب من التأمين الصحي خلال السنة التأمينية الا في حالتها

الاستقالة او انتهاء السنة التأمينية.

جج- تطبق فترات الانتظار على المؤمنين الجدد منذ تاريخ الاشتراك بالتأمين الصحي وتكون على النحو

التالي :

٦ أشهر	أمراض الجهاز الهضمي
١٢ شهر	القسطرة
١٢ شهر	عمليات وإجراءات القلب والضغط والشرابين
١٢ شهر	الدهنيات والكولسترول
١٢ شهر	السكري ومضاعفاته
٦ أشهر	حصوة الكلى والمرارة ومضاعفاتها
٦ أشهر	الفتق
٦ أشهر	أمراض الحساسية
١٢ شهر	الساد وزرق العين
١٢ شهر	أمراض الروماتزم والمفاصل والديسك
١٢ شهر	الغدة الدرقية



Ref : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

١٢ شهر	تليفات والتصاقات الرحم / استئصال الرحم
١٢ شهر	استئصال اللوزتين والناميات الأنفية
١٢ شهر	البواسير الشرجية والشق الشرجي
١٢ شهر	الدوالي الغير متعلقة بالخصوبة

ح- لغايات ضبط وعدم رفع اقساط التأمين الصحي مستقبلا ولمصلحة المشتركين اطراف التأمين الصحي (الموظف والجامعة) سوف يتم تطبيق اجراءات خاصة بصرف النماذج الطبية للمؤمنين على النحو التالي :

١. يصرف (١٠) نماذج طبية لكل فرد مؤمن للسنة.
٢. يصرف (٥) نماذج طبية إضافية للمشتركة او المنتفعة (الحامل) ويعتبر من سقف تغطية الحمل والولادة.
٣. يعتبر سقف التغطية للنفقات خارج المستشفى حسب عقد التأمين هو المرجع في حال تجاوزه ، بحيث يفقد المؤمن حقه في الحصول على اي نموذج للعلاج خارج المستشفى في مثل هذه الحالة .
٤. ثمن النموذج الطبي دينارين.
٥. حضور المشترك او من ينوب عنه لشراء النماذج الطبية مع اظهار بطاقة التأمين الصحي.
- خ- تستثنى جميع الحالات المرضية السابقة لبدء التأمين الغير مصرح عنها في طلب الانتساب.
- د- اصدار بطاقة التأمين الصحي الجديدة لارسوم عليها اما في حال فقدان البطاقة يتم اصدار بدل فاقد مقابل دفع مبلغ ٥ دنانير .
- ذ- يتم التعامل مع الامراض المزمنة على النحو التالي:
  ١. تغطي الامراض المزمنة ومضاعفاتها اذا تم التصريح بها في طلب الاشتراك مع مراعاة فترات الانتظار ان تم الموافقة عليها من قبل دائرة التأمين الصحي ، كما ان للجامعة الحق في تغطية الامراض المزمنة او عدم التغطية كليا او جزئيا .
  ٢. تغطي الامراض المزمنة وعلاجاتها ومضاعفاتها التي تحدث خلال سريان عقد التأمين الصحي بعد انقضاء فترة الانتظار .
  ٣. في حالة ظهور مرض مزمن بعد الاشتراك فعلى المؤمن ان يقوم بالتصريح عنه فوراً حيث ان الامراض المزمنة غير المصرح عنها ومضاعفاتها لا يتم تغطيتها واذا تبين



AL-ISRA UNIVERSITY  
AMMAN - JORDAN



جامعة الإسراء  
عمان - الأردن

Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

ان المؤمن قد اخفى اية معلومة عن هذه الامراض فانه يترتب على ذلك عدم تغطيته  
للعلاج داخل وخارج المستشفى.



P.O.Box 22 , 33 AL-ISRA, UNIVERSITY P.O. 11622

TEL. 4711710 - 4711830 - 4711581

FAX. 4711505

e-mail : [info@iu.edu.jo](mailto:info@iu.edu.jo)  
[www.iu.edu.jo](http://www.iu.edu.jo)

ص . ب ٣٣ و ٢٢ مكتب بريد جامعة الاسراء ١١٦٢٢

هاتف : ٤٧١١٧١٠ - ٤٧١١٨٣٠ - ٤٧١١٥٨١

فاكس : ٤٧١١٥٠٥

Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

## دليل الرعاية الصحية

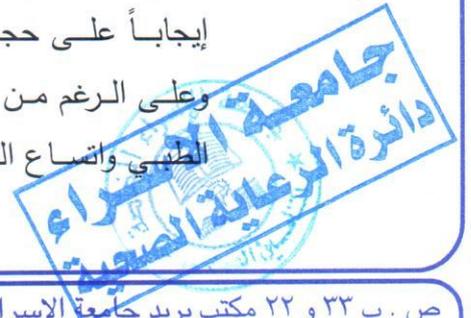
### أعزائنا المشتركين:

يحتوي هذا الكتيب على معلومات هامة عن التأمين الطبي حيث يقدم شرحاً مفصلاً عن كيفية استخدام المنافع الطبية ودليلاً لكم لمعرفة الجهات الطبية المعتمدة ، لذا فإن قراءة هذا الكتيب يجيب على كثير من الأسئلة لديكم فيما يتعلق بالتأمين الطبي فلا تترددوا بالحصول على ذلك من خلال قراءة جميع المعلومات الواردة فيه.

وعلماً بأن الجامعة غير مسؤولة عن خروج أي من هذه الجهات الطبية أو التغيير في عنوان الجهة بعد صدور هذه النسخة حيث انه يتم تزويدكم بكشوف تحوي على أي تعديل أو إلغاء أو إضافة على موقع الجامعة.

### دائرة الرعاية الصحية

- نظراً للتحديات والصعوبات التي يواجهها الزملاء وأفراد أسرهم والطلاب فإن الرعاية الصحية أصبحت ضرورة ملحة من حيث تقديم نوعية متميزة من الخدمات الصحية بتكاليف مادية مناسبة للجميع وبما أن احتواء الكلفة العالية للخدمات الطبية وفي نفس الوقت توفير الرعاية الصحية ذات الجودة العالية ، أصبحت من أهم التحديات التي تواجه قطاع المشتركين.
- ونظراً لإدراك جامعة الإسراء لأهمية الرعاية الصحية ذات الجودة العالية قامت على عاتقها بإنشاء دائرة التأمين الصحي اعتباراً من عام (٢٠١٢) مما انعكس إيجاباً على حجم الخدمات المقدمة على مبدأ التكافل لمواجهة هذا التحدي وعلى الرغم من أنه لا يوجد حل سحري لمشكلة الارتفاع المستمر لكلفة العلاج الطبي واتساع الفجوة بين العرض والطلب في أسواق التأمين الصحي ، إلا أن





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

لجنة التأمين الصحي تعمل جاهدة لاحتواء هذا الموضوع من خلال عقد اتفاقيات مميزة مع الجهات الطبية وبأسعار مناسبة.

### أعزائنا المشتركين

التأمين الصحي منكم وإليكم فلنحرص عليه جميعاً...

نحن نهدف إلى توفير الخدمات الصحية المتميزة وفي نفس الوقت العمل على احتواء الكلفة الطبية مما يزيد فرص توفير التأمين الصحي لأكبر شريحة من المنتفعين ولتحقيق ما ذكر ... قامت جامعة الإسراء بتأسيس دائرة الرعاية الصحية ثم قامت بتوفير فريق إداري متكامل وتعاقدت مع الأطباء العاميين والاختصاص والمستشفيات ومراكز الرعاية الصحية ( الصيدليات المختبرات مراكز الأشعة .... الخ) وذلك لتكوين شبكة طبية تؤمن أفضل الخدمات الصحية.

### قيمنا

الالتزام : بتوفير العلاج للمنتفعين واحترام خصوصيتهم.  
التوازن : تقديم الخدمة للمنتفع بما يضمن مصالح المنتفعين الآخرين.  
الشمول : المسؤولية الاجتماعية تجاه المنتفعين  
الاستمرارية : في خدمة العلاج الصحي ونتطلع معاً لديمومة توفير العلاج اليوم وغدا  
الرفاهة : بتوفير الرعاية الصحية للمنتفعين بما يضمن توفير حياة كريمة لهم  
التطوير والإبداع : في إدارة التأمين الصحي من خلال استخدام النظم الحديثة والحاسوب.





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

يسعد إدارة التأمين الصحي في جامعة الإسراء أن ترحب بالمنتفعين ممتنين لهم أن  
ينعم المولى عز وجل عليهم بالسلامة والعافية.

التأمين الصحي نعمة لا نشعر بقيمتها إلا عندما نحتاج إليها لذلك نأمل الاشتراك  
السنوي في التأمين الصحي والاستمرارية بالاشتراك ومتابعة تطوراته وتعليماته  
باستمرار .

وإيماننا من إدارة التأمين الصحي بضرورة توفير التعليمات الهامة للمشاركين  
والمنتفعين حول الاشتراك في التأمين الصحي من حيث البرامج وأسقف المعالجة وكيفية  
الحصول على خدمات المعالجة تقدم دليل الخدمات إهداء لكم.

#### برنامج الرعاية الصحية :

تتطلع جامعة الإسراء وباستمرار إلى تحقيق أعلى مستويات الخدمة للمؤمنين وذلك من  
خلال طرح أحدث البرامج التأمينية وبأيدي أمهر الخبرات الفنية والإدارية والطبية المتميزة والبحث  
عن كل ما هو جديد في سوق التأمين المحلية العالمية على حد سواء.

#### المنافع الأساسية (داخل وخارج المستشفى) :

- داخل المستشفى .
- خارج المستشفى .

#### المنافع الإضافية :

- الحمل و الولادة.
- العلاج الطبيعي(من ضمن سقف العلاج خارج المستشفى).
- الأمراض المزمنة(من ضمن سقف العلاج خارج المستشفى).
- شبكات القلب(من ضمن سقف الحالة الواحدة).

Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

### منفعة الحمل والولادة :

إن منفعة الحمل والولادة تعتبر منفعة إضافية إلى عقد المشترك ضمن أسس تعاقدية خاصة وعليه فان التغطيات تكون كما يلي:

- تغطي عملية الولادة ومراجعاتها وما يتعلق بها بعد مرور ٢٨٠ يوما على بدء الاشتراك بالتأمين الصحي.
- تعتبر المراجعات الشهرية والعلاجات وكل ما يتعلق بمضاعفات الحمل مغطاة ضمن سقف منفعة الحمل والولادة.
- تغطي الولادة الطبيعية ، الإجهاض الشرعي والعملية القيصرية ضمن سقف محدد في العقد.
- يتم تغطية الطفل الوليد منذ اليوم الأول على أن يكون خالي من الأمراض الخلقية وبصحة كاملة وان يتم إضافته على التأمين خلال مدة لا تزيد عن ١٤ يوم.
- يشمل سقف الولادة الطبيعية والقيصرية والاجهاض المشروع جميع مراجعات الحمل ومضاعفاته وفحوصاته وعملية الولادة وفحص الطفل في المستشفى وذلك حسب التسعيرة المعتمدة لدى دائرة التأمين الصحي ولمرة واحدة في السنة التامينية فقط.

### التامين لا يغطي ما يلي :

- إبرة تخدير الولادة.
- إبرة ANTI D.
- العلاجات غير المسجلة لدى وزارة الصحة.



Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

### منفعة العلاج الطبيعي :

إن منفعة العلاج الطبيعي تعتبر منفعة إضافية إلى عقد المشترك ضمن أسس تعاقدية خاصة وعليه فان التغطيات تكون كما يلي:

- يتوجب طلب هذه الجلسات من قبل طبيب اختصاص معتمد.
- يتم اخذ الموافقة المسبقة عليها من قبل الدائرة الطبية.
- يتم إجراؤها في المراكز العلاجية المعتمدة فقط.
- تكون المنفعة محددة بعدد جلسات حد اقصى ١٠ جلسات سنويا وسقف مالي ١٠٠ دينار سنويا بحد اقصى.

### منفعة الامراض المزمنة :

المرض المزمن : هو المرض الذي يصيب المريض ويبقى ملازما له لفترة طويلة تزيد عن ستة اشهر ويحتاج علاج بشكل مستمر مثل (السكري،الضغط،ارتفاع الدهون...الخ)

- في حال اصيب المشترك باحد هذه الامراض المزمنة فانه يتوجب تزويد الدائرة الطبية لدى الجامعة بتقرير طبي من طبيب مختص معتمد لدينا مبينا فيه نوع المرض وتاريخ الاصابة به ونوع العلاجات لمدة لا تزيد عن شهر وتجدد تلقائيا في حال استمر اشتراك المريض المؤمن لدينا.
- يتم صرف هذه العلاجات من خلال نموذج خاص بالامراض المزمنة يصدر من الدائرة الطبية ويكون مبينا فيه العلاجات الموصى بها للمريض والفترة الزمنية لصرف هذه الوصفة.
- ومراعاة منا لحالة المريض وتوفير عناء المشقة عليه نقوم بتوصيل ادوية الامراض المزمنة له مجانا ي موقع عمله.





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

• يعتبر سقف الادوية المزمدة من سقف العلاج خارج المستشفى.

#### دائرة الرعاية الصحية :

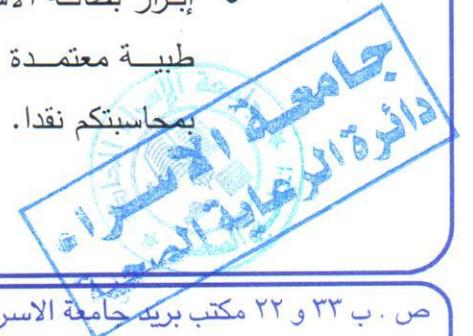
أعزائنا لقد وجدت هذه الدائرة لتقدم لكم :

- الخدمة على مدار ٢٤ ساعة من حيث الرد على الجهات الطبية لتسهيل إجراءات تلقيكم المعالجة اللازمة.
- استشارات طبية مجانية.
- البحث عن ما هو جديد في المجال الطبي لتتمكنوا من الاستفادة منه
- إن قرار التغطية أو عدم التغطية للحالات التي تستدعي طلب الموافقة من الدائرة الطبية يكون بناء على شروط وأحكام عقد التأمين الخاص بكم. وهذا يعني في حال رفض الحالة ، عدم ممانعة الجامعة على دخول الحالة ولكن يتم الدفع مباشرة من قبل المؤمن.
- الزيارات الدورية للجهات الطبية.
- زيادة الوعي التأميني لدى المؤمنين.
- الرد على جميع الاستفسارات التي تخص المؤمن .

#### كيف تستخدم المنافع الطبية :

أعزائنا المشتركين لكي تتمكنوا من الحصول على المنافع الطبية والمعالجات اللازمة في حال اختيارك للشبكة الطبية المعتمدة فان عليكم إتباع الخطوات التالية :

- إبراز بطاقة الاشتراك بالتأمين إضافة إلى إثبات الشخصية عند مراجعة أي جهة طبية معتمدة ، وخلاف ذلك ستقوم الجهة باعتباركم غير مؤمنين والقيام بمحاسبتكم نقدا.





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

• نموذج العلاج الخاص بجامعة الإسراء بحيث تتم إجراءات المعالجات المختلفة من خلاله ، وعلى أن يكون مختوم من قبل دائرة التأمين الصحي.

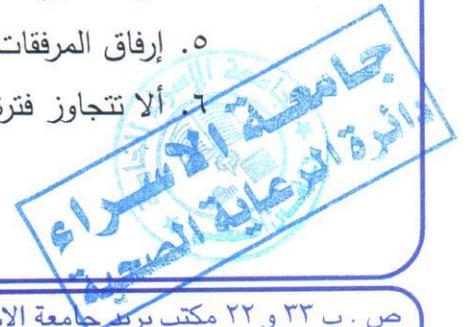
أعزائنا بإتباعكم للخطوات أعلاه تقوموا بمساعدتنا نحن والجهات الطبية المعتمدة لنتمكن من خدمتكم بالشكل الصحيح وبما يرضيكم.

إن اختياركم للمعالجة لدى جهات طبية غير معتمدة ممكن ولكن يرجى إتباع الخطوات التالية:

١. إذا تمت زيارة طبيب غير معتمد فعليكم دفع كلفة الزيارة وكل ما يتبع ذلك من إجراءات وعلاجات تطلب منه.
٢. إذا قام طبيب غير معتمد بتحويل الحالة إلى المستشفى معتمد فهذا يعني أن تدفع كلفة المعالجة للطبيب كاملة.

#### آلية تقديم المطالبات المالية :

١. إرفاق تقرير طبي يبين الحالة المرضية لدى المؤمن.
٢. إرفاق تقارير الإجراءات التشخيصية مثل الأشعة والمختبر مع الفواتير.
٣. إرفاق الوصفة الطبية للعلاج الموصوف من الطبيب المعالج مع الفاتورة الأصلية الخاصة بالصيدلية
٤. إرفاق الإيصالات الأصلية ولن يتم صرف أية فاتورة صورة طبق الأصل أو مرسلة عبر الفاكس.
٥. إرفاق المرفقات التفصيلية المتعلقة بفاتورة المستشفى
٦. ألا تتجاوز فترة تسليم المطالبات عن ١٤ يوما من تاريخ المعالجة





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

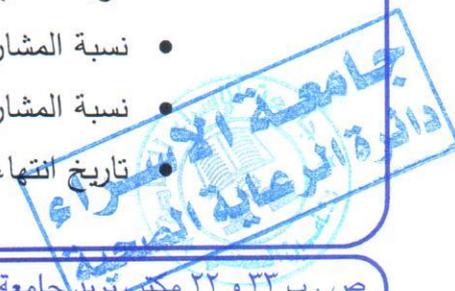
التاريخ : .....

٧. سوف يكون تسديد المطالبات التي تحدث خارج الجهات الطبية المعتمدة على أساس الأسعار المتعارف عليها وحسب شروط وتحديات عقد التأمين .
٨. في حال مراجعة الشبكة الطبية غير المعتمدة: يتم تقديم الفواتير الاصلية لاتعاب الطبيب مرفقا بها( تقرير الطبيب المعالج مع التشخيص . ايصال الكشفية . الوصفة الطبية . فاتورة صرف الادوية. وكافة فواتير المستشفى الاصلية التفصيلية في حالات المعالجة داخل المستشفى مرفقا بها كشف حساب تفصيلي للحالة) خلال ١٤ يوم من تاريخ المعالجة لدائرة التأمين الصحي واحتساب مبلغ التعويض المستحق للمشارك و/او الفروقات الواجب تحميلها على المشترك.
٩. تعتبر كافة الفواتير النقدية التي تسدد من قبل المؤمن لكافة الجهات الطبية مطالبات من خارج الشبكة الطبية حتى وان كانت تلك الجهات الطبية معتمدة ضمن الشبكة الطبية.

#### بطاقة الاشتراك بالتأمين الصحي:

لقد قمنا بإصدار بطاقات اشتراك خاصة بالمؤمنين لدينا بحيث تحوي هذه البطاقة على المعلومات التالية:

- اسم المؤمن
- رقم التأمين
- درجة التأمين
- نسبة المشاركة التي يتحملها داخل المستشفى .
- نسبة المشاركة التي يتحملها خارج المستشفى .
- تاريخ انتهاء التأمين





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

لقد صممت هذه البطاقة لتتمكنوا من اصطحابها معكم لإبرازها لدى الجهات الطبية المعتمدة عند مراجعتكم لهم.

### النماذج الطبية :

هي النماذج الطبية الخاصة بجامعة الإسراء والتي يقوم من خلالها المشترك بزيارة الجهة الطبية المعتمدة إضافة إلى إبراز بطاقة الاشتراك بالتأمين الصحي وبطاقة إثبات الشخصية.

- يتكون النموذج الطبي من خمسة نسخ محدد على كل جانب نسخة الجهة التي يجب إن تحتفظ بها ليتم إرسالها لنا فيما بعد لنقوم بإجراءات المحاسبة عليها
- ان تعبئة النموذج بالمعلومات الخاصة بكم إضافة إلى ختم التأمين الصحي هو شرط أساسي لقبوله لدى الجهات الطبية

يستخدم هذا النموذج في الحالات التالية:

- مراجعة الجهات الطبية المعتمدة فقط خارج المستشفى مثل الطبيب والصيدلية والمختبر و الأشعة
- مراجعة عيادات الطوارئ التي تستدعي ذلك
- للتسهيل على المؤمن وعلى الجهة الطبية المعتمدة ، فقد تم وضع جميع التعليمات والشروط خلف نسخة كل جهة طبية بحيث يتم الالتزام بها.

### تعريف الحالات :

#### الحالات الطارئة

- هي كل إصابة أو مرض تستوجب العناية الطبية او الجراحية بشكل فوري ولا تحتمل التأخير





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

- إن إبرازكم لبطاقة الاشتراك في التأمين الصحي في عيادات الطوارئ ضروريا لتمتكن المستشفى من معرفة تأمينكم والمتابعة مع الدائرة الطبية لدينا مباشرة لتمكينكم من متابعة العلاجات اللازمة.
- تقوم الجهة الطبية المعتمدة مباشرة بتقديم العناية الطبية الفورية والضرورية لكم ومن ثم تبليغ الدائرة الطبية لدينا عن الحالة اذا استدعت الدخول الى المستشفى لاستكمال العلاج.

#### العلاجات غير الطارئة

هي الحالات التي لا تستدعي الادخال الى المستشفى بشكل فوري وعاجل ولا يكون لها تهديد على حياة الانسان وانما ينصح بدخولها لاجراء طبي معين او اجراء جراحي غير مستعجل.

#### تتم اجراءات الدخول كما يلي :

- يعبأ النموذج الخاص بالدخول الى المستشفى للحصول على موافقة الجامعة من خلال الدائرة الطبية.
- يتم ارسال الرد بنموذج خاص بالموافقات او عدم الموافقات من خلال الدائرة الطبية ويكون مستندا على احكام وشروط عقد التأمين ويتم التنسيق لهذه الحالات قبل ٢٤ ساعة على الاقل من موعد الدخول للمستشفى.
- ان الموافقة على الادخال الى المستشفيات يشترط ان يكون الطبيب المحول معتمد في الشبكة الطبية وبخلاف ذلك تدفع كلفة المعالجة في المستشفى نقدا للطبيب المعالج ومن ثم تقدم هذه الفواتير حسب الاصول لنا فيما بعد ليتم تسويتها.





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

### الحالات المرضية اليومية :

هي الحالة المرضية التي لاتستدعي الدخول الى المستشفى للاقامة مدة ٢٤ ساعة وانما لاجراء طبي تشخيصي لازم لتحديد العلاج اللازم او التداخل الجراحي اللازم، وتكون بعض هذه الحالات خاضعة لنسبة مشاركة المؤمن كمرضى خارج المستشفى (مثل التنظير) ومثال على ذلك الحالات غير الخاضعة لنسبة التحمل (عملية التنظيفات النسائية ، عمليات استئصال اللوزتين)

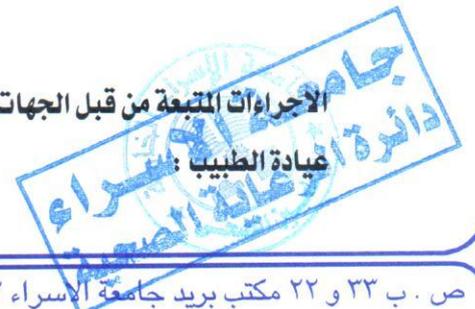
الاجراءات التشخيصية التي تستدعي اخذ موافقة الدائرة الطبية وتكون خاضعة لنسب المشاركة من قبل المشترك هي:

- التنظير بكافة انواعه
- صورة الرنين المغناطيسي
- الصورة الطبقيّة المحورية
- القسطرة
- وغيرها من الاجراءات التي تتطلب تحضير مسبق للمريض .

وتطلب هذه الاجراءات من قبل طبيب مختص معتمد لدينا ومن خلال نموذج المعالجة الخاص بالجامعة

يتطلب اخذ موافقة الدائرة الطبية على كل ما ذكر أعلاه قبل الموعد ب ٢٤ ساعة على الأقل .

الاجراءات المتبعة من قبل الجهات الطبية المعتمدة:



Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

- يقوم المريض (المؤمن) بمراجعة عيادة الطبيب المعتمد لدينا من خلال نموذج المعالجة وبطاقة الاشتراك بالتأمين الصحي.
- يقوم الطبيب المعتمد باجراء الفحص الطبي اللازم للمريض من خلال نموذج العلاج وطلب الفحوصات والعلاجات اللازمة حسب الحالة المرضية.
- اذا تطلبت الحالة اجراء طبي معين يستدعي موافقة الدائرة الطبية لدينا ، يقوم الطبيب المعتمد بطلب الموافقة هاتفيا .
- يقوم المؤمن بدفع نسبة المشاركة المترتبة عليه من قيمة الاجراء الطبي مباشرة ان وجد.
- ان تعبئة المعلومات الخاصة بالمؤمن في الخانات المخصصة بشكل واضح ومكتمل لذلك اضافة الى ختم شركة المؤمن ضروريا لقبول النموذج عند الطبيب المعتمد وغير ذلك ويتم ارجاع المطالبة الى الطبيب
- تقديم المطالبات خلال مدة اقصاها ٤٥ يوم من تاريخ المعالجة

#### التامين لا يغطي ما يلي :

- المعالجات التجميلية / حب الشباب،التشعروالصلع والتلون الجلدي والكلف والصدفية والبهاق
- المطاعيم والامصال والطهور
- معالجة الامراض الجنسية بكافة انواعها ومعالجة الدوالي التي لها علاقة بالعقم
- معالجة الامراض العقلية والعصبية مثل الصرع و الاكتئاب ... الخ
- معالجة الامراض الوراثية والخلقية
- معالجة الامراض الخبيثة
- معالجة الامراض السارية والمعدية والامراض المناعية



Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

• فحوصات اكتشاف حساسية الجلد

مراكز الأشعة والمختبرات

- يقوم الطبيب المعتمد بطلب الفحوصات المخبرية والأشعاعية اللازمة للحالة المرضية على نموذج العلاج ، بحيث يقوم المؤمن بدوره باختيار احد المراكز المعتمدة لاجرائها ودفع نسبة المشاركة المترتبة عليه من قيمة الفحص مباشرة لتلك الجهة.
- تقديم المطالبات خلال مدة اقصاها ٤٥ يوم من تاريخ المعالجة .

التامين لا يغطي ما يلي :

- الفحوصات المتعلقة بالعمم
- الفحوصات العامة الدورية بدون داعي طبي ، او غير متعلقة بالحالة المرضية.
- فحوصات اكتشاف حساسية الجلد
- فحوصات التورش torch
- الفحوصات الهرمونية المتعلقة بالخصوبة.
- الفحوصات المناعية.
- الصور الشعاعية المتعلقة بفحص سلامة الجنين (صورة ثلاثية الابعاد ، صورة رباعية الابعاد).

الادوية الموصوفة :





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

توصف الادوية من قبل طبيب مرخص وتكون ذات علاقة بنوع التشخيص المرضي يقوم الطبيب المعتمد بوصف الادوية التي يحتاجها المريض على النموذج الطبي ، ويقوم المريض بصرفها لدى صيدلية معتمدة لدينا خلال الشبكة الطبية ، على ان يقوم بدفع نسبة المشاركة التي يتحملها حسب ما هو موضح في بطاقة التأمين الصحي الخاص بالمشارك.

- تقديم المطالبات خلال مدة اقصاها ٤٥ يوم من تاريخ المعالجة .

#### التأمين لا يغطي ما يلي :

- المستحضرات غير المسجلة كعلاج لدى وزارة الصحة
- موانع الحمل والمقويات الجنسية ، معالجة العقم
- المطاعيم بكافة انواعها
- المستحضرات التجميلية، معالجات حب الشباب و الشعر والصلع والتلون الجلدي والكلف والشامبوهات والصوابين ، معاجين الاسنان وغرغرة الفم المسجلة وغير المسجلة
- الفيتامينات الغير مسجلة في وزارة الصحة
- علاجات الامراض الخبيثة
- علاجات الامراض العقلية والعصبية والنفسية

#### الشبكة الطبية المعتمدة :

هي مجموعة من المستشفيات والاطباء والصيديات والمختبرات والاشعة وتسمى الجهات الطبية المعتمدة ، والتي قمنا بالتعاقد معهم كل حسب اختصاصه لتقديم الخدمات الطبية لمنتفعي الجامعة .

حقوق المشترك / المنتفع في التأمين الصحي





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

١. توفير كتيب يوضح تعليمات وبرامج التأمين الصحي وسقوف المعالجة وتغطيات التأمين والأمراض المزمنة واستثناءات التأمين وفترات الانتظار.
٢. السرعة في عملية اجراءات الاشتراك في التأمين الصحي وتجديد التأمين واستلام بطاقات التأمين.
٣. توفير شبكة طبية واستلام نسخة كتيب الشبكة الطبية.
٤. توفير خدمات طبية جيدة من قبل الجهات الطبية تتلائم مع مستوى خدمات جامعة الاسراء الاخرى.
٥. تقديم خدمات الموافقات الطبية للمعالجة لدى الجهات الطبية المعتمدة للحالات المرضية الخاصة بمشركي التأمين الصحي بشكل عاجل وصحيح على مدار الساعة
٦. الحق في الرد على اي استفسار او شكوى لمشارك التأمين الصحي هاتفيا او خطيا بخصوص تغطيات الحالات المرضية او اي استفسار خاص ببرامج التأمين الصحي
٧. استرجاع مبالغ المطالبات النقدية المقدمة من قبل المشترك في الوقت المحدد لها وحسب التعليمات المتبعة
٨. الاحتفاظ بصور الاشعة والفحوصات الطبية لانها قد تطلب في مرة قادمة لدى الجهة الطبية
٩. الحق في متابعة السقف السنوي للمصروفات الخارجية والداخلية بحيث يقلل من احتمالية تحمل المشترك مبلغ ذمة مالية
١٠. الحق في تقديم طلب الاعتراض على المعالجة لدائرة التأمين الصحي.

عزيزي المؤمن اجعل التأمين الصحي شيء مهم في الوقت المهم

ولا تجعله شيء مهم في الوقت الغير مهم.





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

يجب قراءة التعليمات والشروط وعقد الاشتراك بدقة وعناية ويتحمل  
المشترك وحده مسؤولية عدم معرفته او علمه بأية شروط و/او احكام و/او  
معلومات و/او تعليمات.

أسقف المعالجات :

١- داخل المستشفى.

درجة ثانية	درجة أولى	البيان
١٢٠٠٠	١٥٠٠٠	الحد الأقصى لسقف التغطية للفرد الواحد في السنة
٦٠٠٠	٧٥٠٠	الحد الأقصى لسقف التغطية للحالة المرضية الواحدة في السنة
%١٠٠	%١٠٠	نسبة التغطية داخل الشبكة الطبية
%٧٠	%٧٠	نسبة التغطية خارج الشبكة الطبية حسب التسعيرة المعتمدة لدى دائرة التأمين الصحي

٢- خارج المستشفى:

وتشمل زيارة الطبيب والادوية الموصوفة والتحليلات والاشعة وحالات الطوارئ والعلاج الطبيعي.





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

درجة ثانية	درجة اولى	البيان
٦٤٠	٨٠٠	الحد الاقصى لسقف التغطية للفرد الواحد في السنة كشفية الطبيب الاخصائي والعام تغطي ١٠٠% وحسب التسعيرة المعتمدة لدى دائرة التامين الصحي ويستثنى من ذلك الاجراءات الاخرى التي تتم داخل العيادة حيث تغطي حسب نسبة التحمل على بطاقة التامين الصحي. يغطي العلاج الطبيعي بحد اقصى ١٠ جلسات سنويا شريطة ان تكون ملازمة للمرض وحسب اسعار الحد الادنى المعتمدة وضمن الشبكة الطبية.
%٩٠	%٩٠	نسبة التغطية داخل الشبكة الطبية
%٧٠	%٧٠	نسبة التغطية خارج الشبكة الطبية حسب التسعيرة المعتمدة لدى دائرة التامين الصحي



Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

مراجعات الحمل والولادة.

درجة ثانية	درجة اولى	البيان
٤٨٠	٦٠٠	الحد الاقصى لسقف التغطية للولادة الطبيعية
٨٠٠	١٠٠٠	الحد الاقصى لسقف التغطية للولادة القيصرية
٣٠٠	٣٥٠	الحد الاقصى لسقف التغطية للاجهاز المشروع
%٩٠	%٩٠	نسبة التغطية داخل الشبكة الطبية خارج المستشفى
%١٠٠	%١٠٠	نسبة التغطية داخل الشبكة الطبية داخل المستشفى
%٧٠	%٧٠	نسبة التغطية خارج الشبكة الطبية حسب التسعيرة المعتمدة لدى دائرة التأمين الصحي





Ref. : .....

الرقم : .....

Date : .....

التاريخ : .....

### دليل خدمات المشتركين

### الاتصال والمراجعة

اعزاتنا المشتركين/ المتفاعين للاستفسار والاتصال بنا هواتفنا وضعت لراحتكم

امرقام الهواتف الارضية

فرعي ٢٦٧٧-٠٦٤٧١١٧١٠

تلفاكس ٤٧١١٣٩٩

مرقام الهاتف التقال ٠٧٧٥٤٤٣٤٨٤

علما بان هذه الامرقام موجودة على بطاقة التامين الصحي لكل مشترك

الايمل [health@iu.edu.jo](mailto:health@iu.edu.jo)

للحصول على اي معلومة اضاافية بالامكان مراجعة دائرة التامين الصحي مباشرة

العنوان : جامعة الاسراء - مبنى البانوراما - دائرة التامين الصحي

ص ب ٢٣ و ٢٢ الرمز البريدي ١١٦٢٢

ونسعى لمخدمتكم ونتمنى لكم الصحة والعافية

