

الموزع: الشركات التابعة العاملة لشركة سيجنا كوربوريشن. يتم ضمان مزايا التأمين من قبل شركة سيجنا للتأمين الصحي والتأمين على الحياة.

يدفعها - الموظف

تأمين الأمراض المستعصية

ملخص المزايا

مقترح مقدم إلى: مدينة بورتلاند

يوفر التأمين ضد الأمراض المستعصية ميزة نقدية عندما يتم تشخيص إصابة الشخص المشمول بالتغطية بمرض أو حدث حرج مشمول بالتغطية بعد سريان التغطية. *انظر اختلافات الحالة (المعلمة بعلامة *) أدناه.*

من يمكنه اختيار التغطية

يقرر صاحب العمل موضوع الأهلية لك ولزوجتك وأطفالك.

أنت: جميع الموظفين النشطاء بدوام كامل وبدوام جزئي لدى صاحب العمل ممن يعملون بانتظام في الولايات المتحدة لمدة لا تقل عن 18.75 ساعة في الأسبوع وقيمون بانتظام في الولايات المتحدة والمواطنون الأمريكيون أو الأجانب المقيمون بشكل دائم وأزواجهم أو شريكهم أو شريك الزواج المدني والأطفال المعالين من مواطني الولايات المتحدة أو الأجانب المقيمون بشكل دائم والمقيمين في الولايات المتحدة. تصبح مؤهلاً للحصول على التغطية في بداية الشهر الذي يتزامن مع تاريخ التوظيف أو بعده أو عند بدأ الخدمة النشطة. **الزوج/الزوجة/شريك الحياة المنزلي:** بسن حتى 100 عام، طالما أنك تقدمت بطلب للحصول على التغطية وتمت الموافقة على الطلب. **طفلك (أطفالك):** منذ الولادة وحتى سن 26 عاماً؛ +26 في حال الإعاقة، طالما أنك تقدمت بطلب للحصول على التغطية وتمت الموافقة على الطلب.

التغطية المتاحة:

تدفع مبالغ الاستحقاقات الموضحة في هذا الملخص بغض النظر عن النفقات الفعلية المتكبدة. وصف المزايا هو ملخص لها فقط. تطبق الشروط والأحكام والاختلافات في الحالة والاستثناءات والقيود على هذه المزايا. يرجى مراجعة كافة المعلومات في هذا الملخص بالإضافة إلى شهادة التأمين الخاصة بك لمزيد من المعلومات. يجب أن تكون جميع حالات الأمراض المستعصية المغطاة بسبب المرض أو العلة.

مبلغ الإصدار المضمون	قيمة المزايا:	
الموظف	5,000 دولار أمريكي، 10,000 دولار أمريكي، 20,000 دولار أمريكي حتى 30,000 دولار أمريكي	
الزوج	المبلغ على الموظف 50%:	حتى 15,000 دولار أمريكي
الأبناء	المبلغ على الموظف 50% يشمل شروط الأبناء.	كافة الأمور المضمونة

راجع قسم "الأمور المضمونة" أدناه للحصول على مزيد من المعلومات.

حالات المشمولة بالتغطية	قيمة المزايا:
حالات مرض السرطان	750 دولار أمريكي 1 مرة × في الحياة
سرطان الجلد*	

حالات المشمولة بالتغطية	نسبة قيمة المزايا الأولية	تكرار نسبة قيمة المزايا الأولية
سرطان الثدي	100%	100%
السرطان الموضعي	25%	25%
حالات أمراض الأوعية الدموية		
الذبحة القلبية	100%	100%
السكتة الدماغية	100%	100%
مرض الشريان التاجي	25%	25%
حالات الجهاز العصبي		
مرض الزهايمر بالحالة المتقدمة	25%	غير متاح
التصلب الجانبي الضموري (ALS)	25%	غير متاح
مرض باركنسون	25%	غير متاح
التصلب المتعدد	25%	غير متاح
مرض الزهايمر بالحالة المتوسطة	25%	غير متاح
مرض هونتيفغتون	25%	غير متاح
الوهن العضلي	25%	25%

حالات المشمولة بالتغطية	نسبة قيمة المزايا الأولية	تكرار نسبة قيمة المزايا الأولية
حالات الطفولة*		
الشلل الدماغي	100%	غير متاح
التليف الكيسي	100%	غير متاح
الضمور العضلي	100%	غير متاح
شلل الأطفال	100%	غير متاح
حالات أخرى محددة		
ورم الدماغ الحميد	100%	100%
فقدان البصر	100%	غير متاح
الغبوية:	100%	100%
مرض الفشل الكلوي (الكلية) بالمرحلة النهائية	100%	100%
فشل عضو حيوي	100%	100%
الشلل	100%	100%
فقدان السمع	100%	غير متاح
فقدان النطق	100%	غير متاح
الحالات المهنية		
إلتهاب الكبد الوبائي بي	100%	100%
إلتهاب الكبد الوبائي سي	100%	100%
نقص المناعة المكتسب*	100%	غير متاح

بالنسبة لحالات الطفولة، يرجى الرجوع إلى بداية قسم التغطية المتاحة أعلاه للحصول على تفاصيل حول مقدار التغطية المتاحة للأطفال المشمولين بالتغطية.

علاج الصحة واختبار الفحص الصحي ومزايا الرعاية الوقائية*	قيمة المزايا:
تدفع مبالغ الاستحقاقات الموضحة في هذا الملخص بغض النظر عن النفقات الفعلية المتكبدة والمدفوعة على أساس يومي. كما يشمل التطعيم ضد كوفيد 19 والفحوص والإختبارات. الرعاية عن بُعد مقبولة.	50 دولار أمريكي 1 بالسنة

المزايا
مزايا الأمراض المستعصية الأولية
مزايا التشخيص الذي تم إجراؤه بعد التاريخ الفعلي للتغطية لكل حالة مشمولة بالتغطية الموضحة أعلاه. المبلغ المستحق الدفع لكل حالة مشمولة بالتغطية هو مبلغ المزايا الأولى مضروباً في النسبة المئوية المطبقة الموضحة. سيتم دفع كل حالة مشمولة بالتغطية مرة واحدة لكل شخص مشمول بالتغطية مع مراعاة الحد الأقصى مدى الحياة. مطلوب فترة فاصلة مدتها 180 يوماً بين تواريخ التشخيص.*
مميزات التكرار
مزايا سرطان الجلد
مزايا تشخيص حالة لاحقة ونفس الحالة المغطاة التي تم دفع منفعة أولية للأمراض الحرجة بشأنها، تدفع بعد فترة فاصل مدتها 12 شهراً من تشخيص حالة مغطاة سابقة، مع مراعاة الحد الأقصى مدى الحياة. تدفع المزايا المحددة أعلاه.

سمة إكمانية النقل: يمكنك الاستمرار بالحصول على تغطية بنسبة 100% حتى وقت انتهاء تغطيتك. يجب أن تكون مشمول بالتغطية ويكون عمرك أقل من 100 عام من أجل الإستمرار في تغطيتك. قد تتغير الأسعار وتنتهي كافة تغطية التأمين عند بلوغ سن 100 عام. يسري على مواطني الولايات المتحدة والأجانب المقيمين بشكل دائم في الولايات المتحدة.

كلفة غطاء تأمين الموظف الأسبوعي:

قيمة المزايا: 5,000 دولار أمريكي

العمر	الموظف	موظف + الزوجة	موظف + أطفال	الموظف + الأسرة
>25	0.48 دولار أمريكي	0.87 دولار أمريكي	0.87 دولار أمريكي	1.25 دولار أمريكي
25 إلى 29	0.51 دولار أمريكي	0.91 دولار أمريكي	0.90 دولار أمريكي	1.29 دولار أمريكي
30 إلى 34	0.61 دولار أمريكي	1.08 دولار أمريكي	0.99 دولار أمريكي	1.47 دولار أمريكي
35 إلى 39	0.78 دولار أمريكي	1.36 دولار أمريكي	1.16 دولار أمريكي	1.75 دولار أمريكي
40 إلى 44	0.94 دولار أمريكي	1.65 دولار أمريكي	1.32 دولار أمريكي	2.03 دولار أمريكي
45 إلى 49	1.28 دولار أمريكي	2.21 دولار أمريكي	1.67 دولار أمريكي	2.60 دولار أمريكي
50 إلى 54	1.82 دولار أمريكي	3.03 دولار أمريكي	2.20 دولار أمريكي	3.41 دولار أمريكي
55 إلى 59	2.50 دولار أمريكي	4.11 دولار أمريكي	2.88 دولار أمريكي	4.49 دولار أمريكي
60 إلى 64	3.12 دولار أمريكي	5.16 دولار أمريكي	3.50 دولار أمريكي	5.55 دولار أمريكي
65 إلى 69	3.84 دولار أمريكي	6.31 دولار أمريكي	4.22 دولار أمريكي	6.70 دولار أمريكي

العمر	الموظف	موظف + الزوجة	موظف + أطفال	الموظف + الأسرة
70 إلى 74	5.12 دولار أمريكي	8.50 دولار أمريكي	5.50 دولار أمريكي	8.88 دولار أمريكي
75 إلى 79	6.90 دولار أمريكي	11.20 دولار أمريكي	7.29 دولار أمريكي	11.58 دولار أمريكي
80 إلى 84	7.29 دولار أمريكي	13.10 دولار أمريكي	7.68 دولار أمريكي	13.49 دولار أمريكي
85 إلى 89	12.04 دولار أمريكي	18.93 دولار أمريكي	12.42 دولار أمريكي	19.32 دولار أمريكي
90 إلى 94	12.04 دولار أمريكي	18.93 دولار أمريكي	12.42 دولار أمريكي	19.32 دولار أمريكي
+95	12.04 دولار أمريكي	18.93 دولار أمريكي	12.42 دولار أمريكي	19.32 دولار أمريكي

قيمة المزايا: 10,000 دولار أمريكي

العمر	الموظف	موظف + الزوجة	موظف + أطفال	الموظف + الأسرة
>25	0.97 دولار أمريكي	1.73 دولار أمريكي	1.74 دولار أمريكي	2.50 دولار أمريكي
25 إلى 29	1.02 دولار أمريكي	1.82 دولار أمريكي	1.79 دولار أمريكي	2.59 دولار أمريكي
30 إلى 34	1.22 دولار أمريكي	2.17 دولار أمريكي	1.99 دولار أمريكي	2.94 دولار أمريكي
35 إلى 39	1.56 دولار أمريكي	2.73 دولار أمريكي	2.33 دولار أمريكي	3.50 دولار أمريكي
40 إلى 44	1.87 دولار أمريكي	3.30 دولار أمريكي	2.64 دولار أمريكي	4.07 دولار أمريكي
45 إلى 49	2.56 دولار أمريكي	4.42 دولار أمريكي	3.33 دولار أمريكي	5.19 دولار أمريكي
50 إلى 54	3.63 دولار أمريكي	6.06 دولار أمريكي	4.40 دولار أمريكي	6.83 دولار أمريكي
55 إلى 59	5.00 دولار أمريكي	8.21 دولار أمريكي	5.77 دولار أمريكي	8.98 دولار أمريكي
60 إلى 64	6.23 دولار أمريكي	10.32 دولار أمريكي	7.00 دولار أمريكي	11.09 دولار أمريكي
65 إلى 69	7.68 دولار أمريكي	12.62 دولار أمريكي	8.45 دولار أمريكي	13.39 دولار أمريكي
70 إلى 74	10.23 دولار أمريكي	17.00 دولار أمريكي	11.00 دولار أمريكي	17.77 دولار أمريكي
75 إلى 79	13.80 دولار أمريكي	22.40 دولار أمريكي	14.57 دولار أمريكي	23.17 دولار أمريكي
80 إلى 84	14.58 دولار أمريكي	26.20 دولار أمريكي	15.35 دولار أمريكي	26.97 دولار أمريكي
85 إلى 89	24.08 دولار أمريكي	37.86 دولار أمريكي	24.85 دولار أمريكي	38.63 دولار أمريكي
90 إلى 94	24.08 دولار أمريكي	37.86 دولار أمريكي	24.85 دولار أمريكي	38.63 دولار أمريكي
+95	24.08 دولار أمريكي	37.86 دولار أمريكي	24.85 دولار أمريكي	38.63 دولار أمريكي

قيمة المزايا: 20,000 دولار أمريكي

العمر	الموظف	موظف + الزوجة	موظف + أطفال	الموظف + الأسرة
>25	1.93 دولار أمريكي	3.47 دولار أمريكي	3.47 دولار أمريكي	5.00 دولار أمريكي
25 إلى 29	2.04 دولار أمريكي	3.64 دولار أمريكي	3.59 دولار أمريكي	5.18 دولار أمريكي
30 إلى 34	2.43 دولار أمريكي	4.33 دولار أمريكي	3.97 دولار أمريكي	5.87 دولار أمريكي
35 إلى 39	3.12 دولار أمريكي	5.45 دولار أمريكي	4.65 دولار أمريكي	6.99 دولار أمريكي
40 إلى 44	3.75 دولار أمريكي	6.59 دولار أمريكي	5.28 دولار أمريكي	8.13 دولار أمريكي
45 إلى 49	5.12 دولار أمريكي	8.84 دولار أمريكي	6.66 دولار أمريكي	10.38 دولار أمريكي
50 إلى 54	7.26 دولار أمريكي	12.12 دولار أمريكي	8.80 دولار أمريكي	13.65 دولار أمريكي
55 إلى 59	10.00 دولار أمريكي	16.43 دولار أمريكي	11.53 دولار أمريكي	17.97 دولار أمريكي
60 إلى 64	12.46 دولار أمريكي	20.64 دولار أمريكي	14.00 دولار أمريكي	22.18 دولار أمريكي
65 إلى 69	15.35 دولار أمريكي	25.24 دولار أمريكي	16.89 دولار أمريكي	26.78 دولار أمريكي
70 إلى 74	20.46 دولار أمريكي	33.99 دولار أمريكي	22.01 دولار أمريكي	35.53 دولار أمريكي
75 إلى 79	27.61 دولار أمريكي	44.80 دولار أمريكي	29.15 دولار أمريكي	46.33 دولار أمريكي
80 إلى 84	29.16 دولار أمريكي	52.40 دولار أمريكي	30.70 دولار أمريكي	53.94 دولار أمريكي
85 إلى 89	48.16 دولار أمريكي	75.72 دولار أمريكي	49.70 دولار أمريكي	77.27 دولار أمريكي
90 إلى 94	48.16 دولار أمريكي	75.72 دولار أمريكي	49.70 دولار أمريكي	77.27 دولار أمريكي
+95	48.16 دولار أمريكي	75.72 دولار أمريكي	49.70 دولار أمريكي	77.27 دولار أمريكي

قيمة المزايا: 30,000 دولار أمريكي

العمر	الموظف	موظف + الزوجة	موظف + أطفال	الموظف + الأسرة
>25	2.90 دولار أمريكي	5.20 دولار أمريكي	5.21 دولار أمريكي	7.50 دولار أمريكي
25 إلى 29	3.07 دولار أمريكي	5.46 دولار أمريكي	5.38 دولار أمريكي	7.77 دولار أمريكي
30 إلى 34	3.65 دولار أمريكي	6.50 دولار أمريكي	5.96 دولار أمريكي	8.81 دولار أمريكي
35 إلى 39	4.67 دولار أمريكي	8.18 دولار أمريكي	6.98 دولار أمريكي	10.49 دولار أمريكي
40 إلى 44	5.62 دولار أمريكي	9.89 دولار أمريكي	7.93 دولار أمريكي	12.20 دولار أمريكي
45 إلى 49	7.68 دولار أمريكي	13.26 دولار أمريكي	9.99 دولار أمريكي	15.58 دولار أمريكي

العمر	الموظف	موظف + الزوجة	موظف + أطفال	الموظف + الأسرة
50 إلى 54	10.89 دولار أمريكي	18.17 دولار أمريكي	13.20 دولار أمريكي	20.48 دولار أمريكي
55 إلى 59	15.00 دولار أمريكي	24.64 دولار أمريكي	17.30 دولار أمريكي	26.95 دولار أمريكي
60 إلى 64	18.69 دولار أمريكي	30.96 دولار أمريكي	21.00 دولار أمريكي	33.27 دولار أمريكي
65 إلى 69	23.03 دولار أمريكي	37.86 دولار أمريكي	25.34 دولار أمريكي	40.17 دولار أمريكي
70 إلى 74	30.70 دولار أمريكي	50.99 دولار أمريكي	33.01 دولار أمريكي	53.30 دولار أمريكي
75 إلى 79	41.41 دولار أمريكي	67.20 دولار أمريكي	43.72 دولار أمريكي	69.50 دولار أمريكي
80 إلى 84	43.75 دولار أمريكي	78.60 دولار أمريكي	46.05 دولار أمريكي	80.92 دولار أمريكي
85 إلى 89	72.24 دولار أمريكي	113.59 دولار أمريكي	74.55 دولار أمريكي	115.90 دولار أمريكي
90 إلى 94	72.24 دولار أمريكي	113.59 دولار أمريكي	74.55 دولار أمريكي	115.90 دولار أمريكي
+95	72.24 دولار أمريكي	113.59 دولار أمريكي	74.55 دولار أمريكي	115.90 دولار أمريكي

نخضع الكلفة للتغيير. قد تختلف الإقساط الفعلية لكل فترة دفع قليلا بسبب تقريب المبالغ. يعتمد هيكل سعر البوليصا على العمر الذي تم بلوغه، مما يعني أن القسط يمكن أن يزيد بسبب الزيادة في عمرك.

أحكام وتعريف هامة في البوليصا:

الشخص المشمول بالتغطية: الشخص المؤهل المسجل للتغطية بموجب هذه البوليصا.
الخسارة المشمولة بالتغطية: الخسارة الناتجة بشكل مباشر ومستقل عن الأسباب الأخرى عن حادث مغطى يتعرض له الشخص المشمول بالتغطية خلال الفترة الزمنية المعمول بها والموضحة في البوليصا.
متى يبدأ شمولك بالتغطية: تبدأ التغطية في وقت لاحق لتاريخ سريان البرنامج أو التاريخ الذي تصبح فيه مؤهلاً أو في بداية الشهر التالي لتاريخ استلام نموذج تسجيلك أو يكون دليل التأمين مطلوب أول الشهر بعد الموافقة عليك (ومن تعيل) للشمول في التغطية خطياً ما لم يتم الاتفاق مع سينا على خلاف ذلك. لن تبدأ تغطيتك إلا إذا كنت تعمل بنشاط في تاريخ بدء السريان. لن تبدأ التغطية لجميع الأشخاص المشمولين في تاريخ السريان إذا كان الشخص في المستشفى أو المنشأة أو المنزل أو معاقاً أو يتلقى مخصصات الإعاقة أو غير قادر على أداء أنشطة الحياة اليومية.
متى ينتهي شمولك بالتغطية: تنتهي تغطية التأمين في أقرب تاريخ لم تعد فيه أنت ومن تعولهم مؤهلين، أو التاريخ الذي لم تعد فيه بوليصا التأمين الجماعي سارية المفعول، أو تاريخ آخر فترة تم فيها دفع الإقساط المطلوبة. بالنسبة لمن تعولهم، تنتهي التغطية بالتوازي مع انتهاء تغطيتك، أو عندما لا يتم دفع أقساطهم أو عندما يصبحوا غير مؤهلين. (ومع ذلك قد تستمر تغطيتك في ظل ظروف معينة. لذا تأكد من قراءة الأحكام الواردة في شهادتك.)
منح الحق في 30 يوم للتحقق من الشهادة: إذا كان الشخص المشمول بالتغطية غير راضي عن الشهادة لأي سبب من الأسباب، يمكن إعادتها لنا خلال 30 يوماً بعد الاستلام. نعيد أي قسط تم دفعه وستكون الشهادة باطلة وتعتبر كما لو لم يتم إصدارها على الإطلاق.

تخفيض المزايا والاستثناءات والقيود العامة:

الاستثناءات: بالإضافة إلى أي استثناءات خاصة في المزايا لن تدفع المزايا عن أي خسارة مشمولة بالتغطية كان سببها المباشر أو الغير مباشر بالكامل أو بشكل جزئي أي من الأمور التالية: إصابة ذاتية متعمدة، تشمل الانتحار أو أي محاولة انتحار؛ ارتكاب اعتداء أو جناية؛ الحرب أو العمل الحربي المعلن أو غير المعلن؛ الخسارة المغطاة التي تنتج عن الخدمة الفعلية في القوات العسكرية أو البحرية أو الجوية لأي بلد أو منظمة دولية (عند استلامنا لإثبات التبليغ سنقوم برد أي قسط مدفوع لهذا الوقت؛ لا يستثنى التدريب في الخدمة الفعلية للاحتياطي أو الحرس الوطني ما لم يمتد لأكثر من 31 يوماً)؛
الابتلاع الطوعي لأي مخدر أو دواء أو سم أو غاز أو أبخرة، ما لم يتم وصفه أو تناوله تحت إشراف الطبيب وتناوله وفقاً للجرعة الموصوفة؛ تشغيل أي نوع من المركبات تحت تأثير الكحول أو أي مخدر أو دواء أو مسكر آخر ("تحت تأثير الكحول")، لأغراض هذا الاستثناء، يعني السكر، على النحو المحدد في قانون الدولة التي حدثت فيها الخسارة المغطاة؛ • تشخيص لا يتوافق مع المبادئ الطبية المقبولة عموماً السائدة في الولايات المتحدة في وقت التشخيص.

شروط وقيود وإستثناءات المزايا الخاصة:

سرطان الجلد، سرطان الخلايا القاعدية / الخلايا الحشوية أو أشكال معينة من سرطان الجلد.
السرطان الغازي، نمو غير منضبط / غير طبيعي أو انتشار الخلايا الخبيثة الغازية. يستثنى من ذلك حالات ما قبل الاصابة الخبيثة أو الحالات ذات الإمكانات الخبيثة، أو السرطان الموضعي، أو سرطان الخلايا القاعدية، أو سرطان الخلايا الحشوية في الجلد، ما لم يتطور المرض النقلي، أو سرطان الجلد الذي يتم تشخيصه على مقياس كلارك من المستوى الأول أو الثاني أو بريسلو أقل من 0.75 مم، أو سرطان الجلد الموضعي، أو ورم البروستاتا بالتصنيف T-1a و b و c و N-0 و M-0 على مقياس تصنيف TNM. يستثنى أيضاً تكرار المرض أو ورم خبيث لسرطان أصلي تم تشخيصه قبل تاريخ سريان التغطية إذا كان المؤمن عليه قد خضع للعلاج من هذا السرطان في غضون 12 شهراً من تشخيص إصابته بالسرطان أثناء خضوعه لهذه التغطية.
السرطان الموضعي، ورم خبيث غير متفشي. يستثنى من ذلك الحالات ما قبل الاصابة الخبيثة أو الحالات ذات الإمكانات الخبيثة وسرطانات الجلد والسرطان الغازي (سرطان الخلايا القاعدية / الحشوية أو سرطان الجلد / سرطان الجلد الموضعي).
الذبحة القلبية، تشمل ما يلي لتأكيد فقدان دائم لوظيفة عضلة القلب: (1) مخطط كهربية القلب. (2) ارتفاع إنزيم القلب.
السكتة الدماغية، إصابة الأوعية الدموية الدماغية - على سبيل المثال، نزيف دماغي - تؤكد دراسات التصوير العصبي والعجز العصبي وستمر 96 ساعة أو أكثر. باستثناء النوبة الإقفارية العابرة (TIAS)، وإصابات الدماغ المرتبطة بالصدمة أو العدوى، وإصابات الدماغ المرتبطة بنقص الأكسجة أو نقص الأوكسجين، وأمراض الأوعية الدموية التي تؤثر على العين أو العصب البصري أو الاضطرابات الإقفارية في الجهاز الحسي.

مرض الشريان التاجي، أمراض القلب / الذبحة الصدرية التي تتطلب جراحة مجازة الشريان التاجي، على النحو الذي يحدده الطبيب. يستثنى رآب الأوعية (التدخل التاجي عن طريق الجلد) وزرع الدعامة.
المرحلة المتقدمة من مرض الزهايمر، الاضطراب التنكسي التدريجي الذي يهاجم الخلايا العصبية في الدماغ مما يؤدي إلى عجز إدراكي يتداخل مع الاستقلال في إكمال الأنشطة الفعالة للحياة اليومية وقد يتطلب أيضاً عدم القدرة على أداء ما لا يقل عن 2 الأنشطة البدنية للحياة اليومية.
التصلب الجانبي الضموري (ALS) المعروف أيضاً باسم مرض لو جيريج، مرض الخلايا العصبية الحركية مما يؤدي إلى ضعف العضلات

وضمورها.

مرض باركنسون، مرض عصبي تنكسي تقدمي مع علامات محددة للمرض.
التصلب المتعدد، مرض ينطوي على تلف خلايا الدماغ والحبل الشوكي مع علامات العجز الحركي أو الحسي التي يؤكدتها التصوير بالرنين المغناطيسي. يشمل التهاب النخاع والعصب البصري و النخاع المستعرض.
المرحلة المتوسطة من مرض الزهايمر، الاضطراب التنكسي التدريجي الذي يهاجم الخلايا العصبية في الدماغ مما يؤدي إلى عجز إدراكي يتداخل مع الاستقلال في إكمال الأنشطة الفعالة للحياة اليومية وقد يتطلب أيضا عدم القدرة على أداء ما لا يقل عن 2 الأنشطة البدنية للحياة اليومية.

مرض هنتنغتون، اضطراب تدريجي يسبب انهيار الخلايا العصبية في الدماغ مما يؤدي إلى (1) الرعاش العضلي. أو (2) اثنان مما يلي: الحركة اللاإرادية / الضعيفة، الاضطرابات المعرفية أو النفسية.

الوهن العضلي الوبيل، المناعة الذاتية، مرض عصبي عضلي يسبب فقدان السيطرة على العضلات.

الشلل الدماغي، إصابة الدماغ أو الشذوذ الذي يحدث في غضون 24 ساعة من الولادة مما يؤدي إلى اضطراب في نمو الدماغ.

التليف الكيسي، اضطراب تدريجي يؤثر على الغدد الخارجية الإفراز.

ضمور العضلات، اضطراب تدريجي يتداخل مع تكوين العضلات السليمة.

شلل الأطفال، مرض معد حاد يسببه فيروس شلل الأطفال مع علامات محددة للمرض. يستثنى من ذلك شلل الأطفال غير المشلول أو متلازمة ما بعد شلل الأطفال.

ورم الدماغ الحميد، خلايا غير طبيعية غير سرطانية في الدماغ.

فقدان البصر، انخفاض البصر لا رجعة فيه في كلتا العينين؛ أفضل تصحيح حدة البصر في عين واحدة أقل من 200/20 (الرسم البياني الإلكتروني) أو 60/6 (مترى) أو مع تقليل المجال البصري (كلتا العينين) إلى 20 درجة أو أقل. قد تتطلب أن يكون فقدان البصر بسبب مرض معين.

الغيبوبة، حالة فقدان للوعي تستمر 96 ساعة متواصلة على الأقل. يستثنى أي حالة من فقدان الوعي ناتجة عن قصد أو طيبيا مثل فقدان الوعي عمدا والتي يمكن فيها أن يتم إيقاظ الشخص المشمول بالتغطية. قد تتطلب أن يكون فقدان البصر بسبب مرض معين.

مرض الفشل الكلوي (الكلية) بالمرحلة النهائية، المزمن والفشل الكلوي في كلا الكليتين. يتطلب غسل الكلى الدموي أو البريتوني.

فشل الأعضاء الرئيسي، يشمل: الكبد أو الرئة أو البنكرياس أو الكلى أو القلب أو نخاع العظام. يحدث عندما يتم وصف الخضوع لعملية الزرع أو التوصية بها ووضعها في سجل UNOS. إذا كان الشخص المعطى لديه عملية زرع مركبة (أي القلب والرئة)، يدفع مبلغ ميزة واحدة فقط. استحقاق التكرار غير مستحق الدفع لنفس العضو الذي تم دفع استحقاق له سابقا.

الشلل، فقدان كامل ودائم لاستخدام طرفين أو أكثر بسبب المرض. يستثنى من ذلك الخسارة الناتجة عن السكتة الدماغية والتصلب المتعدد. قد تتطلب أن يكون الفقدان بسبب مرض معين.

فقدان السمع، فقدان السمع الدائم في كلتا الأذنين؛ خسارة أكبر من 90 dB HL. قد تتطلب أن يكون الفقدان بسبب مرض معين.

فقدان النطق، فقدان دائم للكلام الذي لا يمكن تعويضه بوسائل أخرى يستبعد الخسارة بسبب ظروف محددة (مثل مرض الزهايمر). قد تتطلب أن يكون الفقدان بسبب مرض معين.

الظروف المهنية، تشخيص العدوى الناتجة عن الاتصال العرضي بسوائل الجسم الملوثة. يجب أن يحدث التعرض العرضي أثناء الأداء العادي للواجبات للمهنة التي يشارك فيها الشخص المشمول بالتغطية بانتظام. يستبعد العدوى من تعاطي المخدرات عن طريق الوريد أو عن طريق الأمراض المنقولة جنسيا.

الإصدار المضمون:

إذا كنت موظفا جديدا، لن يطلب منك تقديم دليل على الصحة الجيدة إذا قمت بالتسجيل خلال فترة انتظار أهلية صاحب العمل واخترت مبلغا من التغطية يصل إلى مبلغ الإصدار المضمون. إذا تقدمت بطلب للحصول على مبلغ تغطية أكبر من مبلغ الإصدار المضمون، فلن يتم إصدار تغطية تزيد عن مبلغ الإصدار المضمون حتى توافق شركة التأمين على دليل مقبول على الصحة الجيدة. قد تكون تغطية الإصدار المضمون متاحة في فترات زمنية محددة أخرى. سيقوم صاحب العمل بإخطارك عندما تكون هذه الفترات الزمنية متاحة. يجب أن يكون عمر زوجتك 18 عاما أو أكثر للتقدم بطلب إذا كان هناك حاجة إلى دليل على قابلية التأمين.

*الإختلافات في الولاية

يشمل تعريف الزوج شركاء الزواج المدني في نيو هامبشاير وفيرمونت، لكنه يستثنى شركاء الزواج المدني لسكان أيداهو. **الأمراض والأحداث الحرجة المشمولة بالتغطية**، فيروس نقص المناعة البشرية المهني غير مغطى لسكان كاليفورنيا. **الأمراض والأحداث الخطيرة المشمولة بالتغطية**، فيروس نقص المناعة البشرية المهني غير مغطى لسكان كاليفورنيا. فوائد النوبات القلبية المتاحة لسكان أركنساس. قد لا تتوفر جميع الشروط المشمولة الموضحة وقد تختلف التعريفات الخاصة واستثناءات المزاي والقيد لبعض الحالات بالنسبة للمقيمين في أيداهو أو ماريلاند أو نيو هامبشاير أو واشنطن. يشار إلى قابلية النقل في تكساس وفيرمونت بالاستمرار بسبب فقدان الأهلية. يختلف تعريف الحادث المشمول بالتغطية للمقيمين في يوتا وتكساس وفيرمونت. قد تختلف الاستثناءات الشائعة للمقيمين في أيداهو ولوس أنجلوس ومينسوتا ونيويورك ونيو هامبشاير وساوث كارولينا وساوث داكوتا وفيرمونت وتكساس وواشنطن. **الحياة الصحية والعلاج الصحي أو اختبار الفحص الصحي أو مزايا الرعاية الوقائية** - قد لا تكون مزايا الرعاية الوقائية متاحة لسكان نورث كارولينا. لا تتوفر مزايا كوفيد 19 لسكان ولاية نيو هامبشاير. لن يتم تأجيل تاريخ سريان التغطية للمقيمين في تكساس إذا كانوا يتلقون العلاج الكيميائي أو العلاج الإشعاعي ويؤجلون بسبب الإعاقة أو أنشطة الحياة اليومية وينطبق فقط على الزوج. للمقيمين في أيداهو ونيو هامبشاير وواشنطن لن يتم تأجيل تاريخ السريان بسبب عدم القدرة على أداء الأنشطة اليومية.

شروط واحكام تغطية التامين ضد الحوادث موضحة في بوليصة التامين الجماعي رقم C1110595. هذا ليس وصفا كاملا للتغطية التامينية المتاحة. هذا ليس عقداً. يرجى التواصل مع راعي خطة التامين الخاصة بك للحصول على نسخة عن بوليصة تأمين المجموعة. إذا كانت هناك أي اختلافات بين هذا الملخص ومستندات بوليصة المجموعة، فإن المعلومات الواردة في بوليصة المجموعة يكون لها الأفضلية. قد يختلف مدى توفر المنتج و/أو المزايا و/أو الركاب و/أو الشروط المغطاة و/أو الميزات حسب الولاية. يرجى الاحتفاظ بهذا المستند كمرجع.

توفر هذه البوليصة مزايا محدودة فقط. البوليصة ليست تغطية تأمين صحي شامل ولا تغطي جميع النفقات الطبية. لا تلي هذه التغطية "الحد الأدنى من التغطية الأساسية" أو متطلبات التفويض الفردي وفق قانون الرعاية الميسرة (ACA). هذه التغطية ليست تأمين ميديكاد أو ميديكير التكميلي.

قد يختلف توافر المنتجات تبعاً للموقع ونوع الخطة كما يتعرض للتغيير. قد تحتوي جميع بوالص التأمين الجماعي على استثناءات وقيد وخفض للمزايا وشروط يمكن بموجبها الاستمرار في تطبيق البوليصة أو إيقافها. لمعرفة تكاليف التغطية وتفصيلها، يرجى الاطلاع على وثائق الخطة الخاصة بك. يتم توزيع البوليصات حصرياً من قبل أو من خلال الشركات التابعة لشركة سيجنا كوربوريشن ويتم إدارتها والتأمين عليها من قبل شركة سيجنا للتأمين الصحي والتأمين على الحياة (بلومفيلد، كونيتيكت). اسم سيجنا وشعارها وعلامات سيجنا الأخرى مملوكة لشركة سيجنا للملكية الفكرية أنك.

© 958324AR Cigna 2023. يُقدم بعض المحتوى بموجب رخصة.