

نموذج اتفاق مسبق

الخدمات الطبية المدرجة أدناه تغطي البنود الخاضعة لنموذج الاتفاق المسبق من قبل المستشار الطبي لشركة التأمين. إذا كانت هناك أي شكوك حول التعويض أو الشروط التي تنطبق على هذه الخدمات الطبية أو غيرها من الخدمات الطبية، فمن الضروري مشاوره شركة التأمين قبل بداية العلاج.

الموظف	المرضى
اسم العائلة	الاسم
الاسم الأول	الاسم الأول
الرقم المرجعي الشخصي لدى CIGNA	تاريخ الميلاد (يوم - شهر - سنة)
/	صلة القرابة <input type="checkbox"/> الزوج/الزوجة <input type="checkbox"/> الابن/الابنة

1. العلاج الطبي (موصوف من قبل الطبيب)

دواء بديل (على سبيل المثال، العلاج بتقويم العمود الفقري أو العظام، الوخز بالإبر)	جلسات	جلسة (جلسات)
العلاج الطبيعي		جلسة (جلسات)
العلاج النفسي		جلسة (جلسات)
علاج التخاطب		جلسة (جلسات)
التمريض المنزلي	يوم (أيام)،	ساعة (ساعات) يومياً
التغذية		جلسة (جلسات)
العناية بالأقدام		جلسة (جلسات)
التصوير بالرنين المغناطيسي، الأشعة المقطعية		جلسة (جلسات)
الصحة العقلية		جلسة (جلسات)

2. أجهزة تقويم العظام (الضمادات، الكورسيهات، النعال، الأحذية وغيرها من الأجهزة)

المواصفات

3. علاج تقويم الأسنان للبالغين / أسنان اصطناعية / تيجان / جسور

العناية الرئيسية بالأسنان (التيجان، تقويم الأسنان، الجراحات الترقيعية، الجسور، التركيبات)

4. رعاية المرضى داخل أقسام داخلية في مؤسسات متخصصة

الرعاية الصحية للعجزة (المرضى الميئوس من شفائهم)	يوم (أيام)
إعادة التأهيل بعد الجراحة	يوم (أيام)
الإدمان	يوم (أيام)

5. المنتجات الصيدلانية (موصوفة من قبل الطبيب)

الفيتامينات

دعماً لهذا الطلب، أرفق مطروف مغلق لعناية المستشار الطبي، يتضمن تقريراً تفصيلياً

وتبريراً بالإضافة إلى تفاصيل حول العلاج المطلوب بتاريخ من الطبيب الذي وصف الدواء

التاريخ	قسم خاص بالمستشار الطبي لشركة التأمين
التوقيع	تفويض بشأن
	التاريخ
	التوقيع

من منطلق الإدارة السليمة للعقد و/أو تسوية المطالبة التأمينية ووفقاً من أجل هذا الغرض، أقدم موافقتي المحددة والمدرسة والخاصة بمعالجة البيانات الطبية الخاصة بي و/أو أحد أفراد عائلتي (المادة 7 من القانون البلجيكي بتاريخ 8 ديسمبر، 1992 فيما يتعلق بالحياة الخاصة).