



DIANins Blue CA+



欢迎！这是一个短期医疗计划，旨在提供事故和疾病保险，而你暂时离开你的祖国和留学。

请保留本福利摘要，说明根据保险公司与投保人之间的合同，您可以获得的福利。本福利摘要不是您和保险公司之间的合同。主保单已存档给保单持有人，包含您的保险福利的所有规定、限制、排除和资格，其中一些可能不包括在此福利摘要中。主政策是合同，将管理和控制福利的支付。

如果您的留学计划有您暂时居住在美国，则对于如何最大限度地提高福利和获得处方药、医疗索赔和其他福利的报销，有要求和说明。对指定医疗的预授权也有要求。专门的 GBG 协助人员可以为您提供帮助。

- **在美国使用网络医疗提供商可降低自付费用成本。** 请参阅标题为“首选提供商网络”的部分，用于帮助查找提供商。
- **预授权是获得特定非紧急、医疗程序或治疗批准的过程。** 未能在需要时重新授权将导致保险公司减少付款。有关更多详细信息，请参阅标题为“授权前要求和程序”的部分。
- **处方药必须从任何CVS/护理标志药房获得。** 在购买时，请向药剂师出示您的医疗证明卡以及共同付款。
- **医院急诊室只应用于医疗紧急情况。** 医疗紧急情况是您的生命或健康处于危险之中的地方。使用急诊室非常昂贵。如果您出于方便或出于严重医疗紧急情况以外的任何原因使用急诊室，您将负责支付部分费用。

如何联系我们

客户服务、预授权和帮助查找提供商 (24/7)

- | | |
|----------------|-------------------|
| ➤ 全球收藏 | +1.786.814.4125 |
| ➤ 美国/加拿大境内免费电话 | +1.866.914.5333 |
| ➤ 电子邮件： | GBGAssist@gbg.com |
| ➤ 网站： | www.gbg.com |

我们邀请您访问我们的会员服务门户www.gbg.com，并注册为新会员。会员服务门户允许您方便地访问我们的提供商目录、下载表单、提交声明以及利用其他有价值的工具和服务。

我们期待在您的学习期间为您提供宝贵的保险保护和出色的服务。



感谢您选择全球福利团体学生
健康保险

目录

目录	
如何联系我们	2
福利时间表	7
意外死亡和肢解	12
1.0 一般规定	14
2.0 资格	14
2.1 合格课程	14
2.2 有资格成为计划参与者的人	14
2.3 符合条件的受抚养人	15
2.4 申请和生效日期	15
2.5 预先存在的条件限制	15
2.6 增加新生儿B阿比或合法收养的孩子	15
2.7 在出生日期后增加合法收养的儿童	16
2.8 扩展覆盖范围	16
3.0 保费执行、保单条款	17
3.1 高级支付	17
3.2 取消	17
3.3 保险期	17
3.4 保险期限	17
3.5 遵守计划条款	17
3.6 欺诈/无根据索赔	17
3.7 条款或条件的豁免	17
3.8 拒绝责任	17
3.9 福利的延伸	17
4.0 首选提供商网络	18
5.0 预授权要求和程序	18
6.1 住院和住院福利	19
6.1.A 住宿	19
6.1.C 医生或专科医生的住院咨询	20
6.1.D 扩展护理设施服务、熟练护理和住院康复	20
6.2 门诊福利	20
6.2.A 医生访问	20
6.2.B 门诊诊断测试	20
6.2.C 治疗服务	20
6.3 手术福利	21
6.3.A 外科服务	21
6.3.B 麻醉服务	21
6.3.C 重建外科	21
6.4 紧急情况	21

6.4.A	急诊室.....	21
6.4.B	紧急地面救护车服务.....	21
6.4.C	紧急牙科.....	21
6.5	产妇护理.....	21
6.5.A	妇产科服务.....	21
6.5.B	新生儿护理服务.....	22
6.5	c 妊娠并发症和先天病.....	22
6.6	其他福利（住院/门诊）.....	22
6.6.A	心理健康益处.....	22
6.6.B	再治疗护理.....	22
6.6.C	缓和牙科护理.....	23
6.6.D	替代医学.....	23
6.6.E	家庭保健，包括护理服务.....	23
6.6.F	收容所.....	23
6.6.G	糖尿病医疗用品.....	23
6.6.H	艾滋病毒/艾滋病.....	23
6.6.I	耐用医疗设备.....	23
6.6.J	酒精和药物滥用.....	24
6.6.K	处方药.....	24
6.6.L	机动车辆.....	24
6.6.M	过敏测试和治疗.....	24
6.6.N	移植服务（人体器官、骨髓、血液和干细胞）.....	24
6.6.O	自愿艾滋病毒筛查.....	25
6.6.Q	被动战争与恐怖主义.....	25
7.0	非医疗费用福利.....	26
8.0	意外死亡和肢解福利.....	26
9.0	排除和限制.....	27
9.1	医疗费用福利.....	27
9.2	非医疗费用福利执行和限制.....	29
9.3	意外死亡和肢解.....	29
10.0	如何提交索赔.....	28
10.1	医疗和处方药索赔.....	28
10.2	意外死亡和肢解索赔.....	28
10.3	报销选项.....	29
10.4	索赔状态.....	29
10.5	发布必要信息.....	29
10.6	利益协调.....	29
10.7	代位权.....	29
11.0	投诉程序.....	29
	联系谁?.....	30
	当您联系我们时.....	30
	第一步：投诉.....	30
	第二步：超越您的保险公司.....	30
	我们如何使用或披露您的个人信息.....	31
13.0	定义.....	32
14.0	订阅协议.....	39

福利时间表

福利表是本保险计划所涵盖的福利的简要概述。好处分为三个部分;医疗费用、非医疗费用福利和意外死亡和肢解福利。有关详细信息, 请阅读"福利说明"部分。所述所有福利均受定义、排除和规定限制。

合格人士

符合资格的人是符合以下涵盖课程之一的所有要求的个人:

第 1 类

- 注册全日制本科生或研究生上课, 最低年龄为16岁, 最长40岁;
- 学生必须持有当前护照, 并在其祖国境外旅行;和
- 学生必须持有有效的F1或M签证。OPT 上的 F1 签证持有人没有资格。

第 2 类

- 第 1 类计划参与者的配偶或家庭伴侣

第 3 类

- 第 1 类计划参与者的受抚养子女

医疗费用福利

以下医疗费用福利受计划参与者的免赔额、共同支付和共同保险金额²的支付。在符合可扣除额和适用的共同付款后, 保险公司将按指定的共同保险和报销水平支付本附表中规定的合格福利。

一般功能和计划规格	
美国提供商网络	安泰
覆盖范围	美国
祖国覆盖	排除
每期保险最高应付保费	无限
使用寿命最大值	无限
个人可赔额 ¹ 每期	
• 网络提供商	每个计划参与者 \$0/100/500
• 网络外提供商	每个计划参与者 \$100/250/750
办公室访问共同支付 ² (在学生健康中心放弃)	\$25

¹网络内免赔额不会累积到网络外可抵扣。

²共同付款不适用于免赔额或自有最高限额。

紧急护理中心共同支付 ²	\$50
急诊室共同支付 ² (如果被录取, 放弃)	每次事件 \$150
医院共同支付	每次入场 \$250
自掏腰包-每 ³ 期保险最多 3 次	\$6, 350 每个计划参与者/\$8, 000 家庭 (不包括可扣除额) 每个计划参与者 \$10, 000/\$12, 000家庭 (不包括可扣除额) 如果使用美国网络外提供商
预先存在的条件限制 (12 个月回溯期)	学生: 预先存在的条件涵盖没有等待期 受抚养人: 在 24 个月的等待期后, 将涵盖预先存在的条件

注意: 在学生健康中心进行治疗时, 将免除所有免赔额和共同付款。福利将按网络内共同保险百分比支付, 但需按通常、惯例和合理费用支付。

涵盖的服务和收益级别	保险计划涵盖内容
受可扣除、共同保险、共同支付和每个保险期的最高福利的保障。	以下共同保险适用于美国网络工作提供商或在美境外发生的费用(如果可用)。在美国使用网络外提供商时, 共同保险可降低至 70% 的 UCR。

住院和住院福利

住宿包括半私人房间	90% 首选津贴
重症监护/心脏护理	90% 首选津贴
医生或专科医生的住院咨询	90% 首选津贴
医院杂项费用	90% 首选津贴
入学前测试	90% 首选津贴
扩展护理/住院康复 <ul style="list-style-type: none"> • 每期保险最高福利: 45天 • 住院后必须立即被限制在设施内 	90% 首选津贴

门诊福利

医生访问/专家咨询 <ul style="list-style-type: none"> • \$25 共同付款医生/专科医生 	90% 首选津贴
--	----------

²共同付款不适用于免赔额或自有最高限额。
³免赔额不适用于自掏腰包的最大值。

- \$50 共同支付紧急护理中心

涵盖的服务和收益级别 受可扣除、共同保险、共同支付和每个保险期的最高福利的保障。	保险计划涵盖内容 以下共同保险适用于美国的网络提供商或在 <u>美国境外</u> 发生的费用（如果可用）。 在美国使用网络外提供商时，共同保险可降低至 <u>70% 的 UCR。</u>
--	--

门诊福利（续）

诊断测试 <ul style="list-style-type: none"> • X射线和实验室 • MRI、PET 和 CT扫描 • 当测试在办公室访问之外完成时，办公室访问共同付款适用 	90% 首选津贴
---	----------

治疗服务、物理治疗、脊医、职业治疗、职业和言语治疗	90% 首选津贴
----------------------------------	----------

手术福利（住院/门诊）

住院、门诊或门诊手术包括： <ul style="list-style-type: none"> • 外科医生费用 • 助理外科医生和麻醉师 • 设施费 • 实验室测试 • 药物和敷料 • 其他医疗服务和用品 注意 performed：当通过 or同一 procedures切口执行 2 个或更多程序时，最大收益不会超过第 2 个程序的 50%， nd 以及所有后续程序的 50%。	90% 首选津贴
---	----------

紧急情况

急诊室和医疗服务 <ul style="list-style-type: none"> • \$150 共同支付豁免，如果承认 • 50% 非紧急用途的共同保险 	90% 首选津贴
---	----------

救护车服务 <ul style="list-style-type: none"> • 紧急地面救护车 	90% 首选津贴
--	----------

紧急牙科 <ul style="list-style-type: none"> • 仅限于在覆盖期间持续持续的声音天然牙齿的意外伤害 • 每个保险期的最高福利：1, 000美元 	90% 首选津贴，每颗牙齿高达 250 美元
---	------------------------

产妇护理

正常分娩或医疗上必要的剖腹产、产前、产后护理和妊娠并发症	90% 首选津贴
-------------------------------------	----------

选择性堕胎

- 每个保险期的最高福利：1, 500美元

90% 首选津贴

涵盖的服务和收益级别

受可扣除、共同保险、共同支付和每个保险期的最高福利的保障。

保险计划涵盖内容

以下共同保险适用于美国的网络提供商或在美国发生的费用（如果可用）。在美国使用网络外提供商时，共同保险可降低至 70% 的 UCR。

其他福利（住院/门诊）

过敏测试和治疗

- 过敏血清和注射
- 每次访问 25 美元（网中和网外）

90% 首选津贴

心理健康

- 治疗覆盖的诊断
- 办公室访问共同付款适用

90% 首选津贴

预防护理和年度考试

- 0-12个月：考试、免疫接种
- 儿童/成人：年度考试、免疫接种
- 儿童/成人：常规眼科和听力检查
- 免赔额不适用
- 如果使用网络外提供程序，没有好处

100%优先津贴（学生健康中心在 UCR 支付）

儿科牙科服务

50%

儿科视觉服务

查看儿科视力表

移植服务

（人体器官、骨髓、干细胞）

- 捐助者的费用不包括在内。
- 美国要求建立卓越学院
- 使用网络外提供程序时没有好处

90% 首选津贴

姑息牙科护理

- 疼痛突然发作
- 每个保险期的最高福利：600美元

90% 首选津贴

顺势疗法护理和针灸

- 每期保险最高收益：500美元
- 办公室访问共同付款适用

90% 首选津贴

化疗，放疗

90% 首选津贴

治疗先天性或一般出生缺陷的胆小服务

90% 首选津贴

家庭保健

90% 首选津贴

临终关怀	90% 首选津贴
------	----------

涵盖的服务和收益级别	保险计划涵盖内容
受可扣除、共同保险、共同支付和每个保险期的最高福利的保障。	以下适用于美国网络内提供商或在美国境外发生的费用（如果可用）。在美国使用网络外提供商时，共同保险可降低至 70% 的 UCR。

其他福利（住院/门诊）（续）

糖尿病医疗用品 <ul style="list-style-type: none"> 包括胰岛素泵和相关用品 门诊自我管理培训、教育和医疗营养治疗服务，由医生订购，并由适当许可或注册保健专业人员提供 	90% 首选津贴
--	----------

后天免疫机能丧失综合症（艾滋病）人类免疫机能丧失病毒（HIV+）、AIDS 艾滋病相关复合体（ARC）、性传播疾病和所有相关疾病 <ul style="list-style-type: none"> 办公室访问共同付款适用 	90% 首选津贴
---	----------

自愿艾滋病毒筛查 <ul style="list-style-type: none"> 仅在急诊室访问期间 	100%
---	------

耐用医疗设备 <ul style="list-style-type: none"> 偿还租金至购买价格 	90% 首选津贴
---	----------

酒精和药物滥用 <ul style="list-style-type: none"> 仅康复治疗 	90% 首选津贴
--	----------

处方药 <ul style="list-style-type: none"> 每个处方最多提供 31 天 包括避孕药具 CVS/护理标记网络药房是必需的 	第 1 层每处方 10 美元 第 2 层每处方 20 美元共同付款 第 3 层每处方 40 美元（每个处方最多提供 31 天）
--	---

机动车辆事故 <ul style="list-style-type: none"> 事故造成的伤害 	90% 首选津贴
---	----------

被动战争与恐怖主义	包括
------------------	----

非医疗费用福利

非医疗费用福利不会累积到每保险期支付的医疗费用最高福利或终身最高限额。

医疗后送和遣返	100%
死亡遗骸	100% 的回归

意外死亡和肢解

主要计划参与者的主要总和	\$15, 000
损失的时间段	自所涵盖的事故发生之日起90天
损失：	收益：本金总和的百分比
意外死亡	100%
双手或双脚的丧失，或双眼的整个视力损失	100%
失去一只手和一只脚	100%

儿科视觉服务

视觉护理服务	网络中	网络外
常规视力检查或折射仅代替完整的考试 服务频率：每年一次	20 美元共同付款后 100%	50% 的收费
眼镜镜头 服务频率：每年一次 <ul style="list-style-type: none"> • 单一愿景 • 比福卡尔 • 特里福卡尔 • 透镜状 	40 美元共同付款后 100%	50% 的收费
镜头额外 <ul style="list-style-type: none"> • 聚碳酸酯透镜 	100%	100% 的收费
<ul style="list-style-type: none"> • 标准耐刮擦涂层 	100%	100% 的收费
<ul style="list-style-type: none"> • 超大镜头 	20%	100% 的收费
眼镜框 服务频率：每年一次		
<ul style="list-style-type: none"> • 眼镜框，零售成本高达 \$130 	100%	50% 的收费
<ul style="list-style-type: none"> • 眼镜框的零售成本为 \$130-\$160 	100% 后共同支付 \$15	50% 的收费
<ul style="list-style-type: none"> • 眼镜框的零售成本为 \$160-\$200 	30 美元共同付款后 100%	50% 的收费
<ul style="list-style-type: none"> • 眼镜框的零售成本为 \$200-\$250 	50 美元共同付款后 100%	50% 的收费

⁴ Member means hand, arm, foot, leg, or eye.

视觉护理服务	网络中	网络外
隐形眼镜 限供12个月		
<ul style="list-style-type: none"> 覆盖隐形眼镜选择 	40 美元共同付款后 100%	50% 的收费
<ul style="list-style-type: none"> 必要的隐形眼镜 	40 美元共同付款后 100%	50% 的收费
低视服务 服务频率：每24个月一次 <ul style="list-style-type: none"> 低视力测试 低视力治疗 	100% 的收费	75% 的收费
<p>注意：低视力服务的福利将作为报销支付。获得这些愿景服务时，计划参与者必须在服务时支付所有计费费用。计划参与者随后可获得报销，将支付到所述金额。</p>		

1.0 一般规定

保单持有人为国际福利信托，以下简称“信托”。

保险人，GBG保险有限公司，以下简称“保险人”，“我们”，“我们”，或“公司”，

申请中计划参与者的声明是参与信托的基础。如果任何信息我不正确或不完整，或任何信息被省略，保险范围可能会被撤销或终止。本证书中对计划参与者的任何引用均以男性表示，应酌情解释为包括女性。

除非得到保险人官员的批准，否则不得更改本证书。变更仅由由保险人官员签署的骑士作出时才有效。任何代理人或其他人不得更改证书或放弃其任何规定。

此 GBG 保险有限计划是向信托机构发布的国际健康保险政策。本保险应受英格兰和威尔士法律管辖，并受英格兰和威尔士法院的专属管辖权管辖，而 Participant 计划应了解，有关在包括美国在内的其他国家/地区发布和交付的健康保险保单的条款、条件、福利和限制的法律不适用。如果对本文件的解释提出异议，英文本应视为结论性文本，优先于本文件任何其他语言版本。GBG 保险有限公司是一家在根西岛注册的保险公司，注册号为42729，由根西岛金融服务委员会批准根据2002年修订的《根西岛保险业务（根西岛辖区）法》经营保险业务。

尽管本计划有任何其他条款，但保险人不得向任何计划参与者、受益人或第三方提供保险、付款或支付或福利，只要本计划参与者的保险、付款、服务、福利或任何业务或活动会违反任何适用的贸易或经济制裁法律或法规。

2.0 资格

2.1 合格课程

国际全日制学生（由教育机构定义）在一所大学或其祖国以外的认可高等教育机构注册，学习副学士、硕士或博士学位课程。如果学生在春季学期之前以全日制学生名注册，暑假将免除全日制要求。家庭学习、函授和在线课程不满足学生积极上课的资格要求。

学生必须积极上课。保险公司有权调查资格状况和出勤记录，以验证符合资格要求。如果发现未满足资格要求，保险范围将终止。

2.2 有资格成为计划参与者的人

本计划的参与者是附表中确定的合格人员，非美国公民在境外旅行并前往美国，其在美国外拥有真实、固定和永久的住宅和主要机构，并持有当前有效的护照，且到期时已支付适当的保费。

计划参与者是被描述为合格类的人。美国公民的学生没有资格享受保险。

2.3 符合条件的受抚养人

保险范围可以扩展到以下家庭成员谁与学生谁是主要计划参与者旅行。受保受抚养人可能包括：

- 配偶或家庭伴侣，64岁以下，
- 26岁以下受抚养子女（如果单身）。受依赖儿童包括计划参与者的自然子女、合法收养的儿童和继子女。

美国公民的受抚养人没有资格享受保险。

2.4 申请和生效日期

计划参与者的覆盖范围在医疗身份证上显示的生效日期生效。计划下的覆盖范围在以下日期结束：

- 在保险的到期日。但是，如果计划参与者的退货因无法可预见的情况而延迟，则保险范围将延长至完成，但迟于原始保险范围到期的七天，或
- 如果医疗运送是必要的，在计划参与者撤离到祖国时。
- 被保险人保险的终止也终止了受抚养人的保险。

注意：保险的最低期限必须是计划参与者积极参加课程的整个期限。符合条件的个人可不早于课程开始前30天加入该计划，并在课程结束后30天内终止保险（请参阅扩展保险）。

2.5 预先存在的条件限制

对于包括预先存在条件的等待期的计划，等待期将减少计划参与者在先前可贷项保险下提供类似本计划的好处的连续保险文档的总月数，前提是保险期限在计划参与者生效日期前63天内持续到日期。

2.6 增加新生儿B阿比或合法收养的孩子

在产妇津贴覆盖的妊娠期下出生，或自出生之日起通过妊娠：

新生儿将按保单条款作为受抚养人享有全覆盖，无论其健康状况如何，但所提供的出生日期如下：

- 在出生后31天内向保险人发出书面通知，或对于被收养的孩子，需要提供合法收养文件的副本。新生儿自出生之日起接受
- 新生儿将登记参与与计划参与者相同的保险。

收到超过31天通知期的任何请求将导致保险范围从通知之日起生效，临时保险将在生效前31天适用，最高限额为5000美元。保险范围不保证，并须提交医疗声明。

当计划参与者未受产妇津贴覆盖时：已出生的新生儿和本计划下的孕产福利未涵盖计划参与者，可涵盖以下：

- 计划参与者将书面通知保险公司（官方出生证明复印件），以及
- 必须提交健康声明，详细说明儿童的病史，

- 保险自通知之日起生效，前提是保险公司已批准健康声明，保险不保证，并且基于新生儿的健康，
- 任何适用的预先存在的条件限制将适用。

2.7 在出生日期后增加合法收养的儿童

在出生日期之后收养的儿童可包括在内，但适用下列条件：

- 孩子必须长达19岁，
- 计划参与者将向保险公司提供书面通知（通知中需要法律收养文件的正式副本），以及
- 必须提交健康声明，详细说明儿童的病史。

覆盖范围将视计划的条款和条件而定。此外，

- 覆盖范围将从通知之日起生效，并且
- 任何适用的预先存在条件限制将适用。

2.8 扩展覆盖范围

扩大保险福利对在美国第一学期开始之前抵达美国的新入学学生或计划参与者，他们在美国完成了最后一学期的学习，并准备返回祖国。扩展保险福利提供长达 30 天的额外保险。

扩展保险不适用于正在美国继续学习或返回美国学习的计划参与者，无论他们是在同一院校还是不同机构学习。

新入学和抵达的学生

为了有资格享受延长保险福利，并在支付任何福利之前：

1. 新入学和抵达的学生必须在高等教育机构注册全日制学习，以及
2. 所有保费必须支付。

扩大保险福利下的覆盖范围将在以下版本晚些时候生效：

1. 在术语的之前 30天，或者，如果以后，
2. 第一天，符合资格、新入学和抵达的学生抵达美国。

学生完成学业

计划参与者在毕业或完成教育计划后留在美国时，可将保险期限延长至最多 30 天。要有资格享受扩展保险福利，并在支付任何福利之前：

1. 在计划终止之前，保险人必须收到扩展保险的请求参与者的覆盖范围，以及
2. 所有保费必须支付。

扩展保险福利下的保险将在以下时间提前终止：

1. 计划参与者毕业或完成教育计划后 30 天，或
2. 离开美国的日期。

短期P形图的扩展覆盖范围

如果计划参与者的整个学习计划少于 60 天，则适用扩展覆盖范围福利将限制在七天。所有其他扩展保险福利条款将适用此处所述。

3.0 保费执行、保单条款

3.1 高级支付

所有保费均在提供保险前支付。

3.2 取消

虽然保险公司不得因计划参与者提出的合格索赔而取消本计划，但如果计划参与者随时有以下条件，保险公司可随时终止计划参与者，或修改覆盖范围以不同的条款：

- 以错报或隐瞒误导保险人；
- 故意为本计划规定以外的任何目的申请福利；
- 同意第三方为保险公司获得不合理的金钱利益的任何企图。损害；
- 未能遵守本计划的条款和条件，或未能以最大的诚意行事。

如果计划参与者取消保险后，它已发出或恢复保险，保险公司将不退还未获得的部分保费。

3.3 保险期

保险期限从“人脸页”或“医疗识别卡”上显示的生效日期开始，到显示日期的午夜结束，但不超过365天后。保险不保证我保证或续约。

3.4 保险期限

如果计划参与者在生效日期之后收到福利计划涵盖的任何待遇，包括任何其他等待期，且在该个人不再符合计划参与者的定义或其最后保险日期之前，则支付福利。

3.5 遵守计划条款

保险公司的责任将取决于每个计划参与者遵守其条款和条件。

3.6 欺诈/无根据索赔

如果任何索赔在任何方面是欺诈性的或毫无根据的，则与该索赔有关的所有已支付和/或应付的福利均将被没收，并酌情可收回。

3.7 条款或条件的豁免

保险人就个别个案放弃一项条款或条件，并不妨碍保险人依赖该等条款或条件。

3.8 拒绝责任

保险人或投保人对从任何机构或个人收到的护理质量不负责。本保险范围不向计划参与者提供基于医院、医生或其他护理或服务提供商的不作为或作为的行为对保险公司或持有人的任何索赔、权利或诉讼原因。

3.9 福利的延伸

如果计划参与者在保险终止日期被限制住院，则福利将继续支付，直到之前：出院，他们被限制在，或直到支付最高福利，以先发生者为准。在保险终止之日起 30 天内，福利不会继续。

4.0 首选提供商网络

保险公司在美国境内外维护首选提供商网络。

仅美国：

- **网络中首选提供商：**此层由所有提供商以及保险公司指定并在网站上列出的其他首选提供商组成。网络内提供商已同意接受优先津贴作为全额付款。医疗识别卡包含网络徽标。送给医生或医院。
- **网络外提供商：**对于计划参与者来说，利用网络外提供商是成本更高的财务选项。保险公司向此类提供商偿还由保险人确定的允许费用。提供商可向计划参与者收取保险公司报销的金额与提供商的账单费用之间的差额。此外，计划参与者将支付高于使用网络提供商的共同保险金额。
- **网络外区域：**如果当地住宅半径30英里内没有网络提供商，则来自此类提供商的费用将被视为美国网络内首选提供商。

保险公司有权限制或禁止使用明显超过允许费用的提供商。

5.0 预授权要求和程序

预授权是计划参与者在拟议医疗开始之前获得某些医疗方案或治疗批准的过程。这要求在预定程序或治疗日期前至少五个工作日向 GBG 辅助公司提交已完成的预授权申请表。

以下服务需要预授权：

- 任何住院；
- 门诊或门诊手术；
- 所有癌症治疗（包括化疗和放疗）；
- 处方药每次补充超过3,000美元；和
- 医疗运送/遣返和所有其他非医疗费用福利；
- 任何不符合上述标准，但每期保险期间可累积超过10,000美元医疗条件的情况。

您、您的医生或您的代表必须拨打医疗识别卡背面列出的号码，以获得网络使用情况的预授权和验证。在提供服务之前，将提供授权书。

医疗紧急预授权必须在入院或程序后 48 小时内收到。在紧急情况下，您应该前往最近的医院或提供商寻求帮助，即使该医院或提供商不是网络的一部分。

未能获得预授权将导致支付涵盖费用的减少 30%。任何此类处罚将适用于整个护理情节，并不适用于自掏腰包的最高限额。如果治疗未得到预授权程序的批准，则所有相关索赔都将被拒绝。授权前批准不保证全额支付索赔，因为可能会支付额外的共同付款和自付费用。根据本计划支付的福利仍须在实际产生费用时的资格，以及计划的所有其他条款、限制和排除项。

如果发生需要医疗后送的**紧急状况**，请提前联系 GBG 辅助人员，以便批准和安排此类紧急医疗空运。GBG 辅助公司代表保险公司保留决定计划参与者应运输的医疗设施的权利。经批准的医疗后送将只到能够提供必要的医疗治疗的最近的医疗设施。如果该人员选择不在 GBG 辅助组织安排的设施和地点接受治疗，则运输费用应由计划参与者负责。未能按指示安排运输将导致不支付运输费用。

福利描述

6.0 医疗费用福利津贴

以下提供了对保险公司提供的好处的解释。有关本保险计划涵盖的具体福利，请参阅福利表。

本政策下为涵盖的疾病或伤害提供的所有福利必须是：

- 由医生订购或推荐，并受医生许可范围限制；和
- 医疗上是必要的；和
- 在适当的医疗环境中交付。

6.1 住院和住院福利

6.1.a 住宿

提供食房和食膳、特殊饮食和一般护理的福利。所有费用超过允许的半私人房费由被保险人负责。

如果重症监护或冠状动脉护理室是最适合被保险人接受治疗的地方则为重症监护或冠心病护理室提供治疗福利，所提供的护理是被保险人治疗的重要组成部分，而且所提供的护理通常由患有相同类型疾病或伤害或接受同类型治疗的患者提供。

如果：

- 治疗是医疗上必要的计划参与者在住院或日托的基础上治疗，
- 住院时间在医疗上是适当的，以及
- 接受的治疗由医生或专家提供或管理

未受此福利范围

住院住院分娩主要是为了接受非急性、长期监护、临时护理、慢性护理或日常生活活动（ADL）援助，不符合条件性开支。

仅出于个人舒适或便利而提供的物品，如电视、私人酒店、客房服务、客人用餐和住宿、特殊饮食、电话费和带回家用品等费用不包括在内。

6.1.b 医疗、药品、实验室、诊断测试和辅助服务

为计划参与者住院的疾病或伤害的医学病种诊断和治疗提供福利，服务范围还包括：

- 输血、血浆、血浆扩张器以及所有相关的测试、部件、设备和服务冰，
- 实验室测试，
- 耐用的医疗设备，

- 诊断X光检查,
- 放射治疗,
- 呼吸治疗, 以及
- 化疗。

6.1.c 医生或专科医生的住院咨询

当计划参与者是医院或经批准的扩展护理设施的患者时, 每天提供一次医生访问补偿的福利。属于正常术前和术后护理的就诊费用在验尸费范围内, 保险公司不会为此类护理支付单独的费用。如果医疗需要, 如果医生具有不同的专科, 保险公司可以选择在同一天进行不止一次不同的医生的探视。保险人将要求为密集服务提供医疗需要记录和其他文件。

6.1.d 扩展护理设施服务、熟练护理和住院康复

在因疾病或受伤入院后, 或在以住院代替住院后, 为住院分娩和在经批准的延长护理设施中提供的服务提供福利。提供的护理必须处于熟练水平, 并按照现行福利计划支付。禁闭保险须经保险公司批准。涵盖的服务包括:

- 熟练护理和相关服务在住院的基础上, 为病人需要医疗或护士唱护理覆盖的疾病。禁闭包括所有经批准的延长护理设施入院, 但不得分开至少180天。
- 因疾病、残疾或受伤而需要这种护理的患者的康复。

未涵盖未覆盖此权益

中级、监护、休息和家等护理服务将被视为熟练服务, 且不包括在内,

6.2 门诊福利

6.2.a 医生访问

如果医疗需要, 在医生办公室就医时提供福利。每个计划参与者每天只能访问一次。如果医生具有不同的专科, 保险公司可以选择在同一天多到不同的医生。

6.2.b 门诊诊断测试

诊断测试的好处包括超声心动图、超声波、MRI 和其他专门测试, 用于诊断疾病或伤害。

6.2.c 治疗服务

福利是提供医疗必要的治疗服务提供给计划参与者作为医院或提供者办公室的门诊。服务必须根据医生的书面治疗计划, 该计划包含短期和长期治疗目标, 并提供给保险公司进行审核。以下服务为:

- 在合理且可预测的情况下显著改善计划参与者的状况期间;及
- 具有如此复杂和复杂的程度, 患者的状况必须使所需的治疗安全有效地进行;或
- 建立有效的维护计划是必要的。

6.3 手术福利

6.3.a 外科服务

在医院或医生办公室接受的手术服务方面，提供福利。外科服务包括：使用手术室和康复室、手术和切割手术、骨折和脱位治疗、手术医生和其他必要的医疗服务。

6.3.b 麻醉服务

麻醉师（手术外科医生或助理）的服务提供福利，该医生为涵盖的外科或产科手术进行麻醉。

6.3.c 重建外科

因事故或疾病而提供的重建手术的好处将包括在内，只要确定它是医疗必要。

6.4 紧急情况

6.4.a 急诊室

在医院的急诊室发生医疗紧急情况时，提供福利。保险人保留认定真实医疗紧急情况的权利。不须入院以考虑福利。在美国，使用非紧急服务急诊室可能导致计划参与者的自带成本增加。

6.4.b 紧急地面救护车服务

提供医疗上必要的紧急地面救护车运送到最近的医院，能够提供所需的护理水平。

未受此福利范围

为方便计划部分人员使用救护车服务，将不被视为涵盖的服务。

6.4.c 紧急牙科

为紧急牙科治疗和恢复因事故而需要的健全天然牙齿提供福利。所有治疗必须在事故发生后 72 小时内开始。该福利不包括牙科治疗。

6.5 产妇护理

以下生育福利涵盖并适用于与怀孕相关的任何条件，包括但不限于分娩、产前、流产、早产和妊娠并发症。对于与受抚养配偶有关的怀孕，受孕必须在怀孕生效日期后至少10个月进行。生育/不育服务，包括但不限于检查、治疗、药物和/或程序、妊娠并发症、分娩、产后护理以及作为代孕者（包括分娩）的个人的护理或治疗，都排除在保险范围之外。

6.5.a 妇产科服务

提供以下与产妇有关的福利：

- 在有执照的医院或经批准的分娩中心提供产科和其他服务，包括麻醉、分娩、必要的医学剖腹产、产前和产后护理，包括但不限于分娩和流产。
- 所有产前和产后医生的办公室访问、实验室和诊断测试，
- 产前维生素仅在怀孕期间覆盖，如果由医生开具处方。

未受此福利范围

不包括选择性节。

6.5.b 新生儿护理服务

医院托儿所服务提供福利，主治医生为住院新生婴儿提供医疗服务。医院托儿所服务和新生儿专业服务的费用由母亲的产妇津贴单独支付，并须获得个人免赔额和共同保险的抵扣和抵免费。

6.5 妊娠并发症和先天病

因怀孕而引起的健康并发症提供福利，并受每个保险期的最高福利，而不是产妇期下的最高福利。

6.6 其他福利（住院/门诊）**6.6.a 心理健康益处**

在医院或经批准的设施中住院心理健康治疗和门诊心理健康治疗均提供福利。医生、有执照的临床心理学家、社会工作者或有执照的专业顾问必须提供所有精神卫生保健服务。必须为最新一期的《美国精神病学协会诊断和统计手册》或《国际疾病分类》中确定的精神疾病提供治疗。

未受此福利范围

非医疗咨询服务，包括但不限于成瘾行为咨询、婚姻和家庭咨询、教育咨询、能力测试、教育测试和服务，不在这项福利范围。

6.6.b 再治疗护理

儿童健康：为12个月年龄的表现良好儿童常规体检、健康史、发展评估、免疫接种和年龄相关诊断测试提供福利。

成人健康：根据疾病预防控制中心的建议提供福利或常规体检、传染病免疫接种和预防性医疗护理。

成人女性筛查

包括以下考试。

- 常规乳房X光检查
 - 35-39岁：一次基线考试
 - 40-49岁：每一两年一次考试
 - 50岁及以后：每年一次考试
 - 任何年龄：必要时
- 帕帕尼科拉乌（PAP）筛选：每年一次考试

成人男性筛查

包括以下考试。

- PSA 筛查测试：50 岁及以上，每年一次测试

6.6.c 缓和牙科护理

为符合条件的姑息牙科状况提供福利将意味着对天然牙齿或牙龈的紧急疼痛缓解治疗，以及根据福利表支付的福利。

6.6.d 替代医学

为欠下毛金提供福利：

- 针灸和顺势疗法，如提供本计划所涵盖的疾病治疗；
- 治疗只由经过认证的针灸和顺势疗法专家提供。

6.6.e 家庭保健，包括护理服务

家庭护理和其他家庭保健服务提供福利。护理的定义是规定护理，只能由持牌注册护士（RN）或持牌执业护士（LPN）提供，这是医疗上所必需的，在临时、有限的基础上治疗非正常医疗条件。这些服务需要达到指定的医疗标准，以涵盖。家庭护理在治疗后立即提供，作为住院医生的建议。家庭护理并非仅仅为了家庭照顾者的方便而提供。

6.6.f 收容所

临终关怀是保险公司批准的一个计划，为身患绝症的人及其家属提供集中管理的姑息和支助服务计划。绝症是指预后240天或更以下的患者。家庭、门诊和住院机构提供有保障的服务。临终关怀指南包括：

- 必须涉及已事先向保险人提出有效索赔的医疗状况，并由医生诊断出绝症；
- 津贴只与公认的临终关怀有关。

6.6.g 糖尿病医疗用品

某些糖尿病用品（包括胰岛素泵和相关用品）都提供了福利。

6.6.h 艾滋病毒/艾滋病

为治疗获得性免疫缺陷综合症（艾滋病）、人体免疫功能丧失病毒（HIV+）、艾滋病相关复合物、性传播疾病和所有相关疾病提供医疗必要、非实验服务、用品和药品。

6.6.i 耐用医疗设备

福利是为设计，并能够承受由不止一个人反复使用，并通常服务于医疗目的的项目提供的好处。此类设备包括但不限于轮椅、医院病床、呼吸器和透析机。此类耐用医疗设备（DME）必须：

- 由菲斯·西安人处方，
- 通常和一般对一个人只有在疾病或伤害期间有用，
- 设备必须适合在家庭使用，并且不是一次性的，并且
- 由保险公司确定为医疗必要和适当的。

耐用医疗设备的允许租赁费用不得超过购买价格。根据本计划获得人工设备或其他耐用医疗设备的维修或更换费用，将按允许的合理和习惯金额的50%支付。

未受此福利范围

耐用医疗设备未涵盖的一些项目包括但不限于：

- 项目，如电话武器和床桌，或
- 用于改变空气质量或温度的物品，如空调、加湿器、除湿器和净化器，或
- 杂项物品，如运动器材、热灯、加热垫、马桶座、浴缸座椅或
- 任何车辆、浴室设施或住宅设施的定制。

运动或运动性能的高性能设备，以及功率增强或功率控制装置、神经刺激器和其他此类增强功能不包括在内。旨在更换身体部位功能的肢体和其他设备不包括在内，这种的修理和更换不包括在内。

6.6.j 酒精和药物滥用

住院和门诊服务，包括诊断、咨询和其他医疗，如在医生办公室或医院门诊治疗部、社区精神卫生机构或酒精中毒治疗设施提供，只要该设施得到医院认证联合委员会的批准或经卫生部认证。这些服务必须由有执照的医生或持牌心理学家合法执行，或在临床监督下进行，该心理学家证明计划参与者需要继续此类治疗。

6.6.k 处方药

福利是提供的药物，由医生处方，这是不可用的，没有这种处方。

未受此福利范围

某些治疗和药物，如维生素、草药、阿司匹林、感冒疗法、药物、实验和/或调查性药物，或供应品，即使由医生推荐，也不符合处方药的资格。任何药物帽子没有科学或医学上承认为特定诊断或被认为是标签外使用，实验，或不普遍接受使用将不涵盖，即使医生开处方。

6.6.l 机动车辆

根据福利表所示的福利，为在机动车辆事故中受伤而提供福利。

6.6.m 过敏测试和治疗

提供特定的过敏测试和过敏免疫治疗的好处，这是医学上必要的临床上重要的过敏症状。包括过敏血清和在医生办公室注射在内的测试和治疗。

6.6.n 移植服务（人体器官、骨髓、血液和干细胞）

为医疗上必要的血液、器官或细胞移植提供福利，服务可能包括在内。在美国，GBG开发的优秀移植研究所应用程序是强制性GBG的。一旦需要移植由医生确定并经第二次手术或医学意见证明，该移植福利开始，包括：

- 移植前护理，包括与评估移植需求、评估被保险人对移植程序的评估、为被保险人对移植程序的准备和稳定直接相关的服务。

- 术前检查包括所有实验室和x射线检查、CT扫描、磁共振成像(MRI)、超声波、活组织检查、扫描、药物和用品。
- 在移植手术过程中进行必要的治疗。
- 移植后的护理，包括但不限于因移植而产生的任何医学上必要的后续治疗，以及移植手术后出现的任何并发症，无论是移植的直接或间接后果。
- 用于确保移植器官、细胞或组织的生存能力和持久性的药物或治疗措施。
- 家庭保健、护理(如伤口护理、输液、评估等)、紧急运输、医疗护理、诊所或办公室访问、输血、供应品或与移植有关的药物。

捐赠者的搜索和医疗服务在移植津贴下不会被过度使用。

6.6.o 自愿艾滋病毒筛查

被保险人在医院急诊室接受除艾滋病毒筛查以外的紧急医疗服务时，对被保险人进行自愿艾滋病毒筛查检查的费用将支付津贴无论艾滋病毒筛查检测是否对于治疗导致被保险人寻求紧急服务的医疗紧急情况是必要的。好处包括一个急诊部艾滋病毒筛查测试、管理此类测试的费用、分析测试的所有实验室费用、向被保险人传达测试结果的费用，以及获得医疗保健和支持服务的任何可申请的后续说明。

6.6.p 治疗先天性或遗传性出生缺陷的胆汁服务

对于计划参与者的先天性或遗传性出生缺陷的治疗，福利将支付与任何其他疾病相同的费用，以治疗21岁的计划参与者。福利应受所有可扣除额、共同支付、共同保险、限制或计划任何其他条款的适用。

为此福利目的：

先天性或遗传性出生缺陷是指出生时或出生时存在的缺陷，包括遗传性缺陷，包括自闭症或自闭症谱缺陷或脑瘫。

治疗服务包括职业、身体和言语治疗，用于治疗儿童先天性或遗传性出生缺陷，以提高个人的功能能力。

6.6.q 被动战争与恐怖主义

本计划涵盖由某些战争和恐怖主义行为直接或间接造成的或由某些恐怖主义行为造成的身体伤害，条件是该计划参与者不是积极参与者，或参加此类活动的培训。这一好处考虑到下列活动，不包括使用核武器、化学武器或生物武器。

1. 战争、敌对行动或好战行动（无论是否宣战），
2. 入侵
3. 与计划参与者或发生行为的国家国籍的外国敌国的行为，
4. 内战，暴动，叛乱，推翻合法组成的政府，
5. 军事或篡夺权力，
6. 战争武器爆炸
7. 谋杀或攻击随后证明，无论是否与该计划参与者的国籍无关，都是外国代理人的行为，
8. 恐怖活动。

7.0 非医疗费用福利

所有非医疗费用福利必须通过 **GBG** 协助安排。否则将导致不支付福利。请提前联系 **GBG** 协助，以方便管理这些权益。

7.1 医疗运送/遣返

如发生紧急情况需要医疗运送，请提前联系GBG协助，以便批准和安排此类紧急医疗空运。GBG 辅助公司代表保险公司保留决定计划参与者应运送到的医疗设施的权利。经批准的医疗运送将只到能够提供必要的医疗治疗的最近的医疗设施。如果计划参与者选择不在于 GBG 辅助组织安排的设施和地点进行处理，则运输费用应由计划参与者负责。未能按指示安排运输将导致不支付运输费用。计划参与者的费用由本政策涵盖，费用须经 GBG 辅助系统预先批准。

海上和海上疏散：如果计划参与者在海上受伤或生病（即游轮、游艇等），保险公司在计划参与者上陆之前不会考虑任何好处。这意味着，从海上撤离到陆地所涉及的任何费用将不在此计划中考虑。一旦在陆地上，该计划将包括医疗费用和进一步疏散，根据因芬兰的覆盖范围和条款。如果计划参与者在海上，保险人将要求计划参与者在情况允许的情况下通过海上救援撤离到其购买的保险范围内的国家。

医疗遣返：如果计划参与由于医疗原因而不再满足资格要求，GBG 辅助和被保险人主治医生将作出决定，如果需要医疗遣返到祖国。GBG 辅助将协调返回家庭 Country。如果计划参与者拒绝遣返，该计划将因不符合资格要求而终止。

7.2 死亡遗骸的回归

包括遣返遗体或当地埋葬的津贴。这项福利不包括个人物品的返还费、宗教或世俗的追悼会、牧师、鲜花、音乐、公告费、客人费用和类似的丧葬偏好。通过空运返回祖国的必要许可将由GBG援助组织协调。

8.0 意外死亡和肢解福利

计划参与者必须在事故发生后30天内接受住院治疗。此福利的最高应付金额为福利表上注明的本金总和。如果计划参与者遭受保险损失，保险人将支付福利表上所示本金的百分比。如果计划参与者因一次事故而承受不止一次此类损失，则保险公司将只支付一笔金额，这是计划参与者有权支付的最大金额。除意外死亡外，损失必须在事故发生后 90 天内发生。您根据该计划的覆盖范围必须具有强制力。

出于此福利目的：

- 失去手或脚意味着通过手腕或脚踝关节以上完全分离。
- 丧失使用或意味着在发生保险事故后 365 天内完全丧失移动手或脚的所有能力，这种能力将持续6个月，并有望在计划参与者的终身剩余时间内持续。
- 视力丧失是指完全的，永久的视力丧失。视力丧失必须无法通过自然、手术或人工手段恢复。

- 分离是指将部件与身体完全分离和肢解。

9.0 排除和限制

9.1 医疗费用福利

下面描述的所有服务和福利，包括医疗费用福利部分未明确注明的医疗费用，要么不包括在内，要么根据本保险计划进行限制。

- 1. 飞机旅行：**乘坐保单持有人或其任何子公司或附属公司经营或控制的任何一艘无人驾驶飞机旅行。如果飞机可以按投保人希望的连续飞行时间超过 10 天或在任何一年超过 15 天使用，则该飞机将被视为由保单持有人“控制”。
- 2. 酒精和药物滥用、继发疾病/伤害：**由自愿使用酒精、非法药物滥用、药物、毒药、气体或烟气，或任何未服用剂量或用于规定目的的药物引起的、促成或引起的任何疾病或伤害的治疗。在酒精或上述任何所列物质（包括受保人所受的处方药物）的影响下操作任何类型的车辆或运输工具时，被保险人在服用该车辆或运输工具时，曾发出书面警告，禁止驾驶车辆或运输工具。在酒精的影响下，出于这种排除的目的，指醉酒，根据所涵盖的损失发生地州的机动车辆法所界定。
- 3. 乳房缩小：**所有服务和治疗。
- 4. 由其他实体报销的费用：**由其他实体提供的服务、用品或治疗，或从：a) 工人补偿法、职业病法或类似有义务任何国家工作相关条件的法律；或；b) 其他保险公司或政府；或 c) 因流行病或公共紧急情况造成的政府实体；d) 由计划参与者参加的机构的健康服务中心通常免费提供的服务，或由学生健康费覆盖或提供的服务。
- 5. 非医疗原因的整容和选择性手术：**治疗、手术或药物，主要用于增强、改善或改变一个人的外观，除非根据本计划投保时发生非职业伤害。医疗并发症引起的这种治疗或程序也未涵盖。
- 6. 牙科护理：**除了意外伤害声音，自然的牙齿。
- 7. 实验或非标签服务：**服务、用品或治疗，包括药物，这些被视为实验性或调查性服务，或未因特定诊断而认可的医疗盟友。
- 8. 生育/不孕不育治疗和节育：**任何服务、程序或治疗，包括用于：a) 治疗不孕症，包括体外受精（IVF）、游戏内输卵管转移（GIFT）、内脏转移（ZIFT），以及与准备或储存用于人工授精的精子相关的任何费用。
- 9. 基因筛查：**在没有任何症状或任何遗传相关遗传性疾病的重要、经证实的危险因素的情况下进行咨询、筛查、测试或治疗。
- 10. 听力护理：**听力检查、助听器或设备，除非因伤害/疾病而未涵盖本政策。手术植入或切除骨锚的听力装置和人工耳蜗。
- 11. 美国境外的祖国和护理：**a) 计划参与者的祖国期间发生的所有医疗费用，超过其福利表上显示的金额。
- 12. 非法活动：**在进行攻击或重罪期间因攻击或重罪而造成或引起的或发生的伤害或疾病。
- 13. 旅行免疫接种：**建议或需要前往特定国家旅行所需的疫苗和预防药物。
- 14. 体检或证书：**签发医疗证明或确定就业所需的任何检查、免疫接种或检查，或学校、体育相关活动、旅行或确定可保性所需的任何检查、免疫接种或检查。

- 15. 机动车辆：**如果计划参与者是机动车辆的操作员且不持有有效的机动车辆驾驶人执照，则由机动车辆事故引起的医疗费用，除非：(a) 计划参与者持有有效的学员许可证，以及 (b) 计划参与者正在接受驾驶员教育讲师的指导。
- 16. 鼻腔手术：**除治疗覆盖损伤外，切除隔膜、亚粘膜切除术和/或其他手术矫正器、鼻窦手术。
- 17. 非医疗护理：**监护护理、临时护理、家庭式护理、日常生活活动 (ADL) 或治疗相关的服务。任何进入疗养院、养老院、长期护理设施、疗养院、水疗中心、水疗诊所或类似设施。任何因家庭原因而全部或部分安排的入院，如果医院成为或可被视为计划参与者的家或永久住所。
- 18. 足部护理：**常规足部护理，包括切除玉米、卡卢斯或其他病变，或修剪指甲或其他此类服务，并非由疾病或伤害引起。矫形鞋或其他支持性设备，如拱形支架、矫形器或任何其他预防服务或用品，用于治疗弱、紧或平脚或倒下的拱门的诊断。
- 19. 处方药：**处方药、服务或用品如下：
 - a) 治疗设备或器具，包括：支持服装和其他非医疗物质，无论预期用途如何，除非本计划特别规定，b) 免疫剂，除非特别提供，在门诊上施用的生物血清、血液或血液制品，c) 超过处方日期一年后指定或分配的编号，d) 生长激素，
 - e) 用于治疗或治愈秃发或头发稀疏的药物。
- 20. 性功能障碍：**任何程序，供应，或药物，我们使用治疗男性或女性性增强或性功能障碍，如勃起功能障碍，早泄，和其他类似的情况。
- 21. 皮肤状况：**痤疮，红斑狼疮，皮肤标签，和任何其他治疗，以提高皮肤的外观，除了囊性或脓肿痤疮。
- 22. 睡眠研究：**睡眠研究和其他与睡眠呼吸暂停有关的治疗。
- 23. 戒烟：**治疗和其他费用，无论是否由医生推荐。
- 24. 体育和危险活动：**a) 任何校际或专业运动或比赛，包括啦啦队，或作为参与者往返于此类运动或比赛的参与、练习或调理计划；(b) 跳伞，跳伞、潜水（深度超过30米）、坐骑攀岩（使用绳索或导游的地方）、蹦极、滑雪（滑道外）、滑雪板、由任何动物或机动车辆进行比赛、摩托车、滑翔、白水漂流（4级及更高）、悬挂滑翔、滑翔机飞行、滑翔伞或飞行在任何类型的飞机上（商业航空公司定期飞行的乘客除外）；
- 25. 变性手术：**医疗或心理咨询、准备或随后进行的任何此类手术的荷尔蒙疗法、外科手术，以及与性重新分配相关的任何其他费用，包括此类手术引起的并发症。
- 26. 视力护理：**费用包括检查、眼睛折射、镜框、镜片、隐形眼镜、镜框或镜片的安装或视力矫正手术。
- 27. 战争和恐怖主义：**a) 参加或训练或因战争（红色或未变红）或战争行动或战争行动而遭受的任何损失；b) 自愿、积极参与暴乱或叛乱；c) 恐怖活动，包括使用军备、引爆任何形式的爆炸或核装置、排放、排放、分散、释放或逃离任何固体、液体或气体化学剂和（或）生物制剂，包括通过空气或供水或食品中毒和蓄意毁坏建筑物和运输。排除范围包括为控制、预防、制止或以任何与任何恐怖主义活动有关的任何行动；d) 将任何核燃料或核燃料燃烧的任何核废料的放射性辐射或放射性污染，或任何爆炸性核组件或核部件的放射性、毒性、爆炸性或其他危险性质。
- 28. 与体重相关的治疗：**任何费用、服务或治疗肥胖、体重控制、任何形式的食物营养、减肥计划、饮食咨询或与疾病或非疾病相关的外科手术。

病态肥胖。与此类治疗或外科手术引起的并发症有关的费用也排除在外。

29. 任何人提供的服务或待遇：a) 居住在计划参与者的家庭中，b) 计划参与者或计划参与者的配偶的直系亲属，或c) 计划参与者。

9.2 非医疗费用福利执行和限制

在因下列任何情况而产生或与以下任何情况有关的情况下，保险人不负责向计划参与者提供以下非医疗费用福利。

1. 保险人或授权供应商或附属公司未预先安排或批准的差旅费用。
2. 参加军事或警察行动。
3. 计划参与者未能正确获取或维护签证、许可证或其他文件。
4. 任何核、化学或生物武器或装置的实际或威胁使用或释放，或暴露于核反应或辐射，而不论其促成原因。
5. 任何需要计划参与者在生物危害隔离单元中运送的疏散或遣返。
6. 从任何种类的船舶、船舶或船只进行医疗后送。
7. 与自然灾害直接或间接有关的医疗后送。
8. 对相同或相关的疾病、伤害或紧急医疗后送事件的后续医疗后送，无论地点如何。

9.3 意外死亡和肢解

下面显示的损失或因以下任何一项而导致或相关的费用不包括在本保单的保险范围中。

非法活动：因攻击或重罪而产生或发生的损失。

儿童午睡和劫持：因绑架或非法拘留被保险人或劫持计划参与者所乘坐的任何飞机、机动车辆、火车或水上船只而直接或间接造成的任何损失。

职业体育：参加或训练任何运动或活动以经济利益而遭受的损失。

自残、伤害或特殊危险：a) 因自残或伤害、自杀或自杀未遂而引起的任何状况，而理智或精神错乱。

体育和危险活动：a) 任何校际或专业运动或比赛，包括啦啦队，或作为参与者往返于此类运动或比赛的参与、练习或调理计划；b) 跳伞，跳伞、潜水（深度超过30米）、爬山（使用绳索或导游的地方）、蹦极、滑雪（滑雪道外）、滑雪板、由任何动物或机动车辆进行比赛、摩托车、滑翔机、白水漂流（4级及更高）、滑翔、滑翔、滑翔机飞行、滑翔伞或飞行等任何类型的飞机（商业航空公司定期定期飞行的乘客除外）；

药物滥用：因酒精或非法药物滥用或其他成瘾而直接造成的任何损失，或任何未服用剂量或用于规定目的的药物或药物。

战争和恐怖主义：a) 参加或训练或因战争（宣布与否）或类似战争的行动而遭受的任何损失。b) 自愿、积极参与暴乱或叛乱恐怖活动，包括使用军备、引爆任何形式的爆炸或核装置、排放、排放、分散、释放或逃离任何固体、液体或气体化学剂和/或生物制剂，包括通过空气或水供应或食品中毒以及蓄意毁坏建筑物和转口。这种排除范围包括为控制、预防、制止或以任何方式与任何恐怖主义活动有关的任何行动。d) 因核燃料或核燃料燃烧产生的任何核废料，或任何爆炸性核组件或核部件的放射性、毒性、爆炸性或其他危险性质而产生辐射或污染。

10.0 如何提交索赔

索赔必须在治疗后**180**天内提交，才有资格获得报销费用。只有在医疗服务提供者不直接向保险公司付款时，以及您有自付费用提交报销时，才应提交索赔表。所有索赔均按 GBG 确定的通常、习惯和合理费用处理，并按接收顺序处理。为了支付索赔，索赔必须以保险公司可接受的形式提交。

10.1 医疗和处方药索赔

要提交您的索赔，请在线提交www.gbg.com。登录会员区域并选择提交索赔，然后按照说明填写在线索赔表。如果您无法以电子方式提交索赔，您可以邮寄或传真您填写的索赔表和证明文件的副本。提交索赔后，您将收到索赔参考号，并将通过电子邮件向您发送索赔的电子收据。

索赔可由提供商或设施直接提交给保险公司。保险公司将按照福利和计划条款处理索赔，并将付款汇给医疗保健提供商。超出允许费用的不合格费用将由计划参与者负责。

如果计划参与者已向医疗保健提供商付款，计划参与者将直接向保险公司提交索赔表以及原始已付收据。除非以电子方式提交索赔，否则不接受影印本。保险公司将直接根据福利表和计划条款向计划参与者报销费用。

10.2 意外死亡和肢解索赔

为了对本计划条款所涵盖的福利提出索赔，必须提交以下初步文件：

- 正式死亡证明，说明计划参与者的出生日期；
- 在导致死亡或肢解的疾病、身体伤害或事故的发病和过程的详细医疗报告。没有医疗治疗的，有医疗证明，说明死亡原因和情况的；
- 一旦利益索赔的有效性得到合理满足，保险人将支付福利金。与证明一个目的有关的费用将不是保险公司的责任。

提交索赔的：

Web：	邮件：	传真：	电子邮件：
www.gbg.com	GBG 管理服务 7600 企业中心驱动器，套件 500	+1 949 271 2330	eclaims@gbg.com

迈阿密, FL 33126 美国

10.3 报销选项

索赔报销将按：

- 为接收银行位于美国的计划参与者提供电子直接存款，
- 接受银行位于外部的计划参与者和海外提供商的电汇
美国，或寄给计划参与者或供应商的支票，因为电子支付是不可能的。

索赔解决

向保险人提出索赔时，允许的费用将适用于免赔额。一旦抵扣额得到满足，所有允许的费用将按福利表所列百分比支付，最高限额为所列福利。请注意，对免赔额适用的允许费用金额也会将适用福利的最高金额减少相同的金额。

如果计划具有“出保”最大值，则一旦达到，计划将开始为保险的剩余部分支付 100% 的允许费用，但须遵守最高福利限额。自带最高限额不适用于处方药福利涵盖的任何费用。

10.4 索赔状态

计划参与者希望申请索赔状态或对收到的报销提出问题，请通过我们的网站 www.gbg.com 或发送电子邮件客户服务 customerservice@gbg.com 提交状态申请表。关于过去索赔状况的询问必须在服务之日起12个月内收到，供审查。

10.5 发布必要信息

保险公司可能需要在计划参与者上申请完整的医疗档案，以便对计划进行索赔审查或管理。可能还需要与医疗或利用率审查委员会或再保险员共享此类信息。此类机密的信息只有在计划参与者的书面同意下才能发布。

10.6 利益协调

计划参与者有责任将所有其他保险通知保险公司。任何一次，任何费用和/或涵盖服务的最大福利将不超过100%的支付或报销。如果计划参与者根据另一份保险合同提供保险，包括但不限于健康保险、工人补偿保险、汽车保险（无论是直接保险还是第三方保险）、职业病保险以及此类合同所涵盖的服务，则本计划将减少福利，以避免重复其他合同下的福利。这包括如果计划参与者为他们索赔，本该支付的贝恩菲。

10.7 代位权

当计划支付因指称的疏忽而产生的费用，或因任何因计划参与者因符合该计划所受福利资格而对任何对计划参与者造成伤害或死亡负责的索赔或诉讼原因而产生的费用时，该计划有权公平归还。

11.0 投诉程序

有时，您可能有一个问题，您想告诉我们或不同意有关您的保险的决定。您可以做出合规要求或提交申请，以获得有关您情况的帮助。必须遵循以下程序才能审查投诉。

联系谁？

尽快有效地处理您的投诉最重要的因素是：

- 确保你和合适的人说话;和
- 您提供的必要信息。

当您联系我们时

请提供以下信息：

- 您的姓名、电话号码和电子邮件地址;
- 您的保单和/或索赔号码和福利计划（医疗、旅行、残疾）是您投保的;以及
- 请清楚而简明地解释您的投诉原因。

第一步：投诉

如果您的投诉涉及：

1. 您购买的政策的销售或您在销售过程中获得的任何信息：

- a. 如果您使用经纪人或其他中介购买了保单，请先联系他们。
- b. 如果您直接从我们处购买保单，或者使用网站或通过团体福利计划购买保单，请直接联系我们：

免费	电话	电子邮件
+1.866.914.5333 (美国和加拿大境内)	+1.786.814.4125 (美国和加拿大境外)	customerservice@gbg.com

- c. 您还可以通过我们的投诉表提交您的投诉，访问我们的网站并浏览表格页面：
www.gbg.com/#/oursolutions/forms。

2. 福利索赔、保单条款和条件或其他福利相关信息：

- a. 应尽快提交与拒绝索赔有关的投诉。我们将在四周内审核信息并提供回复，或根据需要请求更多时间。
- b. 索赔和福利相关投诉应提交我们的投诉部门：

免费	电话	电子邮件
+1.877.916.7920 (美国和加拿大境内)	+1.949.916.7941 (美国和加拿大境外)	customerservice@gbg.com

- c. 您还可以通过"我们的上诉表"提交您的投诉，访问我们的网站并浏览表格页面可访问该表格：
www.gbg.com/#/oursolutions/forms。

GBG保险有限公司根据《根西岛保险业务（根西岛辖区）法》获得根西岛金融服务委员会的许可和监管，2002年。

我们始终致力于解决您的投诉，并在四周内做出最终答复，但如果看起来我们需要更长的时间，我们会让您知道延误的原因，并定期让您了解我们的最新进展。

第二步：超越您的保险公司

如果我们在您联系我们后三个月内不能完全回复您的投诉，或者您不满意我们的最终答复是，您可以将您的投诉提交海峡群岛监察员（CIFO）。

您必须在我们对您的投诉做出最终答复之日起六个月内就您的投诉与 CIFO 联系，否则 CIFO 可能无法审核您的投诉。您还必须在投诉事件后六年内联系 CIFO，或者（如果稍后）在合理预期您有理由意识到您有理由投诉的两年内联系 CIFO。

您可以通过以下方式联系 CIFO：

地址 海峡群岛金融监察员 邮政信箱 114 泽西岛， 海峡群岛 JE4 9QG	电子邮件 complaints@ci-fo.org 网站 www.ci-fo.org	根西岛本地电话 +44 (0) 1481 722218 国际电话 +44 1534 748610
--	--	---

12.0 隐私惯例通知

本通知描述了如何使用和披露有关您的个人信息，以及如何访问此信息。请仔细查看。

您的个人信息的保密性是我们最关心的问题。我们维护我们覆盖的服务（索赔）的记录，我们还要维护我们用于注册处理的关于您的信息。我们使用这些记录来管理您的保单福利和保险范围；我们还可能使用这些记录来确保向您提供的服务适当，提高我们服务的整体质量，并履行我们的法律义务。我们认为这些信息，以及我们维护的记录是受保护的个人信息。法律要求我们维护个人信息的隐私，并通知我们的被保险人有关个人信息的法律义务和隐私惯例。本通知描述了我们如何使用和披露您的个人信息。它还描述了您的权利和我们对于您的个人信息的法律义务。

我们如何使用或披露您的个人信息

我们收集和**处理**您的个人信息，以履行您的保险政策或遵守我们的法律义务，或以其他方式符合我们在管理我们的业务和提供我们的产品和服务的合法利益。这些活动可能包括：

1. 使用有关您或参与您的协助担保的其他人的健康或漏洞的敏感信息，以提供您的保险单中描述的服务；
2. 向GBG集团公司内的公司（受每个适用司法管辖区内的当地法律管辖）的个人信息披露，并披露我们的服务提供商和代理人，以便管理和服务您的保险，防止欺诈，收取款项，以及适用法律的要求或允许的其他原因；
3. 监控和/或记录您的电话，以进行记录、培训和质量控制；

4. 技术专家分析索赔和溢价，调整定价，支持订阅流程，整合财务报告（包括监管）；详细分析索赔/要求，以更好地监控供应商和运营；分析客户满意度和客户群结构，使产品更好地适应市场需求；
5. 获取并存储您的索赔的任何相关和适当的证明证据，以便根据您的保险单提供服务并验证您的索赔；和
6. 发送与我们的服务相关的反馈请求或调查，以及其他客户服务通信。

这些活动在英国和欧洲经济区（EEA）以及欧洲经济区以外进行。我们与接收方就欧洲经济区以外数据处理而签订的数据保护法律和/或协议，为我们在 EEA 内签订的法律和/或协议提供了类似的保护级别。

您有权应要求获得我们持有关于您的永久信息的副本，并且您对于我们如何使用您的数据拥有其他权利（如我们网站隐私政策中所示）。如果您认为任何信息，请让我们知道，我们认为关于您的信息是不准确的，以便我们可以纠正它。

如果您对本隐私惯例通知或我们使用您的个人信息有任何疑问，您可以联系数据保护官。联系方式如下：

GBG 保险有限数据保护
官四楼，阿尔伯特之家
南埃斯普勒阿纳德，圣彼得港
根西岛，GY1 1AW
电子邮件地址：
dataprotection@gbg.com

13.0 定义

本计划中使用的某些单词和短语定义如下。其他单词和短语可以定义它们。

事故：在保险年度期间发生的任何突发和意外事件，导致人身伤害，其原因或原因之一是计划参与者自身身体之外，并且发生在计划参与者无法控制的之外。

日常生活活动（ADL）：日常生活活动是通常与个人自我护理的日常基本知识相关的活动，包括但不限于：步行、个人卫生、睡眠、厕所/节制、敷料、烹饪/喂养、用药和起床。

急性护理：医疗必要，疾病或伤害的短期护理，以快速发作、严重症状和短暂持续时间为特征，包括任何强烈症状，如严重疼痛。

入院：从计划参与者进入医院、扩展护理设施或其他经批准的保健设施作为住院病人到出院的期间。

空中救护车：专门配备必要的医务人员、用品和医院设备的飞机，为计划参与者的疾病和/或伤害提供治疗，其病情无法在当地得到治疗，必须空运到最近的医疗中心，以便充分治疗其病情。此服务需要预授权。商业乘客飞机不符合空中救护车的资格。

允许收费：保险公司确定为向计划参与者提供的医疗保健服务的通常、习惯和合理费用的费用或价格。计划参与者负责支付允许费用的任何余额（在美国首选提供商已交付服务时除外）。所有服务都必须是医疗所必需的。一旦确定允许费用，则可扣除额、共同保险、共同付款和任何超额费用必须由计划参与者支付。

门诊外科中心：一项设施，其主要用途是提供选择性外科护理；及

(b) 在同一工作日内接纳病人并出院；和 (c) 我不是医院的一部分。门诊外科中心：不包括：(1) 任何主要目的是终止妊娠的设施；(2) 以终止妊娠为目的的设施；(3) 以终止妊娠为目的的设施；(3) 以终止妊娠为目的的设施；(3) 以终止妊娠为目的的设施；(3) 以终止妊娠为 (二) 医师为行医而维护的办公室；或 (3) 由牙医或牙科诊所维护的办公室。

俱乐部体育：在美国大学或学院提供的任何运动，与其他大学或学院竞争，但不受国家大学体育协会（NCAA）或全国校际田径协会（NAIA）的监管，并且没有大学地位。

共同保险：在满足免赔额和共同付款后，计划参与者和保险公司将分担的允许费用的百分比金额。

普通：个人、公司或公共事业，是运输人员的常规业务，并为此支付了公平费用。

妊娠并发症：一种情况；

- 由怀孕引起；和
- 在终止妊娠前或终止妊娠前需要医疗；和
- 其诊断对怀孕有区别；和
- 这构成了一个分类明显的妊娠并发症。

仅仅与管理困难怀孕相关的情况不被认为是妊娠并发症。

禁闭：住院病人在经批准的扩展护理设施内，根据合同进行必要的熟练治疗或康复。

先天条件：任何遗传条件、出生缺陷、身体异常和/或其他与出生时正常发育的偏差，这些偏差在当时可能很明显，也可能不明显。这些偏差，无论是身体还是精神，包括但不限于遗传和非遗传因素或与生俱来的代谢错误。

共同支付：每次收到医疗服务时，每次办公室访问时可申请固定金额。辅助服务，如实验室和放射科服务（即血液测试，X光）t帽子可能与办公室访问不需要额外的共同支付。共同付款不适用于免赔额或自掏腰包最高限额。

整容手术：手术或治疗，以改善或改变外观的自尊或治疗心理症状或社会心理投诉有关一个人的外表。

涵盖费用：医疗上必要的费用，包括：

1. 未超过本福利表规定的服务的最高应付金额；
2. 超过任何可扣除金额；和
3. 在计划参与者根据本政策覆盖期间发生的。

可贷保险：个人保险范围以下任何一项：

1. 小组健康计划。
2. 个人或团体健康保险。
3. 医疗。
4. 医疗补助。
5. 为军警人员及其家属提供医疗和牙科护理。
6. 联邦印第安人健康服务或部落组织的医疗计划。
7. 州健康福利风险池。
8. 联邦雇员福利计划。
9. 国家儿童健康保险方案 (S-CHIP)。
10. 由外国政府或政治部门以及美国政府制定和维护的健康计划。
11. 国家、国家、国家、国家其他政治部门提供的任何公共卫生福利方案。
12. 根据联邦和平队法制定的健康福利计划。

监护包括：(1) 提供膳房和膳膳、护理或其他护理，这些护理提供给精神或物理盟友残疾的个人以及残疾人、由个人主治医师确定，已达到康复的最高水平；(二) 对于被收容人、房膳、护理或其他护理，不能合理地期望其能够住在机构外的个人；(3) 由家庭投保人提供的休息治疗、临时护理和家庭护理。在收到和审查索赔后，保险公司或独立医疗审查将确定服务或治疗是否为监护护理。

可扣除：在适用计划福利之前，计划参与者在每个保险期间应支付的可涵盖费用金额。根据该计划，此类金额将不予报销。免赔额不被视为自掏腰包最大值的一部分。

受抚养人：指根据计划与保险公司注册的计划参与者家庭成员满足所有资格要求后，以及已收到保费。

耐用医疗设备：矫形支架、人工设备、假肢和其他设备，通常仅在疾病或受伤期间对患者有用，并由保险人根据个案确定为医疗必要，包括电动轮椅和床。有关不考虑合格福利的更多详细信息和服务，请参阅DME部分。

生效日期：计划参与者根据本计划开始覆盖的日期。

资格：计划参与者（包括主要计划参与者和受抚养人）必须时刻满足的要求，才能在该计划中涵盖。

紧急牙科治疗：紧急牙科治疗是恢复或更换因事故而受损的健全天然牙齿所需的紧急治疗。声齿不包括以前牙冠、填充物或裂纹的牙齿。咀嚼食物对牙齿的损害不符合紧急牙科保险条件。

实验或诉讼：任何治疗，程序，技术，设施，设备，药物，药物使用，设备，或供应品不承认为接受的医疗实践保险公司。

扩展护理设施：由批准的护理和/或康复中心，为出院或住院的患者提供熟练的康复服务

留。延长护理设施期限不包括疗养院、疗养院、疗养院、养老院、疗养院或家庭护理机构、监护护理、药物滥用成瘾者或酗酒者护理或类似机构。

艾滋病毒：获得性免疫缺陷综合症（艾滋病）和由HIV病毒引起的和/或与艾滋病毒有关的所有疾病。

首页国家：

计划参与者持有护照的国家/地区。如果计划参与者持有来自不止一个国家的护照，何我国家将是书面宣布为其祖国的国家。

家庭保健机构：机构或组织，或其分支，该机构或组织，该机构或组织，主要从事在计划参与者家中提供熟练的护理服务和其他治疗服务;b) 如有必要，经适当许可机构适当许可;c) 有由与机构或组织有联系的专业团体制定的政策，包括至少一名医生和一名注册护士（R.N.），以管理所提供的服务;d) 规定由医生或注册护士（R.N.）对此类服务进行全时监督， e) 对每位病人保持完整的医疗记录;和 f) 有一个全职管理员。

家庭护理计划：一个计划：1) 照顾和治疗计划参与者在他的家;2) 由主治医师以书面形式建立和批准;3) 经主治医师认证，根据适当治疗疾病所需的要求，代替医院或扩展护理设施的住院治疗。

临终关怀：为身患绝症的人提供家庭及住院护理协调计划的机构，并符合以下所有测试：（1）已取得任何所需的州或政府许可证或需要证明书;（二）每周7天、每天24小时提供服务;3) 在医生的直接监督下;4) 有一名护士协调员，该协调员为注册护士（R.N.）或持牌实用护士（L.P.N.）;5) 有正式执业的社会服务协调员;6) 主要目的是提供临终关怀服务;7) 拥有全职管理员;8) 维护向患者提供服务的书面记录。

医院：包括经有关监管机构许可或批准的医院，其服务由有正式执业执照的医生人员监督或提供，并在注册专业护士的指导下，每天连续提供二十四（24）小时的护理服务。医院一词不包括疗养院、疗养院、疗养院、养老院、疗养院或养老院、监护室、药物滥用成瘾者或酗酒者或类似机构。

疾病：与精神疾病或精神压力有关的疾病、疾病或感染。

伤害：由行为引起的身体伤害。在计划参与者的保险根据本计划生效时，必须发生事故。在任何一次事故中，一个人遭受的所有伤害，包括所有相关情况和这些伤害的反复症状，都被视为单一海湾红色伤害。伤害必须是本计划所涵盖的事故的直接原因，并且必须独立于所有其他原因。伤害不得由疾病引起或促成。

住院病人：计划参与者获准进入经批准的或其他医疗保健设施，进行必要的医疗过夜。

校际运动：一项运动：

1. 被参与学校给予大学地位;

2. 由该校校际体育系管理，根据适用的校际体育组织的立法、规则或条例，对参赛学生运动员的资格进行审查和认证;
3. 获得合格学员获得参与学校正式奖励的合格者;
4. 包括旅行，仅在毗连的美国境内，包括阿拉斯加和夏威夷，并且仅在家庭、学校和大学间体育赛事的场地之间直接且不间断地旅行

校际运动：一种在中学之间进行的运动。

校内运动：一项运动：

1. 经学校体育主任或体育主任批准;和
2. 只涉及同一所学校的学生;和
3. 发生在该学校的墙壁、边界和场地内;

终身最高：只要计划仍然有效，每个计划参与者的终身累计最高限额将受其限制。终身最高包括计划中指定的所有福利最高限额，包括福利计划中指定的福利最大值。

回回顾期：将审核以确定索赔是否与预先存在的条件相关的时间量。

主保单：保险公司和国际福利公司之间的协议。

最高福利：福利表中指定的特定服务的付款，即保险公司每人支付的最高金额，无论实际或允许的费用如何。这是在计划参与者满足了他的应赔额、共同保险、共同支付和任何其他适用费用的应付款之后。

医疗紧急情况：由疾病或伤害引起的突发、意外和意外事件，其表现为严重症状，谨慎的外行有理由 to 认为，如果不能立即得到医疗照顾，就会使患者的健康处于严重危险之中。

医疗身份证：提供给每个计划参与者的卡。此卡包含有限的福利信息，包括有效保险日期，以及提交索赔和紧急医疗的联系信息。

医疗必要：指根据目前普遍接受的医疗实践，对疾病或伤害的诊断或治疗，服务或供应是必要的和适当的。如果：

- if:
1. 仅作为向计划参与者或提供商提供的便利;
 2. 不是计划参与者诊断或症状的适当治疗;
 3. 它超过（范围、持续时间或强度）为提供安全充分和适当的诊断或治疗所需的护理水平。

护士：有执照的毕业生注册护士（R.N.）或持牌执业护士（L.P.N.），不是：

1. 计划参与者;
2. 计划参与者或计划参与者的配偶的直接家庭成员;或同一家庭的成员

门诊：在未住院、其他医疗设施或过夜时接受的服务、用品或设备。

网络外提供商：任何未同意任何预先安排的费用表的医院、医生或其他医疗保健服务提供商。

自有最高限额：计划参与者在满足可抵扣额后的计划年度内，为允许的费用支付的最高费用。一旦达到计划年度共同保险的最高限额，保险公司应支付大部分福利，按计划年剩余时间的合格保障费用的100%支付。

保险期限：保险范围生效的开始和结束日期，如医疗证明卡上所示。当在一个学年颁发多个证书时，最高福利是学校期间颁发的所有证书的累积。

医生：持牌的医护人员和/或持牌治疗师在其许可范围内执业，并向计划参与者提供适合条件和地方的护理和治疗，而该参与者不是：

1. 计划方案提要;
2. 计划参与人或计划参与者的配偶的直接家庭成员;
3. 住在计划参与者家庭的人;
4. 同一家庭的成员
5. 保单持有人雇用或留用的人;或
6. 提供顺势疗法、芳香治疗或草药治疗服务的人。

计划：保险公司与投保人之间的协议。该计划包括主策略、拟合摘要、福利时间表和应用程序。

计划参与者：有资格获得申请表中确定的保险条件的人、在境外旅行的非美国公民，在美国境外拥有其真实、固定和永久的家和固定住房，并持有当前有效的护照，并在到期时为该护照支付适当的保费。

预授权：计划参与者获得保险人书面批准某些医疗或治疗的过程，在建议的医疗开始之前。某些医疗程序将要求遵循预授权流程，以便涵盖服务，并最大限度地提高计划参与者的利益。

预先存在的情况：任何疾病或伤害，身体或精神状况，其中已收到医疗建议或治疗在12个月内，立即之前的计划参与者的覆盖范围生效。

首选津贴：指网络内提供商将接受的金额，作为全额支付所涵盖的医疗费用。

首选提供商：指与首选提供商组织签订合同以协商价格提供特定医疗服务的提供商和医院。

首选提供商组织（PPO）：指已签订向计划参与者提供卫生服务的协议的参与提供商，如医院、诊所或医生。

保费：计划参与者欠保险公司的考虑，以确保其计划的福利参与者在此计划下。

处方药：处方药是医生开的，没有这种处方是不可用的。某些治疗和药物，如维生素、草药、阿司匹林、感冒疗法、药物、实验或调查药物，或医疗用品，即使由医生推荐，也不符合处方药条件。

职业体育：参与者获得参与报酬的活动。这还不包括参加全国大学田径协会（NCAA）或全国校际田径协会（NAIA）的参与者。

提供者：执行或提供治疗、服务、用品或药物的组织或人员。

康复：旨在通过建立维护计划，在预定的时间段内改善患者的医疗状况，防止患者病情恶化，并协助康复。

遣返或当地埋葬：这是准备费用和空运计划参与者的遗体从死亡地点到他们的祖国，或准备和本地埋葬在祖国以外死亡的计划参与者的遗体。如果发生在他们的祖国，此福利将排除在外。

福利表：本计划提供的福利、支付水平和最大福利的简要说明。

学年：教育机构开始上课的12个月期间，通常从夏末开始，可以定期上课、学期或其他定期上课。

代位率：保险人可收回另一方应负责支付全部或部分索赔时支付的索赔费用的情况。

福利摘要：提供给计划参与者的文件，包括福利表和向信托签发的主保单条款。

恐怖主义：恐怖主义活动是指任何人或团体为政治、宗教、意识形态或类似目的实施的行为或行为，目的是影响任何政府和/或使公众或公众的任何部分感到恐惧。恐怖活动可包括但不限于实际使用武力或暴力以及（或）威胁使用这种武器。此外，恐怖主义活动的肇事者可以单独行动，也可以代表任何组织或政府或与任何组织或政府有联系。

通常、习惯和合理收费（UCR）：费用和价格一般在就医所需的医疗必要服务和用品的地方重新征收，以治疗具有可比严重性和性质的病例。

等待期：从计划参与者生效日期开始的时间段，在此期间，特定服务可获得有限或没有福利。满足等待期后，这些服务可根据本计划获得优惠。

我们，我们，我们的和保险公司：GBG保险有限公司

投保人：

GBG保险有限公司



管理人：

全球福利集团