



## طلب تعويض عن / فواتير طبية

ملاحظة: يرجى قبل تقديم الطلب الرجوع إلى الإرشادات للتأكد من الخدمات التي يتم تغطيتها من الملحقية وعن كيفية تقديم الطلب.

### Basic info for SACM Sponsored Student

أولاً: البيانات الأساسية (للمبتعث)

				إسم المبتعث (باللغة العربية)				
				إسم المبتعث (باللغة الانجليزية)				
								رقم السجل المدني
								جهة الابتعاث بالمملكة

Address		Postcode	
Mobile		Email	

### Authorization to The Cultural Attaché Office

ثانياً: تفويض الملحقية

أفوض سفارة المملكة العربية السعودية بأستراليا (الملحقية الثقافية) بالتواصل مع العيادات والمراكز الطبية وموردي العلاج للحصول على بيانات المريض الشخصية والعلاجية ، ومراجعة جميع بيانات العلاج الذي تم الحصول عليه.

I hereby authorise the Saudi Arabian Embassy (Cultural Attaché Office) to contact Medical Centres, Hospitals or Health providers on my behalf to verify and obtain any information regarding Patient Medical Conditions and Related Accounts.

Print name (in English)

D.O.B

Signature

### Invoices Details

ثالثاً: تفاصيل الفواتير

(بحد أقصى خمس فواتير في المعاملة الواحدة)

م	أسم المريض	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	تفاصيل العلاج	قيمة الفاتورة الأصلية	قيم التأمين المعوضة
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
أجمالي القيم						
الإجمالي المصادق عليه من الملحقية الثقافية حسب اللوائح والأنظمة (بالدولار الاسترالي) بعد خصم قيم التأمين المعوضة						

### Declaration

رابعاً: إقرار بصحة المعلومات

أقر أنا المبتعث ..... وأتحمل كامل المسؤولية وأكون عرضة للجزاء إذا تبين خلاف ذلك.

.....الموقع أدناه بأن جميع المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة،

التاريخ

التوقيع

رقم الهوية (المبتعث)

**ملاحظة: عدم إستيفاء جميع المسوغات أدناه لأي فاتورة من الفواتير المرفقة يترتب عليه إلغاء الطلب كاملاً.**

- تعبئة وإرفاق النموذج الخاص بالتعويض عن الفواتير الطبية.
- إرفاق كشف شركة التأمين الذي يوضح المبالغ المعوض عنها أو ما يفيد بعدم التعويض في حالة الرفض.
- إرفاق صور الفواتير التي توضح تفاصيل العلاج والمبالغ المراد التعويض عنها وتاريخ الإجراء.
- إرفاق إثبات الدفع الخاص بكل فاتورة مع الطلب ال (Ftpos receipt ) لإثبات أن الفواتير مسددة.
- يجب فصل معاملات الأسنان عن معاملات العلاج و ذلك في معاملة منفصلة مع إرفاق نودج تعويض الخاص بها.

**فواتير علاجية لا تعوض:**

١. الفواتير الطبية خارج مقر البعثة لا تعوض نظاما.
٢. لا يتم التعويض عن الفواتير المدفوعة نقداً.
٣. لا يتم التعويض إلا بأرسال أصل الفواتير وإيصال الدفع.
٤. كشف النظارات الطبية – و النظارات الطبية – و العدسات اللاصقة – و عمليات الليزك لا يتم التعويض عن أي منها .
٥. تحاليل واختبارات كورونا لا تعوض حسب اللوائح.
٦. تقويم الأسنان – و زراعة الأسنان – و تبييض الأسنان أو أي عملية تجميلية للأسنان أو الفك لا يتم التعويض عنها .
٧. العمليات التجميلية بشكل عام و التخسيس أو التنحيف لا يتم التعويض عنها.
٨. العلاج الطبيعي لا يعوض إلا إذا كان مرتبطاً فقط بعملية جراحية أو من ذوي الإحتياجات الخاصة و يستدعى ذلك بناء على تقرير الطبيب المتخصص و ليس من مركز العلاج الطبيعي نفسه و يحدد أقصى عدد ١٢ جلسة في السنة .
٩. الأدوية الغير متعلقة بأمراض مزمنة و مستمرة مدى الحياة كأمراض القلب - السكر – السرطان ---- لا تعوض ، حيث أن جزء من المكافأة الشهرية تغطي الأدوية للمبتعث.
١٠. الفواتير التي قد مر عليها أكثر من ٦ أشهر لن يتم تعويضها و سوف يتم رفضها حيث أن الملحقية لا تعوض فواتير قد مر عليها أكثر من ٦ أشهر. يجب على المبتعث إنهاء كافة متعلقاته المالية و جميع طلبات التعويض قبل إنهاء البعثة حيث أن الملحقية لن تعوض أي فواتير بعد تاريخ نهاية البعثة حتى وان كانت خلال فترة البعثة. عزيزي المبتعث: الرجاء الإلتزام بمسوغات التعويض لسرعة و تسهيل الإجراء .

( في حال عدم صحة الفواتير سيتم منح المبتعث إنذار عبر نظام سفير ٢ )