



جلوب ميد
مصر

دليل المستفيد



www.globemedegypt.com

المحتوى

٣	تعرف على جلوب ميد
٤	بطاقتك الطبية
٥	زيارتك لمقدمي الخدمات الصحية ضمن شبكة جلوب ميد والإجراءات المتبعة
٢٢	ما المقصود بتوافر جميع البيانات الأساسية؟
٢٣	ملف الشبكة الطبية، وكيفية الحصول عليه؟
٢٣	كيف تعرف مقدمي الخدمة الأونلاين؟
٢٤	بعض الخدمات التي تحتاج إلى موافقة مسبقة أو تقرير طبي
٢٥	المستندات المطلوبة والخطوات المتبعة لعمل الإستعاضة أو الإسترداد النقدي
٢٧	تطبيق جلوب ميد الجديد GlobeMed Fit للهواتف الذكية
٢٧	تسجيل رقم هاتفك
٢٨	خدمات إضافية



تعرف على جلوب ميد

جلوب ميد هي أكبر مجموعة إقليمية لإدارة منافع الرعاية الصحية في الشرق الأوسط بخبرة تتخطى ٣٠ عاماً، يمتد نطاقها الجغرافي إلى ١٢ بلداً في الشرق الأوسط وإفريقيا. وتخدم ما يزيد عن ١٢٠ من شركات التأمين، وصناديق الضمان الاجتماعي، وصناديق التعاضد، وهيئات التمويل الذاتي، حيث تدير المنافع الصحية لأكثر من ٥ ملايين مؤمن.

جلوب ميد هي أحد أوائل الشركات التي أدخلت نموذج إدارة الخدمة Third Party Administration في المنطقة حيث تجمع جلوب ميد بين الخبرة التقنية وتكنولوجيا المعلومات لتقديم خدمات متفوقة وحلول تقنية مميزة. ترتبط جميع شركات جلوب ميد في مختلف الدول بنظام آلي عابر للحدود والذي يتيح الحصول على الخدمات على أساس الفوترة المباشرة من خلال ما يفوق عن ١٧,٠٠٠ مقدمي خدمة متعاقدين في الشرق الأوسط وإفريقيا وما يزيد عن ٢١٠,٠٠٠ مقدمي خدمة من حول العالم.

نبذة عن جلوب ميد مصر

تأسست جلوب ميد مصر في أغسطس عام ٢٠١٢، وكان هدفها من البداية توفير أفضل خدمات إدارة منافع الرعاية الصحية في مصر من خلال تقديم أول نظام متصل بشبكة الإنترنت، وربط مختلف الأطراف المعنية من مقدمي الخدمات الصحية، شركات التأمين، والمؤمن عليهم. تخدم جلوب ميد ١٨ هيئة تأمينية في مصر تزودهم بكافة خدمات إدارة المنافع الطبية حيث يبلغ إجمالي عدد المؤمنین إلى ٣٥٠,٠٠٠ إضافة إلى ٧٥٠,٠٠٠ مؤمن يستفيد من خدمات إدارة المنافع الصيدلانية ما يجعل جلوب ميد مصر شركة إدارة منافع الرعاية الصحية الرائدة في مصر بمحفظة تأمينية تضم أكثر من ١,٠٠٠,٠٠٠ عميل مؤمن.

بطاقتك الطبية

كونك عميلاً لدى جلوب ميد مصر، سوف تحصل على دليل المستفيد هذا بالإضافة إلى بطاقة تأمينك التي ستستخدمها كلما إحتجت للحصول على الخدمات الصحية. بفضل أرقام جلوب ميد الموجودة على الجهة الخلفية من البطاقة، يمكنك الإتصال بنا أينما كنت لنقدم لك المساعدة اللازمة.



سنة ميلاد
حامل البطاقة

شعار شركة التأمين

صورة حامل البطاقة

رقم البطاقة الطبية

اسم العميل

كود ال QR المؤدي الى
بوابة جلوب ميد الالكترونية

1988
5161

يتحمل المريض ٢٠٪ من الكشف عدا الطوارئ
يتحمل المريض ٢٠٪ من قيمة الأدوية
خدمات الأشعة والتحاليل والمعالجة الطبيعي يتحمل ٢٠٪
خدمات الأسنان بموافقة مسبقة عدا الكشف ويتحمل ٢٠٪
خدمات النظارات بموافقة مسبقة عدا الكشف ويتحمل ٢٠٪
إجراءات الولادة وخدمات متابعة الحمل بموافقة مسبقة عدا الكشف والسونار

الرقم الوظيفي
لحامل البطاقة

تعليمات عامة
لمقدمي الخدمة

تاريخ صلاحية بطاقة التأمين

درجة الإقامة

كود الشبكة الطبية

شعار جلوب ميد

تعليمات عامة
ورقم الخط الساخن والواتساب

16784

01066669888

approvals@globemedegypt.com

GlobeMed
Egypt

ID: 51251201
Name: Full Name
Company: Company Name
Category: Single Room - 004
Valid Until: 31/07/2020

SCAN ME

GlobeMed
Egypt

زيارتك لمقدمي الخدمات الصحية

ضمن شبكة جلوب ميد والإجراءات المتبعة

للاستفادة من التغطية الطبية، قم بزيارة أحد الأطباء داخل العيادات الخاصة أو المستشفيات ضمن شبكة جلوب ميد الطبية والتي يمكن التعرف عليها عن طريق مسح كود ال QR على ظهر الكارت ومن بوابة جلوب ميد الإلكترونية <http://support.globemedegypt.com> او تطبيق **GlobeMed Fit** او عن طريق الواتساب علي رقم ٠١٠٦٦٦٩٨٨٨. ^(١) احرص على وجود المستندات اللازمة معك وإتباع كافة الخطوات المطلوبة التي سنقوم بتوضيحها فيمايلي:

الخطوات المتبعة

يتم التوجه إلي مقدم الخدمة مباشرة وإتباع إجراءات الحجز والدخول لخدمة الكشف بالكارنيه الطبي في حالة عدم الحاجة إلي خطاب تحويل.

يجب التأكد من تدوين الطبيب لتاريخ الزيارة وإختياره لرمز التشخيص أو تدوينه في الجزء المخصص وذلك في حالة عدم وجوده بالإضافة إلي كافة البيانات الأساسية ^(٢) الأخرى وذلك لضمان الحصول على الخدمات المطلوبة.

فى حالة وصف الأدوية يجب التأكد من تدوين الجرعة، التركيز، ومدة العلاج والشكل الدوائى.

يتم التوجه لعمل الخدمات المطلوبة من قبل الطبيب بالنموذج الطبي الخاص بالخدمة مباشرة في حال أن هذه الخدمة لا تحتاج الي موافقة مسبقة او تقرير طبي.

موضح بالصفحة ٢٤ الخدمات التي تحتاج لموافقة مسبقة أو تقرير طبي.

المستندات المطلوبة

بطاقتك التأمينية

• إثبات الشخصية

• بطاقة الرقم القومي



تملى هذه النماذج من قبل الطبيب علماً بأن:

(يتواجد عند مقدم الخدمة)

النموذج الأبيض: خاص بالمستشفى/الطبيب/مركز الأسنان



(يمكن الحصول عليه من قبل الطبيب)

النموذج الأزرق: خاص بالأدوية الموصوفة



(يمكن الحصول عليه من قبل الطبيب)

النموذج الأصفر: خاص بالتحاليل



(يمكن الحصول عليه من قبل الطبيب)

النموذج الأحمر: خاص بالأشعة



(يمكن الحصول عليه من قبل الطبيب)

النموذج الأخضر: خاص بخدمات أخرى كالعلاج الطبيعي



هل تعلم أن أحد الأسباب التالية قد يبطل نموذجك الطبي

[illegible]

عدم قيام الطبيب بكتابة بياناتك الأساسية
(٣) كاملة أو كتابة أي بيانات أخرى غير
البيانات الأساسية أو الكتابة بالقلم الجاف
علي أي من النسخ الكربونية للنموذج
الطبي.

عدم اختيار التشخيص المناسب من الجزء المخصص لذلك أو الإشارة إليه كتابةً في حالة عدم وجوده.

عدم تحديد جرعة أو مدة للعرض
لصرف أقل وحدة صرف (شريط / أمبول).

صلاحية النموذج الطبي الخاص بصرف الأدوية 7 أيام أما باقي الخدمات فيمكن القيام بها خلال 14 يوم، كلاهما من تاريخ الكشف.

تذكر دائماً أن توجهك لمقدم الخدمة الأولين الذي يستخدم النظام الخاص بشركة جلوب ميد i*Care يؤهلك للحصول على الخدمة المطلوبة مباشرة دون أي انتظار لإرسال الموافقة على الفاكس أو البريد الإلكتروني، حيث يقوم البرنامج بتحويل أي إجراء يحتاج إلى موافقة مسبقة إلى الإدارة الطبية و يتم الرد في خلال عشر دقائق بحد أقصى. وفي حال كان رقم موبايلك مسجل لدينا، ستصلك رسالة نصية تفيد بقرار الإدارة الطبية (موافقة أو رفض أو الحاجة إلى تقارير أو معلومات اضافية). ويمكن معرفة مقدمي الخدمة الأولين من خلال بوابة جلوب ميد الإلكترونية <http://support.globemedegypt.com> او تطبيق **GlobeMed Fit** والذي يوضح حالة مقدمي الخدمة (On-line/Off-line).

لتسهيل الاستفادة من الخدمات الصحية

جميع خدمات العيادات الخارجية على سبيل المثال (صرف الأدوية الموصوفة، الأشعات والتحاليل والعلاج الطبيعي) يجب أن يتم وصفها من قبل الطبيب المعالج عدا حالات الطوارئ مع الأخذ في الاعتبار مايلي:

صرف الأدوية الموصوفة

أدوية الأمراض غير المزمنة

ما المقصود بأدوية الأمراض غير المزمنة؟

هي الأدوية التي لا يتم صرفها بصورة دورية وتقل مدتها عن ٢٨ يوماً ولا علاقة لها بالحالات المرضية المزمنة



ما هي آلية صرف أدوية الأمراض غير المزمنة؟

- 1 التوجه مباشرة بالكارتية الطبي للمؤمن عليه، والنسخة الزرقاء من النموذج الطبي موضحاً به التشخيص المناسب مع التأكد من توافر جميع البيانات الأساسية الأخرى مع تحديد الجرعة، التركيز، ومدة العلاج، للصرف من أي صيدلية داخل الشبكة^(١) الطبية.
- 2 الرجاء من سيادتكم إصطحاب تقارير الفحوصات المتعلقة بحالتكم الطبية حتى تتمكن من ارسالها لنا عبر البريد الإلكتروني او الواتساب في حال طلبها.
- 3 في حالة عدم توفر صنف لدى الصيدلية، يتم صرف البديل له على أن يكون بالمادة الفعالة والتركيز والشكل الدوائي عينهم، كما السعر عينه أو أقل أو لا يزيد عن ١٠ ٪ من قيمة العلاج الموضح بالنسخة الزرقاء من النموذج. في حالة تعدى سعر الدواء البديل ١٠ ٪ من قيمة الدواء الموصوف يجب الرجوع للطبيب المعالج لتحديث الروشنة.

ملاحظة: قد يتوجب على المؤمن عليه تسديد نسبة التحمل إن وجدت



لتسهيل الاستفادة من الخدمات الصحية

أدوية الأمراض المزمنة

ما المقصود بأدوية الأمراض المزمنة؟

هي الأدوية التي يتم صرفها بصورة دورية وبشكل متكرر لأكثر من شهر.



ما هي آلية صرف أدوية الأمراض المزمنة؟

- 1 يجب الحرص على تسجيل أدوية الأمراض المزمنة الخاصة بالمريض من قبل شركة جلوب ميد وذلك عبر إرسال كافة المستندات المطلوبة على البريد الإلكتروني chronic@globemedegypt.com أو عن طريق الواتساب علي رقم ٠١٠٦٦٦٩٨٨٨ وهي كالتالي: صورة من الروشّة الموصوفة أو النسخة الزرقاء من النموذج الطبي موضحاً به التشخيص المناسب مع التأكد من توافر جميع البيانات الأساسية ^(١) الأخرى مع تحديد مدة العلاج وعدد شهور الصرف، الجرعات، التركيز وجميع الفحوصات الخاصة بالحالة الصحية للمؤمن عليه المذكورة بدليل العلاج الشهري ادناه مع ذكر رقم هاتف العميل.
- 2 يتم تسجيل قائمة الأدوية الخاصة بالمؤمن عليه من قبل قسم الأمراض المزمنة خلال ٢٤ ساعة عمل من وقت وتاريخ إرسال الطلب كاملاً، ويتم إرسال تأكيد بالتسجيل عبر البريد الإلكتروني أو الواتساب من قبل القسم ذاته.
- 3 عندئذ يمكن للمؤمن عليه التوجه مباشرة لصرف الأدوية الخاصة به من خلال أي صيدلية داخل الشبكة ^(١) الطبية لجلوب ميد باستخدام الكارنية الطبي فقط بدون الحاجة لتقديم الروشّة.
- 4 في حالة عدم توافر بعض الأصناف/الكميات لدى صيدلية واحدة، يمكن من خلال خدمة الصرف الجزئي للأدوية والتي توفرها جلوب ميد مصر أن يقوم المؤمن عليه بالتوجه لصرف ما تبقى من أصناف/كميات من أي صيدلية أخرى داخل الشبكة الطبية.
- 5 في حالة عدم توافر صنف لدى الصيدليات يجب الرجوع للطبيب المعالج لكتابة الصنف البديل التي تتوافق مع الحالة ثم يتم إرسالها بالبريد الإلكتروني أو الواتساب لكي يتم تغييرها بقائمة الأدوية الخاصة بالمؤمن عليه من جانب قسم الأمراض المزمنة خلال ٢٤ ساعة عمل، ويتم إرسال تأكيد بالتغيير من جانب القسم ذاته.

ملاحظة: قد يتوجب على المؤمن عليه تسديد نسبة التحمل إن وجدت





١. مرض السكر

٢. أمراض القلب والأوعية الدموية

٣. أمراض العيون

٤. أمراض الجهاز التنفسي

٥. أمراض الجهاز الهضمي والكبد

٦. أمراض العظام

٧. أمراض الجهاز العصبي

٨. أمراض الدم والأنيميا

٩. أمراض الجلد

١٠. أمراض الغدة الدرقية

١١. أمراض الكلى والمسالك البولية

١٢. أمراض البروستاتا

١٣. أمراض المخ

١٤. أمراض سرطانية

١. مرض السكري

مرض السكري

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
حتي التجديد روشتة طبية حديثة	حتي التجديد	• روشتة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحليل السكر التراكمي

٢. أمراض القلب والأوعية الدموية

ارتفاع ضغط الدم

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
روشتة طبية حديثة	حتي التجديد	• روشتة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث

ارتفاع الدهون في الدم

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشتة طبية حديثة • تحليل نسبة الدهون بالدم	حتي التجديد	• روشتة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحليل نسبة الدهون بالدم

الجلطات

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشتة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تحليل INR	حتي التجديد	• روشتة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تحليل INR • نتائج تحليل آخر قسطرة في حالة وصف أدوية مضادات الصفائح الدموية مثل Plavix

دوالي الأوردة

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشتة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث	ثلاثة أشهر	• روشتة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تقرير دوبلر علي الأوردة



قصور الشريان التاجي

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة	حتي التجديد	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تقرير ECG • نتائج تحليل آخر قسطرة في حالة وصف أدوية مضادات الصفائح الدموية مثل الـ Plavix

الذبات الصدرية

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة	حتي التجديد	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تقرير ECG • صورة مقطعية للشرابين التاجية (بحسب الحالة)

٣. أمراض العيون

جفاف العين - مياه زرقاء - التهاب الملتحمة

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
روشة حديثة	وفقا للحالة	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث

٤. أمراض الجهاز التنفسي

حساسية الصدر المزمنة - الساركويد

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روستة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث	ثلاثة أشهر	• روستة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • أشعة على الصدر والجهاز التنفسي (في حال تعدي كمية الأدوية الحد المسموح به)

٥. أمراض الجهاز الهضمي والكبد

إلتهاب المعدة - القولون العصبي

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روستة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث	ثلاثة أشهر	• روستة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تحليل H-Pylori • تقرير منظار معدة وقولون

دهون على الكبد

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روستة حديثة • تحليل وظائف الكبد • تقرير سونار للبطن والحوض	حتى التجديد	• روستة حديثة + تحليل وظائف الكبد • تحليل الدهون • تقرير سونار للبطن والحوض

أمراض الكبد المزمنة

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
روستة حديثة	حتى التجديد	• روستة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحليل وظائف الكبد • تقرير سونار للبطن والحوض • (فايبروسكان)

البواسير والشرخ الشرجي

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة • تقرير طبي حديث	ثلاثة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث

إلتهابات المرارة

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة • تقرير سونار للبطن والحوض	ثلاثة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير سونار للبطن والحوض

إلتهاب الكبد الوبائي «B» و «C»

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحليل PCR حديث	ثلاثة إلى ستة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحليل PCR حديث

6. أمراض العظام

آلام العظام - ديسك، إلتهاب وخشونة المفاصل - إلتهابات الأعصاب

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث	ثلاثة إلى ستة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تقرير أشعة رنين مغناطيسي • رسم أعصاب للإلتهابات الأعصاب

إلتهاب الفقار الروماتويدي

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي • أشعة حديثة بعد ستة أشهر	ثلاثة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي • أشعة مقطعية للمنطقة المصابة • ANA • ESR • CRP • Anti-CCP

التهاب المفاصل الروماتويدي

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة	تقرير طبي	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي • أشعة مقطعية للمنطقة المصابة • ANA • ESR • CRP • Anti-CCP

هشاشة العظام

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة • تقرير طبي حديث • تحليل فيتامين «د» حديث	حتى التجديد	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تقرير أشعة DEXA • تحليل فيتامين «د» حديث

٧. أمراض الجهاز العصبي

التصلب المتعدد MS

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة	فترة الصرف	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي • أشعة رنين مغناطيسي • ESR • CRP • Anti-CCP

٨. أمراض الدم والأنيميا

فقر الدم (أنيميا) - نقص الفيتامين - فقر الدم اللاتنسجي - فقر الدم الإحلالي - نقص الصفائح الدموية

مرفقات التجدد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحليل حديث لنسبة الحديد أو تحليل دم كامل	ثلاثة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تحليل حديث لنسبة الحديد أو تحليل دم كامل

٩. أمراض الجلد

إلتهاب جلدي- صدفية - حساسية عامة - حروق - أكزيما

مرفقات التجدد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث	ثلاثة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحاليل المناعة للصدفية وفق الحالة • ANA-CCP (وفق الحالة) • IGE (وفق الحالة)

١٠. أمراض الغدة الدرقية

قصور الغدة الدرقية - فرط نشاط الغدة الدرقية - التسمم الدرقي

مرفقات التجدد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• مرفقات التجدد / التمديد • روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية	حتى التجدد	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تحاليل الغدة الدرقية (TSH, T3, T4) • (السونار في حال التسمم الدرقي)

١١. أمراض الكلى والمسالك البولية

حصوات مجري البول - مفص كلوي مزمن

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • سونار البطن والحوض • فحص بول	ثلاثة أشهر	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • سونار البطن والحوض • فحص بول

فشل كلوي

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• مرفقات التجديد/ التمديد • روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية	حتى التجديد	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • سونار البطن والحوض • تحليل وظائف كلي

١٢. أمراض البروستاتا

تضخم والتهابات البروستاتا

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية	وفقا للحالة	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تحليل PSA • سونار البطن والحوض

١٣. أمراض المخ

الصرع- الصداع النصفي - دوار - نقص الدورة الدموية المخية

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة	وفقا للحالة	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تقرير تخطيط المخ أو الرنين وفقا للحالة

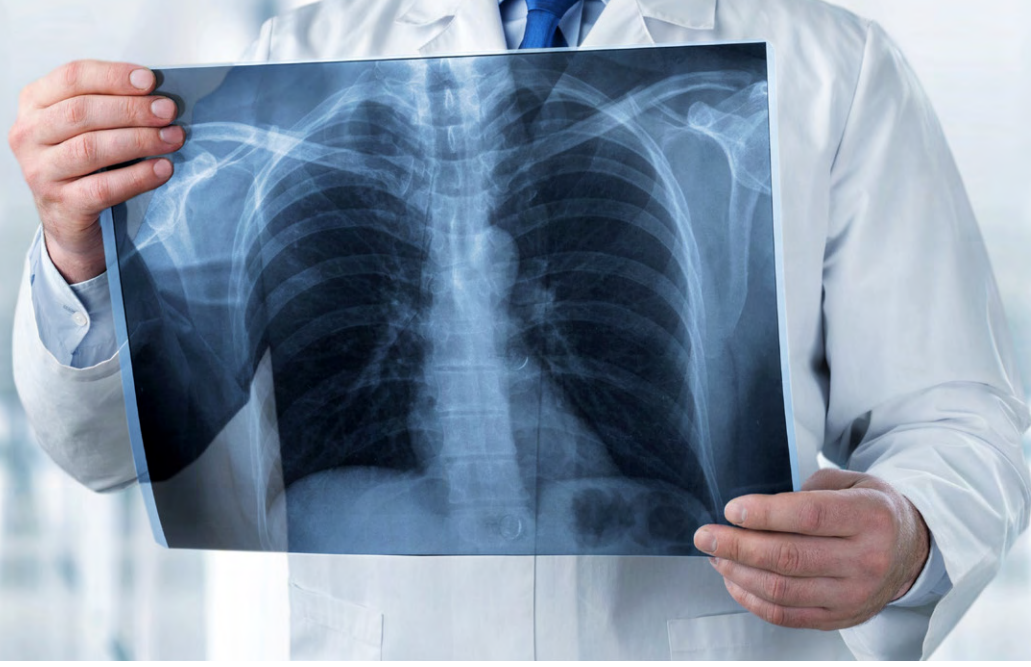
سرطان الحنجرة - المعدة - الرئة - الثدي - المبايض - الكلى - ليفاوي

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة	حتى التجديد	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير طبي حديث • تحليل عينة هيستوباثولوجي • تحاليل دلالات الأورام • تقارير الأشعة

سرطان الدم - اللوكيميا

مرفقات التجديد/ التمديد	فترة الصرف	مرفقات صرف الأدوية للمرة الأولى
• روشة حديثة	حتى التجديد	• روشة حديثة مع توضيح التشخيص والحالة الطبية • تقرير أشعة أو رنين أو مقطعية • تحليل عينة هيستوباثولوجي • تحاليل البروتين M • تحليل الدم (BUN + CREAT + PHOSPHATE + LDH + ALT + AST)





1 التوجه مباشرة بالكارنية الطبي والنسخة الحمراء الخاصة بالأشعة أو النسخة الصفراء الخاصة بالتحاليل من النموذج الطبي موضحاً به التشخيص المناسب مع التأكد من توافر جميع البيانات الأساسية (٣) الأخرى تجنباً لإبطال الوصفة.

2 يرجى العلم بأن بعض الأشعات والتحاليل قد تحتاج إلى الحصول على موافقة مسبقة. (٣)

3 **تذكر دائماً** أن توجهك لمقدم الخدمة الأولين الذي يستخدم النظام الخاص بشركة جلوب ميد i*Care يؤولك للحصول على الخدمة المطلوبة مباشرة دون أي انتظار لإرسال الموافقة على الفاكس أو البريد الإلكتروني، حيث يقوم البرنامج بتحويل أي إجراء يحتاج إلى موافقة مسبقة إلى الإدارة الطبية و يتم الرد في خلال عشر دقائق بحد أقصى. وفي حال كان رقم موبايلك مسجل لدينا، ستصلك رسالة نصية تفيد بقرار الإدارة الطبية (موافقة أو رفض أو الحاجة إلى تقارير أو معلومات اضافية). ويمكن معرفة مقدمي الخدمة الأولين من خلال بوابة جلوب ميد الإلكترونية <http://support.globemedegypt.com> او تطبيق **GlobeMed Fit** والذي يوضح حالة مقدمي الخدمة (On-line/Off-line).

4 الرجاء من سيادتكم إصطحاب تقارير الفحوصات المتعلقة بحالتكم الطبية حتى تتمكن من ارسالها لنا عبر البريد الإلكتروني او الواتساب فى حالة طلب الإدارة الطبية.

ملاحظة: قد يتوجب على المؤمن عليه تسديد نسبة التحمل إن وجدت





1 التوجه مباشرة بالكارنية الطبي والنسخة الخضراء من النموذج الطبي موضحاً به التشخيص المناسب مع التأكد من توافر جميع البيانات الأساسية الأخرى وعدد الجلسات المطلوبة تجنباً لإبطال الوصفة إذا كان مقدم الخدمة online , أما إذا كان مقدم الخدمة Offline , يرجى ارسال طلب الطبيب وصورة تقرير الأشعة ورقم الكارنيه الطبي واسم المركز والفرع المراد التعامل معه على البريد الإلكتروني approvals@globemedegypt.com او عن طريق الواتساب علي رقم ٠١٠٦٦٦٦٩٨٨٨ , وسيتم الرد على سيادتكم خلال ساعتين عمل.

2 الرجاء العلم بأن الطبيب المختص بوصف جلسات العلاج الطبيعي هو طبيب العظام أو طبيب المخ والأعصاب.

3 يقوم أخصائي العلاج الطبيعي بتحديد أنواع الجلسات.

4 الرجاء من سيادتكم إصطحاب تقارير الفحوصات المتعلقة بحالتكم الطبية حتى تتمكن من ارسالها لنا عبر البريد الإلكتروني او الواتساب في حالة طلب الإدارة الطبية ذلك.

هل تعلم أن

1 في حالة طلب الطبيب لأكثر من ١٢ جلسة سيتم الموافقة على ١٢ فقط، وتجدد الموافقة بعد الإنتهاء من ١٢ جلسة الأولى.

2 احرص على توقيع كارت متابعة حضور الجلسات المتوفر في جميع مراكز العلاج الطبيعي موضحاً فيه تاريخ حضور كل جلسة وذلك ضماناً لحقك وحق المركز.

3 في حالة طلب تغيير مقدم الخدمة أثناء ١٢ جلسة يرجى ارسال نسخة من الموافقة الطبية وصورة من كارت المتابعة مع توضيح اسم و فرع مقدم الخدمة الجديد على البريد الإلكتروني او الواتساب لتقوم الإدارة المختصة بتغيير الجلسات المتبقية على مقدم الخدمة الجديد و ارسال نسخة من الموافقة لسيادتكم خلال ساعتين من تاريخ إرسال الطلب.

ملاحظة: قد يتوجب علي المؤمن عليه تسديد نسبة التحمل إن وجدت





الحالات غير الطارئة - الطبية/الجراحية

جميع العمليات الغير طارئة وعمليات اليوم الواحد تحتاج لموافقة مسبقة ^(٣) والتي يتم الحصول عليها من خلال إرسال التقرير الطبي للحالة مرفق بتقرير الأشعة أو التحاليل واسم المستشفى المراد الحجز بها على approvals@globemedegypt.com او علي الواتساب علي رقم ٠١٠٦٦٦٦٩٨٨٨ بالإضافة إلى ذكر رقم الكارنيه الطبي و الهاتف المحمول في خانة موضوع البريد الإلكتروني وسيتم الرد على سيادتكم خلال ساعتين.

حالات الطوارئ

عند تصنيف حالتك ضمن إطار الحالات الطارئة عن طريق تقييمها من قبل مقدم الخدمة فإنه يتم تقديم الخدمات اللازمة دون الحاجة للحصول على موافقة مسبقة و حتى استقرار الحالة أو بحد أقصى ٢٤ ساعة، يتم إرسال التقرير الطبي لشركة جلوب ميد من قبل مقدم الخدمة بعد إنتهاء حالة الطوارئ لفحص مدى تغطية الحالة وإرسال الموافقة في حالة طلب خدمات اخري او استمرار حجز الحالة للعلاج داخل المستشفى.

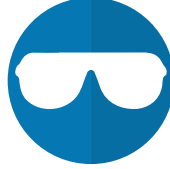


في حالة تغطية الوثيقة للمنافع الإضافية يتم الحصول عليها بموجب الكارنيه الطبي، ما لم يذكر في الوثيقة وعلى البطاقة الطبية ضرورة الحاجة للحصول على موافقة مسبقة من جهة جلوب ميد او من خلال إدارة الموارد البشرية في شركتك.



الأسنان

- 1 يتم الكشف فقط بموجب الكارنيه الطبي في حالة ذكر ذلك علي البطاقة الطبية.
- 2 جميع خدمات الأسنان الأخرى تحتاج لموافقة مسبقة.
- 3 يجب التأكد من توافر جميع البيانات الأساسية ^(٣) والتشخيص المناسب ورقم الضرس / السنة في النموذج الطبي للحصول علي أي خدمات أخرى قد تحتاجها.
- 4 الحصول علي الموافقة تتم للخدمات التي ستنفذ في الجلسة فقط ويتم إعادة طلب الموافقة لباقي الخدمات للجلسات الأخرى بنفس النموذج الطبي دون الحاجة إلى إعادة الكشف لدي مقدم الخدمة.



النظارات

- 1 يتم الكشف فقط بموجب الكارنيه الطبي في حالة ذكر ذلك على البطاقة الطبية.
- 2 جميع خدمات النظارات الأخرى تحتاج لموافقة مسبقة. ^(٣)
- 3 يجب التأكد من توافر جميع البيانات الأساسية ^(٣) على كشف قياس النظر.



الحمل والولادة

- 1 يتم الكشف والسونار فقط بموجب الكارنيه الطبي في حالة ذكر ذلك على البطاقة الطبية جميع خدمات متابعة الحمل والولادة الأخرى تحتاج لموافقة مسبقة. ^(٣)
- 2 يجب التأكد من توافر جميع البيانات الأساسية ^(٣) والتشخيص المناسب في النموذج الطبي للحصول علي الخدمات الأخرى مثال خدمات الصيدليات أو عمل أشعات أو تحاليل.
- 3 لحالات الولادة الرجاء إتباع خطوات العلاج داخل المستشفيات - للحالات غير الطارئة.

تذكر دائماً أن توجهك لمقدم الخدمة الأولين الذي يستخدم النظام الخاص بشركة جلوب ميد i*Care يؤهلك للحصول على الخدمة المطلوبة مباشرة دون أي انتظار لإرسال الموافقة على الفاكس أو البريد الإلكتروني، حيث يقوم البرنامج بتحويل أي إجراء يحتاج إلى موافقة مسبقة إلى الإدارة الطبية و يتم الرد في خلال عشر دقائق بحد أقصى. وفي حال كان رقم موبايلك مسجل لدينا، ستصلك رسالة نصية تفيد بقرار الإدارة الطبية (موافقة أو رفض أو الحاجة إلى تقارير أو معلومات إضافية). ويمكن معرفة مقدمي الخدمة الأولين من خلال بوابة جلوب ميد الإلكترونية <http://support.globemedegypt.com> او تطبيق **GlobeMed Fit** والذي يوضح حالة مقدمي الخدمة (On-line/Off-line).



ما المقصود بتوافر جميع البيانات الأساسية؟

أنها البيانات التي يجب توافرها على النموذج الطبي الخاص بالخدمة التي يرغب المؤمن عليه في الحصول عليها، عدم توافر بعض أو كل هذه البيانات يبطل النموذج الطبي، يقوم الطبيب بكتابة هذه البيانات بشكل واضح على النموذج الطبي الخاص بالخدمة المطلوبة على النحو التالي

GlobeMed Egypt - Claim Form

Diagnosis ICD10- (Please make sure to check the below appropriate box) يجب اختيار رمز التشخيص عبر وضع علامة ✓ على المربع المناسب لكل مرض

برجاء إختيار نوع الكشف
كشف جديد ☐ استشارة ☐

بيانات المريض:
إسم المريض:
رقم البطاقة الطبية:
رقم الملف الطبي:
تاريخ الزيارة:
إسم مقدم الخدمة:
الموبايل:

برجى العلم بأننا لن تتمكن من تقديم الخدمة الطبية المطلوبة في حالة عدم وجود أي من البيانات التالية:
إسم المريض، رقم البطاقة، تاريخ الكشف، التشخيص، مدة العلاج والجرعة وختم مقدم الخدمة

Musculoskeletal System Arthritis ☐ M13.99 Fracture ☐ T14.20 Knee Disorder ☐ S83.6 Low Back Pain ☐ M54.5 Intervertebral Disc Disorder ☐ M51.9 Osteoporosis ☐ M81.99 Pain in a joint ☐ M25.59 Sciatica ☐ M54.3 Dislocation, sprain and strain ☐ T14.3 Trauma ☐ T79.9 Myositis, unspecified ☐ M60.99	Respiratory System Acute Bronchitis ☐ J20.9 Allergic Rhinitis ☐ J30.2 Asthma ☐ J45.9 Common Cold ☐ J00 Dyspnoea ☐ R06.0 Acute Sinusitis ☐ J01.9 Acute Tonsillitis ☐ J03.9 Pneumonia ☐ J18.9	Digestive System Diarrhoea & Gastroenteritis ☐ A09 Gastritis ☐ K29.7 GERD ☐ K21.9 Hepatitis B ☐ B18.0 Hepatitis C ☐ B18.2 IBS ☐ K58.9 Peptic Ulcer ☐ K27.7 Abdominal Pain ☐ R10.4 Anal fissure ☐ K60.2 Cholecystitis ☐ K81.1 Cirrhosis ☐ K74.6 Constipation ☐ K59.0	Endocrine Disorder DM-Type II ☐ E11.9 Gout ☐ M10.99 Hyperlipidaemia ☐ E78.5 Hypothyroidism ☐ E03.9 Vit. D deficiency ☐ E55.9
Genito-Urinary System Acute Vaginitis ☐ N76.0 Hyperplasia Of Prostate ☐ N40 Ovarian Cysts ☐ N83.2 Renal Colic ☐ N23 Renal Failure ☐ N19 Urinary Calculus ☐ N20.9 UTI ☐ N59.0 Vaginal Bleeding ☐ N93.9 Male Infertility ☐ N46	Circulatory System Hypertension ☐ I10 Hypotension ☐ I95.9 Ischaemic heart disease ☐ I25.9 Scrotal Varices ☐ I86.1 Varicose Veins ☐ I83.9 Anginal Pectoris ☐ I20.9 Arrhythmia ☐ I49.9 Unspecified haemorrhoids ☐ I84.9 Stroke, not specified ☐ I64 Deep Venous Thrombosis ☐ I80.2 Palpitations ☐ R00.2	Integumentary System Abscess ☐ L02.9 Acne ☐ L70.9 Cellulitis ☐ L03.9 Dermatitis ☐ L30.9 Hair Loss ☐ L65.9 Upoma, unspecified ☐ R22.9 Beast Lump ☐ N63 Warts ☐ B07 Allergy, unspecified ☐ T78.4 Burn ☐ T30.0	Ear & Mastoid Impacted Cerumen ☐ H61.2 Otitis Media ☐ H68.9 Benign paroxysmal vertigo ☐ H81.1
Dental Dental Abscess ☐ K04.7 Dental Caries ☐ K02.9	Nervous System Epilepsy ☐ G40.9 Headache ☐ R51 Migraine ☐ G43.9	Diagnosis يجب كتابة تقرير مفصل في حالة الطوارئ في حالة عدم إختيار أي من التشخيصات أعلاه يرجى كتابة التشخيص بدون اختصارات	Optic & Eye Cataract ☐ H26.9 Conjunctivitis ☐ H10.8 Decreased Vision ☐ H54.7 Foreign Body ☐ T15.9 Glaucoma ☐ H40.9 Chalazion ☐ H00.1
Medications يجب توضيح الجرعة اليومية المناسبة مع التحصيل المذكورة أدناه تصرف العلاج حسب إرشادات الطبيب المعالج	التشخيص الطبي يجب كتابة تقرير مفصل في حالة الطوارئ في حالة عدم إختيار أي من التشخيصات أعلاه يرجى كتابة التشخيص بدون اختصارات	Outpatient Services خدمات العيادات الخارجية	Others Anemia, unspecified ☐ D64.9 Chest Pain ☐ R07.4 Supervision of Pregnancy ☐ Z34.9 Fever ☐ R50.9 Malaise & Fatigue ☐ R53 Female Infertility ☐ N97 Obesity ☐ E66

إسم المريض: _____

إسم وتوقيع الطبيب: _____

ختم مقدم الخدمة: _____

نسخة خاصة بالمستشفى / الطبيب: _____

Claim Sequence: _____

بيانات المؤمن عليه وتشمل الأسم ورقم البطاقة الطبية و رقم الملف الطبي لمقدم الخدمة وتاريخ الكشف واسم مقدم الخدمة ورقم الهاتف المحمول للمؤمن عليه. عدم كتابة أي من هذه البيانات الأساسية قد يبطل الوصفة الطبية ولن تتمكن من الحصول علي الخدمة المطلوبة

يقوم الطبيب بإختيار التشخيص المناسب عبر وضع علامة أمام توصيف الحالة المرضية

في حالة عدم وجود التشخيص المناسب للحالة المرضية، يمكن للطبيب كتابة التشخيص كاملاً بدون اختصارات في الجزء المخصص، وفي حالات الطوارئ يتم كتابة تقرير مفصل عن الحالة

في حالة كتابة الأدوية، يجب أن تتأكد أن الطبيب قد قام بكتابة الأدوية بشكل واضح في الجزء المخصص مع توضيح التركيز والشكل الدوائي والجرعة و مدة العلاج

هذا الجزء مخصص لوصف الطبيب لخدمات العيادات الخارجية كالأشعات و التحاليل و الإجراءات التي تتم بالعيادات الخارجية و خدمات الأسنان و البصريات

الجزء المخصص لتوقيع المؤمن على النموذج الطبي

الجزء المخصص لتوقيع الطبيب وختم مقدم الخدمة في النموذج الطبي

تذكر دائماً توافر البيانات الأساسية في النموذج الطبي يضمن قبول حصولك على الخدمات المطلوبة مثل: صرف الأدوية الموصوفة للأمراض المزمنة أو غير المزمنة، الأشعة والتحاليل، العلاج الطبيعي، العلاج داخل المستشفيات سواء للحالات غير الطارئة أو الحالات الطارئة. بالإضافة للخدمات الأخرى مثل الحمل والولادة، النظارات والأسنان.

ملف الشبكة الطبية، وكيفية الحصول عليه*؟

للإطلاع على شبكة جلوب ميد الطبية و التي تحتوي علي بيانات مقدمي الخدمة المتعاقدين لدينا لتوفير كافة الخدمات الطبية المطلوبة و للتحقق من حالة مقدم الخدمة (On-line/Off-line) يرجى زيارة بوابة جلوب ميد الإلكترونية <http://support.globemedegypt.com> او عن طريق تطبيق الهاتف المحمول **GlobeMed Fit**

تنقسم الشبكة الطبية إلي ٤ فئات يُشار إليها «ب» أكواد وهي كالآتي

كود 01

تشمل جميع مقدمي الخدمة بالشبكة الطبية عدا:

- مستشفى السعودي الألماني
- مستشفى روفيدة
- مستشفى الندي
- مستشفى كليوباترا
- عيادات كليوباترا
- مستشفى النيل البدراوي
- مستشفى السلام الدولي المعادي
- مستشفى دار الفؤاد
- مستشفى الأمريكي
- مستشفى الكاتب
- مستشفى مصر الدولي
- مستشفى الشروق المهندسين
- مستشفى النهضة الدولي
- مستشفى الجوي التخصصي
- مستشفى أندلسية النخيل
- مستشفى السلام المهندسين
- مستشفى الوطني للعيون

كود 02

تشمل جميع مقدمي الخدمة بالشبكة الطبية عدا:

- مستشفى السعودي الألماني
- مستشفى روفيدة
- مستشفى الندي
- مستشفى كليوباترا
- عيادات كليوباترا
- مستشفى النيل البدراوي
- مستشفى السلام الدولي المعادي
- مستشفى دار الفؤاد
- مستشفى الأمريكي
- مستشفى الوطني للعيون

كود 03

تشمل جميع مقدمي الخدمة بالشبكة الطبية عدا:

- مستشفى السعودي الألماني
- مستشفى روفيدة
- مستشفى الندي
- مستشفى الوطني للعيون

كود 04

وتشمل جميع مقدمي الخدمة بالشبكة الطبية

يرجى الحرص على التأكد من كود الشبكة الطبية المذكور ببطاقة التأمين الخاصة بسيادتكم علما بأن الأكواد الأعلى تشمل الأقل على سبيل المثال كود ٠٤ يشمل بداخله كود ٠١, ٠٢, ٠٣ وكود ٠٣ يشمل بداخله كود ٠١, ٠٢ ولا يشمل كود ٠٤

يمكنك التعرف على ملف الشبكة الطبية من خلال بوابة جلوب ميد الإلكترونية

<http://support.globemedegypt.com> أو من خلال تطبيق جلوب ميد الجديد للهواتف الذكية **GlobeMed Fit**

كيف تعرف مقدمي الخدمة أونلاين*؟

يمكنك معرفة مقدمي الخدمة أونلاين (المتصلين بالشبكة الطبية لجلوب ميد مصر) عن طريق بوابة جلوب ميد الإلكترونية <http://support.globemedegypt.com> أو من خلال تطبيق جلوب ميد الجديد للهواتف الذكية **GlobeMed Fit**



بعض الخدمات التي تحتاج إلى موافقة مسبقة

لمعرفة الخدمات التي تحتاج الى موافقة مسبقة انظر خلف النموذج الطبي او عن طريق
<http://support.globemedegypt.com>

إطلاعك على المعلومات الآتية ستساعدك في الحصول على الخدمة بشكل أسرع و أفضل:



لمعرفة المزيد، برجاء زيارة موقعنا الإلكتروني

- صلاحية الموافقة الطبية 14 يوم عدا الأدوية 7 أيام من تاريخ إصدارها
- حالات الطوارئ لا تحتاج لموافقة مسبقة

- للحصول على الخدمات الطبية للعيادات الخارجية خلال ١٠ دقائق، برجاء زيارة أقرب مقدم خدمة Online والمتصل بنظام CARE ١*
- للحصول على الخدمات التي تحتاج لموافقة مسبقة برجاء إرسال رقم البطاقة الطبية والنموذج الطبي واسم مقدم الخدمة والفرع إلى إدارة الموافقات الطبية على approvals@globemedegypt.com أو فاكس ٠٢٢٣٢٢٥١٣٥ أو على الواتساب على رقم ٠١٠٦٦٦٩٨٨٨ وسيصلك الرد في خلال ساعتين.

لصرف أدوية العلاج المزمن برجاء إرسال رقم البطاقة الطبية والروشتة الموضح بها العلاج الشهري والمتطور والتقارير ونتائج الفحوصات مع رقم الموبايل على chronic@globemedegypt.com وسيصلك الرد خلال ٢٤ ساعة عمل.

يرجى من سيادتكم التأكيد على الأطباء بكتابة تقرير طبي مفصل يوضح التشخيص الطبي والشكوى المرضية مع الداعي الطبي من الخدمات المطلوبة وتوضيح نبذة مختصرة عن التاريخ المرضي للشكوى لأي من الخدمات الآتية:

- في حالة تعدي قيمة الخدمات ١٠٠٠ جنيه
- الرنين المغناطيسي
- المسح الوبزيتروني
- المسح الذري
- الأشعة المقطعية بالصيغة
- الأشعة المقطعية على أكثر من منطقة بالجسم
- فحص كثافة العظام
- فحص توصيل الأعصاب
- رسم العضلات رسم المخ
- هولتر القلب
- الاجراءات التداخلية مثل ERCF السونار
- ثلاثي ورباعي الأبعاد (في غير حالات الحمل)
- في حالة تكرار صرف الأدوية لعدة مرات متقطعة أو متصلة على مدى عدة أشهر
- في حالة تخطي مدة العلاج بالمضادات الحيوية الأسبوعين . في حالة صرف أدوية بديلة لمرض ما في خلال أسبوع من تاريخ الصرف الأول
- في حالة ادخال عدة تشخيصات تتعلق بتخصصات مختلفة بنفس طلب الموافقة
- جميع حالات الأمراض الجلدية

الاستثناءات العامة:

- الفحص الشامل أو الفحوصات لأجل التوظيف أو السفر أو الزواج. العلاج لدى الخبراء الأجانب والزيارات المنزلية وعلاج السمكة والنافحة وجب الشباب والحلم وسقوط الشعر أو المشرة والتهاب الملوحة والملاع والجراحات التجميلية والختان.
- الخلل الهرموني والمقم وعدم القدرة على الإنجاب والإختلال الوظيفي الجنسي وموانع الحمل ومضاعفاته.
- أجهزة المساعدة الخارجية وما يشملها. محوصات وجراحات إصلاح عيوب النظر مثل الليزك.
- الصوب الخلقية والأمراض الوراثية العقلية والنفسية والشيخوخة والقلق واضطرابات النوم وأمراض التبول اللاإرادي.
- الإصابات التي يحدثها الشخص لنفسه أو محاولة الإنتحار أو تعاطي أو إدمان الكحوليات و المخدرات.
- العلاج التجريبي غير المثبت علميا مثل العلاج بالأعشاب والإبر الصينية والملاع بالروائح والتنويم المغناطيسي.
- الخدمات الوقائية مثل التلقيح ضد الأمراض والتطعيمات والأمصال وجميع فحوصات الحساسية.
- صعوبات التعلم أو النشاط الزائد أو التخاطب أو مشاكل السلوك و النمو والخدمات الترفيهية للمريض.

النماذج الطبية تمت مسؤولية مقدم الخدمة ولا يجوز فقدها أو تبديلها مع مقدم خدمة آخر.



المستندات المطلوبة والخطوات المتبعة لعمل إستعاضة / إسترداد نقدي



في حالة رغبة العميل التوجه إلى مقدم خدمة خارج شبكة جلوب ميد، وتغطية الوثيقة هذه المنفعة يمكن تقديم الأوراق المطلوبة لعمل الإسترداد النقدي

شروط الإسترداد النقدي:

يتم إستلام أصول فواتير الإسترداد النقدي يوم الأحد من كل أسبوع من مندوب شركتكم الموقرة مع تعبئة نموذج الإسترداد النقدي الذي سيشاركه مسئول الحساب مع قسم الموارد البشرية لشركتكم

الخطوات المتبعة:

- 1 يشترط أن ترفق صورة الكارنيه مع المطالبة ونموذج الإسترداد النقدي.
- 2 يجب أن تكون جميع الفواتير المقدمة أصول مختومة وتفصيلية وموضح عليها اسم العميل وتاريخ الحصول علي الخدمة.
- 3 تطبق شروط التعاقد ونسب التحمل وفقاً للوثيقة.
- 4 لا يتم صرف أي استعاضة نقدية للعميل في حال تعدى الحد الأقصى للتغطية التأمينية.

للحصول على استعاضة نقدية

تأكد من ملئ البيانات الأساسية في الاستمارة بشكل واضح وصحيح مع التأكد من تقديم كل المستندات المذكورة

للحصول على نسخة من طلب الاستعاضة النقدية اضغط هنا:

<https://bit.ly/3g3iLRL>

طلب الاستعاضة النقدية

جلوب ميد
مصر

الاسم
رقم الكارت الطبي*

جميع البيانات التي أمامها العلامة (*) إلزامية

رقم الموبايل*
شركة التأمين

إجمالي قيمة المطالبة
إجمالي عدد الفواتير

المرفقات المطلوبة (ضع علامة ✓ امام المستندات المقدمة)

خدمات العيادات الخارجية

الكشف

☐ أصل التقرير الطبي (روشته) موضح بها اسم العميل، التاريخ والتشخيص

☐ أصل فاتورة الطبيب أو إيصال موبن تجارية موضح به اسم العميل والتاريخ على أن يكون مضمون

الأدوية

☐ أصل التقرير الطبي (روشته) موضح بها اسم العميل، التاريخ، التشخيص والأدوية الموصوفة

☐ أصل فاتورة الأدوية موضح بها سعر كل صنف، اسم العميل والتاريخ على أن تكون الفاتورة الضريبية مضمونة أو إلكترونية

التحاليل المعملية

☐ أصل التقرير الطبي (طلب التحاليل)

☐ صورة من نتائج التحاليل

☐ أصل فاتورة المعمل موضح بها اسم العميل والتاريخ على أن تكون مضمونة

الأشعات التشخيصية

☐ أصل التقرير الطبي (طلب الأشعة)

☐ صورة من نتائج الأشعة

☐ أصل فاتورة المركز موضح بها اسم العميل والتاريخ على أن تكون مضمونة

العلاج الطبيعي

☐ أصل التقرير الطبي (طلب الجلسات) مصحوب بنتائج الفحوصات، موضح به اسم العميل، التاريخ والتشخيص

☐ أصل كارت المتابعة (حضور الجلسات) موضح به تاريخ كل جلسة

☐ أصل فاتورة المركز موضح بها اسم العميل والتاريخ على أن تكون مضمونة

خدمات العلاج الداخلي

☐ أصل التقرير الطبي موضح به سبب الدخول، الحالة عند الدخول بالإضافة إلى اسم العميل، التاريخ والتشخيص

☐ صورة من كافة نتائج الفحوصات التي تمت داخل المستشفى

☐ تقرير الخروج من المستشفى يوضح حالة المريض عند الخروج

خدمات إضافية

الإنسان

☐ أصل التقرير الطبي موضح به اسم العميل والتاريخ

النظارات

☐ أصل قياس النظر موضح به اسم العميل والتاريخ

الحمل و الولادة

☐ الكشف، موضح به قيمة الكشف، اسم العميل، التاريخ والتشخيص

☐ الولادة : شهادة ميلاد المولود وكافة الأوراق المطلوبة للملاج داخل المستشفى (جميع الفواتير مفصلة و مضمونة)

☐ سونار موضح فيه تاريخ الخدمة وقيمة السونار فقط

أقر بأن جميع الإجابات وجميع المستندات الأصلية المقدمة مع استمارة المطالبة كاملة وحقيقية. أنا الموقع أدناه أفوض أي طبيب، مستشفى، أو مقدم رعاية طبية، أي شركة تأمين أو أي شركة أو مؤسسة أخرى أو أي شخص آخر لديه أي سجل أو معلومات عني و / أو أي من أفراد عائلتي بإفادة جلوب ميد مع تلك المعلومات كاملة، وبما في ذلك نسخ من سجلاتها الطبية المتعلقة بما لحذي من مرض أو حادث، أي علاج أو فحص أو مشورة طبية، أو الأقامة كمريض داخلي، بغير أي صورة من هذا التوفيق صحجة كما نسخة الأصلية.

SUBMIT BY EMAIL

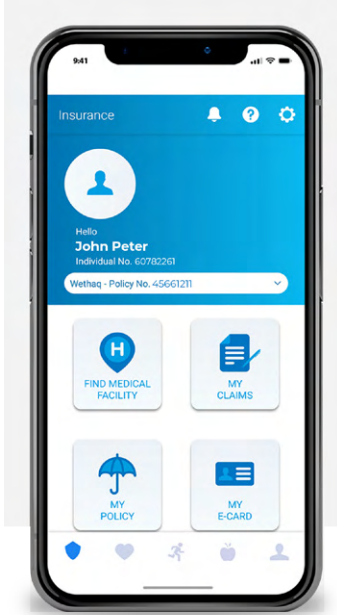
PRINT FORM

توقيع العميل والتاريخ

26

تطبيق جلوب ميد الجيد GlobeMed FIT للهواتف الذكية

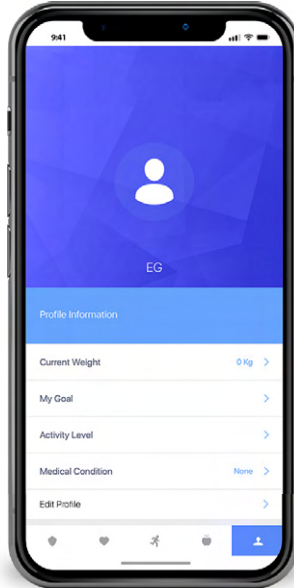
3



أبدأ رحلتك مع التطبيق

دلوقتي حسابك مفعل وجاهز إنك تستخدم كل مزايا وخصائص التطبيق.

2



قسم الدخول للتأمين

عشان تقدر ترزور قسم التأمين، اختار دولتك واكتب رقمك التأميني كأسم المستخدم، وفي خانة "كلمة المرور" اكتب سنة ميلادك.

1



تسجيل حسابك الشخصي

التطبيق متاح ل android و iOS. اختار دولتك، وسجل بياناتك الأساسية (الاسم، الايميل، رقم الموبايل ، كلمة المرور) أو سجل باستخدام Facebook.

للإستفادة من خدمات جلوب ميد المميزة، يرجى تسجيل رقم هاتفكم المحمول عبر:

تسجيل رقم هاتفك

فريق الموارد
البشرية بشركتك



تطبيق
GlobeMed Fit



وذلك حتى تستفيد من الخدمات الآتية:

- وصول رسالة نصية مباشرة بها رابط الموافقة مع كل صرفية دواء أو طلب تحاليل و أشعات.
- إستلام رسائل تذكير بتحديث العلاج الشهري في حال الحاجة للتجديد.
- إستقبال مكالمات من فريق المتابعة في جلوب ميد في حال نقص أي من مستندات العلاج الشهري أو الحجز الداخلي و العمليات او طلب العلاج الشهري او في حال قرب إنتهاء بعض أصناف العلاج الشهري لتذكير سيادتكم بتجديدها.
- في حال وجود شكوى، إستلام رقم الشكوى ومتابعة قسم الشكواي لحضراتكم.
- إستقبال كل جديد من خدمات جلوب ميد المتنوعة.





توجه لمكتب جلوب ميد بداخل المستشفيات الآتية و سيقوم مندوبنا بإجراء حجز العيادة الخارجية

- مستشفى الجوي التخصصي
- مستشفى مصر الدولي
- مستشفى كليوباتر
- مستشفى التيسير الدولي بالقازيق
- مستشفى دار الفؤاد
- مستشفى أندلسية سموحة
- مستشفى السلام الدولي بالمعادي
- مستشفى السلام المهندسين
- مستشفى لوران بالأسكندرية

ونقوم بتوسيع شبكة مكاتبنا الميدانية بهدف خدمتكم بشكل أفضل



www.globemedegypt.com

٧٥ شارع ١٥ بالمعادي، القاهرة، مصر

+٢ ٢٣٢٢ ٥١١١



+٢ ٢٣٢٢ ٥١٣٥

