

مشروع الرعاية الصحية المدعم 2019

الخدمات العلاجية

يحتل المشترك الأساس مقابل حصوله على الخدمات العلاجية نسبة ٤٠% من نفسه ونسبة ٥٠% عن باقي أفراد أسرته معاً والذين حيث يتحمل المشترك نسبة ٦٠% من تكلفة الخدمات العلاجية المتعددة لأي منهما، وفي جميع الأحوال تتحمل النقابية النسبة المتبقية من التكلفة مع ملاحظة الآتي:

الحد الأقصى للأسرة المكونة ٥٨٠٠٠ جنيهها سنوياً (شاملة نسبة المشترك والبرنامج)

نوع الخدمة	مبلغ الحد الأقصى نقطة الخدمات العلاجية سنوياً (شاملة نسبة المشترك والبرنامج)
الخدمات العلاجية أثناء الإقامة داخل المستشفى بالمرحلة الأولى ذات الحمام المنفصل أو غرفة مشتركة بحمام، على سبيل المثال (مختلف العمليات الجراحية - إجراء خدمات التنه الإقامة بالمناخية المركز - جراحات القلب المفتوح والفتور والسطرة القلبية وتوسيع الشرايين للتاجية باستخدام البالون، علاج الأورام السرطانية جراحياً أو العلاج الكيماوي أو الإشعاعي - علاج الأمراض الالتهابية والنفسية - جلسات العلاج الطبيعي... الخ)	١٢٠٠٠ جنيهها (للفرد الواحد)
الخدمات بالعلاجات الخارجية وإجراء الفحوصات الطبية مثل التحاليل والاشعاع وجلسات العلاج الطبيعي.	٢٥٠٠ جنيهها (للفرد الواحد)
خدمات الأسنان سواء تم استخدامها لفرد واحد أو لجميع أفراد الأسرة على ألا تتخضم من مبلغ الحد الأقصى لتغطية الخدمات بالعلاجات الخارجية في حالة الاستخدام.	٣٠٠ جنيهها (لأسرة)
تتم الأجهزة العويضية في حالات مثل الأطفال فقط على أن تتخضم من مبلغ الحد الأقصى للمشارك الأساسي لتغطية الخدمات الخارجية في حالة الاستخدام.	٥٠٠ جنيهها (للعضو الأساسي فقط)

البرنامج يساهم في العمليات التالية (بنسبة ٦٠% للعضو الأساسي أو ٥٠% لأحد أفراد الأسرة) بالمبالغ الآتية بحد أقصى:

البيمان	نقطة الأساس	نقطة المشترك
١- ولادة طبيعية	٨٠٠	٦٠٠
٢- ولادة قيصرية	١٢٠٠	١٠٠٠
٣- كسح أو ربط عنق الرحم	٣٠٠	٢٠٠
٤- استئصال الفوئين والتحمية	٣٠٠	٢٥٠
٥- المعالجة تحت مطبخ عام	-	٢٠٠

* في حالة التوجه إلى جهات علاجية معتمدة معها بخطط التحويل الصادر من الشركة للمتابعة للحصول على نسبة مساهمة البرنامج كاملة في تلك العمليات أما في حالة التوجه لجهات علاجية غير معتمدة معها فيخضع مساهمة البرنامج في تلك العمليات ٥٠% للعضو الأساسي أو أي من أفراد أسرته (المشارك التابع) ويحد أقصى المبالغ الموضحة بالجدول السابق.

ملاحظة هامة:

- ١- اشتراك الزوج بالبرنامج شرط أساس مساهمة في مساهمة الوالدة والمشارك الزوجي الجديد اختياري ويمكن للمشارك اشتراكه حصواً من المساهمة.
- ٢- في حالة اشتراك الزوج الأساسي المشترك للعمليات في تقديم خدماته له بنفس أسعار البرنامج على أن يقوم المشارك بتحمل تكلفة العلاج نسبة ١٠%.
- ٣- لا يجوز لأي مشترك اشتراك الحد الأقصى الخاص به (تغطية علاجية) مع أي من أفراد أسرته (أو أي من أفراد أسرته) والبرنامج لتغطية نفس مساهمة.
- ٤- البرنامج لا يساهم بالاشتراك في حالات الولادة الطبيعية أو القيصرية إلا بعد سبعة أشهر من تاريخ الاشتراك بخلاف الاشتراك في البرنامج خلال العام السابق.

ويوضح الشكل التالي نسب مساهمة البرنامج المدعم في الحالات غير الطارئة والحالات الطارئة فيما لا يتجاوز الحد الأقصى للاستفادة والموثج بالجدول في صفحة (١١٠٠):

حالة غير طارئة	حالة طارئة
جهة متعاقدة ١٠٠٠	جهة غير متعاقدة ١٠٠٠
جهة متعاقدة ١٠٠٠	جهة غير متعاقدة ١٠٠٠
جهة متعاقدة ١٠٠٠	جهة غير متعاقدة ١٠٠٠
جهة متعاقدة ١٠٠٠	جهة غير متعاقدة ١٠٠٠
جهة متعاقدة ١٠٠٠	جهة غير متعاقدة ١٠٠٠
جهة متعاقدة ١٠٠٠	جهة غير متعاقدة ١٠٠٠

لتعريف على نسب ومبالغ مساهمة البرنامج في حالات دخول المستشفى وخدمات الفحوصات والعيادات الخارجية (راجع الجدول من ٢٠)

قواعد الاشتراك

- ١- من له حق الاشتراك، العضو الأساسي، العضو التابع، الزوج أو الزوجة، الأبناء الذكور حتى سن ٢٥ سنة، والوالدين السماح باشتراك كريمات الأعضاء الأبناء غير المتزوجات ولا يعملن حتى سن ٣٠ سنة
- ٢- ورتبة عضو النقابة شرط تقديم مستند يثبت تقاضيتهم معاشاً تقابلياً
- ٣- لا يجوز للعضو الأساسي طلب إلغاء الاشتراك أو طلب إيقاف الاشتراك لأي من التابعين بعد إتمام الإجراءات والسداد حتى وإن لم يتم أي استعادة خلال سنة الاشتراك لأي سبب من الأسباب
- ٤- الإجازات التي يسمح بها طوال العام هي:
 - ١- زواج حديث في خلال ثلاث شهور من تاريخ عقد الزواج.
 - ٢- المولد حديث الولادة في خلال شهرين من تاريخ الولادة.
- ٥- المستندات المطلوبة:
 - ١- صورة بطاقة الرقم القومي للعضو الأساسي وجميع أفراد الأسرة / صورة كارتية النقابة / صورة فوتوغرافية حديثة لكل مشترك / صور شهادات ميلاد الأبناء ووثيقة الزواج / صورة شهادة ميلاد العضو في حالة الاشتراك للوالدين بالنسبة للمشارك الجديد أو لم يشترك لأول مرة العام الماضي، أما في حالة التجديد فصورة إصال اشتراك النقابة لعام ٢٠١٨ فقط إذا كان هناك تعديل في البيانات السابقة.
 - ٢- صورة إصال سداد اشتراك النقابة في عام ٢٠١٨ على الأقل.
- ٦- مدة الاشتراك وتوقيته:
 - ١- يتم التجديد والاشتراك من ٢٠١٨/١٢/١٦ حتى ٢٠١٩/٣/٣١
 - ٢- المشترك الجديد من ٢٠١٨/١٢/١٦ حتى ٢٠١٨/١٢/٣١ تبدأ الاستفادة بالخدمة الطبية من ٢٠١٩/١/١ ولقده عام ينتهي في ٢٠١٩/١٢/٣١
 - ٣- المشترك الجديد لأول مرة من ٢٠١٩/١/١ - أو لم يشترك العام الماضي تبدأ الاستفادة بالخدمة الطبية بعد مرور ٣٠ يوم من تاريخ الاشتراك لمدة تنتهي في ٢٠١٩/١٢/٣١
- ٧- قيمة الاشتراك:

من العضو الأصلي	العضو	الزوج	الزوجة	الأبناء لكل منهم	الوالدين لكل منهم	الحد الأدنى للاشتراك	الاشتراك أول مرة
٢٤٥	١٥٠	١٥٠	١٥٠	١٥٠	١٧٠	١٧٠	٢٤٥
٢٤٥	١٧٥	١٧٥	١٧٥	١٧٥	٢١٠	٢١٠	٢٤٥
٢٤٥	٢٠٠	٢٠٠	٢٠٠	٢٠٠	٢٤٠	٢٤٠	٢٤٥
٢٤٥	٢٢٥	٢٢٥	٢٢٥	٢٢٥	٢٨٥	٢٨٥	٢٤٥
٢٤٥	٢٥٠	٢٥٠	٢٥٠	٢٥٠	٣٣٥	٣٣٥	٢٤٥
٢٤٥	٢٤٠	٢٤٠	٢٤٠	٢٤٠	٣٣٥	٣٣٥	٢٤٥
٢٤٥	٢٤٠	٢٤٠	٢٤٠	٢٤٠	٣٣٥	٣٣٥	٢٤٥

بالإضافة إلى:

- ١- مصاريف إدارية سنوية قدرها ١١٠٠ جنيهها (مائة عشر جنيهها) تشمل جميع أفراد الأسرة.
- ٢- قيمة باقة أميس وقدرها ١٢٠٠ جنيهها (مائة وعشرون جنيهها) والتفاصيل المذكورة لاحقاً.
- ٣- قيمة استمارة الاشتراك بمبلغ خمسة جنيهات.
- ٤- مبلغ عشرة جنيهات قيمة كل كارت يصدر لكل فرد من أفراد الأسرة.
- ٥- يقبل البرنامج جميع أعضاء النقابات الفرعية بخلاف نقابة تجارين القاهرة بزيادة ١٠% قيمة الاشتراك والصروفات الإدارية.

ملاحظة هامة: يتم تسجيل رسم قيد للاشتراك لأول مسيرة بالبرنامج المدعم عن العضو وأفراد أسرته بالتكامل مهما كان عدد الأفراد ويقضى من سداد المشتركين بالبرنامج خلال عام ٢٠١٨ لا يحق للعضو الحصول على خطاب تحويل بعد مرور ٢٢ ساعة عمل من تلقى الخدمة أو الخروج من المستشفى بشرط موافقة الجهة العلاجية.

نقابة تجارين القاهرة

برنامج الرعاية الصحية المدعم

لأعضاء نقابة تجارين القاهرة وأسرهم

٢٠١٩

إدارة شركة تجارين لإدارة والخدمات المتكاملة AMIS

منافذ خدمة الاشتراكات والتسجيل بالقاهرة

لغاية التجارين العامة: امتداد ش. ريسنس - العباسية ت: ٣٢٤٧٨٥٠
لغاية تجارين القاهرة: ٢٠ ش ريسنس - وسط البلد ت: ٢٥٧٥٦٥٥٥
للإستفسار: ٠١١٧٣٦٩٠ - ٠١١٧٣٦٩٠ - ٠١١٧٣٦٩٠
www.amisg.com

Amis برنامج الرعاية الصحية AMIS Medical Care Mob. App.

باقة أميس التي تقدمها شركة AMIS

يستفيد منها العضو الأساسي والاشتراك فيها اختياري في خدمة كارت الطوارئ أو وثيقة الحوادث الشخصية للأعضاء التابعين له من أفراد أسرته ويشترط الاشتراك في نفس يوم اشتراك العضو الأساسي.

- ١- عيادات AMIS الطبية بالقاهرة الكبرى (طب أسرة)
 - الحصول على خطابات التحويل للجهات الطبية المتعاقدة
- ٢- كويونات الكشف الطبي لدى الأساتذة والإستشاريين والأخصائيين
 - منح كل مشترك كويون واحد فقط ويحد أقصى ثلاثة كويونات للأسرة تقدم عند الكشف الطبي لدى الأطباء عياداتهم الخاصة والعيادات الخارجية بالمستشفيات المتعاقدة ويخضع مقابلها مبلغ عشرة جنيهات فقط عن الكويون الواحد من قيمة الكشف الطبي المتفق عليه.
- ٣- تغطية مخاطر الحوادث الشخصية والعجز الكلي المستديم أو الوفاة للمشارك الأساسي فقط،
 - بمبلغ عشرة آلاف جنيه تمنح للورثة في حالة الوفاة أو العجز الكلي المستديم الناتج عن حادث.
- ٤- كارت الطوارئ للمشارك الأساسي فقط،
 - خدمة مميزة يتم من خلالها تغطية تكاليف علاج الحالات الطارئة والحوادث والإصابات بأنواعها خلال ٤٨ ساعة الأولى من دخول المستشفى للفرد المشترك بحد أقصى ألف وخمسمائة جنيه سنوياً، وتقدم هذه الخدمة من خلال شبكة طبية خاصة
- ٥- كويونات هدايا،
 - وهي خدمة يتم من خلالها تقديم بعض الخدمات الطبية المتنوعة من عدة جهات، بعض هذه الخدمات تقدم للمشارك مجاناً (مدفوعة مقدماً) أو تقدم بخصم إضافي خاص وتتمثل كويونات لكل فرد من أفراد الأسرة وتقدم الخدمات الآتية:
 - أ- كشف أسنان مجاني لأي عدد من المرات خلال العام.
 - ب- خصم إضافي من ٢٠% إلى ٥٠% للكشف والفحص الطبي في تخصص الرمد.
 - ج- خصم إضافي للفحص الشامل.

في حاله غيبك التضام أحد الأعضاء التابعين من أفراد الأسرة لخدمة تغطية تكاليف علاج إصابات الحوادث الشخصية والمخاطر الناتجة عنها كالباهة أو العجز الكلي والعجز الجزئي المستديم أو أو لخدمة كارت الطوارئ متاح فقط في نفس يوم الاشتراك في البرنامج

إحتفالية عيد الام 2019



نقابة تجارين القاهرة

إحتفالية عيد الأم ٢٠١٩

تعلن نقابة تجارين القاهرة عن فتح باب التقدم لإحتفال الام الختالية في عيدها لعام ٢٠١٩ وفقاً للشروط الآتية:-

ان تكون الام المتقدمة من اعضاء نقابة تجارين القاهرة او من امهات او زوجات الاعضاء ولم يسبق تكريمها في احتفالية النقابة.

ان لا يقل العمر عن ٤٠ سنة في ٢٠١٩/٣/٢١.

ان يكون الابناء حاصلين علي مستوى تعليمي مناسب.

تكون الاولوية للام المعيلة او المشاركة في الاعالة.

ان يكون العضو مسددا اشتراكات النقابة حتي عام ٢٠١٨ على الاقل.

يقتصر التقديم في المسابقة علي اعضاء نقابة تجارين القاهرة.

الرجاء من الزملاء والزميلات الراقبين التقدم بالمستندات التالية في موعد اقصاه يوم الخميس ٢٠١٩/٣/١٤.



-صورة كارنية عضوية النقابة.

- اخر ايصال سداد لعام ٢٠١٨ على الاقل.

- صورة بطاقة الرقم القومي للام.

- صورة شخصية حديثة للام.

- صورة الشهادات الدراسية للابناء.

- صورة شهادات ميلاد الابناء.

- صورة من شهادة وفاة الزوج في حالة الام الارملة.

- صورة من شهادات التقدير التي حصل عليها الابناء في المجالات العلمية او الرياضية او الفنية او الاجتماعية او الثقافية ان وجدت .

- المستند الدال على صلة القرابة في حالة ان تكون الام المتقدمة من امهات او زوجات الاعضاء .

- السيرة الذاتية للام وقصة نجاحها في تربية ابنائها (عشر اسطر على الاقل)

وسوف يتم تكريم الامهات الختاليات اللاتي سيتم اختيارهن في الحفل الذي تنظمه

نقابة تجارين القاهرة

٣٠ شارع رمسيس للاحتفال بعيد الام وذلك يوم الاحد ٢٤ مارس ٢٠١٩ الساعة ٥ مساءً ببنادي

العاصمة للتجارين

للاستعلام برجاء الاتصال علي تليفون رقم : ٢٥٧٩٨٣١٤-٢٥٧٩٨٣٢٨-٢٥٧٨٦٢٥١

وكل عام وانتم بخير،،،

النقيب	الامين العام	منسق الاحتفال
د.حافظ الغندور	د.حاتم قابيل	أ.خالد اسماعيل



استمارة الاشتراك

مسابقة الأمهات المتسابقات لعام ٢٠١٩

تحية إعزاز وتقدير واحترام إلى كل أم ضحت وسهرت من أجل راحة أبنائها، يتقدم مجلس النقابة إلى جميع الأمهات المشتركات بخالص الشكر على مشاركتهن في الاحتفال وندعوكم إلى حضور حفل عيد الام بمقر النقابة يوم الاحد الموافق ٢٤ مارس ٢٠١٩ متمنين لكم جميعا التوفيق والنجاح.

برجاء ملء البيانات التالية

أولا البيانات الأساسية:

- اسم العضو: - رقم العضوية: / /
- اسم المشتركة: - الصفة: (ام/زوجة)
- تاريخ ميلاد المشتركة: - عدد الأبناء:
- الحالة الاجتماعية: - محل الإقامة:
- تليفون المنزل: - الموبايل:
- العنوان: - البريد الإلكتروني:
- الوظيفة: - تليفون العمل:
- وظيفة الزوج: - مدة الزواج:
- تاريخ وفاة الزوج (في حالة الأرملة): / /

ثانيا: البيانات المتعلقة بالأبناء:

اسم الابن / الابنة	السن	المؤهل الدراسي	الوظيفة	الحالة الاجتماعية	الهوايات	ملحوظات

يتم ملء بيانات هذه الاستمارة وتسليمها بمقر النقابة في موعد أقصاه يوم الخميس ١٤ مارس ٢٠١٩ حيث يرفق بها الأوراق التالية:-

- ١- صورة كارنية عضوية النقابة.
- ٢- صورة بطاقة الرقم القومي للأم.
- ٣- صورة الشهادات الدراسية للأبناء.
- ٤- صورة شخصية (مقاس ٦ × ٤) وكارت حديث للأم.
- ٥- صورة من شهادة وفاة الزوج في حالة الأم الأرملة.
- ٦- صورة من شهادات التقدير التي حصل عليها الأبناء.
- ٧- صورة من شهادة العلمية أو الرياضية أو الفنية أو وجدت.
- ٨- السيرة الذاتية للأم وقصة نجاحها في تربية ابنائها.
- ٩- صورة من شهادات التقدير التي حصل عليها الأبناء.
- ١٠- إذا كانت المشتركة من أمهات أو زوجات الأعضاء يتم تقديم المستند الدال على صلة القرابة.

مع تمنياتنا للجميع بالتوفيق وكل عام وأنتم بخير.....

التوقيع

تحديداً في: / / ٢٠١٩

.....