

注意

如果本手册的英文版本与译文版本间有任何不一致之处，均以英文版本为准。

iStudentCity.com

2009 至 2010 年

国际

学生

健康

保险

计划

本计划是一个综合医疗福利计划，旨在保护国际学生在国外留学期间免受无法预料之医疗费用的困扰。

承保人：

QBE Insurance Corporation

符合资格

持有有效护照或学生签证 (F-1、J-1 或 M-1 签证)、暂时居住在其原籍国家之外且尚未获得永久居留身份，同时通过美国的学院或大学参加全日制教育活动的国际学生、访问教师、学者及其他人士均有资格并应当在本保单下受保。只有已投保学校、其它政府或大使馆资助的保险计划之学生才可免于投保。

除病假 (经学校核实并批准) 外，受保学生至少自保险生效日起最初 31 天或购买保险的整个期间 (以时间较短者为准) 必须有效上课。此外，通过美国的学校或大学参加可选实践培训 (Optional Practical Training，简称 OPT) 或课程实践培训 (Curriculum Practical Training，简称 CPT) 的学生也有资格投保本计划之下的保险。

本公司将保留调查学生身份及考勤记录的权利，以核实是否符合保单资格规定。如果且只要本公司发现不符合保单资格规定，其唯一的义务是退还保费减去任何已付赔款。

保险期限

生效日期

如果符合所有投保资格规定，则保险将从以下两个日期之较晚者凌晨 12:01 开始：1) 学生在登记表上申请的生效日期；或者 2) 管理保险代理人收到全额保费及填妥申请表的次日。

学生必须投保此保险计划至少三 (3) 个月。

对于国际学生和学者，保险可从受保人由其原籍国家或常住国家启程直接前往参加大学主办课程之日开始，但条件是，其旅行应在已付保费之当期保险期限开始日期后的 72 小时内开始，且旅行是从常住国家直接到校园，且旅途时间不超过 48 小时。

终止日期

保险将在以下两个日期之较早者凌晨 12:01 终止：1) 已付保费之保险期限的最后一天；或者 2) 保单终止之日。

本计划对于不再符合资格的学生和 / 或受抚养人不提供续保。

我们不会发送终止或续保通知。及时续保由受保人负责，且须满足继续投保资格。每次支付续保的保费时，均须符合投保资格规定。

退款政策

没有保费退款，但受保人永久返回其原籍国家或常住国家的除外，在这种情况下，仅当收到书面申请后才会发放按比例计算的退款。

延长受益

如果受保人的保险在其正在产生医疗费用，或正在学生健康中心接受对其在本计划下之保险终止前所开始病症的治疗时终止，本公司将从终止日期起继续承保该病症 90 天或至该病症结束时 (以较早者为准)。

如果受保人在其保险终止之日完全残疾，本公司将在其残疾期间继续承保该受保人至以下日期 (以最早者为准)：1) 从终止日期起 12 个月；2) 完全残疾停止之日；3) 达到终生总计最高额之日；或者 4) 获得承保该残疾病症直接相关花费的替换保险之日。

延长受益条款仅适用于受保人不再由本保单或任何其它学生健康保险保单承保下一个保险期限的情况。在受保学生的延长受益期限内新获得的受抚养人不符合享受本条款下之福利的资格。

完全残疾系指受保人没有能力履行根据其教育、培训及经验理应适合承担的任何业务或职业的每项职责。

首选提供者组织

请阅读以下信息，以便了解可以从何处或何种提供者群组获得卫生保健服务。

本计划已将若干成本控制特色纳入保险范围，旨在通过提供称为首选提供者组织 (Preferred Provider Organization, 简称 PPO) 的医疗专业人士 (包括医生和医院) 网络，让投保人享受可以获得的最佳医疗服务。此 PPO 可通过 Beech Street Corporation 获得。当由网络内的提供者治疗时，使用网络将在全国范围内按 80% 的首选补贴 (Preferred Allowance) 为发生的受保费用提供福利。当由网络外的提供者治疗时，将在全球范围内按 60% 的合理与惯例支出 (Reasonable and Customary Expenses, 简称 R&C) 为发生的受保费用提供福利。

如果投保人正在由首选提供者治疗急性严重慢性病、怀孕、新生儿或晚期疾病，而此时提供者与 PPO 的合同终止，在特定情况下，投保人可有资格继续以 PPO 价格接受该提供者的治疗。请与理赔管理员联系，以了解详情。

如需 PPO 医院与医生的完整名单，请访问网站 www.beechstreet.com，或致电 1-800-877-1444。

请注意，如果您在 PPO 医院接受治疗，并不意味着该医院的所有提供者都是 PPO 提供者。此外，如果您由某个 PPO 提供者转诊至另一提供者或医疗设施，并不意味着您转诊后的提供者或医疗设施也是一个 PPO 提供者。例如，当一个网络内提供者将其转诊至某个化验室进行化验时，请确保它是网络内化验室。还有，如果您要做手术，请确保麻醉师是网络内提供者，否则您将须支付 20% 的共同保险额。此信息可在以上所列的网络网站中找到。

住院预先证明

当可能时，所有住院均应在入院前通知本公司。

1. 非紧急住院的预先通知：患者、医生或医院应在计划入院之前至少提前五 (5) 个工作日致电 1-877-323-6127，通知 Beech Street Corporation。
2. 紧急入院通知：患者、患者的代表、医生或医院应在入院后两 (2) 个工作日内致电 1-877-323-6127，向 Beech Street Corporation 通知因医疗紧急情况任何入院。

重要须知：预先证明并非支付福利的保证。

福利表

本公司将支付以下所列的受保费用，最高限额如下。

最高终生总计福利额：

每种伤害或疾病 100,000 美元，或者

每种伤害或疾病 250,000 美元，

包括遣返回国与医疗转移福利

由于参加俱乐部运动的伤害福利额限于最高每个保单年度 10,000 美元

扣除额：每个保单年度 200 美元

如果投保学生首先使用核准的学生健康中心 (Student Health Center) 和 / 或由其转诊，则无需支付自付额。

在本公司开始支付福利额之前，投保人应先负责支付所列的扣除额。

保险内花费限于以下项目：

住院病人

病房及膳食 / 医院杂费

由医院提供的每日普通半专护病房费率及一般看护、院杂费，例如手术室、化验室化验、X光检查费用，包括专家服务费、麻醉、药物（不含带回家的药物）或药剂、治疗服务及耗材。包括重病特别护理。

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

常规新生儿护理

当住院时，及出生后立即提供的常规护理

作为任何其它疾病支付；顺产最长为 48 小时 / 剖腹产最长为 96 小时

理疗

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

外科手术费，

根据 Ingenix, Inc. 提供的数据。

如果通过同一切口或在同一手术期的紧随连续顺序中实施了多项手术，支付的最高额将不超过第二项手术的 50% 及所有随后手术的 25%

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

助理外科医师

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

麻醉师，与住院病人外科手术有关的专业服务

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

注册护士， 专门护理

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

医师就诊，

限于每天一次就诊；当与外科手术相关时不适用

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

入院前检查，

如果在入院前 3 个工作日内进行检查

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%

精神失常与神经错乱的治疗，

限于每天一次就诊

严重精神疾病的支付与任何其它疾病相同

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%；每个保单年度最高连续 35 天的限额

酒精与毒品

PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%；每个保单年度最高连续 35 天的限额

门诊病人

<p>急诊费用， 急诊室与耗材的使用 必须在受伤或疾病首次发作后 72 小时内实施治疗</p>	<p>在每次就诊共付 100 美元之后（如果住院则豁免）；PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>外科手术费， 如果通过同一切口或在同一手术期的紧随连续顺序中实施了多项手术，支付的最高额将不超过第二项手术的 50% 及所有随后手术的 25%</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>日康外科手术杂费， 与在医院实施预订外科手术相关的费用，包括手术室、化验室和 X 光检查，包括专家服务费、麻醉、药物或药剂及耗材。</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%（日康外科手术杂费的 R&C 费用基于门诊外科设施收费指数）</p>
<p>助理外科医师</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>麻醉师， 与门诊病人外科手术有关的专业服务</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>医师就诊， 限于每天一次就诊；当与外科手术或理疗相关时不适用 包括脊椎指压与针灸治疗</p>	<p>在每次就诊共付 10 美元之后，PPO 为首选补贴的 80%； 在每次就诊共付 20 美元之后，非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>理疗， 当由主治医师开处方时；限于每天一次就诊</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>诊断 X 光和化验室服务</p>	<p>在每次就诊共付 10 美元之后，PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>放疗与化疗</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>检验与诊疗， 在医师就诊、理疗、X 光及化验室诊疗之外由医师进行的诊断服务与医学治疗</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%</p>
<p>注射， 当在医师的办公室用药并在医师的账单上收费时</p>	<p>R&C 的 80%</p>
<p>向门诊患者支付的医药费 每次供给 30 天的药物须支付共同支付额</p>	<p>非品牌药品共同支付额为 10 美元，品牌药品共同支付额为 50 美元；每个保单年度的最高限额为 3,000 美元</p>
<p>精神失常与神经错乱的治疗， 包括由于精神失常与神经错乱而发生的所有相关及附属收费（包括处方药） 限于每天一次就诊 严重精神疾病的支付与任何其它疾病相同</p>	<p>PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%；最高每天 75 美元；每个保单年度最高 30 天的限额；每个保单年度最高 5,000 美元限额</p>

酒精与毒品	PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%；每个保单年度最高 5,000 美元限额
其它	
救护车服务	R&C 的 90%
耐用医疗器械， 提交索赔申请时必须随附书面处方	R&C 的 80% 替换器械不在承保范围内
会诊医师费用， 当提出申请并经主治医师批准时	PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%
牙科治疗， 仅限健康自然牙齿受伤后的必要治疗	R&C 的 80%；每颗牙齿最高 100 美元限额；每个保单年度最高 1,000 美元限额
家庭卫生保健	PPO 可以享受 80% 的首选补贴 (Preferred Allowance)；非 PPO 可以享受 60% 的 R&C；上限为每个保单年度最多 100 次就诊
安宁疗护费用	PPO 可以享受 80% 的首选补贴 (Preferred Allowance)；非 PPO 可以享受 60% 的 R&C；上限为终生最高 4,000 美元
选择性堕胎	PPO 为首选补贴的 80%；非 PPO 为 R&C 的 60%；每个保单年度最高 500 美元限额
怀孕 / 产科， 包括怀孕并发症	作为任何其它疾病支付

意外死亡和肢体残缺

当受保人由于受伤而在此类伤害后的 180 天内丧失以下身体部位时，本公司将为此丧失支付适用的保险福利。

丧失：	学生
生命	10,000 美元
双手、双足或双眼视力	10,000 美元
一手和一足	10,000 美元
一手或一足及	
一眼整个视力	10,000 美元
一手或一足或	
一眼整个视力	5,000 美元

手足丧失系指从腕或踝关节或以上部位的丧失。视力丧失系指整个视力无法恢复的完全丧失。

对于任何一次意外事故造成的各种伤害将仅赔付上述各项金额之一。以此方式赔付的金额应是适用的最高金额。

紧急医疗转移 费用保险福利

此保险福利仅适用于在其原籍国家之外出国留学的国际学生及陪伴受保学生的任何受保受抚养人。如果受保人遭遇有权享受紧急医疗转移的伤害或疾病，本公司将赔付合理发生的紧急医疗转移费用，但须受以下限制条款的制约。紧急医疗转移福利受福利表中所列之终生总计最高福利额的限制。此外，所有紧急医疗转移费用均须先经过本公司或本公司授权代表的批准之后才可获得赔付。如果没有合理的可能与本公司或本公司授权代表提前联系，本公司保留决定应付福利的权利，包括任何扣减。

遗体遣返福利

如果受保人的伤害或疾病导致死亡，本公司将支付为将受保人遗体送回受保人的原居住地而合理发生的遗体遣返费用，但须受以下限制条款的制约。遗体遣返福利受福利表中所列之终生总计最高福利额的限制。

所有遗体遣返费用均须在实际遣返前先经过本公司或本公司授权代表的批准之后才可获得赔付。如果没有合理的可能与本公司或本公司代表提前联系，本公司保留决定应付福利的权利。本公司的所有决定与付款将是最终决定与付款，且完全豁免和免除本公司在此遗体遣返福利下的任何其它义务。

州强制性福利

加利福尼亚州强制要求承保以下内容：1) 治疗糖尿病的设备、耗材与门诊病人自我管理训练；2) 苯丙酮酸尿症 (phenylketonuria, PKU)，包括医师所开的肠道处方和规定饮食部分的特殊食品；3) 严重精神疾病的治疗；4) 在特定情况下牙科手术的麻醉与设施收费；5) 根据美国儿科学会采用的预防儿科卫生保健建议对 16 岁以下儿童实施的预防性保健；6) 乳房 X 光照片；7) 前列腺癌、结肠直肠癌与宫颈癌检查以及医学界普遍公认的癌症筛检；8) 乳腺癌检查、诊断与治疗；9) 由受保人或医师提出的辅助医学鉴定；10) 参加扩展甲胎蛋白 (Alpha Feto Protein, AFP) 计划；11) 恢复喉头切除术附带讲话方法的修复装置；12) 骨质疏松症的诊断、治疗与控制；13) 癌症临床试验；14) 艾滋病疫苗；15) 特定情况下的整形外科手术；16) 远程医疗服务；17) 处方避孕药或避孕装置 (如果有处方药福利)；以及18) 加州保险法 (CA Insurance Code) 第 10123.87 (a) 节规定的产科服务。请查阅学校存档的保单，以了解更多详情。

MEDEX 计划

为了方便学生，本手册已包括以下对 MEDEX 计划的描述，但其绝不会影响本手册所述之学生健康保险计划提供的保险范围。

MEDEX 会籍服务

作为参加本学生健康保险计划的一名国际学生，您会自动注册成为 MEDEX 计划的会员。

如果作为移居国外者和 / 或在其原籍居住国家之外旅行的会员在拥有会籍期间需要紧急医疗服务或死亡，作为参加者，MEDEX 将为其提供由此直接产生的合理需要之协助服务。在稳定之后的所有转移、返回居住地和 / 或遗体的遣返均由 MEDEX 和 / 或其地区医疗顾问 (Regional Medical Advisor) 协调，并须获得其事先批准。协助服务包括：

全球 24 小时免费电话协助 (或对方付费电话)

MEDEX 随时可供使用，以为任何医疗与旅行问题提供协助。请致电 1-800-527-0218 或 1-410-453-6330。

紧急医疗转移

如果会员遭遇事故或罹患突发意外疾病而需要紧急医疗服务，且没有充足的医疗设施可用，MEDEX 将协调在医疗监护下将其转移至由 MEDEX 决定的能够提供适当护理的最近设施。

死者遗体遣返

MEDEX 将协助办理必要的火化证明或准备将会员的遗体遣返回国。

紧急药物、疫苗与输血

如果法律许可，MEDEX 在处方医师授权后，将协调药物、疫苗或血液的运送。会员将负责承担所有药物、疫苗或血液的费用及运费。

法律推荐协助

如果会员需要法律协助，MEDEX 将为会员推荐律师，并提供获得保释保证书或其它法律文书的协助。会员将负责承担所有约定法律费用。

翻译服务

MEDEX 的多语种协助协调员 (Multilingual Assistance Coordinators) 可提供即时翻译协助，或推荐当地译员服务。

医院押金和急诊现金预付

在收到会员的付款或获得会员的还款担保后，MEDEX 将电汇资金或担保必要的紧急住院押金，或协助安排会员资金的汇款。MEDEX 不负责承担紧急医疗服务费用的付款。

前往陪伴残疾会员的交通运输

在 MEDEX 协调紧急转移之后，如果会员独自一人且在转移目的地住院七 (7) 天以上，MEDEX 可为会员指定的独自一人安排前往转移目的地的交通运输。

24 小时全球医疗转诊

MEDEX 提供寻找适当医疗护理的 24 小时协助。医疗转诊基于所需的专科医师、会员地点、语言偏好及时间等度身定制。

治疗的评估与监测

MEDEX 服务包括提供与治疗医师不断协商的地区医疗顾问，并为注册会员提供优质护理与治疗计划。评估与监测从首次致电 MEDEX 时开始，并持续贯穿整个恢复期。

转移后复健的协调协助

MEDEX 帮助会员协调在转移后的任何持续复健需要。

向家人紧急传送消息

MEDEX 可收发会员与其家人或其他相关人员之间的紧急消息。

安排药物和眼镜的替换

MEDEX 可帮助会员迅速替换遗失、被盗、遗忘或用完的处方和眼镜。

免费或对方付费电话让您能够立即与 MEDEX 训练有素的多语种协助协调员取得联系，全年每天 24 小时恭候。欢迎致电：

1-800-527-0218 或 1-410-453-6330

计划号码：995

在原籍国家接受的治疗

如果受保人在其原籍国家或常住国家时由于受保伤害或疾病而发生费用，本公司将赔付发生的受保费用，但受保人在没有本保险的情况下无须支付的费用或在任何其它保险计划承保范围内的费用除外。

一般除外条款

本保单不承保以下项目的费用或支出：

1. 由大学的学生健康服务中心、医务室或医院或大学雇佣的卫生保健提供者通常免费提供的服务；
2. 除以下具体规定之外的预防性药物、血清或疫苗；
3. 语言障碍矫正治疗；
4. 除另行规定以外的家庭卫生保健服务；

5. 在熟练护理设施接受的护理和 / 或治疗；
6. 器官移植；
7. 安宁疗护服务；
8. 非处方药物或药剂；
9. 除具体规定外，在任何国家的武装部队服役时遭受的伤害或感染的疾病。在任何国家的武装部队入伍后，本公司将向受保人退还未满期的按比例计算的保费；
10. 与参加校际运动或职业运动有关的比赛、练习或旅行引起的疾病、事故、治疗或医疗情况；
11. 在本保单下的保险有效期内发生受保伤害而导致的整容手术以外的其它整容手术。当由于涉及身体部分的外伤、感染或其它疾病而引起或导致此类服务时，以及受保受抚养子女因导致功能缺陷的先天性疾病或畸形而需进行整形外科手术时，本除外条款亦不应适用；
12. 因悬挂式滑翔、延缓张伞的跳伞、滑翔式飞行、牵引帆伞、滑翔机、高空弹跳、竞赛或竞速、轻装潜水、跳伞或蹦极绳下跳而造成的疾病、事故、治疗或医疗情况；
13. 依照任何工伤赔偿或职业病法律支付福利的伤害或疾病；
14. 因牙科治疗而发生的费用。此除外条款不适用于因自然齿受伤而引起的治疗；
15. 颞下颌关节机能障碍及相关的面部肌肉疼痛治疗而发生的费用；
16. 除适用时在延长受益条款中有明确规定之外，受保人在保险终止日之后发生的费用；
17. 并非医疗必需或不符合社区内医疗执业标准的医疗服务，以及与实验或调查治疗相关的服务和用品（经健康国际证明属于晚期疾病的医疗必需项目除外）；
18. 因宣布或未宣布的战争或任何此类行为而导致的伤害或疾病；
19. 因犯重罪或其未遂企图或如若起诉则视为重罪的罪行而引起的任何伤害或疾病之治疗费用；
20. 因参与骚乱而造成的伤害；
21. 受保人的近亲所提供的服务或用品。近亲系指受保人的配偶、子女、父母、兄弟和姐妹；
22. 仅为改善舒适度或外观之目的足部护理发生的费用，例如乏力、紧张或平足；半脱位；鸡眼；老茧；拇趾囊肿（开放式切削手术除外）；趾甲日常护理（拔除甲根及治疗新陈代谢或外周血管疾病的必要服务除外）；足部不稳定和不平衡的治疗；以及任何跗骨痛、跖骨痛。伤害、感染或疾病的护理与治疗所发生的费用不排除在外；
23. 与计划生育、生育力增强、生育力检测、不孕不育治疗、体外授精、人工授精和促使授精的服务或用品有关的费用；
24. 与自愿绝育手术或任何取消绝育程序有关的费用；
25. 肥胖症治疗，包括主要是为减肥而进行节食或锻炼的任何保健，但病态肥胖症的外科手术治疗除外；
26. 变性手术或导致或与变性手术有关的任何治疗发生的费用；
27. 婚姻、家庭和群组顾问；
28. 眼部检查或处方、眼镜和隐形眼镜（旨在用于角膜绷带的巩膜壳除外）、眼睛的屈光度、视力治疗、多相检测或准分子激光手术或其它视力手术，但受保伤害引起的必要修复除外；
29. 除具体规定之外的健康儿童保健，包括常规体检和免疫；
30. 除具体规定之外的常规定期体检和常规 X 光胸透；
31. 过敏检查与过敏治疗发生的费用；
32. 在政府医院中提供的治疗，在没有保险的情况下有法定义务支付此类费用的除外；
33. 保单中未具体说明属于承保服务的任何服务或用品的费用；
34. 超出合理与惯例支出的收费额；
35. 除具体规定之外的非必需性治疗或手术；
36. 非医疗必需的服务；
37. 除作为付费乘客搭乘由定期航班航空公司（在经常性固定航线上维持定期发布的时间表）经营的飞机之外，作为乘客搭乘或以其它方式搭乘任何航空交通工具或设备而发生的故事；

38. 自杀、企图自杀或故意自残伤害；
39. 以下各项发生的费用：输卵管结扎；输精管切除；乳房植入；乳房收缩；变性手术；阳痿（器官或其它）；非囊性痤疮；非处方药；除急性化脓性鼻窦炎治疗必需以外的鼻中隔偏斜的粘膜下切除术和 / 或其它手术矫正；包皮或阴蒂环切术；男性乳房发育症；多毛症；及无学习能力或学习障碍或注意力缺乏障碍；
40. 以下各项发生的费用：局部痤疮治疗；胎痣、非恶性疣或疤痕、生育力药物；维生素或食品增补剂；戒烟药品；免疫制剂；生物血清、生发药物、实验药物；除医院费用保险福利下规定以外的疗养院或休养医院中发放的药物；
41. 除具体规定外，在没有疾病或伤害的任何情况下实施的检测、治疗或服务；
42. 睡眠紊乱的诊断和治疗服务或用品发生的费用，包括但不限于呼吸暂停监测和睡眠调查；
43. 助听器（包括试配检查），但因需要矫正患者在本保险计划下受保时发生伤害所造成的损伤除外，条件是它们应在遭受该伤害的四个月内获得；
44. 除具体规定之外的尼古丁上瘾；

对先前存在疾病的限制

先前存在疾病是指在本保单下受保人保险的生效日期之前连续六 (6) 个月内由医生建议或收到过医嘱、诊断、护理或治疗的疾病、伤害或相关健康状况。

先前存在疾病的等候期是六 (6) 个月。在等候期过去之前，不会为先前存在疾病提供保险。先前存在疾病等候期适用于本保单下受保的所有人，且从受保人的生效日期开始。

如果受保人收到对于先前存在疾病的治疗或服务：1) 在从受保人的生效日期开始计算的连续六 (6) 个月过去之前，本公司将不会为此类疾病支付保险福利；且 2) 本公司将仅为连续六 (6) 个月时期之后发生的损失或费用提供福利。

如果以前的可延续保险持续至新保险生效日期前不超过 62 天的某个日期，则可延续一定期限的可延续保险。

付款将依照保单条款执行。如果受保人的保险出现中断，先前存在疾病的等候期则须重新起算。

可延续保险

此术语系指安排或提供并非旨在补充其它私营或政府保险计划的医疗、医院或外科手术保险之美国内外个人或团体保单、合同或计划。此术语包括持续或转换保险。

1. 员工团体健康保险计划；
2. 健康保险或健康维护组织 (Health Maintenance Organization) 保险；
3. Medicare；
4. Medicaid；
5. 《美国法典》第 10 章第 55 节。(CHAMPUS)；
6. 印第安人健康服务部 (Indian Health Services) 或部落组织的医疗保健计划；
7. 州健康福利风险汇集计划；
8. 在联邦员工健康福利计划 (Federal Employee Health Benefits Program) 之下提供的健康保险计划；
9. 依据联邦法规定义的公共健康保险计划；
10. 《和平队法案》(Peace Corps Act) 第 5(e) 部分之下的健康福利计划；
11. 州 / 联邦法律或法规之下允许的任何其它类似保险；
12. 依据《联邦公共健康服务法案》(Federal Public Health Services Act) 第 XXVII 章第 2701 节第 (c) 条定义的任何其它可延续保险；或
13. 在本州或其它地方或医疗、医院及外科护理中提供的任何其它公共赞助的计划。

例外

先前存在疾病的除外条款不适用于以下任何各项：

1. 怀孕，包括本保单下受保的并发症；

过度保险

除机动车医药费保险之外，本保单对于其它有效且可收保险已付或应付的伤害或疾病发生的任何费用不提供任何福利。

受保费用不包括由于受保人未遵守保单条款或规定而对其处罚时主要保险人不承保的金额。

定义

以下重要定义适用于本保险计划：

事故系指当受保人在本保单下受保时发生的、且没有任何其它原因而直接导致伤害的意外、非故意和未预料的事件。

受保费用系指符合以下条件的任何治疗、服务或用品花费：1) 对于网络内提供者，不超过首选补贴；2) 对于网络外提供者，不超过合理与惯例支出；3) 不超过若无本保险时会支出的费用；及 4) 当本保单对受保人生效时发生的费用。

紧急情况系指在可用的最近设施寻求立即医护治疗的疾病或伤害。此情况必须是其本身表现出急性症状，其剧烈程度（包括剧痛）达到若无立即医疗救治则会合理地预期导致以下任何结果：

1. 患者的生命或健康将面临严重危险；
2. 身体机能将会严重受损；或
3. 某一身体器官或部位将会严重受损。

紧急情况不包括慢性疾病或症状的复发病状，除非此类症状的发作会合理预期导致以上所列的并发症。

伤害系指成为损失的唯一原因的事故所造成的身体伤害。由于相同或相关原因造成的所有伤害被视为一种伤害。

医疗必需系指在提供服务、药物或用品时，依据美国医疗惯例的公认标准，伤害或疾病的诊断或治疗所需要的服务、药物或用品。如果服务、药物或用品符合以下条件，则应被视为“需要”：

1. 由持照医师指令；且
2. 整个医学专业的常规和惯例均承认其适合其所指令应用的特定伤害或疾病。

如果服务、药物或用品属于研究、实验或教育性质，则不应被视为医疗必需。

先前存在疾病系指在本保单下受保人保险的生效日期之前连续六 (6) 个月内由医生建议或收到过医嘱、诊断、护理或治疗的疾病、伤害或相关健康状况。包括怀孕并发症在内的怀孕将不被视为先前存在疾病。

首选补贴系指网络内提供者将作为受保费用的全额付款而接受的金额。

合理与惯例支出 (R&C) 费用和价格一般是在实施类似严重程度与性质的病例治疗所需的医疗必需服务与用品的地方内收取。

严重精神疾病系指 1) 精神分裂症；2) 情感分裂障碍；3) 两极型障碍（躁狂抑郁症）；4) 严重抑郁症；5) 惊恐症；6) 强迫症；7) 广泛发育障碍或孤独症；8) 神经性厌食症；9) 神经性贪食症；以及 10) 符合以下条件的 18 岁以下子女的治疗：a) 罹患最近一版的《精神病诊断与统计手册》(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) 中列明的一种或多种精神病，而非导致根据预期发育标准与该儿童年龄不相称的行为之基本物质使用障碍或发育障碍；以及 b) 符合《福利与机构法规》(Welfare and Institutions Code) 第 5600.3 节第 (a) 款第 (2) 段中的条件。

疾病系指造成损失的唯一原因的疾病或病症。疾病包括正常怀孕和怀孕并发症。由于相同或相关原因造成的所有疾病被视为一种疾病。

索赔程序

1. 当您接受治疗之后，请填写本保险公司的索赔表。

- a) 索赔表可从 Personal Insurance Administrators, Inc. 获取，或者您可从 www.renstudent.com 下载索赔表。

- b) 请务必在索赔表上提供您的保险单编号 (如您的保险卡上所示) 。
 - c) 回答所有问题，并务必在提交索赔表前在上面签名。
2. 如果您有任何其它费用，例如药物、X 光或化验室收费，请务必将这些账单附于索赔表。
3. 请将您的索赔表和所有其它账单按以下地址一并寄至 Personal Insurance Administrators, Inc.。请将所有明细账单附于相同的索赔表。
- a) 请勿邮寄未填妥索赔表的账单。若未提交索赔表上的所有必填信息，将无法处理账单。
 - b) 每项伤害或疾病均须提交一份正确填妥的索赔表。
4. 所有索赔表和账单均应寄至：

Personal Insurance Administrators, Inc.
P.O. Box 6040
Agoura Hills, CA 91376-6040

5. 提交索赔之后，如果您有关于索赔状况方面的疑问，请拨打 **1-800-468-4343**，与 Personal Insurance Administrators, Inc. 联系。
必须在伤害或疾病发生后的 90 天内提交索赔才能获得赔付。
- 如果根据医疗必需，您的卫生保健服务遭到不合理的拒绝、修改或延误，您有权要求独立的医疗审查。