

2019-2020 國際學生傷害與疾病計劃 STP - Direct Secondary School Plan White



誰符合參加註冊的資格？

所有參加中學註冊學分課程的國際學生都必須購買保險計劃才能註冊就讀本校。學生至少必須在購買承保當天後的最初 31 天中保持良好的到課率或積極參加學校贊助活動或方案。本公司有權可調查學生狀態和到課紀錄，查核學生是否符合保單資格規定。如果本公司在任何時候發現有不符合保單資格規定的情況，本公司唯一的責任是退還保費。

美國公民不符合承保資格。

承保的生效和終止日期是？

主保單於 2019 年 7 月 1 日上午 12:01 開始生效。被保人的承保於已付保費當期的第一天，或本公司 (或公司授權代表) 收到參加註冊表和全額保費當日開始生效，以兩者中日期較晚者為準。

主保單於 2020 年 9 月 30 日晚上 11:59 終止。被保人的承保於當日或已付保費期間結束時終止，以兩者中日期較早者為準。

我可以在哪裡取得更多有關可用福利的資訊？

參加註冊前請先閱讀承保證書，確定本計劃是否適合您。承保證書有關於承保的詳情，包括福利、不予承保項目、縮減或限制項目，以及讓承保能持續有效的條款。可向學校索取承保證書。

本計劃由聯合健康集團 (UnitedHealth Group) 旗下公司 Student Resources (SPC) Ltd. 核保，所依據的保單編號為 2019-203251-82 並透過 Student Travel Protection, Ltd. 提供。本保單為非續約型一年期保單。

誰能回答我對於計劃的疑問？

如果您有疑問，請與客戶服務部聯絡，電話 1-888-455-9402 或電子郵件 customerservice@uhcsr.com。

學生傷害與疾病福利保險計劃重點說明

由聯合健康集團 (UnitedHealth Group) 旗下公司 StudentResources (SPC) Ltd. 提供

優先醫療護理提供者：本計劃的優先醫療護理提供者網絡是聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Options PPO。您可利用以下連結找到優先醫療護理提供者：[UHC Options PPO](#)

	優先醫療護理提供者	網絡外醫療護理提供者
整體計劃上限	\$100,000 (每次傷害或疾病)	
計劃自付扣除金	\$0	\$0
共同保險 <i>所有福利均須遵守計劃證書所述的特定福利限制、上限和定額手續費的規定。</i>	承保醫療費用首選補貼的 100%	承保醫療費用一般慣例收費的 80%
處方配藥 每個保單年度以 \$700 為限	每次處方定額手續費 \$15，在聯合健康保險藥房 (UnitedHealthcare Pharmacy, UHCP) 購買時，每次處方以 31 天藥量為限	沒有福利
門診物理治療	首選補貼的 100%	一般慣例收費的 80%
外科手術 <i>如果在同一手術過程中，經由同一切口或於緊接該手術的後續程序進行兩個或更多個程序，最高付款金額不超過第二個程序費用的 50% 以及所有後續程序的 50%。</i>	首選補貼的 100%	一般慣例收費的 80%
以下服務也包括在內 此清單並未包含全部項目。請閱讀計劃證書，查詢完整的福利清單以及個人福利上限或限制規定。	⇨ 醫生看診 ⇨ 校際運動傷害 ⇨ 糖尿病服務 ⇨ 過敏治療 ⇨ 醫療急診狀況 ⇨ 住院和門診精神疾病治療 ⇨ 牙齒治療 – 僅限健康天然齒傷害	⇨ 痤瘡治療 ⇨ 醫院食宿 ⇨ 門診化驗和 X 光 ⇨ 緊急護理費用 ⇨ 耐用醫療器材

不予承保與限制項目

以下項目不支付福利：a) 由以下任何情況造成、引起或導致的損失或開支；或 b) 因應以下任何情況所需或相關或在以下地點提供的治療、服務或用品：

1. 針灸護理
2. 過敏測試；
3. 尼古丁成癮；
4. 助理外科醫生費用；
5. 學習障礙；
6. 生物回饋；
7. 注射；
8. 包皮環切術；
9. 先天病況，但特別為新生兒規定者不在此限；
10. 整容程序，但因保單規定可支付福利或對新生兒進行的傷害矯正或疾病治療重建程序不在此限。程序的主要結果並未變更或改善身體外觀。
11. 牙科治療，但以下項目不在此限：
 - 健康天然齒意外傷害。
12. 選擇性的外科手術或選擇性的治療。
13. 選擇性的墮胎。
14. 以下項目的足部護理：
 - 扁平足。
 - 足部輔助裝置。
 - 例行足部護理，包括護理、剪除和移除雞眼、厚繭和拇趾囊腫 (囊切或骨外科手術不在此限)。

15. 聽覺檢查。助聽器。人工電子耳植入裝置。其他聽覺缺陷和聽覺減退治療。「聽覺缺陷」是指並非疾病演變所引起但確實妨礙到或會妨礙正常聽覺的任何耳朵生理缺陷。本項不予承保規定不適用因感染或傷害所致的聽覺缺陷或聽覺減退。
16. 多毛症。脫髮症。
17. 免疫接種。預防性質的藥物或疫苗，但因治療承保傷害所需者不在此限。
18. 根據任何工傷賠償或職業疾病法律或法案或類似立法規定而支付或可支付福利的傷害或疾病。
19. 在被保人母國境內發生的傷害或疾病。
20. 相關法律禁止請款給付和 / 或承保的傷害或疾病。
21. 以下期間遭受的傷害：
 - 參加任何大專院校校際或專業運動、比賽或競賽期間。
 - 以參賽人員身份往返此類運動、比賽或競賽途中。
 - 參加此類運動、比賽或競賽的練習或訓練期間。
22. 脂肪切除術。
23. 器官移植。
24. 參加暴動或內亂。犯下重罪或重罪未遂。
25. 6 個月的既有病況期間。被保人提供可證明福利與本保單類似的先前可替代承保的持續承保文件時，先前承保的總月數將可用來扣減既有病況不予承保期間。
26. 如下所述的處方配藥、服務或用品：
 - 治療裝置或用具，包括：皮下注射針頭、注射器、支撐衣物和其他非醫療物質，不論其使用目的為何，但保單特別規定者不在此限。
 - 免疫接種劑。生物血清。門診時施用的血液或血液製劑。
 - 標示「警告 - 聯邦法律規定僅限研究使用」(Caution - limited by federal law to investigational use) 的藥物，或實驗性質的藥物。
 - 為美容而使用的產品。
 - 用來治療或治癒禿頭的藥物。用來健美的合成類固醇。
 - 抑制食慾的藥物 - 為控制體重而使用的藥物。
 - 生育藥劑或增強性能力的藥物，例如 Parlodel、Pergonal、Clomid、Profasi、Metrodin、Serophene 或 Viagra。
 - 生長激素。
 - 超過指定量或在開立處方日期一 (1) 年後配發的藥物。
27. 生殖 / 不孕症治療服務，包括但不限於以下項目：
 - 生殖力諮詢。
 - 基因諮詢和基因測試。
 - 冷凍保存生殖材料。儲存生殖材料。
 - 生育力測試。
 - 不孕症治療 (男性或女性)，包括用於或意在促進受孕的任何服務或用品。
 - 婚前檢查。
 - 陽萎 (器質性或其他原因)。
 - 女性絕育程序。
 - 輸精管切除術。
 - 變性外科手術。
 - 絕育復原程序。
28. 例行眼睛檢查。眼睛屈光度。眼鏡。隱形眼鏡。眼鏡或隱形眼鏡的驗光或驗配。視覺矯正外科手術。視覺缺陷和問題的治療。本項不予承保規定不適用以下項目：
 - 因承保傷害或疾病演進所致。
29. 例行新生兒護理，以及嬰兒保健育嬰室和相關醫生收費。
30. 預防護理服務。例行身體檢查和例行測試。預防測試或治療。沒有傷害和疾病的情況下所做的篩檢檢查或測試。
31. 通常由被保人就讀機構的健康服務單位免費提供的服務，或由學生健康費用承保或提供的服務。
32. 單顎或雙顎骨骼畸形，包括正顎和下顎後縮。鼻及鼻竇外科手術，但治療承保傷害或治療慢性化膿性鼻竇炎不在此限。
33. 睡眠失調。
34. 用品，但保單特別規定者不在此限。
35. 外科手術縮乳、隆乳、乳房植體或義乳裝置，或男性女乳症。
36. 在政府醫院接受治療，除非被保人有法律義務必須支付相關治療費用。
37. 戰爭或任何戰爭行動，無論是否正式宣戰；或在任何國家的武裝部隊服役 (不屬於承保範圍的這段期間可以申請按比例核退保費)。
38. 體重管理。減重。營養方案。肥胖治療。移除過多皮膚或脂肪的外科手術。

聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global：全球緊急狀況服務

如果您是本保險計劃承保的學生，就符合接受聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 緊急狀況服務的資格。接受這類服務的規定如下：

國際學生：您符合資格可在全球接受聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 服務，但在您母國時除外。

協助和醫療後送福利及相關服務的目的不在取代或替代當地緊急狀況服務，例如透過 911 緊急狀況電話要求救護。**所有服務均須由聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 安排和提供；任何非由聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 安排的服务將不考慮支付。**如果是緊急情況，您應立即向最近的醫生或醫院求診，不要有所延遲，之後再聯絡 24 小時緊急應變中心。聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 接著就會採取適當行動協助您並監控您的護理，直到狀況解決為止。

主要協助福利包括：

- 緊急醫療後送
- 派遣醫生 / 專科醫生
- 醫療送返回國
- 病情穩定後運輸
- 前往探望住院被保人的交通運輸
- 送回未成年子女
- 遺體送返回國

也包括額外協助服務，在您位於住家或校園以外有醫療需要時給予協助。請參閱您的承保證書，查詢詳情、說明以及方案不予承保與限制項目規定。

如欲取得服務，請撥打被保人會員卡背面的電話號碼。

致電聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 作業中心時，請準備提供下列資訊：

- 來電者姓名、電話、傳真號碼 (如果可以提供) 以及與病患的關係；
- 您的醫療會員卡背面所列的病患姓名、年齡、性別及聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 識別號碼；
- 病患病況的描述；
- 醫院名稱、地點和電話號碼 (若適用)；
- 主診醫生的姓名和電話號碼；以及
- 可立即聯絡到醫生的資訊。

所有住院相關醫療費用以及因此產生的治療費用都應該提交給聯合健康保險公司 (UnitedHealthcare Insurance Company) 考慮，並須遵守所有保單福利、條款、限制和不予承保規定。所有協助和醫療後送福利及相關服務都必須由聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 安排和提供。**不接受非聯合健康保險 (UnitedHealthcare) Global 提供的服務的補償請款。**有關福利、服務、不予承保與限制項目的完整說明可查詢您的承保證書。

本概覽手冊所依據的保單編號為 2019-203251-82。

請注意：本文件包含的資訊概要說明由 Student Resources (SPC) Ltd. 核發的國際學生傷害與疾病計劃規定提供的特定福利。本文件只是概覽，可能不包含相關保險保單福利和限制規定 / 不予承保項目的全部或完整敘述。

本文件不是保險保單文件，您收到本文件並不代表核發或送達保險保單。您或 Student Resources (SPC) Ltd. 都不會因您收到本文件而產生任何權利或責任。