ඇතුළු පිටු

1. ප්‍රාරම්භක වාක්‍යය 01

2. උපලේඛන අංක 2 - පොදු විධිවිධාන හා වරප්‍රසාද

2.1 පදිංචිය, චාරිකා හා රැකියාව 03
2.2 වයස සනාථ කිරීම 03
2.3 නීතිය හා අර්ථ දැක්වීම 03
2.4 වාරික ගෙවීම/අනුග්‍රහ කාලසීමාව 03
2.5 ආයෝජන ගිණුම 04
2.6 මූලික ප්‍රතිලාභය 04
2.7 පවාරණ අගය 05
2.8 කොටස් වශයෙන් මුදල් ආපසු ගැනීම 05
2.9 වාරික නොගෙවීම 05
2.10 ගෙවා නිමි ඔප්පු හා අහිමි නොවීමේ ප්‍රතිලාභ 05
2.11 අප්‍රාණික ඔප්පු ප්‍රාණවත් කිරීම/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කිරීම 06
2.12 ඔප්පු වෙනස් වීම 06
2.13 ලාභාංශ 06
2.14 ඔප්පු ණය මුදල 06
2.15 පැවරීම 06
2.16 නම්කිරීම 07
2.17 හිමිකම් ඉල්ලා සිටීම් ක්‍රියාපටිපාටිය 07
2.18 සියදිවි නසා ගැනීම 08
2.19 සම්පූර්ණයෙන්ම වගකීම් බැහැර කිරීම 08
2.20 වාරිකයන් අහිමිවීම 09
2.21 අතුරුදහන් වූ පුද්ගලයන් 09
2.22 අවලංගු කිරීමේ අයිතිය 09
2.23 විවාද රහිත බව 09
2.24 බදුකරණය 09
2.25 පැමිණිලි සහ අභියාචනා කළමණාකරණය කිරීමේ ක්‍රියාපටිපාටිය 09-10
2.26 ප්‍රාථමික ප්‍රතිලාභය සඳහා වූ සීමාවන් 10

3. උපලේඛන අංක 3 - ජීවිත රක්ෂණ අතිරේක ප්‍රතිලාභ

3.1 සමකාල ප්‍රතිලාභය (LTB) 11
3.2 යූනියන් සුවමග ප්‍රතිලාභය (SMB) 12-30
3.3 අවමංගල්‍ය වියදම් ප්‍රතිලාභය (FEB) 31
3.4 මරණයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස්වීමේ ප්‍රතිලාභය (WPD) 32
3.5 හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් හේතුවෙන් සිදුවන පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාවයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස්වීමේ ප්‍රතිලාභය (WP) 33-35
3.6 යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් (USHP) 36-53
3.7 යූනියන් හෙල්ත් 360 (UH360) 54-79

4. උපලේඛන අංක 4 - මෙම රක්ෂණ ඔප්පුව සඳහා අදාල වන නිර්වචන 80-84

4.1 මූලික නිර්වචන 80-82
4.2 අතිරේක ප්‍රතිලාභ සඳහා අදාල වන මූලික නිර්වචන 82-84

Specimen

මෙහි පළමු උපලේඛණයේ නම් කර ඇති රක්ෂිතයා/යන්, 1982 අංක 17 දරණ සමාගම් පණත යටතේ සංස්ථාපිත කොට චන් (පී බී චස්) 137 අංකය යටතේ ලියාපදිංචි කොට හා 2007 අංක 7 දරණ සමාගම් පණත යටතේ නැවත සංස්ථාපිත කොට පී කියු 12 අංකය යටතේ ලියාපදිංචි කොට අංක 20, ශාන්ත මයිකල් පාර, කොළඹ 03 යන ලිපිනයේ ලියාපදිංචි ව්‍යාපාර ආයතනය පවත්වාගෙන යන යූනියන් ඇෂුවරන්ස් පී එල් සී (මින් මතු "සමාගම" යනුවෙන් හැඳින්වෙන) සමඟ මෙම ඔප්පුවේ අඩංගු නියමයන් මත හා රක්ෂිතයා/යන් විසින් රක්ෂණය සඳහා කර ඇති යෝජනාවක (සහ කිසියම් ඇතිරේක යෝජනාවක හෝ මැමයක) පදනම මත රක්ෂණයක් සඳහා ගිවිසගෙන ඇත.

ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛණයට අනුකූලව වාරිකයන් සමාගම වෙත ගෙවනු ලැබුවහොත්, එවිට එකී උපලේඛණයේ සඳහන් ප්‍රතිලාභ ගෙවිය යුතු වන සිද්ධියක් සිදුවූ විට, එවැනි ප්‍රතිලාභ සමාගම විසින් ගෙවනු ඇත.

මෙය අදාල පාර්ශව විසින් උපරිම සද්භාවයෙන් ඇති කරගන්නා ලද ගිවිසුමකි. ඒ අනුව හෝ කරුණු සදොස් ලෙස හුවා දැක්වීමක දී සමාගම මෙම ඔප්පුව ශූන්‍ය බවට ප්‍රකාශ කරනු ඇත.

මෙම ඔප්පුව සම්බන්ධයෙන් වන පැවරුමක් හෝ නාමිකයෙකු පිළිබඳ දැන්වීම් කිසිවක් වෙතොත්, එකී දැන්වීම සාමාන්‍යාධිකාරී ජීවිත මෙහෙයුම්, යූනියන් ඇෂුවරන්ස් සෙන්ටර්, නො.20, ශාන්ත මයිකල් පාර, කොළඹ 03 ලිපිනයට එවිය යුතුය.

මින්මතු දැක්වෙන උපලේඛණ පොදු ඔප්පු කොන්දේසි හා වරප්‍රසාද, කොන්දේසී වගන්ති තහවුරු ප්‍රකාශ ආදියද මෙහිලා ගිවිසුමේ පදනමට අඩංගු බව සලකනු ලැබේ.

ප්‍රධාන මෙහෙයුම් නිලධාරී

ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී / ප්‍රධාන නිලධාරී

Specimen

වැදගත්

මෙය නීත්‍යානුකූලව බැඳී ඇති ලේඛනයකි. කරුණාකර මෙය සුරක්ෂිත ස්ථානයක තබන්න. තවද, නියමිත පරිදි වාරික ගෙවා ඔප්පුවේ උපරිම ප්‍රතිලාභ ලබාගන්න.

යූනියන් ඇෂුවරන්ස් පීඑල්සී සමාගම ශ්‍රී ලංකා රක්ෂණ නියාමන කොමිෂන් සභාවේ (IRCSL) බලපත්‍රලාභී රක්ෂණ ආයතනයකි.

උපලේඛන අංක 2

2. පොදු විධිවිධාන හා වරප්‍රසාද

2.1 පදිංචිය, චාරිකා හා රැකියාව

මෙහි වෙනත් ලෙස සඳහනක් තිබේ නම් මිස, මෙම ඔප්පුව පදිංචිය, චාරිකා හා රැකියාවට අදාල සෑම සීමාවකින්ම නිදහස්ය.

2.2 වයස සනාථ කිරීම

ඔප්පුව යටතේ යම් ගෙවීමක් කිරීමට පෙර, ජීවිත රක්ෂිතයාගේ (කලත්‍රයා, දරුවන්, දෙමව්පියන්) උපන්දිනය පිළිබඳව පිළිගත හැකි සහතිකයක් ඉල්ලා සිටීමේ අයිතිය සමාගම සතුවේ. ඔප්පුවේ සඳහන් කරන ලද වයස සාවද්‍ය වීම හේතුවෙන්ම ඔප්පුව අවලංගු නොවන නමුත් එයට අදාලව යම් සාධාරණ ගැලපීමක්, අදාල වාරිකය හෝ/සහ ප්‍රතිලාභ සම්බන්ධයෙන් සමාගම විසින් කරනු ඇත.

2.3 නීතිය හා අර්ථ දැක්වීම

(i) මෙම ඔප්පුවට අදාල වනුයේ ශ්‍රී ලංකාවේ වලංගු නීතියයි.

(ii) පද සම්බන්ධයෙන් අනුකූල වන අවස්ථා වලදී රක්ෂිතයා යන යෙදුමට ඔහුගේ හෝ ඇයගේ බූදල් භාරකාරයාද ඇතුලත් වන අතර ඒක වචන වලට බහු වචන පදද, බහු වචන පද වලට ඒක වචන පදද ඇතුලත් වේ.

(iii) එලෙසම මෙහිලා පද සම්බන්ධයෙන් අනුකූල වන අවස්ථා වලදී පුරුෂ ලිංග පද ස්ත්‍රී ලිංග පද වෙනුවෙන් ද ස්ත්‍රී ලිංග පද පුරුෂ ලිංග පද වෙනුවෙන් ද අදාල වේ.

(iv) ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛනයේ දක්වා ඇති "අතිරේක ප්‍රතිලාභ" ප්‍රදානය කිරීම, අදාල අතිරේක ප්‍රතිලාභ උපලේඛනයෙහි සඳහන් කොන්දේසි වලට යටත් වනු ඇත.

(v) මෙම ඔප්පුවට අදාලව සිංහල, දෙමළ හා ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර නොගැලපීමක් ඇති වුවහොත් හෝ වෙනත් ඕනෑම අර්ථ නිරූපණයක් අවශ්‍ය වුවහොත් එය සිංහල පිටපතට අනුකූලව බලපැවැත්වෙනු ඇත.

(vi) මෙම රක්ෂණය යටතේ සියළුම වාරික හා ප්‍රතිලාභ ගෙවනු ලබන්නේ ශ්‍රී ලංකාවේ වලංගු මුදලිනි.

(vii) ඔබගේ පෞද්ගලික දත්ත පිළිබඳව සමාගම විසින් පිළිපදින ප්‍රතිපත්ති සම්බන්ධ තොරතුරු ලබා ගැනීමට සමාගමේ නිළ වෙබ් අඩවියේ ඇති (www.unionassurance.com/privacy-policy) පෞද්ගලිකත්ව ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනය වෙත පිවිසෙන්න.

2.4 වාරික ගෙවීම/අනුග්‍රහ කාලසීමාව

මෙම ඔප්පුව යටතේ සලසා ඇති ප්‍රතිලාභ වෙනුවෙන් ගෙවනු ලබන සියලුම වාරික සඳහා පහත සඳහන් කොන්දේසි අදාල වනු ඇත.

(i) සෑම වාර මුදල් ගෙවීමක්ම නියමිත දිනට හෝ ඊට පෙර ගෙවිය යුතු අතර එම වාර මුදල් ගෙවූ බව පිළිග නුයේ සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්යාලයට, ඕනෑම ශාඛා කාර්යාලයකට හෝ වාර මුදල් ලබාගැනීමට සමාගම විසින් බලය ලබා දී ඇති ආයතනයකට හෝ එහි ශාඛාවකට වාර මුදල් ලැබුණු විටදී පමණි.

(ii) අදාල වාරිකය ගෙවූ බවට වලංගු සාධකය ලෙස පිළිගැනෙනුයේ, සමාගම විසින් හෝ සමාගම විසින් වාරික ලබා ගැනීම සඳහා නිසි පරිදි බලය ලබාදී ඇති අනෙකුත් ආයතන විසින් මුදල් ලබා දුන් බවට ලබා දෙන සහතිකය වේ.

(iii) වාර මුදල් ගෙවීමට නියමිත දින සිට දින තිහක (30) අනුග්‍රහ කාලසීමාවක් වාරික ගෙවීම සඳහා ලබාදෙනු ලැබේ. මෙම අනුග්‍රහ කාල සීමාව අවසන් වූ පසුව ද අදාල වාරිකය නොගෙවා ඇත්නම්, පූර්ව දැනුම් දීමකින් තොරව රක්ෂණ ඔප්පුව හා එහි අඩංගු සියලුම ප්‍රතිලාභ සඳහා වන ආවරණ අහෝසි වනු ඇත. මෙම අනුග්‍රහ කාලසීමාව තුළදී ඔප්පුවට අදාල සෑම ප්‍රතිලාභයක්ම අඛණ්ඩව ක්‍රියාත්මක වේ.

Specimen

2.5 ආයෝජන ගිණුම

සමාගම විසින් මෙම සැලසුම යටතේ නිකුත් කරනු ලබන ඔප්පු සඳහා ආයෝජන ගිණුම් වෙන් වෙන් වශයෙන් පවත්වාගෙන යනු ලැබේ.

(i) රක්ෂණ ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛනයේ දෙවන කොටසේ සඳහන් පරිදි මූලික ප්‍රතිලාභය සඳහා ගෙවන ලද වාරික මුදල් ආයෝජන ගිණුමට ගැලපීම, වාරික ගෙවූ දිනට අනුකූලව පහත සඳහන් වගුවේ ප්‍රතිශතයන් වලට අනුව ගලපනු ලැබේ.

	කාලය 10 - 14	**කාලය 15 - 19**	**කාලය 20 - 30**
1 වන ඔප්පු වර්ෂය	45%	35%	25%
2 වන ඔප්පු වර්ෂය	75%	75%	75%
3 වන ඔප්පු වර්ෂය හා ඉදිරියට	98%	98%	98%

(ii) සෑම වසරකම ආරම්භයේදී අතුරු ලාභාංශ ප්‍රතිශතය තීරණය කරනු ලබන අතර එමගින් මුළු අවුරුද්ද පුරාම අරමුදල ගොඩනැගීම සිදුකෙරේ. අවුරුද්ද අවසානයේදී සමාගම විසින් මුළු අවුරුද්ද සඳහාම සහතික කරනලද ලාභාංශ බෙදාදීම තීරණය කරනු ලැබේ. අවුරුද්ද ආරම්භයේදී සමාගම තීරණය කරන ලද අතුරු ප්‍රතිශතය අනුපාතය එම වසර සඳහා වන අවම ලාභාංශ බෙදීම් ප්‍රතිශතය වන බව සහතික කරනු ලැබේ.

(ii) ආයෝජන ගිණුමේ පහත සඳහන් අයකිරීම් කරනු ලැබේ

(අ) පළමු උපලේඛනයේ II කොටසේ සඳහන් මූලික රක්ෂිත මුදලෙහි ජීවිත ආවරණය වෙනුවෙන් වන වාරිකය මාසිකව අයකරනු ලැබේ. ජීවිත අවදානම මත වාරිකය ගණනය කරනු ලබන්නේ ඉන් මතුවන අවදානමට අනුකූලවය. මෙම ගණනය කිරීම මූලික රක්ෂිත මුදල සහ වත්මන් වයසට සමාන උපන්දිනයට + 3 කට පසු ඇති වයස සඳහායි.

(ආ) මාසික අරමුදල් කළමනාකරණ ගාස්තුව - ආයෝජන, පරිපාලන, අත්පත්කරගැනීම් සහ සමගම විසින් සපයනු ලබන අනෙකුත් සේවාවන් ආවරණය කිරීම සඳහා මෙම ගාස්තුව අය කරන අතර එය ආයෝජන ගිණුමෙන් 1% වාර්ෂික ප්‍රතිශතයකි.

ජීවිත ආවරණ වියදම ගණනය කිරීමේදී භාවිතා කරන මරණ අනුපාත සඳහා II ඇමුණුම වෙත යොමු වන්න

2.6 මූලික ප්‍රතිලාභය

2.6.1 මරණ ප්‍රතිලාභය

ඔප්පුවෙහි විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභය ගෙවීම ආරම්භ වීමට ප්‍රථම ඔප්පුව ප්‍රාණවත්ව තිබියදී ජීවිත රක්ෂිතයා මියගියහොත් මෙහි පළමු උපලේඛණයෙහි ෂෂ කොටසෙහි සඳහන් වන මූලික රක්ෂිත මුදල ගෙවනු ලැබේ. ඒ අතර, උපලේඛණ අංක 3.5 යටතේ සඳහන් මරණයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස් වීමේ ප්‍රතිලාභය සක්‍රීය වීමෙන් සමාගම විසින් ආයෝජන ගිණුම ඉදිරියට පවත්වාගෙන යාම සඳහා ඉතිරි වාරික ගෙවීම ආරම්භ කරනු ලැබේ.

2.6.2 විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභය

පළමු උප ලේඛණයෙහි II කොටස යටතේ සඳහන් උපකල්පිත විශ්‍රාමික ප්‍රතිලාභ අගයන්, අදාල ලාභාංශ මත උපකල්පනය කර ගණනය කර ඇති ආයෝජන ගිණුම් නිදර්ශක මත පදනම් වන අතර, හුදෙක්ම විශ්‍රාමික අගයන් නිදර්ශනය කිරීම සඳහා ගණනය කරන ලද්දකි. නියමාකාරයෙන් ගෙවනු ලබන විශ්‍රාමිකය තීරණය වනුයේ සමාගම විසින් වාර්ෂිකව ප්‍රකාශිත ලාභාංශ හා වාරික ගෙවා ඇති දිනයන් මතයි. විශ්‍රාමිකය ආරම්භ කරන දිනයේදී ජීවිත රක්ෂිතයාට හෝ ජීවිත රක්ෂිතයා මියගොස් ඇත්නම් නාමිකයාට ආයෝජන ගිණුමේ ඇති මුදල් ජීවිත රක්ෂිතයාගේ හෝ නාමිකයාගේ අභිමතය පරිදි පහත සඳහන් ක්‍රම 2 අතරින් ගෙවනු ලැබේ.

I. මාසික විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ ගෙවීමේ ක්‍රමය

පළමු උපලේඛණයෙහි II කොටසෙහි සඳහන් පරිදි තෝරාගත් කාලය සඳහා මාසික විශ්‍රාමික ගෙවීම සඳහා සම්පූර්ණ ආයෝජන ගිණුමෙහි ඇති මුදල යොදාගනු ලැබේ. ආයෝජන ගිණුමෙහි සඳහන් සම්පූර්ණ මුදල පළමු උපලේඛණයෙහි II කොටසෙහි සඳහන් වූ විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ ගෙවන කාලසීමාව තුල සෑම මසකම සමාන මාසික විශ්‍රාම මුදලක් ලැබෙන පරිදි යොදා ගැනීම.

Specimen

II. එකවර සම්පූර්ණ මුදල ගෙවීමේ ක්‍රමය
ආයෝජන ගිණුමේ ඇති සම්පූර්ණ මුදල විශ්‍රාමික දිනයේදී එකවර ගෙවීම සිදුවේ.

2.7 පවාරණ අගය

ආරම්භක දිනයේ සිට ඔප්පුවට අවුරුදු තුනක (03) කාලයක් සම්පූර්ණ වීමෙන් හා යටත් පිරිසෙයින් අවුරුදු තුනක (03) කාලයක් සඳහා වාරික ගෙවීමෙන් අනතුරුව මෙම ඔප්පුව පවාරණ අගයක් ලබනු ඇත. පළමු උපලේඛනයේ දක්වා ඇති කිසිදු අතිරේක ප්‍රතිලාභයක් සඳහා පවාරණ අගයක් හිමි නොවේ.

සමාගම විසින් නිගමනය කරන පවාරණ අගය, ඔප්පුව සම්බන්ධව සමාගමට ලැබිය යුතු යම් මුදලක් වේ නම් එම මුදල අඩු කරගෙන, ඔප්පුවට හිමිකම් ඇති තැනැත්තා/ තැනැත්තන් හට සමාගමේ අදාළ අවශ්‍යතාවන් සපුරාලීමෙන් අනතුරුව ලබා ගත හැකිය. ඔප්පුව පවාරණය කිරීමෙන් පසුව කෙරෙන වාරික ගෙවීමක් හේතුවෙන් සමාගම වෙත කිසිදු වගකීමක් ඇති නොවන්නේය.

පවාරණ අගය ගණනය කරන්නේ පහත පරිදිය.

ශුද්ධ පවාරණ අගය = පවාරණය කරන ලද දිනට ඇති ආයෝජන ගිණුමෙහි වටිනාකම - පවාරණ ගාස්තුව -- ගෙවිය යුතු ණය මුදල් (අදාළ නම්)

පවාරණ ගාස්තුව ගණනය කරන්නේ පහත පරිදිය.

පවාරණ ගාස්තුව = පවාරණය කරන ලද දිනට ඇති ආයෝජන ගිණුමෙහි වටිනාකම x පවාරණ ගාස්තු %

පවාරණ ගාස්තු සඳහා ඇමිණුම් I වෙත යොමු වන්න.

2.8 කොටස් වශයෙන් මුදල් ආපසු ගැනීම

මෙම උපලේඛණයේ 2.7 කොටසෙහි දැක්වෙන පරිදි පවාරණ අගයන් අත්කර ගත් ඔප්පු සඳහා ආයෝජන ගිණුමේ අගයෙන් සියයට පහළොවක් (15%)ක් ඔප්පු කාල සීමාව තුලදී එක්වරක් පමණක් ලබා ගැනීමේ හැකියාව ඔප්පු හිමියාට ඇත.

2.9 වාරික නොගෙවීම

අනුග්‍රාහක කාලසීමාවෙන් පසුවද වාරිකයන් හිඟව තිබේ නම් පහත සඳහන් කොන්දේසි අදාල වේ.

(i) පවාරණ අගයක් ලබා නොමැති ඔප්පුවක් නම්,
නියමිත වාරික නොගෙවූ දින සිට පවාරණ අගයක් ලබා නොමැති ඔප්පුවක් නම් අප්‍රාණික වේ. ඔප්පු අප්‍රාණික වු දිනයෙන් පසුව පැන නඟින හිමිකම්පෑමක් සඳහා ප්‍රතිලාභ හිමි නොවේ.

(ii) පවාරණ අගයක් ලබා ඇති ඔප්පුවක් නම්,
ඉහත අංක 2.7 හි දක්වා ඇති ලෙස ඔප්පුව පවාරණ අගයක් ලබා ඇත්නම් ඔප්පුව ස්වයංක්‍රීයව ගෙවා නිමි ඔප්පුවක් බවට පත්වන අතර අංක 2.10 හි සඳහන් කොන්දේසි හා වරප්‍රසාද අදාල වනු ඇත.

2.10 ගෙවා නිමි ඔප්පු හා අහිමි නොවීමේ ප්‍රතිලාභ

ඔප්පුවට හිමිකම් ඇති තැනැත්තා/තැනැත්තන්ගේ ලිඛිත ඉල්ලීමකට අනුව සහ ඒ හිමිකම් සනාථ කිරීමට යටත්ව, පවාරණ අගයකට හිමිකම් ලැබූ ඔප්පුවක් එසේ පවාරණ අගය ලැබීමෙන් පසු ඕනෑම අවස්ථාවක ගෙවා නිමි ඔප්පුවක් බවට පත්කල හැක. රක්ෂිතයාගේ ඉල්ලීම අනුව හෝ ඉහත අංක 2.8 (ii) හි දක්වා ඇති ලෙස ස්වයංක්‍රීයව ගෙවා නිමි ඔප්පුවක් බවට පත්වීමෙන් අනතුරුව මෙහි සඳහන් වරප්‍රසාද හා කොන්දේසි අදාල වේ.

(i) ගෙවා නිමි ඔප්පුවක් බවට පරිවර්තනය වුවායින් පසුව: අනුග්‍රහ කාලය තුළ නිතිපතා වාරික ගෙවීම් පැහැර හරිනු ලැබුවහොත්, ආයෝජන ගිණුමට වාත්සරික ලාභාංශ බැර කරනු ලබන අතර, ගාස්තු දිගටම හර කරනු ලැබේ. ආයෝජන ගිණුමේ ඇති මුදල කල්පිරීමේදී ගෙවනු ලැබේ.

Specimen

(ii) කලින් සිදුවන මරණයක දී, ආයෝජන ගිණුමේ ඇති මුදල ගෙවනු ලැබේ. එසේ වුවත් නොගෙවන ලද මුල් වාරිකය ගෙවීමට නියමිතව තිබූ දින සිට දින එකසිය අසූවක් (180) තුලදී ගෙවානිමි ඔප්පුවක මූලික ප්‍රතිලාභ යටතේ මරණ හිමිකමක් ඉදිරිපත් වුවහොත්, නොගෙවන ලද වාරික අඩුකර ගැනීමෙන් පසු මූලික රක්ෂිත මුදල හෝ ආයෝජන ගිණුමේ ඇති මුදල යන දෙකින් වැඩි අගය ගෙවනු ලැබේ.

(iii) මෙම පරිවර්තන දිනයෙන් පසු ඔප්පුව යටතේ ලබාගෙන තිබූ සියළු අතිරේක ප්‍රතිලාභ සහ පාරිතෝෂිත දීමනාව අහෝසි වන අතර එදිනෙන් පසු පැන නගින එබඳු හිමිකම් සඳහා ප්‍රතිලාභ ගෙවීමක් සිදු නොවේ.

(iv) ඉහත කොන්දේසි ක්‍රියාත්මක වීමෙන් පසු ඔප්පුව යලි ප්‍රාණවත් කර තිබේ නම් හැර, කිසියම් වාරිකයක් ගෙවීම හෝ භාර ගැනීම නිසා සමාගම වෙත කිසිදු වගකීමක් නොපැවරේ.

2.11 අප්‍රාණික ඔප්පු ප්‍රාණවත් කිරීම/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කිරීම

වාරික නොගෙවීම හේතුවෙන් අප්‍රාණිකවූ හෝ ස්වයංක්‍රීයව ගෙවා නිමි තත්වයට පත්වූ ඔප්පු නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම / ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කිරීම මූලික ප්‍රතිලාභයට අදාල අවසාන වාරිකය ගෙවීමට නියමිත දිනට පෙර ජීවිත රක්ෂිතයාගේ ජීවිත කාලය තුල පහත සඳහන් කොන්දේසි වලට අනුව සිදුකල හැක.

1) නොගෙවන ලද මුල් වාරිකය ගෙවීමට නියමිතව තිබූ දින සිට සය මසක් තුලදී හිඟ වාරික සියල්ල ගෙවීමෙන්

2) නොගෙවන ලද මුල් වාරිකය ගෙවීමට නියමිතව තිබූ දින සිට සය මසක් ගතවීමෙන් පසු සමාගම සෑහීමකට පත්වන සේ සමගාමේ වියදමෙන් තොරව ජීවිත රක්ෂිතයා රක්ෂණයට සුදුසු බවට වෛද්‍ය සාක්ෂි සමග හිඟ වාරික සියල්ල හා ඔප්පු ප්‍රාණවත් කිරීමේ ගාස්තු ගෙවීමෙන්

කෙසේ වෙතත්, ඔප්පුව / අතිරේක ප්‍රතිලාභ ප්‍රාණවත් කිරීම/ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කිරීම සලකා බැලීම සමාගමේ ප්‍රාරක්ෂණ රීතින්වලට අනුකූලව සහ ඔප්පුහිමියාගේ රක්ෂණය වීමට ඇති සුදුසුකම් මත තීරණය වේ.

2.12 ඔප්පු වෙනස් වීම

ඔප්පු හිමියා විසින් ඔප්පුවට අදාලව කෙරෙන වෙනස්කිරීම් සඳහා කරනු ලබන ඉල්ලීම් පිළිබඳව අවශ්‍ය නීතිරීති හා කොන්දේසි යටතේ සමාගමේ මනාපය අනුව සලකා බලනු ඇත.

සමාගමේ බලයලත් නිලධාරියෙකුගේ අනුමැතිය හා අත්සනින් නිකුත් කරන ලද තහවුරු ප්‍රකාශයකින් මිස මෙම ඔප්පුවෙහි පොදු විධිවිධාන සහ කොන්දේසි ඉවත් කිරීම හෝ වෙනස් කිරීම කල නොහැකිය.

2.13 ලාභාංශ

ලාභංශ සෑම දෙසැම්බර් 31 වන දිනකම ආයෝජන ගිණුමට ගලපනු ලැබේ. සමාගමේ ජීවගණකඥ විසින් තීරණය කරනු ලබන පරිදි සමාගමේ ජීවිත රක්ෂණ අරමුදල "ආයෝජන ගිණුමට" අදාලවන ආයෝජන ඉපැයීම් වලින් සියයට සීයය (100%) ක් ලාභාංශ ලෙස දැක්වේ.

2.14 ඔප්පු ණය මුදල්

මෙම රක්ෂණ ඔප්පුව යටතේ ණය මුදල් ලබාගත නොහැක.

2.15 පැවරීම

මෙම ඔප්පුව පිළිබඳව යම්කිසි පැවරීමක් වේ නම් එකී පැවරුම පිළිබඳ ලිඛිත දැන්වීමක් සමාගමට ලැබී, එය සමාගම විසින් පිළිගෙන වාර්ථාගත කොට තහවුරු කරන තෙක් එම පැවරීම සම්බන්ධයෙන් කිසිඳු බැඳීමක් සමාගම සතු නොවේ. තවද පැවරීමක් ලැබී එය ලේඛණගත කිරීමට පෙර සමාගම සෑහීමකට පත් වන පරිදි පරීක්ෂා කිරීම සඳහා මුල් පිටපත් ඉදිරිපත් කරන ලෙස ඉල්ලා සිටීමේ අයිතිය සමාගම සතුවේ. පැවරීම ලේඛණගත කිරීමේදී, පැවරුමෙහි අඩංගු කරුණු පිළිබඳව හෝ එහි වලංගුභාවය හෝ නීතිමය බලපෑම පිළිබඳව වගකීමට හෝ ඒ පිළිබඳව අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමට හෝ සමාගම බැඳී නොමැත.

Specimen

2.16 නම්කිරීම

(i) ඔප්පු කාලසීමාව අතරතුර සමාගම වෙත ඉදිරිපත් කරන ලිඛිත දැන්වීමක් මගින් මෙම ඔප්පුව යටතේ නාමිකයෙකු/නාමිකයන් පත්කිරීමට හෝ එසේ නම් කරන ලද්දෙකු වෙනස් කිරීමට රක්ෂිතයාට හැකියාව ඇත.

(ii) අදාල නීති වලට යටත්ව නාමිකයන් වෙනස් කිරීමක් වලංගු වනුයේ එම වෙනස්කිරීම පිළිබඳව රක්ෂිතයා විසින් කරනු ලබන ලිඛිත ඉල්ලීම සමාගම විසින් පිළිගෙන වාර්ථාගත කොට තහවුරු කරන ලද්දේ නම් පමණි.

(iii) නාමිකයා/නාමිකයන් එසේ වෙනස් කරනු ලැබූ විට එම වෙනස් වීම් වලංගු ලෙස සලකනුයේ ලිඛිත දැන්වීම ලැබුනු දිනයේ සිටය. මෙම ඔප්පුව යටතේ සමාගම විසින් ගෙවිය යුතු මුදල් නාමිකයාට ලැබීම හා එම මුදල් ලැබුණු බව පිළිගැනීම මෙම ඔප්පුවට අනුව සමාගම මත පැවරෙන වගකීමෙන් නිදහස් කිරීමේ හා එකී මුදල් ගෙවීම පිළිබඳ තීරණාත්මක සාක්ෂියද වේ.

(iv) ජීවිත රක්ෂිතයා මරණයට පත්වන විට නාමිකයා ජීවත්ව නොසිටී නම්, ගෙවිය යුතු මුදල රක්ෂිතයාගේ උරුමකරුවන්ට ගෙවනු ඇත.

(v) මෙම ඔප්පුව පිලිබඳව පැවරීමක් කල විට, දැනට පවතින නම්කිරීම්/නාමිකයා අවලංගු වේ. ඔප්පුව ප්‍රති පැවරුමක් කලවිට, ඔප්පුහිමියා විසින් පෙර පැවති නම්කිරීම්/නාමිකයා නැවත පත් කිරීම හෝ නව නාමිකයෙක්/නාමිකයින් ඇතුළත් කිරීම සඳහා සමාගම වෙත ලිඛිතව දැනුම් දීමක් සිදු කල යුතු වේ.

(vi) නම් කිරීමකට අදාල නාමිකයෙකුගේ අයිතිය ක්‍රියාත්මක වන්නේ ජීවිත රක්ෂිතයාගේ අභාවය හේතුවෙන් පැන නගින ප්‍රතිලාභ ගෙවීම් වලට පමණි.

2.17 හිමිකම් ඉල්ලා සිටීමේ ක්‍රියාපටිපාටිය

ඔබගේ හිමිකම් ඉල්ලා සිටීම සම්බන්ධයෙන් කඩිනම් සහාය ලබාගැනීම සහ විමසීම් සඳහා කරුණාකර පහත දැක්වෙන ක්‍රම ඔස්සේ අප හා සම්බන්ධ වන්න.

- ඇමතුම් මධ්‍යස්ථාන පොදු දුරකථන අංකය: 0112990 990
- ක්ෂණික ඇමතුම්: 1330 (ක්‍රියාත්මක කාලය: පැය 24x7)
- ආයතනික විද්‍යුත් තැපෑල: info@unionassurance.com

හිමිකම් සැකසීමේ ක්‍රියාවලියේ කොටසක් ලෙස, ඔබේ හිමිකම් ඉල්ලා සිටීම තක්සේරු කිරීම සඳහා කරුණාකර පහත සඳහන් සම්මත ලේඛන ඉදිරිපත් කරන්න. හිමිකම් වර්ගය මත පදනම්ව අවශ්‍ය වන සම්මත ලේඛන සඳහන් කර ඇත.
සෑම හිමිකම් ඉල්ලා සිටීමක්ම තක්සේරුකරණයකට යටත් වන අතර, ලැබී ඇති ලේඛන පරීක්ෂා කිරීමෙන් අනතුරුව අවශ්‍ය වුවහොත්, හිමිකම් ඉල්ලා සිටීමක් හා සම්බන්ධ වැඩිදුර හෝ අමතර ලේඛන සමාගමේ හිමිකම් අංශය විසින් හිමිකම් ඉල්ලා සිටින අයගෙන් ඉල්ලා සිටිනු ඇති බව කරුණාවෙන් සලකන්න. එසේම, ඉල්ලා ඇති පරිදි සියලුම අදාළ ලේඛන නිසි කලට ඉදිරිපත් කිරීම හිමිකම් තක්සේරුකරණ ක්‍රියාවලියට අත්‍යවශ්‍ය බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

- සෞඛ්‍ය හිමිකම්
  - o හිමිකම් පෝරමය
  - o රෝග නිශ්චය තුණ්ඩුව
  - o ප්‍රතිපූරණ ප්‍රතිලාභ සඳහා බිල්පත් සහ මුදල් ලදුපත්වල මුල් පිටපත්
  - o අදාළ වෛද්‍ය වාර්තා

- මරණ හිමිකම්
  - o හිමිකම් පෝරමය
  - o මරණ සහතිකය
  - o ජීවිත රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි මුල් පිටපත / රක්ෂණ ඔප්පු සහතිකය
  - o නාමිකයාගේ/ නාමිකයන්ගේ ජාතික හැඳුනුම්පත හෝ උප්පැන්න සහතිකය
  - o නාමිකයා සහකරු හෝ සහකාරිය වන්නේ නම් විවාහ සහතිකය
  - o මරණ පරීක්ෂණ වාර්තාව හා පශ්චාත් මරණ පරීක්ෂණ වාර්තාව (පවත්වා ඇත්නම්)

Specimen

- අසාධ්‍ය රෝග හිමිකම්
  - o හිමිකම් පෝරමය
  - o වෛද්‍ය වාර්තා / බරපතළ රෝග තත්ත්වයට අදාළ රෝග නිශ්චය ටිකට් පත
  - o ප්‍රතිකාර කරන ලද වෛද්‍යවරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු වාර්තාව (Private Medical Attendants Report (PMAR)

- අකර්මණ්‍යතා හිමිකම්
  - o හිමිකම් පෝරමය
  - o වෛද්‍ය වාර්තා / රෝග නිශ්චය තුණ්ඩුව
  - o ප්‍රතිකාර කරන ලද වෛද්‍යවරයා විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු වාර්තාව (Private Medical Attendants Report (PMAR)

රක්ෂණ ඔප්පු කොන්දේසි සහ විධිවිධාන සඳහා කරුණාකර රක්ෂණ ඔප්පුවේ අදාළ කොන්දේසි පරීක්ෂා කර බලන්න.
හිමිකම් ප්‍රමාණය ස්ථාපිත කිරීම, මුදාහැරීමේ ලේඛන ලැබීම, සහ හිමිකම් ඉල්ලා සිටින අයගේ අනන්‍යතාව තහවුරු කිරීම ඇතුළු සියලු ලේඛන කටයුතු සපුරා ඇති විට, දින 14ක් ඇතුළත හිමිකම් පියවීම සිදුකෙරෙනු ඇත.

2.18 සියදිවි නසාගැනීම

ඔප්පුව ආරම්භක දිනය හෝ ඔප්පුවේ දිනය හෝ ඔප්පුව ප්‍රාණවත්/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කල දිනය යන සිදුවීම් වලින් අවසන් සිදුවීමෙන් දින සිට ලිත් මාස දොළහ (12) ක් ඇතුලත ජීවිත රක්ෂිතයා ප්‍රකෘති සිහිය ඇතිව හෝ නැතිව සියදිවි නසාගත හොත් වටිනා ප්‍රතිෂ්ඨාවක් සඳහා සද්භාවයෙන් තුන්වන පාර්ශවයක් විසින් අත්කර ගන්නා ලද පැවරීමක් පිළිබඳ දැන්වීමක් මරණය වූ දිනට පෙරාතුව සමාගම වෙත ලිඛිතව ලැබී එය පිළිගෙන ඇත්නම් ඒ ප්‍රමාණය දක්වා හැර, මෙම ඔප්පුව ශුන්‍ය ඔප්පුවක් වනු ඇත.

2.19 සම්පූර්ණයෙන්ම වගකීම් බැහැර කිරීම

පහත සඳහන් අවස්ථා වලදී මෙම ඔප්පුව යටතේ කිසියම් ගෙවීමක් කිරීමට සමාගම බැඳී නැත.

(i) පැමිණිලි කරන ලද මරණයට හෝ හදිසි අනතුරට හේතු වී ඇත්තේ හෝ සිද්ධි වී ඇත්තේ ජීවිත රක්ෂිතයා කිසියම් යුද්ධයකට හෝ යුධ තත්වයකට සමාන සිද්ධීන් වලට හෝ ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවකට හෝ ආක්‍රමණයකට හෝ විදේශීය සතුරු ක්‍රියාවකට හෝ එදිරිවාදිකම් හෝ යුද්ධයකට සමාන සිද්ධීන් වලට (යුධ තත්වයක් ප්‍රකාශයට පත්කර හෝ නොකර ඇති විට) හෝ සිවිල් යුද්ධකයකට හෝ කැරලි කෝලාහලයකට, හමුදාවට විරුද්ධව කැරලි ගැසීමකට, විප්ලවයකට, රාජ සන්තක කිරීමකට සහ/හෝ රාජ්‍ය හෝ පළාත් පාලන අධිකාරියක නියෝගයක් මත කරන ලද ජන සතු කිරීමකට හෝ සෘජුව හෝ වක්‍රව සහභාගී හෝ සම්බන්ධවීමකදී හෝ තත්වාකාරයෙන් හෝ නීත්‍යානුකූලව පිහිටුවන ලද ආණ්ඩුවක් සාහසිකව පෙරලා දැමීමකට ඉලක්ක වන යම් ක්‍රියාකාරකමක් සිදුකරන සංවිධානයක් නමින් සහ/හෝ ඊට සම්බන්ධව යම් පුද්ගලයෙකු විසින් කරන ක්‍රියාවන් සඳහා සහභාගීවීමෙන් නම්; සහ/හෝ

(ii) පැමිණිලි කරන ලද මරණය හෝ හදිසි අනතුර සිදුවී ඇත්තේ එවැනි යුද්ධයක්, කැරැල්ලක්, ජන කැලඹීමක්, හමුදා කැරැල්ලක් හෝ ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවක් මැඩ පැවැත්වීමට තැත් කිරීමේදී සන්නද්ධ හෝ පොලිස්, හමුදා වල කිසියම් සාමාජිකයෙකු විසින් ගත් කිසියම් ක්‍රියාමාර්ගයක ප්‍රතිඵලය හේතුවෙන් හෝ එවැනි යුද්ධයක්, කැරැල්ලක් හෝ ජන කැලඹීමක්, හමුදා කැරැල්ලක් හෝ ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවක් සම්බන්ධයෙන් සෘජුව හෝ වක්‍රව සහභාගී වීමෙන් හෝ සම්බන්ධවීමක් සම්බන්ධයෙන් ජීවිත රක්ෂිතයා අත්අඩංගුවට ගැනීමට හෝ අල්ලා ගැනීමට තැත්කිරීමකදී; සහ/හෝ

(iii) මෙම රක්ෂණ ඔප්පුවට අදාල යෝජනාවේ, හෝ ප්‍රකාශනයේ සහ/හෝ එයට සම්බන්ධ සහ/හෝ මෙමරක්ෂණ ඔප්පුව යටතේ නියම කරන ලද වෙනත් ඕනෑම ලියවිල්ලක් සම්බන්ධව සියළු කරුණු අවංකව රක්ෂිතයා විසින් හෙළිදරව් කිරීමට අපොහොසත් වුවහොත් සහ/හෝ නොසලකා හැරියහොත්; සහ/හෝ

(iv) වංචා සහගතව හෝ සාවද්‍ය ලෙස තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීමෙන් වන හිමිකමකදී; සහ/හෝ

(v) ජීවිත රක්ෂිතයා විසින් කරන ලද නීතිවිරෝධී ක්‍රියාවක් හේතුවෙන්; සහ/හෝ

(vi) ජීවිත රක්ෂිතයා විසින් කුපිත කිරීමෙන් වූ පහර දීමකින් හෝ සාපරාධී ක්‍රියාවක් කිරීමේදී හෝ එසේ කරන්නට තැත් කිරීමේදී හෝ අත් අඩංගුවකට ගැනීමකට ප්‍රතිරෝධය දැක්වීමේදී හටගත් තුවාල,

Specimen

මෙම වගන්ති යටතේ සමාගම එහි වගකීම බැහැර කල කවර අවස්ථාවක වුවද පැමිණිලි කර ඇති මරණය හෝ හදිසි අනතුරු සිදුවූයේ ඉහත සඳහන් ක්‍රියාවන් හෝ සිදුවීම් කිසිවක් හේතුවෙන් නොවන බව ඔප්පු කිරීමේ භාරය මෙම ඔප්පුව යටතේ කිසියම් ප්‍රතිලාභයකට හිමිකම්පානු ලබන අයෙකු වෙත පැවරේ.

2.20 වාරිකයන් අහිමිවීම

මෙම ඔප්පුවට අදාල යෝජනාවේ සහ ප්‍රකාශනයෙහි හෝ ගිවිසුම යටතේ වූ වෙනත් ලියකියවිලි වල අසත්‍ය හෝ වැරදි සහගත ප්‍රකාශ අඩංගු වේ නම්, මෙම ඔප්පුව බල රහිත වන අතර දැනටමත් ගෙවා ඇති වාරිකයන්ද අහිමි වනු ඇත.

2.21 අතුරුදහන් වූ පුද්ගලයන්

ජීවිත රක්ෂිතයා ජීවත්ව සිටියේ නම්, ඔහු ගැන තොරතුරු ස්වාභාවයෙන් දැනගත යුතුව තිබුණු තැනැත්තන් විසින් එක් වර්ෂයක් ඔහු ගැන කිසිම තොරතුරක් දැන නොගන්නා විටකදී ජනිත වන පූර්ව නිගමනයක් පදනම් කරගෙන ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණය ඔප්පුකිරීමට උත්සුක වන අවස්ථාවකදී ජීවිත රක්ෂිතයා පිළිබඳව අසන්නට නොලැබුණු දින සිට වසර හත (07) ක කාලයක් ගෙවීයන තෙක් මෙම රක්ෂණ ඔප්පුව යටතේ කිසිදු හිමිකමක් ගෙවිය යුතු නොවේ.

2.22 අවලංගු කිරීමේ අයිතිය

රක්ෂිතයාට හෝ ජීවිත රක්ෂිතයාට ඔප්පුව ලැබී දින 21 ක් ඇතුලත (Cooling-off period/free-look period) ජීවිත රක්ෂණ ඔප්පුව සමාගමට ආපසු බාර දීමෙන් එම ඔප්පුව අවලංගු කරනු ලැබිය හැකිය. එවිට, වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වාර්ථා හා රසායනාර පරීක්ෂණ සම්බන්ධ ගාස්තු අයකර ගැනීමෙන් පසුව, ගෙවන ලද ඉතිරි සියළුම වාරික මුදල් සමාගම විසින් ආපසු ගෙවනු ලැබේ. කෙසේ වුවද ඔප්පුව අවලංගු කරනුයේ, රක්ෂණ ඔප්පුව ලැබී දින විසි එකක් (21) ගතවීමෙන් පසුව නම්, එකී ඔප්පුව යටතේ පවාරණ අගයක් ලබා ඇත්නම් හැරෙන්නට, කිසිඳු මුදලක් නොගෙවනු ඇත.

2.23 විවාද රහිත බව

ඔප්පුව නිකුත් කල දින, ප්‍රාණවත් හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කල දින අතුරෙන් අවසානයට යෙදෙන දින සිට අවුරුදු දෙකක (02) කාල සීමාවක් ඔප්පුව බලාත්මකව පැවතීමෙන් පසු, සමාගම ජීවිත රක්ෂිතයා හෝ රක්ෂිතයා සමග මෙම ඔප්පුව යටතේ ගිවිසුමකට ඇතුලත් කරවා ගැනීමට පෙළඹවීම සඳහා වැදගත් කරුණු පිළිබඳව අසත්‍ය, සාවද්‍ය හෝ වංචනික ප්‍රකාශ කර ඇති බවට පෙනී යන විටකදී හැරෙන්නට, මෙම ඔප්පුවේ වලංගුභාවය සම්බන්ධයෙන් විවාදයක් ඇති නොවන්නේය.

2.24 බදුකරණය

සමාගම, ඔප්පු හිමියා, නාමිකයා හෝ හිමිකම්පාන්නා විෂයෙහි යම් නීතියක්, නියමයක් මගින් හෝ අන්‍යාකාරයකින් පනවනු ලැබිය හැකි යම් බද්දක් හෝ වෙනත් ගෙවීමක් වෙනුවෙන් ආයෝජන ගිණුමෙන් සහ රක්ෂණය යටතේ ලැබීමට ඇති ප්‍රතිලාභ කිසිවකින් අඩු කිරීම අවශ්‍ය යයි හා උචිත යයි සමාගමේ මතය වන යම් අඩු කිරීම් කිරීමට සමාගමට හැකියාව ඇත.

2.25 පැමිණිලි සහ අභියාචනා කළමණාකරණය කිරීමේ ක්‍රියාපටිපාටිය

පැමිණිලි සහ අභියාචනා කළමණාකරණය කිරීමේ ක්‍රියාවලියට අනුව සමාගම විසින් පිරිනමනු ලබන සේවාවන් හෝ සැලසුම් හා සම්බන්ධ පැමිණිලි හා අභියාචනා සඳහා වන ක්‍රියාපටිපාටිය පහත විදහා දැක්වෙයි. මෙම ක්‍රියාපටිපාටිය මඟින් කඩිනමින් සහ කාර්යක්ෂමව පැමිණිලි නිරාකරණය කිරීම සඳහා සැකසූ ක්‍රියාප්‍රවේශයක් සහතික කෙරෙයි.

(i) **පැමිණිලි ඉදිරිපත් කළ හැකි ක්‍රම**

- පාරිභෝගික සේවා ක්ෂණික ඇමතුම්: 0112990990 හෝ 1330 කෙටි කේතය ඔස්සේ.
- ලිඛිත පැමිණිලි: සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්යාලයට හෝ ශාඛා කාර්යාලවලට පැමිණිල්ලක්, ලිඛිත ව ඉදිරිපත් කිරීම මගින්.
- පෞද්ගලිකව පැමිණ හමුවීම: සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්යාලයට හෝ ඕනෑම ශාඛාවකට පැමිණීම මගින්.
- ආයතනික වට්ස්ඇප් අංකය: ආයතනික වට්ස්ඇප් අංකය වන 0771330000 ඔස්සේ ලිඛිත පැමිණිල්ලක් යොමු කිරීම මගින්.

Specimen

- ආයතනික විද්‍යුත් තැපෑල: විද්‍යුත් තැපෑල ඔස්සේ info@unionassurance.com වෙත ලිඛිත පැමිණිල්ලක් යොමු කිරීම මගින්.

පැමිණිල්ල ඉදිරිපත් කළ පසු, වැඩකරන දින 3ක් ඇතුළත පැමිණිල්ලට අදාල යොමු අංකයක් සමඟ පැමිණිල්ල ලද බවට දැනුම්දීමක් රක්ෂණ ඔප්පු හිමියා ලැබෙනු ඇත. මෙම යොමු අංකය භාවිතයෙන් පැමිණිල්ලට අදාල කටයුතු සිදුකිරීමේ ක්‍රියාවලිය පුරා සිය පැමිණිල්ල සම්බන්ධ තත්ත්වය ගැන තොරතුරු සොයා බැලීමට රක්ෂණ ඔප්පු හිමියාට ඉඩ සැලසෙයි. සමාගමේ පැමිණිලි කළමණාකරණය කිරීමේ ක්‍රියාපටිපාටිය හා සම්බන්ධ වැඩිදුර තොරතුරු www.unionassurance.com වෙත පිවිසීමෙන් ලබාගත හැක.

(ii) **පැමිණිලි නිරාකරණය සඳහා ගත වන කාලය:**

පැමිණිල්ල ලැබුණු දිනයේ සිට වැඩකරන දින 14ක් ඇතුළත පැමිණිල්ල නිරාකරණය කිරීමේ ක්‍රියා පටිපාටිය අවසන් වනු ඇත. යම් හෙයකින් සමාගමට අදාල පැමිණිල්ල නිරාකරණය සඳහා අමතර කාලයක් අවශ්‍යවන අවස්ථාවන්හීදී එයට අදාලවන හේතු සමග විසඳුමක් අපේක්ෂාකල හැකි දිනයක් රක්ෂණ ඔප්පු හිමියා නිසි පරිදි සමාගම මගින් දැනුම් දෙනු ලැබේ.

(iii) **ආරවුල් නිරාකරණය:**

සමාගම විසින් මූලිකව ලබාදෙන ලද විසඳුම සම්බන්ධව රක්ෂණ ඔප්පු හිමියා තෘප්තිමත් නොවන්නේ නම් අදාල පැමිණිලි නිරාකරණය හෝ ප්‍රතිචාරය සමාගම වෙතින් ලැබී සති 4 ක් ඇතුළත විකල්ප ආරවුල් නිරාකරණ ක්‍රමවේදය යටතේ නම්කරනු ලබන නිලධාරියා වෙත අභියාචනයක් ඉදිරිපත් කිරීමේ හැකියාවක් ඇත. එමෙන්ම පැමිණිල්ල නිරාකරණය/ ප්‍රතිචාරය සමාගම වෙතින් ලැබී සති 4 ක් ඇතුලතදී රක්ෂණ ඔප්පු හිමියා විසින් ඊට අදාලව ප්‍රතිචාරයක් නොදැක්වුවහොත් සමාගම විසින් අදාල පැමිණිල්ල නිමාකරන ලද පැමිණිල්ලක් සේ සලකනු ලැබේ.

සමාගම විසින් සපයනු ලබන විසඳුම පිළිනොගන්නා අවස්ථාවලදී, පැමිණිල්ල රක්ෂණ ඔම්බුඩ්ස්මන්වරයා හෝ ශ්‍රී ලංකා රක්ෂණ නියාමන කොමිසම වෙත යොමු කිරීමේ හෝ ශ්‍රී ලංකාව ඇතුළත අධිකරණ හරහා නීතිමය කටයුතු ඇරැඹීමේ අයිතිය රක්ෂණ ඔප්පු හිමියා සතුය. මෙමගින් අපක්ෂපාතී නිරාකරණය සහ නියාමන ප්‍රමිතීන්ට අනුගතවීම සහතික කෙරෙයි.

- **ශ්‍රී ලංකා රක්ෂණ නියාමන කොමිසම (IRCSL) පිළිබඳ විස්තර:**
  විමර්ශන අධ්‍යක්ෂ
  ශ්‍රී ලංකා රක්ෂණ නියාමන කොමිසම
  11 වැනි මහල, නැගෙනහිර කුලුණ, ලෝක වෙළෙඳ මධ්‍යස්ථානය, කොළඹ 01.
  දුරකථන: 0112396184-9 / 0112335167
  ඊමේල්: investigation@ircsl.gov.lk / info@ircsl.gov.lk

- **රක්ෂණ ඔම්බුඩ්ස්මන් කාර්යාලය පිළිබඳ විස්තර:**
  ශ්‍රී ලංකා රක්ෂණ ඔම්බුඩ්ස්මන්වරයා
  අංක 01, බෙතෙස්ඩා පෙදෙස, මිලාගිරිය, බම්බලපිටිය.
  දුරකථන: 0114528671, 0112505542
  ඊමේල්: info@insuranceombudsman.lk
  වෙබ්: www.insuranceombudsman.lk

2.26 ප්‍රාථමික ප්‍රතිලාභය සඳහා වූ සීමාවන්

ප්‍රාථමික ප්‍රතිලාභය සඳහා සුදුසුකම් ලබන සීමා පහත පරිදි වේ

කාණ්ඩය	අවම (වර්ෂ)	උපරිම (වර්ෂ)
වයස	25	55
ඔප්පු කාලය	10	30

Specimen

උපලේඛණ අංක 3

3. ජීවිත රක්ෂණ අතිරේක ප්‍රතිලාභ

උපලේඛණ අංක 3.1

3.1 සමකාල ප්‍රතිලාභය (LTB)

3.1.1 ප්‍රධාන අරමුණු සහ අවශ්‍යතාවය

ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛණයෙහි II කොටසේ සමකාල ප්‍රතිලාභය (LTB) ඇතුලත් බවට සඳහන් වන්නේ නම් පමණක් මෙම ප්‍රතිලාභය අදාළ වේ.

රක්ෂණ ඔප්පුවේ පොදු ඔප්පු කොන්දේසි, විධිවිධාන හා වරප්‍රසාද වලට යටත්ව, පහත සඳහන් විශේෂ ඔප්පු කොන්දේසි හා විධිවිධාන වලට යටත්ව, ඔප්පුව සම්පූර්ණ රක්ෂිත මුදල සඳහා ප්‍රාණවත්ව තිබිය දී හා මෙම ප්‍රතිලාභය කල් පිරීමට ප්‍රථමයෙන් වන ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණයකදී ඔප්පු කොන්දේසි වලට යටත්ව සමාගම විසින් පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ සමකාල ප්‍රතිලාභය (LTB) ලෙස දක්වා ඇති මුදල ගෙවනු ලැබේ. උපලේඛණ අංක 04 හි අඩංගු නිර්වචනයන් මෙම ප්‍රතිලාභයට අදාළ වේ.

3.1.2 කොන්දේසි

(i) ප්‍රතිලාභ ගෙවීම සලකා බැලීම සඳහා, රක්ෂිතයාගේ මරණය සිදුවිය යුත්තේ;
 (අ) මෙහි පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ සඳහන් පරිදි මෙම ප්‍රතිලාභය කල් පිරීමට පෙර; හෝ
 (ආ) ජීවිත රක්ෂිතයාගේ වයස අවුරුදු හැත්තෑ පහ (75) සපිරෙන දිනට හෝ ඊට පසු එළඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින යන දෙකෙන් පළමු සිදුවීමේ දී.

(ii) දින තිහක (30) අනුග්‍රහ කාලය ඉකුත් වී ගොස් තවදුරටත් වාරිකය නොගෙවා ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය අක්‍රිය වනු ඇත.

(iii) මුල් රක්ෂණ ඔප්පුව අවලංගු වන අවස්ථාවක මෙම අතිරේක ප්‍රතිලාභයද අවලංගු වනු ඇත.

(iv) මෙම ප්‍රතිලාභය;
 (අ) ලාභ සඳහා දායක නොවන අතර
 (ආ) පවාරණ, ගෙවා නිමි හෝ පූර්ණත්ව අගයකට හිමිකම් නොලබනු ඇත.

3.1.3 මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා වන බැහැර කිරීම්
අදාළ නැත.

Specimen

උපලේඛණ අංක 3.2

3.2 යුනියන් සුවමග ප්‍රතිලාභය (SMB)

3.2.1 ප්‍රධාන අරමුණු සහ අවශ්‍යතාවය

ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛණයෙහි II කොටසේ සුවමග ප්‍රතිලාභය (SMB) ඇතුලත් බවට සඳහන් වේ නම් පමණක් මෙම ප්‍රතිලාභය අදාළ වේ. මෙම ප්‍රතිලාභය බලපැවැත්වෙන්නේ රක්ෂිතයා; සහ/හෝ රක්ෂිතයාගේ කාලත්‍රයා, මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා ඇතුලත්වී ඒ බව පළමු උපලේඛණයේ සඳහන් වේ නම් පමණකි.

රක්ෂණ ඔප්පුවේ පොදු ඔප්පු කොන්දේසි, විධිවිධාන හා වරප්‍රසාද වලට යටත්ව, පහත සඳහන් විශේෂ ඔප්පු කොන්දේසි හා විධිවිධාන වලට යටත්ව, ඔප්පුව ප්‍රාණවත්ව පවතීනම් සහ මෙම ප්‍රතිලාභයට අදාළ වාරිකය ගෙවා තිබේ නම්, සමාගම සෑහීමකට පත්වන පරිදි රක්ෂිතයාගේ හෝ සහකරුගේ/සහකාරියගේ ජීවිත සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් අසාධ්‍ය රෝගයක් නිර්ණය කර හෝ සැත්කමකට රක්ෂණ ඔප්පුවේ කාලය තුල භාජනය වී තිබූ බවට සාක්ෂි ඉදිරිපත් කළහොත්, සමාගම විසින් ජීවිත රක්ෂණ ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ 'SMB' යටතේ සඳහන් රක්ෂිත මුදල ('ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි' යන අසාධ්‍ය රෝග තත්ත්වය යටතේ හැර) ගෙවනු ලැබේ. 'ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි' ආවරණය සඳහා, රක්ෂණ සමාගම් සියල්ලෙන්ම ලබා ඇති සුවමග/අසාධ්‍ය රෝග ආවරණ යටතේ, උපරිමය රුපියල් මිලියනයකට (රු.1,000,000) යටත්ව පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ දක්වා ඇති සුවමග ප්‍රතිලාභ මුදලින් සියයට පනහක් (50%) ගෙවනු ලැබේ. උපලේඛණ අංක 05 හි අඩංගු නිර්වචනයන් මෙම ප්‍රතිලාභයට අදාළ වේ.

3.2.2. ආවරණ හිමි නොවන කාලය

'ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි' ආවරණය හැරුනු කොට අනෙකුත් අසාධ්‍ය රෝග සඳහා ඔප්පුව ආරම්භ කල දිනය හෝ ඔප්පුවේ දිනය හෝ ඔප්පුව ප්‍රාණවත්/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කල දිනය හෝ මෙම ප්‍රතිලාභය රක්ෂණ ඔප්පුව ආරම්භ කල දිනට පසුව ඇතුලත් කරන ලද්දේ නම් එම දිනය හෝ යන සිදුවීම් වලින් අවසන් සිදුවීමෙන් දින අනූව (90) ක් සඳහා ආවරණ හිමි නොවන කාල සීමාවක් බලපවතී.
'ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි' ආවරණය ඔප්පුව ආරම්භ කල දිනය හෝ ඔප්පුවේ දිනය හෝ ඔප්පුව ප්‍රාණවත්/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කල දිනය හෝ මෙම ප්‍රතිලාභය රක්ෂණ ඔප්පුව ආරම්භ කල දිනට පසුව ඇතුලත් කරන ලද්දේ නම් එම දින හෝ යන සිදුවීම් වලින් අවසන් සිදුවීමෙන් දින එකසිය අසූව (180) ක් සඳහා ආවරණ හිමි නොවන කාලසීමාවක් බලපැවැත්වේ. කෙසේ වෙතත් යුනියන් සුවමග ප්‍රතිලාභය (SMB) ඔප්පුව ආරම්භක දිනයට පසුව ඔප්පුවට ඇතුලත් කරන ලද්දේ නම් අදාළ වන ආවරණ හිමි නොවන කාලය ප්‍රතිලාභය ආරම්භක දිනයේ සිට දින එකසිය අසූව (180) කි

3.2.3 අසාධ්‍ය රෝග අර්ථ දැක්වීම

(i) **පිළිකා** (CANCER)

ඖතික වේදීය සොයාගැනීම් මගින් තහවුරු කරන ලද මාත්සරික සෛලයන්ගේ පාලනය කළ නොහැකි වර්ධනය හා පටකයන් ආක්‍රමණය කිරීම පෙන්නුම් කරනු ලබන සියළු අර්බුදයක් (Malignant Tumour) මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝග නිර්ණය පිළිකා රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කල යුතු වේ.

විශේෂයෙන් බැහැරකල අවස්ථාවකදී හැරුනුකොට ලියුකේමියාව (Leukaemia) හෝ මාත්සරික ලිම්පෝමා හා මයලොඩිස්ප්ලාස්ටික් සහලක්ෂණය මෙම නිර්වචනය යටතේ ආවරණය වේ .

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ඖතික වේදීය සාක්ෂි මගින් පූර්ව මාත්සරික ලෙස වර්ගීකරණය කරන ලද හෝ ආක්‍රමණික නොවන හෝ ස්වාස්ථිත අර්බුදයන් (පයෝධරයන්හි ස්වාස්ථිත ප්‍රණාලීය හෝ බන්ඩිකාමය කාර්සිනෝමාවන් හා ග්‍රෛවීය ඩිස්ප්ලාසියාවන් (CIN-1, CIN-2 and CIN-3)'

- ග්ලිසන් අගය 6 ඉක්මවූ හෝ TNM සායනික වර්ගීකරණයට අනුව T2N0M0. අවස්ථාව දක්වාවත් ප්‍රගමණය වූ පිළිකාවන් හැර අනෙකුත් සියළු පුරස්ථි ග්‍රන්ථි පිළිකාවන් හා අර්බුදයන්.

- බිනෙට් ඊ අවස්ථාව දක්වා වත් ප්‍රගමණය නොවූ නිදන්ගත වසා සෛලික ශ්වේත රක්තිය (lymphocytic leukaemia).

Specimen

- ස්ථානාන්තරයන් (metastases) පිළිබඳ සාක්ෂි නොමැති මුලස්ථ සෙල කාර්සිනෝමාවන්, ශල්කමය සෙල කාර්සිනෝමාවන් සහ මාත්සරික මෙලනෝමා 1A අවස්ථාව (T1aN0M0).

- ඖතික වේදීය හඳුනාගැනීම් මගින් T1N0M0 ලෙස විස්තර කෙරුනු හා සෙ.මී. 1 ට අඩු විශ්කම්භයකින් යුතු තෛරොයිඩ් පිටිකා පිළිකාවන්.

- ඖතික වේදීය මගින් Ta ලෙස විස්තර කෙරුනු හා ආශගත (මුත්‍රාශයෙහි) පිටිකාමය ක්ෂුද්‍ර කාර්සිනෝමාවන්.

- තත්‍ය රුබිරා පොලිසයිතිමියාව හා සාමාන්‍ය ත්‍රොම්බොසයිතීමියාව.

- තීව්‍රතාවය නිර්ණය නොකල ඒක ක්ලෝනික ගැමෝපතිය.

- හෙලිකො බැක්ටීරියා සමූලෝත්පාධනය මගින් ප්‍රතිකාර කල හැකි ජඨර ඒඛඔ ලිම්පෝමාව.

- AJCC පිළිකා අවස්ථානිර්ණ සංග්‍රහයේ 7 වන වෙළුමට (2010) අනුව 1 හා 11 අවස්ථාවේ පවතින ජඨර හා ආන්ත්‍රික පංජර අර්බුද (GIST).

- රසායන හෝ කිරණ චිකිත්සා මගින් ප්‍රතිකාර කිරීම අවශ්‍ය නොවන ත්වචීය ලිම්පෝමාවන්

- රසායන හෝ කිරණ චිකිත්සා මගින් ප්‍රතිකාර කිරීම හෝ කුච විච්ඡේදනය (Mastectomy) අවශ්‍ය නොවන ඖතික වේදීය පරීක්ෂණ මගින් T1 mic ලෙස වර්ගීකරණය කෙරුණු පයොධරයන්හි ක්ෂුද්‍ර ආක්‍රමණික කාර්සිනෝමාවන්.

- රසායන හෝ කිරණ චිකිත්සා මගින් ප්‍රතිකාර කිරීම හෝ ජරායු විච්ඡේදනය (Hysterectomy) අවශ්‍ය නොවන ඖතික වේදීය පරීක්ෂණ මගින් IA1 ලෙස වර්ගීකරණය කෙරුණු ධරා ග්‍රීවයෙහි (cervix) ක්ෂුද්‍ර ආක්‍රමණික කාර්සිනෝමාවන්.

(ii) **හෘදයාබාධ (වහිර්කන්තුක ඉන්පාකීභවනය** Myocardial Infarction**)**

හෘදයාබාධයක් (වහිර්කන්තුක ඉන්පාකීභවනය) මුල් වතාවට ඇතිවීම හා අදාල ප්‍රදේශයට රුධිර සැපයුම ප්‍රමාණවත් නොවීම හේතුවෙන් හෘද පේශියේ (වහිර්කන්තුකයේ) කොටසක් මිය යාම මෙයින් අදහස් කෙරේ. වහිර්කන්තුක ඉන්පාකීභවනය රෝග විනිශ්චය පහත සඳහන් සියළුම නිර්ණායකයන් සම්පූර්ණ කිරීම මගින් සනාථ කල යුතු වේ.

- උග්‍ර වහිර්කන්තුක ඉන්පාකීභවනය රෝග නිශ්චයට අනුරූප වන දර්ශීය සායනික රෝග ලක්ෂණයන් සහිත රෝග ඉතිහාසය (උදා: දර්ශීය පපුවේ වේදනාව)
- නව හෘදයාබාධයකට ලාක්ෂණික විද්‍යුත් කන්තුක රේඛණ වෙනස්කම්
- ඉන්පාකීභවයනයකට විශේෂිත එන්සයිම ඉහල යාම. (ට්‍රොපොනින් හෝ අනෙකුත් විශේෂිත ජෛව රසායනික සළකුණුකාරක)

බැහැර කිරීම් ඃ

- වෙනත් උග්‍ර කිරීටක සහලක්ෂණයන් (සින්ඩ්‍රෝමයන්)
- සියළු ආකාරයන්හි උරස් සම්බාධයන් (ඇන්ජයිනා පෙක්ටෝරිස්)
- අන්තඃ ධමනි කන්තුක ක්‍රියාවලියකට අනුගාමීව හෝ ඉස්කීමීය හෘද රෝගයක තත්වයක සාක්ෂියකින් තොරව හෝ ඉන්පාකීභවයනයකට විශේෂිත ජෛව රසායනික සළකුණුකාරක වන ට්‍රොපොනින් අයි හෝ ට්‍රොපොනින් ටී ඉහලයෑම.

(iii) **ස්ථාර ආඝාතය** (STROKE)

පහතින් සඳහන් තත්ත්වයන් සමගින් ඇතිවන කපාලික ශ්‍යානියක් (ඉන්ට්‍රා ක්‍රනියල් ත්‍රොම්බෝසිස්) හෝ රුධිර වහනයක් හෝ බාහිර මූලයකින් හටගත් නිනඛිතියක් (එම්බොලිසම්) හේතුවෙන් ඇතිවන මස්තිශ්ක වාහිණී ඉසව්වක ප්‍රතිඵලයක් ලෙස මශ්තිෂ්ක (මොලයේ) පටක මිය යාම මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- උග්‍ර නව ස්නායුක රෝග ලක්ෂණ පහල වීම

- සායනික පරීක්ෂණවලදී හඳුනාගත් නව ස්නායුක ඌනතා පිළිබඳ වාස්තවික සාක්ෂි රෝගය හඳුනාගත් දිනයේ සිට මාස තුනකට වැඩි කාලයක් ස්නායුක ඌනතා පැවතිය යුතුය . රෝග නිශ්චය ස්නායු රෝග

Specimen

විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු අතර පරිලෝකණ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල ඇසුරින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමට මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- තාවකාලික ඉස්කිමීය ප්‍රහාර (TIA) හා ප්‍රතිවර්තීය කල්පවත්නා ඉස්කිමීය ස්නායුක ඌනතා :ජඝෘෂභෘ*ත
- මශ්තිෂ්ක පටකයන්ට හෝ රුධිර වාහිණිවලට සිදුවන ක්ෂතික හානි.
- සාමාන්‍ය ඔක්සිජන් ඌනතාවය , ආසාදන, ප්‍රදාහක රෝග, අඩිසුදය (මිග්‍රේන්) හෝ වෛද්‍යමය ක්‍රියාකාරකම් හේතුවෙන් ඇතිවන ස්නායුක ඌනතා.
- සායනික රෝග ලක්ෂණයන් හා පැහැදිලි සම්භන්ධතාවයක් නොදක්වන අහඹු පරිලෝකණ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල (උදාඃ නිහඩ ස්ඵාර).

(iv) **කිරීටක ධමනි ශල්‍යකර්මය** (CORONARY ARTERY(BYPASS) SURGERY)

අවම හානිකර යතුරු සිදුරු කිරීටක ධමණි බයිපාස් ශල්‍යකර්මයක් හෝ ක්‍රෝඩක විජේදනයක් හරහා සිදුකෙරෙන සැබෑ කිරීටක ධමණි බයිපාස් ශල්‍යකර්මයක් මගින් එක් කිරීටක ධමණියක හෝ කිහිපයක ඇති පටු වීම් හෝ අවහිරවීම් නිදොස් කිරීම සඳහා හෘද සැත්කමක් සිදුකිරීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝග නිශ්චය කිරීටක ධමණි ඇන්ජියෝග්‍රෑම් (වහිත්‍ර කන්තු රේඛණ) වාර්ථා මගින් සනාථ වියයුතු අතර ශල්‍යකර්මය අත්‍යවශ්‍යයෙන්ම සිදුකලයුතු බව හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු වේ. මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් මෙම අර්ථ දැක්වීමෙන් බැහැර කෙරේ.

- ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි සහ/හෝ අන්තඃ ධමණික ක්‍රියාවලීන්

(v) **වකුගඩු අක්‍රියවීම** (RENAL FAILURE)

වකුගඩු බද්ධ කිරීමක් සිදුකල හෝ නිත්‍ය රුධිර කාන්දු පෙරීම හෝ පරිතාන කාන්දු පෙරීම අරඹා ඇති වකුගඩු දෙකෙහිම නිදන්ගත අප්‍රතිවර්ත්‍ය අකර්මන්‍යවීමක් මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝග නිශ්චය හා කාන්දුකරණය සඳහා වූ වෛද්‍යමය අවශ්‍යතාවය වකුගඩු පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් සනාථ කළ යුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- තාවකාලිකව කාන්දුකරණය අවශ්‍ය වන උග්‍ර ප්‍රතිවර්ත්‍ය වකුගඩු ක්‍රියා විරහිත වීම්

(vi) **ප්‍රධාන ඉන්ද්‍රිය බද්ධ** (MAJOR ORGAN TRANSPLANTATION)

ස්වවර්ග බද්ධ (ඇලෝග්‍රෆ්ට්) හෝ සර්වසම බද්ධ (අයිසොග්‍රෆ්ට්) කිරීමකට ප්‍රතිග්‍රාහකයෙකු වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. එහිදී පහත සඳහන් ඉන්ද්‍රියයන්ගෙන් එකක් හෝ කිහිපයක් බද්ධකිරීම සිදු කල යුතුය.

- හෘදය,
- වකුගඩු
- අක්මාව (සජීවී දායක අක්මා බද්ධය හා විජේදන අක්මා බද්ධයද ඇතුළුව)
- පෙනහළු (සජීවී දායක පෙනහළු ඛණ්ඩිකා බද්ධය හා තනි පෙනහළු බද්ධයද ඇතුළුව)
- ඇටමිදුළු (සම්පූර්ණ අස්ථි මජ්ජා අපහරණයට පෙර ඇලෝජිනික් රක්තපාත ප්‍රාථමික සෛල බද්ධ කිරීම ඇතුළුව)
- කුඩා බඩවැල
- අග්න්‍යාසය,

අර්ධ හෝ පූර්ණ වශයෙන් මුහුණ, හස්තය සහ පාදය බද්ධ කිරීම (සංයුක්ත පටක ඇලෝග්‍රෆ්ට් බද්ධ කිරීම) ද මෙම අර්ථ දැක්වීම යටතේ ආවරණය වේ. බද්ධ කිරීමකට තුඩු දෙන තත්ත්වයට වෙනත් ආකාරයකින් ප්‍රතිකාර කළ නොහැකි බවට විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සනාථ කල යුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- වෙනත් අවයව, ශරීර කොටස් හෝ පටක බද්ධ කිරීම (කණිනිකාව සහ චර්මය ඇතුළු)
- වෙනත් සෛල බද්ධ කිරීම (රක්තෝත්පාදකයන් හැර ද්වීපිකා සෛල හා වෙනත් ප්‍රාථමික සෛල ඇතුළුව)

Specimen

(vii) **අංශභාගය/පක්ෂඝාතය** (PARALYSIS)

සුෂුම්නාව හෝ මොළයට හානි වීම හෝ එම අවයවයන්හි රෝගයක් හේතුවෙන් ඕනෑම ගාත්‍රා දෙකක හෝ ඊට වැඩි ගණනක මාංශපේශී ක්‍රියාකාරීත්වය පූර්ණ හා අප්‍රතිවර්ත්‍ය ලෙස අහිමි වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. සම්පූර්ණ හස්තය හෝ සම්පූර්ණ පාදය ගාත්‍රාවක් ලෙස අර්ථ දැක්වේ. පක්ෂඝාතය මාස 3 කට වඩා වැඩි කාලයක් පැවතිය යුතුය. එය ස්නායු රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සනාථ කල යුතු අතර සායනික හඳුනාගැනීම් හා රෝග විනිශ්චය මගින් තහවුරු වියයුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ස්වයං හානියක් හෝ මානසික ආබාධයක් හේතුවෙන් ඇතිවූ අංශභාගය
- ගුයිලේන්-බාරේ-සහලක්ෂණය
- ආවර්තිත (periodical) හෝ ප්‍රවේණික අංශභාගය

(viii) **අන්ධභාවය** (BLIDNESS)

වර්ත්‍ය නිවැරදි කිරීමකින්, ශල්‍යකර්මයකින් හෝ ඖෂධ මගින් නිවැරදි කළ නොහැකි රෝගයක් හෝ ක්ෂතික හේතුවෙන් ඇස් දෙකෙහිම ගැඹුරු පෙනීම නැතිවීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. සාර්ථකම නිවැරදි කිරීමෙන් පසුව වඩා හොඳ ඇසෙහි දෘශ්‍ය ක්‍රියාකාරීත්වය 3/60 හෝ ඊට අඩු (දශම අංකනයෙන් 0.05 හෝ ඊට අඩු) වීම හෝ හොඳම නිවැරදි කිරීමෙන් පසු වඩා හොඳ ඇසෙහි දෘශ්‍ය පරාසය ඩයමීටර 10 ට අඩු වීම මගින් ගැඹුරු පෙනීම අහිමිවීම පෙන්නුම් කරයි. රෝග විනිශ්චය අක්ෂි රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කළ යුතුය.

(ix) **හෘද කපාට ශල්‍යකර්මය** (HEART VALVE SURGERY)

රෝගී හෘද කපාට එකක් හෝ කිහිපයක් පුනස්ථාපනය හෝ ප්‍රතිසංස්කරණය සඳහා ශල්‍යකර්මයකට භාජනය වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. මතු කියවෙන ක්‍රියාවලීන් මෙම නිර්වචනය මගින් ආවරණය කෙරේ.

- ක්‍රෝඩක වීඡේදනය අර්ධ ක්‍රෝඩක වීඡේදනය හෝ උරස් වීඡේදනය හරහා සිදු කෙරෙන හෘද කපාට පුනස්ථාපනය හෝ ප්‍රතිසංස්කරණය
- රෝස් ක්‍රියාවලිය
- කැතීටර පාදක කපාට කලප්‍යය (valvuloplasty)
- කතීටරික ප්‍රාභ්‍යුද කපාට රෝපණය හෘදරෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු හෝ හෘද ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු විසින් ශල්‍යකර්මයක වෛද්‍යමය අවශ්‍යතාවය තහවුරු කල යුතු අතර එකෝ කාර්ඩියෝග්‍රෑම් හා කැතීටරීකරණ ප්‍රතිඵල මගින් සනාථ කල යුතු වේ

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ

- කැතීටරීකරන ද්විතුණ්ඩ කපාට ඉමැයීම.

(vi) **ප්‍රධාන ඉන්ද්‍රිය බද්ධ** (MAJOR ORGAN TRANSPLANTATION)

ස්වවර්ග බද්ධ (ඇලෝග්‍රැෆ්ට්) හෝ සර්වසම බද්ධ (අයිසොග්‍රැෆ්ට්) කිරීමකට ප්‍රතිග්‍රාහකයෙකු වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. එහිදී පහත සඳහන් ඉන්ද්‍රියයන්ගෙන් එකක් හෝ කිහිපයක් බද්ධකිරීම සිදු කල යුතුය.

- හෘදය,
- වකුගඩු
- අක්මාව (සජීවී දායක අක්මා බද්ධය හා විඡේදන අක්මා බද්ධයද ඇතුළුව)
- පෙනහළු (සජීවී දායක පෙනහළු ඛණ්ඩිකා බද්ධය හා තනි පෙනහළු බද්ධයද ඇතුළුව)
- ඇටමිදුළු (සම්පූර්ණ අස්ථි මජ්ජා අපහරණයට පෙර ඇලෝජීනික් රක්තපාත ප්‍රාථමික සෛල බද්ධ කිරීම ඇතුළුව)
- කුඩා බඩවැල
- අග්න්‍යාසය,

අර්ධ හෝ පූර්ණ වශයෙන් මුහුණ, හස්තය සහ පාදය බද්ධ කිරීම (සංයුක්ත පටක ඇලෝග්‍රැෆ්ට් බද්ධ කිරීම) ද

Specimen

මෙම අර්ථ දැක්වීම යටතේ ආවරණය වේ. බද්ධ කිරීමකට තුඩු දෙන තත්ත්වයට වෙනත් ආකාරයකින් ප්‍රතිකාර කළ නොහැකි බවට විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සනාථ කල යුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- වෙනත් අවයව, ශරීර කොටස් හෝ පටක බද්ධ කිරීම (කණීනිකාව සහ චර්මය ඇතුළු)
- වෙනත් සෛල බද්ධ කිරීම (රක්තෝත්පාදකයන් හැර ද්වීපිකා සෛල හා වෙනත් ප්‍රාථමික සෛල ඇතුළුව)

(vii) **අංශභාගය/පක්ෂාඝාතය** (PARALYSIS)

සුෂුම්නාව හෝ මොළයට හානි වීම හෝ එම අවයවයන්හි රෝගයක් හේතුවෙන් ඕනෑම ගාත්‍රා දෙකක හෝ ඊට වැඩි ගණනක මාංශපේශී ක්‍රියාකාරීත්වය පූර්ණ හා අප්‍රතිවර්ත්‍ය ලෙස අහිමි වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. සම්පූර්ණ හස්තය හෝ සම්පූර්ණ පාදය ගාත්‍රාවක් ලෙස අර්ථ දැක්වේ. පක්ෂඝාතය මාස 3 කට වඩා වැඩි කාලයක් පැවතිය යුතුය. එය ස්නායු රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සනාථ කල යුතු අතර සායනික හඳුනාගැනීම් හා රෝග විනිශ්චය මගින් තහවුරු වියයුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ස්වයං හානියක් හෝ මානසික ආබාධයක් හේතුවෙන් ඇතිවූ අංශභාගය
- ගුයිලේන්-බාරේ-සහලක්ෂණය
- ආවර්තිත (periodical) හෝ ප්‍රවේණික අංශභාගය

(viii) **අන්ධභාවය** (BLIDNESS)

වර්ත්‍ය නිවැරදි කිරීමකින්, ශල්‍යකර්මයකින් හෝ ඖෂධ මගින් නිවැරදි කළ නොහැකි රෝගයක් හෝ ක්ෂතික හේතුවෙන් ඇස් දෙකෙහිම ගැඹුරු පෙනීම නැතිවීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. සාර්ථකම නිවැරදි කිරීමෙන් පසුව වඩා හොඳ ඇසෙහි දෘශ්‍ය ක්‍රියාකාරීත්වය 3/60 හෝ ඊට අඩු (දශම අංකනයෙන් 0.05 හෝ ඊට අඩු) වීම හෝ හොඳම නිවැරදි කිරීමෙන් පසු වඩා හොඳ ඇසෙහි දෘශ්‍ය පරාසය ඩයමීටර 10 ට අඩු වීම මගින් ගැඹුරු පෙනීම අහිමිවීම පෙන්නුම් කරයි. රෝග විනිශ්චය අක්ෂි රෝගපිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කළ යුතුය.

(ix) **හෘද කපාට ශල්‍යකර්මය** (HEART VALVE SURGERY)

රෝගී හෘද කපාට එකක් හෝ කිහිපයක් පුනස්ථාපනය හෝ ප්‍රතිසංස්කරණය සඳහා ශල්‍යකර්මයකට භාජනය වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. මතු කියැවෙන ක්‍රියාවලීන් මෙම නිර්වචනය මගින් ආවරණය කෙරේ.

- ක්‍රෝඩක වීඡේදනය අර්ධ ක්‍රෝඩක වීඡේදනය හෝ උරස් වීඡේදනය හරහා සිදු කෙරෙන හෘද කපාට පුනස්ථාපනය හෝ ප්‍රතිසංස්කරණය
- රෝස් ක්‍රියාවලිය
- කැතීටර පාදක කපාට කලප්‍යය :ඨකඩමකදචකිෂ්චහ*
- කතීටරික ප්‍රාහ්‍යුද කපාට රෝපණය

හෘදරෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු හෝ හෘද ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු විසින් ශල්‍යකර්මයක වෛද්‍යමය අවශ්‍යතාවය තහවුරු කල යුතු අතර එකෝ කාර්ඩියෝග්‍රෑම් හා කැතීටරිකරණ ප්‍රතිඵල මගින් සනාථ කල යුතු වේ
ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- කැතීටරිකරන ද්විතුණ්ඩ කපාට ඉමැයීම

(x) **ප්‍රාහ්‍යුද රෝග ශල්‍යකර්ම** (SURGERY FOR A DISEASE OF THE AORTA)

ප්‍රාහ්‍යුදයේ විඛණ්ඩනයක් :ඍසිැජඑසදබ* අවහිර වීමක් හා උපුලුවක් (Aneurysm) හෝ පටු වීමක් සඳහා ප්‍රතිකාරය ලෙස ශල්‍යකර්මයට භාජනය වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. අන්තහ් වාහිණී ප්‍රතිසංස්කරණයන් :ඓාදඩ්ජමක්ර රුඒසර* වැනි අව හානි ක්‍රියාවලීන් මෙම නිර්වචනය මගින් ආවරණය කෙරේ. ප්‍රාහ්‍යුද ශල්‍යකර්මයක් අවශ්‍ය බව හෘදරෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කළ යුතු අතර පරිලෝකණ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල ඇසුරින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

Specimen

- උරස් හෝ උදර සංස්ථානික ධමණි ශාඛාවන්හි ශල්‍යකර්ම (ඌර්ධවසංස්ථානික හෝ ජඝනසංස්ථානික බයිපාස් වැනි ශල්‍යකර්ම)
- ප්‍රවේණිගත සම්භන්ධක පටක රෝගයන් හා සම්භන්ධ ප්‍රාභ්‍යුද ශල්‍යකර්ම (මර්ෆන් සහලක්ෂණය එහ්ලෙර්ස් ඩන්ලොස් සහලක්ෂණය වැනි)
- ක්ෂතික හානියක් හේතුවෙන් සිදුකෙරෙන ප්‍රාභ්‍යුද ශල්‍යකර්ම

(xi) **බහුවිධ ජරාඨ්‍යය** (MULTIPLE SCLEROSIS)

බහුවිධ ජරාඨ්‍යය රෝග නිර්ණය ස්නායුවේදී විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කළයුතු අතර පහත සඳහන් සියලු නිර්ණායකයන් සම්පූර්ණ විය යුතුය.

- අවම වශයෙන් මාස 6 ක කාලයක් අඛණ්ඩව පවතින වර්තමාන අනවරත චාලක හෝ සංවේදක ක්‍රියාකාරිත්වයේ සායනික අපහායනය,
- බහුවිධ ජරාඨ්‍යය ට ලාක්ෂණික වූ මයලිනීහරණ තුවාල අවම වශයෙන් දෙකක්වත් මොළයේ හෝ සුෂුම්නාවේ පවතින බව පෙන්නුම් කරන චුම්භක අනුනාද රූප (MRI)

ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ:

- බහුවිධ ජරාඨ්‍යය ලෙස තහවුරු නොකල තත්වයන් හා බහුවිධ ජරාඨ්‍යය ලෙස සැක කෙරෙන නමුත් බහුවිධ ජරාඨ්‍යය ලෙස රෝග විනිශ්චය නොකල ස්නායු විද්‍යාත්මක සාක්ෂියක් හෝ විකිරණ පරීක්ෂණ සාක්ෂියක් මත පමණක් පදනම් වූ ඒකල සහලක්ෂණයන්.
- ඒකල දෘෂ්ටි ස්නාසාදාහය (නියුරයිටිස්) සහ දෘෂ්ඨී ස්නායු නියුරෝමෙලයිටිස්.

(xii) **ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි** (ANGIOPLASTY)

අවම වශයෙන් 50% බැගින් අවහිරතාවයක් හෝ පටු වීමක් ප්‍රධාන කිරීටක ධමනි එකක හෝ කිහිපයක ඇති වූ අවස්ථාවකදී එය නිවැරදි කිරීම සඳහා ස්ටෙන්ට් යෙදීමෙන් හෝ යෙදීමකින් තොරව බැලූන් විස්ථාරණයක් මගින් සිදු කෙරෙන පරිත්වචීය කිරීටක මැදිහත්වීම (පෙර්කියුටනෙයුස් කොරනරි ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි) කිරීටක ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි ලෙස නිර්වචනය කෙරේ. එම ක්‍රියාවලියේ වෛද්‍යමය අත්‍යවශ්‍යතාවය හෘදරෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය වරයකු විසින් තහවුරු කර වහිත්‍ර රේඛණ (ඇන්ජියෝග්‍රෑම්) පරීක්ෂණයක් මගින් සනාථ කල යුතු වේ. ප්‍රධාන කිරීටක ධමනි ලෙස වම් කිරීටක ධමනිය, වම් පූර්ව අවරෝහණ ධමනිය, වක්‍රාකාර ධමනිය හා දකුණු කිරීටක ධමනිය සැලකේ. ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි හෝ ස්ටෙන්ට් ඇතුළු කිරීමක් රහිත රෝග නිශ්චය සඳහා කෙරෙන (ඇන්ජියෝග්‍රැෆි) වහිත්‍ර රේඛනය පරීක්ෂණ හෝ විමර්ශණ ක්‍රියාවලීන් බැහැර කෙරේ.

(xiii) **ඇපලික සහලක්ෂණය** (APALLIC SYNDROME)

ස්වසනය හා හෘද ක්‍රියාකාරීත්වය යථාස්ථව පවතින අතර මශ්තිෂ්ක අර්ධගෝල සමග මශ්තිෂ්ක මූල ක්‍රියාකාරීත්වය අඩපණ වීම හේතුවෙන් ප්‍රතිචාර්යතා හා සම්ප්‍රජාන (Awareness) විරහිත එක්තැන් වූ අවස්ථාව මෙයින් අදහස් කෙරේ. නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය පහත සඳහන් සියළු කරුණු මගින් සනාථ විය යුතුය.

1. තමන් සහ පරිසරය පිළිබඳ සම්ප්‍රජානය/ දැනුවත්භාවය සම්පූර්ණයෙන්ම නොමැති වීම.
2. අන් අය සමඟ සන්නිවේදනය කිරීමට නොහැකි වීම.
3. බාහිර උත්තේජක සඳහා තිරසාර හෝ පුනර්ජනනීය චර්යාත්මක ප්‍රතිචාර දැක්වීම පිළිබඳ සාක්ෂි නොමැති වීම.
4. සංරක්ෂිත මශ්තිෂ්ක මූලයේ ක්‍රියාකාරිත්වය

- ස්නායුභෞතීය හෝ ස්නායු මනෝවිද්‍යාත්මක පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල හෝ පර්ලෝකණ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල මගින් තහවුරුවන ප්‍රතිකාර කළ හැකි වෙනත් ස්නායු හෝ මානසික ආබාධ බැහැර කෙරේ. රෝග විනිශ්චය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු අතර සායනිකව අවම වශයෙන් මාසයක්වත් මෙම තත්වය කිසිදු ධනාත්මක වෙනසක් නොපෙන්වන බවට වෛද්‍ය විද්‍යාත්මකව ලේඛනගත විය යුතුය.

(xiv) **අබරමස්තිෂ්ක අර්බුද** (BENIGN BRAIN TUMOUR)

මොළයට (මශ්තිෂ්කයට), ආවෘතීන්ට (මශ්තිෂ්ක සුෂුම්නා පටල) හෝ කපාල ස්නායු වලට සීමා වූ කපාල කුටීරය තුල පිහිටා ඇති මාත්සරික නොවන පටක වර්ධනයක් ලෙස නිර්ණය කරන ලද නිශ්චිත රෝග විනිශ්චයකින් යුතු අබර මශ්තිෂ්ක අර්බුදය මෙයින් අදහස් කෙරේ. පහත දැක්වෙන ප්‍රතිකාර ක්‍රම එකක් හෝ අර්බුදය සඳහා ප්‍රතිකාර

Specimen

කිරීමට යොදාගත යුතුය.

- ශල්‍යකර්ම මගින් සම්පූර්ණ හෝ අසම්පූර්ණ ඉවත් කිරීම
- ඒකාකෘති විකිරණ ශල්‍ය ක්‍රියාවලි
- බාහිර කදම්භ විකිරණය

වෛද්‍යමය හේතූන් මත ප්‍රතිකාර විකල්ප කිසිවක් කළ නොහැකි නම්, රෝග විනිශ්චය කල දිනට පසු අවම වශයෙන් මාස 3 ක්වත් ලේඛනගත කළ අඛණ්ඩ ස්නායු ඌනතාවයන් පැවතිය යුතුය. රෝග විනිශ්චය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් හෝ ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු අතර පරිලෝකණ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල ඇසුරින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් තත්ත්ව ආවරණය නොකෙරේ:

- කෝෂ්ඨ, කැටිති, ලේ ගෙඩි හෝ මොළයේ ධමනි හෝ ශිරාවන්හි කුමුර්තිකරණය හඳුනා ගැනීම හෝ ප්‍රතිකාර කිරීම.
- පිටියුටරි ග්‍රන්ථි අර්බුද.

(xv) **නිදන්ගත අක්මා රෝග** (CHRONIC LIVER DISEASE)

චයිල්ඩ් පග් පරිමාණයෙන් අවම වශයෙන් ලකුණු 7 ක (චයිල්ඩ් පග් බී හෝ සී ශ්‍රේණිය) මට්ටමේ දරුණු අක්මා රෝගයක් පිළිබඳ නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ. පහත සඳහන් සියලු විචල්‍යයන් මගින් අදාල ලකුණු ගණනය කළ යුතුයඃ

- සම්පූර්ණ බිලිරුබින් මට්ටම්
- රුධිර මස්තුක ඇල්බියුමින් මට්ටම
- ජලෝධරයේ දරුණුබව
- ජාත්‍යන්තර සාමාන්‍යකරණය කළ අනුපාතය (ෂහසෘ)
- යාකෘතික නිර්කටීපවෘතය රෝග විනිශ්චය අක්මාව හෝ ආමාශ රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කළ යුතු අතර පරිලෝකණ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල ඇසුරින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් දෑ ආවරණය නොකෙරේ:

- මත්පැන් හෝ මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතය හා සම්බන්ධ තත්ත්වයන් (අන්තඃ වාහිණී මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතය නිසා ඇතිවන හෙපටයිටිස් බී හෝ සී ආසාදන ඇතුළුව)

(xvi) **නිදන්ගත පෙනහළු රෝග** (CHRONIC LUNG DISEASE)

පහත සඳහන් සියළු නිර්ණායකයන්ට යටත් වන දැඩි ශ්වසන අකර්මන්‍යතාවයකට හේතුවන නිදන්ගත පෙනහළු රෝගය පිළිබඳ නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- අවම වශයෙන් මාස 1 කාල ප්‍රාන්තරයක් තුල අවස්ථා 2 කදී (ෑඩ1) තත්පරයකදී බල ප්‍රශ්වාස පරිමාව පුරෝකථනය කළ ප්‍රමාණයෙන් 40% ට වඩා අඩු වීම
- මාස තුනක් අවම වශයෙන් දිනකට පැය 16 ක් වත් ඔක්සිජන් චිකිත්සාව යටතේ ප්‍රතිකාර කිරීම
- ඔක්සිජන් ලබා දීමකින් තොරව මනිනු ලබන ධමනිගත රුධිර වායු විශ්ලේෂණයේ දී (55mmHg /7.3 kPa ට අඩු) අර්ධ ඔක්සිජන් පීඩනයේ (PaO2) අනවරත අඩු වීම රෝග විනිශ්චය පෙනහළු රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කළ යුතුය.

(xvii) **කෝමාව/සන්‍යාසය** (COMA)

බාහිර උත්තේජක හෝ අභ්‍යන්තර අවශ්‍යතා සඳහා ප්‍රතිචාරයක් හෝ ප්‍රතික්‍රියාවක් නොදක්වන සිහිසුන් තත්වයක සිටින බවට නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය සහ

- අවම වශයෙන් පැය 96 ක්වත් ග්ලාස්ගෝ කෝමා පරිමාණයෙන් ලකුණු 8 ක් හෝ ඊට අඩු මට්ටමක සිටින,
- ජීවිත ආධාරක උපකරණ භාවිතය අවශ්‍ය වන, සහ
- සන්‍යාසය ඇති වී දින 30 කට පසුවත් තක්සේරු කළ යුතු අනවරත ස්නායු ඌනතා ප්‍රතිඵල වන තත්වයක්

Specimen

මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝග විනිශ්චය ස්නායු රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කළ යුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ප්‍රේරිත සන්‍යාසය (වෛද්‍යමය වශයෙන්)
- ස්වයං-හානිකරගැනීම්, මත්පැන් හෝ මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතය හේතුවෙන් ඇති වන ඕනෑම කෝමා තත්වයක්

(xviii) **ශ්‍රවණය අහිමිවීම / බිහිරි බව** (DEAFNESS)

රෝගයක් හෝ හදිසි අනතුරක ප්‍රතිපලයක් ලෙස සිදුවූ තුවාලයක් හේතුවෙන් කන් දෙකෙහිම ස්ථිර හා අප්‍රතිවර්ත්‍ය ශ්‍රවණය අහිමිවීමක් ඇති බවට නිශ්චිත ලෙස රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝග විනිශ්චය උගුර කණ හා නාසය පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කළ යුතු අතර සංශුද්ධ ස්වර කර්ණ රේඛණයක් (ඕඩියෝග්‍රෑම්) මගින් සිදුකෙරෙන පරීක්ෂණයකින් වඩා හොඳ කණෙහි ඩෙසිබල් 90 ඉක්මවූ මධ්‍යයන ශ්‍රවණ ඌලකයක් හර්ට්ස් 500, 1000 සහ 2000 අවස්ථාවන්හි පවතින බව සනාථ කල යුතුයි,

(xix) **ෆුල්මිනන්ට් වෛරස් යාකෘතිදාහය** (Fulminant Viral Hepatitis)

පහත සඳහන් සියලු නිර්නායකයන්ට යටත් වන ෆුල්මිනන්ට් වෛරස් හෙපටයිටිස් පිළිබඳ නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- උග්‍ර වෛරස් හෙපටයිටිස් රෝගයට අදාල දර්ශීය මස්තුවේද අනුක්‍රමය
- යාකෘතික නිර්කර්පදාහය ඇතිවීම
- අක්මාවේ ප්‍රමාණය කුඩාවීම
- බිලිරුබින් මට්ටම ඉහළ යාම
- ජාත්‍යන්තර සාමාන්‍යකරණය කළ අනුපාතය (INR) 1.5 ඉක්මවූ අතංචව්‍යතය කොගුලෝපති
- රෝග ලක්ෂණ ආරම්භ වී දින 7 ක් ඇතුළත අක්මාව අකර්මන්‍ය වීම.
- අක්මා රෝග පිළිබඳ රෝග ඉතිහාසයක් නොමැති වීම. රෝග විනිශ්චය අක්මා හෝ ආමාශ හා ආන්ත්‍ර රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කළ යුතුය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් දෑ ආවරණය නොකෙරේ:

- වෛරස් නොවන හේතු වලින් හටගන්නා උග්‍ර අක්මාව අකර්මණ්‍යතාව (පැරසිටමෝල් හෝ ඇෆ්ලාටොක්සින් මත්ද්‍රව්‍ය ඇතුළුව)
- අන්තඃ ශිරා මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතය හා සම්බන්ධ ෆුල්මිනන්ට් වෛරස් හෙපටයිටිස්

(xx) **ගොළුභාවය /කථනය අහිමිවීම** (LOSS OF SPEECH)

කායික රෝගයක හෝ හදිසි අනතුරක ප්‍රතිපලයක් ලෙස ස්ථිර හා අප්‍රතිවර්ත්‍ය කථන හැකියාව අහිමිවීමක් ඇති බවට නිශ්චිත ලෙස රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ. මෙම තත්ත්වය අඛණ්ඩව මාස 6 ක කාලයක්වත් පැවතිය යුතුය. රෝග විනිශ්චය උගුර කණ හා නාසය පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කළ යුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ

- මානසික හේතූන් නිසා ඇතිවූ ගොළුභාවය

(xxi) **අධික පිළිස්සීම්** (MAJOR BURNS)

සම හා සමට යටින් පවතින පටක සම්පූර්ණ ගැඹුර හරහා (තෙවන මට්ටමේ පිළිස්සුම්) විනාශ වීම හා "නයින්ස් නියමය" හෝ "ලුන්ඩ් සහ බ්‍රෝඩර් ප්‍රස්ථාරය" ට අනුව ශරීරයේ මතුපිටින් අවම වශයෙන් 20% ක් ආවරණය වන සේ පිළිස්සුම් තුවාල ඇති වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝග විනිශ්චය ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතුය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් දෑ ආවරණය නොකෙරේ:

- ස්වයං හානිකරගැනීමකට අදාල තුන්වන මට්ටමේ පිළිස්සුම්
- ඕනෑම පළමු හෝ දෙවන මට්ටමේ පිළිස්සුමක්

Specimen

(xxii) **චාලක ස්නාසා (නියුරෝන) රෝග** (MOTOR NEURONE DISEASE)

මතු දැක්වෙන චාලක ස්නාසා රෝග වලින් එකක් නිශ්චිතව රෝග නිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

1. ඇමියෝට්‍රොෆික පාර්ශ්වීය ජරාධ්‍යය(ALS හෝ Lou Gehrigzs disease)
2. ප්‍රාථමික පාර්ශ්වීය ජරාධ්‍යය (PLC)
3. ප්‍රගාමී මාංශ පේශි ක්ෂයය (PMA)
4. ප්‍රගාමී බල්බ පෝල්සි (PBP)

ප්‍රමාණවත් ඖෂධ ප්‍රතිකාර යටතේ වුවද අඛණ්ඩව රෝගාරම්භයේ පටන් මාස තුනක් පුරාවට මෙම රෝගය හේතුවෙන් දෛනික ජීවන ක්‍රියාකාරකම් 6 න් 3 ක් වත් තනිව කිරීමට නොහැකි විය යුතුය දෛනික ජීවිතයේ ක්‍රියාකාරකම්ඃ

- සේදීම - නාන බේසමකින් හෝ වතුර මලකින් ස්නානය කිරීමේ හැකියාව (නාන බේසමකට හෝ වතුර මලකට ඇතුළු වීම මෙන්ම එයින් පිටතට පැමිණීමේ හැකියාවද මෙයට ඇතුලත් වේ) හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් සතුටුදායක ලෙසින් සෝදා ගැනීමේ හැකියාව

- ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා උනාදැමීම - ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා ගලවා දැමීමට, පියවීමට හා විවර කිරීමට හැකියාව (අවශ්‍ය වුවහොත් කෘත්‍රිම අත් පා ශල්‍ය උපාංග හා සවිකිරීම්ද ඇතුළුව)

- තනිව ආහාර හා පාන ගැනීම - පිළියෙල කර සූදානම් කර දෙන ලද ආහාර හා පාන බාහිර උදව් නැතිව තනිවම ගැනීමේ හැකියාව

- පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව පවත්වාගැනීම - වැසිකිලියක් භාවිත කිරීමෙන් හෝ මුත්‍රාශයේ හා අන්ත්‍ර ක්‍රියාකාරීත්වය නිසි පරිදි කළමණාකරණය කිරීමෙන් පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව සතුටුදායක තත්වයෙන් පවත්වාගැනීමට හැකියාව

- කාමර අතර සංචරණය - එකම තට්ටුවක පිහිටි කාමරයකින් කාමරයකට යාමේ හැකියාව

- ඇඳට යැම හා ඇඳෙන් බැසීම - ඇඳෙන් බැස රෝද පුටුවකට හෝ පුටුවකට ගොඩවීමේ හා නැවත ඇඳට ගොඩවීමේ හැකියාව රෝග නිශ්චය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු අතර ස්නායු සන්නයන අධ්‍යයනයකින (NCS) හා විද්‍යුත් පේශි රේඛණ සොයාගැනීම් (EMG) මගින් ද සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් දෑ ආවරණය නොකෙරේඃ

- බහුකේන්ද්‍රීය චාලක ස්නායු වෘතය සහ කායික මයෝසයිටිස්
- පශ්චාත් පෝලියෝ සහලක්ෂණය
- කශේරුක මාංශපේශී ක්ෂයය

(xxiii) **මාංශ පේශි සදොස්පෝෂණය** (MUSCULAR DYSTROPHY)

පහත දැක්වෙන මාංශ පේශී සදොස්පෝෂණයක් ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චයක් මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- ඩුචෙන් මාංශ පේශි සදොස්පෝෂණය (DMD)
- බෙකර් මාංශ පේශි සදොස්පෝෂණය (BMD)
- එමරි-ඩ්‍රයිෆස් මාංශ පේශි සදොස්පෝෂණය (EDMD)
- ලිම්බ්-ගර්ඩ්ල් මාංශ පේශි සදොස්පෝෂණය (LGMD)
- ෆැසියෝස්කපුලෝහමරල් මාංශ පේශි සදොස්පෝෂණය (FSHD)
- මයෝටොනික් සදොස්පෝෂණය වර්ගය 1 (MMD /ස්ටයිනර්ට් රෝගය)
- අක්ෂි-ග්‍රසනික මාංශ පේශි සදොස්පෝෂණය (OPMD)

ප්‍රමාණවත් ඖෂධ ප්‍රතිකාර යටතේ වුවද අඛණ්ඩව රෝගාරම්භයේ පටන් මාස තුනක් පුරාවට මෙම රෝගය හේතුවෙන් දෛනික ජීවන ක්‍රියාකාරකම් 6 න් 3 ක් වත් තනිව කිරීමට නොහැකි විය යුතුය. දෛනික ජීවන ක්‍රියාකාරකම්ඃ

- සේදීම - නාන බේසමකින් හෝ වතුර මලකින් ස්නානය කිරීමේ හැකියාව (නාන බේසමකට හෝ වතුර

Specimen

මලකට ඇතුළු වීම මෙන්ම එයින් පිටතට පැමිණීමේ හැකියාවද මෙයට ඇතුලත් වේ) හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් සතුටුදායක ලෙසින් සෝදා ගැනීමේ හැකියාව

- ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා උනාදැමීම - ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා ගලවා දැමීමට, පියවීමට හා විවර කිරීමට හැකියාව (අවශ්‍ය වුවහොත් කෘත්‍රිම අත් පා ශල්‍ය උපාංග හා සවිකිරීම්ද ඇතුළුව)

- තනිව ආහාර හා පාන ගැනීම - පිළියෙල කර සූදානම් කර දෙන ලද ආහාර හා පාන බාහිර උදව් නැතිව තනිවම ගැනීමේ හැකියාව

- පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව පවත්වාගැනීම - වැසිකිළියක් භාවිත කිරීමෙන් හෝ මුත්‍රාශයේ හා අන්ත්‍ර ක්‍රියාකාරීත්වය නිසි පරිදි කළමණාකරණය කිරීමෙන් පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව සතුටුදායක තත්වයෙන් පවත්වාගැනීමට හැකියාව

- කාමර අතර සංචරණය - එකම තට්ටුවක පිහිටි කාමරයකින් කාමරයකට යාමේ හැකියාව.
- ඇඳට යැම හා ඇඳෙන් බැසීම - ඇඳෙන් බැස රෝද පුටුවකට හෝ පුටුවකට ගොඩවීමේ හා නැවත ඇඳට ගොඩවීමේ හැකියාව ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් දෑ ආවරණය නොකෙරේ:

- වෙනත් ආකාර වල මයෝටෝනික් සදොස්පෝෂණයන් සහ වෙනත් ආකාර වල මයෝටෝනියා

(xxiv) **පුප්ඵුසීය ධමනි අධ්‍යාතතිය** (PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION)

පහත සඳහන් සියළු නිර්ණායකයන්ට යටත් වන ප්‍රාථමික පුප්ඵුසීය ධමනි අධ්‍යාතතිය පිළිබඳ නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- මාස 3 කට වැඩි කාලයක් තෙහෙට්ටුව, අභිස්පන්දනය, නිශ්වාසය හෝ පපුවේ වේදනාව (නිව් යෝර්ක් හෘද සංගමයේ වර්ගීකරණයේ III හෝ IV) හේතුවෙන් ශාරීරික ක්‍රියාකාරකම් සාමාන්‍ය මට්ටමට වඩා සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයකින් සීමාවීම

- විවේකයේදී 25 mmHg ට වැඩි මධ්‍ය පුප්ඵුසීය ධමනි පීඩනය (දකුණු හෘද කැතීටරීකරණය මගින් මනිනු ලබන) රෝග විනිශ්චය හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු හෝ පෙනහළු රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කළ යුතුය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීම සඳහා, පහත සඳහන් තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ:

- පෙනහළු, හෘදය හෝ කායික රෝගයක් හේතුවෙන් හටගන්නා ද්විතියික පුප්ඵුසීය ධමනි අධ්‍යාතතිය
- නිදන්ගත ශ්‍යානිනිකඛිතික (ත්‍රොම්බොම්බොලික්) පුප්ඵුසීය ධමනි අධ්‍යාතතිය
- ඖෂධ හෝ විෂ මගින් ප්‍රේරිත පුප්ඵුසීය ධමනි අධ්‍යාතතිය

(xxv) **ඇල්ෂයිමර් රෝගය (වයස 65 ට පෙර)** - (ALZHEIMER'S DISEASE - BEFORE AGE 65)

පහත සඳහන් සියළු සාධක මගින් සනාථ වන නිශ්චිත ඇල්ෂයිමර් රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- බුද්ධිමය ධාරිතාව ක්ෂයවීමට අදාලව මතකය හා විධායක ක්‍රියාවන් (අනුක්‍රමණය, සංවිධානය වියුක්තිය හා සැලසුම්කරණය) අඩපණ වීම හේතුවෙන් මානසික හා සාමාජීය ක්‍රියාකාරීත්වය සැලකිය යුතු තරමින් අඩු වීම.

- පෞර්ෂත්ව විපර්යාස.

- සංජානන ක්‍රියාවන් පරිහාණිය - ක්‍රමිකව ආරම්භ වී හා අඛණ්ඩව අඩපණ වීම

- විඥානයට බාධා නොවීම

- දර්ශිය ස්නායුමනෝවිද්‍යාත්මක හා ස්නායකප්‍රතිරූපණ සොයා ගැනීම් (උදා CT ස්කෑන්) රෝගය හේතුවෙන් පැය 24 පුරාවට නිරන්තර අධීක්ෂණය අවශ්‍ය විය යුතු අතර රෝග නිශ්චය හා අධීක්ෂණ අවශ්‍යතාවය

Specimen

ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතුයි

ඉහත අර්ථ දැක්වීමට මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොවේ ඃ

- මොලයේ ආබාධයක් හෝ ශාරීරික ආබාධයක් හෝ මානසික තත්ත්වයක් හේතුවෙන් ඇතිවූ වෙනත් ආකාර වල මානසික වික්ෂෝපයන් හෝ විස්මෘතික (ඩිමෙන්ෂියා) තත්ත්වයන්

(xxvi) **ඇමියෝට්‍රොෆික් පාර්ශවීය ජාරඨ්‍යය** (AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS)

ඇමියෝට්‍රොෆික් පාර්ශවීය ජාරඨ්‍යය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ. ප්‍රමාණවත් ඖෂධ ප්‍රතිකාර යටතේ වුවද අඛණ්ඩව රෝගාරම්භයේ පටන් මාස තුනක් පුරාවට මෙම රෝගය හේතුවෙන් දෛනික ජීවන ක්‍රියාකාරකම් 6 න් 3 ක් වත් තනිව කිරීමට නොහැකි විය යුතුය.

දෛනික ජීවිතයේ ක්‍රියාකාරකම්ඃ

- සේදීම - නාන බේසමකින් හෝ වතුර මලකින් ස්නානය කිරීමේ හැකියාව (නාන බේසමකට හෝ වතුර මලකට ඇතුළු වීම මෙන්ම එයින් පිටතට පැමිණීමේ හැකියාවද මෙයට ඇතුලත් වේ) හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් සතුටුදායක ලෙසින් සෝදා ගැනීමේ හැකියාව

- ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා උනාදැමීම - ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා ගලවා දැමීමට, පියවීමට හා විවර කිරීමට හැකියාව (අවශ්‍ය වුවහොත් කෘත්‍රිම අත් පා ශල්‍ය උපාංග හා සවිකිරීම්ද ඇතුළුව)

- තනිව ආහාර හා පාන ගැනීම - පිළියෙල කර සූදානම් කර දෙන ලද ආහාර හා පාන බාහිර උදව් නැතිව තනිවම ගැනීමේ හැකියාව

- පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව පවත්වාගැනීම - වැසිකිලියක් භාවිත කිරීමෙන් හෝ මුත්‍රාශයේ හා අන්ත්‍ර ක්‍රියාකාරීත්වය නිසි පරිදි කළමණාකරණය කිරීමෙන් පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව සතුටුදායක තත්වයෙන් පවත්වාගැනීමට හැකියාව

- කාමර අතර සංචරණය - එකම තට්ටුවක පිහිටි කාමරයකින් කාමරයකට යාමේ හැකියාව

- ඇඳට යැම හා ඇඳෙන් බැසීම - ඇඳෙන් බැස රෝද පුටුවකට හෝ පුටුවකට ගොඩවීමේ හා නැවත ඇඳට ගොඩවීමේ හැකියාව රෝග නිශ්චය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු අතර ස්නායු සන්නයන අධ්‍යයනයකින් හා විද්‍යුත් පේශි රේඛණ සොයාගැනීම් මගින් ද සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමට මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොවේ.

- සියළු ආකාරයන් හි චාලක ස්නායුක රෝග
- ඉන්ක්ලුෂන් බොඩි මයොසයිටීස් හා බහු කේන්ද්‍රීය චාලක ස්නායුව්‍යතය
- පශ්චාත් පෝලියෝ සින්ඩ්‍රෝමය
- කණ්ටක පේශික්ෂීණය (Spinal muscular atrophy)
- පොලිමයෝසයිටීස් හා ඩෙර්මටොමයෝසයිටීස් (Polymyositis and dermatomyositis)

(xxvii) **ඇප්ලාස්ටික නිරක්තිය -** (APLASTIC ANAEMIA)

අස්ථි මජ්ජා අසමාර්ථය, නිරක්තිය ,නියුට්‍රොපේනියාව හා ත්‍රොම්බොසයිටොපේනියාව සහිත ඇප්ලාස්ටික නිරක්තිය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ .එම තත්වයට රුධිර පාරවිලයනය හා මතු කියැවෙන එක් ක්‍රමයත්වත් යොදාගනිමින් ප්‍රතිකාර කල යුතුය.

- අස්ථි මජ්ජා උත්තේජක
- ප්‍රතිශක්තිමර්ධක
- අස්ථි මජ්ජා බද්ධය

රෝග නිශ්චය රුධිර ගත රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු අතර හා අස්ථි මජ්ජා ඖතිකවේදීය (හිස්ටොලොජි) සොයාගැනීම් මගින් සනාථ කලයුතු වේ.

Specimen

(xxviii) **නිධිකර්පරදාහය - එන්සෙපලයිටිස්** (ENCEPHALITIS)

උග්‍ර වෛරස නිධිකර්පරදාහය නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය හා එම රෝගය හේතුවෙන් රෝග නිශ්චයේ සිට මාස 3 කාලයක් පවතින අප්‍රත්‍යවර්තිත ස්නායුක විෂමතාවයක් වාර්තා වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ.

රෝග නිශ්චය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතු අතර දර්ශීය සායනික රෝග ලක්ෂණ පැවතීම සහ මස්තිෂ්ක සුෂුම්නා තරල හෝ මස්තිෂ්ක වානු (බයොප්සි) පරීක්ෂාවක් මගින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- මානව ප්‍රතිශක්ති ඌනතා වෛරසය හේතුවෙන් ඇතිවන නිධිකර්පරදාහය
- බැක්ටීරියාවක් හෝ ප්‍රොටොසෝවා ආසාදනයක් හේතුවෙන් ඇතිවන නිධිකර්පරදාහය
- මයැල්ජීය හෝ පැරානව්‍ය ජ්ලාස්ටීය (පැරානියොප්ලාස්ටික්) එන්සෙෆලෝමයලයිටීස්

(xxix) **බරපතල ශීර්ෂ ක්ෂන්ති (මේජර් හෙඩ් ට්‍රවුමා)** (MAJOR HEAD TRAUMA)

ක්ෂතික ශීර්ෂ හානියක් හේතුවෙන් මෂ්තිෂ්ක ක්‍රියාකාරීත්වයට බාධා වීම නිශ්චිත ලෙස රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.
ප්‍රමාණවත් ඖෂධ ප්‍රතිකාර යටතේ වුවද අඛණ්ඩව රෝගාරම්භයේ පටන් මාස තුනක් පුරාවට මෙම රෝගය හේතුවෙන් දෛනික ජීවන ක්‍රියාකාරකම් 6 න් 3 ක් වත් තනිව කිරීමට නොහැකි විය යුතුය.

දෛනික ජීවිතයේ ක්‍රියාකාරකම්ඃ

- සේදීම - නාන බේසමකින් හෝ වතුර මලකින් ස්නානය කිරීමේ හැකියාව (නාන බේසමකට හෝ වතුර මලකට ඇතුළු වීම මෙන්ම එයින් පිටතට පැමිණීමේ හැකියාවද මෙයට ඇතුලත්වේ) හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් සතුටුදායක ලෙසින් සෝදා ගැනීමේ හැකියාව

- ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා උනාදැමීම - ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා ගලවා දැමීමට, පියවීමට හා විවර කිරීමට හැකියාව (අවශ්‍ය වුවහොත් කෘත්‍රිම අත් පා ශල්‍ය උපාංග හා සවිකිරීම්ද ඇතුළුව)

- තනිව ආහාර හා පාන ගැනීම - පිළියෙල කර සූදානම් කර දෙන ලද ආහාර හා පාන බාහිර උදව් නැතිව තනිවම ගැනීමේ හැකියාව

- පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව පවත්වාගැනීම - වැසිකිලියක් භාවිත කිරීමෙන් හෝ මුත්‍රාශයේ හා අන්ත්‍ර ක්‍රියාකාරීත්වය නිසි පරිදි කළමණාකරණය කිරීමෙන් පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව සතුටුදායක තත්වයෙන් පවත්වාගැනීමට හැකියාව

- කාමර අතර සංචරණය - එකම තට්ටුවක පිහිටි කාමරයකින් කාමරයකට යාමේ හැකියාව

- ඇඳට යැම හා ඇඳෙන් බැසීම - ඇඳෙන් බැස රෝද පුටුවකට හෝ පුටුවකට ගොඩවීමේ හා නැවත ඇඳට ගොඩවීමේ හැකියාව

රෝග නිශ්චය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු හෝ ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් සනාථ කල යුතු අතර දර්ශීය සී. ටී. හෝ එම්. ආර් .අයි. සොයාගැනීම් මගින් ද තහවුරු විය යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ස්වයං හානිකරගැනීමකදී හෝ මත්ද්‍රව්‍ය හෝ මධ්‍යසාර බලපෑම යටතේ සිටියදී සිදු වූ ශීර්ෂ ක්ෂතික.

(xxx) **මජ්ජා කෝෂ්ටක ව්‍යාධිය (මෙඩුයිලරි සිස්ටික් රෝගය)** (MEDULLARY CYSTIC DISEASE)

පහත සඳහන් සියළු සාධක මගින් තහවුරු වන මජ්ජා කෝෂ්ටක ව්‍යාධීය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- අල්ට්‍රාසවුන්ඩ්, එම්. ආර්. අයි. හෝ සී.ටී. ස්කෑන් පරීක්ෂණයන් මගින් වකුගඩු දෙකෙහිම මජ්ජා සහ බාහික මජ්ජා ප්‍රදේශයන්හි බහුවිධ කෝෂ්ඨ දැක්වීම.

Specimen

- නාලිකා ක්ෂීණ වීම , පාදම් පටල ඝණවීම, බාහික මජ්ජා ප්‍රදේශයන්හි කෝෂ්ඨ නිර්මාණය සමග දර්ශිය ඖතිකවේදී සොයාගැනීම් .
- ගුච්ජිකා පෙරන සීඝ්‍රතාව මිනිත්තුවකට මිලි ලීටර 40 ට අඩු වීම (MDRD සූත්‍රය) රෝග විනිශ්චය වකුගඩු පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතුය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- බහුවිධ කෝෂ්ඨ (පොලිසිස්ටික්) වකුගඩු රෝගය
- බහු කෝෂ්ඨික වෘක්කීය දුර්විකාර්ය (මල්ටි සිස්ටික් රේනල් ඩිස්ප්ලේසියා) සහ මජ්ජා ස්පන්‍ය (මෙඩුයිලරි ස්පොන්ජ්) වකුගඩු රෝගය
- වෙනත් කෝෂ්ඨ වකුගඩු රෝග

(xxxi) **පාකින්සන් රෝගය (වයස අවු 65 ට පෙර)** (PARKINSON'S DISEASE – BEFORE AGE 65)

මූලික නිජතික්ෂ පාකින්සන් රෝගය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය හා එය පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් තුනෙන් දෙකක් මගින් සායනිකව විද්‍යාමාන වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- පේශි දෘඩතාවය

- වේපනය

- ලැසි චලිතය (අසාමාන්‍යලෙස මන්දගාමී චලනයන් හා මන්දගාමී කායික හා මානසික ප්‍රතිචාරයන්)

ප්‍රමාණවත් ඖෂධ ප්‍රතිකාර යටතේ වුවද අඛණ්ඩව රෝගාරම්භයේ පටන් මාස තුනක් පුරාවට මෙම රෝගය හේතුවෙන් දෛනික ජීවන ක්‍රියාකාරකම් 6 න් 3 ක් වත් තනිව කිරීමට නොහැකි විය යුතුය. දෛනික ජීවිතයේ ක්‍රියාකාරකම්ඃ

- සේදීම - නාන බේසමකින් හෝ වතුර මලකින් ස්නානය කිරීමේ හැකියාව (නාන බේසමකට හෝ වතුර මලකට ඇතුළු වීම මෙන්ම එයින් පිටතට පැමිණීමේ හැකියාවද මෙයට ඇතුලත්වේ) හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් සතුටුදායක ලෙසින් සෝදා ගැනීමේ හැකියාව

- ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා උනාදැමීම - ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා ගලවා දැමීමට, පියවීමට හා විවර කිරීමට හැකියාව (අවශ්‍ය වුවහොත් කෘත්‍රිම අත් පා ශල්‍ය උපාංග හා සවිකිරීම්ද ඇතුළුව)

- තනිව ආහාර හා පාන ගැනීම - පිළියෙල කර සූදානම් කර දෙන ලද ආහාර හා පාන බාහිර උදව් නැතිව තනිවම ගැනීමේ හැකියාව

- පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව පවත්වාගැනීම - වැසිකිලියක් භාවිත කිරීමෙන් හෝ මුත්‍රාශයේ හා අන්ත්‍ර ක්‍රියාකාරීත්වය නිසි පරිදි කළමණාකරණය කිරීමෙන් පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව සතුටුදායක තත්වයෙන් පවත්වාගැනීමට හැකියාව

- කාමර අතර සංචරණය - එකම තට්ටුවක පිහිටි කාමරයකින් කාමරයකට යාමේ හැකියාව

- ඇඳට යැම හා ඇඳෙන් බැසීම - ඇඳෙන් බැස රෝද පුටුවකට හෝ පුටුවකට ගොඩවීමේ හා නැවත ඇඳට ගොඩවීමේ හැකියාව රෝග නිශ්චය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් හෝ ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතුය.

දෛනික ජීවිතයේ ක්‍රියාකාරකම් හැකියාවට ස්වායත්තව ගැඹුරු මස්තිෂ්ක උත්තේජනය මගින් රෝග ලක්ෂණ පාලනයට ස්නායු උත්තේජක රෝපණය මෙම අර්ථ දැක්වීම යටතේ ආවරණය වේ . ස්නායු උත්තේජක රෝපණයක වෛද්‍යවිද්‍යාත්මක අත්‍යාවශ්‍යතාවය ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් හෝ ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් සනාථ කල යුතුය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ද්විතීයක පාකින්සන් රෝගය (ඖෂධ හෝ ධූලක ප්‍රේරික පාකින්සන් රෝගය ඇතුළුව)
- තාත්වික වේපනය (Essential tremor)
- පාකින්සන් රෝගය හා සම්බන්ධ වෙනත් ස්නායු විජනන (Degenerative) ආබාධ

(xxxii) **ශාරීරික රක්තිමා ලියුපසය** (SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS)

පහත දැක්වෙන සියළු සාධක මගින් සනාථ වන ශාරීරික රක්තිමා ලියුපසය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින්

Specimen

අදහස් කෙරේ.

- ප්‍රති න්‍යෂ්ටික ප්‍රතිදේහ හෝ ප්‍රති DNA ප්‍රතිදේහ පවතින බවට වූ දර්ශීය රසායනාගාර වාර්තා

- රක්තිමා ලියුපසය හා සංඝතික රෝග ලක්ෂණ පැවතීම (සමණල කරප්පම සිරොසයිටි ආලෝක අධිසංවේදනය)

- කෝර්ටිකෝ ස්ටිරොයිඩයන් හෝ වෙනත් ප්‍රතිශක්ති මර්ධක මගින් අඛණ්ඩව ප්‍රතිකාර සිදුකිරීම අතිරේකව මතු කියැවෙන ග්‍රන්ථීන්ට සිදුවූ බලපෑම් එකක් හෝ රෝග නිශ්චය කල යුතුයි

- දිනකට මුත්‍රා සමග ප්‍රෝටීන ග්‍රෑම් 0.5 ක් වත් පිටවීම සහ ගුච්ඡිකා පෙරණ සීඝ්‍රතාව 60 ට අඩු වීම සමග ලියුපසීය වෘක්ක දාහය පැවතීම

- ලිබ්මාන් සැක්ස් අන්තෝ කන්තුදාහය හෝ වහිර්කන්තුදාහය

- මෂ්තිෂ්ක සුෂුම්නා තරල පරීක්ෂාවකින් හෝ විද්‍යුත් නිකර්ප රේඛණ සටහනකින් සනාථ කරන ලද මාස තුනත් වත් පවතික ස්නායුක ඌනතාවය හෝ ආක්ෂේපයන්. හිසරදයන් විඥානික හෝ මානසික අසාමාන්‍යතා විශේෂයෙන්ම බැහැර කෙරේ. රෝග නිශ්චය වකුගඩු පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු හෝ රූමැටික් රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයක විසින් තහවුරු කලයුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- මණඩලාකාර රක්තිමා ලියුපසය හෝ මන්දතීව්‍ර ත්වචීය රක්තිමා ලියුපසය
- ඖෂධ ප්‍රේරිත රක්තිමා ලියුපසය

(xxxiii) **උග්‍ර රූමැටොයිඩ පර්වදාහය** (SEVERE RHEUMATIC ARTHRITIS)

පහත දැක්වෙන සාධක සියල්ල මගින් සනාථ වන උග්‍ර වාතරක්ත පර්වදාහය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- රෝග නිශ්චය සිදුකරන අවස්ථාව වන විට සති 6ක් වත් දර්ශීය ආසාදන රෝග ලක්ෂණයන් (සන්ධි වේදනාව, ඉදිමුම හා දැඩි බව) සන්ධි20 ක වත් පැවතීම.

- රක්තවාත සාධකය (රූමටොයිඩ ෆැක්ටර්) ධනාත්මක වීම (අවම වශයෙන් ඉහල සාමාන්‍ය අගය මෙන් දෙගුණයක්) සහ/ හෝ ප්‍රති සිට්‍රුලයින් ප්‍රතිදේහ පැවතීම.

- කෝර්ටිකෝස්ට්‍රොයිඩ මගින් වන අඛණ්ඩ ප්‍රතිකාර.
- රෝග විකරණ ප්‍රති රක්තවාත ඖෂධ (උදා: මෙතොට්‍රෙක්සේට් හා සල්ෆර් සැලසයින්/ ලෙෆුනොමයිඩ) හෝ ටි එන් එෆ් නිෂේධක (ඉන්හිබිටර්) ප්‍රතිකාර සංයෝජනය මගින් මාස 6ක් වත් ප්‍රතිකාර කිරීම.

රෝග නිශ්චය රූමැටික් රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතුය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ප්‍රතික්‍රියක පර්වදාහය, සොරයිසීය පර්වදාහය සහ සක්‍රියායිත අස්ථිපර්වදාහය

(xxxiv) **පෝලියෝ මයලයිටිස් (ධූසර මජ්ජාදාහය)** (POLIOMYELITIS)

ගාත්‍රා පේශීන්ගේ හෝ ස්වසන පේශීන්ගේ අඝාතයට හේතුවන උග්‍ර පෝලියෝ වෛරස් ආසාදනයක් ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ. එම රෝගය හේතුවෙන් රෝගාරම්භයේ පටන් මාස තුනක් පුරාවට අඝාතය පැවති බවට සාක්ෂි වෛද්‍යමය වශයෙන් ලේඛණගත විය යුතුය. රෝග නිශ්චය ස්නායු විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතු අතර පෝලියෝ වෛරස ආසාදනයක් පවතින බව රසායනාගාර වාර්තා මගින් සනාථ විය යුතුය.

Specimen

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- අඝාත තත්ත්වයක් රහිත පෝලියෝ වෛරස් ආසාදනය
- වෙනත් එන්ටරෝ වෛරස් ආසාදනයන්
- තීර්යක් මජ්ජාදාහය හෝ ගූලියන් බාර් සින්ඩ්‍රෝමය

(xxxv) **ආන්තික රෝග** (TERMINAL ILLNESS)

මෙබඳු රෝග තත්වයන්ට ප්‍රතිකාර සඳහා විශේෂඥ වූ ස්වාධීන කායික රෝග වෛද්‍යවරුන් දෙදෙනෙකුගේ මතය අනුව සුවකල නොහැකි මාස 6 කාලයක් තුල මරණය සිදුවන පරිනත හෝ ඉක්මනින් ප්‍රගමණය වන රෝගයක් ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය කෙරුණු හෝ පෙලෙමින් සිටින රෝග තත්ත්වයන් මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝගියා නිවාරන චිකිත්සා (රෝගයෙහි හෝ රෝග ලක්ෂණ වල බරපතල බව අඩු කිරීමට) හැර තව දුරටත් සක්‍රිය ප්‍රතිකාර නොලැබිය යුතුයි. ඒඩ්ස් රෝගය හේතුවෙන් ඇති වූ ආන්තික රෝග මේ යටතේ බැහැර කෙරේ. සමාගම විසින් අනුමත කරන ලද ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙහි ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයකු විසින් ආන්තික රෝගයක් ලෙස රෝග විනිශ්චය හා තහවුරු කිරීම සිදුකල යුතුය.

(xxxvi) **කන්තුකපේශිව්‍යතය - කාඩියෝමයෝපති** (CARDIOMYOPATHY)

පහත දැක්වෙන ප්‍රාථමික කන්තුකපේශිව්‍යතය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- විස්තෘත කන්තුකපේශිව්‍යතය
- අතිභරණ කන්තුකපේශිව්‍යතය (ආලාවරෝධක හෝ ආලාවරෝධක නොවන)
- බාධක කන්තුකපේශිව්‍යතය
- අරිත්මීයජනක දකුණු කෝෂිකා කන්තුකපේශිව්‍යතය එම රෝගය හේතුවෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් එකක් හෝ ඇතිවී තිබිය යුතුයි
- අවම වශයෙන් මාස තුනක කාල ප්‍රාන්තරයකදී දෙවරක් මනින ලද වම් කෝෂිකා විසර්ජන ඛණ්ඩ මිනුම (LVEF) 40% ට අඩුවීම
- අවම වශයෙන් මාස 6 ක කාල පරිච්ඡේදයක් තුල ශාරීරික ක්‍රියාකාරකම් පැහැදිලි ලෙස සීමාවීම, සාමාන්‍ය පමණට වඩා අඩු ක්‍රියාකාරකමකදී තෙහෙට්ටුවීම හෘද අභිස්ඵන්දනය (පැල්පිටේෂන්) නිශ්වාසීත්වය (හුස්ම සිරවීම) හෝ පපුවේ වේදනාව (නිව්යෝර්ක් හෘද රෝග සංගමයේ වර්ගීකරණයට අනුව 3 හෝ 4 පන්තිය)
- ක්ෂණික හෘද මරණයක් වැලැක්වීම උදෙසා වන රෝපනයකල හැකි කන්තුකවාහක ඩිෆ්‍රිබ්‍රිලේටර් රෝපනය

රෝග නිශ්චය හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතු අතර එකෝ කන්තුක හෘද එම් ආර් අයි හෝ හෘද සී ටී ස්කෑන් පරීක්ෂණයක් මගින් සනාථ කල යුතු වේ. echocardiogram, cardiac MRI or cardiac CT scan රෝපනයකල හැකි කන්තුකවාහක ඩිෆ්‍රිබ්‍රිලේටර් රෝපනයේදී වෛද්‍යවිද්‍යාත්මක අත්‍යවශ්‍යතාවය හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් සනාථ කල යුතුයි.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ද්විතීයක කන්තුකපේශිව්‍යතය (ඉස්කීමීය, කපාට, පරිවෘත්තීය, ධූලක හෝ අධ්‍යාතතික)
- වහිර්කන්තුකදාහය (මයෝකාඩයිටිස්) හේතුවෙන් විටින් විට ඇතිවන වම් කෝෂිකා ක්‍රියාකාරීත්වය අඩු වීම්
- ශාරීරික රෝගයක් හේතුවෙන් ඇතිවන කන්තුකපේශිව්‍යතය
- ප්‍රාථමික අරිත්මියාව හේතුවෙන් රෝපනයකල හැකි කන්තුකවාහක ඩිෆ්‍රිබ්‍රිලේටර් රෝපනය (උදා: බෲගාඩා / Long-QT-Syndrome)

Specimen

(xxxvii) **අත් පා අහිමිවීම** (LOSS OF LIMBS)

හදිසි අනතුරක් හෝ වෛද්‍යමය අවශ්‍යතාවයක් හේතුවෙන් වන අංගඡේදනයකදී අත් පා දෙකක් හෝ කිහිපයක් වළලුකර හෝ මැණික් කටු සන්ධියට ඉහලින් සම්පූර්ණයෙන්ම විඡේදනය වීම ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝග නිශ්චය විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතුය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ස්වයං හානිකර ගැනීමක් හේතුවෙන් වන ගාත්‍රා අහිමිවීම

(xxxviii) **විපත්‍යක කවලිකාසාදනය (නික්රොටයිසින් ෆැසිලිටිස්)** (NECROTISING FASCIITIS)

පහත දැක්වෙන සියළුම තත්ත්වයන් මගින් සනාථ වන විපත්‍යක කවලිකාසාදනය ලෙස නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ.

- ගාත්‍රාවල හෝ බඳෙහි උපත්වචීය පටකයෙහි ද්වීතීයක විපත්‍යයන් :බැජරදිසි* ඇතිකරන ගැඹුරින් පිහිටි කවලිකාවන්හි වේගයෙන් පැතිරෙන ප්‍රගාමී බැක්ටීරියා ආසාදනයක්

- උණ සහ ඉක්මනින් ඉහල යන සී ප්‍රතික්‍රියක ප්‍රෝටීන (CRP) මට්ටම

- විපත්‍ය පටක ශල්‍ය පරිඛණ්ඩනය.

ඉහත අර්ථ දැක්වීම යටතේ ෆොර්නියර් කෝථය ආවරණය වේ. රෝග විනිශ්චය විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කලයුතු අතර ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා හා ඖෂතිකවේදී සොයාගැනීම් මගින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත අර්ථ දැක්වීමෙන් පහත දැක්වෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- වායු කෝථය

- දියවැඩියාව, ස්නායුව්‍යතය හා වාහිණික රෝග හේතුවෙන් හටගන්නා කෝථයන්

(xxxix) **ස්වාධීන පැවැත්ම අහිමිවීම** (LOSS OF INDEPENDENT EXISTENCE)

ස්වාධීනව ජීව ක්‍රියාකාරකම් 6 න් 3 ක් වත් ඉටුකරගැනීමට සම්පූර්ණ නොහැකියාව තහවුරු වන නිශ්චිත රෝග විනිශ්චය මෙයින් අදහස් කෙරේ. රෝගාරම්භයේ පටන් මාස තුනක් පුරාවට අඛණ්ඩව හා ස්වාධීනව එකී ක්‍රියාකාරකම් ඉටුකිරීමට නොහැකි විය යුතු අතර සුවය ලැබීමේ සාධාරණ ප්‍රවනතාවයක් හෝ හැකියාවක් නොපැවතිය යුතුයි . දෛනික ජීවිතයේ ක්‍රියාකාරකම්ඃ

- සේදීම - නාන බේසමකින් හෝ වතුර මලකින් ස්නානය කිරීමේ හැකියාව (නාන බේසමකට හෝ වතුර මලකට ඇතුළු වීම මෙන්ම එයින් පිටතට පැමිණීමේ හැකියාවද මෙයට ඇතුලත්වේ) හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් සතුටුදායක ලෙසින් සෝදා ගැනීමේ හැකියාව

- ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා උනාදැමීම - ඇඳුම් ඇඟලාගැනීම හා ගලවා දැමීමට, පියවීමට හා විවර කිරීමට හැකියාව (අවශ්‍ය වුවහොත් කෘත්‍රිම අත් පා ශල්‍ය උපාංග හා සවිකිරීම්ද ඇතුළුව)

- තනිව ආහාර හා පාන ගැනීම - පිළියෙල කර සූදානම් කර දෙන ලද ආහාර හා පාන බාහිර උදව් නැතිව තනිවම ගැනීමේ හැකියාව

- පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව පවත්වාගැනීම - වැසිකිලියක් භාවිත කිරීමෙන් හෝ මුත්‍රාශයේ හා අන්ත්‍ර ක්‍රියාකාරීත්වය නිසි පරිදි කළමණාකරණය කිරීමෙන් පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව සතුටුදායක තත්වයෙන් පවත්වාගැනීමට හැකියාව

Specimen

- කාමර අතර සංචරණය - එකම තට්ටුවක පිහිටි කාමරයකින් කාමරයකට යාමේ හැකියාව
- ඇඳට යැම හා ඇඳෙන් බැසීම - ඇඳෙන් බැස රෝද පුටුවකට හෝ පුටුවකට ගොඩවීමේ හා නැවත ඇඳට ගොඩවීමේ හැකියාව

රෝග නිශ්චය කායිකරෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතුය.

3.2.4 වාර මුදල් හා කොන්දේසි සංශෝධනය කිරීම

මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා වාරික ගෙවීම පිළිබඳව ඔප්පුවේ උපලේඛණයේ II කොටසේ දක්වා ඇති අතර, සුවමග ප්‍රතිලාභය යටතේ ගෙවිය යුතු වාරිකය සහතික කරනුයේ මෙම ප්‍රතිලාභය ආරම්භ කළ දින සිට වසර (01) ක කාලයක් සඳහා පමණක් වන අතර, ඒ බව රක්ෂිතයාට දින තිහ (30) ක දැනුම් දීමකින් පසුව වාරික මුදල් සහ/හෝ අදාළ කොන්දේසි සංශෝධනය කිරීමේ බලය සමාගම සතුය. එවැනි ප්‍රතිශෝධන බලපවත්වනු ලබන්නේ ඊළඟ ඔප්පු සංවත්සර දිනයේ සිටය.

3.2.5 රැකියාවේ වෙනස්වීම් දැන්වීම

ජීවිත රක්ෂිතයාගේ රැකියාවෙහි සැලකිය යුතු වෙනස්වීමක් සිදුවුවහොත් එම වෙනස්වීමේ දින සිට දින දාහතරක් (14) ක් ඇතුළත ඒ බව සමාගම වෙත ලිඛිතව දැනුම් දී ඒ අනුව මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වූ අවදානම් නැවත අනුමත කරගත යුතුය. රෝගී තත්ත්වයට පත් වූ අවස්ථාවේදී ජීවිත රක්ෂිතයා යෝජනා පත්‍රයේ/සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයේ සඳහන් රැකියාවට වඩා වෙනස් වූ රැකියාවක නිරත වීම හේතුකොටගෙන සෘජුව හෝ වක්‍රව පැන නගින්නා වූ හිමිකමක් වෙනුවෙන් වගකීමට සමාගම කිසිසේත් බැඳී නොමැත.

3.2.6 හිමිකම්පෑම පිළිබඳ දැන්වීම හා සනාථ කිරීම

මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් පෑමකට තුඩුදිය හැකි සැත්කමක් හෝ රෝග නිර්ණය පිළිබඳව එම සිදුවීමෙන් දින තිහ (30) ක් ඇතුළත සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්‍යාලය වෙත ලිඛිතව දැන්වීමක් කළ යුතු වන අතර යෝජනා පත්‍රයේ දී ඇති ලිපිනය හා වර්තමාන ලියාපදිංචි ලිපිනයද සමාගම හෝ ආසන්නතම ශාඛාව වෙත දැන්විය යුතුය. නියමිත කාලය තුළදී එසේ දැන්වීමට අපොහොසත් වීම මගින් එම හිමිකම නිශ්ප්‍රභා කිරීමේ බලය සමාගම සතුවේ. අසාධ්‍ය රෝගය සනාථ කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන සාක්ෂි, හිමිකම් ලබන්නාගේ වියදමින් සමාගම වෙත ලබාදිය යුතුවේ.

3.2.7 කොන්දේසි

(i) පහත සඳහන් අවස්ථා වලදී මෙම ප්‍රතිලාභ අහෝසි වේ;
   (අ) මෙහි පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ සඳහන් පරිදි මෙම ප්‍රතිලාභය කල්පිරීමේ දිනයේදී හෝ ජීවිත රක්ෂිතයාගේ වයස අවුරුදු හැත්තෑව (70) සපිරෙන දිනට හෝ ඊට පසු එළඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින යන දෙකෙන් කලින් එළඹෙන සිද්ධියේදී; සහ/හෝ
   (ආ) රක්ෂිතයා පළමු වරට සුවමග ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වන රෝගී තත්වයකින් පෙළෙන බවට රෝග නිශ්චය කිරීමේදී හෝ සුවමග ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වන සැත්කමකට භාජනය වූ අවස්ථාවේදී.

(ii) දින තිහක (30) අනුග්‍රහ කාලය ඉකුත් වී ගොස් තවදුරටත් වාරිකය නොගෙවා ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය අක්‍රිය වනු ඇත. මෙම ආවරණය නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීම සඳහා සමාගමට අයිතියක් ඇත. මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා "ආවරණ හිමි නොවන කාලය" අදාළ වන්නේ නම්, ඔප්පුව ප්‍රාණවත්/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කල දින සිට අදාළ ආවරණය හිමි නොවන කාලය නැවත බලපැවැත්වේ.

(iii) මුල් රක්ෂණ ඔප්පුව අවලංගු වන අවස්ථාවක මෙම අතිරේක ප්‍රතිලාභයද අවලංගු වනු ඇත.

(iv) මෙම ප්‍රතිලාභය;
   (අ) ලාභ සඳහා දායක නොවන අතර,
   (ආ) පවාරණ, ගෙවානිමි හෝ පරිණත අගයකට හිමිකම් නොලබනු ඇත.

(v) කිසියම් අසාධ්‍ය රෝගයක් සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් රෝග නිර්ණය කල යුතු වන අතර, සමාගම සෑහීමකට පත්වන පරිදි රෝග විනිශ්චය පිළිබඳ වූ චිකිත්සාගාර වාර්තා හා වෙනත් වාර්තා මගින් එම රෝගය තහවුරු විය යුතුය.

Specimen

(vi) කිසියම් අසාධ්‍ය රෝගයකින් පෙළෙනු ලබන බවට රෝග නිර්ණය කරනු ලැබූ ජීවිත රක්ෂිතයා පරීක්ෂා කිරීම සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු/වෛද්‍යවරයන් පත් කිරීමේ අයිතිය සමාගම සතුවේ.

(vii) කිසියම් අසාධ්‍ය රෝගයකින් පෙළෙනු ලබන බවට රෝග නිර්ණය කරනු ලැබූ ජීවිත රක්ෂිතයා එසේ රෝග නිර්ණය කරනු ලැබූ දිනයේ සිට දින තිහ (30) ක් ඉක්මයාමට පෙර මියගිය හොත් මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ගෙවිය යුතුව ඇති/ගෙවා ඇති මුදල, ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ මූලික ප්‍රතිලාභය යටතේ ගෙවිය යුතු මුදලින් අඩු කරනු ලැබේ. සහකරුගේ ආවරණය ලබා ගෙන ඇති ජීවිත රක්ෂිතයා රෝග නිර්ණය කරනු ලැබූ දින සිට දින තිහ (30) ඉක්මයාමට පෙර මියගිය හොත් මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ගෙවිය යුතුව ඇති/ගෙවා ඇති මුදල ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ සහකරුගේ ජීවිතය මත සමකාල ප්‍රතිලාභ යටතේ ගෙවිය යුතු මුදලින් අඩු කරනු ලැබේ.

(viii) යුනියන් සුවමග ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකමක් ගෙවීමෙන් අනතුරුව, ජීවිත රක්ෂිතයා තවදුරටත් ජීවත්ව සිටින්නේ නම් ඔප්පුවෙහි අනෙකුත් ප්‍රතිලාභ සඳහා ඉදිරි වාරික ගෙවා ඔප්පුව පවත්වාගෙන යා යුතුය.

(ix) පැවරුම්ලාභියාට, නාමිකයාට හෝ ප්‍රතිලාභියාට සුවමග ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් ලබා ගැනීමේ අයිතිවාසිකමක් නොමැත.

(x) තනිපුද්ගලයෙකු විසින් සමාගම මගින් මෙම ප්‍රතිලාභ සඳහා උපරිම වශයෙන් හිමිකම් කිවහැක්කේ රුපියල් මිලියන පහක් (රු.5,000,000) සඳහා පමණක් වන අතර මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා සියළුම රක්ෂණ සමාගම් මගින් හිමිකම් කිව හැක්කේ රුපියල් මිලියන දහයක් (රු.10,000,000) දක්වා පමණි.

(xi) ජීවිත රක්ෂිතයාගේ ජීවිත කාලය තුලදී සහකරුට මෙම ප්‍රතිලාභය වෙනත් අයෙකුට පැවරීම හෝ වෙනත් අයෙකු නම් කිරීමට හෝ බලයක් නොමැත.

(xii) කිරීටක ධමනි ශල්‍යකර්මයක් (Angioplasty) සඳහා වූ සුවමග ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් ගෙවනු ලබන්නේ ජීවිත රක්ෂිතයාගේ පනස් පස් වන (55) උපන් දිනයට පෙර සුවමග ප්‍රතිලාභය ලබා ගෙන ඇත්නම් පමණි.

3.2.8 මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා වන බැහැරකිරීම්

මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් පෑමට හේතුවූ සිද්ධිය හෝ රෝග තත්ත්වය පහත සඳහන් සිද්ධි හෝ සිද්ධීන් එකකට හෝ වැඩි ගණනක සෘජු හෝ වක්‍ර ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් සිදුවී ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ කිසිදු හිමිකමක් ගෙවීමට සමාගම බැඳී නොමැත.

(i) තමන් විසින් කරගත් තුවාලයකින් හෝ සියදිවි හානිකර ගැනීමට තැත් කිරිමෙන්; සහ/හෝ

(ii) පමණ ඉක්මවා මත්පැන්, මත්ද්‍රව්‍ය භාවිත කිරීමෙන්, මත්පැන් මත්ද්‍රව්‍ය වලට ඇබ්බැහි වීමෙන් සිදුවන රෝගී තත්ත්වයන්, එමෙන්ම මත්පැන්/මත්ද්‍රව්‍ය භාවිත කර තිබෙන අවස්ථාවක සිදුවන රිය අනතුරු හා අනෙකුත් හදිසි අනතුරකදී; සහ/හෝ

(iii) කලින් තිබූ රෝගී තත්ත්වයක් හෝ තුවාල හෝ එවන් තත්ත්වයන් රක්ෂිතයා ජීවිත රක්ෂණ යෝජනා පත්‍රයේ/සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයෙහි සඳහන් කර ඔප්පුව ආරම්භක දිනට හෝ ඊට පෙර රක්ෂණ ඔප්පුව මගින් හෝ වෙනයම් තහවුරු ලිපියක් මගින් සමාගම විසින් ලිඛිතව පිළිගෙන තිබේනම් හැර; සහ/හෝ

(iv) පිළිගත් ගුවන් සමාගමක ගාස්තු ගෙවන මගියෙකු වශයෙන් හැර ජීවිත රක්ෂිතයා කවර තරාතිරමකහෝ ගුවන් තරණයෙහි හෝ ගුවන් යානයක් හැසිරවීමකදී හෝ ගුවන් යානයක් තුල කාර්යභාරයක් නොමැතිව ඉන් ඉවත්වීමට සිදුවීම නිසා සිදුවන හදිසි අනතුරක් හේතුකොට ගෙන ඇතිවන තුවාල හේතුවෙන්; සහ/හෝ

(v) යුද්ධයක් හෝ යුද්ධයක් බඳු මෙහෙයුමක් (යුද්ධයක් ප්‍රකාශ කර තිබුණත් නැතත්) සිවිල් යුද්ධයක්, කැරැල්ලක් අභිදෝශයක් කුමන අන්දමේ හෝ ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවක්, ජන කැළඹීමක්, හමුදාව විසින් හෝ වෙනත් අන්දමකින් හෝ රාජ්‍ය බලය පැහැර ගැනීමක්, කැරලි කෝලාහලයක්, හමුදා කැරැල්ලක්, ආක්‍රමණයක්, විදේශ සතුරන්ගේ ක්‍රියාවක් හෝ නීත්‍යානුකූල අධිබලයකට විරුද්ධව යම් ක්‍රියාවක් හේතුවෙන් ඇතිවන තුවාල ; සහ/හෝ

(vi) යුද්ධ, නාවුක ගුවන් හෝ පොලිස් හමුදා සංවිධානයක හෝ ඊට සමාන සේවයක යෙදී සිටියදී හමුදා අණමත ත්‍රස්තවාදීන්, රාජ්‍ය විරෝධී ක්‍රියාකාරීන් මැඩ පැවැත්වීමට සහය වීමෙන්; සහ/හෝ

Specimen

(vii) භයානක නැතහොත් අනතුරුදායක ක්‍රීඩා, නමුත් පහත සඳහන් ක්‍රියාකාරකම් වලට පමණක් සීමා නොවූ දියයට කිමිදීම, මෝටර් රථ ධාවන තරඟ, අහසේ සිට පැරෂුට් මගින් පැනීම, හැංග් ග්ලයිඩින්, කඳු හෝ ගිරි ශිඛර තරණය, දෙපයින් හැර අනෙකුත් ඕනෑම වර්ගයේ ධාවන තරඟ, රාෆ්ටින්, බන්ජී පැනීම, පොතොලින්, දඬයමේ යෙදීම, බාධක අශ්ව තරඟ, පෝලෝ ක්‍රීඩා, හිම ක්‍රීඩා, අයිස් හොකී ක්‍රීඩාවන් හෝ සමාගම ලිඛිතව පිළිගන්නා ලද දෙයකට හැර ඕනෑම අනෙකුත් වෘත්තීමය ගණයට ගැනෙන ක්‍රීඩා වලට සහභාගි වීමෙන්.

Specimen

උපලේඛණ අංක 3.3

3.3 අවමංගල්‍ය වියදම් ප්‍රතිලාභය (FEB)

3.3.1 ප්‍රධාන අරමුණු සහ අවශ්‍යතාවය

අවමංගල්‍ය වියදම් ප්‍රතිලාභය (FEB) ඇතුලත් වන බව ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ සඳහන් වී තිබේ නම් පමණක් මෙම ප්‍රතිලාභය අදාළ වේ.

අවමංගල්‍ය වියදම් ප්‍රතිලාභයට අදාළ වාරික මුදල ගෙවා ඔප්පුව බලාත්මකව පවතින අතරතුර, එම ප්‍රතිලාභය කල් ඉකුත්වීමේ දිනට පෙර, ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණය සිදුවුවහොත් සමාගම විසින් පළමුවන උපලේඛණයේ II කොටසෙහි (FEB) ඉදිරියෙන් සඳහන් ප්‍රතිලාභය, රක්ෂණ ඔප්පුවේ නියමයන්ට හා කොන්දේසි වලට හා පහත සඳහන් කොන්දේසි හා නියමයන්ට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ.

3.3.2. ආවරණ හිමිනොවන කාලය

මෙම ප්‍රතිලාභය ආරම්භ කල දින සිට හෝ ඔප්පුවේ දින සිට හෝ අවසන් වරට ඔප්පුව ප්‍රාණවත්/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කල දින සිට හෝ යන සිදුවීම් වලින් අවසන් වරට සිදුවූ සිදුවීමෙන් දින තුන්සිය හැට පහ (365) ක් සඳහා ආවරණ හිමිනොවන කාලසීමාවක් බලපැවැත්වේ.

3.3.3 හිමිකම් පෑම පිළිබඳ දැන්වීම හා සනාථ කිරීම

මරණය සිදුවී දින හත (07) ක් ඇතුලත හිමිකම් සලකා බැලීම සඳහා ඒ පිළිබඳව සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්යාලය හෝ ආසන්නතම ශාඛාව වෙත ලිඛිතව දැනුම් දීමක් කලයුතු වේ. එම කාලය තුල දැනුම් දීමට අපොහොසත් වීම මගින් එවැනි හිමිකම් ඉල්ලීම් නිෂ්ප්‍රභා කිරීමට බලයක් සමාගම වෙත ලබාදේ. මරණය සනාථ කිරීම සඳහා අවශ්‍යය වන සාක්ෂි, හිමිකම් ලබන්නාගේ වියදමින් සමාගම වෙත ලබාදිය යුතුවේ.

3.3.4 කොන්දේසි

(i) ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණය සිදුවිය යුත්තේ;
  (අ) මෙහි පළමු උපලේඛණයේ II වන කොටසේ සඳහන් පරිදි මෙම ප්‍රතිලාභය කල්පිරීමේ දිනයට පෙර; හෝ
  (ආ) ජීවිත රක්ෂිතයාගේ වයස අවුරුදු හැත්තෑව (70) සපිරෙන දිනට හෝ ඊට පසු එළැඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින යන සිදුවීම් දෙකෙන් පළමු සිදුවීමේදී,

(ii) දින තිහක (30) අනුග්‍රහ කාලය ඉකුත් වී ගොස් තවදුරටත් වාරිකය නොගෙවා ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය අක්‍රිය වනු ඇත.

(iii) මුල් රක්ෂණ ඔප්පුව අවලංගු වන අවස්ථාවක මෙම අතිරේක ප්‍රතිලාභයද අවලංගු වනු ඇත.

(iv) මෙම ප්‍රතිලාභය;
  (අ) ලාභ සඳහා දායක නොවන අතර
  (ආ) පවාරණ අගයක්, ගෙවා නිමි අගයක් හෝ පූර්ණත්ව අගයකට හිමිකම් නොලබනු ඇත.

(v) මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ එක් රක්ෂිතයෙකු වෙනුවෙන් සියළුම රක්ෂණ ඔප්පු යටතේ ලබාගත හැකි උපරිම රක්ෂිත මුදල රුපියල් පනස් දහසකි(රු.250,000/-).

(vi) "FEB" ප්‍රතිලාභය යටතේ වගකීම් භාරගැනීමේ තීරණය මගින් මෙම රක්ෂණ ඔප්පුව යටතේ යම් කවර හෝ හිමිකම්පෑම්/ප්‍රතිලාභ වෙනුවෙන් වගකීම් භාරගැනීමක් සම්බන්ධයෙන් සමාගම කෙරෙහි බැඳීමක් ඇති නොකෙරෙන අතර, සමාගමේ වගකීම් වලට කිසිදු අගතියකින් තොරව එම තීරණය ගනු ලැබේ.

3.3.5 මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා වන බැහැර කිරීම්

අදාළ නැත.

Specimen

උපලේඛණ අංක 3.4

3.4 මරණයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස් වීමේ ප්‍රතිලාභය (WPD)

3.4.1 ප්‍රධාන අරමුණ සහ ආවරණය

මරණයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස් වීමේ ප්‍රතිලාභය (WPD) මෙම රක්ෂණ ඔප්පුවේ අත්‍යවශ්‍ය ප්‍රතිලාභයක් ලෙස ඇතුළත් කර ඇති අතර, එය පළමු උපලේඛනයේ ii කොටසෙහි දක්වා ඇත. මෙම ඔප්පුව වෙනුවෙන් වාරික ගෙවන කාල සීමාව තුලදී ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණය සිදුවුවහොත් සහ එහිදී ඔප්පුව ප්‍රාණවත්ව පවතී නම් මරණය සිදු වූ දින සිට පරිණත දින දක්වා ඉදිරියට ගෙවිය යුතු වාරික මුදල් සමාගම විසින් නිතිපතා ගෙවනු ලැබේ.

ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණය රක්ෂණ ඔප්පුවේ වාරික ගෙවීමේ කාලසීමාව තුළ සිදුවුවහොත්, ජීවිත රක්ෂිතයා මියගිය දින සිට රක්ෂණ ඔප්පුවේ වාරික ගෙවීමේ කාලසීමාව ඉකුත් වන තෙක්, ප්‍රාථමික ප්‍රතිලාභය මත ගෙවිය යුතු නිතිපතා වාරිකය සමාගම විසින් අත්හැර දැමිය යුතුය.

මරණයක දී සීමිත ගෙවීම් අත්හැරීම් වාරික ප්‍රතිලාභය, රක්ෂණ ඔප්පුවේ සාමාන්‍ය නියමයන් සහ කොන්දේසි සහ පහත දක්වා ඇති නිශ්චිත නියමයන් සහ කොන්දේසිවලට යටත් වේ.

3.4.2 හිමිකම් දැන්වීම සහ සනාථ කිරීම

ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණය සිදු වූ දින සිට දින හැටක් (60) ඇතුළත සමාගමට ලිඛිත දැනුම්දීමක් ලැබිය යුතු අතර, ඒ මත හිමිකම් පෑම පදනම් වේ. එවැනි දැන්වීමක් ප්‍රධාන කාර්යාලයට හෝ සමාගමේ ළඟම ඇති ශාඛාවට භාරදිය යුතුය. මරණය සනාථ කිරීම සඳහා සාක්ෂි සමාගම වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

3.4.3 කොන්දේසි

(i) මෙම ප්‍රතිලාභය සලකා බැලීම සඳහා, ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණය සිදුවිය යුත්තේ

(අ) පළමු උපලේඛනයේ ii කොටසේ දක්වා ඇති පරිදි, මෙම ප්‍රතිලාභයේ කල් ඉකුත් වීමේ දිනයට පෙර; හෝ

(ආ) ජීවිත රක්ෂිතයාගේ වයස අවුරුදු හැත්තෑව (70) සපිරෙන දිනට හෝ ඊට පසුව එළඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින යන සිදුවීම් දෙකෙන් පළමු සිදුවීමට පෙරය.

(ii) වාරිකය නොගෙවා පවතින්නේ නම්, දින තිහක (30) සහන කාලය ඉකුත් වූ පසු මෙම අමතර ප්‍රතිලාභය අවලංගු වේ.

(iii) ප්‍රධාන රක්ෂණ ඔප්පුව අවසන් වුවහොත්, මරණයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස් වීමේ ප්‍රතිලාභය (WPD) අවසන් වේ.

(iv) මෙම අමතර ප්‍රතිලාභය;

(අ) ලාභ සඳහා සහභාගී වීම හෝ

(ආ) පාවාරණ අගය, ගෙවා නිමි අගය වටිනාකම හෝ විශ්‍රාම වැටුප් වටිනාකම ලබා ගැනීම නොකළ යුතුය.

Specimen

උපලේඛණ අංක 3.5

3.5 හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් හේතුවෙන් සිදුවන පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාවයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස්වීමේ ප්‍රතිලාභය (WP)

3.5.1 ප්‍රධාන අරමුණු සහ අවශ්‍යතාවය

ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛණයෙහි II කොටසේ හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් හේතුවෙන් සිදුවන පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාවයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස්වීමේ ප්‍රතිලාභය (WP) ඇතුලත් වේ නම් පමණක් මෙම ප්‍රතිලාභය අදාළ වේ.

රක්ෂණ ඔප්පුවේ පොදු ඔප්පු කොන්දේසි, විධිවිධාන හා වරප්‍රසාද සහ පහත සඳහන් විශේෂ ඔප්පු කොන්දේසි හා විධිවිධාන වලට යටත්ව, ඔප්පුව ප්‍රාණවත්ව පවතී නම් සහ මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා අදාළ වාරිකය ගෙවා තිබේනම්, රක්ෂිතයාගේ පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාව හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් මගින් සිදුවූ බවට සමාගම සෑහීමට පත්වන පරිදි සාක්ෂි ඉදිරිපත් කලහොත් සහ එම අකර්මණ්‍යතාවය දින එකසිය අසූවකට (180) නොඅඩු කාලයක් පැවැතිය හොත් පළමු උපලේඛණයේ නිශ්චිතව සඳහන් කර ඇති සීමාවන් ඇතුලත පහත ප්‍රතිලාභ වාරික ගෙවීමෙන්, නිදහස් කෙරේ.

(i) මූලික ප්‍රතිලාභයේ
(ii) සමකාල ප්‍රතිලාභයේ (LTB)
(iii) අවමංගල්‍ය වියදම් ප්‍රතිලාභයේ (FEB)
(iv) සහකරුගේ ජීවිතය මත සමකාල ප්‍රතිලාභයේ (SPB)
(v) සුවමග ප්‍රතිලාභයේ (SMB)
(vi) සහකරුගේ ජීවිතය මත සුවමග ප්‍රතිලාභයේ (SMB)
(vii) සහකරුගේ ජීවිතය මත රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභයේ (HCB)
(viii) දරුවන්ගේ ජීවිත මත රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභයේ (HCC)
(ix) පවුල් අදායම් ප්‍රතිලාභයේ (FIB)
(x) පූර්ණ සැත්කම් ප්‍රතිලාභයේ (CSB)
(xi) සහකරුගේ ජීවිතය මත පූර්ණ සැත්කම් ප්‍රතිලාභයේ (CSB)
(xii) ළමා සෞඛ්‍ය ප්‍රතිලාභයේ (CHB)
(xiii) සහකරුගේ ජීවිතය මත යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ (USHP)
(xiv) දරුවන්ගේ ජීවිත මත යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ (USHP)
(xv) දෙමාපියන්ගේ ජීවිත මත යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ (USHP)
(xvi) සහකරුගේ ජීවිතය මත යූනියන් හෙල්ත් 360 (UH360)
(xvii) දෙමාපියන්ගේ ජීවිත මත යූනියන් හෙල්ත් 360 (UH360)
(xviii) ප්‍රතිලාභයේ සහ දරුවන්ගේ ජීවිත ම යූනියන් හෙල්ත් 360 (UH360)

හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් හේතුවෙන් සිදුවන පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාවයකදී වාරික ගෙවීමෙන් නිදහස්වීමේ ප්‍රතිලාභය (WP), රක්ෂණ ඔප්පුවේ සාමාන්‍ය නියමයන් සහ කොන්දේසි සහ පහත දැක්වෙන විශේෂිත නියමයන් සහ කොන්දේසිවලට යටත් වේ.

3.5.2. ආවරණය හිමිනොවන කාලය

කිසියම් රෝගයක් හේතුකොට ගෙන සිදුවන පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාවයක්, ඔප්පුව ආරම්භක දිනය හෝ ඔප්පුවේ දිනය හෝ නැවත ප්‍රාණවත්/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කල දිනය යන අවස්ථාවලින් අවසාන සිදුවීමේ දින සිට දින තිහ (30) කට ප්‍රථම සිදුවන අකර්මණ්‍යතාවයකට මෙම ප්‍රතිලාභ ගෙවීම අදාළ නොවේ. මෙම ප්‍රතිලාභය රක්ෂණ ඔප්පුව ආරම්භ කළ දිනට පසුව ඔප්පුවට ඇතුලත් කරන ලද්දේ නම් ආවරණ හිමි නොවන කාල සීමාව, ප්‍රතිලාභය ඇතුලත් කල දින සිට දින එකසිය අසූව (180) කි.

3.5.3 වාර මුදල් හා කොන්දේසි සංශෝධනය කිරීම

මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා වාරික ගෙවීම පිළිබඳව ඔප්පුවේ උපලේඛණයේ II කොටසේ දක්වා ඇති පරිදි පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතා ප්‍රතිලාභය යටතේ ගෙවිය යුතු වාරිකය සහතික කරනුයේ මෙම ප්‍රතිලාභය ආරම්භ කල දින සිට වසර එක (01) ක කාලයක් සඳහා පමණක් වන අතර ඒ බව රක්ෂිතයාට දින තිහ (30) ක දැනුම් දීමකින් පසුව

Specimen

වාරික මුදල් හෝ අදාළ කොන්දේසි සංශෝධනය කිරීමේ බලය සමාගම සතුය. එවැනි ප්‍රතිශෝධන බලපවත්වනු ලබන්නේ ඊළඟ ඔප්පු සංවත්සර දිනයේ සිටය.

3.5.4 රැකියාවේ වෙනස්වීම් දැන්වීම

ජීවිත රක්ෂිතයාගේ රැකියාවේ සැලකිය යුතු වෙනස්වීමක් සිදුවුවහොත් එම වෙනස්වීමේ දින සිට දින දහහතර (14) ක් ඇතුලත ඒ බව සමාගම වෙත දැනුම් දී ඒ අනුව මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වූ අවදානම් නැවත අනුමත කරගත යුතුය. අකර්මණ්‍යතාවය සිදුවන අවස්ථාවේදී ජීවිත රක්ෂිතයා යෝජනා පත්‍රයේ/සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයේ සඳහන් රැකියාවට වඩා වෙනස් වූ රැකියාවක නිරත වීමෙන් පැන නඟින්නාවූ හිමිකමක් වෙනුවෙන් වගකීමට සමාගම කිසිසේත් බැඳී නොමැත.

3.5.5 හිමිකම්පෑම පිළිබඳ දැන්වීම හා සනාථ කිරීම

මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම්පෑමකට තුඩුදිය හැකි රෝගයක් හෝ තුවාල පිළිබඳව එම සිදුවීමෙන් දින හැටක් (60) ඇතුලත සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්‍යාලය වෙත ලිඛිතව දැන්වීමක් කළ යුතු වන අතර යෝජනා පත්‍රයේ දී ඇති ලිපිනය සහ වර්තමාන ලියාපදිංචි ලිපිනයද සමාගම වෙත දැන්විය යුතුය. නියමිත කාලය තුළදී එසේ දැන්වීමට අපොහොසත් වීම මගින් එම හිමිකම නිශ්ප්‍රභා කිරීමේ බලය සමාගම සතුවේ. අකර්මණ්‍යතාවය සනාථ කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන සාක්ෂි, සමාගමේ වියදම මත ලබාදිය යුතුය.

3.5.6 අකර්මණ්‍යතාවය දිගටම පවත්නා බවට සාධක

අකර්මණ්‍යතාවය පිළිබඳ සාධක සෑහීමකට පත්විය හැකි බව සමාගම විසින් පිළිගෙන තිබුණත් එම අකර්මණ්‍යතාවය දිගටම පවතින බවට සාධක ජීවිත රක්ෂිතයාගෙන් සාධාරණ කාල සීමාවක් ඇතුළත, රක්ෂිතයාගේ වියදම මත ඉල්ලීමට සමාගමට අයිතිය තිබේ. එබඳු සාධක සමාගමට සැපයීමට ජීවිත රක්ෂිතයා පැහැර හරින විටක හෝ වැටුපක් ලැබීම සඳහා හෝ වෙනත් අයුරින් හෝ යම් වැඩක හෝ රැකියාවක යෙදීමට ජීවිත රක්ෂිතයාට හැකියාවක් ඇතිවූ විටක හෝ එම අවස්ථා දෙකෙන් කුමක් එළඹියද මෙම ප්‍රතිලාභ යටතේ හිමිකම් සලකා බැලීම නතර වනු ඇත. තවද, ඉන්පසුව යෙදෙන වාර මුදල් මූලික ඔප්පුවේ කොන්දේසි වලට යටත්ව ගෙවිය යුතුවේ.

3.5.7 කොන්දේසි

(i) ප්‍රතිලාභ ගෙවීම සලකා බැලීම සඳහා, හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් හේතුවෙන් වන පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාව සිදුවිය යුත්තේ;
   - (අ) මෙහි පළමු උපලේඛණයේ II කොටසේ සඳහන් පරිදි මෙම ප්‍රතිලාභය කල්පිරීමේ දිනයට පෙර; හෝ
   - (ආ) ජීවිත රක්ෂිතයාගේ වයස අවුරුදු හැත්තෑව (70) සපිරෙන දිනට හෝ ඊට පසු එළඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින යන සිදුවීම් දෙකෙන් පළමු සිදුවීමේදී.

(ii) දින තිහක (30) අනුග්‍රහ කාලය ඉකුත් වී ගොස් තවදුරටත් වාරිකය නොගෙවා ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය අක්‍රිය වනු ඇත.

(iii) මුල් රක්ෂණ ඔප්පුව අවලංගු වන අවස්ථාවක මෙම අතිරේක ප්‍රතිලාභයද අවලංගු වනු ඇත.

(iv) මෙම ප්‍රතිලාභය;
   - (අ) ලාභ සඳහා දායක නොවන අතර
   - (ආ) පවාරණ ගෙවානිම් හෝ පූර්ණත්ව අගයකට හිමිකම් නොලබනු ඇත.

(v) පැවරුම්ලාභියාට, නාමිකයාට හෝ ප්‍රතිලාභියාට මෙම ප්‍රතිලාභය මගින් වන හිමිකමක් ලබාගැනීමේ අයිතිවාසිකමක් නොමැත.

3.5.8 මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා වන බැහැර කිරීම්

මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් පෑමට හේතුවූ සිද්ධිය හෝ රෝග තත්ත්වය පහත සඳහන් සිද්ධි හෝ සිද්ධීන් එකකට හෝ වැඩි ගණනක සෘජු හෝ වක්‍ර ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් සිදුවී ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ කිසිදු

Specimen

හිමිකමක් ගෙවීමට සමාගම බැඳී නොමැත.

(i) තමන් විසින් කරගත් තුවාලයකින් හෝ සියදිවි හානිකර ගැනීමට තැත් කිරීමෙන්; සහ/හෝ

(ii) පමණ ඉක්මවා මත්පැන්, මත්ද්‍රව්‍ය භාවිත කිරීමෙන්, මත්පැන් මත්ද්‍රව්‍ය වලට ඇබ්බැහි වීමෙන් සිදුවන රෝගී තත්ත්වයන්, එමෙන්ම මත්පැන්/මත්ද්‍රව්‍ය භාවිත කර තිබෙන අවස්ථාවක සිදුවන රිය අනතුරු හා අනෙකුත් හදිසි අනතුරකදී; සහ/හෝ

(iii) කලින් තිබූ රෝගී තත්ත්වයක් හෝ තුවාල හෝ එවන් තත්ත්වයන් රක්ෂිතයා ජීවිත රක්ෂණ යෝජනා පත්‍රයේ/සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයෙහි සඳහන් කර ඔප්පුව ආරම්භක දිනට හෝ ඊට පෙර රක්ෂණ ඔප්පුව මගින් හෝ වෙනයම් තහවුරු ලිපියක් මගින් සමාගම විසින් ලිඛිතව පිළිගෙන තිබේනම් හැර; සහ/හෝ

(iv) පිළිගත් ගුවන් සමාගමක ගාස්තු ගෙවන මගියෙකු වශයෙන් හැර ජීවිත රක්ෂිතයා කවර තරාතිරමක හෝ ගුවන් තරණයෙහි හෝ ගුවන් යානයක් හැසිරවීමකදී හෝ ගුවන් යානයක් තුල කාර්යභාරයක් නොමැතිව ඉන් ඉවත්වීමට සිදුවීම නිසා සිදුවන හදිසි අනතුරක් හේතුකොට ගෙන ඇතිවන තුවාල හේතුවෙන්; සහ/හෝ

(v) යුද්ධයක් හෝ යුද්ධයක් බඳු මෙහෙයුමක් (යුද්ධයක් ප්‍රකාශ කර තිබුණත් නැතත්) සිවිල් යුද්ධයක්, කැරැල්ලක් අභිදෝශයක් කුමන අන්දමේ හෝ ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවක්, ජන කැළඹීමක්, හමුදාව විසින් හෝ වෙනත් අන්දමකින් හෝ රාජ්‍ය බලය පැහැර ගැනීමක්, කැරලි කෝලාහලයක්, හමුදා කැරැල්ලක්, ආක්‍රමණයක්, විදේශ සතුරන්ගේ ක්‍රියාවක් හෝ නීත්‍යානුකූල අධිබලයකට විරුද්ධව යම් ක්‍රියාවක් හේතුවෙන් ඇතිවන තුවාල ; සහ/හෝ

(vi) යුද්ධ, නාවුක ගුවන් හෝ පොලිස් හමුදා සංවිධානයක හෝ ඊට සමාන සේවයක යෙදී සිටියදී හමුදා අණමත ත්‍රස්තවාදීන්, රාජ්‍ය විරෝධී ක්‍රියාකාරීන් මැඩ පැවැත්වීමට සහය වීමෙන්; සහ/හෝ

(vii) න්‍යෂ්ටික අනතුරු උදා: න්‍යෂ්ටික බල ශක්තියට නිරාවරණය වීම, (විකිරණශීලීතා දූෂණය, න්‍යෂ්ටික බද්ධය, විබද්ධය) හෝ ඕනෑම න්‍යෂ්ටික අපද්‍රව්‍යයක් නිසා හෝ රසායනික දූෂණය හේතුවෙන්; සහ/හෝ

(viii) භයානක නැතහොත් අනතුරුදායක ක්‍රීඩා, නමුත් පහත සඳහන් ක්‍රියාකාරකම් වලට පමණක් සීමා නොවූ දියයට කිමිදීම, මෝටර් රථ ධාවන තරඟ, අහසේ සිට පැරෂුට් මගින් පැනීම, හැංග් ග්ලයිඩින්, කඳු හෝ ගිරි ශිඛර තරණය, දෙපයින් හැර අනෙකුත් ඕනෑම වර්ගයේ ධාවන තරඟ, රාෆ්ටින්, බන්ජි පැනීම, පොතොලින්, දඩයමේ යෙදීම, බාධක අශ්ව තරඟ, පෝලෝ ක්‍රීඩා, හිම ක්‍රීඩා, අයිස් හොකී ක්‍රීඩාවන් හෝ සමාගම ලිඛිතව පිළිගන්නා ලද දෙයකට හැර ඕනෑම අනෙකුත් වෘත්තීමය ගණයට ගැනෙන ක්‍රීඩා වලට සහභාගි වීමෙන්; සහ/හෝ

(ix) ස්වාභාවික අනතුරු පහත සඳහන් ස්වාභාවික අනතුරු වලට පමණක් සීමා නොවූ අයිස් කඳු කඩා වැටීම්, නාය යෑම්, භූමි කම්පා, ගංවතුර, භූමි කම්පා හෝ ගිණිකඳු පිපිරීම් මඟින් ඇතිවන සුනාමි හෝ උදම් රළ තත්ත්වයන්, සුළිසුළං, ධාරානිපාත වර්ෂාව, හරිකේන්, ටෝනාඩෝ හා ටයිෆුන් වැනි ස්වාභාවික විපත්; සහ/හෝ

Specimen

උපලේඛණ අංක 3.6

3.6 යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් (USHP)

3.6.1 ප්‍රධාන අරමුණු සහ අවශ්‍යතාවය

යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් (USHP) අදාළ වන්නේ එම ප්‍රතිලාභය ඇතුළත් බවට පළමු උපලේඛනයේ දෙවන කොටසේ සඳහන් වන්නේ නම් පමණි.

යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් ගෙවීම සලකා බලනුයේ

(i) පළමු උපලේඛනයේ පරිදි මෙම ආවරණය යටතේ ආවරණය වී ඇති තැනැත්තා රෝගයක් හෝ හදිසි අනතුරක් හේතුවෙන් වෛද්‍යවරයකුගේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ඇතිව පෞද්ගලික හෝ රජයේ රෝහලක අඛණ්ඩව පැය විසි හතරකට (24) වැඩි කාලයක් රෝහල් ගතව සිටියේ නම් සහ/හෝ මෙහි 3.2.4.4 කොටසේ නිර්වචනය කර ඇති සැත්කමක් සිදුකලේ නම් සහ රෝහල් ගාස්තු සහ ප්‍රතිකාර සඳහා වියදම් දරා ඇති විටකදී සහ/හෝ

(ii) ආවරණය හිමි පුද්ගලයා කිසියම් රෝගයක් හෝ හදිසි අනතුරක් නිසා, වෛද්‍යවරයකුගේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ඇතිව අවම වශයෙන් පැය විසි හතරක (24) කාලයක් රජයේ රෝහලක මුදල් නොගෙවන වාට්ටුවක අඛණ්ඩව ප්‍රතිකාර ලැබීමට සිදුවන අවස්ථාවකදී මෙම ලේඛනයේ 3.2.4.2.2 කොටසේ දක්වා ඇති පරිදි රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය හිමි වේ.

මෙම ආවරණය ඔප්පුවේ පොදු විධිවිධාන, කොන්දේසි හා බැහැරකිරීම් වලට සහ පහත දක්වා ඇති විශේෂ විධිවිධාන, කොන්දේසි හා බැහැර කිරීම් වලට යටත් වේ. උපලේඛන අංක 04 හි අඩංගු නිර්වචනයන් මෙම ප්‍රතිලාභයට අදාළ වේ.

3.6.2 ප්‍රතිලාභ අගය

ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛනයේ සහ පහත දක්වා ඇති ප්‍රතිලාභ වගුවෙහි සඳහන් සීමාවන්ට යටත්ව සමාගම රෝහල් ගාස්තු පියවීම වෙනුවෙන් වැයවූ වියදම් ප්‍රතිපූරණය කරනු ලබයි. රෝහල් ගතවූ බවට සහ/හෝ සැත්කමක් සිදුකළ බවට ඔප්පු කිරීම සඳහා (සමාගම සෑහීමකට පත්වන පරිදි) සාක්ෂි ඉදිරිපත් කළ විට අදාළ මුදල එකවර ගෙවනු ලැබේ. රෝහල් ගතව ලැබූ ප්‍රතිකාර නිසා හෝ සැත්කමක් නිසා හෝ සැත්කමකට පසුව පැන නගින හෝ සංකූලතා වෙනුවෙන් සමාගම වගකීමක් දරන්නේ නැත.

ඔප්පු හිමියෙකුට, රෝහල් ගතවන ඕනෑම වාර ගණනක් වෙනුවෙන් යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් පෑ හැකි අතර, ආවරණය වන තැනැත්තාට අදාල වන වාර්ෂික ප්‍රතිලාභ සීමාවන් නොඉක්ම වන පරිදි සමාගම විසින් අදාළ හිමිකම් මුදල් ගෙවනු ලබයි.

ප්‍රතිලාභය ලබාගෙන ඇත්තේ පවුල් ඒකකයක් ලෙස නම්, එම පවුල සඳහා අදාළ වන වාර්ෂික සමස්ත ප්‍රතිලාභ සීමාව (මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ සඳහන් කර ඇති රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමට සමාන වේ) ප්‍රථම උපලේඛනයේ සඳහන් ආකාරයට පළමු ජීවිත රක්ෂිතයා, ඔහුගේ/ඇයගේ දෙමාපියන්, ඔහුගේ/ඇයගේ සහකාරිය/සහකරු සහ අවුරුදු 23 ට අඩු දරුවන් අතර බෙදී යයි. එක් පුද්ගලයකු සඳහා සමාගමේ යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර්, යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්ලස්, යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් සහ යූනියන් මෙඩිගාඩ් ප්‍රතිලාභ යටතේ ලබාගන්නා සියලුම රක්ෂණ සැලසුම් සඳහා වන සමස්ත උපරිම රක්ෂිත මුදල රු. මිලියන හතලිහක (රු. 40,000,000/-) සීමාවට යටත් වේ.

Specimen

3.6.2 (i) ප්‍රතිලාභ වගුව

ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)		සැලසුම 1	සැලසුම 2	සැලසුම 3	සැලසුම 4	සැලසුම 5	සැලසුම 6	සැලසුම 7	සැලසුම 8	සැලසුම 9
ආවරණය වන රටවල්		**ශ්‍රී ලංකාව**								
වාර්ෂික සමස්ථ සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදල		**රු.** 100,000/-	**රු.** 200,000/-	**රු.** 300,000/-	**රු.** 400,000/-	**රු.** 500,000/-	**රු.** 750,000/-	**රු.** 1,000,000/-	**රු.** 1,250,000/-	**රු.** 1,500,000/
විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්										
1	**රෝහල්ගතවීමේ ප්‍රතිලාභය**	**මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලෙන් 30% ක උපරිමයකට යටත්ව රෝහල් කාමර ගාස්තු සහ දැඩි සත්කාර ඒකක ගාස්තු ගෙවනු ලැබේ**								
	(අ) දෛනික රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය									
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ උපරිම දෛනික රෝහල් කාමර ගාස්තු - ප්‍රතිලාභ මුදලින් 2%	**රු.** 2,000/-	**රු.** 4,000/-	**රු.** 6,000/-	**රු.** 8,000/-	**රු.** 10,000/-	**රු.** 15,000/-	**රු.** 20,000/-	**රු.** 25,000/-	**රු.** 30,000/-
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත උපරිම දෛනික රෝහල් කාමර ගාස්තු	අදාළ නැත								
	(ආ) දෛනික දැඩි සත්කාර ඒකක ගාස්තු ප්‍රතිලාභය									
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ උපරිම දෛනික දැඩි සත්කාර සේවා ගාස්තු - ප්‍රතිලාභ මුදලින් 4%	**රු.** 4,000/-	**රු.** 8,000/-	**රු.** 12,000/-	**රු.** 16,000/-	**රු.** 20,000/-	**රු.** 30,000/-	**රු.** 40,000/-	**රු.** 50,000/-	**රු.** 60,000/-
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත උපරිම දෛනික දැඩි සත්කාර සේවා ගාස්තු	අදාළ නැත								
2	**සැත්කම් ප්‍රතිලාභ** (ශල්‍ය වෛද්‍ය, නිර්වින්දන වෛද්‍ය, වෛද්‍ය, උපදේශක වෛද්‍ය, විශේෂඥ වෛද්‍ය ගාස්තු සහ සත්කාර සේවා ඇතුළත් වේ).	රටේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ.								
3	**අනෙකුත් රෝහල් සේවා සහ සැපයුම් ප්‍රතිලාභය** (වෛද්‍ය නොවන සේවාවන් හැර, ශල්‍යාගාර ගාස්තු, නිර්වින්දන, රුධිරය, ඔක්සිජන් සහ ඖෂධ ඇතුළත් වේ)	i. ශ්‍රී ලංකාවේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ.								
4	**ගිලන්රථ ගාස්තු**	i. මූලික රක්ෂිත මුදලින් 2% ක උපරිමයකට යටත්ව, අයකරනු ලබන පරිදි ii. ලියාපදිංචි ගිලන්රථ සේවාවක් භාවිතා කරන ලද අවස්ථාවකදී සහ අදාල රෝහල්ගතවීම සඳහා යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ආවරණය යටතේ හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් සහ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම පිළිගත හැකි නම් පමණක්, වසරකට එක වරක් ගෙවනු ලැබේ								
		රු. 2,000/-	**රු.** 4,000/-	**රු.** 6,000/-	**රු.** 8,000/-	**රු.** 10,000/-	**රු.** 15,000/-	**රු.** 20,000/-	**රු.** 25,000/-	**රු.** 30,000/-

Specimen

	ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)	සැලසුම 1	සැලසුම 2	සැලසුම 3	සැලසුම 4	සැලසුම 5	සැලසුම 6	සැලසුම 7	සැලසුම 8	සැලසුම 9
	ආවරණය වන රටවල්	ශ්‍රී ලංකාව								
	වාර්ෂික සමස්ථ සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදල	රු. 100,000/-	රු. 200,000/-	රු. 300,000/-	රු. 400,000/-	රු. 500,000/-	රු. 750,000/-	රු. 1,000,000/-	රු. 1,250,000/-	රු. 1,500,000/
	විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්									
5	එක්දින ප්‍රතිකර්ම (අභ්‍යන්තර රෝගියෙකු ලෙස පැය 24 කට අඩු කාලයක් රෝහලේ නැවතී සිට ලබාගන්න ප්‍රතිකාර)	i. මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදල අනුව, ශ්‍රී ලංකාව තුළදී සිදුකරනු ලබන සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකාර පමණක් ආවරණය වේ. ii. ආවරණය වන සැත්කම් ලැයිස්තුවේ සැත්කම් සඳහා පමණක් ආවරණය හිමි වේ. iii. බාහිර රෝගියෙකු ලෙස සිදුකරන ලබන සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකාර ආවරණය නොවේ.								
6	රෝහල්ගත වීමට පෙර වියදම් ප්‍රතිලාභය	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහල්ගත කිරීමට දින 30 කට පෙර සිදුවන වෙනත් වෛද්‍ය ගාස්තු/වියදම්, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ. කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.								
	(රජයේ සහ පෞද්ගලික රෝහල් සඳහා පොදුවේ අදාළ වේ)	රු. 5,000/-	රු. 10,000/-	රු. 15,000/-	රු. 20,000/-	රු. 25,000/-	රු. 37,500/-	රු. 50,000/-	රු. 62,500/-	රු. 75,000/-
7	රෝහල්ගත වී ප්‍රතිකාර ලැබීමට පසු වියදම් ප්‍රතිලාභය	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහල්ගත වී රෝහලෙන් පිටව යාමෙන් පසු දින 30 ක කාලසීමාවක් දක්වා සිදුවන වෙනත් වෛද්‍ය ගාස්තු/වියදම්, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ. කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.								
	(රජයේ සහ පෞද්ගලික රෝහල් සඳහා පොදුවේ අදාළ වේ)	රු. 5,000/-	රු. 10,000/-	රු. 15,000/-	රු. 20,000/-	රු. 25,000/-	රු. 37,500/-	රු. 50,000/-	රු. 62,500/-	රු. 75,000/-
8	ඉන්ද්‍රිය දායක වියදම්	ඉන්ද්‍රිය බද්ධ කරනු ලබන පුද්ගලයාගේ සමස්ත රක්ෂිත මුදලේ සීමාවන්ට යටත්ව ඉන්ද්‍රිය පරිත්‍යාග කරන පුද්ගලයාගේ රෝහල්ගත වීම් සඳහා පමණක් ආවරණය හිමි වේ.								
9	කෘත්‍රිම අවයව සහ උපාංග ශරීරයට බද්ධ කිරීම - මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදලින් 20% ක්	රු. 20,000/-	රු. 40,000/-	රු. 60,000/-	රු. 80,000/-	රු. 100,000/-	රු. 150,000/-	රු. 200,000/-	රු. 250,000/-	රු. 300,000/-
10	විදේශ ප්‍රතිකාර	අදාළ නැත								
11	මුදල් නොගෙවන වාට්ටුවකට ඇතුළත් වීම (රජයේ හෝ වෙනත් එබඳු රෝහලක)	මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 0.5% ක්, දිනකට රු. 20,000/- ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ. උපරිම සීමාව වසරකට මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 30% කි.								
		රු. 500/-	රු. 1,000/-	රු. 1,500/-	රු. 2,000/-	රු. 2,500/-	රු. 3,750/-	රු. 5,000/-	රු. 6,250/-	රු. 7,500/-
		රෝහල්ගත වීමට සිදුවූ රෝගය සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍යවරයා විසින් නියම කරනු ලබන පරීක්ෂණ සහ ඖෂධ සඳහා, වසරකට මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල මෙන් 70% ක් දක්වා ප්‍රතිලාභ ගෙවනු ලැබේ.								
12	සෞඛ්‍ය පරීක්ෂණ විකල්පය	අදාල නැත								
13	රෝහල් ඇතුලත් කිරීමේ ගාස්තු	එක් රෝහල්ගතවීමක් සඳහා මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව සහ මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 70%ක උප සීමාවකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ.								

Specimen

	ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)	සැලසුම 10	සැලසුම 11	සැලසුම 12	සැලසුම 13	සැලසුම 14	සැලසුම 15	සැලසුම 16	සැලසුම 17
	ආවරණය වන රටවල්	ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව මැලේසියාව, තායිලන්තය හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (USA සහ කැනඩාව හැර) පළමු උපලේඛනයේ දක්වා ඇති පරිදි						සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (USA සහ කැනඩාව හැර)	
	වාර්ෂික සමස්ථ සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදල	රු. 2,000,000/-	රු. 3,000,000/-	රු. 4,000,000/-	රු. 5,000,000/-	රු. 10,000,000/-	රු. 20,000,000/-	රු. 30,000,000/-	රු. 40,000,000/-
විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්									
1	රෝහල්ගතවීමේ ප්‍රතිලාභය	මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලෙන් 30% ක උපරිමයකට යටත්ව රෝහල් කාමර ගාස්තු සහ දැඩි සත්කාර ඒකක ගාස්තු ගෙවනු ලැබේ							
	(අ) දෛනික රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය								
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ උපරිම දෛනික රෝහල් කාමර ගාස්තු - ප්‍රතිලාභ මුදලින් 2%	රු. 40,000/-	රු. 60,000/-	රු. 80,000/-	රු. 100,000/-	රු. 200,000/-	රු. 400,000/-	රු. 600,000/-	රු. 800,000/-
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත උපරිම දෛනික රෝහල් කාමර ගාස්තු - ප්‍රතිලාභ මුදලින් 3%	රු. 60,000/-	රු. 90,000/-	රු. 120,000/-	රු. 150,000/-	රු. 300,000/-	රු. 600,000/-	රු. 900,000/-	රු. 1,200,000/-
	(ආ) දෛනික දැඩි සත්කාර ඒකක ගාස්තු ප්‍රතිලාභය								
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ උපරිම දෛනික දැඩි සත්කාර සේවා ගාස්තු - ප්‍රතිලාභ මුදලින් 4%	රු. 80,000/-	රු. 120,000/-	රු. 160,000/-	රු. 200,000/-	රු. 400,000/-	රු. 800,000/-	රු. 1,200,000/-	රු. 1,600,000/-
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත උපරිම දෛනික දැඩි සත්කාර සේවා ගාස්තු - ප්‍රතිලාභ මුදලින් 6%	රු. 120,000/-	රු. 180,000/-	රු. 240,000/-	රු. 300,000/-	රු. 600,000/-	රු. 1,200,000/-	රු. 1,800,000/-	රු. 2,400,000/-
2	සැත්කම් ප්‍රතිලාභ (ශල්‍ය වෛද්‍ය, නිර්වින්දන වෛද්‍ය, වෛද්‍ය, උපදේශක වෛද්‍ය සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය ගාස්තු සහ සත්කාර සේවා ඇතුළත් වේ).	අදාළ රටේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ.							
3	අනෙකුත් රෝහල් සේවා සහ සැපයුම් ප්‍රතිලාභය (වෛද්‍ය නොවන සේවාවන් හැර, ශල්‍යාගාර ගාස්තු, නිර්වින්දනය, රුධිරය, ඔක්සිජන් සහ ඖෂධ ඇතුළත් වේ)	i. ශ්‍රී ලංකාවේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ. ii. විදේශගත වී ප්‍රතිකාර ලබන අවස්ථාවකදී උපරිම සීමාව එක් රෝගියෙකුට එක් දිනකට වාර දෙකකි.							
4	ගිලන්රථ ගාස්තු	i. මූලික රක්ෂිත මුදලින් 2% ක උපරිමයකට යටත්ව, අයකරනු ලබන පරිදි ii. ලියාපදිංචි ගිලන්රථ සේවාවක් භාවිතා කරන ලද අවස්ථාවකදී සහ රෝහල්ගත වීමට අදාළව හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණක් පමණක්, වසරකට එක වරක් ගෙවනු ලැබේ							
		රු. 40,000/-	රු. 60,000/-	රු. 80,000/-	රු. 100,000/-	රු. 200,000/-	රු. 400,000/-	රු. 600,000/-	රු. 800,000/-

Specimen

	ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)	සැලසුම 10	සැලසුම 11	සැලසුම 12	සැලසුම 13	සැලසුම 14	සැලසුම 15	සැලසුම 16	සැලසුම 17
	ආවරණය වන රටවල්	ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව මැලේසියාව, තායිලන්තය හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (USA සහ කැනඩාව හැර) පළමු උපලේඛනයේ දක්වා ඇති පරිදි						සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (USA සහ කැනඩාව හැර)	
	වාර්ෂික සමස්ථ සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදල	රු. 2,000,000/-	රු. 3,000,000/-	රු. 4,000,000/-	රු. 5,000,000/-	රු. 10,000,000/-	රු. 20,000,000/-	රු. 30,000,000/-	රු. 40,000,000/-
	විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්								
5	එක්දින ප්‍රතිකර්ම (අභ්‍යන්තර රෝගියෙකු ලෙස පැය 24 කට අඩු කාලයක් රෝහලේ නැවතී සිට ලබාගන්නා ප්‍රතිකාර)	i. මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදලේ උප සීමාව අනුව, සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකාර පමණක් ආවරණය වේ. ii. ආවරණය වන සැත්කම් ලැයිස්තුවේ සැත්කම් සඳහා පමණක් ආවරණය හිමි වේ. iii. බාහිර රෝගියෙකු ලෙස සිදුකරන ලබන සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකාර ආවරණය නොවේ.							
6	රෝහල්ගත වීමට පෙර වියදම් නැවත ගෙවීමේ ප්‍රතිලාභය	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහල්ගත කිරීමට දින 30 කට පෙර සිදුවන වෙනත් වෛද්‍ය ගාස්තු/වියදම්, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ. කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.							
	(රජයේ සහ පෞද්ගලික රෝහල් සඳහා පොදුවේ අදාළ වේ)	රු. 100,000/-	රු. 150,000/-	රු. 200,000/-	රු. 250,000/-	රු. 500,000/-	රු. 1,000,000/-	රු. 1,500,000/-	රු. 2,000,000/-
7	රෝහල්ගත වී ප්‍රතිකාර ලැබීමට පසු වියදම් ප්‍රතිලාභය	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහල්ගත වී රෝහලෙන් පිටව යාමෙන් පසු දින 30 ක කාලසීමාවක් දක්වා සිදුවන වෙනත් වෛද්‍ය ගාස්තු/වියදම්, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ. කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.							
	(රජයේ සහ පෞද්ගලික රෝහල් සඳහා පොදුවේ අදාළ වේ)	රු. 100,000/-	රු. 150,000/-	රු. 200,000/-	රු. 250,000/-	රු. 500,000/-	රු. 1,000,000/-	රු. 1,500,000/-	රු. 2,000,000/-
8	ඉන්ද්‍රිය පරිත්‍යාග වියදම්	රක්ෂිතයාට සිදුවන ඉන්ද්‍රිය බද්ධයකදී, පරිත්‍යාගශීලියාගේ රෝහල්ගතවීමේ ගාස්තු ප්‍රතිලාභියාගේ රක්ෂිත මුදල මගින් ආවරණය වේ.							
9	ශරීර ප්‍රකෘතිතා සහ බද්ධ කිරීම් (ප්‍රතිලාභ මුදලින් 20%)	රු. 400,000/-	රු. 600,000/-	රු. 800,000/-	රු. 1,000,000/-	රු. 2,000,000/-	රු. 4,000,000/-	රු. 6,000,000/-	රු. 8,000,000/-
10	විදේශගත ප්‍රතිකාර	සැලසුම් කල රෝහල් ගත වීමකදී ඊට පෙර රක්ෂණ සමාගම දැනුවත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වේ. හදිසි රෝහල් ගත කිරීමකදී පැය 48 ක් ඇතුලත රක්ෂණ සමාගම දැනුවත් කිරීම සිදු කල යුතු වේ. රක්ෂණ සැලසුමට අදාල දෛනික කාමර ගාස්තු වලට වඩා ඉහල ගාස්තු අයකරනු ලබන කාමරයකට ඇතුලත්ව ප්‍රතිකාර ලබාගැනීම සිදු කලේ නම් ගෙවීම් සිදු කරනුයේ මුළු හිමිකම් මුදලින් 75% ක් පමණි. ඉතිරි 25% ක මුදල රක්ෂිතයා විසින් ගෙවිය යුතු වේ.							
11	නොගෙවන වාට්ටුවක රෝහල් ගත වීමකදී (රජයේ හෝ වෙනත් එබදු රෝහලක)	මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 0.5% ක්, දිනකට රු.20,000/-ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ. උපරිම සීමාව වසරකට මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 30% කි.							
		රු. 10,000/-	රු. 15,000/-	රු. 20,000/-	රු. 20,000/-	රු. 20,000/-	රු. 20,000/-	රු. 20,000/-	රු. 20,000/-
		රෝහල්ගත වීමට සිදු වීමට සිදුවූ රෝගය සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍යවරයා විසින් නියමු කරනු ලබන පරීක්ෂණ සහ ඖෂධ සඳහා, වසරකට මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල මෙන් 70% ක් දක්වා ප්‍රතිලාභ ගෙවනු ලැබේ.							
12	සෞඛ්‍ය පරීක්ෂණ විකල්පය	අඛණ්ඩව ඔප්පු වර්ෂ 3කදී හිමිකම් ඉල්ලීමක් සිදුවී නොමැති නම් මූලික රක්ෂිත මුදලින් 1% ක උපරිමයකට යටත්ව යුනියන් ඇෂුවරන්ස් සමාගමේ බලයලත් රසායනාගාර මඟින් සෞඛ්‍ය පරීක්ෂණයක් කර ගැනීමේ හැකියාව ඇත.							
13	රෝහල් ඇතුලත් කිරීමේ ගාස්තු	එක් රෝහල්ගතවීමක් සඳහා මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව සහ මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 70%ක උප සීමාවකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ.							

Specimen

3.6.2 (ii) ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය

සම්පූර්ණ ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂණ මුදල් හිමිකම් ඉල්ලීමක් සිදුවී නොමැති නම් සහ, අනුග්‍රහ කාලසීමාව තුළ අඛණ්ඩව නිසි පරිදි වාරික මුදල් ගෙවමින් ඔප්පුව පවත්වා ගනු ලබන්නේ නම් එම ඔප්පුව සඳහා ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය ක්‍රියාත්මක කිරීමට සමාගම කටයුතු කරයි. ඒ යටතේ ඊළඟ ඔප්පු වර්ෂය සඳහා යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදල ස්වයංක්‍රීයව 25% කින් වැඩි වේ.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය යටතේ යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදල වැඩිවිය හැකි උපරිම සීමාව රක්ෂිත මුදල මෙන් 100% කි.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය ක්‍රියාත්මක වීමෙන් අනතුරුව ඔප්පු වසරක් තුළ රක්ෂණ හිමිකමක් සඳහා ඉල්ලීමක් සිදුවේ නම්, ඊළඟ ඔප්පු වර්ෂය සඳහා යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදල ස්වයංක්‍රීයව 25% කින් අඩු වේ. කෙසේ වුවත් මෙහිදී ප්‍රථම උපලේඛනයේ දෙවන කොටසේ සඳහන් කර ඇති, යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ මුල් රක්ෂිත මුදලට වඩා අඩුවීමක් සිදු නොවනු ඇත.

3.6.2 (iii) පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය

යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදල සහ ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය යටතේ එක්රැස් වූ රක්ෂිත මුදල මුළුමනින්ම හිමිකම් ලෙස ලබාගෙන අවසන් වූ අවස්ථාවක රෝහල්ගත වීම සිදුවන්නේ නම් සහ එම රෝහල්ගත වීම ඊට පෙර රෝහල්ගත වීම්වලට සෘජුව හෝ වක්‍රව සම්බන්ධ නොමැති හේතුවක් නිසා නම්, ඔප්පු වර්ෂයකට එක් වරක් ප්‍රතිලාභය පුනස්ථාපනය කරගැනීමේ අවස්ථාවක් ලබාදීමට සමාගම කටයුතු කරයි. ඕනෑම ඔප්පු වර්ෂයක් තුළ මෙසේ පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය මගින් යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ මුල් රක්ෂිත මුදල මෙන් 100% උපරිමයක් දක්වා අතිරේක ආවරණයක් හිමි වේ. එය එක් හිමිකමක් ලබාගැනීම සඳහා පමණක් වලංගු වන අතර ප්‍රතිලාභයේ ශේෂයක් පැවතුණහොත් එය ඉදිරි හිමිකමක් ලබාගැනීම සඳහා වලංගු නොවනු ඇත.

3.6.2 (iv) රෝහල්ගත කිරීමට පෙර හා පසු වියදම් නැවත ගෙවීමේ ප්‍රතිලාභය

රෝහල්ගත කිරීමට හේතු වන රෝගය/අනතුර නිසා, රෝහල්ගත කිරීමට දින 30 කට පෙර සහ දින 30 කට පසු කාලය දක්වා වැයවන වෛද්‍ය ගාස්තු, යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ කෙරෙන හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් සඳහා සලකා බලනු ලැබේ. මෙසේ රෝහල්ගත වීමට පෙර හා පසු වැයවන වියදම් නැවත ගෙවීමේ සීමාව, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 5% ක උපරිමයකට යටත් වනු ඇත. කෙසේ වෙතත් මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.

3.6.2 (v) රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය - රෝග නිශ්චය කිරීමේ පරීක්ෂණ/ඖෂධ ආදියට සම්බන්ධ දෛනික රෝහල් ගාස්තු හා වියදම් පියවීම

රෝහල්ගත කර ඇත්තේ රජයේ රෝහලක මුදල් නොගෙවන වාට්ටුවක නම් සහ අඛණ්ඩව රෝහල් ගතව සිටි කාලසීමාව පැය 24 ඉක්මවන්නේ නම් හිමිකමට අදාළ අනෙකුත් සුදුසුකම් සපුරා ඇති අවස්ථාවක, පහත සඳහා ප්‍රතිලාභ ගෙවනු ලබනු ඇත.

- යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 0.5% ක් වන දෛනික රෝහල් වියදම් ප්‍රතිලාභය, රු. 20,000 ක උපරිමයක් දක්වා, රෝහල්ගත වී සිටින දින ගණනින් වැඩිකර, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 30% ක උපරිමයකට යටත්ව සහ/හෝ

- ආවරණය ලැබූ පුද්ගලයාට රෝහල්ගත වීමට සිදුවන රෝග තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන්, අදාළ රෝග යට ප්‍රතිකාර කරනු ලබන වෛද්‍යවරයා විසින් නියම කරනු ලබන වෛද්‍ය පරීක්ෂණ හෝ ඖෂධ සඳහා වැයවන වියදම්, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 70% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ.

Specimen

3.6.2 (vi) ශරීර ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයන්ගේ වියදම්

මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ, ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයෙකු ඒ සම්බන්ධයෙන් රෝහල්ගත වීමට අදාළ වියදම් ආවරණය වේ. ඉන්ද්‍රිය ලබන පුද්ගලයා මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වී ඇත්නම්, එම පුද්ගලයා රෝහල්ගත වීම සම්බන්ධ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කර ඇත්නම් සහ එම ඉල්ලීම මෙම ආවරණයට අදාළ වගන්ති හා කොන්දේසි වලට අනුව පිළිගත හැකිනම් පමණක් මෙම ප්‍රතිලාභය ගෙවනු ලබනු ඇත. ඉන්ද්‍රියන් ප්‍රදානය කිරීම සම්බන්ධ මුදල් ගනුදෙනු මේ යටතේ ආවරණය නොවන අතර, යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ආවරණය යටතේ ආවරණය ලබන සාමාජිකයාට අවශ්‍ය වන ඉන්ද්‍රියන් දන්දීම සඳහා එසේ දන්දෙන පුද්ගලයා සැත්කමකට ලක්වීමට රෝහල්ගත වීම සම්බන්ධයෙන් වැයවන වියදම් පමණක් ආවරණය වේ.

අදාළ දායකයා මුදල් නොගෙවන රජයේ රෝහල් වාට්ටුවකට ඇතුළත් වන්නේ නම් දෛනික රෝහල් ගාස්තු දීමනාව අදාළ නොවේ.

ශරීර ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයන්ගේ වියදම් කාණ්ඩය යටතේ කරනු ලබන ඕනෑම ආකාරයක ගෙවීමක්, රක්ෂිත ඉන්ද්‍රිය ලාභියාගේ ප්‍රතිලාභ සීමාව තුළ සිදුකරන ලද ගෙවීමක් ලෙස සැලකේ. ශරීර ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයන්ගේ රෝහල්ගත වීම සම්බන්ධ වියදම් වලට අදාළව ප්‍රතිලාභ ගෙවීම් සලකා බැලෙනුයේ ප්‍රතිලාභ වගුවේ අංක 01 සහ 02 යටතේ සඳහන්, රක්ෂිතයාට අදාළ ප්‍රතිලාභ සීමාවන්ට යටත්ව ය.

3.6.2 (vii) කෘත්‍රිම අවයව සහ උපාංග ශරීරයට බද්ධ කිරීම්

මෙම රක්ෂණ සැලසුම යටතේ ආවරණය වන කරුණකට රක්ෂණ හිමියා රෝහල්ගත කිරීමෙන් අනතුරුව, ඔහුට හෝ ඇයට කෘත්‍රිම අවයවක් හෝ උපාංගයක් ශරීරයේ තැන්පත් කිරීමක් සිදුකිරීම අවශ්‍ය වන බවට වෛද්‍යවරයා විසින් තීරණය කරනු ලබන්නේ නම්, ප්‍රතිලාභ සටහනෙහි සහ මෙම රක්ෂණාවරණයේ ප්‍රථම උප ලේඛනයේ සඳහන් සීමාවන්ට යටත්ව අදාළ කෘත්‍රිම අවයව සහ උපාංග ශරීරයේ තැන්පත් කිරීම් සඳහා වැයවන සත්‍ය වියදම් පියවීමට සමාගම කටයුතු කරනු ඇත.

කෘත්‍රිම අවයව යන්නෙන් රක්ෂිතයාගේ ස්වාභාවික අත්, පා හෝ ඇස් අහිමි වීම නිසා සවිකරනු ලබන කෘත්‍රිම අවයව අදහස් වේ. පහත සඳහන් කොන්දේසි සපුරාලීමෙන් අනතුරුව, රක්ෂිතයාට කෘත්‍රිම අවයව මිලදී ගැනීම සඳහා වන වියදම් ගෙවනු ලබනු ඇත.

- රෝහල්ගත වී සිටීමට සිදුවන ආකාරයේ හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් නිසා අත්, පා, හෝ ඇස් අහිමි වීම මගින් රක්ෂිතයට කෘත්‍රිම අවයව අවශ්‍ය වී තිබිය යුතු ය.
- ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයෙකු විසින් අදාළ කෘත්‍රිම අවයවය සවිකළ යුතු බවට නිර්දේශ කර තිබිය යුතු ය.
- රක්ෂිතයා රෝහලෙන් පිට වී ගොස් දින 180 ක කාලයක් ඇතුළත අදාළ කෘත්‍රිම අවයව මිලදීගෙන තිබිය යුතු අතර මෙම ප්‍රතිලාභයට අදාළ සීමාව (ප්‍රතිලාභ සටහනෙහි දැක්වෙන පරිදි) රෝහලෙන් පිටත් ව යන දිනයේදී අදාළ වූ සීමාවන් මත පදනම් විය යුතු ය.

සමාගම විසින් මුදල් ගෙවනු ලබන්නේ දෑත්, දෙපා, හෝ දෑස් සඳහා වන කෘත්‍රිම අවයව වලින් එක් වර්ගයකින් එක් කෘත්‍රිම අවයවයක්/ඉන්ද්‍රියක් සඳහා පමණි. කෙසේ වුවද වෙනත් අනතුරක් හෝ රෝගයක් නිසා එම අවයවය/ඉන්ද්‍රිය වෙනුවෙන් නැවත කෘත්‍රිම අවයවයක් මිලදී ගැනීමට රක්ෂිතයාට සිදුවන්නේ නම් එම වියදම් පියවීමට සමාගම කටයුතු කරනු ඇත. අලුත් අවයව සවිකිරීම, කෘත්‍රිම අවයවය අලුත්වැඩියා කිරීම හෝ නඩත්තු කිරීම ආදිය සඳහා සමාගම විසින් මුදල් ගෙවනු නොලැබේ.

ශල්‍යකර්ම මගින් ශරීරය තුළ සිදුකරන ලබන උපාංගය සාමාන්‍ය මිලගණන් යටතේ පවතින, අනුමත උපාංග වර්ග විය යුතු අතර ශල්‍යකර්මයෙන් පසු රක්ෂිතයාගේ සිරුර තුළ පවතින ඒවා විය යුතු ය.

3.6.3 ආවරණ හිමි නොවන කාලය

යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය ආරම්භ වන්නේ,

- මෙම ආවරණය ආරම්භක දිනය ; හෝ
- ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළ දිනය

යන දින වලින් අවසානයට යෙදෙන දිනයේ සිට දින අනූවක් (90) ගතවූ පසුවය.

පහත සඳහන් දින වලින් අවසානයට යෙදෙන දිනයට පසුව ඇතිවන හදිසි අනතුරු නිසා සිදුවන රෝහල්ගත කිරීම් සහ/හෝ සැත්කම් සඳහා, 'ආවරණය හිමි නොවන කාලය' අවලංගු කිරීමට සමාගම කටයුතු කිරීමට ඉඩ ඇත.

- මෙම ආවරණය ආරම්භක දිනය ; හෝ
- ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළ දිනය

මෙහි පහතින් දක්වා ඇති සැත්කම් වර්ග/ රෝග සඳහා, යූනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකමක් පෑමට සුදුසුකමක් ලබන්නේ

- මෙම ආවරණය ආරම්භක දිනය ; හෝ
- ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම කළ දිනය

යන දින වලින් අවසානයට යෙදෙන දිනයේ සිට දින තුන්සිය හැට පහකට (365) පසුවය.

සැත්කමේ නම/රෝගී තත්ත්වය	
1	Medical or Surgical management of Deviated Nasal Septum, diseases of Tonsils, Adenoids and Sinuses and related conditions (except Malignancy).
2	All types of Hernias and Benign Prostatic Hypertrophy.
3	Hydrocele / Varicocele / Spermatocoele.
4	Piles / Fissure / Fistula-in-Ano / Rectal Prolapse / Pilonidal Sinus.
5	Treatment of all gynecological conditions (Such as but not limited to Uterine Fibroid, Dysfunctional Uterine Bleeding, Hysterectomy, Uterine Prolapse, Endometriosis, Adenomyosis Uteri, Ovarian Cyst etc.) except those arising from malignancy.
6	Medical or Surgical management of Prolapsed Intervertebral Disc.
7	Skin and all internal cysts/tumors/nodules/ polyps/ganglions/lipomas of any kind unless malignant.
8	Calculus Diseases of any etiology.
9	Peripheral vascular diseases of any etiology, including treatment for Varicose veins.
10	All types of CRF and acute on chronic Renal Failures but not ARF, including Renal Failure due to Diabetes.
11	Osteoporosis / Pathological Fracture / Degenerative Joint Diseases including joint replacement surgeries. However, joint surgeries necessitated due to accidents would not be a part of this exclusion.
12	Cataract, Retinopathy and Retinal detachment.

ඉහත සැත්කම් සඳහා අදාල වන දින 365 ක ආවරණ හිමි නොවන කාලය යූනියන් ස්මාට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් රක්ෂිත මුදල රු.500,000/- සහ ඊට වැඩි සැලසුම් සඳහා අදාල නොවේ. කෙසේ වෙතත් මේ සම්බන්ධයෙන් පළමු වසර තුලදී ඇති වන හිමිකමකදී කරන ගෙවීම හිමිකම් අගයෙන් 50% කට සීමා කර ඇති අතර එය උපරිම 200,000 කට යටත් වේ. එසේම මෙය ප්‍රතිලාභ වගුව සහ පලමු උපලේඛනයේ අඩංගු කරුණු හා යටතේ වේ.

එසේම පලමු උපලේඛනයේ සඳහන් කර ඇත්නම් 3.14.3 හි දක්වා ඇති ආවරණ හිමි නොවන කාලය අදාල ජීවිත රක්ෂිතයාට අදාල නොවේ.

රෝහල් ගතවීම හෝ සැත්කම සඳහා ඍජුව හෝ වක්‍රකාරයෙන් හේතුවූ අසනීප හෝ ආබාධ තත්ත්වය හඳුනාගැනීම සඳහාද ආවරණය හිමි නොවන කාලය අදාළ වේ. ආවරණය හිමි නොවන කාලයෙන් පසුව රෝහල්ගතවීම හෝ සැත්කම සිදු කළද එම රෝහල් ගතවීමට හෝ සැත්කමට හේතුවූ අසනීප තත්ත්වය හඳුනාගනු ලැබුයේ ආවරණ හිමි නොවන කාලසීමාව තුළදී නම් ඒ සඳහා ගෙවීමක් කරනු නොලැබේ.

කෙසේ වෙතත් අදාළ රෝහල්ගතවීම හදිසි අනතුරක් හේතුවෙන් සිදුවූයේ නම් 'ආවරණ හිමි නොවන කාලය' අදාළ නොවේ.

Specimen

3.6.4 ආවරණය වන එක් දින (Day Care) සැත්කම්

එක් දින (Day Care) සැත්කම් යන්න අර්ථ දැක්වෙන්නේ එක් රැයක රෝහල් ගත වීම අවශ්‍ය නොවන ශල්‍යකර්මයක් හෝ ප්‍රතිකාරයක් වන අතර එක් දින (Day Care) සැත්කම් සඳහා පශ්චාත් ශල්‍යකර්ම රෝහල් ගත ප්‍රතිකාර හෝ කළමනාකරණය අවශ්‍ය නොවන සැත්කම් ගාස්තු සහ වෛද්‍ය ගාස්තු පමණක් ආවරණය කෙරෙන අතර කාමර ගාස්තු සහ හෙද සත්කාර, වාට්ටු ක්‍රියා පටිපාටි වැනි රෝහල් වාට්ටු ගාස්තු බැහැර කෙරේ.

වෛද්‍ය/තාක්‍ෂණයේ දියුණුව නිසා හෝ වැඩිදියුණු වූ යටිතල පහසුකම් හේතුවෙන් පැය විසිහතරකට (24) අඩු කාලයක් අවශ්‍ය වන රෝහල්ගත වීමක් තුළින් සිදුකර ගත හැකි එක් දින (Day Care) සැත්කම් සහ අනෙකුත් සැත්කම් පහත දක්වා ඇති අදාළ සැත්කම් ඔප්පුවේ පොදු විධිවිධාන, කොන්දේසි හා බැහැරකිරීම් වලට යටත්වේ.

Microsurgical operations on the middle ear	1	Stapedectomy
	2	Revision of a stapedectomy
	3	Other operations on the auditory ossicles
	4	Myringoplasty (Type -I Tympanoplasty)
	5	Tympanoplasty (closure of an eardrum perforation/ reconstruction of the auditory ossicles)
	6	Revision of a Tympanoplasty
	7	Other microsurgical operations on the middle ear
Other operations on the middle & internal ear	8	Myringotomy
	9	Removal of a tympanic drain
	10	Incision of the mastoid process and middle ear
	11	Mastoidectomy
	12	Reconstruction of the middle ear
	13	Other excisions of the middle and inner ear
	14	Fenestration of the inner ear
	15	Revision of a fenestration of the inner ear
	16	Incision (opening) and destruction (elimination) of the inner ear
	17	Other operations on the middle and inner ear
Operations on the nose & the nasal sinuses	18	Excision and destruction of diseased tissue of the nose
	19	Operations on the turbinates (nasal concha)
	20	Other operations on the nose
	21	Nasal sinus aspiration

Specimen

Operations on the eyes	22	Incision of tear glands
	23	Other operations on the tear ducts
	24	Incision of diseased eyelids
	25	Excision and destruction of diseased tissue of the eyelid
	26	Operations on the canthus and epicanthus
	27	Corrective surgery for entropion and ectropion
	28	Corrective surgery for blepharoptosis
	29	Removal of a foreign body from the conjunctiva
	30	Removal of a foreign body from the cornea
	31	Incision of the cornea
	32	Operations for pterygium
	33	Other operations on the cornea
	34	Removal of a foreign body from the lens of the eye
	35	Removal of a foreign body from the posterior chamber of the eye
	36	Removal of a foreign body from the orbit and eyeball
	37	Operation of cataract
Operations on the skin & subcutaneous tissues	38	Incision of a pilonidal sinus
	39	Other incisions of the skin and subcutaneous tissues
	40	Surgical wound toilet (wound debridement) and removal of diseased tissue of the skin and subcutaneous tissues
	41	Local excision of diseased tissue of the skin and subcutaneous tissues
	42	Other excisions of the skin and subcutaneous tissues
	43	Simple restoration of surface continuity of the skin and subcutaneous tissues
	44	Free skin transplantation, donor site
	45	Free skin transplantation, recipient site
	46	Revision of skin plasty
	47	Other restoration and reconstruction of the skin and subcutaneous tissues
	48	Chemosurgery to the skin
	49	Destruction of diseased tissue in the skin and subcutaneous tissues

Specimen

Operations on the tongue	50	Incision, excision and destruction of diseased tissue of the tongue
	51	Partial glossectomy
	52	Glossectomy
	53	Reconstruction of the tongue
	54	Other operations on the tongue
Operations on the salivary glands & salivary ducts	55	Incision and lancing of a salivary gland and a salivary duct
	56	Excision of diseased tissue of a salivary gland and a salivary duct
	57	Resection of a salivary gland
	58	Reconstruction of a salivary gland and a salivary duct
	59	Other operations on the salivary glands and salivaryducts
Other operations on the mouth & face	60	External incision and drainage in the region of the mouth, jaw and face
	61	Incision of the hard and soft palate
	62	Excision and destruction of diseased hard and soft palate
	63	Incision, excision and destruction in the mouth
	64	Plastic surgery to the floor of the mouth
	65	Other operations in the mouth
Operations on the tonsils & adenoids	66	Transoral incision and drainage of a pharyngeal abscess
	67	Tonsillectomy without adenoidectomy
	68	Tonsillectomy with adenoidectomy
	69	Excision and destruction of a lingual tonsil
	70	Other operations on the tonsils and adenoids
Orthopaedic Surgeries	71	Trauma surgery and orthopaedics
	72	Incision on bone, septic and aseptic
	73	Closed reduction on fracture, luxation or epiphyseolysis with osteosynthesis
	74	Suture and other operations on tendons and tendon sheath
	75	Reduction of dislocation under GA
	76	Arthroscopic knee aspiration
Operations on the breast	77	Incision of the breast
	78	Operations on the nipple
Operations on the digestive tract	79	Incision and excision of tissue in the perianal region
	80	Surgical treatment of anal fistulas
	81	Surgical treatment of haemorrhoids
	82	Division of the anal sphincter (sphincterotomy)
	83	Other operations on the anus
	84	Ultrasound guided aspirations
	85	Sclerotherapy etc.
	86	Laparoscopic cholecystectomy

Specimen

Operations on the female sexual organs	87	Incision of the ovary
	88	Insufflation of the Fallopian tubes
	89	Other operations on the Fallopian tube
	90	Dilatation of the cervical canal
	91	Conisation of the uterine cervix
	92	Other operations on the uterine cervix
	93	Incision of the uterus (hysterotomy)
	94	Therapeutic curettage
	95	Culdotomy
	96	Incision of the vagina
	97	Local excision and destruction of diseased tissue of the vagina and the pouch of Douglas
	98	Incision of the vulva
	99	Operations on Bartholin's glands (cyst)
Operations on the prostate & seminal vesicles	100	Incision of the prostate
	101	Transurethral excision and destruction of prostate tissue
	102	Transurethral and percutaneous destruction of prostate tissue
	103	Open surgical excision and destruction of prostate tissue
	104	Radical prostatovesiculectomy
	105	Other excision and destruction of prostate tissue
	106	Operations on the seminal vesicles
	107	Incision and excision of periprostatic tissue
	108	Other operations on the prostate
Operations on the scrotum & tunica vaginalis testes	109	Incision of the scrotum and tunica vaginalis testes
	110	Operation on a testicular hydrocele
	111	Excision and destruction of diseased scrotal tissue
	112	Plastic reconstruction of the scrotum and tunica vaginalis testes
	113	Other operations on the scrotum and tunica vaginalis testes
Operations on the testes	114	Incision of the testes
	115	Excision and destruction of diseased tissue of the testes
	116	Reconstruction of the testes
	117	Implantation, exchange and removal of a testicular prosthesis
	118	Other operations on the testes

Specimen

Operations on the spermatic cord, epididymis und ductusdeferen	119	Surgical treatment of a varicocele and a hydrocele of the spermatic cord
	120	Excision in the area of the epididymis
	121	Epididymectomy
	122	Reconstruction of the spermatic cord
	123	Reconstruction of the ductus deferens and epidididymis
	124	Other operations on the spermatic cord, epididymis and ductus deferens
Operations on the penis	125	Operations on the foreskin
	126	Local excision and destruction of diseased tissue of the penis
	127	Amputation of the penis
	128	Plastic reconstruction of the penis
	129	Other operations on the penis
Operations on the urinary system	130	Cystoscopical removal of stones
Other Operations	131	Lithotripsy
	132	Coronary angiography
	133	Haemodialysis
	134	Radiotherapy for Cancer
	135	Cancer chemotherapy

End of list of surgeries

3.6.5 වාර මුදල් කොන්දේසි සංශෝධනය කිරීම

මෙම ආවරණය සඳහා අය කෙරෙන වාරිකය සහතික කරනුයේ අවුරුද්දක (01) කාලයක් සඳහා පමණි. අදාළ කොන්දේසි හා විධිවිධාන සංශෝධනය කිරීමට සහ/හෝ වාරික සංශෝධනය කිරීමට හෝ මෙම ප්‍රතිලාභය අවලංගු කිරීමට සමාගමට අයිතියක් ඇති අතර, ඔප්පුහිමියා වෙත දින තිහක (30) ක පෙර දැනුම් දීමකින් පසුව එසේ සිදුකළ හැකිය. එවන් සංශෝධනයක් සිදු වුයේ නම් එම වෙනස ක්‍රියාත්මක වන්නේ ඉන් පසුව එළඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දිනයේ සිටය.

3.6.6 රැකියාවේ වෙනස්වීම දැනුම්දීම

ජීවිත රක්ෂිතයාගේ රැකියාවේ හෝ ඊට අදාළ කටයුතු වල වෙනස්වීමක් සිදුවූයේ නම් එම වෙනස සිදු වී දින දහ හතරක් (14) ඇතුළත ඒ බව සමාගම වෙත ලිඛිතව දැනුම් දී මෙම ආවරණයේ වලංගුභාවය තහවුරු කරගත යුතුය. යෝජනා පත්‍රයේ/ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සහ/හෝ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයේ දක්වා ඇති රැකියාවෙන් වෙනස් වූ රැකියාවක නිරතවන අතරතුර පැනනගින්නාවූ කිසිදු හිමිකමක් වෙනුවෙන් වගකීමට සමාගම බැඳී නොමැත.

3.6.7 හිමිකම දැන්වීම සහ සනාථ කිරීම

මෙම ආවරණය යටතේ හිමිකම් ලබා ගැනීමට සුදුසුකම් ලබන රෝහල් ගතවීමකදී සහ/හෝ සැත්කමකදී, රෝහලට ඇතුලත් වීමෙන් පසු පැය හතලිස් අට (48) ක් ඇතුළත ඒ බව සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්යාලය හෝ ආසන්නතම ශාඛාව වෙත ලිඛිතව දැනුම් දිය යුතුය.

එම කාලය ඇතුළත දැනුම් දීමට අපොහොසත් වීම නිසාම හිමිකම නිෂ්ප්‍රභා කිරීම සඳහා සමාගමට අයිතියක් ලැබේ.

එවැනි දැනුම්දීමකින් අනතුරුව සමාගම විසින් හිමිකම්පෑමක් සඳහා අවශ්‍ය පෝරම නිකුත් කරනු ලැබේ. එම පෝරම

Specimen

නියමිත පරිදි සම්පූර්ණ කොට, නිකුත් කළ දින සිට වැඩ කරන දින දහයක් (10) ඇතුළත නැවත සමාගම වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. බිල්පත් වල මුල් පිටපත් සහ මුදල් ගෙවීම් කුවිතාන්සි වල මුල් පිටපත් ඇතුළුව සිදු කරන ලද රෝහල් ගතවීම සහ/හෝ සැත්කම සනාථ කිරීම සඳහා පිළිගත හැකි සාක්ෂි, රෝහලින් පිටවී දින තිහක් (30) ඇතුළත සමාගම වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. ඒ සඳහා වියදම් ඇතොත් රක්ෂිතයා විසින් දරනු ලැබිය යුතු වේ.

ආවරණය වු තැනැත්තා ප්‍රතිලාභය ලබාගෙන ඇත්තේ පවුල් ඒකකයක් ලෙස නම් අදාළ සාමාජිකයා අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා විසින් දෙනු ලබන උපදෙස් නියමාකාරයට අනුගමනය කළ යුතු වන අතර ප්‍රතිකාර/සැත්කමට අදාළ සම්පූර්ණ විස්තර සමාගමට සැපයිය යුතුවේ.

ආවරණය වු තැනැත්තා/ඔහු හෝ ඇයගේ ඥාතීන් හෝ පැවතෙන්නන්, සමාගමේ අනුමැතිය ලද හෝ සමාගම නියෝජනය කරන නිලධාරීන්ගේ පැමිණීම හා විමසීම් සඳහා අවසර දිය යුතු වන අතර එම නිලධාරීන් විසින් සොයාගන්නා කරුණු පිළිබඳව රහස්‍යභාවය රැකීමේ වගකීමෙන් සමාගම නිදහස් වේ.

හිමිකමක් පැනනැගුණු විටෙකදී, ආවරණය වු තැනැත්තා සමාගම විසින් සඳහන් කරන ලද ක්‍රියා පිළිවෙළ අනුගමනය නොකරන්නේ නම් මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ වන හිමිකම් නිශ්ප්‍රභා කිරීමේ බලය සමාගම සතු වේ.

3.6.8 කොන්දේසි

(i) මෙම අතිරේක ආවරණය යටතේ ප්‍රතිලාභ ගෙවීම සලකා බැලෙනුයේ ජීවිත රක්ෂිතයා;

(අ) යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් කල් ඉකුත්වීමේ දින; හෝ

(ආ) එක් එක් රක්ෂිතයන්ගේ පහත සඳහන් වයස් සීමාවන් සම්පූර්ණ වීමෙන් පසුව එළැඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින;

යන දෙකෙන් කලින් එළැඹෙන දිනට පෙර රෝහල්ගත වුවහොත් සහ/හෝ සැත්කමක් සඳහා භාජනය වුවහොත් පමණි.

- ජීවිත රක්ෂිතයා/කලත්‍රයා/දෙමාපියන්ගේ හැත්තෑව (70) වන උපන්දිනය හෝ
- රක්ෂිත දරුවන්ගේ විසිතුන් (23) වන උපන්දිනය

(ii) දින තිහක (30) අනුග්‍රහ කාලය තුළදී වාරිකය ගෙවා නැත්නම් මෙම අතිරේක ආවරණය බලරහිත වනු ඇත. බල රහිත ආවරණය නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ අයිතිය සමාගම සතුව ඇත. එසේ අනුග්‍රහ කාලසීමාව පසුවී වාරික ගෙවීම් සිදුකර ආවරණය නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළහොත් ආවරණ හිමි නොවන කාලය බලපැවත්වෙන්නේ එසේ ප්‍රාණවත් කිරීම/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළ දින සිටයි.

(iii) කිසියම් හේතුවක් නිසා මූලික ඔප්පුව අවලංගු වුයේ නම් යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභයද අවලංගු වේ.

(iv) මෙම අතිරේක ආවරණය,

(අ) ලාභාංශ සඳහා දායක නොවන අතර

(ආ) පවාරණ අගයක්, ගෙවා නිමි අගයක් හෝ පූර්ණත්ව අගයක් අත්කර නොගනී.

(v) මෙම උපලේඛනය යටතේ සලසා ඇති ප්‍රතිලාභය යටතේ පැන නගින හිමිකමක් වෙනුවෙන් කිසිදු ගෙවීමක් ලැබීම සඳහා පැවරුම්ලාභියාට, නාමිකයාට හෝ ප්‍රතිලාභියාට අයිතියක් නැත.

(vi) ප්‍රතිලාභ වගුවේ අංක 10 සිට 17 දක්වා සඳහන් කර ඇති, රක්ෂිත මුදල රු. මිලියන දෙක (රු. 2,000,000/-) හෝ ඊට වැඩි වන රක්ෂණ සැලසුම් වලදී හැර, මෙම ප්‍රතිලාභය මගින් ශ්‍රී ලංකාව තුළ සිදුකරනු ලබන රෝහල්ගත කිරීම් සහ සැත්කම් පමණක් ආවරණය වේ. අංක 10 සිට 17 දක්වා වන සැලසුම් යටතේ පලමු උපලේඛනයේ පරිදි ශ්‍රී ලංකාව සහ සියලුම විදේශ රටවල් (USA සහ කැනඩාව හැර) වලදී සිදුකරනු ලබන රෝහල්ගත කිරීම් සහ සැත්කම් ආවරණය වනු ඇත.

(vii) ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය හෝ පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය අදාළ නොවන අවස්ථාවකදී, යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් යටතේ එක් අයෙකුට එක් සැලසුම් වර්ෂයක් සඳහා ඉල්ලුම් කළ හැකි උපරිම රක්ෂණ හිමිකම් මුදල, යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් රක්ෂිත මුදලින් 100% සීමාව ඉක්මවා යා නොහැක.

Specimen

(viii) යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ පුද්ගලයෙකුට සමාගම වෙතින් ලබාගත හැකි සියලුම රක්ෂණ සැලසුම්වල උපරිම රක්ෂිත මුදල රු. මිලියන හතලිහ (රු. ලක්ෂ 400) කට සීමා වේ.

(ix) ඔප්පුහිමියා විසින් මෙම ඔප්පුවේ ඔප්පු කාල සීමාව තුළ බලපැවැත්වෙන, අනෙකුත් රක්ෂණ සමාගම් වලින් ලබාගන්නා ලද මේ හා සමාන අනෙකුත් වෛද්‍ය වියදම් රක්ෂණාවරණ සම්බන්ධයෙන් සමාගම දැනුවත් කළ යුතුය. මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වන පුද්ගලයකු වෙනුවෙන් ඔප්පුව යටතේ හිමිකම් පෑ හැකි රෝහල් වියදම් ආවරණය වන වෙනත් රක්ෂණ ඔප්පු ඇත්නම් සමාගම මෙම ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛනයේ සඳහන් උපරිම සීමාවන්ට සහ ඔප්පුවේ විධිවිධාන සහ කොන්දේසි වලට යටත්ව ගෙවිය හැකි උපරිම හිමිකම් මුදලින්, අනිකුත් රක්ෂණ ආයතන මගින් ගෙවූ හෝ ගෙවීමට තීරණය කර ඇති මුදල අඩු කර ඉතිරි මුදල පමණක් ගෙවනු ලබයි.

(x) යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය ලබාගත හැක්කේ (i) ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියන් සහ (ii) අවම වශයෙන් මාස 6 ක් ශ්‍රී ලංකාවේ ජීවත් වන සහ ශ්‍රී ලංකාව තුළ සත්‍ය වශයෙන් පදිංචි ලිපිනයක් සහිත ශ්‍රී ලංකාවේ පදිංචි වූවන්ට පමණි. රක්ෂිතයා දින 90 ක් හෝ ඊට වැඩි කාලයක් ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත ජීවත් වන්නේ නම් සැලසුම් අංක 10 සිට 17 දක්වා සැලසුම් යටතේ ලැබෙන ආවරණය අවලංගු වේ. කෙසේ වුවද රක්ෂණ හිමියා ආපසු ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණි විට රක්ෂණ සැලසුම ආපසු සක්‍රීය වන අතර මුලින් පැවති වගන්ති හා කොන්දේසි යටතේ එය නැවත ක්‍රියාත්මක වේ.

(xi) පිටරටකදී USA සහ කැනඩාව යන රටවල් හැර ප්‍රතිකාර ලබාගන්නේ නම් සැලසුම් හිමියා ඒ සම්බන්ධයෙන් සමාගම වෙත ලිඛිතව දන්වා අවසර ලබාගත යුතු ය. මෙම සැලසුමේ ප්‍රථම උප කොටස යටතේ දක්වා ඇති උපරිම සීමාවන්ට යටත්ව විදේශ රටවල රෝහල්ගත වී ප්‍රතිකාර ගැනීම් සඳහා වන වියදම් ප්‍රතිපූරණය සිදුකෙරේ. රෝහලින් බැහැර වන දිනයට අදාලව ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව විසින් ප්‍රකාශිත විනිමය අනුපාතයන්ට අනුව, ශ්‍රී ලංකා මුදල් වලින් අදාළ ප්‍රතිලාභ ගෙවීම සිදුකෙරෙනු ඇත.

(xii) කිසියම් හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමක් සමාගම විසින් පිළිගනු ලැබුවේ නම්, ඒ සම්බන්ධ මුදල් තම අභිමතය පරිදි රක්ෂණ හිමියාට හෝ, අදාළ රෝහලට හෝ වෙනත් අදාළ සේවා සම්පාදකයෙකුට හෝ ගෙවීමේ පූර්ණ අයිතිය සමාගම සතු ය. මෙසේ රෝහල වෙත හෝ වෙනත් අදාළ පාර්ශවයක් වෙත ගෙවන ලද මුදල, හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමට අදාළව සමාගම විසින් පූර්ණ සහ අවසන් වශයෙන් හිමිකම් මුදල් ගෙවනු ලැබීමක් ලෙස සැලකිය යුතු අතර එය මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ රක්ෂණ සැලසුම් හිමියා වෙත කරන ලද හිමිකම් මුදල් ගෙවීමක් ලෙස සැලකිය යුතු වේ.

(xiii) ජීවිත රක්ෂණ හිමියා විසින් කිසියම් රක්ෂණ ඔප්පු වර්ෂයකදී හිමිකම් මුදල් සම්බන්ධයෙන් තමන් විසින් වියදම් දැරීමට එකඟව ඩිඩක්ටිබල් (Deductible) ඔප්ෂන් එකක් තෝරාගනු ලැබුවේ නම් සහ එම මුදලට සමාන මුදලක් සමාගම විසින් ගෙවීමට අනුමත හිමිකම් මුදලින් එක් ඔප්පු වර්ෂයක් තුලදී ජීවිත රක්ෂණ හිමියා විසින් දැරිය යුතු අතර (සමාගම වෙත දැනුම් දී සමාගම මගින් ගෙවීමට අනුමත වූ හිමිකම් සඳහා) එම අදාල මුළු මුදල රක්ෂණ හිමියා විසින් දරාගැනීමෙන් අනතුරුව පමණක් පැනනඟින සෙසු හිමිකම් මුදල් ඔප්පු කොන්දේසි යටතේ හිමිකම් ගෙවීම සඳහා සලකා බැලීමට සමාගම මගින් කටයුතු කරනු ඇත.

3.6.9 මෙම ආවරණයට අදාළ බැහැර කිරීම්

සෘජුව හෝ වක්‍රව පහත සඳහන් හේතු බලපෑම නිසා රෝහල්ගත වීමට හෝ සැත්කමක් කිරීමට සිදුවන අවස්ථාවකදී, ඒ සඳහා කිසිදු ගෙවීමක් කිරීමට සමාගම බැඳී නොසිටී.

(i) සියදිවි නසාගැනීමේ උත්සාහයකදී ඇතිවන හෝ තමන් විසින් තමන්ටම සිදුකරගනු ලබන තුවාල (මත්ද්‍රව්‍ය සහ මත්පැන් අවභාවිතයෙන් ඇතිවන ප්‍රතිවිපාක ඇතුළුව, එහෙත් එයට සීමා නොවී) සහ/හෝ

(ii) මත්පැන් මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතා කිරීමෙන් හෝ මත්පැන් හා මත්ද්‍රව්‍ය වලට ඇබ්බැහි වීමෙන් ඇතිවන සංකූලතා හෝ ප්‍රතිකාර අවශ්‍ය වන රෝගී තත්ත්ව/මත්පැන් හා මත්ද්‍රව්‍ය වලට ඇබ්බැහිවීමෙන් මුදවාගැනීමට සිදුකරන ප්‍රතිකාර සහ මත්පැන් පානය කර රිය පැදවීමෙන් සිදුවන රිය අනතුරු; සහ/හෝ

Specimen

(iii) කිසියම් රෝග තත්ත්වයන් පිළිබඳ යෝජනා පත්‍රයේ හෝ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයෙහි හෙළිදරව් කොට එම තත්ත්වයන් ආවරණය වන බවට සමාගම විසින් ලිඛිතව ප්‍රකාශ කර ඇති විටකදී හැරෙන්නට ඔප්පුව ලබා ගැනීමට පෙර සිටම පැවති රෝග, අසනීප හෝ ආබාධ තත්ත්වයන් (රෝග නිශ්චයක් කළද, නොකළද, ප්‍රතිකාර ලැබූ හෝ නොලැබූ කිසියම් රෝග තත්ත්වයක්, රෝග ලක්ෂණයක්, තුවාලයක් හෝ/හා සමාන තත්ත්වයක්. එමෙන්ම රක්ෂිතයා දැනුවත්ව සිටි හෝ නොසිටි පෙර පැවති රෝගයකින් සෘජුවම හෝ වක්‍රකාරයෙන් ඇතිවන සංකූලතා ද පෙර පැවති රෝග තත්ත්වයන් ලෙස සැලකේ); සහ/හෝ

(iv) යුද්ධයක් හෝ යුද තත්ත්වයකට සමාන සිදුවීමක්, ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවක්, ආක්‍රමණයක්, විදේශ සතුරු ක්‍රියාවක්, එදිරිවාදිකමක්, යුධ තත්ත්වයක් ප්‍රකාශ කළ හෝ නොකළ යුද්ධයකට සමාන සිද්ධියක්, කැරලි කෝලාහලයක්, හමුදා කැරැල්ලක්, විප්ලවයක්, රාජ්‍ය හෝ කිසියම් පළාත් පාලන අධිකාරියක නියෝගය මත කෙරෙන රාජසන්තකවීමට එරෙහිවීමක්, නීත්‍යානුකූලව පිහිටුවන ලද ආණ්ඩුවක් බලයෙන් පෙරළාදැමීම සඳහා ක්‍රියාකරන පුද්ගලයෙකුට හෝ සංවිධානයකට සහය දැක්වීමක්; සහ/හෝ

(v) නාවුක, ගුවන් හෝ සන්නාහ සන්නද්ධ බලකාවල, හමුදා මෙහෙයුම් නිසා හෝ ත්‍රස්තවාදීන්, කැරලිකරුවන් මැඩපැවැත්වීම සඳහා හමුදා නියෝග මත අවිආයුධ පාවිච්චි කිරීමේ මෙහෙයුම් වලට සහභාගිවීම නිසා; සහ/හෝ

(vi) පරමාණුක අවදානම්ඃ එනම් පරමාණුක බලශක්තියට (පරමාණුක ප්‍රතික්‍රියා, විකරණ අවදානම්), පරමාණුක අපද්‍රව්‍යවලට හෝ ඕනෑම ආකාරයක රසායනික බලපෑම්වලට නිරාවරණය වීම; සහ/හෝ

(vii) අවදානම් සහිත ක්‍රිඩා/ක්‍රියාකාරකම්; පහත සඳහන් ක්‍රීඩා/ක්‍රියාකාරම් ඇතුලුව එහෙත් ඒවාට පමණක් සීමා නොවූ, භයානක නැතහොත් අනතුරුදායක ක්‍රියාකාරකම්; දියයට කිමිදීම, මෝටර් රථ ධාවන,ගවනේ සිට පැරෂුට් වලින් පැනීම, එල්ලී ලිස්සායාම (හැංග් ග්ලයිඩින්), කඳු හෝ ගිරි ශිඛර තරණය කිරීම, දෙපයින් හැර කරන ඕනෑම වර්ගයක ධාවන තරඟ, රාෆ්ටින්, බන්ජී පැනීම, ගල් ගුහා තරණය හා ගවේෂණය (පොට්හෝලින්), දඩයම් කිරීම්, පොලෝ ක්‍රීඩා, අයිස් හොකී ඇතුලුව අනෙකුත් හිම ක්‍රීඩා හෝ සමාගම විසින් ලිඛිතව අනුමත කර ඇති ක්‍රීඩාවක/ක්‍රියාවකට හැර ඕනෑම වෘත්තීමය ගණයට වැටෙන ක්‍රීඩාවක්; සහ/හෝ

(viii) හිම කඳු කඩාවැටීම්, නාය යාම්, භූමිකම්පා, ගංවතුර, භූමිකම්පා හෝ ගිනිකඳු පිපිරීම් නිසා ඇතිවන සුනාමි හෝ උදම් රළ, සුළිසුළං, කුණාටු, ටෝනේඩෝ ඇතුළු සහ තවත් ආකාරයේ ස්වභාවික උපද්‍රව; සහ/හෝ

(ix) අත්හදා බැලීම් සඳහා කරනු ලබන ප්‍රතිකාර කිරීම් සහ රෝග නිශ්චය සඳහාම පමණක් කරනු ලබන බයොප්සි, එන්ඩොස්කොපි, ලැප්රොස්කොපි, ආර්තරොස්කොපි, එක්ස් කිරණ පරීක්ෂා හෝ රසායනාගාර පරීක්ෂණ හෝ රෝහල් ගතවීමට හේතුවූ රෝග, අසනීප හෝ තුවාල නිශ්චය කරගැනීම සඳහා සම්බන්ධතාවයක් නොමැති අනෙකුත් පරීක්ෂණ; සහ/හෝ

(x) සමාගමේ ලිඛිත අනුමැතිය ඇතිවිටෙක හැර; ඇස් කණ්නාඩි/කාච, ශ්‍රවණාධාර සම්පාදනය, කිහිලිකරු,කෘතිම අත්/පා, දන්ත උපාංග, කෘතිම දත් සහ අනෙකුත් සියලු බාහිර උපාංග සඳහා වන ගාස්තු; සහ/හෝ

(xi) ශරීරයේ සිදුවන ස්වාභාවික වෙනස්කම් (ආර්තවහරණය) නිසා අවශ්‍ය වන සැත්කම්, ගර්භනීභාවය, ගබ්සා වීම සහ ගබ්සා කිරීම් හෝ ඉන් ඇතිවන සංකූලතා හෝ දරු ප්‍රසූතිය හෝ ඒ හා සම්බන්ධව ඇතිවන සංකූලතා; සහ/හෝ

(xii) දරුවන් ලැබීමේ නොහැකියාව හා මඳ සරු බව නිසා කෙරෙන පරීක්ෂණ සහ ඒ සඳහා කෙරෙන ප්‍රතිකාර, ලිංගික වෙනස් කිරීම් සඳහා වු සැත්කම්, කෘතිම සංසේචනය හෝ දරුවන් පිළිසිඳවා ගැනීම සම්බන්ධ සැත්කම්, පැලෝපීය නාලයේ වන සිඳලීම් හා මාරු කිරීම්, කළල මාරු කිරීම්, ස්ත්‍රී බීජ බද්ධය යනාදී ප්‍රතිකාර ක්‍රම හෝ උපත්පාලන ක්‍රම Gamete Intra-Fallopian Transfer (GIFT) සැත්කම්, Zygote intra-fallopian transfer (ZIFT) සැත්කම්, Embryo Transport, Donor Ovum වැනි සැත්කම් හා ප්‍රතිකාර ක්‍රම සඳහා යන වියදම්. සහ/හෝ

(xiii) උපතේදීම ඇතිවන අබල දුබලතා, අක්‍රමිකතා සහ සංජානීය රෝග, වර්ණ දේහ විකෘතිතා නිසා ඇතිවන අසාමාන්‍යතා (උදාඃ ඩවුන්ස් සින්ඩ්‍රෝම්); සහ/හෝ

Specimen

(xiv) ප්‍රවේනිගත රෝග ජාන දෝෂ සහ මූලික ජනක සෛල බද්ධය/සැත්කම්/තැන්පත් කිරීම; සහ/හෝ

(xv) රෝගී තත්ත්වයක් හෝ ශරීරයේ ඇතිවන තුවාලයක් නිසා අවශ්‍ය වන අවස්ථාවකදී හැර අනෙක් ඕනෑම අවස්ථාවකදී සිදුකරනු ලබන ඕනෑම ආකාරයක රූපලාවණ්‍ය ප්‍රතිකාර, අක්ෂි ප්‍රතිකාර, සහ ඕනෑම ආකාරයක ප්ලාස්ටික් සැත්කම්; සහ/හෝ

(xvi) වෙනත් පාර්ශවයකට ඉන්ද්‍රියන් ප්‍රදානය කිරීම සඳහා කරන සැත්කම් (දායකයෙකු ලෙස) හෝ ඉන්ද්‍රිය ප්‍රදානය සුදුසුදැයි බැලීමට සිදුකරන පරීක්ෂණ සහ ප්‍රතිකාර; සහ/හෝ

(xvii) වෛද්‍ය හේතූන් මත නොවන ප්‍රතිකාර ක්‍රම හෝ සුදුසුකම්ලත්, ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයකු/ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකුගේ අනුමැතියෙන් තොරව හෝ රෝගයකට හෝ තුවාලයකට හැර වෙනත් කිසියම් හේතුවක් නිසා සිදුකරන ප්‍රතිකාර; සහ/හෝ

(xviii) අඥාත හේතුක අපස්මාරය සහ මනෝ චිකිත්සක හෝ මානසික රෝග නිසා කරනු ලබන ප්‍රතිකාර; සහ/හෝ

(xix) ස්ථූලතාවට ප්‍රතිකාර, බර අඩුකිරීම හෝ බර කළමනාකරණය සඳහා කරනු ලබන සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකාර ක්‍රම; සහ/හෝ

(xx) මෙම ආවරණය යටතේ බැහැර කිරීමට ලක්නොවන රෝගයක්, අසනීපයක් හෝ තුවාලයක් හේතුවෙන් හෝ හදිසි අනතුරක් නිසා අවශ්‍ය වන සුන්නත් කිරීම හැර අනෙකුත් සුන්නත් කිරීම්; සහ/හෝ

(xxi) නිල වශයෙන් පිළිගත් (ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මගින් හෝ දේශීයව) වසංගත රෝගයන්, මුළු රටේ පැතිර ඇති රෝග තත්ත්වයන් සහ රජය විසින් රෝග නිවාරණය වෙනුවෙන් පවත්වන වැඩසටහන්; සහ/හෝ

(xxii) HIV රෝගය, AIDS රෝග තත්ත්වය හා/හෝ ලිංගිකව බෝවන රෝග හා ඒ ආශ්‍රිත රෝග තත්ත්ව නිසා ඇතිවන තත්ත්වයන්; ඒඩ්ස් හා සමාන කිසියම් අදාළ රෝග තත්ත්වයක් සෘජුව හෝ වක්‍රව හේතු වන්නේ නම් සහ/හෝ

(xxiii) සුදුසුකම්ලත්, ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයෙකු/ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු හැරෙන්නට වෙනත් පුද්ගලයෙකු විසින් සිදුකරනු ලබන ප්‍රතිකාර (රක්ෂිත පුද්ගලයාගේ නෛතික නිවසේ වෙසෙන්නෙකු විසින්, රක්ෂිත පුද්ගලයා ලෙස හෝ රක්ෂිතයාගේ පවුලේ සාමාජිකයෙකු ලෙස කලත්‍රයා, සහෝදරයා/සහෝදරිය, දෙමාපියන් හෝ දරුවෙකු විසින් දෙන ලද වෛද්‍ය සේවාවන්ද ඇතුළත් වේ) සහ/හෝ

(xxiv) බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයට ඇතුළත් නොවන ස්වභාවික ප්‍රතිකාර ක්‍රම, කටු චිකිත්සාව, ශාකසාර ප්‍රතිකාර සහ ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර ආදිය සිදුකරන අවස්ථා; සහ/හෝ

(xxv) රෝහල විසින් අයකරනු ලබන ඕනෑම ආකාරයක සේවා ගාස්තු, වැට්, බදු, අතිරේක ගාස්තු, ඇතුළත්වීමේ ගාස්තු/ ලියාපදිංචි ගාස්තු ආදිය; සහ/හෝ

(xxvi) රෝහල්ගත වී සිටි කාලයේදී පෞද්ගලික පරිභෝජනය සඳහා ලබාගත් අතිරේක පහසුකම් වන, සහ රෝහල/සාත්තු නිවාසය මගින් නිකුත් කරන ලද බිල්පතේ පැහැදිලිව වෙනම සඳහන් කර ඇති, රූපවාහිනී හා දුරකථන පහසුකම් ආදිය සඳහා වන ගාස්තු; සහ/හෝ

(xxvii) Sleep Apnoea Syndrome (C.P.A.P), Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (C.P.A.D), සහ ක්ලෝමීය ශ්වාස තත්ත්වය සඳහා වන Oxygen concentrator වැනි ප්‍රතිකාර ක්‍රම සඳහා යන වියදම් ඇතුළුව, ප්‍රතිකාරයෙන් පසු කරන සත්කාර වශයෙන් නිවසේදී භාවිතා කරන ලද ඕනෑම ආකාරයක බාහිර වෛද්‍ය උපාංග සඳහා යන වියදම්; රෝහලින් පිටවීමෙන් පසු නිවසේදී භාවිතය සඳහා නියම කරනු ලබන සියලුම ආකාරයේ වෛද්‍ය උපකරණ වෙනුවෙන් වන වියදම් සහ/හෝ

(xxviii) හදිසි අනතුරක් නිසා ස්වභාවික දත්වලට සිදුවූ හානිවලට ප්‍රතිකාරයක් ලෙස හැර, වෙනත් හේතුවක් නිසා සිදුකරනු ලබන දන්ත වෛද්‍ය සැත්කම් හා ප්‍රතිකාර ආදිය; සහ/හෝ

(xxix) උපසමනය, සාමාන්‍ය දුබලතාව, කාලයත් සමග ක්‍රමයෙන් සුව වන රෝග සාමාන්‍ය ගිලන් බව/දුර්වල වීම, සහ බාහිර හෝ අභ්‍යන්තර වශයෙන් උප්පත්තියෙන් පැවතෙන අසනීප

Specimen

තත්ත්ව/රෝග/විකලතා; සහ/හෝ අධික තෙහෙට්ටුව, විවේක ගැනීමේ ප්‍රතිකාරය, උපතින් එන අභ්‍යන්තර හෝ බාහිර රෝග තත්ත්ව හා දුබලතා සහ/හෝ

(xxx) ඕනෑම ආකාරයක එන්නත්; සහ/හෝ

(xxxi) රෝගයක් හෝ තුවාලයක් සඳහා කෙරෙන ප්‍රතිකාරවල අනිවාර්ය අංගයක් නොවන, අදාළ වෛද්‍යවරයා විසින් තහවුරු නොකරන ලද විටමින්, ටොනික් වර්ග සහ පෝෂණ අතිරේක ආදිය; සහ/හෝ

(xxxii) හදිසි අනතුරක් නිසා සිදුවූ හානියක් නිවැරදි කිරීමක් බවට සමාගමට සතුටුදායක කරුණු ඉදිරිපත් කරන ලද අවස්ථාවකදී හැර, නාසයේ හැඩයේ වෙනස්කම් ආදිය සිදුකිරීමට කරනු ලබන සැත්කම්; සහ අධිවර්ධිත බඹුරු අස්ථිය සඳහා සිදුකරන සැත්කම් සහ/හෝ

(xxxiii) මෙහි දක්වා ඇති, පැය 24 ක් තුළ අවසන් වන සැත්කම් හැර බාහිර රෝගී රෝග විනිශ්චයන්, ප්‍රතිකාර හා සැත්කම්, නිර්දේශ කර නොමැති ඖෂධ සහ වෛද්‍ය සැපයුම්, හෝමෝන ප්‍රතිස්ථාපන චිකිත්සා, ලිංග පරිවර්තන හෝ ලිංග පරිවර්තනය නිසා කිරීමට සිදුවන ප්‍රතිකාර ආදිය; සහ/හෝ

(xxxiv) මෙම සැලසුම යටතේ ආවරණය වන, මූලික ප්‍රතිකාරවලින් පසු සත්කාරයන් අවශ්‍ය නොවන රෝග තත්ත්වවලදී, රෝග විනිශ්චයකින් තොරව පැය 24 ක කාලයක් රෝහලේ රැඳී සිට ඇති අවස්ථා (ප්‍රතිකාර ලබා නොගෙන රෝහලක නැවතී සිටීම සහ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් එක දිගට, සක්‍රීය ප්‍රතිකාරයක් ලබා නොදෙන අවස්ථාද මීට ඇතුළත් වේ).

(xxxv) විවේක මධ්‍යස්ථාන, සුවවීම් මධ්‍යස්ථාන, භාරකාර නිවාස, වැඩිහිටි නිවාස, මත්ද්‍රව්‍යවලට ඇබ්බැහි වූවන් සඳහා වන නිවාස, මානසිකව රෝගී වූවන් සඳහා වන මධ්‍යස්ථාන ආදියේදී ලබාගන්නා ප්‍රතිකාර (අදාළ ආයතනය රෝහලක් හෝ සාත්තු නිවාසයක් ලෙස නිසි බලධාරී ආයතනවල ලියාපදිංචි කර තිබුණද මෙය අදාළ වේ); සහ/හෝ

(xxxvi) සමාගම විසින් වෙනත් ආකාරයකට දක්වා නොමැති නම් ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටතදී කරනු ලබන ප්‍රතිකාර සහ/හෝ

(xxxvii) ජල ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන, ස්වාභාවික ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන සහ ස්පා ආදියේදී සිදුකරනු ලබන ප්‍රතිකාර

Specimen

3.7 යුනියන් හෙල්ත් 360 (UH360)

3.7.1 ප්‍රධාන අරමුණු සහ අවශ්‍යතාවය

යුනියන් හෙල්ත් 360 (UH360) අදාළ වන්නේ එම ප්‍රතිලාභය ඇතුළත් බවට පළමු උපලේඛනයේ දෙවන කොටසේ සඳහන් වන්නේ නම් පමණි
යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් ගෙවීම සලකා බලනුයේ

(i) පළමු උපලේඛනයේ පරිදි මෙම ආවරණය යටතේ ආවරණය වී ඇති තැනැත්තා රෝගයක් හෝ හදිසි අනතුරක් හේතුවෙන් වෛද්‍යවරයකුගේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ඇතිව පෞද්ගලික හෝ රජයේ රෝහලක අඛණ්ඩව පැය විසි හතරකට (24) වැඩි කාලයක් රෝහල් ගතව සිටියේ නම් සහ/හෝ මෙහි 3.2.6.4 කොටසේ නිර්වචනය කර ඇති සැත්කමක් සිදුකලේ නම් සහ රෝහල් ගාස්තු සහ ප්‍රතිකාර සඳහා වියදම් දරා ඇති විටකදී සහ/හෝ

(ii) ආවරණය හිමි පුද්ගලයා කිසියම් රෝගයක් හෝ හදිසි අනතුරක් නිසා. වෛද්‍යවරයකුගේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ඇතිව අවම වශයෙන් පැය විසි හතරක (24) කාලයක් රජයේ රෝහලක මුදල් නොගෙවන වාට්ටුවක අඛණ්ඩව ප්‍රතිකාර ලැබීමට සිදුවන අවස්ථාවකදී මෙම ලේඛනයේ 3.2.6.2.2 කොටසේ දක්වා ඇති පරිදි රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය හිමි වේ.

(iii) ආවරණය හිමි පුද්ගලයාට සෞඛ්‍ය අවශ්‍යතාවක් ලෙස වෛද්‍යවරයෙකුගේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය පරිදි 3.2.6.2.2 (VIII) සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය. 3.2.6.2.2 (X) සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය යට-තේ නිර්වචනය කර ඇති ආකාරයේ ඖෂධ/ ප්‍රතිකාර ලබාගැනීමට සිදු වී ඇත්නම් සහ ඉහත සීමාවන් යටතේ ප්‍රතිකාර/ ඖෂධ සඳහා කිසියම් මුදලක් වැය වී ඇත්නම්,

මෙම ආවරණය ඔප්පුවේ පොදු විධිවිධාන. කොන්දේසි හා බැහැරකිරිම් වලට සහ පහත දක්වා ඇතවිශේෂ විධිවිධාන කොන්දේසි හා බැහැර කිරීම් වලට යටත් වේ උපලේඛන අංක 04 හි අඩංගු නිර්වචනයන් මෙම
ප්‍රතිලාභයට අදාළ වේ.

3.7.2 ප්‍රතිලාභ මුදල

ප්‍රතිලාභ සඳහා වන සුදුසුකම් සපුරා ඇත්නම්. මෙහි ප්‍රථම උපලේඛනයේ සහ 3.2.6.2.2 (I) කොටසේ දක්වා ඇති ප්‍රතිලාභ වගුවෙහි සඳහන් සීමාවන්ට යටත්ව, වැය වූ වියදම් ප්‍රතිපූරණය කිරීමට සමාගම කටයුතු කරනු ඇතී වියදම් තහවුරු කිරීම සඳහා සවිස්තර බිල්පතේ මුල් පිටපත සහ ගෙවීම් ලදුපතේ මුල් පිටපත සමග, රෝහල්ගත වීම සහ/හෝ සිදුකරන ලද සැත්කම සහ/හෝ ප්‍රතිකාර, වෛද්‍යවරයෙකුගේ නිර්දේශය සහ අනුමැතිය මත ඖෂධ මිලදී ගැනීම යනාදිය සම්බන්ධයෙන් සමාගම සෑහීමකට පත්වන ආකාරයට සාක්ෂි ඉදිරිපත් කිරීමෙන් අනතුරුව ගෙවීම සිදුකරනු ලැබේ රෝහල්ගතව ලැබූ ප්‍රතිකාර නිසා හෝ සැත්කමක් නිසා හෝ සැත්කමකින් පසුව නැගෙන හෝ සංකූලතා සඳහා සමාගම වගකීමක් දරන්නේ නැත.

එක් පුද්ගලයෙකු සඳහා සමාගමේ යුනියන් හෙල්ත් 360, යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර්, යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්ලස්, යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් සහ යුනියන් මෙඩිගාඩ් ප්‍රතිලාභ යටතේ ලබාගන්නා සියලුම රක්ෂණ සැලසුම් සඳහා වන සමස්ත උපරිම රක්ෂිත මුදල රු මිලියන 60 (රු 60,000,000/-) කට සීමා වේ.

Specimen

3.7.2 (I) ප්‍රතිලාභ වගුව

ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින)	සැලසුම 1/2	සැලසුම 3/4	සැලසුම 5/6	සැලසුම 7/8	සැලසුම 9/10	සැලසුම 11/12	සැලසුම 13/14	සැලසුම 15/16
භූගෝලීය සීමාව (ආවරණය වන රටවල්)	**ශ්‍රී ලංකාව පමණක් හෝ ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව**				**රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛනයෙහි දක්වා ඇති පරිදි, ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සහ කැනඩාව හැර)**			
වාර්ෂික සමස්ත සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල (රු)	**රු 300,000/-**	**රු 500,000/-**	**රු 750,000/-**	**රු 1,000,000/-**	**රු 2,000,000/-**	**රු 3,000,000/-**	**රු 4,000,000/-**	**රු 5,000,000/-**

විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්

1	**රෝහල්ගත වීමේ ප්‍රතිලාභය**	රෝහල් කාමර සහ දැඩි සත්කාර ඒකක වියදම් ප්‍රතිපූරණය කිරීම මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 30% ක උපරිමයකට යටත් වේ.
	(අ) දෛනික රෝහල් දීමනා	
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ දෛනික රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	තනි පුද්ගල සාමාන්‍ය වායුසමීකරණය කරන ලද රෝහල් කාමරයක් අදාළ වේ.
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත ප්‍රතිකාර ගැනීමේදී දිනකට උපරිම රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	කෙසේ වුවද රක්ෂිතයා වඩාත් ඉහළ මට්ටමක රෝහල් කාමරයක් තෝරාගතහොත්, සුදුසුකම් ලබන මුළු හිමිකම් මුදලින් 25% ක රක්ෂිතයා විසින් ගෙවනු ලැබිය යුතු යි ශ්‍රී ලංකාව තුළ රෝහල්ගත කිරීම් සඳහා අදාළ නොවේ.
	(ආ) දෛනික රෝහල් දැඩි සත්කාර ඒකක කාමර හා නැවතීම් ප්‍රතිලාභය	
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ උපරිම රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	සත්‍ය වියදම් අනුව
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත ප්‍රතිකාර ගැනීමේදී දිනකට උපරිම රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	
2	**ශල්‍යකර්ම ප්‍රතිලාභය** (ශල්‍ය වෛද්‍ය නිර්වින්දන වෛද්‍ය උපදේශක වෛද්‍ය සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය වෛද්‍ය ගාස්තු ඇතුළත් වේ)	(i) අදාළ රටේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ (ii) විදේශගත ප්‍රතිකාර වලදී, එක් රෝගියෙකු සඳහා දිනකට පැමිණීමේ වාර 2 කට යටත් වේ
3	**වෙනත් රෝහල් සේවා හා සැපයුම් ප්‍රතිලාභය (සෞඛ්‍ය නොවන සේවාවන් හැර, ශල්‍යාගාර ගාස්තු, නිර්වින්දනය, රුධිරය, ඔක්සිජන්, සහ ඖෂධ ඇතුළත් වේ)**	(i) අදාළ රටේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ. (ii) විදේශගත ප්‍රතිකාර වලදී, එක් රෝගියෙකු සඳහා දිනකට පැමිණීමේ වාර 2 කට යටත් වේ.
4	**ගිලන්රථ ගාස්තු**	(i) මූලික රක්ෂිත මුදලින් 2% ක උපරිමයකට යටත්ව, අයකරනු ලබන පරිදි (ii) ලියාපදිංචි ගිලන්රථ සේවාවක් භාවිතා කරන ලද අවස්ථාවකදී සහ අදාල රෝහල්ගතවීම සඳහා යූනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණය යටතේ හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් සහ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම පිළිගත හැකි නම් පමණක්, වසරකට එක වරක් ගෙවනු ලැබේ

Specimen

ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)		සැලසුම 1/2	සැලසුම 3/4	සැලසුම 5/6	සැලසුම 7/8	සැලසුම 9/10	සැලසුම 11/12	සැලසුම 13/14	සැලසුම 15/16
භූගෝලීය සීමාව (ආවරණය වන රටවල්)		**ශ්‍රී ලංකාව පමණක් හෝ ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව**				**රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛනයෙහි දක්වා ඇති පරිදි, ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සහ කැනඩාව හැර)**			
වාර්ෂික සමස්ත සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල (රු)		**රු 300,000/-**	**රු 500,000/-**	**රු 750,000/-**	**රු 1,000,000/-**	**රු 2,000,000/-**	**රු 3,000,000/-**	**රු 4,000,000/-**	**රු 5,000,000/-**
විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්									
5	**එක්දින ප්‍රතිකාර** (අභ්‍යන්තර රෝගියෙකු ලෙස රෝහල්ගත වී ප්‍රතිකාර ලබන කාලය පැය 24 ට අඩු ය)	(i) මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලට යටත්ව සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකර්ම පමණක් ආවරණය වේ (ii) ආවරණය වන බවට සඳහන් කළ ඇති එක් දින සැත් කම් ලැයිස්තු වට පමණක් ආවරණය සී මා වේ (iii) බාහිර රෝගී ප්‍රතිකර්ම හෝ ප්‍රතිකාර ආවරණය නොවේ							
6	**පූර්ව-රෝහල්ගත කිරීම් වියදම් ප්‍රතිලාභය** (පෞද්ගලික හෝ රජයේ රෝහල් භේදයකින් තොරව සියලුම රෝහල්ගත කිරීම් සඳහා අදාළ වේ)	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහල්ගත කරන දිනයට පෙර දින 30 ක කාලයක් දක්වා, රෝහල්ගත කිරීමට අදාළ වන රෝග විනිශ්චය කළමනාකරණය සම්බන්ධ වියදම් සඳහා පමණක් ගෙවනු ලැබේ මෙම ප්‍රතිලාභය මූලික රක්ෂිත මුදල සම්බන්ධ උප සීමාවක් වන අතර ල එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව. ගෙවනු ලැබේ කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.							
		රු 15,000/-	රු 25,000/-	රු 37,500/-	රු 50,000/-	රු 100,000/-	රු 150,000/-	රු 200,000/-	රු 250,000/-
7	**පශ්චාත්-රෝහල්ගත කිරීම් වියදම් ප්‍රතිලාභය** (පෞද්ගලික හෝ රජයේ රෝහල් භේදයකින් තොරව සියලුම රෝහල්ගත කිරීම් සඳහා අදාළ වේ)	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහලෙන් පිටව යාමෙන් පසු දින 30 ක කාලයක් දක්වා රෝහල්ගත කිරීමට අදාළ වු රෝග කළමනාකරණය සම්බන්ධ වියදම් සඳහා පමණක් ගෙවනු ලැබේ මෙම ප්‍රතිලාභය මූලික රක්ෂිත මුදල සම්බන්ධ උප සීමාවක් වන අතර ල එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි							
		රු 15,000/-	රු 25,000/-	රු 37,500/-	රු 50,000/-	රු 100,000/-	රු 150,000/-	රු 200,000/-	රු 250,000/-
8	**ඉන්ද්‍රිය දායක වියදම්**	රක්ෂිතයාට සිදුවන ඉන්ද්‍රිය බද්ධයකදී, ඉන්ද්‍රිය බද්ධ කරනු ලබන පුද්ගලයාගේ සමස්ත රක්ෂිත මුදලේ සීමාවන්ට යටත්ව ඉන්ද්‍රිය පරිත්‍යාග කරන පුද්ගලයාගේ රෝහල්ගත වීම් සඳහා පමණක් ආවරණය හිමි වේ							
9	**කෘත්‍රිම අවයව සහ උපාංග ශරීරයට බද්ධ කිරීම**	අයකෙරෙන පරිදි, මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 20% කට යටත්ව							
		රු 60,000/-	රු 100,000/-	රු 150,000/-	රු 200,000/-	රු 400,000/-	රු 600,000/-	රු 800,000/-	රු 1,000,000/-
10	**විදේශගත ප්‍රතිකාර**	සැලසුම් කළ රෝහල්ගත වීමකදී ඊට පෙර රක්ෂණ සමාගම දැනුවත් කිරීම අත්‍යවශය වේ හදිසි රෝහල්ගත කිරීමකදී පැය 48 ක් ඇතුළත රක්ෂණ සමාගම දැනුවත් කිරීම සිදු කළ යුතුය රක්ෂණ සැලසුමට අදාළ දෛනික කාමර ගාස්තු වලට වඩා ඉහළ ගාස්තු අයකරනු ලබන කාමරයකට ඇතුළත්ව ප්‍රතිකාර ලබාගැනීම සිදු කළේ නම්, ගෙවීම් සිදුකරනුයේ මුළු හිමිකම් මුදලින් 75% ක් පමණි ඉතිරි 25% ක මුදල රක්ෂිතයා විසින් ගෙවිය යුතු වේ							
11	**රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය** - මුදල් නොගෙවන වාට්ටුවකට ඇතුළත්ව ප්‍රතිකාර ගැනීම (රජයේ රෝහල් හෝ ඊට සමාන) (ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)	මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 0.5% ක්, දිනකට රු 20,000/- ක උපරිමයක් දක්වා							
		රු 1,500/-	රු 2,500/-	රු 3,750/-	රු 5,000/-	රු 10,000/-	රු 15,000/-	රු 20,000/-	රු 20,000/-
		රෝහල්ගත වීමට සිදුවූ හේතුවට අදාළව වෛද්‍යවරයා විසින් නියම කරනු ලබන පරීක්ෂණ සහ ඖෂධ සම්බන්ධ වියදම් සඳහා, මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 70% කට යටත්ව ගෙවීම් කරනු ලැබේ							

Specimen

ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)	**සැලසුම 1/2**	**සැලසුම 3/4**	**සැලසුම 5/6**	**සැලසුම 7/8**	**සැලසුම 9/10**	**සැලසුම 11/12**	**සැලසුම 13/14**	**සැලසුම 15/16**
භූගෝලීය සීමාව (ආවරණය වන රටවල්)	**ශ්‍රී ලංකාව පමණක් හෝ ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව**				**රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛනයෙහි දක්වා ඇති පරිදි, ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සහ කැනඩාව හැර)**			
වාර්ෂික සමස්ත සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල (රු)	**රු 300,000/-**	**රු 500,000/-**	**රු 750,000/-**	**රු 1,000,000/-**	**රු 2,000,000/-**	**රු 3,000,000/-**	**රු 4,000,000/-**	**රු 5,000,000/-**
විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්								
12 **සෞඛ්‍ය සුරැකුම් ප්‍රතිලාභය** (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)	හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමකින් තොරව අඛණ්ඩව වසර 2 ක් ගතවුණු පසුව□ ශ්‍රී ලංකා පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන කවුන්සිලයේ ලියාපදිංචි රෝහල් වලදී සිදුකරන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂාවන් සඳහා රු 50,000/- ක උපරිමයකට යටත්ව මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 2% ක් දක්වා ගෙවීමට සුදුසුකම් ලබයි.							
	රු 6000/-	රු 10,000/-	රු 15,000/-	රු 20,000/-	රු 40,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-
13 **රෝහල් වලට ඇතුළත් වීමේ ගාස්තු**	මූලික රක්ෂිත මුදලින් 70% ක් වන සීමාව තුළ උප සීමාවක් ලෙස, එක් රෝහල්ගත වීමක් සඳහා මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව, අයකෙරෙන පරිදි ගෙවනු ලැබේ							
14 **සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)**	මෙම ගෙවීම වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලේ උප-සීමාවකි							
	රු 5,000/-	රු 5,000/-	රු 5,000/-	රු 10,000/-	රු 10,000/-	රු 10,000/-	රු 10,000/-	රු 10,000/-
15 **බරපතළ රෝග ප්‍රතිපූරණ ප්‍රතිලාභය**	වසරකට රක්ෂිත මුදලින් 50% ක සහ ආයු කාලය තුළරැ ඔප්පු කාලසීමාව තුළ මූලික රක්ෂිත මුදල මෙන් දෙගුණයක උපරිමයකට යටත් වේ සෑම වර්ෂයකදී 50% ක් ප්‍රතිස්ථාපනය වන නමුත් යාවජීව සීමාව එළඹීමෙන් පසුව එය අවසන් වනු ඇතී.							
	රු 150,000/-	රු 250,000/-	රු 375,000/-	රු 500,000/-	රු 1,000,000/-	රු 1,500,000/-	රු 2,000,000/-	රු 2,500,000/-
තෝරාගත හැකි ප්‍රතිලාභ								
16 **මාතෘ ප්‍රතිලාභය** (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)	NVD 50,000/- LSCS- 100,000/-	NVD- 75,000/- LSCS- 150,000/-	NVD- 75,000/- LSCS- 150,000/-	NVD- 75,000/- LSCS- 150,000/-	NVD- 75,000/- LSCS- 150,000/-	NVD- 100,000/- LSCS- 200,000/-	NVD- 100,000/- LSCS- 200,000/-	NVD- 100,000/- LSCS- 200,000/-
17 **සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)**	රු 7,500/-	රු 12,500/-	රු 18,750/-	රු 25,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-

Specimen

ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)	සැලසුම 9/10	සැලසුම 11/12	සැලසුම 13/14	සැලසුම 15/16	සැලසුම 17/18	සැලසුම 19/20	සැලසුම 21/22	සැලසුම 23/24
භූගෝලීය සීමාව (ආවරණය වන රටවල්)	**රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛනයෙහි දක්වා ඇති පරිදි, ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සහ කැනඩාව හැර)**							
වාර්ෂික සමස්ත සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල (රු)	**රු 10,000,000/-**	**රු 15,000,000/-**	**රු 20,000,000/-**	**රු 25,000,000/-**	**රු 30,000,000/-**	**රු 40,000,000/-**	**රු 50,000,000/-**	**රු 60,000,000/-**

විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්		
1	**රෝහල්ගත වීමේ ප්‍රතිලාභය**	රෝහල් කාමර සහ දැඩි සත්කාර ඒකක වියදම් ප්‍රතිපූරණය කිරීම මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 30% ක උපරිමයකට යටත් වේ.
	(අ) දෛනික රෝහල් දීමනා	
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ දෛනික රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	තනි පුද්ගල සාමාන්‍ය වායුසමීකරණය කරන ලද රෝහල් කාමරයක් අදාළ වේ. කෙසේ වුවද රක්ෂිතයා වඩාත් ඉහළ මට්ටමක රෝහල් කාමරයක් තෝරාගතහොත්, සුදුසුකම් ලබන මුළු හිමිකම් මුදලින් 25% ක රක්ෂිතයා විසින් ගෙවනු ලැබිය යුතු යි ශ්‍රී ලංකාව තුළ රෝහල්ගත කිරීම් සඳහා අදාළ නොවේ.
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත ප්‍රතිකාර ගැනීමේදී දිනකට උපරිම රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	
	(ආ) දෛනික රෝහල් දැඩි සත්කාර ඒකක කාමර හා නැවතීම් ප්‍රතිලාභය	
	ශ්‍රී ලංකාව තුළ උපරිම රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	සත්‍ය වියදම් අනුව
	ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත ප්‍රතිකාර ගැනීමේදී දිනකට උපරිම රෝහල් කාමර හා නැවතීම් ගාස්තු	
2	**ශල්‍යකර්ම ප්‍රතිලාභය** (ශල්‍ය වෛද්‍ය නිර්වින්දන වෛද්‍ය උපදේශක වෛද්‍ය සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය වෛද්‍ය ගාස්තු ඇතුළත් වේ)	(i) අදාළ රටේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ (ii) විදේශගත ප්‍රතිකාර වලදී, එක් රෝගියෙකු සඳහා දිනකට පැමිණීමේ වාර 2 කට යටත් වේ
3	**වෙනත් රෝහල් සේවා හා සැපයුම් ප්‍රතිලාභය (සෞඛ්‍ය නොවන සේවාවන් හැර, ශල්‍යාගාර ගාස්තු, නිර්වින්දනය, රුධිරය, ඔක්සිජන්, සහ ඖෂධ ඇතුළත් වේ)**	(i) අදාළ රටේ සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු, අයකරනු ලබන පරිදි ආවරණය වේ. (ii) විදේශගත ප්‍රතිකාර වලදී, එක් රෝගියෙකු සඳහා දිනකට පැමිණීමේ වාර 2 කට යටත් වේ.
4	**ගිලන්රථ ගාස්තු**	(i) මූලික රක්ෂිත මුදලින් 2% ක උපරිමයකට යටත්ව, අයකරනු ලබන පරිදි (ii) ලියාපදිංචි ගිලන්රථ සේවාවක් භාවිතා කරන ලද අවස්ථාවකදී සහ අදාල රෝහල්ගතවීම සඳහා යූනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණය යටතේ හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් සහ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම පිළිගත හැකි නම් පමණක්, වසරකට එක වරක් ගෙවනු ලැබේ

Specimen

ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)		සැලසුම 9/10	සැලසුම 11/12	සැලසුම 13/14	සැලසුම 15/16	සැලසුම 17/18	සැලසුම 19/20	සැලසුම 21/22	සැලසුම 23/24
භූගෝලීය සීමාව (ආවරණය වන රටවල්)		**රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛනයෙහි දක්වා ඇති පරිදි, ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සහ කැනඩාව හැර)**							
වාර්ෂික සමස්ත සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල (රු)		**රු 10,000,000/-**	**රු 15,000,000/-**	**රු 20,000,000/-**	**රු 25,000,000/-**	**රු 30,000,000/-**	**රු 40,000,000/-**	**රු 50,000,000/-**	**රු 60,000,000/-**
විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්									
5	**එක්දින ප්‍රතිකාර** (අභ්‍යන්තර රෝගියෙකු ලෙස රෝහල්ගත වී ප්‍රතිකාර ලබන කාලය පැය 24 ට අඩු ය)	(i) මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලට යටත්ව සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකර්ම පමණක් ආවරණය වේ (ii) ආවරණය වන බවට සඳහන් කළ ඇති එක් දින සැත් කම් ලැයිස්තු වට පමණක් ආවරණය සී මා වේ (iii) බාහිර රෝගී ප්‍රතිකර්ම හෝ ප්‍රතිකාර ආවරණය නොවේ							
6	**පූර්ව-රෝහල්ගත කිරීම් වියදම් ප්‍රතිලාභය** (පෞද්ගලික හෝ රජයේ රෝහල් භේදයකින් තොරව සියලුම රෝහල්ගත කිරීම් සඳහා අදාළ වේ)	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහල්ගත කරන දිනයට පෙර දින 30 ක කාලයක් දක්වා, රෝහල්ගත කිරීමට අදාළ වන රෝග විනිශ්චය කළමනාකරණය සම්බන්ධ වියදම් සඳහා පමණක් ගෙවනු ලැබේ මෙම ප්‍රතිලාභය මූලික රක්ෂිත මුදල සම්බන්ධ උප සීමාවක් වන අතර ල එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව. ගෙවනු ලැබේ කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.							
		රු 500,000/-	රු 750,000/-	රු 1,000,000/-	රු 1,250,000/-	රු 1,500,000/-	රු 2,000,000/-	රු 2,500,000/-	රු 3,000,000/-
7	**පශ්චාත්-රෝහල්ගත කිරීම් වියදම් ප්‍රතිලාභය** (පෞද්ගලික හෝ රජයේ රෝහල් භේදයකින් තොරව සියලුම රෝහල්ගත කිරීම් සඳහා අදාළ වේ)	රෝහල්ගත කිරීමට සිදුවන රෝගය/අනතුර නිසා රෝහලෙන් පිටව යාමෙන් පසු දින 30 ක කාලයක් දක්වා රෝහල්ගත කිරීමට අදාළ වූ රෝග කළමනාකරණය සම්බන්ධ වියදම් සඳහා පමණක් ගෙවනු ලැබේ මෙම ප්‍රතිලාභය මූලික රක්ෂිත මුදල සම්බන්ධ උප සීමාවක් වන අතර ල එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ කෙසේ වුවත් මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි							
		රු 500,000/-	රු 750,000/-	රු 1,000,000/-	රු 1,250,000/-	රු 1,500,000/-	රු 2,000,000/-	රු 2,500,000/-	රු 3,000,000/-
8	**ඉන්ද්‍රිය දායක වියදම්**	රක්ෂිතයාට සිදුවන ඉන්ද්‍රිය බද්ධයකදී, ඉන්ද්‍රිය බද්ධ කරනු ලබන පුද්ගලයාගේ සමස්ත රක්ෂිත මුදලේ සීමාවන්ට යටත්ව ඉන්ද්‍රිය පරිත්‍යාග කරන පුද්ගලයාගේ රෝහල්ගත වීම් සඳහා පමණක් ආවරණය හිමි වේ							
9	**කෘත්‍රිම අවයව සහ උපාංග ශරීරයට බද්ධ කිරීම**	අයකෙරෙන පරිදි, මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 20% කට යටත්ව							
		රු 2,000,000/-	රු 3,000,000/-	රු 4,000,000/-	රු 5,000,000/-	රු 6,000,000/-	රු 8,000,000/-	රු 10,000,000/-	රු 12,000,000/-
10	**විදේශගත ප්‍රතිකාර**	සැලසුම් කළ රෝහල්ගත වීමකදී ඊට පෙර රක්ෂණ සමාගම දැනුවත් කිරීම අත්‍යවශය වේ හදිසි රෝහල්ගත කිරීමකදී පැය 48 ක් ඇතුළත රක්ෂණ සමාගම දැනුවත් කිරීම සිදු කළ යුතුය රක්ෂණ සැලසුමට අදාළ දෛනික කාමර ගාස්තු වලට වඩා ඉහළ ගාස්තු අයකරනු ලබන කාමරයකට ඇතුළත්ව ප්‍රතිකාර ලබාගැනීම සිදු කළේ නම්, ගෙවීම් සිදුකරනුයේ මුළු හිමිකම් මුදලින් 75% ක් පමණි ඉතිරි 25% ක මුදල රක්ෂිතයා විසින් ගෙවිය යුතු වේ							
11	**රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය** - මුදල් නොගෙවන වාට්ටුවකට ඇතුළත්ව ප්‍රතිකාර ගැනීම (රජයේ රෝහල් හෝ ඊට සමාන) (ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)	මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් ී5% ක්□ දිනකට රු 20□000/- ක උපරිමයක් දක්වා							
		රු 20,000/-	රු 20,000/-	රු 20,000/-	රු 20,000/-	රු 20,000/-	රු 20,000/-	රු 20,000/-	රු 20,000/-
		රෝහල්ගත වීමට සිදුවූ හේතුවට අදාළව වෛද්‍යවරයා විසින් නියම කරනු ලබන පරීක්ෂණ සහ ඖෂධ සම්බන්ධ වියදම් සඳහා□ මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 70% කට යටත්ව ගෙවීම් කරනු ලැබේ							

Specimen

ප්‍රතිලාභ වගුව (සීමාවන් ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින්)		සැලසුම 9/10	සැලසුම 11/12	සැලසුම 13/14	සැලසුම 15/16	සැලසුම 17/18	සැලසුම 19/20	සැලසුම 21/22	සැලසුම 23/24
භූගෝලීය සීමාව (ආවරණය වන රටවල්)		**රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි පළමු උපලේඛනයෙහි දක්වා ඇති පරිදි, ශ්‍රී ලංකාව, ඉන්දියාව, සිංගප්පූරුව, තායිලන්තය හා මැලේසියාව හෝ සියලු රටවල් සඳහා ආවරණය (ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සහ කැනඩාව හැර)**							
වාර්ෂික සමස්ත සීමාව - මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල (රු)		රු 10,000,000/-	රු 15,000,000/-	රු 20,000,000/-	රු 25,000,000/-	රු 30,000,000/-	රු 40,000,000/-	රු 50,000,000/-	රු 60,000,000/-
විවිධ වියදම් කාණ්ඩ සඳහා අදාළ වන සීමාවන්									
12	**සෞඛ්‍ය සුරැකුම් ප්‍රතිලාභය** (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)	හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමකින් තොරව අඛණ්ඩව වසර 2 ක් ගතවුණු පසුව ශ්‍රී ලංකා පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන කවුන්සිලයේ ලියාපදිංචි රෝහල් වලදී සිදුකරන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂාවන් සඳහා රු 50,000/- ක උපරිමයකට යටත්ව මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 2% ක් දක්වා ගෙවීමට සුදුසුකම් ලබයි.							
		රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-
13	**රෝහල් වලට ඇතුළත් වීමේ ගාස්තු**	මූලික රක්ෂිත මුදලින් 70% ක් වන සීමාව තුළ උප සීමාවක් ලෙස, එක් රෝහල්ගත වීමක් සඳහා මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් 5% ක උපරිමයකට යටත්ව, අයකෙරෙන පරිදි ගෙවනු ලැබේ							
14	**සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)**	මෙම ගෙවීම වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලේ උප-සීමාවකි							
		රු 25,000/-	රු 25,000/-	රු 25,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-
තෝරාගත හැකි ප්‍රතිලාභ									
15	**මාතෘ ප්‍රතිලාභය** (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-	NVD 150,000/- LSCS- 300,000/-
16	**සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය (භූගෝලීය ආවරණය - ශ්‍රී ලංකාව තුළ පමණි)**	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-	රු 50,000/-

3.7.2 (II) ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය

සම්පූර්ණ ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා රක්ෂණ මුදල් හිමිකම් ඉල්ලීමක් සිදු වී නොමැති නම් සහ, අනුග්‍රහ කාලසීමාව තුළ අඛණ්ඩව නිසි පරිදි වාරික මුදල් ගෙවමින් ඔප්පුව බලාත්මකව පවත්වා ගනු ලබන්නේ නම්, එම රක්ෂණ ඔප්පුව සඳහා ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය ක්‍රියාත්මක කිරීමට සමාගම කටයුතු කරයි ඒ යටතේ ඊළඟ ඔප්පු වර්ෂය සඳහා යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදල ස්වයංක්‍රීයව 25% කින් වැඩි වනු ඇති.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය යටතේ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදල වැඩිවිය හැකි උපරිම සීමාව රක්ෂිත මුදල මෙන් 100% ක් වන අතර එය රු මිලියන 100 ක (රු 100,000,000/-) උපරිමයකට යටත් වේ.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය ක්‍රියාත්මක වීමෙන් අනතුරුව ඔප්පු වර්ෂයක් තුළ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් වුයේ නම්, ඊළඟ ඔප්පු වර්ෂය සඳහා යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදල ස්වයංක්‍රීයව 25% කින් අඩු වනු ඇති කෙසේ වුවත් එම මුදල මෙහි ප්‍රථම උපලේඛනයේ දෙවැනි කොටසේ සඳහන් කර ඇති, යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලට වඩා අඩුවීමක් සිදු නොවේ.

ප්‍රතිලාභයට අදාළ කාලසීමාව තුළ රක්ෂිත මුදල අඩු වුයේ නම්, එක්රැස් වූ ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභයද යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලෙහි අඩුවීමට සමානුපාතිකව අඩුවනු ඇති ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය ක්‍රියාත්මක වීම මගින්, සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය, මාතෘ ප්‍රතිලාභය, බරපතළ රෝග ප්‍රතිපූර්ණ ප්‍රතිලාභය, සහ සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභයට අදාළව 22 (I) ප්‍රතිලාභ වගුවෙහි සඳහන් ප්‍රතිලාභ සීමාවන් වැඩි නොවේ.

Specimen

3.7.2 (III) පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය

යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල සහ ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය යටතේ එක්රැස් වූ රක්ෂිත මුදල මුළුමනින්ම හිමිකම් ලෙස ලබාගෙන අවසන් වූ අවස්ථාවක, පෙර රෝහල්ගත වීම්වලට සෘජුව හෝ වක්‍රව සම්බන්ධ නොමැති හේතුවක් නිසා රෝහල්ගත වීමක් සිදුවන්නේ නම්, ඔප්පු වර්ෂයකට එක්වරක් ප්‍රතිලාභය පුනස්ථාපනය කරගැනීමේ අවස්ථාවක් ලබාදීමට සමාගම කටයුතු කරයි ඕනෑම ඔප්පු වර්ෂයක් තුළ මෙසේ පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය මගින් යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ මුල් රක්ෂිත මුදල මෙන් 100% උපරිමයක් දක්වා අතිරේක ආවරණයක් හිමි වේ එය එක් හිමිකමක් ලබාගැනීම සඳහා පමණක් වලංගු වන අතර ප්‍රතිලාභයේ ශේෂයක් පැවතුණහොත් එය ඉදිරි ඔප්පු වර්ෂය සඳහා වලංගු නොවනු ඇත.

සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය, මාතෘ ප්‍රතිලාභය, බරපතළ රෝග ප්‍රතිපූර්ණ ප්‍රතිලාභය, සහ සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය යන ප්‍රතිලාභ සඳහා මෙම පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය අදාළ නොවේ

3.7.2 (VI) රෝහල්ගත කිරීමට පෙර හා පසු වියදම් නැවත ගෙවීමේ ප්‍රතිලාභය (පූර්ව හා පශ්චාත්-රෝහල්ගත කිරීම් වියදම් ප්‍රතිලාභය)

රෝහල්ගත කිරීමට හේතු වන රෝගය/අනතුර නිසා, රෝහල්ගත කිරීමට දින 30 කට පෙර සහ දින 30 කට පසු කාලය දක්වා වැයවන වෛද්‍ය ගාස්තු, යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ කෙරෙන හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් සඳහා සලකා බලනු ලැබේ මෙසේ රෝහල්ගත වීමට පෙර හා පසු වැයවන වියදම් නැවත ගෙවීමේ සීමාව, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 5% ක උපරිමයකට යටත් වනු ඇත කෙසේ වෙතත් මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් පෑ හැකි වනුයේ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ රෝහල් ගතවීම සම්බන්ධයෙන් හිමිකම් ගෙවීමක් සිදුවන්නේ නම් පමණි.

3.7.2 (V) රෝහල් දීමනා ප්‍රතිලාභය - රෝග නිශ්චය කිරීමේ පරීක්ෂණ/ඖෂධ ආදියට සම්බන්ධ දෛනික රෙ-ෝහල් ගාස්තු හා වියදම් පියවීම

රෝග නිශ්චය කිරීමේ පරීක්ෂණ/ඖෂධ ආදියට සම්බන්ධ දෛනික රෝහල් ගාස්තු හා වියදම් පියවීම රෝහල්ගත කර ඇත්තේ රජයේ රෝහලක මුදල් නොගෙවන වාට්ටුවක නම් සහ අඛණ්ඩව රෝහල් ගතව සිටි කාලසීමාව පැය 24 ඉක්මවන්නේ නම් හිමිකමට අදාළ අනෙකුත් සුදුසුකම් සපුරා ඇති අවස්ථාවක, පහත සඳහා ප්‍රතිලාභ ගෙවනු ලබනු ඇත.

- යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 0.5% ක් වන දෛනික රෝහල් වියදම් ප්‍රතිලාභය, රු 20,000 ක උපරිමයක් දක්වා, රෝහල්ගත වී සිටින දින ගණනින් වැඩිකර, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා යුනියන් හෙල්ත් 360 රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 30% ක උපරිමයකට යටත්ව සහ/හෝ
- ආවරණය ලැබූ පුද්ගලයාට රෝහල්ගත වීමට සිදුවන රෝග තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන්, අදාළ රෝගයට ප්‍රතිකාර කරනු ලබන වෛද්‍යවරයා විසින් නියම කරනු ලබන වෛද්‍ය පරීක්ෂණ හෝ ඖෂධ සඳහා වැයවන වියදම්, එක් ඔප්පු වර්ෂයක් සඳහා යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ රක්ෂිත මුදලේ වටිනාකමින් 70% ක උපරිමයකට යටත්ව ගෙවනු ලැබේ

3.7.2 (VI) ශරීර ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයන්ගේ වියදම්

මෙම ප්‍රතිලාභය යටතෙ, ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයෙකු ඒ සම්බන්ධයෙන් රෝහල්ගත වීමට අදාළ වියදම් ආවරණය වේ ඉන්ද්‍රිය ලබන පුද්ගලයා මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වී ඇත්නම්, එම පුද්ගලයා රෝහල්ගත වීම සම්බන්ධ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කර ඇත්නම් සහ එම ඉල්ලීම මෙම ආවරණයට අදාළ වගන්ති හා කොන්දේසි වලට අනුව පිළිගත හැකිනම් පමණක් මෙම ප්‍රතිලාභය ගෙවනු ලබනු ඇත. ඉන්ද්‍රියන් ප්‍රදානය කිරීම සම්බන්ධ මුදල් ගනුදෙනු මේ යටතේ ආවරණය නොවන අතර, යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණය යටතේ ආවරණය ලබන සාමාජිකයාට අවශ්‍ය වන ඉන්ද්‍රියන් දන්දීම සඳහා එසේ දන්දෙන පුද්ගලයා සැත්කමකට ලක්වීමට රෝහල්ගත වීම සම්බන්ධයෙන් වැයවන වියදම් පමණක් ආවරණය වේ අදාළ දායකයා මුදල් නොගෙවන රජයේ රෝහල් වාට්ටුවකට ඇතුළත් වන්නේ නම් දෛනික රෝහල් ගාස්තු දීමනාව අදාළ නොවේ.

ශරීර ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයන්ගේ වියදම් කාණ්ඩය යටතේ කරනු ලබන ඕනෑම ආකාරයක ගෙවීමක්, රක්ෂිත ඉන්ද්‍රිය ලාභියාගේ ප්‍රතිලාභ සීමාවේ තුළ සිදුකරන ලද ගෙවීමක් ලෙස සැලකේ ශරීර ඉන්ද්‍රියන් දන්දෙන පුද්ගලයන්ගේ රෝහල්ගත වීම සම්බන්ධ වියදම් වලට අදාළව ප්‍රතිලාභ ගෙවීම් සලකා බැලෙනුයේ ප්‍රතිලාභ වගුවේ අංක 01 සහ 02 යටතේ සඳහන්, රක්ෂිතයාට අදාළ ප්‍රතිලාභ සීමාවන්ට යටත්ව යි.

Specimen

3.7.2 (VII) කෘත්‍රිම අවයව සහ උපාංග ශරීරයට බද්ධ කිරීම්

මෙම රක්ෂණ සැලසුම යටතේ ආවරණය වන කරුණකට රක්ෂණ හිමියා රෝහල්ගත කිරීමෙන් අනතුරුව, ඔහුට හෝ ඇයට කෘත්‍රිම අවයවක් හෝ උපාංගයක් ශරීරයේ තැන්පත් කිරීමක් සිදුකිරීම අවශ්‍ය වන බවට වෛද්‍යවරයා විසින් තීරණය කරනු ලබන්නේ නම්, ප්‍රතිලාභ සටහනෙහි සහ මෙම රක්ෂණාවරණයේ ප්‍රථම උප ලේඛනයේ සඳහන් සීමාවන්ට යටත්ව අදාළ කෘත්‍රිම අවයව සහ උපාංග ශරීරයේ තැන්පත් කිරීම් සඳහා වැයවන සත්‍ය වියදම් පියවීමට සමාගම කටයුතු කරනු ඇත.

කෘත්‍රිම අවයව යන්නෙන් රක්ෂිතයාගේ ස්වාභාවික අත්, පා හෝ ඇස් අහිමි වීම නිසා සවිකරනු ලබන කෘත්‍රිම අවයව අදහස් වේ පහත සඳහන් කොන්දේසි සපුරාලීමෙන් අනතුරුව, රක්ෂිතයාට කෘත්‍රිම අවයව මිලදී ගැනීම සඳහා වන වියදම් ගෙවනු ලබනු ඇත.

- රෝහල්ගත වී සිටීමට සිදුවන ආකාරයේ හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් නිසා අත්, පා, හෝ ඇස් අහිමි වීම මගින් රක්ෂිතයට කෘත්‍රිම අවයව අවශ්‍ය වී තිබිය යුතු ය.
- ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයෙකු විසින් අදාළ කෘත්‍රිම අවයවය සවිකළ යුතු බවට නිර්දේශ කර තිබිය යුතු ය.
- රක්ෂිතයා රෝහලෙන් පිට වී ගොස් දින 180 ක කාලයක් ඇතුළත අදාළ කෘත්‍රිම අවයව මිලදීගෙන තිබිය යුතු අතර මෙම ප්‍රතිලාභයට අදාළ සීමාව (ප්‍රතිලාභ සටහනෙහි දැක්වෙන පරිදි) රෝහලෙන් පිටත් ව යන දිනයේදී අදාළ වූ සීමාවන් මත පදනම් විය යුතු ය.

සමාගම විසින් මුදල් ගෙවනු ලබන්නේ දෑත, දෙපා, හෝ දෑස් සඳහා වන කෘත්‍රිම අවයව වලින් එක් වර්ගයකින් එක් කෘත්‍රිම අවයවයක්/ඉන්ද්‍රියක් සඳහා පමණි කෙසේ වුවද වෙනත් අනතුරක් හෝ රෝගයක් නිසා එම අවයවය/ඉන්ද්‍රිය වෙනුවෙන් නැවත කෘත්‍රිම අවයවයක් මිලදී ගැනීමට රක්ෂිතයාට සිදුවන්නේ නම් එම වියදම් පියවීමට සමාගම කටයුතු කරනු ඇති අලුත් අවයව සවිකිරීම, කෘත්‍රිම අවයවය අලුත්වැඩියා කිරීම හෝ නඩත්තු කිරීම ආදිය සඳහා සමාගම විසින් මුදල් ගෙවනු නොලැබේ ශල්‍යකර්ම මගින් ශරීරය තුළ සිදුකරන ලබන උපාංගය සාමාන්‍ය මිලගණන් යටතේ පවතින, අනුමත උපාංග වර්ග විය යුතු අතර ශල්‍යකර්මයෙන් පසු රක්ෂිතයාගේ සිරුර තුළ පවතින ඒවා විය යුතු ය.

3.7.2 (VIII) සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය

සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය තුළින් පහත සඳහන් වියදම් ආවරණය වේ,

1 දත් පිරවීම හා සවිකිරීම

2 පරීක්ෂාව

3 එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ

4 දත් ගැලවීම

5 දත්වල සිදුරු සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම

6 විදුරුමස් රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර

සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය යටතේ ප්‍රතිලාභ එකතුවේ 22(1) කොටසේ දක්වා ඇති සීමාවන්ට යටත්ව, ප්‍රතිපූරණ පදනම යටතේ පමණක් ප්‍රතිලාභ ගෙවනු ලැබේ මේ සඳහා බිල්පතේ මුල් පිටපත, ගෙවීම් ලදුපතේ මුල් පිටපත, සේවා විස්තරය (ලියාපදිංචි දන්ත වෛද්‍යවරයෙකු/දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකු විසින් නිකුත් කරන ලද) සහ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමේ අයදුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. රක්ෂිතයා සහ, යුනියන් හෙල්ත් 360 රක්ෂණ ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛනය යටතේ ආවරණය හිමි පුද්ගලයන් ලෙස දක්වා ඇති කලත්‍රයා සහ දරුවන් විසින් ශ්‍රී ලංකාවේදී ලබාගන්නා ලද ප්‍රතිකාර සඳහා පමණක් මෙම ආවරණය වලංගු වේ.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය මගින් මෙම ආවරණයේ සීමාවන් වැඩි කළ නොහැකි අතර පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය නැවත ස්ථාපිත කිරීමක්ද සිදු නොවේ. ඉහත අර්ථ දැක්වීමට පහත සඳහන් දේවල් ඇතුළත් නොවේ.

i. දත් පිරිසිදු කිරීම සහ මැලියම් ඉවත් කිරීම.

ii. මුඛ ආරක්ෂක, විදුරුමස් ආරක්ෂක හෝ වෙනත් ඕනෑම ආකාරයක දන්ත උපකරණ

iii. සකස් කිරීම, සවි කිරීම සහ ඒ සඳහා භාවිතා කරන උපකරණ (crowns සහ bridges ඇතුළුව) ඇතුළු සියලු වියදම්.

iv. බ්ලීච් කිරීම, වෙනත් දත් සුදු කිරීමේ ක්‍රම සහ විකලාංග ප්‍රතිකර්ම.

v. මුඛ සෞඛ්‍යය සඳහා අත්‍යවශ්‍ය නොවන රූපලාවණ්‍යමය ප්‍රතිකාර.

Specimen

vi. විශේෂඥ ප්‍රතිකාර, එනම් සාමාන්‍ය දන්ත වෛද්‍යවරයකුගේ සීමාවෙන් ඔබ්බට යන ඕනෑම ආකාරයක දන්ත වෛද්‍ය ප්‍රතිකාරයක්.

vii. දන්ත වෛද්‍ය ශල්‍යකර්මයකින් හැර වෙනත් ක්‍රමයකින් ඥාන දත් ඉවත් කිරීම.

viii. 'දන්ත ආභරණ' සඳහා ප්‍රතිකාර, සත්කාර, අළුත්වැඩියා කටයුතු හෝ එවැනි කටයුතු.

ix. ක්‍රීඩා සහ පුහුණු වීම් කටයුතු වලදී නිර්දේශිත මුඛ ආරක්ෂක උපකරණ පැළඳ නොසිටීම නිසා ඇතිවන හානි හේතුවෙන් සිදුකිරීමට අවශ්‍ය වන ප්‍රතිකාර.

x. කෘත්‍රිම දත් සහ දන්ත නව නිපැයුම් ඇතුළුව කෘත්‍රිම අවයව හා උපකරණ සඳහා වියදම.

3.7.2 (IX) මාතෘ ප්‍රතිලාභය

රක්ෂිතයා මාතෘ ප්‍රතිලාභය සඳහා අයදුම් කර ඇත්නම් සහ සහ එම ප්‍රතිලාභය ඇතුළත් බවට රක්ෂණ ඔප්පුවේ ප්‍රථම උපලේඛනයේ සඳහන් කර ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය වලංගු වේ.

මාතෘ ප්‍රතිලාභ යටතේ, ශ්‍රී ලංකාවේ රෝහලකදී සිදුකරන සාමාන්‍ය දරු ප්‍රසූතිය (NVD) (අඬු සහ රික්තක ආධාරයෙන් වන ප්‍රසූතියද ඇතුළත්ව) සහ ශල්‍යකර්ම මගින් සිදුවන දරු ප්‍රසූතිය (LSCS) සහ ගබ්සා වීම් සම්බන්ධ වෛද්‍ය වියදම් පමණක් ආවරණය වනු ඇති මෙම ප්‍රතිලාභය වයස අවුරුදු හතළිස් පහ (45) ට පෙර, ප්‍රතිලාභයේ කාලසීමාව තුළ සිදු වන දරු උපත් අවස්ථා දෙකකට (ගබ්සා වීම් ඇතුළුව) සීමා වේ.

මෙම ආවරණය රක්ෂිතයා හෝ කලත්‍රයාට පමණක් අදාළ වන අතර, රක්ෂණය ලබාගන්නා අවස්ථාවේදී වයස අවුරුදු 40 ට වැඩි නොවිය යුතු යී හිමිකම් මුදල් ලබාගෙන ඇති හෝ නොමැති කවර තත්වයක් යටතේ වුවද, මෙම රක්ෂණ ඔප්පුවේ ප්‍රථම උපලේඛනයේ දක්වා ඇති කල් ඉකුත්වීමේ දිනය එළඹුණු විට මෙම ප්‍රතිලාභය අවලංගු වේ මෙම මාතෘ ප්‍රතිලාභය රක්ෂණය ආරම්භ වන අවස්ථාවේදී සහ/හෝ යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණය ඇතුළත් කරගනු ලබන අවස්ථාවේදී පමණක් ලබාගත හැකි මාතෘ ප්‍රතිලාභය ලබාගත් පසුව□ ප්‍රතිලාභයට අදාළ කාලසීමාව තුළ එය ඉවත් කිරීමට අවසර නොලැබේ මාතෘ ප්‍රතිලාභයට අදාළ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් පියවීම, 22 (1) කොටසේ දක්වා ඇති ප්‍රතිලාභ වගුවෙහි සඳහන් කර ඇති සීමාවන්ට යටත්ව ප්‍රතිපූරණ පදනම යටතේ පමණක් සිදුකෙරේ.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය මගින් මෙම ආවරණයේ සීමාවන් වැඩි කළ නොහැකි අතර පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය නැවත ස්ථාපිත කිරීමක්ද සිදු නොවේ ජීවිත රක්ෂිතයා විසින් කිසියම් මුදල් තමන් විසින්ම පියවනු ලැබීමට තීරණය කර එයට අදාළව Deductible option ලබාගෙන ඇත්නම්, එය මාතෘ ප්‍රතිලාභ යටතේ හිමිකම් ඉල්ලීම් සඳහා අදාළ නොවේ.

ඉහත අර්ථකථනයන් මගින් පහත සඳහන් දේවල් ආවරණය නොවේ.

අ) සරු බව හෝ මඳසරු බව සම්බන්ධ ප්‍රතිකාර කිරීම, පිළිසිඳ ගැනීමේ සහය ප්‍රතිකර්ම හෝ වන්ධ්‍යකරණය, උපත් පාලනය හා සම්බන්ධ ප්‍රතිකාර, ලිංගික දුර්වලතා සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම සහ දරුගැබ ස්වේච්ඡාවෙන් ඉවත් කිරීම.

ආ) පෞද්ගලික හෙද වියදම්.

ඇ) සාමාන්‍ය පරීක්ෂාවන් සඳහා පැමිණීම, රෝග විනිශ්චය පරීක්ෂණ, මාතෘ භාවය ආශ්‍රිත තත්වයන් සඳහා ප්‍රතිකාර/ උපදේශනය සහ වෛද්‍ය නොවන වියදම්.

ඈ) අලුත උපන් බිලිඳෙකුට අදාළ ඕනෑම ආකාරයක වියදම්.

3.7.2 (X) සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය

රක්ෂිතයා මෙම ප්‍රතිලාභය සඳහා අයදුම් කර ඇත්නම් සහ සහ එම ප්‍රතිලාභය ඇතුළත් බවට රක්ෂණ ඔප්පුවේ ප්‍රථම උපලේඛනයේ සඳහන් කර ඇත්නම් මෙම ප්‍රතිලාභය වලංගු වේ අක්ෂි රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු/ අක්ෂි ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු විසින් අවිදුර දෘෂ්ටිය නිවැරදි කිරීම සඳහා නියම කරන ලද සහ, ලියාපදිංචි දෘෂ්ටි විශේෂඥ සමාගමක් වෙතින් මිලදී ගන්නා ලද වර්තන දෝෂ නිවැරදි කිරීමේ ප්‍රතිකර්ම මෙමගින් ආවරණය වේ. මෙම ප්‍රතිලාභය රක්ෂිතයාට සහ, යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණයේ ප්‍රථම උපලේඛනයෙහි ආවරණය ලබන පුද්ගලයන් යටතේ සඳහන් කර ඇති කලත්‍රයාට පමණක් අදාළ වනු ඇත.

වසර දෙකකට වරක්, පහත සඳහන් ආකාරයට මෙම ආවරණය හිමි වේ.

i. අක්ෂි පරීක්ෂාවන් සඳහා අයකරනු ලබන වියදම් (උපරිම වශයෙන් වසර 2 කට වරක්)

ii. වෛද්‍යවරයෙකු විසින් නියම කරන ලද ආකාරයේ ඇස් කන්නාඩි රාමු සහ කාච (උපරිම වශයෙන් වසර 2 කට වරක් එක් ඇස් කන්නාඩියක්)

Specimen

සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභයට අදාළ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් පියවීම, 22 (1) කොටසේ දක්වා ඇති ප්‍රතිලාභ එකතුවේ සඳහන් කර ඇති සීමාවන්ට යටත්ව, ප්‍රතිපූරණ පදනම යටතේ පමණක් සිදුකෙරේ මේ සඳහා වෛද්‍ය නිර්දේශයේ මුල් පිටපත, බිල්පතේ මුල් පිටපත, ගෙවීම් ලදුපතේ මුල් පිටපත සහ සම්පූර්ණ කරන ලද හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමේ ආකෘති පත්‍රය ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය මගින් මෙම ආවරණයේ සීමාවන් වැඩි කළ නොහැකි අතර පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය නැවත ස්ථාපිත කිරීමක්ද සිදු නොවේ ජීවිත රක්ෂිතයා විසින් කිසියම් මුදල් තමන් විසින්ම පියවනු ලැබීමට තීරණය කර එයට අදාළව Deductible option ලබාගෙන ඇත්නම්, එය මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් ඉල්ලීම් සඳහා අදාළ නොවේ.

ඉහත අර්ථකථනයන් මගින් පහත සඳහන් දේවල් ආවරණය නොවේ.

- අ) අඳුරු කරන ලද / Reactive වර්ගයේ කාච, අව් කණ්ණාඩි, අක්ෂි දෝෂ නිවැරදි නොකරන කාච (වෛද්‍යවරයෙකු නියම කර තිබුණද), ලේසර් අක්ෂි සැත්කම් හෝ වෙනත් සමාන තාක්ෂණයක්.
- ආ) දෘෂ්ටි නිවැරදි කිරීමකින් තොර සාමාන්‍ය කාච
- ඇ) රූපලාවණ්‍යමය කාච
- ඈ) අක්ෂි අභ්‍යන්තර කාච
- ඉ) පරිගණක කන්නාඩි සහ අක්ෂි ආරක්ෂක
- ඊ) කියවීම සඳහා වන කන්නාඩි
- උ) අක්ෂි කාච ඇතුළුව ඇස් කන්නාඩි නඩත්තු කිරීම
- ඌ) ඇස් කන්නාඩි අලුත්වැඩියා කිරීමේ ගාස්තු

3.7.2 (XI) සෞඛ්‍ය සුරැකුම් ආවරණය

අඛණ්ඩ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් රහිත රක්ෂණ ඔප්පු වර්ෂ දෙකකට පසු, යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයේ මූලික වාර්ෂික රක්ෂිත මුදලින් සියයට 2 ක් (2%) දක්වා, උපරිම වශයෙන් රුපියල් පනස් දහසකට (රු 50,000/) යටත්ව, ශ්‍රී ලංකාවේ පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන කවුන්සිලය යටතේ ලියාපදිංචි රෝහලක සෞඛ්‍ය පරීක්ෂාව සඳහා සෞඛ්‍ය සුරැකුම් ආවරණයක් ලෙස පිරිනමනු ලැබේ ප්‍රතිලාභයට අදාළ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් පියවීම, 22 (1) කොටසේ දක්වා ඇති ප්‍රතිලාභ එකතුවේ සඳහන් කර ඇති සීමාවන්ට යටත්ව, ප්‍රතිපූරණ පදනම යටතේ පමණක් සිදුකෙරේ. මෙම ආවරණයට අදාළ රක්ෂිත මුදලේ ශේෂයක් සහ/හෝ හිමිකම් ලෙස ලබා නොගන්නා ලද මුදලක් වේ නම් එය ඊළඟ ඔප්පු වර්ෂය සඳහා ඉදිරියට ගෙන යා නොහැක.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය මගින් මෙම ආවරණයේ සීමාවන් වැඩි කළ නොහැකි අතර පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය නැවත ස්ථාපිත කිරීමක්ද සිදු නොවේ ජීවිත රක්ෂිතයා විසින් කිසියම් මුදල් තමන් විසින්ම පියවනු ලැබීමට තීරණය කර එයට අදාළව Deductible option ලබාගෙන ඇත්නම්, මෙම ප්‍රතිලාභය රක්ෂිතයාට සහ, යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණයේ ප්‍රථම උපලේඛනයෙහි ආවරණය ලබන පුද්ගලයන් යටතේ සඳහන් කර ඇති කලත්‍රයාට පමණක් අදාළ වනු ඇත.

මාතෘ ප්‍රතිලාභය, සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය යටතේ ඉදිරිපත් කරන ලද ඉල්ලීම් මගින් සෞඛ්‍ය සුරැකුම් ආවරණයට සුදුසුකම් ලැබීම සම්බන්ධයෙන් බලපෑමක් ඇති නොවේ.

3.7.2 (XII) බාහිර රෝගී සහ ආයුර්වේද රෝහල්ගත වීමේ ප්‍රතිලාභය

පහත දක්වා ඇති නියමයන් හා කොන්දේසි වලට යටත්ව, බාහිර රෝගී සහ ආයුර්වේද රෝහල්ගත වීමේ ප්‍රතිලාභය යටතේ පහත සඳහන් වියදම් පියවනු ලැබේ

- අ) අවම වශයෙන් පැය 24 ක් රෝහල්ගත වී ප්‍රතිකාර ලැබීම අවශ්‍ය වන ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර
- ආ) ඖෂධ
- ඇ) පූර්වාරක්ෂක එන්නත් සහ රෝග විනිශ්චය කිරීමේ පරීක්ෂණ

ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයකු විසින් නියම කරන ලද රසායනාගාර, විකිරණ හා උපකරණ පරීක්ෂණ යනාදී පූර්වාරක්ෂක එන්නත් සහ රෝග විනිශ්චය පරීක්ෂණ මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ප්‍රතිපූරණය කෙරේ. පරීක්ෂණ සිදුකිරීම/එන්නත් ලබා දීම ශ්‍රී ලංකාවේ පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන කවුන්සිලය යටතේ ලියා-පදිංචි ආයතනයක සිදුකළ යුතු ය. 'ඖෂධ' යන්නෙන් ශ්‍රී ලංකා ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් පිළිගනු ලබන, ශ්‍රී ලංකාව තුළදී මිලදීගන්නා ලද ඖෂධ අදහස් වේ.

Specimen

පහත සඳහන් රෝහල් වෙතින් ලබාගන්නා ප්‍රතිකාර, ආයුර්වේද රෝහලක රෝහල්ගත කිරීම යන කාණ්ඩය යටතේ පමණක් සලකා බැලේ.

- ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල
- හොරණ සුගත රසායනාගාරය/ ආයුර්වේද සුගත රෝහල
- සිද්ධාලේප ආයුර්වේද රෝහල
- පිලපිටිය රෝහල සහ ඕනෑම ජාතික ආයුර්වේද රෝහලක්
- ආදිත්‍යා ආයුර්වේද රෝහල

ප්‍රතිලාභ ලබාගැනීම සඳහා රෝහල්ගත වූ/ ඖෂධ මිලදී ගත් දිනයේ සිය දින 7 ක් ඇතුළත, අදාළ සාක්ෂි සමගින් ඉල්ලීම ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. මේ සඳහා වෛද්‍ය නිර්දේශයේ මුල් පිටපත, බිල්පතේ මුල් පිටපත, ගෙවීම් ලදුපතේ මුල් පිටපත සහ සම්පූර්ණ කරන ලද හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමේ ආකෘති පත්‍රය ඉදිරිපත් කළ යුතු ය. ප්‍රතිලාභයට අදාළ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් පියවීම, 2.2 (1) කොටසේ දක්වා ඇති ප්‍රතිලාභ එකතුවේ සඳහන් කර ඇති සීමාවන්ට යටත්ව, ප්‍රතිපූරණ පදනම යටතේ පමණක් සිදුකෙරේ. මෙම බාහිර රෝගී ප්‍රතිලාභය අදාළ වන්නේ ශ්‍රී ලංකාව තුළ වැය වූ වියදම් සඳහා පමණි.

ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය මගින් මෙම ආවරණයේ සීමාවන් වැඩි කළ නොහැකි අතර පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය නැවත ස්ථාපිත කිරීමක්ද සිදු නොවේ. ජීවිත රක්ෂිතයා විසින් කිසියම් මුදලක් තමන් විසින්ම පියවනු ලැබීමට තීරණය කර එයට අදාළව Deductible option ලබාගෙන ඇත්නම්, එය මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ හිමිකම් ඉල්ලීම් සඳහා අදාළ නොවේ.

මෙම ප්‍රතිලාභය රක්ෂිතයාට සහ, යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණයේ ප්‍රථම උපලේඛනයෙහි ආවරණය ලබන පුද්ගලයන් යටතේ සඳහන් කර ඇති කලත්‍රයාට පමණක් අදාළ වනු ඇත.

ඉහත සඳහන් අර්ථකථනයන්ට පහත සඳහන් දේවල් අයත් නැත.

අ) ට්‍රොපිකල් ස්ප්‍රේ, ෂැම්පු, සබන් සහ බාර් ආකාරයට පවතින ඖෂධ

ආ) ආහාර රුචිය වර්ධනය කරන දේවල් සහ ස්ථූලතාව සඳහා ප්‍රතිකාර

ඇ) ප්‍රතිජීවක සහ ඉදිමුම් සමනය කරන ඖෂධ හැර චර්ම ප්‍රතිකාර සඳහා ලබාගන්නා අනෙකුත් ඖෂධ

3.7.2 (XIII) බරපතළ රෝග ප්‍රතිපූරණ ප්‍රතිලාභය

ප්‍රතිලාභ වගුවෙහි දක්වා ඇති පරිදි, බරපතළ රෝගාබාධ ප්‍රතිපූරණ ප්‍රතිලාභය පහත සඳහන් කොන්දේසි වලට යටත්ව, පහත සඳහන් රෝගාබාධ සඳහා වසරකට යුනියන් හෙල්ත් 360 හි මූලික රක්ෂණ මුදලින් 50% ක් දක්වා ලබාදෙනු ලැබේ.

හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් පියවීම සිදුකරනු ලබන්නේ, දක්වා ඇති සීමාවන්ට යටත්ව, ප්‍රතිපූර්ණ පදනම යටතේ පමණි මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ඔප්පු කාලසීමාව තුළ ලබාගත හැකි උපරිම මුදල යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණයේ මූලික වාර්ෂික රක්ෂණ මුදල මෙන් දෙගුණයකට සීමා වේ යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයට අදාළ වාර්ෂික රක්ෂිත මුදල් සීමාව සහ, ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය හා පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය යටතේ එක්රැස් වූ ප්‍රතිලාභ අවසන් වූ විට පමණක් බරපතළ රෝග ප්‍රතිපූර්ණ ප්‍රතිලාභය බලාත්මක වනු ඇති යාවජීව සීමාව පසුකළ විට ප්‍රතිලාභය අවසන් වේ.

උපලේඛනයෙහි සහ ප්‍රතිලාභ වගුවෙහි අංක 3.2.6.2.2 (1) යටතේ දක්වා ඇති සැලසුම් අංක 01 සහ 08 සඳහා පමණක් මෙම ප්‍රතිලාභය අදාළ වේ ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය මගින් මෙම ආවරණයේ සීමාවන් වැඩි කළ නොහැකි අතර පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය නැවත ස්ථාපිත කිරීමක්ද සිදු නොවේ.

මෙම ප්‍රතිලාභය යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණයේ ප්‍රථම උපලේඛනයෙහි ආවරණය ලබන පුද්ගලයන් යටතේ සඳහන් කර ඇති සියලුම රක්ෂිතයන්ට අදාළ වනු ඇත.

1) පිළිකා

ඖතික වේදීය සොයාගැනීම් මගින් තහවුරු කරන ලද මාත්සරික සෛලයන්ගේ පාලනය කළ නොහැකි වර්ධනය හා පටකයන් ආක්‍රමණය කිරීම පෙන්නුම් කරනු ලබන සියළු අර්බුදයක් (Malignant Tumor) මෙයින් අදහස් කෙරේ රෝග නිර්ණය පිළිකා රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කල යුතු වේ.

විශේෂයෙන් බැහැරකල අවස්ථාවකදී හැරුනුකොට ලියුකේමියාව (Leukaemia) හෝ මාත්සරික ලිම්පෝමා හා මයලොඩිස්ප්ලාස්ටික් සහලක්ෂණය මෙම නිර්වචනය යටතේ ආවරණය වේ. ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන

Specimen

තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

- ඖතික වේදීය සාක්ෂි මගින් පූර්ව මාත්සරික ලෙස වර්ගීකරණය කරන ලද හෝ ආක්‍රමණික නොවන හෝ ස්වාස්ථිත අර්බුදයන් (පයෝධරයන්හි ස්වාස්ථිත ප්‍රණාලීය හෝ ඛන්ඩිකාමය කාර්සිනෝමාවන් හා ග්‍රෛවීය ඩිස්ප්ලාසියාවන් (CIN-1, CIN-2 and CIN-3)
- ග්ලිසන් අගය 6 ඉක්මවූ හෝ TNM සායනික වර්ගීකරණයට අනුව T2N0M0. අවස්ථාව දක්වාවත් ප්‍රගමණය වූ පිළිකාවන් හැර අනෙකුත් සියළු පුරස්ථි ග්‍රන්ථි පිළිකාවන් හා අර්බුදයන්
- බිනෙට් ඒ අවස්ථාව දක්වා වත් ප්‍රගමණය නොවූ නිදන්ගත වසා සෛලික ශ්වේත රක්තිය (lymphocytic leukaemia)
- ස්ථානාත්තරයන් (metastases) පිළිබඳ සාක්ෂි නොමැති මූලස්ථ සෛල කාර්සිනෝමාවන්, ශල්කමය සෛල කාර්සිනෝමාවන් සහ මාත්සරික මෙලනෝමා 1A අවස්ථාව (T1aN0M0).
- ඖතික වේදීය හඳුනාගැනීම් මගින් T1N0M0 ලෙස විස්තර කෙරුනු හා සෙ.මී. 1 ට අඩු විශ්කම්භයකින් යුතු තෛරොයිඩ් පිටිකා පිළිකාවන්.
- ඖතික වේදීය මගින් Ta ලෙස විස්තර කෙරුනු හා ආශගත (මුත්‍රාශයෙහි) පිටිකාමය ක්ෂුද්‍ර කාර්සිනෝමාවන්.
- තත්‍ය රුබ්රා පොලිසයිතිමීයාව හා සාමාන්‍ය ත්‍රොම්බොසයිතීමීයාව.
- තීව්රතාවය නිර්ණය නොකල ඒක ක්ලෝනික ගැමෝපතිය.
- හෙලිකො බැක්ටීරියා සමූලෝත්පාඨනය මගින් ප්‍රතිකාර කල හැකි ජඨර MALT ලිම්පෝමාව
- AJCC පිළිකා අවස්ථානිර්ණ සංග්‍රහයේ 7 වන වෙළුමට (2010) අනුව 1 හා 11 අවස්ථාවේ පවතින ජඨර හා ආන්ත්‍රික පංජර අර්බුද (GIST).
- රසායන හෝ කිරණ චිකිත්සා මගින් ප්‍රතිකාර කිරීම අවශ්‍ය නොවන ත්වචීය ලිම්පෝමාවන්.
- රසායන හෝ කිරණ චිකිත්සා මගින් ප්‍රතිකාර කිරීම හෝ කුච විච්ඡේදනය (Mastectomy) අවශ්‍ය නොවන ඖතික වේදීය පරීක්ෂණ මගින් T1 mic ලෙස වර්ගීකරණය කෙරුණු පයොධරයන්හි ක්ෂුද්‍ර ආක්‍රමණික කාර්සිනෝමාවන්.
- රසායන හෝ කිරණ චිකිත්සා මගින් ප්‍රතිකාර කිරීම හෝ ජරායු විච්ඡේදනය (Hysterectomy) අවශ්‍ය නොවන ඖතික වේදීය පරීක්ෂණ මගින් IA1 ලෙස වර්ගීකරණය කෙරුණු ධරා ග්‍රිවයෙහි (cervix) ක්ෂුද්‍ර ආක්‍රමණික කාර්සිනෝමාවන්.

2) බහු අවයව බද්ධය (අස්ථි මිදුළුව ඇතුළුව)

ස්වවර්ග බද්ධ (ඇලෝග්‍රැෆ්ට්) හෝ සර්වසම බද්ධ (අයිසොග්‍රැෆ්ට්) කිරීමකට ප්‍රතිග්‍රාහකයෙකු වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ. එහිදී පහත සඳහන් ඉන්ද්‍රියයන්ගෙන් එකක් හෝ කිහිපයක් බද්ධකිරීම සිදු කල යුතුය.

- හෘදය
- වකුගඩු
- අක්මාව (සජීවී දායක අක්මා බද්ධය හා විභේදන අක්මා බද්ධයද ඇතුළුව)
- පෙනහළු (සජීවී දායක පෙනහළු ඛණ්ඩිකා බද්ධය හා තනි පෙනහළු බද්ධයද ඇතුළුව)
- ඇටමිදුළු (සම්පූර්ණ අස්ථි මජ්ජා අපහරණයට පෙර ඇලෝජිනික් රක්තපාත ප්‍රාථමික සෛල බද්ධ කිරීම ඇතුළුව)
- කුඩා බඩවැල
- අග්න්‍යාසය

අර්ධ හෝ පූර්ණ වශයෙන් මුහුණ, හස්තය සහ පාදය බද්ධ කිරීම (සංයුක්ත පටක ඇලෝග්‍රැෆ්ට් බද්ධ කිරීම) ද මෙම අර්ථ දැක්වීම යටතේ ආවරණය වේ.

බද්ධ කිරීමකට තුඩු දෙන තත්ත්වයට වෙනත් ආකාරයකින් ප්‍රතිකාර කළ නොහැකි බවට විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සනාථ කල යුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියැවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ,

- වෙනත් අවයව, ශරීර කොටස් හෝ පටක බද්ධ කිරීම (කණිනිකාව සහ චර්මය ඇතුළු)
- වෙනත් සෛල බද්ධ කිරීම (රක්තෝත්පාදකයන් හැර ද්වීපිකා සෛල හා වෙනත් ප්‍රාථමික සෛල ඇතුළුව)

Specimen

3) මොළයේ සැත්කම්

පොදු නිර්වින්දනය යටතේ මොළයේ සිදුකරනු ලබන, සහ එය සිදුකිරීම සඳහා Craniotomy සමග අස්ථිමය ආවරණය ඉවත් කිරීමට සිදුවන සැත්කමක්. සුදුසුකම් ලත් විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සැත්කම අවශ්‍ය බවට නිර්දේශ කර තිබිය යුතු අතර, සැත්කම සිදුකිරීමෙන් අනතුරුව පමණක් ප්‍රතිලාභය ගෙවනු ලැබේ.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ.

අ) Burr hole procedures, trans-phenoidal procedures iy irradiation by gamma knife හෝ endovascular embolizations, thrombolysis iy stereotactic biopsy, අවම ආක්‍රමණශීලී සැත්කම් සහ,

ආ) හදිසි අනතුරක් නිසා සිදුකරනු ලබන මොළයේ සැත්කම්

4) නිදන්ගත වකුගඩු අකර්මණ්‍ය වීමේ රෝගය

වකුගඩු බද්ධ කිරීමක් සිදුකල හෝ නිත්‍ය රුධිර කාන්දු පෙරීම හෝ පරිතාන කාන්දු පෙරීම අරඹා ඇති වකුගඩු දෙකෙහිම නිදන්ගත අප්‍රතිවර්ත්‍ය අකර්මන්‍යවීමක් මෙයින් අදහස් කෙරේ රෝග නිශ්චය හා කාන්දුකරණය සඳහා වූ වෛද්‍යමය අවශ්‍යතාවය වකුගඩු පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් සනාථ කළ යුතුය.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ,

- තාවකාලිකව කාන්දුකරණය අවශ්‍ය වන උග්‍ර ප්‍රතිවර්ත්‍ය වකුගඩු ක්‍රියා විරහිත වීම

5) Coronary Artery Bypass Graft (CABG) සැත්කම

අවම හානිකර යතුරු සිදුරු කිරීටක ධමණි බයිපාස් ශල්‍යකර්මයක් හෝ ක්‍රෝඩක විඡේදනයක් හරහා සිදුකෙරෙන සැබෑ කිරීටක ධමණි බයිපාස් ශල්‍යකර්මයක් මගින් එක් කිරීටක ධමණියක හෝ කිහිපයක ඇති පටු වීම් හෝ අවහිරවීම් නිදොස් කිරීම සඳහා හෘද සැත්කමක් සිදුකිරීම මෙයින් අදහස් කෙරේ රෝග නිශ්චය කිරීටක ධමණි ඇන්ජියෝග්‍රෑම් (වහිත්‍ර කන්තු රේඛණ) වාර්ථා මගින් සනාථ වියයුතු අතර ශල්‍යකර්මය අත්‍යවශ්‍යයෙන්ම සිදුකලයුතු බව හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කල යුතු වේ.

මතු කියවෙන තත්ත්වයන් මෙම අර්ථ දැක්වීමෙන් බැහැර කෙරේ

- ඇන්ජියෝප්ලාස්ටි සහ/හෝ අන්තඃ ධමණික ක්‍රියාවලීන්

6) මහා ධමනියේ සැත්කම් /ප්‍රාහ්‍යුද රෝග ශල්‍යකර්ම

ප්‍රාහ්‍යුදයේ විඛණ්ඩනයක් (Dissection) අවහිර වීමක් හා උපුලුවක් (Aneurysm) හෝ පටු වීමක් සඳහා ප්‍රතිකාරය ලෙස ශල්‍යකර්මයට භාජනය වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ අන්තඃ වාහිණී ප්‍රතිසංස්කරණයන් (endovascular repair) වැනි අව හානි ක්‍රියාවලීන් මෙම නිර්වචනය මගින් ආවරණය කෙරේ ප්‍රාහ්‍යුද ශල්‍යකර්මයක් අවශ්‍ය බව හෘදරෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් තහවුරු කළ යුතු අතර පරිලෝකණ පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල ඇසුරින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ

- උරස් හෝ උදර සංස්ථානික ධමණි ශාඛාවන්හි ශල්‍යකර්ම (ඌර්වසංස්ථානික හෝ ජඝනසංස්ථානික බයිපාස් වැනි ශල්‍යකර්ම)
- ප්‍රවේණිගත සම්භන්ධක පටක රෝගයන් හා සම්භන්ධ ප්‍රාහ්‍යුද ශල්‍යකර්ම (මර්ෆන් සහලක්ෂණය එහ්ලෙර්ස් ඩන්ලොස් සහලක්ෂණය වැනි /Marfan syndrome, Ehlers-Danlos syndrome)
- ක්ෂතික හානියක් හේතුවෙන් සිදුකෙරෙන ප්‍රාහ්‍යුද ශල්‍යකර්ම Marfan syndrome, Ehlers-Danlos syndrome

7) හෘද කපාට සැත්කම්

රෝගී හෘද කපාට එකක් හෝ කිහිපයක් පුනස්ථාපනය හෝ ප්‍රතිසංස්කරණය සඳහා ශල්‍යකර්මයකටභාජනය වීම මෙයින් අදහස් කෙරේ මතු කියවෙන ක්‍රියාවලීන් මෙම නිර්වචනය මගින් ආවරණය කෙරේ,

- ක්‍රෝඩක වීඡේදනය අර්ධ ක්‍රෝඩක වීඡේදනය හෝ උරස් වීඡේදනය හරහා සිදු කෙරෙන හෘද කපාට පුනස්ථාපනය හෝ ප්‍රතිසංස්කරණය
- රෝස් ක්‍රියාවලිය
- කැතීටර පාදක කපාට කලප්‍යය (valvuloplasty)
- කතීටරික ප්‍රාහ්‍යුද කපාට රෝපණය

Specimen

හෘදරෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු හෝ හෘද ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු විසින් ශල්‍යකර්මයක වෛද්‍යමය අවශ්‍යතාවය තහවුරු කල යුතු අතර එකෝ කාර්ඩියෝග්‍රෑම් හා කැතීටරිකරණ ප්‍රතිඵල මගින් සනාථ කල යුතු වේ.

ඉහත නිර්වචනයෙන් මතු කියවෙන තත්ත්වයන් ආවරණය නොකෙරේ

- කැතීටරිකරන ද්විතුණ්ඩ කපාට ඉමැයීම

3.7.2 (XIV) Deductible ක්‍රමය

රක්ෂණ ඔප්පු වර්ෂයක හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම් සඳහා Deductible ක්‍රමය භාවිතා කිරීමට රක්ෂණ හිමියා එකඟ වී, ඒ සඳහා රක්ෂණ යෝජනාව ඔස්සේ කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර තිබේ නම්, සහ රක්ෂණ ඔප්පුවේ/ පසුකාලීන සංශෝධන වල අදාළ තෝරාගත් Deductible option එක සඳහන් වන්නේ නම්, හිමිකම් ඉල්ලීමකට අදාළ වන සිදුවීමකදී එම මුදලට සමාන මුදලක් රක්ෂිතයා මුලින් පියවිය යුතු අතර (මුදල ගෙවා ඒ බව සමාගමට දැන්විය යුතු ය) එම Deductible මුදල ගෙවා අවසන් කිරීමෙන් අනතුරුව පමණක් හිමිකම් මුදල් සඳහා සුදුසුකම් ලබයි.

රක්ෂිත මුදල අඩු කරන ලද අවස්ථාවකදී Deductible මුදලද අඩු වන අතර, අඩු කළ ප්‍රතිලාභ සැලසුම යටතේ Deductible ක්‍රම තෝරාගැනීමට රක්ෂිතයාට අවස්ථාව හිමි වේ.

Deductible option එක ඉවත් කිරීමට අවස්ථාව ලබාදෙනුයේ රක්ෂණ සැලසුම ආරම්භයේදී හෝ ප්‍රතිලාභය ඇතුළත් කළ අවස්ථාවේදී ප්‍රධාන රක්ෂිතයාගේ වයස අවුරුදු හතළිස් පහක් (45) සහ ඊට අඩු නම් පමණි තෝරාගත් Deductible ක්‍රමය අවුරුදු 10 ක් වාරික ගෙවීමෙන් පසු, සහ රක්ෂණ යෝජනා පත්‍රයේ සඳහන් කළ නිශ්චිත වයස එළඹීමෙන් පසු පමණක් ඉවත් කළ හැකි වේ රක්ෂණය ආරම්භ වන අවස්ථාවේදී එකඟ වී රක්ෂණ යෝජනාවට ඇතුළත් කර ඇත්නම් හෝ අතිරේක ආවරණය ඇතුළත් කරනු ලබන අවස්ථාවේදී එකඟ වී ඇත්නම් හැර, අතිරේක ආවරණයේ කාලසීමාව තුළදී Deductible තෝරාගැනීම ඉවත් කිරීමට අවසර නැත Deductible ක්‍රමය ඉවත් කිරීම සඳහා ලිඛිත එකඟත්වය සමාගම වෙත ලැබීමෙන් අනතුරුව සහ අදාළ සියලු වාරික ගෙවා ඇත්නම්, ඊළඟ ඔප්පු වර්ෂය ආරම්භයේ සිට වලංගු වන පරිදි Deductible ක්‍රමය ඉවත් කිරීම සිදු කරනු ඇත Deductible ක්‍රමය තෝරාගනු ලැබූ පසුව, යුනියන් හෙල්ත් 360 රක්ෂණයට අදාළ රක්ෂිත මුදලේ අඩුවීමක් සිදු වුයේ නම් හැර, Deductible මුදල අඩු කළ නොහැක.

මාතෘ ප්‍රතිලාභය, සහ සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිලාභය සඳහා හැර අනෙකුත් සියලුම ප්‍රතිලාභ සඳහා Deductible ක්‍රමය වලංගු වේ.

3.7.3 ආවරණ හිමි නොවන කාලය

යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය ආරම්භ වන්නේ,

- මෙම ආවරණය ආරම්භක දිනය ; හෝ
- ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළ දිනය

යන දින වලින් අවසානයට යෙදෙන දිනයේ සිට දින අනූවක් (90) ගතවූ පසුවය.

පහත සඳහන් දින වලින් අවසානයට යෙදෙන දිනයට පසුව ඇතිවන හදිසි අනතුරු නිසා සිදුවන රෝහල්ගත කිරීම් සහ/හෝ සැත්කම් සඳහා, 'ආවරණය හිමි නොවන කාලය' අවලංගු කිරීමට සමාගම කටයුතු කිරීමට ඉඩ ඇත.

- මෙම ආවරණය ආරම්භක දිනය ; හෝ
- ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළ දිනය

මෙහි පහතින් දක්වා ඇති සැත්කම් වර්ග/ රෝග සඳහා, යුනියන් ස්මාර්ට් හෙල්ත් ප්‍රිමියර් ප්‍රතිලාභය යටතේ

හිමිකමක් පෑමට සුදුසුකමක් ලබන්නේ

- මෙම ආවරණය ආරම්භක දිනය ; හෝ
- ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම කළ දිනය

යන දින වලින් අවසානයට යෙදෙන දිනයේ සිට දින තුන්සිය හැට පහකට (365) පසුවය.

	සැත්කමේ නම/රෝගී තත්ත්වය
1	Medical or Surgical management of Deviated Nasal Septum, diseases of Tonsils, Adenoids and Sinuses and related conditions (except Malignancy).
2	All types of Hernias and Benign Prostatic Hypertrophy.
3	Hydrocele / Varicocele / Spermatocoele.
4	Piles / Fissure / Fistula-in-Ano / Rectal Prolapse / Pilonidal Sinus
5	Treatment of all gynecological conditions (Such as but not limited to Uterine Fibroid, Dysfunctional Uterine Bleeding, Hysterectomy, Uterine Prolapse, Endometriosis, Adenomyosis Uteri, Ovarian Cyst etc.) except those arising from malignancy.
6	Medical or Surgical management of Prolapsed Intervertebral Disc.
7	Skin and all internal cysts/tumors/nodules/ polyps/ganglions/lipomas of any kind unless malignant.
8	Calculus Diseases of any etiology
9	Peripheral vascular diseases of any etiology, including treatment for Varicose veins.
10	All types of CRF and acute on chronic Renal Failures but not ARF, including Renal Failure due to Diabetes.
11	Osteoporosis / Pathological Fracture / Degenerative Joint Diseases including joint replacement surgeries. However, joint surgeries necessitated due to accidents would not be a part of this exclusion.
12	Cataract, Retinopathy and Retinal detachment.

ඉහත සැත්කම් සඳහා අදාල වන දින 365 ක ආවරණ හිමි නොවන කාලය යූනියන් හෙල්ත් 360 රක්ෂිත මුදල රු.500,000/- සහ ඊට වැඩි සැලසුම් සඳහා අදාල නොවේ. කෙසේ වෙතත් මේ සම්බන්ධයෙන් පළමු වසර තුලදී ඇති වන හිමිකමකදී කරන ගෙවීම හිමිකම් අගයෙන් 50% කට සීමා කර ඇති අතර එය උපරිම 200,000 කට යටත් වේ. එසේම මෙය ප්‍රතිලාභ වගුව සහ පලමු උපලේඛනයේ අඩංගු කරුණු හා යටතේ වේ.

එසේම පලමු උපලේඛනයේ සඳහන් කර ඇත්නම් 3.15.3 හි දක්වා ඇති ආවරණ හිමි නොවන කාලය අදාල ජීවිත රක්ෂිතයාට අදාල නොවේ. රෝහල් ගතවීම හෝ සැත්කම සඳහා සෘජුව හෝ වක්‍රකාරයෙන් හේතුවු අසනීප හෝ ආබාධ තත්ත්වය හඳුනාගැනීම සඳහාද ආවරණය හිමි නොවන කාලය අදාළ වේ. ආවරණය හිමි නොවන කාලයෙන් පසුව රෝහල්ගතවීම හෝ සැත්කම සිදු කළද එම රෝහල් ගතවීමට හෝ සැත්කමට හේතුවූ අසනීප තත්ත්වය හඳුනාගනු ලැබුයේ ආවරණ හිමි නොවන කාලසීමාව තුළදී නම් ඒ සඳහා ගෙවීමක් කරනු නොලැබේ. කෙසේ වෙතත් අදාළ රෝහල්ගතවීම හදිසි අනතුරක් හේතුවෙන් සිදුවූයේ නම් 'ආවරණ හිමි නොවන කාලය' අදාළ නොවේ.

3.7.3.1 බාහිර රෝගී සහ ආයුර්වේද රෝහල්ගත වීමේ ප්‍රතිලාභය/සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය

පහත සඳහන් දිනයේ සිට දින 180 කට පසුව ආවරණය බලාත්මක වේ:

- ආවරණය ආරම්භ වූ දිනය; හෝ
- රක්ෂණ ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- රක්ෂණ ඔප්පුව නැවත බලාත්මක කළ දින, යන දින අතරින් අවසානයට එළඹෙන දිනය

3.7.3.2 මාතෘ ප්‍රතිලාභය

පහත සඳහන් දිනයේ සිට මාස 24 කට පසුව ආවරණය බලාත්මක වේ:

- ආවරණය ආරම්භ වූ දිනය; හෝ
- රක්ෂණ ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- රක්ෂණ ඔප්පුව නැවත බලාත්මක කළ දින, යන දින අතරින් අවසානයට එළඹෙන දිනය ගබ්සා වීම් ඉහත දිනවල සිට දින 180 කට පසුව ආවරණය වනු ඇත.

Specimen

3.7.3.3. සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය

පහත සඳහන් දිනයේ සිට මාස 24 කට පසුව ආවරණය බලාත්මක වේ:

- ආවරණය ආරම්භ වූ දිනය; හෝ
- රක්ෂණ ඔප්පුව නිකුත් කළ දිනය; හෝ
- රක්ෂණ ඔප්පුව නැවත බලාත්මක කළ දින, යන දින අතරින් අවසානයට එළඹෙන දිනය

3.7.4 ආවරණය වන එක් දින (Day Care) සැත්කම්

එක් දින (Day Care) සැත්කම් යන්න අර්ථ දැක්වෙන්නේ එක් රැයක රෝහල් ගත වීම අවශ්‍ය නොවන ශල්‍යකර්මයක් හෝ ප්‍රතිකාරයක් වන අතර එක් දින (Day Care) සැත්කම් සඳහා පශ්චාත් ශල්‍යකර්ම රෝහල් ගත ප්‍රතිකාර හෝ කළමනාකරණය අවශ්‍ය නොවන සැත්කම් ගාස්තු සහ වෛද්‍ය ගාස්තු පමණක් ආවරණය කෙරෙන අතර කාමර ගාස්තු සහ හෙද සත්කාර, වාට්ටු ක්‍රියා පටිපාටි වැනි රෝහල් වාට්ටු ගාස්තු බැහැර කෙරේ.

වෛද්‍ය/තාක්ෂණයේ දියුණුව නිසා හෝ වැඩිදියුණු වූ යටිතල පහසුකම් හේතුවෙන් පැය විසිහතරකට (24) අඩු කාලයක් අවශ්‍ය වන රෝහල්ගත වීමක් තුළින් සිදුකර ගත හැකි එක් දින (Day Care) සැත්කම් සහ අනෙකුත් සැත්කම් පහත දක්වා ඇති අදාළ සැත්කම් ඔප්පුවේ පොදු විධිවිධාන, කොන්දේසි හා බැහැරකිරීම් වලට යටත්වේ.

Microsurgical operations on the middle ear	1	Stapedectomy
	2	Revision of a stapedectomy
	3	Other operations on the auditory ossicles
	4	Myringoplasty (Type -I Tympanoplasty)
	5	Tympanoplasty (closure of an eardrum perforation/ reconstruction of the auditory ossicles)
	6	Revision of a Tympanoplasty
	7	Other microsurgical operations on the middle ear
Other operations on the middle & internal ear	8	Myringotomy
	9	Removal of a tympanic drain
	10	Incision of the mastoid process and middle ear
	11	Mastoidectomy
	12	Reconstruction of the middle ear
	13	Other excisions of the middle and inner ear
	14	Fenestration of the inner ear
	15	Revision of a fenestration of the inner ear
	16	Incision (opening) and destruction (elimination) of the inner ear
	17	Other operations on the middle and inner ear
Operations on the nose & the nasal sinuses	18	Excision and destruction of diseased tissue of the nose
	19	Operations on the turbinates (nasal concha)
	20	Other operations on the nose
	21	Nasal sinus aspiration

Specimen

	22	Incision of tear glands
	23	Other operations on the tear ducts
	24	Incision of diseased eyelids
	25	Excision and destruction of diseased tissue of the eyelid
Operations on the eyes	26	Operations on the canthus and epicanthus
	27	Corrective surgery for entropion and ectropion
	28	Corrective surgery for blepharoptosis
	29	Removal of a foreign body from the conjunctiva
	30	Removal of a foreign body from the cornea
	31	Incision of the cornea
	32	Operations for pterygium
	33	Other operations on the cornea
Operations on the eyes	34	Removal of a foreign body from the lens of the eye
	35	Removal of a foreign body from the posterior chamber of the eye
	36	Removal of a foreign body from the orbit and eyeball
	37	Operation of cataract
	38	Incision of a pilonidal sinus
	39	Other incisions of the skin and subcutaneous tissues
	40	Surgical wound toilet (wound debridement) and removal of diseased tissue of the skin and subcutaneous tissues
Operations on the skin & subcutaneous Tissues	41	Local excision of diseased tissue of the skin and subcutaneous tissues
	42	Other excisions of the skin and subcutaneous tissues
	43	Simple restoration of surface continuity of the skin and subcutaneous tissues
	44	Free skin transplantation, donor site

	45	Free skin transplantation, recipient site
	46	Revision of skin plasty
	47	Other restoration and reconstruction of the skin and subcutaneous tissues
	48	Chemosurgery to the skin
	49	Destruction of diseased tissue in the skin and subcutaneous tissues

Specimen

Operations on the tongue	50	Incision, excision and destruction of diseased tissue of the tongue
	51	Partial glossectomy
	52	Glossectomy
	53	Reconstruction of the tongue
	54	Other operations on the tongue
Operations on the salivary glands & Salivary ducts	55	Incision and lancing of a salivary gland and a salivary duct
	56	Excision of diseased tissue of a salivary gland and a salivary duct
	57	Resection of a salivary gland
	58	Reconstruction of a salivary gland and a salivary duct
	59	Other operations on the salivary glands and salivaryducts
	60	External incision and drainage in the region of the mouth, jaw and face
	61	Incision of the hard and soft palate
Other operations on the mouth & face	62	Excision and destruction of diseased hard and soft palate
	63	Incision, excision and destruction in the mouth
	64	Plastic surgery to the floor of the mouth
	65	Other operations in the mouth
Operations on the tonsils & adenoids	66	Transoral incision and drainage of a pharyngeal abscess
	67	Tonsillectomy without adenoidectomy
	68	Tonsillectomy with adenoidectomy
	69	Excision and destruction of a lingual tonsil
	70	Other operations on the tonsils and adenoids
Orthopedic Surgeries	71	Trauma surgery and orthopaedics
	72	Incision on bone, septic and aseptic
	73	Closed reduction on fracture, luxation or epiphyseolysis with osteosynthesis
	74	Suture and other operations on tendons and tendon sheath
	75	Reduction of dislocation under GA
	76	Arthroscopic knee aspiration
Operations on the breast	77	Incision of the breast
	78	Operations on the nipple

Specimen

Operations on the digestive tract	79	Incision and excision of tissue in the perianal region
	80	Surgical treatment of anal fistulas
	81	Surgical treatment of haemorrhoids
	82	Division of the anal sphincter (sphincterotomy)
	83	Other operations on the anus
	84	Ultrasound guided aspirations
	85	Sclerotherapy etc.
	86	Laparoscopic cholecystectomy
	87	Incision of the ovary
	88	Insufflation of the Fallopian tubes
	89	Other operations on the Fallopian tube
Operations on the female sexual organs	90	Dilatation of the cervical canal
	91	Conisation of the uterine cervix
	92	Other operations on the uterine cervix
Operations on the female sexual organs	93	Incision of the uterus (hysterotomy)
	94	Therapeutic curettage
	95	Culdotomy
	96	Incision of the vagina
	97	Local excision and destruction of diseased tissue of the vagina and the pouch of Douglas
	98	Incision of the vulva
	99	Operations on Bartholin's glands (cyst)
Operations on the prostate & Seminal vesicles	100	Incision of the prostate
	101	Transurethral excision and destruction of prostate tissue
	102	Transurethral and percutaneous destruction of prostate tissue

	103	Open surgical excision and destruction of prostate tissue
	104	Radical prostatovesiculectomy
	105	Other excision and destruction of prostate tissue
	106	Operations on the seminal vesicles
	107	Incision and excision of periprostatic tissue
	108	Other operations on the prostate

Specimen

Operations on the testes	109	Incision of the scrotum and tunica vaginalis testes
	110	Operation on a testicular hydrocele
	111	Excision and destruction of diseased scrotal tissue
	112	Plastic reconstruction of the scrotum and tunica vaginalis testes
	113	Other operations on the scrotum and tunica vaginalis testes
	114	Incision of the testes
	115	Excision and destruction of diseased tissue of the testes
	116	Reconstruction of the testes
	117	Implantation, exchange and removal of a testicular prosthesis
	118	Other operations on the testes
Operations on the spermatic cord, epididymis und ductus deferen	119	Surgical treatment of a varicocele and a hydrocele of the spermatic cord
	120	Excision in the area of the epididymis
	121	Epididymectomy
	122	Reconstruction of the spermatic cord
	123	Reconstruction of the ductus deferens and epidididymis
	124	Other operations on the spermatic cord, epididymis and ductus deferens
Operations on the penis	125	Operations on the foreskin
	126	Local excision and destruction of diseased tissue of the penis
	127	Amputation of the penis
	128	Plastic reconstruction of the penis
	129	Other operations on the penis
Operations on the urinary system	130	Cystoscopical removal of stones

Other Operations	131	Lithotripsy
	132	Coronary angiography
	133	Haemodialysis
	134	Radiotherapy for Cancer
	135	Cancer chemotherapy

Specimen

3.7.5 වාර මුදල් කොන්දේසි සංශෝධනය කිරීම

මෙම ආවරණය සඳහා අය කෙරෙන වාරිකය සහතික කරනුයේ අවුරුද්දක (01) කාලයක් සඳහා පමණි අදාළ කොන්දේසි හා විධිවිධාන සංශෝධනය කිරීමට සහ/හෝ වාරික සංශෝධනය කිරීමට හෝ මෙම ප්‍රතිලාභය අවලංගු කිරීමට සමාගමට අයිතියක් ඇති අතර, ඔප්පු හිමියා වෙත දින තිහක (30) ක පෙර දැනුම් දීමකින් පසුව එසේ සිදුකළ හැකියි එවන් සංශෝධනයක් සිදු වුයේ නම් එම වෙනස ක්‍රියාත්මක වන්නේ ඉන් පසුව එළඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දිනයේ සිටය.

3.7.6 රැකියාවේ වෙනස්වීම දැනුම්දීම

ජීවිත රක්ෂිතයාගේ රැකියාවේ හෝ ඊට අදාළ කටයුතු වල වෙනස්වීමක් සිදුවූයේ නම් එම වෙනස සිදු වී දින දහ හතරක් (14) ඇතුළත ඒ බව සමාගම වෙත ලිඛිතව දැනුම් දී මෙම ආවරණයේ වලංගුභාවය තහවුරු කරගත යුතුය. යෝජනා පත්‍රයේ/ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සහ/හෝ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයේ දක්වා ඇති රැකියාවෙන් වෙනස් වූ රැකියාවක නිරතවන අතරතුර පැනනගින්නාවූ කිසිදු හිමිකමක් වෙනුවෙන් වගකීමට සමාගම බැඳී නොමැත.

3.7.7 දැනුම් දීම සහ හිමිකම් ඉල්ලීම් සම්බන්ධ සාක්ෂි

ආවරණය හිමි වන සහ හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමට පාදක වන රෝහල්ගත වීමකදී හෝ සැත්කමකදී, රෝහල්ගත වන දිනයේ සිට පැය 48 ක් ඇතුළත ඒ බව සමාගමේ ප්‍රධාන කාර්යාලයට හෝ ආසන්නතම ශාඛාව වෙත ලිඛිතව දැනුම් දිය යුතු ය. එසේ කිරීමට අපොහොසත් වුවහොත් හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට සමාගමට අයිතිය ඇත.

මෙම ලිඛිත ඉල්ලීම ලැබුණු පසුව සමාගම විසින් හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීම සඳහා පිරවිය යුතු වන ආකෘති පත්‍ර නිකුත් කරනු ලැබේ සම්පූර්ණ කරන ලද ආකෘති පත්‍ර, නිකුත් කළ දිනයේ සිට දින 10 ක් ඇතුළත සමාගම වෙත භාරදිය යුතු ය. සමාගමට පිළිගත හැකි සාක්ෂි සමග බිල්පත් හා ලදුපත් වල සත්‍ය පිටපත් රෝහලෙන් පිටව ගිය දිනයේ සිට/බාහිර රෝගී ප්‍රතිකාර ලබාගත් දිනයේ සිට දින 30 ක් ඇතුළත, රක්ෂිතයාගේ වියදමින් සමාගම වෙත භාරදිය යුතු වේ.

රක්ෂිතයා හෝ පවුලේ සාමාජිකයෙකු, ප්‍රතිකාර භාරව සිටි වෛද්‍යවරයාගේ උපදෙස් නිවැරදිව පිළිපැදිය යුතු අතර, ප්‍රතිකාර වල තත්ත්වය පිළිබඳව සම්පූර්ණ විස්තර සමාගම වෙත ලබාදිය යුතු ය.

සමාගමේ විශේෂඥයන්ට රෝගියා වෙත පැමිණීමට සහ අවශ්‍ය බවට තීරණය කරනු ලබන විමසීම් සිදුකිරීමට රක්ෂිතයා හෝ පවුලේ සාමාජිකයකු හෝ ඔහුගේ/ඇයගේ ඥාතීන් හෝ අනුප්‍රාප්තිකයන් හෝ අවසර ලබාදිය යුතු අතර, එම පැමිණීම් මගින් වෘත්තීය රහස්‍යභාවයට ඇතිවීමට ඉඩ ඇති බලපෑම් සම්බන්ධයෙන් සමාගම වග නොකියයි.

හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමකදී, රක්ෂිතයා අදාළ ක්‍රියාපටිපාටිය අනුගමනය කර නොමැත බව පෙනී යන්නේ නම්, මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ අදාළ ගෙවීම් සිදුකිරීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට සමාගමට අයිතිය ඇත.

3.7.8 කොන්දේසි

(i) මෙම අතිරේක ආවරණය යටතේ ප්‍රතිලාභ ගෙවීම සලකා බැලෙනුයේ ජීවිත රක්ෂිතයා;

(අ) යුනියන් හෙල්ත් 360 ආවරණය කල් ඉකුත්වීමේ දින; හෝ

(ආ) එක් එක් රක්ෂිතයන්ගේ පහත සඳහන් වයස් සීමාවන් සම්පූර්ණ වීමෙන් පසුව එළැඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින; යන දෙකෙන් කලින් එළැඹෙන දිනට පෙර රෝහල්ගත වුවහොත් සහ/හෝ සැත්කමක් සඳහා භාජනය වුවහොත් පමණි.

- ජීවිත රක්ෂිතයා/කලත්‍රයා/දෙමාපියන්ගේ හැත්තෑ පස් (75) වන උපන්දිනය හෝ
- රක්ෂිත දරුවන්ගේ විසිතුන් (23) වන උපන්දිනය

(ii) දින තිහක (30) අනුග්‍රහ කාලය තුළදී වාරිකය ගෙවා නැත්නම් මෙම අතිරේක ආවරණය බලරහිත වනු ඇති බල රහිත ආවරණය නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ අයිතිය සමාගම සතුව ඇති එසේ අනුග්‍රහ කාලසීමාව පසුවී වාරික ගෙවීම් සිදුකර ආවරණය නැවත ප්‍රාණවත් කිරීම හෝ ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළහොත් ආවරණ හිමි නොවන කාලය බලපැවත්වෙන්නේ එසේ ප්‍රාණවත් කිරීම/ප්‍රතිෂ්ඨාපනය කළ දින සිටය.

(iii) කිසියම් හේතුවක් නිසා මුලික ඔප්පුව අවලංගු වුයේ නම් යුනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයද අවලංගු වේ

(iv) මෙම අතිරේක ආවරණය,

(අ) ලාභාංශ සඳහා දායක නොවන අතර

(ආ) පවාරණ අගයක්□ ගෙවා නිමි අගයක් හෝ පූර්ණත්ව අගයක් අත්කර නොගනී

Specimen

(v) මෙම උපලේඛනය යටතේ සලසා ඇති ප්‍රතිලාභය යටතේ පැන නගින හිමිකමක් වෙනුවෙන් කිසිදු ගෙවීමක් ලැබීම සඳහා පැවරුම්ලාභියාට, නාමිකයාට හෝ ප්‍රතිලාභියාට අයිතියක් නැත.

(vi) මෙම ප්‍රතිලාභය මගින් පලමු උපලේඛනයේ සඳහන් පරිදි ශ්‍රී ලංකාව තුළ විදේශ රටවල සිදුකරනු ලබන රෝහල්ගත කිරීම් සහ සැත්කම් ආවරණය වේ.

(vii) ආවරණ වර්ධක ප්‍රතිලාභය හෝ පුනස්ථාපන ප්‍රතිලාභය අදාළ නොවන අවස්ථාවකදී, යූනියන් හෙල්ත් 360 යටතේ එක් අයෙකුට එක් සැලසුම් වර්ෂයක් සඳහා ඉල්ලුම් කළ හැකි උපරිම රක්ෂණ හිමිකම්. මුදල, යූනියන් හෙල්ත් 360 රක්ෂිත මුදලින් 100% සීමාව ඉක්මවා යා නොහැක.

(viii) යූනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය යටතේ පුද්ගලයෙකුට සමාගම වෙතින් ලබාගත හැකි සියලුම රක්ෂණ සැලසුම්වල උපරිම රක්ෂිත මුදල රු මිලියන 60 (රු 60,000,000/-) කට සීමා වේ.

(ix) සාමාන්‍ය ගාස්තු සීමාවන් ඉක්මවා නොයන සහ අවස්ථාව අනුව සාධාරණ සේවා ගාස්තු අයකරනු ලබන වෛද්‍යමය වශයෙන් සිදු කළ යුතු ප්‍රතිකාර ආවරණය වේ.

(x) යූනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභයෙහි රක්ෂිත මුදල ඔප්පු කාල සීමාව තුළදී වැඩි කළ නොහැක.

(xi) ඔප්පු හිමියා විසින් මෙම ඔප්පුවේ ඔප්පු කාල සීමාව තුළ බලපැවැත්වෙන, අනෙකුත් රක්ෂණ සමාගම් වලින් ලබාගන්නා ලද මේ හා සමාන අනෙකුත් වෛද්‍ය වියදම් රක්ෂණාවරණ සම්බන්ධයෙන් සමාගම දැනුවත් කළ යුතුය මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය වන පුද්ගලයකුවෙනුවෙන් ඔප්පුව යටතේ හිමිකම් පෑ හැකි රෝහල් වියදම් ආවරණය වන වෙනත් රක්ෂණ ඔප්පු ඇත්නම් සමාගම මෙම ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛනයේ සඳහන් උපරිම සීමාවන්ට සහ ඔප්පුවේ විධිවිධාන සහ කොන්දේසි වලට යටත්ව ගෙවිය හැකි උපරිම හිමිකම් මුදලින්, අනිකුත් රක්ෂණ ආයතන මගින් ගෙවූ හෝ ගෙවීමට තීරණය කර ඇති මුදල අඩු කර ඉතිරි මුදල පමණක් ගෙවනු ලබයි.

(xii) යූනියන් හෙල්ත් 360 ප්‍රතිලාභය ලබාගත හැක්කේ (i) ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියන් සහ (ii) අවම වශයෙන් මාස 6 ක් ශ්‍රී ලංකාවේ ජීවත් වන සහ ශ්‍රී ලංකාව තුළ සත්‍ය වශයෙන් පදිංචි ලිපිනයක් සහිත ශ්‍රී ලංකාවේ පදිංචි වූවන්ට පමණි රක්ෂිතයා දින 90 ක් හෝ ඊට වැඩි කාලයක් ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටත ජීවත් වන්නේ නම් සැලසුම් යටතේ විදේශ රටවල සිදුකරනු ලබන රෝහල්ගත කිරීම් සහ සැත්කම් ලැබෙන ආවරණ අවලංගු වේ කෙසේ වුවද රක්ෂණ හිමියා ආපසු ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණි විට රක්ෂණ සැලසුම ආපසු සක්‍රීය වන අතර මුලින් පැවති වගන්ති හා කොන්දේසි යටතේ එය නැවත ක්‍රියාත්මක වේ.

(xiii) පිටරටකදී (USA සහ කැනඩාව යන රටවල් හැර) ප්‍රතිකාර ලබාගන්නේ නම් සැලසුම් හිමියා ඒ සම්බන්ධ-යෙන් සමාගම වෙත ලිඛිතව දන්වා අවසර ලබාගත යුතු යි මෙම සැලසුමේ ප්‍රථම උප කොටස යටතේ දක්වා ඇති උපරිම සීමාවන්ට යටත්ව විදේශ රටවල රෝහල්ගත වී ප්‍රතිකාර ගැනීම් සඳහා වන වියදම් ප්‍රතිපූරණය සිදුකෙරේ රෝහලින් බැහැර වන දිනයට අදාලව ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව විසින් ප්‍රකාශිත විනිමය අනුපාතයන්ට අනුව, ශ්‍රී ලංකා මුදල් වලින් අදාළ ප්‍රතිලාභ ගෙවීම සිදුකෙරෙනු ඇත. කිසියම් හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමක් සමාගම විසින් පිළිගනු ලැබුවේ නම්, ඒ සම්බන්ධ මුදල් තම අභිමතය පරිදි රක්ෂණ හිමියාට හෝ, අදාළ රෝහලට හෝ වෙනත් අදාළ සේවා සම්පාදකයෙකුට හෝ ගෙවීමේ පූර්ණ අයිතිය සමාගම සතු ය. මෙසේ රෝහල වෙත හෝ වෙනත් අදාළ පාර්ශවයක්වෙත ගෙවන ලද මුදල, හිමිකම් මුදල් ඉල්ලීමට අදාලව සමාගම විසින් පූර්ණ සහ අවසන් වශයෙන් හිමිකම් මුදල් ගෙවනු ලැබීමක් ලෙස සැලකිය යුතු අතර එය මෙම ප්‍රතිලාභය යටතේ රක්ෂණ සැලසුම් හිමියා වෙත කරන ලද හිමිකම් මුදල් ගෙවීමක් ලෙස සැලකිය යුතු වේ.

3.7.9 මෙම ආවරණයට අදාළ බැහැර කිරීම්

සෘජුව හෝ වක්‍රව පහත සඳහන් හේතු බලපෑම නිසා රෝහල්ගත වීමට හෝ සැත්කමක් කිරීමට සිදුවන අවස්ථාවකදී, ඒ සඳහා කිසිදු ගෙවීමක් කිරීමට සමාගම බැඳී නොසිටී.

(i) සියදිවි නසාගැනීමේ උත්සාහයකදී ඇතිවන හෝ තමන් විසින් තමන්ටම සිදුකරගනු ලබන තුවාල (මත්ද්‍රව්‍ය සහ මත්පැන් අවභාවිතයෙන් ඇතිවන ප්‍රතිවිපාක ඇතුළුව, එහෙත් එයට සීමා නොවී) සහ/හෝ

(ii) මත්පැන් මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතා කිරීමෙන් හෝ මත්පැන් හා මත්ද්‍රව්‍ය වලට ඇබ්බැහි වීමෙන් ඇතිවන සංකූලතා හෝ ප්‍රතිකාර අවශ්‍ය වන රෝගී තත්ත්ව/මත්පැන් හා මත්ද්‍රව්‍ය වලට ඇබ්බැහිවීමෙන් මුදවාගැනීමට සිදුකරන ප්‍රතිකාර සහ මත්පැන් පානය කර රිය පැදවීමෙන් සිදුවන රිය අනතුරු; සහ/හෝ

(iii) කිසියම් රෝග තත්ත්වයන් පිළිබඳ යෝජනා පත්‍රයේ හෝ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයෙහි හෙළිදරව් කොට එම තත්ත්වයන් ආවරණය වන බවට සමාගම විසින් ලිඛිතව ප්‍රකාශ කර ඇති විටකදී හැරෙන්නට ඔප්පුව ලබා ගැනීමට පෙර සිටම පැවති රෝග, අසනීප හෝ ආබාධ තත්ත්වයන් (රෝග නිශ්චයක් කළද, නොකළද, ප්‍රතිකාර ලැබූ හෝ නොලැබූ කිසියම් රෝග තත්ත්වයක්, රෝග ලක්ෂණයක්,

Specimen

තුවාලයක් හෝ/හා සමාන තත්ත්වයකි. එමෙන්ම රක්ෂිතයා දැනුවත්ව සිටි හෝ නොසිටි පෙර පැවති රෝගයකින් සෘජුවම හෝ වක්‍රකාරයෙන් ඇතිවන සංකූලතා ද පෙර පැවති රෝග තත්ත්වයන් ලෙස සැලකේ); සහ/හෝ

(iv) යුද්ධයක් හෝ යුද තත්ත්වයකට සමාන සිදුවීමක්, ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාවක්, ආක්‍රමණයක, විදේශ සතුරු ක්‍රියාවක්, එදිරිවාදීකමක්, යුධ තත්ත්වයක් ප්‍රකාශ කළ හෝ නොකළ යුද්ධයකට සමාන සිද්ධියක්, කැරලි කෝලාහලයක්, හමුදා කැරැල්ලක්, විප්ලවයක්, රාජ්‍ය හෝ කිසියම් පළාත් පාලන අධිකාරියක නියෝගය මත කෙරෙන රාජසන්තකවීමටඑරෙහිවීමක්, නීත්‍යානුකූලව පිහිටුවන ලද ආණ්ඩුවක් බලයෙන් පෙරළාදැමීම සඳහා ක්‍රියාකරන පුද්ගලයෙකුට හෝ සංවිධානයකට සහය දැක්වීමක්; සහ/හෝ

(v) නාවුක, ගුවන් හෝ සන්නාහ සන්නද්ධ බලකාවල, හමුදා මෙහෙයුම් නිසා හෝ ත්‍රස්තවාදීන්, කැරලිකරුවන් මැඩපැවැත්වීම සඳහා හමුදා නියෝග මත අවිආයුධ පාවිච්චි කිරීමේ මෙහෙයුම් වලට සහභාගිවීම නිසා; සහ/හෝ

(vi) පරමාණුක අවදානම්: එනම් පරමාණ_ක බලශක්තියට (පරමාණුක ප්‍රතික්‍රියා, විකරණ අවදානම්), පරමාණුක අපද්‍රව්‍යවලට හෝ ඕනෑම ආකාරයක රසායනික බලපෑම්වලට නිරාවරණය වීම; සහ/හෝ

(vii) අවදානම් සහිත ක්‍රීඩා/ක්‍රියාකාරකම්; පහත සඳහන් ක්‍රීඩා/ක්‍රියාකාරම් ඇතුලුව එහෙත් ඒවාට පමණක් සීමා නොවූ, භයානක නැතහොත් අනතුරුදායක ක්‍රියාකාරකම්; දියයට කිමිදීම, මෝටර් රථ ධාවන, ගවනේසිට පැරෂුට් වලින් පැනීම, එල්ලී ලිස්සායාම (හැංග් ග්ලයිඩින්), කඳු හෝ ගිරි ශිඛර තරණය කිරීම, දෙපයින් හැර කරන ඕනෑම වර්ගයක ධාවන තරඟ, රාෆ්ටින්, බන්ජි පැනීම, ගල් ගුහා තරණය හා ගවේෂණය (පොට්හෝලින්), දඩයම් කිරීම්, පොලෝ ක්‍රීඩා, අයිස් හොකී ඇතුලුව අනෙකුත් හිම ක්‍රීඩා හෝ සමාගම විසින් ලිඛිතව අනුමත කර ඇති ක්‍රීඩාවක/ක්‍රියාවකට හැර ඕනෑම වෘත්තීමය ගණයට වැටෙන ක්‍රීඩාවක්; සහ/හෝ

(viii) හිම කඳු කඩාවැටීම්, නාය යාම්, භූමිකම්පා, ගංවතුර, භූමිකම්පා හෝ ගිනිකඳු පිපිරීම් නිසා ඇතිවන සුනාමි හෝ උදම් රළ, සුළිසුළං, කුණාටු, ටෝනේඩෝ ඇතුළු සහ තවත් ආකාරයේ ස්වභාවික උපද්‍රව; සහ/හෝ

(ix) අත්හදා බැලීම් සඳහා කරනු ලබන ප්‍රතිකාර කිරීම් සහ රෝග නිශ්චය සඳහාම පමණක් කරනු ලබන බයොප්සි, එන්ඩොස්කොප, ලැප්රොස්කොපි, ආර්තරොස්කොපි, එක්ස් කිරණ පරීක්ෂා හෝ රසායනාග ාර පරීක්ෂණ හෝ රෝහල් ගතවීමට හේතුවූ රෝග, අසනීප හෝ තුවාල නිශ්චය කරගැනීම සඳහා සම්බන්ධතාවයක් නොමැති අනෙකුත් පරීක්ෂණ; සහ/හෝ

(x) සමාගමේ ලිඛිත අනුමැතිය ඇතිවිටෙක හැර; ඇස් කණ්නාඩි/කාච□ ශ්‍රවණාධාර සම්පාදනය, කිහිලිකරු, කෘතිම අත්/පා, දන්ත උපාංග, කෘතිම දත් සහ අනෙකුත් සියලු බාහිර උපාංග සඳහා වන ගාස්තු සමාගම විසින් විශේෂයෙන් පිළිගෙන හෝ සාමාන්‍ය අක්ෂි ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය සහ සාමාන්‍ය දන්ත ප්‍රතිකාර ප්‍රතිලාභය යටතේ ආවරණය නොකළහොත් සහ/හෝ

(xi) ශරීරයේ සිදුවන ස්වාභාවික වෙනස්කම් (ආර්තවහරණය) නිසා අවශ්‍ය වන සැත්කම්, ගර්භනීභාවය, ගබ්සා වීම සහ ගබ්සා කිරීම්: මාතෘ ප්‍රතිලාභ යටතේ විශේෂයෙන් ලබාගෙන නොමැති නම්* හෝ ඉන් ඇතිවන සංකූලතා හෝ දරු ප්‍රසූතිය හෝ ඒ හා සම්බන්ධව ඇතිවන සංකූලතා; සහ/හෝ

(xii) දරුවන් ලැබීමේ නොහැකියාව හා මඳ සරු බව නිසා කෙරෙන පරීක්ෂණ සහ ඒ සඳහා කෙරෙන ප්‍රතිකාර, ලිංගික වෙනස් කිරීම් සඳහා වූ සැත්කම්, කෘතිම සංසේචනය හෝ දරුවන් පිළිසිඳවා ගැනීම සම්බන්ධ සැත්කම්, පැලෝපීය නාලයේ වන සිඳලීම් හා මාරු කිරීම්□ කළල මාරු කිරීම්□ ස්ත්‍රී බීජ බද්ධය යනාදී ප්‍රතිකාර ක්‍රම හෝ උපත්පාලන ක්‍රම Gamete Intra-Fallopian Transfer (GIFT) සැත්කම්, Zygote intra-fallopian transfer (ZIFT) සැත්කම්. Embryo Transport, Donor Ovum වැනි සැත්කම් හා ප්‍රතිකාර ක්‍රම සඳහා යන වියදම් සහ/හෝ

(xiii) උපතේදීම ඇතිවන අබල දුබලතා, අක්‍රමිකතා සහ සංජානීය රෝග, වර්ණ දේහ විකෘතිතා නිසා ඇතිවන අසාමාන්‍යතා (උදා: ඩවුන්ස් සින්ඩ්‍රෝම්); සහ/හෝ

(xiv) ප්‍රවේනිගත රෝග ජාන දෝෂ සහ මූලික ජනක සෛල බද්ධය/සැත්කම්/තැන්පත් කිරීම; සහ/හෝ

(xv) රෝගී තත්ත්වයක් හෝ ශරීරයේ ඇතිවන තුවාලයක් නිසා අවශ්‍ය වන අවස්ථාවකදී හැර අනෙක් ඕනෑම අවස්ථාවකදී සිදුකරනු ලබන ඕනෑම ආකාරයක රූපලාවණ්‍ය ප්‍රතිකාර, අක්ෂි ප්‍රතිකාර, සහ ඕනෑම ආකාරයක ප්ලාස්ටික් සැත්කම්; සහ/හෝ

(xvi) වෙනත් පාර්ශවයකට ඉන්ද්‍රියන් ප්‍රදානය කිරීම සඳහා කරන සැත්කම් (දායකයෙකු ලෙස) හෝ ඉන්ද්‍රිය ප්‍රදානය සුදුසුදැයි බැලීමට සිදුකරන පරීක්ෂණ සහ ප්‍රතිකාර; සහ/හෝ

Specimen

(xvii) වෛද්‍ය හේතූන් මත නොවන ප්‍රතිකාර ක්‍රම හෝ සුදුසුකම්ලත්, ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයකු/ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකුගේ අනුමැතියෙන් තොරව හෝ රෝගයකට හෝ තුවාලයකට හැර වෙනත් කිසියම් හේතුවක් නිසා සිදුකරන ප්‍රතිකාර; සහ/හෝ

(xviii) අඥාත හේතුක අපස්මාරය සහ මනෝ චිකිත්සක හෝ මානසික රෝග නිසා කරනු ලබන ප්‍රතිකාර; සහ/හෝ

(xix) ස්ථූලතාවට ප්‍රතිකාර, බර අඩුකිරීම හෝ බර කළමනාකරණය සඳහා කරනු ලබන සැත්කම් හෝ ප්‍රතිකාර ක්‍රම; සහ/හෝ

(xx) මෙම ආවරණය යටතේ බැහැර කිරීමට ලක්නොවන රෝගයක්‌ අසනීපයක් හෝ තුවාලයක් හේතුවෙන් හෝ හදිසි අනතුරක් නිසා අවශ්‍ය වන සුන්නත් කිරීම හැර අනෙකුත් සුන්නත් කිරීම්; සහ/හෝ

(xxi) නිල වශයෙන් පිළිගත් (ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මගින් හෝ දේශීයව) වසංගත රෝගයන්, මුළු රටේ පැතිර ඇති රෝග තත්ත්වයන් සහ රජය විසින් රෝග නිවාරණය වෙනුවෙන් පවත්වන වැඩසටහන්; සහ/හෝ

(xxii) HIV රෝගය, AIDS රෝග තත්ත්වය හා/හෝ ලිංගිකව බෝවන රෝග හා ඒ ආශ්‍රිත රෝග තත්ත්ව නිසා ඇතිවන තත්ත්වයන්; ඒඩ්ස් හා සමාන කිසියම් අදාළ රෝග තත්ත්වයක් ඍජුව හෝ වක්‍රව හේතු වන්නේ නම් සහ/හෝ

(xxiii) සුදුසුකම්ලත්, ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරයෙකු/ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු හැරෙන්නට වෙනත් පුද්ගලයෙකු විසින් සිදුකරනු ලබන ප්‍රතිකාර (රක්ෂිත පුද්ගලයාගේ නෛතික නිවසේ වෙසෙන්නෙකු විසින්, රක්ෂිත පුද්ගලයා ලෙස හෝ රක්ෂිතයාගේ පවුලේ සාමාජිකයෙකු ලෙස කලත්‍රයා, සහෝදරයා/සහෝදරිය, දෙමාපියන් හෝ දරුවෙකු විසින් දෙන ලද වෛද්‍ය සේවාවන්ද ඇතුළත් වේ) සහ/හෝ

(xxiv) බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයට ඇතුළත් නොවන ස්වභාවික ප්‍රතිකාර ක්‍රම, කටු චිකිත්සාව, ශාකසාර ප්‍රතිකාර සහ ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර ආදිය සිදුකරන අවස්ථා; සහ/හෝ

(xxv) රෝහල විසින් අයකරනු ලබන ඕනෑම ආකාරයක සේවා ගාස්තු, වැට්, බදු, අතිරේක ගාස්තු, ඇතුළත්වීමේ ගාස්තු/ ලියාපදිංචි ගාස්තු ආදිය; සහ/හෝ

(xxvi) රෝහල්ගත වී සිටි කාලයේදී පෞද්ගලික පරිභෝජනය සඳහා ලබාගත් අතිරේක පහසුකම් වන, සහ රෝහල/සාත්තු නිවාසය මගින් නිකුත් කරන ලද බිල්පතේ පැහැදිලිව වෙනම සඳහන් කර ඇති, රූපවාහිනී හා දුරකථන පහසුකම් ආදිය සඳහා වන ගාස්තු; සහ/හෝ

(xxvii) Sleep Apnoea Syndrome (C.P.A.P), Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (C.P.A.D), සහ ක්ලෝමීය ශ්වාස තත්ත්වය සඳහා වන Oxygen concentrator වැනි ප්‍රතිකාර ක්‍රම සඳහා යන වියදම් ඇතුළුව, ප්‍රතිකාරයෙන් පසු කරන සත්කාර වශයෙන් නිවසේදී භාවිතා කරන ලද ඕනෑම ආකාරයක බාහිර වෛද්‍ය උපාංග සඳහා යන වියදම්; රෝහලින් පිටවීමෙන් පසු නිවසේදී භාවිතය සඳහා නියම කරනු ලබන සියලුම ආකාරයේ වෛද්‍ය උපකරණ වෙනුවෙන් වන වියදම් සහ/හෝ

(xxviii) හදිසි අනතුරක් නිසා ස්වභාවික දත්වලට සිදුවූ හානිවලට ප්‍රතිකාරයක් ලෙස හැර, වෙනත් හේතුවක් නිසා සිදුකරනු ලබන දන්ත වෛද්‍ය සැත්කම් හා ප්‍රතිකාර ආදිය; සහ/හෝ

(xxix) උපසමනය, සාමාන්‍ය දුබලතාව, කාලයත් සමග ක්‍රමයෙන් සුව වන රෝග සාමාන්‍ය ගිලන් බව/දුර්වල වීම, සහ බාහිර හෝ අභ්‍යන්තර වශයෙන් උප්පත්තියෙන් පැවතෙන අසනීප තත්ත්ව/රෝග/විකලතා; සහ/හෝ අධික තෙහෙට්ටුව, විවේක ගැනීමේ ප්‍රතිකාරය, උපතින් එන අභ්‍යන්තර හෝ බාහිර රෝග තත්ත්ව හා දුබලතා සහ/හෝ

(xxx) ඕනෑම ආකාරයක එන්නත්; ආවරණය හැර සහ/හෝ

(xxxi) රෝගයක් හෝ තුවාලයක් සඳහා කෙරෙන ප්‍රතිකාරවල අනිවාර්ය අංගයක් නොවන, අදාළ වෛද්‍යවරයා විසින් තහවුරු නොකරන ලද විටමින, ටොනික් වර්ග සහ පෝෂණ අතිරේක ආදිය; සහ/හෝ

(xxxii) හදිසි අනතුරක් නිසා සිදුවූ හානියක් නිවැරදි කිරීමක් බවට සමාගමට සතුටුදායක කරුණු ඉදිරිපත් කරන ලද අවස්ථාවකදී හැර, නාසයේ හැඩයේ වෙනස්කම් ආදිය සිදුකිරීමට කරනු ලබන සැත්කම්; සහ අධිවර්ධිත බඹුරු අස්ථිය සඳහා සිදුකරන සැත්කම් සහ/හෝ

(xxxiii) මෙහි දක්වා ඇති, පැය 24 ක් තුළ අවසන් වන සැත්කම් හැර බාහිර රෝගී රෝග විනිශ්වයන්, ප්‍රතිකාර හා සැත්කම්, නිර්දේශ කර නොමැති ඖෂධ සහ වෛද්‍ය සැපයුම්, හෝමෝන ප්‍රතිස්ථාපන චිකිත්සා, ලිංග පරිවර්තන හෝ ලිංග පරිවර්තනය නිසා කිරීමට සිදුවන ප්‍රතිකාර ආදිය; සහ/හෝ

(xxxiv) මෙම සැලසුම යටතේ ආවරණය වන, මූලික ප්‍රතිකාරවලින් පසු සත්කාරයන් අවශ්‍ය නොවන රෝග

Specimen

තත්ත්වවලදී, රෝග විනිශ්චයකින් තොරව පැය 24 ක කාලයක් රෝහලේ රැඳී සිට ඇති අවස්ථා (ප්‍රතිකාර ලබා නොගෙන රෝහලක නැවතී සිටීම සහ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් එක දිගට, සක්‍රීය ප්‍රතිකාරයක් ලබා නොදෙන අවස්ථාද මීට ඇතුළත් වේ.

(xxxv) විවේක මධ්‍යස්ථාන, සුවවීම් මධ්‍යස්ථාන, භාරකාර නිවාස, වැඩිහිටි නිවාස, මත්ද්‍රව්‍යවලට ඇබ්බැහි වූවන් සඳහා වන නිවාස, මානසිකව රෝගී වූවන් සඳහා වන මධ්‍යස්ථාන ආදියේදී ලබාගන්නා ප්‍රතිකාර (අදාළ ආයතනය රෝහලක් හෝ සාත්තු නිවාසයක් ලෙස නිසි බලධාරී ආයතනවල ලියාපදිංචි කර තිබුණද මෙය අදාළ වේ); සහ/හෝ

(xxxvi) සමාගම විසින් වෙනත් ආකාරයකට දක්වා නොමැති නම් ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටතදී කරනු ලබන ප්‍රතිකාර සහ/හෝ

(xxxvii) ජල ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන, ස්වාභාවික ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන සහ ස්පා ආදියේදී සිදුකරනු ලබන ප්‍රතිකාර

Specimen

උපලේඛන අංක 4

4. මෙම රක්ෂණ ඔප්පුව සඳහා අදාල වන නිර්වචනයන්

4.1 මූලික නිර්වචන

"වෙනස් කිරීම"

ඔප්පුවෙහි ප්‍රතිපාදනයන්ට අතිරේක හෝ විකල්ප සංශෝධනයන්/වෙනස් කිරීම් අමුණා ඇති සටහන්; වෙනස් කිරීම් බල පැවැත්වෙන්නේ සමාගම නිළ වශයෙන් ඒ සඳහා අත්සන් කොට ඔප්පු හිමියා විසින් එය බාරගත් පසුවය.

"යෝජකයා"

රක්ෂණ යෝජනා පත්‍රයක් සම්පූර්ණ කොට අත්සන් තබා රක්ෂණ ඔප්පුවක් සඳහා ඉල්ලුම් කරන තැනැත්තා.

"යෝජනා පත්‍රය"

මෙම ඔප්පුව ලබාගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් කල පෝරමය. ගිවිසුම පදනම් කර ඇත්තේ මෙහි සඳහන් කළ කරුණු මතය.

"මූලික රක්ෂිත මුදල"

ජීවිත රක්ෂිතයාගේ අභාවයේදී ඔප්පුව යටතේ ගෙවනු ලබන අවම මුදල.

"ප්‍රතිලාභය"

සමාගම සමඟ ඇති රක්ෂණ ගිවිසුමට අනුව රක්ෂිතයා/යන් වෙත ලැබීමට අයිතිය ඇති සේවා/ප්‍රතිලාභ ප්‍රමාණය.

"හිමිකම්පාන්නා"

ඔප්පුව යටතේ ලබාගත හැකි කිසියම් ප්‍රතිලාභයක් සඳහා හිමිකම්පෑමට අදහස් කරන ඔප්පු හිමියා, නාමිකයා, පැවරුම්ලාභියා හෝ වෙනත් නීතිමය අයිතියක් ඇති පුද්ගලයකු (උදා:- මියගිය ඔප්පු හිමියාගේ උරුමකරුවකු, අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරුවකු හෝ පොල්මඃකරුවකු)

"සමාගම"

යූනියන් ඇෂුවරන්ස් පී.එල්.සී (සමාගම් පී.කියු 12) අදහස් වේ.

"ආවරණය"

ඔප්පුවට අදාළ කොන්දේසි හා නියමයන්, සීමාකිරීම් හා බැහැර කිරීම් වලට යටත්ව එම ඔප්පුව මඟින් ලබාදෙන ප්‍රතිලාභයට/ප්‍රතිලාභ වලට හිමිකම් පෑම සඳහා රක්ෂිත පුද්ගලයාට ඇති අයිතිය. ප්‍රතිලාභ/ය ලබාදිය යුත්තේ,

(1) ඔප්පුව බලාත්මකව පවතින විටදී; සහ

(2) කිසියම් අහෝසි කිරීමේ කොන්දේසි දිනයකට පෙරාතුව; සහ

(3) ඔප්පුවේ දක්වා ඇති පරිදි හිමිකම් ලබන්නා ආවරණය ලබා ඇති පුද්ගලයකුවේ නම් සහ හිමිකම/ම් සඳහා සියලු අවශ්‍යතාවයන් සම්පූර්ණ කර තිබේනම් පමණි.

"ආවරණය ලැබූ පුද්ගලයා"

ඔප්පුව යටතේ ආවරණය බලාත්මකව පවතින කාලය තුළ ප්‍රතිලාභ හිමිවන ඔප්පු හිමියා හෝ ඔප්පු හිමියාගේ යැපෙන්නා.

"ආරම්භක දිනය"

රක්ෂණ ගිවිසුම ආරම්භ වන දිනය.

"කල්පිරීමේ දිනය"

රක්ෂණ ගිවිසුම අවසන් වන දිනය. මෙදිනෙන් පසුව තව දුරටත් ඔප්පුව බලාත්මකව නොපවතී.

"ඔප්පුවේ දිනය/නිකුත් කළ දිනය"
ඔප්පුව යටත් යෝජකයා ඔප්පු හිමියකු ලෙස පිළිගත් දිනය.

"යැපෙන්නෙකු"
රක්ෂණ ඔප්පු හිමියාගේ නීත්‍යානුකූලව විවාහ වූ කලත්‍රයෙකු, ඔප්පු හිමියාගේ අවිවාහක යැපෙන්නෙකු හෝ ඔප්පු හිමියාගේ කලත්‍රයෙකු (ස්වාභාවික දරුවෙකු, සුළු දරුවෙකු හෝ නීත්‍යානුකූලව හදාගත් දරුවෙකු ඇතුළුව) මාස හයකට (06) වැඩි විය යුතුය.

සමාගම වෙනත් විධිවිධාන අනුමත කරන්නේ නම් මිස, කලත්‍රයාගේ හෝ අවිවාහක යැපෙන්නෙකුගේ ප්‍රධාන පදිංචි ස්ථානය ඔප්පු හිමියා සමඟ තිබිය යුතුය. "යැපෙන්නෙකු" යන පදයට අවුරුදු දහඅට (18) ට වැඩි අවිවාහක යැපෙන්නෙකු ඇතුළත් නොවේ.

"තහවුරු ප්‍රකාශණය"

ඔප්පුවේ අඩංගු නියමයන් හා කොන්දේසි වල කිසියම් වෙනස්වීමක් හෝ වෙනස් කිරීමක් කර ඇත්නම් එම වෙනස/වෙනස්කම් ඇතුළත් කරමින් එකී රක්ෂණ ඔප්පුවට කරනු ලබන ඇමුණුම.

"බැහැර කිරීම්"

ඔප්පුවෙන් ආවරණය නොවන අවස්ථා සහ ප්‍රතිලාභ.

"කල් ඉකුත්වීමේ දිනය"

ඔප්පුව යටතේ ලබා දී ඇති ආවරණ සහ ප්‍රතිලාභ අහෝසිවන දිනය.

"අනුග්‍රාහ කාල සීමාව"

වාරිකයක් ගෙවීමට නියමිත දිනයේ සිට එම වාරිකය ගෙවීම සඳහා සමාගම විසින් ලබාදෙනු ලබන අතිරේක සහන කාලය වේ. අනුග්‍රාහ කාලය තුළ වාරිකය ගෙවනු ලබන්නේ නම් නියමිත දිනට වාරිකය ගෙවූ සේ සලකනු ලබන අතර අනුග්‍රාහ කාලසීමාව තුළ රක්ෂණ ඔප්පුව බලාත්මකව පවතී.

"ආයෝජන ගිණුම"

මෙම ඔප්පුව සඳහා සමාගම විසින් නාමිකව පිහිටුවා පවත්වාගෙන යනු ලබන පුද්ගල ගිණුම.

"ජීවිත රක්ෂිතයා"
මෙම ඔප්පුව යටතේ ජීවිතය රක්ෂණය කර ඇති පුද්ගලයා ලෙස ඔප්පුවේ පළමු උපලේඛණයේ නම සඳහන් කර ඇති තැනැත්තාවේ. විශේෂයෙන් නමක් සඳහන් කර නැති අවස්ථාවකදී ඔප්පු හිමියා ජීවිත රක්ෂිතයා ලෙස සැලකේ.

"නාමිකයා"
2000 අංක 43 දරණ රක්ෂණ කර්මාන්ත පාලන පණතේ 43 වන කොටස (සෘෂ ්කඹ) සහ සිවිල් නඩු විධාන සංග්‍රහයෙහි 544 වන කොටස අනුව ඔප්පු හිමියා විසින් තම මරණයෙන් පසුව ප්‍රතිලාභ ලැබීමට සුදුසු පුද්ගලයා ලෙස සමාගම වෙත ලිඛිතව නම් කිරීමෙන් පසුව සමාගම විසින් පිළිගන්නා ලද තැනැත්තා.

"ඔප්පුව"
රක්ෂණ ගිවිසුමට අදාළ වන පාලන කොන්දේසි, වරප්‍රසාද හා බැහැරකිරීම් අඩංගු වන ලියවිල්ල.

"ඔප්පු හිමියා"
මෙම ඔප්පුව යටතේ ඇති සියලු අයිතිවාසිකම්, වරප්‍රසාද හා විකල්පයන් භුක්ති විඳීමේ අයිතිය ඇති පුද්ගලයා වේ.

"ඔප්පු වර්ෂය"
ඔප්පුවේ ආරම්භක දිනයෙන් පටන් ගන්නා අවුරුද්ද හෝ එතැන් සිට එලඹෙන ඔප්පු සංවත්සරය අදහස් වේ.

Specimen

"පෙර පැවති තත්ත්වයන්"

රක්ෂණ ආවරණය ආරම්භ කිරීමට පෙර කිසියම් අවස්ථාවක ඇති වූ, වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර හෝ වෛද්‍ය උපදෙස් ලබාගත් හෝ ලබා නොගත් කිසියම් සෞඛ්‍යමය හෝ ඒ හා අදාළ තත්ත්වයන් (අසනීප, රෝග ලක්ෂණ, ප්‍රතිකාර ගැනීම් හා වේදනා★ මින් අදහස් වේ. ඔප්පු හිමියා, රක්ෂිතයා සහ යැපෙන්නන් දැනගත යුතු, දැන සිටි හෝ දැන සිටියේ යැයි සාධාරණ ලෙස උපකල්පනය කළ හැකි එවැනි තත්ත්වයක් හෝ අදාළ තත්ත්වයක් පෙර පැවති තත්ත්වයක් ලෙස සැලකේ. ඉල්ලුම් පත්‍රය අත්සන් කළ අවස්ථාවේ සිට සමාගම මඟින් එය පිළිගැනීම තහවුරු කළ අවස්ථාව දක්වා ඇතිවන තත්ත්වයන්ද පෙර පැවති තත්ත්වයන් ලෙස ඒ සමානවම සැලකේ.

"වාරිකය"

ඔප්පුවේ ආවරණය බල පවත්නා ගැනීම සඳහා ඔප්පු හිමියා විසින් කොටස් වශයෙන් නිත්‍ය වාරික ලෙස හෝ එකවර ගෙවිය යුතු වාරිකය.

"මූලික ප්‍රතිලාභය"

ප්‍රධාන ඔප්පුව යටතේ ලබාදෙන ප්‍රතිලාභයයි. ජීවිත රක්ෂිතයාගේ මරණයේ දී හෝ ඔප්පුව කල්පිරීමේ දී ගෙවන මුදල.

"උපලේඛණය"

රකෂණ ගිවිසුමෙහි සාක්ෂියක් ලෙස සමාගම මඟින් නිකුත් කරනු ලබන ඔප්පු ලේඛනයේ කොටසකි.

"රක්ෂිත මුදල"

මරණය, ආබාධිතභාවය, බරපතල රෝගාබාධ, සැත්කම් වැනි අදාළ සිදුවීමකදී ගෙවිය යුතු උපරිම මුදල.

"ඔප්පුවේ කාලය"

ඔප්පුව විසින් ආවරණය ලබාදෙන කාල සීමාව.

"ආවරණය හිමි නොවන කාලය"

ඔප්පුව ආරම්භක දිනයෙන් හෝ ලියාපදිංචි කරන ලද දිනයෙන් පටන් ගෙන අලූතින් ආවරණය ලැබූ තැනැත්තාට ඔප්පුව යටතේ යම් නිශ්චිත සෞඛ්‍ය තත්ත්වයන් හෝ ප්‍රතිකාර වර්ගයන් සඳහා ආවරණය ලබා නොදෙන කාල පරිච්ඡේදය.

4.2 අතිරේක ප්‍රතිලාභ සඳහා අදාල වන මූලික නිර්වචන

"හදිසි අනතුර"

ශාරීරික තුවාල ඇතිකරන්නාවූත්, සැහැසිවූත්, අනපේක්ෂිතවූත්, ස්වේඡ්චාවෙන් තොරවූත්, බාහිරව සිදුවන්නාවූත්, දෘෂ්‍යමානවූත් සහ පැහැදිලි හේතුවක් ඇතිව හෝ නැතිව සිදුවන ක්‍රියාවක් හෝ ක්‍රියාදාමයක්.

"හදිසි අනතුරු මරණය" යනු

(i) හදිසි අනතුරක් නිසා ඇති වූ ශාරීරික තුවාල හේතුවෙන් සිදුවන සහ

(ii) නිශ්චිතවම හා ඍජුවම එකී ශාරීරික තුවාල හේතුවෙන් පමණක්, වෙනත් කිසිදු හේතුවක් නිසා නොවන, සහ

(iii) එවැනි හදිසි අනතුරක් සිදු වූ දින සිට දින අනූවක් (90) ඇතුළත, ආවරණය පවතින කාලය තුළ සිදු වූ මරණයකි.

"ශාරීරික තුවාල" යනු

දියේ ගිලීම් සහ ශරීර අභ්‍යන්තරයේ ඇති වූ තුවාල යන අවස්ථාවන් හැර තැල්මක්, සීරීමක් වැනි බාහිර සලකුණු මඟින් තහවුරු වන්නා වූ තුවාල අදහස් වේ.

"සංජානීය රෝග"

පාරම්පරික සාධක නිසා හෝ ගර්භණී කාලයේදී ඇති වන සංකූලතා හේතුවෙන්, උපන් අවස්ථාවේ පටන් පැවති

Specimen

රෝගාබාධයක්/අසාමාන්‍යතාවයක්/අබලතාවයක් හෝ ඉන් පසුව පුද්ගලයෙකුගේ ජීවිත කාලය තුළ ඕනෑම අවස්ථාවක අනාවරණය කරගත් එවැනි තත්ත්වයක්.

"රෝගය"

සාමාන්‍ය ශාරීරික සෞඛ්‍ය තත්වයෙන් වෙනස් වූ සහ හඳුනාගත හැකි සලකුණු සහ රෝග ලක්‍ෂණ මඟින් සනාථ කල හැකි ශාරීරික වෙනස් වීම්.

"වෛද්‍යවරයා"

වෛද්‍ය උපාධියක් සහිතව නීත්‍යානුකූලව සුදුසුකම්ලත්, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ වෛද්‍ය කවුන්සලයේ හෝ ඔහු හෝ ඇය සේවය කරන රටෙහි වෛද්‍ය අධිකාරියෙහි ලියාපදිංචි වී ඇති හෝ නීත්‍යානුකූල බලපත්‍රයක් ඇතිව, අවසර ලද ක්‍ෂේත්‍රය තුල ක්‍රියාකරන්නාවූද තැනැත්තා වේ.

"රෝහල" යනුවෙන් අදහස් වනුයේ

(i) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ව්‍යවස්ථාපිත නීති රීති වලට හෝ ඊට සමාන ප්‍රමිතීන්ට (සමානත්වය තීරණය කරනු ලබන්නේ සමාගම විසිනි) අනුකූලව පිහිටුවන ලද බලපත්‍රලාභී ආයතනයක් වීම.

(ii) නීත්‍යානුකූල සුදුසුකම් (එම්.බී.බී.එස් හෝ එම්.ඩී. බටහිර වෛද්‍ය උපාධිය ඇති) ලද වෛද්‍යවරුන් එක් අයකුට වැඩි ගණනක් සෑම විටම සේවයේ නිරතව ඇති ආයතනයක් වීම.

(iii) මූලික වශයෙන් නේවාසික රෝගීන් සඳහා රෝග නිශ්චය කිරීමේ හා ප්‍රතිකාර කිරීමේ සේවාවන් ලබා දිය හැකි වූද, නීත්‍යානුකූල සුදුසකම්ලත් වෛද්‍යවරයකු විසින් හෝ එවන් වෛද්‍යවරයෙකුගේ නිරන්තර අධීක්‍ෂණය යටතේ ශල්‍යකර්ම කිරීමේ හැකියාව ඇති සහ වෛද්‍යවරයෙකුගේ අධීක්‍ෂණය යටතේ ක්‍රියාත්මක, ලියාපදිංචි, අදාළ සුදුසුකම් ලත් හෙද සේවයක් ලබාගත හැකි ආයතනයක් වීම.

(iv) දැඩි සත්කාර ඒකකයක් ඇති ආයතනයක් වීම.

(v) නේවාසික රෝගීන්ගේ වෛද්‍ය සටහන් දෛනිකව පවත්වාගෙන යන්නා වූ හා එම සටහන් සඳහා සමාගමේ බලයලත් නිළධාරියාට ප්‍රවේශය ඇත්තා වූ ආයතනයක් වීම.

(vi) නේවාසික රෝගීන් සඳහා වෛද්‍ය පහසුකම් ඇත්තා වූ සහ සාමාන්‍යයෙන් පිළිගත් විද්‍යාත්මක ක්‍රම භාවිතා කරන ආයතනයක් වීම.

(vii) පහත දැක්වෙන ආයතන නිර්වචනයෙන් බැහැර වන අතර ඒවා "රෝහල්" ලෙස සලකනු නොලැබේ.

   (a) ආයුර්වේද රෝහල් හෝ දේශීය, හෝමියෝපති හෝ කටු චිකිත්සක ප්‍රතිකාර සැපයීම සඳහා පමණක් ඇති ස්ථාන.

   (b) විවේක, චිකිත්සක ස්ථාන පූර්ණ සුවය ලැබෙන තෙක් රඳවා තබාගන්නා ස්ථාන, භාරකාර ස්ථාන හා ස්වස්තාල.

   (c) තමාගේ කටයුතු කර ගැනීමට නොහැකි අය රඳවා තබාගන්නා ස්ථාන, වැඩිහිටියන්, මද්‍යසාර හා මත්ද්‍රව්‍ය සඳහා ඇබ්බැහිවූවන් මානසික අසාමාන්‍යතාවයන්ගෙන් පෙළෙන අය අබලතාවයට ලක්වූවන් හා රැක බලාගැනීම අවශ්‍ය කරන්නා වූ පුද්ගලයන් රදවා තබාගන්නා ස්ථාන.

"අසනීපය"

සාමාන්‍ය ශාරීරික සෞඛ්‍ය තත්වයෙන් වෙනස් වූ සහ හඳුනාගත හැකි සලකුණු සහ රෝග ලක්‍ෂණ මඟින් සනාථ කල හැකි ශාරීරික වෙනස් වීම්.

"තුවාලය"

අනෙකුත් සියලුම හේතුවලින් බැහැරව අහඹුවක් මඟින් සිදුවන ශාරීරික හානිය.

"එකවර ගෙවන මුදල"

ඔප්පුව යටතේ ආවරණය වන ප්‍රතිලාභයක් වෙනුවෙන් එකවර ගෙවනු ලබන මුදල.

Specimen

"අතිරේක ආවරණ"

ප්‍රධාන ඔප්පුවට අමතරව ලබාගත හැකි ආවරණ. මේ සඳහා අමතරව වාරික ගෙවිය යුතුය.

"ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා"

එම්.එස්./එෆ්.ආර්.සී.එස් (ශල්‍ය ශාස්ත්‍රය) හෝ එම්.එස් (නාරි හා ප්‍රසව) හෝ එම්.ආර්.සී.ඕ.ජී/එෆ්.ආර්.සී.ඕ.ජී.යන වෛද්‍ය උපාධීන් මඟින් සුදුසුකම් ලැබූ හා ඔහු හෝ ඇය සේවය කරන්නා වූ රටෙහි වෛද්‍ය අධිකාරියෙහි නියමාකාරයෙන් ලියාපදිංචි වී බලපත්‍ර ලබාගත් තැනැත්තෙකු වේ.

"ඔප්පු සංවත්සරය"

ඔප්පුවේ ආරම්භක දිනයෙන් මාස දොළහකට පසු එළඹෙන දිනයයි.

"ශල්‍යකර්ම / ශල්‍යකර්ම ක්‍රියා පටිපාටිය"

විෂබීජ නාශක රඟහලක සුදුසුකම් ලත් ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකු විසින් ශරීර පටක මත භෞතික හෝ උපකරණ මැදිහත්වීමක් අදහස් කෙරේ

සාමාන්‍ය ශල්‍ය උපකරණ භාවිතා කරමින් දේශීය, කොඳු ඇට පෙළ හෝ සාමාන්‍ය නිර්වින්දනය යටතේ පරිසරයः

(අ) ඕනෑම අවයවයක් හෝ ශරීර කොටසක් කැපීම, ඉවත් කිරීම, විද්‍යුත් කැටි ගැසීම, අලුත්වැඩියා කිරීම, සංශෝධනය කිරීම හෝ ප්‍රතිනිර්මාණය කිරීම; හෝ

(ආ) හැසිරවීමෙන් අස්ථි බිඳීමක් හෝ විස්ථාපනයක් අඩු කිරීම; හෝ

(ඇ) ස්වරාලය, බ්‍රොන්කස්, ශ්වාසනාලය, ිදවයිටම්, ආමාශය, අන්ත්‍රය, මුත්‍රාශය හෝ මුත්‍රා මාර්ගයෙන් ගල් සහ විදේශීය ද්‍රව්‍ය ඉවත් කිරීම.

"ශල්‍ය කර්ම ලැයිස්තුව"

මෙම ඔප්පුව යටතේ ආවරණය වන ශල්‍යකර්ම ලැයිස්තුව.

"පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාව"

හදිසි අනතුරක් හෝ රෝගයක් හේතුවෙන් පුද්ගලයකු පූර්ණ ලෙස සදාකාලිකවම අබලතා තත්ත්වයට පත්වීම; පූර්ණ හා නිත්‍ය අකර්මණ්‍යතාවක් ලෙස සැලකෙන්නේ;

(i) අබලතාව සිදුවන අවස්ථාවේ සහ ඉන් පසුව කවරදාක හෝ කිසියම් ගාස්තුවක්, වැටුපක් හෝ ලාභයක් ඉපැයීමට හෝ ලබාගැනීමට හැකි, කිසිදු කාර්යයක, රැකියාවක හෝ වෘත්තියක නිරතවීමට හෝ සහභාගී වීමට නොහැකි වීම. හෝ

(ii) ඒ හේතුවෙන් සිදුවන

(a) ප්‍රකෘතිමත් කළ නොහැකි ලෙස සම්පූර්ණයෙන් ඇස් දෙකම අන්ධ වීම හෝ

(b) ප්‍රකෘතිමත් කළ නොහැකි ලෙස හා පූර්ණ ලෙස මැණික්කටුව හෝ වලලුකර හෝ ඊට ඉහළින් ගාත්‍රා දෙකක් අකර්මණ්‍යතා තත්ත්වයට පත්වීම හෝ

(c) පූර්ණ ලෙස හා නැවත ප්‍රකෘත්තිමත් කළ නොහැකි ආකාරයෙන් එක් ඇසක පෙනීම නැති වීම සහ මැණික්කටුව හෝ වලලුකර හෝ ඊට ඉහළින් එක් ගාත්‍රාවක් සම්පූර්ණයෙන් නැවත ප්‍රකෘත්තිමත් කළ නොහැකි ආකාරයෙන් අකර්මණ්‍ය වීම.

Specimen

ඇමුණුම 1 - පවාරණ ගාස්තු

පවාරණ කිරීමේ ගාස්තු ගණනය කිරීම පිළිබඳ විස්තරාත්මක විස්තරයක් සඳහා, කරුණාකර ප්‍රතිපත්ති ලේඛනයේ 2.7 කොටස බලන්න.

Policy Year	Surrender Charge		
	Term 10-14	Term 15-19	Term 20 & above
1	100%	100%	100%
2	100%	100%	100%
3	100%	100%	100%
4	50%	40%	30%
5	42%	36%	28%
6	34%	32%	26%
7	26%	28%	24%
8	18%	24%	22%
9	10%	20%	20%
10	2%	16%	18%
11	2%	12%	16%
12	2%	8%	14%
13	2%	4%	12%
14	2%	2%	10%
15		2%	8%
16		2%	6%
17		2%	4%
18		2%	2%
19		2%	2%
20			2%
21			2%
22			2%
23			2%
24			2%
25			2%
26			2%
27			2%
28			2%
29			2%
30			2%

Specimen

ඇමුණුම 2 - A 67/70 Ultimate Mortality Rates

Age	q x
0	0.00073
1	0.00068
2	0.00063
3	0.00058
4	0.00053
5	0.00049
6	0.00045
7	0.00042
8	0.00040
9	0.00038
10	0.00037
11	0.00037
12	0.00037
13	0.00040
14	0.00047
15	0.00061
16	0.00081
17	0.00106
18	0.00100
19	0.00094
20	0.00089
21	0.00084
22	0.00080
23	0.00076
24	0.00072
25	0.00069
26	0.00067
27	0.00066
28	0.00065
29	0.00065
30	0.00065
31	0.00067
32	0.00070
33	0.00074
34	0.00079
35	0.00086
36	0.00094
37	0.00103
38	0.00115

Age	q x
44	0.00234
45	0.00264
46	0.00298
47	0.00336
48	0.00378
49	0.00426
50	0.00479
51	0.00538
52	0.00603
53	0.00675
54	0.00756
55	0.00844
56	0.00942
57	0.01050
58	0.01169
59	0.01299
60	0.01443
61	0.01601
62	0.01775
63	0.01965
64	0.02174
65	0.02403
66	0.02654
67	0.02927
68	0.03227
69	0.03554
70	0.03911
71	0.04300
72	0.04723
73	0.05184
74	0.05685
75	0.06229
76	0.06819
77	0.07458
78	0.08150
79	0.08897
80	0.09703
81	0.10571
82	0.11504

Age	q x
83	0.12506
84	0.13580
85	0.14727
86	0.15952
87	0.17255
88	0.18638
89	0.20104
90	0.21651
91	0.23281
92	0.24992
93	0.26783
94	0.28651
95	0.30593
96	0.32605
97	0.34680
98	0.36815
99	0.39000
100	0.41229
101	0.43493
102	0.45783
103	0.48090
104	0.50403
105	0.52714
106	0.55012
107	0.57289
108	0.59534
109	0.61738
110	0.63895
111	1.00000

Specimen

පළමුවන උපලේඛනයේ ii වන කොටසෙහි මූලික රක්ෂිත මුදල යටතේ සපයා ඇති ජීවිත රක්ෂණ ආවරණය සඳහා අවදානම් වාරිකය ගණනය කරනුයේ, වත්මන් වයසට සමීප උපන් දිනයට x 1.4 කට පසු ඇති වයස සඳහා අදාළ ඉහත දී ඇති A67/70 ultimate mortality rate භාවිතයෙන් ය.