

1. முன்னுரை.....	03
2. பொது காப்புறுதி நிபந்தனைகளும் உரிமைகளும்	
2.1 வதிவிடம், பிரயாணம், தொழில்.....	04
2.2 வயதின் நிரூபணம்.....	04
2.3 சட்டமும் விளக்கமும்.....	04
2.4 மாதாந்தக் கொடுப்பனவுச்செலுத்துகை / சலுகைக்காலம்.....	04-05
2.5 கல்வி நிதி.....	05
2.6 பிரதான அனுகூலம்.....	06
2.7 கைதுறப்புப் பெறுமதி.....	06
2.8 பகுதியளவு மீள்பெறுகை.....	07
2.9 மாதாந்தக் கட்டணம் செலுத்தப்படாமை.....	-07
2.10 ஒப்படைப்புப் பெறுமதி காப்புறுதிப்பத்திரங்களும் அனுகூலங்களை இழக்காத நிலையும் (Paid up).....	-07
2.11 காலாவதியான காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் மீளாய்வு/புனரமைப்பு.....	07
2.12 காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் மாற்றங்கள்.....	08
2.13 பங்கிலாபங்கள்.....	08
2.14 காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் மீதான கடன்கள்.....	08
2.15 உரிமை மாற்றம்.....	08
2.16 வாரிசாக நியமனம்.....	08
2.17 உரிமைகோரல்கள் கையாளல் செயன்முறை.....	09
2.18 தற்கொலை.....	10
2.19 பொறுப்புக்களில் இருந்து பூரண விடுவிப்பு.....	10
2.20 மாதாந்தக் கட்டணங்கள் இழப்பு.....	11
2.21 காணாமற் போனவர்கள்.....	11
2.22 இரத்துச் செய்வதற்கான உரிமை.....	11
2.23 செல்லுபடித்தன்மை.....	11
2.24 வரிவிதிப்பு.....	11
2.25 குறைகள்/முறைப்பாடுகள் கையாளல் மற்றும் முரண்பாடு தீர்த்தல் செயன்முறை.....	12
2.26 முதன்மை நன்மையின் கீழ் உள்ள வரம்புகள்.....	13
3. மேலதிக ஆயுள்காப்புறுதி (குறைநிரப்பு) நன்மைகளுக்கான அட்டவணைகள்	
3.1 விபத்து மரண நன்மைகள் (ADB).....	14-15
3.2 விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுகூலம் (TPS).....	16-19
3.3 விபத்து காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுகூலம் (TPA).....	20-22
3.4 விஸ்தரிக்கப்பட்ட ஓரளவு நிரந்தரமான இயலாமை அனுகூலம் (EPD).....	23-25
3.5 மரணத்தின் மீதான மேலதிக அனுகூலம் (LTB).....	26
3.6 வாழ்க்கைத்துணை காப்புறுதி அனுகூலங்கள் (SPB).....	27
3.7 யூனியன் சுவமக அனுகூலங்கள் (SMB).....	28-49
3.8 வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலம் (HCB/HCC).....	50-54
3.9 மரணசெலவு அனுகூலம் (FEB).....	55-56
3.10 விபத்து அல்லது நோய் காரணமான முழுமையான, நிரந்தரமான அங்கவீனமுற்றவர்களுக்கான (WP) கட்டண அனுகூலம் விலக்கப்படல்.....	57-60
3.11 சர்வாம்ச சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் (CSB).....	61-70
3.13 சிறுவர் சுகாதார அனுகூலம் (CHB).....	71-82
3.14 யூனியன்ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் (USHP).....	83-101
3.15 யூனியன் ஹெல்த் 360 (UH360).....	102-127
4. அட்டவணை இல. 4 - வரைவிலக்கணங்கள்.....	128
4.1 முக்கிய வரையறைகள்.....	128-131
4.2 முக்கிய வரையறைகள் மேலதிக ஆயுள்காப்புறுதி (குறைநிரப்பு)நன்மைகளுக்கான.....	131-134

Specimen

1982 ஆம் ஆண்டின் 17 ஆம் இலக்க கம்பனிகள் சட்டத்தின் கீழ் முறையாகக் கூட்டிணைக்கப்பட்டு பதிவு செய்யப்பட்ட இலக்கம் N(PBS)137 பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டதும், 2007 ஆம் ஆண்டின் 7 ஆம் இலக்க கம்பனிகள் சட்டத்தின் கீழ் மீள் பதிவு செய்யப்பட்டதும் தற்சமயம் PQ 12 என்ற பதிவிலக்கத்தையுடையதும் கொழும்பு 3, சென். மைக்கல்ஸ் வீதி, 20 ஆம் இலக்கத்தில் பதிவு செய்யப்பட்ட அலுவலகத்தை கொண்டதுமான, யூனியன் அப்யூரன்ஸ் பிஎல்சியுடன் (இனிவரும் பகுதிகளில் கம்பனி என குறிக்கப்படும்) இந்தக் காப்புறுதி பத்திரத்தில் அடங்கிய நிபந்தனைகளின் பிரகாரமான காப்புறுதிக்கு பிரேரணையின் (அல்லது ஏதாவது உப பிரேரணைகள் அல்லது பத்திரங்களின் அடிப்படையில்) காப்புறுதிக்கென காப்புறுதி செய்தவர்களால் முதலாவது அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட காப்புறுதி செய்தவரால்/செய்தவர்களால் ஒப்பந்தம் ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

காப்புறுதி பத்திரத்தின் முதலாவது அட்டவணைக்கமைய தவணைக்கட்டணங்கள் கம்பனிக்கு செலுத்தப்பட்டிருந்தால், சம்பவம் ஏதாவது நிகழும்பட்சத்தில் முதலாவது அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்ட அனுகூலம் வழங்கப்பட வேண்டி வருமானால், அத்தகைய அனுகூலம் கம்பனியால் வழங்கப்படும்.

இந்த ஒப்பந்தம் முழுமையான நல்லெண்ணத்தின் அடிப்படையிலேயே செய்து கொள்ளப்படுகிறது என்பது உணரப்பட வேண்டும். காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரால் அல்லது ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரால் பிரகடனப்படுத்தப்படாத அல்லது திரிஷ்படுத்திக்கூறும் செயற்பாடுகள் இடம்பெற்றதாக கருதப்படுமிடத்து, காப்புறுதிப்பத்திரத்தை செல்லுபடியற்றது எனவும், பயனற்றது எனவும் கம்பனி பிரகடனம் செய்யும்.

இந்த காப்புறுதிப்பத்திரம் தொடர்பான ஒப்படைப்பு அல்லது நியமனம் பற்றிய எந்தவொரு அறிவித்தலும், ஆயுள் செயல்பட்டு பிரிவு யூனியன் அப்யூரன்ஸ் பிஎல்சி, யூனியன் அப்யூரன்ஸ் நிலையம், இல. 20, சென் மைக்கல்ஸ் வீதி, கொழும்பு 3 எனும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும்.

இதில் அடங்கியுள்ள அல்லது இதனோடு இணைக்கப்பட்ட அட்டவணைகள் பொதுக் காப்புறுதிப்பத்திர நிபந்தனைகள் மற்றும் உரிமைகள், விசேட நிபந்தனைகள், ஏற்பாடுகள், குறிப்புகள் என்பனவும் இந்த ஒப்பந்தத்தின் பகுதியாகவும், உள்ளடக்கப்பட்டதாகவும் கருதப்படும்.



பிரதம செயல்பாட்டு அதிகாரி



தலைமை நிர்வாக அதிகாரி/முதன்மை அதிகாரி

### முக்கிய குறிப்பு

இது ஒரு சட்டப்பூர்வமாக பிணிப்புடைய ஆவணம் ஆகும். தயவுசெய்து இவ்வாணத்தை ஒரு பாதுகாப்பான இடத்தில் வைக்கவும். மேலும், இந்த காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தின் கீழ் அதிகப்பட்ச அனுகூலங்களைப் பெற வேண்டியிருக்கும் போது கட்டுப்பணம் செலுத்தப்படுவதை உறுதிசெய்யவும்.

யூனியன் அப்யூரன்ஸ் பிஎல்சி, இலங்கை காப்புறுதி ஒழுங்குமுறைப்படுத்தல் ஆணைக்குழுவால் (IRCSL) உரிமம் பெற்றுள்ளது.

## அட்டவணை இல.2

### 2. பொது காப்புறுதி நிபந்தனைகளும் உரிமைகளும்

#### 2.1 வதிவிடம், பிரயாணம், தொழில்

வேறு எவ்வகையிலும் குறித்துரைக்கப்படாதவிடத்து, பிரயாணம், வதிவிடம், தொழில் சம்பந்தமான சகல கட்டுப்பாடுகளுக்கும் இந்த காப்புறுதிப்பத்திரம் அப்பாற்பட்டதாகும்.

#### 2.2 வயதின் நிரூபணம்

இந்த காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழ் எந்தவொரு கொடுப்பனவுகளையும் செய்வதற்கு முன்னர் ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவரின் வயதை உறுதி செய்யும் படி கோரும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது. காப்புறுதி செய்தவரின் வயது, கவனக்குறைவாக, தவறுதலாக குறிப்பிடப்பட்டிருந்தால், அதன் அடிப்படையில் மாத்திரம் காப்புறுதிப்பத்திரம் பெறுமதியற்றதாக கருதப்படமாட்டாது. ஆனால், மாதாந்தக் கட்டணம் மற்றும் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழான அனுகூலங்கள் தொடர்பில் பொருத்தமான சீராக்கங்கள் மேற்கொள்ளப்படும்.

#### 2.3 சட்டமும் விளக்கமும்

- (i) இந்த காப்புறுதிப்பத்திரம் இலங்கையின் சட்ட விதிமுறைகளுக்கமைய அமைந்திருக்கும்.
- (ii) ஆயுள் காப்புறுதியில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள நபரின் பிரத்தியேக பிரதிநிதிகளை உள்ளடக்கும் போது ஒருமைகள் பன்மைகளை குறிக்கும் வகையில் அமைந்திருக்கும். எதிர்மாறாகவும் பொருந்தும்.
- (iii) ஆண்பாலை குறிக்கும் எந்தவொரு குறிப்புகளையும் பெண்பாலுக்கும் பொருந்தும், எதிர்மாறாகவும் இது அமைந்திருக்கும்.
- (iv) காப்புறுதி பத்திரத்தின் முதலாவது அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்ட மேலதிக இணைப்பு (குறைநிரப்பு) அனுகூலங்கள், அத்தகைய மேலதிக அனுகூலங்களுக்கான அட்டவணைகளில் குறித்துரைக்கப்பட்ட நிபந்தனைகள் மற்றும் வரையறைகளுக்கமைய காப்புறுதி பத்திரத்தின் கீழ் வழங்கப்படும்.
- (v) காப்புறுதி பத்திரத்துக்கும் அதன் ஆங்கிலம், சிங்கள மற்றும் தமிழ் மொழிபெயர்ப்புகளுக்கும் இடையில் முரண்பாடுகள் காணப்படுமானால், சிங்கள மொழியில் தயாரிக்கப்பட்ட ஆவணம் இறுதியானதாக கருதப்படும்.
- (vi) இந்த காப்புறுதித்திட்டத்தின் கீழான சகல தவணைக்கட்டணங்கள் மற்றும் அனுகூலங்கள் போன்றன இலங்கை ரூபாயில் வழங்கப்படும்.
- (vii) உங்கள் உரிமைகள் மற்றும் நீங்கள் சேகரித்த தகவல்கள் எவ்வாறு பயன்படுத்தப்படுகின்றன என்பதைப் புரிந்து கொள்ள, தயவுசெய்து எங்கள் தனியுரிமைக் கொள்கையைப் பார்வையிடவும் [www.unionassurance.com/privacy.policy](http://www.unionassurance.com/privacy.policy)

#### 2.4 மாதாந்தக் கொடுப்பனவுச்செலுத்துகை / சலுகைக்காலம்

இந்த காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் மூலம் வழங்கப்படும் அனுகூலங்களை பெற்றுக் கொள்வதற்காக செலுத்தும் தவணைக்கட்டணங்களின் போது பின்வரும் நிபந்தனைகள் பொருந்தும்,

- (i) சகல கொடுப்பனவுகளும் குறிப்பிட்ட திகதிகளில் அல்லது அதற்கு முன்னர் செலுத்தப்படுவது அவசியம். தவணைக்கட்டணங்களை நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலகம் அல்லது அதனை பெற்றுக்கொள்ள நிறுவனத்தின் மூலம் அங்கீகாரமளிக்கப்பட்ட கிளை அலுவலகங்கள் அல்லது எனைய நிறுவனங்கள் அவற்றின் கிளை அலுவலகங்கள் ஆகியவற்றில் செலுத்தப்பட்டால் மட்டுமே அவை செலுத்தப்பட்டதாக கருதப்படும்.

- (ii) செலுத்தப்பட்ட கட்டுப்பணத்திற்கான ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட ஒரே ஆதாரமாவது கம்பனியினால் அல்லது கம்பனியினால் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட வேறு நிறுவனத்தினால் கட்டுப்பணம் செலுத்தப்பட்டதற்காக வழங்கப்படும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ரசீதாகும்.
- (iii) முதலாவது தவணைக்கட்டணத்தின் பின்னர் செலுத்தப்பட வேண்டிய ஒவ்வொரு தவணைக் கட்டணக் கொடுப்பனவு சம்பந்தமாகவும் சம்பந்தப்பட்ட தவணைக் கட்டணத்தின் இறுதி திகதியிலிருந்து முப்பது (30) நாட்கள் வரை சலுகைக்காலம் வழங்கப்படும். எந்தவொரு தவணைக்கட்டணத்தையும் செலுத்தத் தவறினால், இந்த சலுகைக் காலத்தின் பின்னர் காப்புறுதிப் பத்திரத்தில் உள்ளடங்கியுள்ள சகல அனுகூலங்களும் முன்னறிவித்தலின்றி சுயமாக முடிவுக்கு வரும். இந்த சலுகைக்காலத்திலும் காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் குறிக்கப்பட்டுள்ள சகல அனுகூலங்களும் செயலில் இருக்கும்.

## 2.5 கல்வி நிதி

பூனியன் அனுகூலத்தின் கீழ் வழங்கப்பட்ட காப்புறுதிப்பத்திரங்கள் சம்பந்தமாக தனிநபர் கல்வி நிதி கணக்கை நிறுவனம் கட்டாயமாகப் பேணி வரும்.

- (i) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் விபரிக்கப்பட்ட அடிப்படை அனுகூலங்களுக்கென செலுத்தப்பட்ட மாதாந்த கட்டணங்கள் அவற்றுக்குரிய காப்புறுதிப்பத்திர நிபந்தனைகள் மற்றும் வருடம் என்பனவற்றின் அடிப்படையில் கீழே தரப்பட்ட ஒதுக்கீட்டு விகிதத்தின் பிரகாரம் செலுத்தப்பட்ட உண்மையான திகதியில் கல்விநிதி கணக்கில் சேர்த்துக்கொள்ளப்படும்.

காப்புறுதி வருடம்	தவணை 10-14	தவணை 15-30
1வது காப்புறுதிப்பத்திர வருடம்	30%	20%
2வது காப்புறுதிப்பத்திர வருடம்	50%	45%
3வது காப்புறுதிப்பத்திர வருடம்	75%	75%
4வது காப்புறுதிப்பத்திர வருடமும் அதன் பின்னரும்	98%	98%

- (ii) ஒவ்வொரு வருடத்தின் தொடக்கத்திலும் குறிப்பிட்ட அந்த வருடத்தில் நிதியுடன் சேர்க்கவென இடைக்கால பங்கிலாப விகிதத்தினை நிறுவனம் தீர்மானிக்கும். வருடத்தின் இறுதியில் அந்த வருடத்திற்கான உண்மையான பங்கிலாப விகிதம் நிறுவனத்தினால் தீர்மானிக்கப்படவிருக்கிறது. வருட ஆரம்பத்தில் தீர்மானிக்கப்பட்ட இடைக்கால விகிதத்தை குறிப்பிட்ட வருடத்தின் ஆகக்குறைந்த பங்கிலாப விகிதமென நிறுவனம் உத்தரவாதமளிக்கும்.
- (iii) கல்வி நிதி கணக்கில் இருந்து கீழ்காணும் கட்டணங்கள் கழிக்கப்படவிருக்கின்றன
- (அ) முதல் அட்டவணையின் பகுதி II-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள முதன்மை நன்மையின் கீழ் வழங்கப்படும் வாழ்க்கை பாதுகாப்பிற்கான செலவுக்காக மாத ரிஸ்க் பிரீமியம் வசூலிக்கப்படும். இந்த ரிஸ்க் பிரீமியம், ஆபத்து உள்ள தொகைக்கு கணக்கிடப்படுகிறது, அதாவது முதன்மை நன்மை மற்றும் முதலீட்டு கணக்கிற்கிடையிலான வித்தியாசம் மற்றும் உறுதி செய்யப்பட்ட வாழ்க்கை நபரின் தற்போதைய பிறந்த நாளை அண்மித்த வயதின் அடிப்படையில் +3 ஆண்டுகள் என கணக்கிடப்படும்.
- (ஆ) நிறுவனம் வழங்கும் முதலீடு, நிர்வாகம், பெறுதல் மற்றும் பிற சேவைகளை கையாளுவதற்காக, முதலீட்டு கணக்கில் ஆண்டுக்கு 1.25% வீதம் மாதாந்திர நிதி மேலாண்மை கட்டணம் (FMC) விதிக்கப்படுகிறது.

வாழ்க்கை காப்பீட்டின் செலவுக் கணக்கீட்டில் பயன்படுத்தப்படும் மரண விகிதங்களைப் பார்க்க யுநெஸ்கோ II-ஐப் பார்க்கவும்.

## 2.6 பிரதான அனுகூலம்

### 2.6.1 மரண அனுகூலம்

காப்புறுதி முதிர்வு திகதிக்கு முன்னதாக காப்புறுதிதாரர் உயிரிழக்கும் நிலையில், முதலாம் அட்டவணையில் பகுதி (II) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கிணங்க அடிப்படை காப்பீட்டுத் தொகையை உயிரிழப்பு அனுகூலத்தை பெற்றுக் கொள்வதற்காக பிரேரிக்கப்பட்டுள்ள நபருக்கு நிறுவனம் செலுத்தும்.

காப்புறுதிதாரர் உயிரிழக்கும் நிலையில், முதலாம் அட்டவணையில் பகுதி ii இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கிணங்க காப்புறுதி முதிர்ச்சி திகதிக்கு ஒரு மாதத்துக்கு முன்னர் வரையான காலப்பகுதிக்கு கல்வி உதவித் தொகை அனுகூலம் பிரேரிக்கப்பட்டவர்களுக்கு மாதாந்த தவணைக்கட்டணமாக செலுத்தப்படும்.

உயிரிழப்பின் போது தவணைக்கட்டண விலக்களிப்பு அனுகூலம் செயற்படுத்தல் மற்றும் மாதாந்த தவணைக்கட்டண திரட்சியுடன் கல்வி உதவித் தொகை அனுகூல நிதியத்துக்கு தொடர்ச்சியாக தவணைக்கட்டணம் சேர்ப்பதனூடாக இந்த நிதியம் வளர்ச்சியடையும்.

### 2.6.2 கல்வி உதவித் தொகை நிதியம்

காப்புறுதி முதிர்வுத் திகதியின் பின்னர் கல்வி உதவித் தொகை நிதியத்தின் பெறுமதி மற்றும் அதில் திரண்ட லோயல்ட்டி போனஸ் கொடுப்பனவு பெறுமதிகளுடன் சேர்த்த மொத்தத் தொகையை காப்புறுதிதாரர் அல்லது காப்புறுதிதாரர் உயிரிழந்திருப்பின் அவரினால் பிரேரிக்கப்பட்டவருக்கு செலுத்தப்படும். முதலாம் அட்டவணையில் பகுதி (II)இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எழுமாற்றமான கல்வி நிதியம் பெறுமதி என்பது, அதற்கான லோயல்ட்டி போனஸ் பெறுமதிகளுடனும் பங்கிலாபங்களும் சேர்த்து காண்பிக்கப்பட்டுள்ளமையானது, காப்புறுதி முதிர்வின் போது வழங்கப்படும் முதிர்வுத் தொகைக்கான ஒரு எடுத்துக்காட்டாகும். வழங்கப்படும் அசல் கல்வி உதவித் தொகை அனுகூலப் பெறுமதியானது, வழங்கப்படும் பங்கிலாப சதவீதம் மற்றும் தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படும் திகதிகள் போன்றவற்றின் பிரகாரம் வேறுபடும்.

## 2.7 கைதுறப்புப் பெறுமதி

காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட தினத்தில் இருந்து மூன்று (03) வருடகாலம் பூர்த்தியடைந்த பின்னரும் மூன்று வருடகால மாதாந்தக் கட்டணங்கள் செலுத்தப்பட்ட பின்னரும் காப்புறுதிப்பத்திரம் கைதுறப்பு பெறுமதியை பெற்றுக்கொள்ளும். காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் முதலாவது அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்ட எந்தவொரு மேலதிக நன்மைகளும், கைதுறப்புப் பெறுமதியைப் பெற்றுத்தரமாட்டது.

நிறுவனத்தினால் தீர்மானிக்கப்படும் கைதுறப்புப் பெறுமதியிலிருந்து காப்புறுதிப்பத்திரம் சம்பந்தமாக நிறுவனத்திற்குச் செலுத்தப்பட வேண்டிய எத்தகைய கடன் தொகையும் கழிக்கப்பட்ட தொகை, காப்புறுதிப்பத்திரப் பெறுமதிகளை பெற்றுக்கொள்வதற்கு உரித்துடையவர்களினால் நிறுவனத்தின் தேவைகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டதை அடுத்து பெற்றுக்கொள்ளப்படலாம். காப்புறுதிப்பத்திரம் கைதுறக்கப்பட்டதன் பின்னர், செலுத்தப்படும் மாதாந்தக் கட்டணங்கள் நிறுவனத்தின் எத்தகைய சட்டக்கட்டுப்பாட்டையும் உருவாக்க மாட்டாது.

நிகர கைதுறப்பு பெறுமதி = கைதுறப்பு செய்யும் தினத்தில் முதலீட்டு கணக்கு மதிப்பு - கைதுறப்பு கட்டணம் - கடன் நிலுவை (பொருந்தினால்)

கைதுறப்பு கட்டணம் பின்வருமாறு கணக்கிடப்படுகிறது

கைதுறப்பு கட்டணம் = கைதுறப்பு செய்யும் தினத்தில் முதலீட்டு கணக்கு மதிப்பு - கைதுறப்பு கட்டணம்

கைதுறப்பு கட்டணங்களுக்கு இணைப்பு 1 ஐ பார்க்கவும்.

## 2.8 பகுதியளவு மீள்பெறுகை

இரண்டாம் அட்டவணையின் 2.7 ஆம் பிரிவில் விளக்கப்பட்டதற்கிணங்க, கைதுறப்பு பெறுமதியை திரட்டிய பின்னர், காப்புறுதி காலப்பகுதியில் கல்வி உதவித் தொகை நிதியத்திலிருந்து பதினைந்து சதவீதத்தை (15%) பகுதியளவு மீள் பெறக்கூடிய வசதி காப்புறுதிதாரருக்கு வழங்கப்படும்.

## 2.9 மாதாந்தக் கட்டணம் செலுத்தப்படாமை

நிலுவைத் திகதி கடந்த நிலையில் தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்தால், பின்வரும் நிபந்தனைகள் பொருந்தும்:

(i) காப்புறுதி கைதுறப்பு பெறுமதியை எய்தியிருக்காவிடின் காப்புறுதி காலாவதியானதாக அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், இந்த காலாவதி திகதியின் பின்னர் எழும் எந்தவிதமான நஷ்ட

(ii) மேலே 2.7 ஆம் பிரிவில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளதற்கிணங்க, காப்புறுதி கைதுறப்பு பெறுமதியை எய்தியிருந்தால் கட்டணம் செலுத்தப்பட்ட காப்புறுதியாக கருதப்படும் என்பதுடன், கீழே 2.10 பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கிணங்க நிபந்தனைகள் மற்றும் நியதிகள் பொருத்தமானதாக அமையும்.

## 2.10 ஒப்படைப்புப் பெறுமதி காப்புறுதிப்பத்திரங்களும் அனுகூலங்களை இழக்காத நிலையும் (Paid up)

காப்புறுதிக்கு தகைமை வாய்ந்த நபர்கள் தம்மை காப்புறுதிக்கு உரித்தானவர்கள் என உறுதி செய்ததன் பின்னர் எழுத்து மூலம் விண்ணப்பிப்பதனூடாக, காப்புறுதி கைதுறப்பு பெறுமதியை எய்திய பின்னர் கட்டணம் ஒப்படைக்கப்பட்ட காப்புறுதியாக மாற்றிக் கொள்ள முடியும். கோரிக்கையின் பிரகாரம் அல்லது மேலே 2.9 (II) இல் தெரிவிக்கப்பட்டதற்கிணங்க பின்வரும் அனுகூலங்கள் மற்றும் நிபந்தனைகள் போன்றன பொருந்தும் வகையில் சுயமாக மாற்றப்படும்.

(1) கல்வி உதவித் தொகை நிதியத்தில் வருடாந்த பங்கிலாபங்களுடன் தொடர்ந்து கணக்கில் சேர்க்கப்படுவதுடன் சம்பந்தப்பட்ட கட்டணங்கள் அறவிடப்படும். கல்வி உதவித் தொகை முதிர்வுத் திகதியில் அல்லது உயிரிழப்பின் போது செலுத்தப்படும். எவ்வாறாயினும், உயிரிழப்பு திகதி முதல் தவணைக்கட்டணம் செலுத்தாமலிருக்கும் நாளிலிருந்து நூற்றியெண்பது (180) தினங்களுக்குள் உயிரிழப்பு சம்பவித்திருந்தால், தவணைக்கட்டணத்தின் நிலுவை தொகை அறவிட்டதன் பின்னர் உயிரிழப்பு அனுகூலம் அல்லது கல்வி நிதி ஆகியவற்றில் உயர்வாக காணப்படும் தொகை செலுத்தப்படும்.

(2) மாற்றம் செய்யப்பட்ட திகதியின் பின்னர் எழும் எந்த விதமான நஷ்ட லோயல்டி போனஸ் மற்றும் இதர சகல அனுகூலங்கள் சுயமாக இரத்துச் செய்யப்படும் என்பதுடன் எவ்விதமான அனுகூலங்களும் செலுத்தப்படமாட்டாது.

காப்புறுதி மீளமைக்கப்பட்டிருக்காவிடின், கொடுப்பனவு அல்லது மாற்றத்தின் பின்னர் தவணைக்கட்டணம் செலுத்துகின்றமை எவ்விதமான கடப்பாட்டையும் ஏற்படுத்தாது.

## 2.11 காலாவதியான காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் மீளாய்வு/புனரமைப்புபுனரமைப்பு

பிரீமியம் செலுத்தப்படாத காரணமாக காலாவதியான அல்லது சுயமாக ஒப்படைப்புப் பெறுமதிக் காப்புறுதியாக ஆக மாற்றப்பட்டதோ ஆகிய காப்பீட்டு திட்டம், காப்பீட்டு பெறுநர் உயிருடன் இருக்கும் காலத்தில், முதன்மை நன்மைக்கான இறுதி பிரீமியம் செலுத்த வேண்டிய தேதிக்கு முன், கீழ்க்கண்ட விதிமுறைகளின் அடிப்படையில் மீண்டும் செயல்படுத்தப்படலாம். மீளமைக்கப்படலாம்.

(1) தவறவிட்ட முதல் பிரீமியம் செலுத்த வேண்டிய தேதியில் இருந்து ஆறு மாதங்களுக்குள், நிலுவையில் உள்ள அனைத்து பிரீமியம் தொகையையும் செலுத்துவதன் மூலம்.

(2) தவறவிட்ட முதல் பிரீமியம் செலுத்த வேண்டிய தேதியில் இருந்து ஆறு மாதங்களை கடந்த பிறகு, மீளமைப்புக் கட்டணங்களுடன் அனைத்து நிலுவை பிரீமியங்களையும் செலுத்தி, காப்பீட்டு பெறுநரின் காப்பீட்டு தகுதியை உறுதி செய்யும் மருத்துவ சான்றுகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டால், நிறுவனத்திற்கு எந்தச் செலவுமின்றி காப்பீட்டு மீளமைக்கப்படும்.

## 2.12 காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் மாற்றங்கள்

காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் மாற்றங்கள் ஏற்படுத்தப்பட வேண்டுமென்ற காப்புறுதிப்பத்திர உரிமையாளரின் கோரிக்கையை, அவசியம் எனக்கருதப்படும் நிபந்தனைகளினதும், வரையறைகளினதும் அடிப்படையில் நிறுவனம் அதன் சொந்த நிர்ணயத்தின் அடிப்படையில் ஆராயும்.

நிறுவனத்தினால் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அதிகாரியொருவரால் உரிய முறையில் அங்கீகரிக்கப்பட்டு கைச்சாத்திடப்பட்ட காப்புறுதிப்பத்திர புறக்குறிப்பு இல்லாமல், இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் சிறப்புரிமைகளும் நிபந்தனைகளும் மாற்றப்படவோ விட்டுக்கொடுக்கப்படவோமாட்டாது.

## 2.13 பங்கிலாபங்கள்

ஓவ்வொரு வருடமும் டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி பங்கிலாபத்தொகை மூலதனக் கணக்கில் சேர்க்கப்படும். நிறுவனத்தின் காப்புறுதி நிபுணரினால் தீர்மானிக்கப்பட்ட பிரகாரம் ஷமூலதனக் கணக்கில் 'சேர்க்கக்கூடிய நிறுவனத்தின் ஆயுள்காப்புறுதி நிதியத்தில் இருந்து பெற்றுக்கொள்ளப்படும் பகிர்ந்தளிக்கக்கூடிய மூலதன வருமானத்தின் நூறு சதவிகிதம் (100%) பங்கிலாபமாகும்.

## 2.14 காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் மீதான கடன்கள்

ஏற்றுக் கொள்ளக்கூடிய ஆதாரங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படும் நிலையில், காப்புறுதியின் கைதுறப்புப் பெறுமதியில் தொண்ணூறு சதவீதத்தை (90%) அதிகரிக்காத வகையில், நிறுவனத்தினால் காலாகாலத்தில் நிர்ணயிக்கப்படும் வட்டி வீதங்களுக்கான நியதி நிபந்தனைகளின் பிரகாரம் வழங்கப்படும். கடன் வழங்கப்படும் போது நிறுவனத்தினால் பேணப்படும் நியம கடன் உடன்படிக்கையின் பிரகாரம் குறித்த கடன்கள் அமைந்திருக்கும்.

காப்புறுதி அமுலிலுள்ள காலப்பகுதியில் கடன் தொகையை காப்புறுதிதாரர் மீளச் செலுத்த வேண்டும், அவ்வாறு செலுத்தத் தவறும் நிலையில், காப்புறுதி திட்டத்தின் முதிர்வு தொகையிலிருந்து நிலுவையிலுள்ள வட்டி மற்றும் கடன் முதல் தொகை போன்றன அறவிடப்படும். தவணைக்கட்டணங்கள் அல்லது: மற்றும் கடன் மீளச் செலுத்துகைகள் போன்றன தவறவிடப்பட்டிருந்ததன் காரணமாக நிலுவையிலுள்ள கடன் தொகை கைதுறப்புப் பெறுமதியை விட அதிகமாக காணப்பட்டால், காப்புறுதி முன்னறிவித்தல்கள் எதுவுமின்றி இரத்துச் செய்யப்படும் என்பதுடன், நிறுவனம் நிலுவையிலுள்ள கடன் மற்றும் வட்டி தொகையை காப்புறுதிதாரரிடமிருந்து அறவிடும்.

## 2.15 உரிமை மாற்றம்

உரிமை மாற்றம் தொடர்பான எழுத்துமூல அறிவித்தல் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டு பதிவு செய்யப்படாதவிடத்து இந்த காப்புறுதிப் பத்திரத்தின் உரிமை மாற்றம், நிறுவனத்தை எவ்வகையிலும் கட்டுப்படுத்தாது. உரிமை மாற்றம் சம்பந்தமான எழுத்துமூல அறிவித்தல் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டதும், அத்தகைய உரிமை மாற்றத்தை பதிவு செய்ய முன்னர், நிறுவனத்தின் மனநிறைவுக்கென பார்வையிடுவதற்கு சகல முன் ஆவணங்களையும் சமர்ப்பிக்குமாறு கோரும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது. உரிமை மாற்றத்தை பதிவு செய்யுமிடத்து, அதன் செல்லுபடியாகும் தன்மை அல்லது சட்டப்பயன்பாடு சம்பந்தமாக எத்தகைய பொறுப்பையும் நிறுவனம் ஏற்றுக் கொள்ளாத அதேசமயத்தில், அதன் உள்ளடக்கம் பற்றி எந்தவித கருத்தையும் வெளியிடமாட்டாது.

## 2.16 வாரிசாக நியமனம்

- (i) காப்புறுதிப்பத்திரம் நடைமுறையிலுள்ள காலப்பகுதியில் நிறுவனத்திற்கு திருப்தியளிக்கும் வகையில் எழுத்துமூலமான அறிவித்தலை விடுப்பதன் மூலம் இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழ் வாரிசை/வாரிசுகளை நியமிக்க அல்லது உரியமுறையில் நியமிக்கப்பட்ட வாரிசை/வாரிசுகளை காப்புறுதியாளர் மாற்ற முடியும்.
- (ii) எந்தவொரு சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளுக்கும் உட்பட்ட, வகையில் காப்புறுதி செய்தவரிடமிருந்து பெற்ற எழுத்து மூலமான கோரிக்கையை நிறுவனத்தினால் பதிவு செய்யப்பட்டால் மாத்திரமே வாரிசு மாற்றம் செல்லுபடியாகும்.

- (iii) வாரிசு ஒருவர் மாற்றப்பட்டால் எழுத்துமூல அறிவித்தலின் திகதியில் இருந்தே அந்த மாற்றம் நிகழ்ந்ததாக கருதப்படும். வாரிசாக நியமிக்கப்பட்டவர் இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் தொகைகளை நிறுவனத்திடமிருந்து பெற்றுக்கொண்டதும், இந்தப் பத்திரத்தின் பிரகாரமான பொறுப்புக்களை நிறுவனம் செல்லுபடியான முறையில் பூர்த்தி செய்ததாக கருதப்படும். பணம் பெற்றமை சம்பந்தமாக வாரிசாக நியமிக்கப்பட்டவரின் பற்றுச்சீட்டு, கொடுப்பனவு இடம்பெற்றதற்கான இறுதி நிருபணமாகும்.
- (iv) காப்புறுதி செய்தவர் இறக்கும் சமயத்தில் வாரிசு எவரும் இல்லாவிட்டால், வழங்கப்பட வேண்டிய தொகை காப்புறுதி செய்தவருக்கு அல்லது அவரது மரணச்சொத்துக்கு வழங்கப்படும்.
- (v) இந்த காப்புறுதியின் எந்த ஒரு உரிமை மாற்றமும் ஒரு நியமனத்தின் தற்போதைய பின்னூரித்தாளரின் நியமனத்தை ரத்து செய்யும் விளைவைக் கொண்டிருக்கும். மேற்கண்ட பாலிசியை மறு ஒதுக்கீடு செய்த பிறகு, காப்புறுதிதார் நிறுவனத்திற்கு எழுத்துப்பூர்வ அறிவிப்பு கொடுக்க வேண்டும், புதிய நியமனத்தை நியமிக்க வேண்டும் அல்லது முந்தைய நியமனத்தை மீண்டும் நியமிக்க வேண்டும்.
- (vi) காப்புறுதி செய்தவர் இறப்பதன் காரணமாக ஏற்படும் நன்மைகளின் கொடுப்பனவுகளுக்கு மட்டுமே வாரிசின் நியமனம் கருத்திற்கொள்ளப்படும்.

## 2.17 உரிமைகோரல்கள் கையாள்ல் செயன்முறை

உங்களின் உரிமைகோரல் தொடர்பான உடன உதவி மற்றும் வேறேதும் கோரிக்கைகளுக்கு, பின்வரும் நாளிகைகளினூடாக எம்மை தொடர்பு கொள்ளவும்.

- அழைப்பு நிலைய பொது இலக்கம்: 0112 990 990
- ஹொட்லைன்: 1330 (இயங்கும் நேரம்: 24x7)
- நிறுவன மின்னஞ்சல்: info@unionassurance.com

உரிமைகோரல் செயன்முறையின் ஒரு அங்கமாக, உங்கள் உரிமைகோரலின் மதிப்பீட்டிற்காக பின்வரும் நியம ஆவணங்களை நீங்கள் சமர்ப்பிப்பதை உறுதிசெய்யவும். உரிமைகோரல் வகையின் அடிப்படையில் தேவையான நியம ஆவணங்கள் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன.

ஒவ்வொரு உரிமைகோரலும் மதிப்பீட்டிற்கு உட்படுத்தப்படுவதுடன், உரிமை கோரலுடன் தொடர்புடைய இதர அல்லது மேலதிக ஆவணங்களை உரிமைகோருபவரிடமிருந்து கம்பனியால்பிஎஸ்சியின் உரிமைகோரல் பிரிவு கோரும் என்பதை தயவு செய்து கவனத்தில் கொள்ளவும். மேலும், கோரப்பட்ட அனைத்து தொடர்புடைய ஆவணங்களையும் உரிய நேரத்தில் சமர்ப்பிப்பது உரிமைகோரல் மதிப்பீட்டு செயல்முறைக்கு முக்கியமானது என்பதையும் தயவுசெய்து கவனத்தில் கொள்ளவும்:

- மருத்துவசார் உரிமைகோரல்கள்
  - உரிமைகோரல் படிவம்
  - நோய் இனங்காணல் ஆவணம்
  - அனுசூலங்களை பெற்றுக் கொள்வதற்கான பற்றுச்சீட்டுகள் மற்றும் பணக் கொடுப்பனவு அசல் ரசீதுகள்
  - சம்பந்தப்பட்ட மருத்துவ ஆய்வு அறிக்கைகள்
- உயிரிழப்புசார் உரிமைகோரல்கள்
  - உரிமைகோரல் படிவம்
  - மரணச் சான்றிதழ்
  - காப்புறுதி ஆவணம் / காப்புறுதி சான்றிதழ்
  - பின்னூருத்தாளி / களின் தேசிய அடையாள அட்டை அல்லது பிறப்புச் சான்றிதழ்
  - பின்னூருத்தாளி வாழ்க்கைத் துணை எனில் திருமண சான்றிதழ்
  - மரண விசாரணை அறிக்கை மற்றும் பிரேத பரிசோதனை அறிக்கை (அவசியமாயின்)

- பாரதாரமான நோய் நிலைசார் உரிமைகோரல்கள்
  - உரிமைகோரல் படிவம்
  - தனியார் மருத்துவ அறிக்கை (PMAR)
- அங்கவீனசார் உரிமைகோரல்கள்
  - உரிமைகோரல் படிவம்
  - தனியார் மருத்துவ அறிக்கை (PMAR)

குறிப்பிட்ட காப்புறுதி நிபந்தனைகளுக்கு, காப்புறுதி ஆவணத்தின் பொருத்தமான நிபந்தனைகளை பார்க்கவும். உரிமைகோரலின் அளவு, வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேறிய ஆவணங்கள் மற்றும் உரிமைகோருபவரின் அடையாளம் உறுதிப்படுத்தல் போன்றன அடங்கலாக சகல ஆவணங்களும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டதிலிருந்து 14 நாட்களினுள் உரிமைகோரல்கள் செலுத்தப்படும்.

## 2.18 தற்கொலை

காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி அல்லது பத்திரத்தின் மீளாய்வுஃபுனரமைப்பு திகதி, இவற்றில் எது பிந்தியதோ அந்தத் திகதியில் இருந்து பன்னிரண்டு (12) மாதங்களுக்குள்ளாக காப்புறுதி செய்தவர் சித்த சுவாதீனத்தோடு அல்லது சித்த சுவாதீனமற்ற நிலையில் தற்கொலை செய்து கொண்டால், நிதி தொடர்பான விடயங்களில் நல்லெண்ண அடிப்படையில் மூன்றாம் தரப்பினரால் பெறுமதி அடிப்படையில் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட நலன்கள் மற்றும் மரணம் நிகழ்ந்த திகதிக்கு முன்னராக அத்தகைய நலன்கள் நிறுவனத்தினால் எழுத்து மூலம் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டு அதற்கான பதில் வழங்கப்பட்டிருந்தாலேயொழிய ஏனைய சூழ்நிலையில் காப்புறுதி பத்திரம் செல்லுபடியற்றதாகும்.

## 2.19 பொறுப்புக்களில் இருந்து பூரண விடுவிப்பு

இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பிரகாரம் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சூழ்நிலைகளில் எத்தகைய கொடுப்பனவுகளையும் செய்வதற்கு நிறுவனம் பொறுப்புடையதாகாது.

- எந்தவொரு யுத்தம் மற்றும் யுத்த நிலைமையோடு ஒப்பிடக்கூடிய தாக்குதல், பயங்கரவாத நடவடிக்கை, ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு எதிரியின் நடவடிக்கை, கிளர்ச்சி, யுத்த பிரகடனம் செய்யப்பட்டிருந்தாலும் இல்லாவிட்டாலும் நிகழும் எந்தவொரு யுத்தம், உள்நாட்டு போர், கலகம், அதிகாரிகளுக்கு எதிர்ப்பு, புரட்சி, அரசாங்க - உள்ளூராட்சி மற்றும் அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரமான பறிமுதல் அல்லது தேசியமயப்படுத்தல், வன்செயல்களின் அடிப்படையில் உண்மையான அரசாங்கம் ஒன்றை பதவி நீக்கம் செய்யவென எந்தவொரு அமைப்பின் பெயரால் அல்லது தொடர்பால் நபர் ஒருவர் மேற்கொள்ளும் எத்தகைய நடவடிக்கையும் அல்லது,
- யுத்தம், கிளர்ச்சி, கலகம், அதிகாரிகளுக்கு எதிர்ப்பு, பயங்கரவாத நடவடிக்கை என்பனவற்றை அடக்கவென ஆயுதப்படை அல்லது பொலிஸைச் சேர்ந்த எந்தவொரு அங்கத்தவராலும் மேற்கொள்ளப்பட்ட எத்தகைய நடவடிக்கை காரணமாகவும் அல்லது அவ்வாறான யுத்தம், கிளர்ச்சி, கலகம், புரட்சி, அதிகாரிகளுக்கு எதிர்ப்பு, பயங்கரவாத நடவடிக்கை என்பனவற்றில் எந்தவொரு சம்பவத்தோடும் காப்புறுதி செய்தவர் நேரடியாகவோ அல்லது நேரடியற்ற வகையிலோ தொடர்பு கொண்டிருந்ததை அடுத்து அவரை கைது செய்யவென மேற்கொள்ளும் நடவடிக்கையின் போது முறைப்பாடு செய்யப்பட்ட மரணம் அல்லது விபத்து சம்பவித்திருந்தால் அல்லது ஏற்பட்டிருந்தால், அல்லது
- இந்தப் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழான பிரேரணை, பிரகடனம், ஏனைய ஆவணங்கள், இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரம் சம்பந்தமான அல்லது தேவைப்படும் சகல முக்கியமான விடயங்களையும் வெளிப்படையாக அறிவிக்க ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவர் தவறிய அல்லது அலட்சியப்படுத்திய நிலையில் அல்லது
- வஞ்சகமாக அல்லது அநீதியாக இந்தக் கோரிக்கை சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்தால் அல்லது
- காப்பீடு பெற்றவர் எந்தவொரு சட்டத்தையும் மீறியிருந்தால் மற்றும்/அல்லது காப்புறுதி செய்தவரின்

சட்டத்துக்கு முரணான எந்தவொரு நடவடிக்கையும் இடம்பெற்றிருத்தால் அல்லது

- (vi) காப்பீடு பெற்றவர் எந்தவொரு சட்டத்தையும் மீறியிருந்தால் மற்றும்/அல்லது காப்புறுதி செய்தவர் குற்றச்செயலுடன் தொடர்புகொண்டுள்ளதை அடுத்து கைது செய்யப்படுவதற்கு எதிர்ப்பு தெரிவித்து அல்லது ஆத்திரமூட்டப்பட்டதையடுத்து இடம்பெற்ற தாக்குதலில் ஏற்பட்ட காயங்களினால்.

இந்த உட்பிரிவின் கீழான எத்தகைய பொறுப்புகளினதும் உரிமைகளை நிறுவனம் கைவிடுமானால், முறைப்பாடு செய்யப்பட்ட மரணம் அல்லது விபத்து மேலே குறிப்பிடப்பட்ட எந்தவொரு செயற்பாட்டிலும் அல்லது சம்பவத்தினாலும் ஏற்படவில்லை என்பதை நிரூபிக்கும் பொறுப்பு இந்தப்பத்திரத்தின் கீழான நன்மைகளை கோருபவரை அல்லது கோருபவர்களைச் சார்ந்ததாகும்.

## 2.20 மாதாந்தக் கட்டணங்கள் இழப்பு

பிரேரணை அல்லது பிரகடனம் என்பவற்றில் அல்லது ஒப்பந்தத்தின் அடிப்படையில் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட வேறு ஏதாவது ஆவணங்களில் விபரங்களை வெளியிடாமை அல்லது உண்மையற்ற தவறான உறுதிமொழிகள் இடம்பெற்றிருந்ததன் அடிப்படையில், இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பிரகாரமான பொறுப்புகள் தள்ளுபடி செய்யப்படுமிடத்து, இந்தக் காப்புறுதி செல்லுபடியற்றதாக கருதப்பட்டு செலுத்தப்படாத சகல மாதாந்தக் கட்டணங்களும் இதன் நிபந்தனைகளுக்கு அமைய பறிமுதல் செய்யப்படும்.

## 2.21 காணாமற் போனவர்கள்

காப்புறுதி செய்தவர் உயிருடன் இருந்தால் அவரிடம் இருந்து வழமையான தகவல்களைப் பெற்றுக்கொள்பவர்கள், அவரைப்பற்றி ஒரு (01) வருடகாலத்திற்கு எதுவும் அறிந்திராத சூழ்நிலையில் காப்புறுதி செய்தவரின் மரணம் உறுதிப்படுத்தப்படுமானால், அவரிடமிருந்து எத்தகைய தகவல்களும் கிடைக்காத தருணத்திலிருந்து கணக்கிடப்பட்ட ஏழு (07) வருடங்கள் முடியும் வரை இந்தக் காப்புறுதியின் கீழ் எந்தவொரு தொகையும் வழங்கப்படமாட்டாது.

## 2.22 இரத்துச் செய்வதற்கான உரிமை

முதலாவது அட்டவணையின் முதலாவது பகுதியில் தெரிவிக்கப்படாத பிரகாரம், காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் திகதியில் இருந்து இருபத்தி ஒரு (21) நாட்களுக்குள் (Cooling-off period/free-look period) காப்புறுதிப்பத்திர ஆவணத்தை நிறுவனத்திற்கு.

திருப்பி அனுப்புவதன் மூலம் இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தை நீக்க முடியும். அத்தகைய நீக்கம் இடம்பெறுமானால் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரால் அல்லது ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரால் வைத்திய பரிசோதனை மற்றும் ஆய்வுகூடப் பரிசோதனை என்பனவற்றுக்கான செலவீனங்களை, மொத்த மாதாந்தக் கொடுப்பனவில் இருந்து கழித்த பின்னர் எஞ்சிய தொகையை, நிறுவனம் மீளளிக்கும்.

காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் காப்புறுதிக்கான ரசீது திகதியில் இருந்து இருபத்தி ஒரு (21) நாட்களின் பின்னர் காப்புறுதிப்பத்திரம் நீக்கப்பட்டால், கைதுறப்புப் பெறுமதியைத் தவிர வேறு எந்தக் கொடுப்பனவும் வழங்கப்படமாட்டாது.

## 2.23 செல்லுபடித்தன்மை

காப்புறுதி ஆரம்பிக்கப்பட்டு, புதுப்பிக்கப்பட்டு அல்லது மீளமைக்கப்பட்டு இவற்றில் எது பிந்தியதோ, அதிலிருந்து இரண்டு (02) வருடங்கள் செயலில் இருந்த பின்னர், கம்பனியுடன் காப்புறுதி செய்வதற்கு போலியான ஆவணங்கள் பயன்படுத்தப்பட்டன என்பதை உறுதி செய்ய எவ்விதமான ஆதாரங்களும் இல்லாதபட்சத்தில் இந்த காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் செல்லுபடித்தன்மை பற்றி கம்பனி எவ்விதமான சிக்கல்களையும் ஏற்படுத்தாது.

## 2.24 வரிவிதிப்பு

நிறுவனமானது ஆயுள்காப்புறுதியாளர், பின்னுருத்தாளர் அல்லது உரிமைக்கோரிக்கையினைப் பெற்றுக்கொள்பவரின் மீது ஏதேனும் சட்டம், ஆணை, ஒழுங்கு அல்லது வேறுஏதேனும் வகையில் அமுல்படுத்தக்கூடிய வரி மற்றும் வேறு கொடுப்பனவுகளுக்காக முதலீட்டுக்கணக்கு மற்றும் ஆயுள் காப்புறுதியின் கீழ் பெற்றுக்கொள்ளப்படக்கூடிய

நன்மைகள் எவற்றையேனும் குறைப்பதனை உசிதமானதாக நிறுவனம் கருதுமாயின் அதனை குறைப்பதற்கான அதிகாரத்தினை கொண்டுள்ளது.

## 2.25 குறைகள் / முறைப்பாடுகள் கையாளல் மற்றும் முரண்பாடு தீர்த்தல் செயன்முறை

முறைப்பாடு கையாளல் கொள்கையினூடாக, கம்பனியால் வழங்கப்படும் சேவைகள் அல்லது காப்புறுதித் திட்டங்களுடன் தொடர்புடைய ஏதேனும் குறைகளை கையாள்வது பற்றிய விதிமுறைகள் வழங்கப்படுகின்றன. முறைப்பாடுகளை முறையாகவும் வினைத்திறனான வகையிலும் தீர்க்கப்படுவதற்கான கட்டமைக்கப்பட்ட வழிமுறையை இந்தக் கொள்கை உறுதி செய்கின்றது.

### (i) முறைப்பாடுகளை பதிவு செய்யும் முறைகள்

- வாடிக்கையாளர் சேவை ஹொட்லைன்: வாடிக்கையாளர் சேவை ஹொட்லைன் இலக்கமான 0112 990 990 அல்லது குறுகிய இலக்கம் 1330 உடன் தொடர்பு கொள்ளல்.
- எழுத்துமூல முறைப்பாடு: கம்பனி தலைமையகத்தில் எழுத்து மூல முறைப்பாட்டை சமர்ப்பித்தல்.
- நேரடி விஜயம்: கம்பனி தலைமையகம் அல்லது எந்தவொரு கிளைக்கும் விஜயம் செய்தல்.
- கூட்டாண்மை WhatsApp இல.: கூட்டாண்மை WhatsApp இலக்கமான 0771 330 000 ஊடாக எழுத்து மூல முறைப்பாட்டை அனுப்பல்.
- கூட்டாண்மை மின்னஞ்சல்: info@unionassurance.com க்கு எழுத்து மூல முறைப்பாட்டை மின்னஞ்சல் வாயிலாக அனுப்பல்.

முறைப்பாட்டை பதிவு செய்ததன் பின்னர், கணனி கட்டமைப்பினால் தயாரிக்கப்பட்ட முறைப்பாட்டு பதிவு இலக்கத்துடனான பதிவை ஏற்றுக் கொண்டமையை உறுதி செய்து 3 வேலை நாட்களுக்குள் காப்புறுதிதாரருக்கு பதில் அனுப்பப்படும். பிணக்கு தீர்க்கும் செயன்முறையின் போது அவர்களின் முறைப்பாடுகள் பற்றி பின்தொடர்வதற்கு இந்த பதிவு இலக்கம் உதவியாக அமையும். கம்பனி முறைப்பாடு கையாளல் செயன்முறை பற்றிய மேலதிக தகவல்களை பெற்றுக் கொள்வதற்கு [www.unionassurance.com](http://www.unionassurance.com) எனும் இணையத்தளத்தைப் பார்க்கவும்.

### (ii) தீர்வு வழங்கும் காலப் பகுதி:

முறைப்பாடுகள் சாதாரணமாக முறைப்பாடு கிடைத்து 14 வேலை நாட்களுக்குள் தீர்க்கப்படும். மேலதிக கால அவகாசம் தேவைப்படும் சந்தர்ப்பங்களில், காப்புறுதிதாரருக்கு அதற்கான காரணங்கள் வழங்கப்பட்டு, தீர்ப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் காலம் பற்றி அறிவிக்கப்படும்.

### (iii) முரண்பாடு தீர்த்தல்:

ஆரம்ப தீர்ப்பு தொடர்பில் காப்புறுதிதாரருக்கு திருப்தி கொள்ளாவிடின், கம்பனியால் பிஎல்சியிடமிருந்து தீர்ப்பு அல்லது பதில் கிடைத்து 4 வாரங்களினுள் மாற்று முரண் தீர்ப்பு (ADR) பொறிமுறையாக நியமிக்கப்பட்ட அதிகாரிக்கு மேன்முறையீடாக வழங்கப்படலாம். கம்பனியால் தீர்வு / பதில் கிடைத்து, 4 வாரங்களுக்குள் காப்புறுதிதாரருக்கு பதில் எதுவும் கிடைக்காத சந்தர்ப்பத்தில், காப்புறுதிதாரருக்கு கிடைக்க வேண்டியிருக்கும் முறைப்பாடுகள் மற்றும் மேன்முறையீடுகளுடன் தொடர்புடைய சகல விடயங்களும் மூடப்படும்.

கம்பனியால் வழங்கிய தீர்வுடன் உடன்படாத சந்தர்ப்பத்தில், காப்பீடு செய்யப்பட்டவரால் குறித்த முறைப்பாட்டை காப்புறுதி குறைகேள் அதிகாரி அல்லது இலங்கை காப்புறுதி ஒழுங்குமுறைப்படுத்தல் ஆணைக்குழு அல்லது இலங்கையினுள் இயங்கும் ஏதேனும் நீதிமன்றத்துக்கு கொண்டு செல்வதற்கான உரிமையை காப்புறுதிதாரர் கொண்டிருப்பார். இதனூடாக, ஒழுங்குமுறைப்படுத்தல் நியமங்களை பின்பற்றி பக்கசார்பற்ற தீர்வுக்கு வருவது உறுதி செய்யப்படும்.

இலங்கை காப்புறுதி ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணைக்குழுவின் (IRCSL) விபரங்கள்.

- விசாரணைகள் பணிப்பாளர்  
இலங்கை காப்புறுதி ஒழுங்குமுறைப்படுத்தல் ஆணைக்குழு  
11 ஆம் மாடி, கிழக்கு டவர், உலக வர்த்தக மையம், கொழும்பு 01  
தொலைபேசி : 0112396184-9 / 0112335167  
மின்னஞ்சல்: investigation@ircsl.gov.lk / info@ircsl.gov.lk
- காப்புறுதி குறைகேள் அதிகாரியின் விபரங்கள்  
இலங்கை காப்புறுதி குறைகேள் அதிகாரி  
இல 01, பெதஸ்தா இடம், மிலகிரிய, பம்பலப்பிட்டி.  
தொலைபேசி : 0114528671, 0112505542  
மின்னஞ்சல் : [info@insuranceombudsman.lk](mailto:info@insuranceombudsman.lk)  
இணையம் : [www.insuranceombudsman.lk](http://www.insuranceombudsman.lk)

## 2.26 முதன்மை நன்மையின் கீழ் உள்ள வரம்புகள்

முதன்மை நலனுக்கான தகுதிக்கு பின்வரும் வரம்புகள் பொருந்தும்.

வகை	குறைந்தபட்சம் (ஆண்டுகள்)	அதிகபட்சம் (ஆண்டுகள்)
வயது	18	60
காப்பீட்டு காலம்	10	30

### 3. மேலதிக ஆயுள்காப்புறுதி (குறைநிரப்பு) நன்மைகளுக்கான அட்டவணைகள்

#### 3.1 விபத்து மரண நன்மைகள் (ADB)

##### 3.1.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுசூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் ஏற்படையதாகுமென தெரிவிக்கப்பட்டால் மாத்திரமே விபத்து மரண நன்மைகள் (ADB) ஏற்படையதாகுமென கருதப்படும்.

கீழே குறிப்பிடப்பட்ட நிபந்தனைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்ட வகையிலும், ஆயுள்காப்புறுதி தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுசூலம் சம்பந்தமான மாதாந்தக் கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும், காப்புறுதி செய்தவரின் மரணம், விபத்தின் காரணமாகவே ஏற்பட்டதென நிறுவனத்திற்கு திருப்தியளிக்கும் நிரூபணம், விபத்து நடந்து தொண்ணூறு (90) நாட்களுக்குள் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிலையிலும், முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவின் கீழ் விபத்து மரண நன்மை (ADB) எனத் தெரிவிக்கப்பட்ட காப்புறுதிப்பணம் வழங்கப்படும்.

##### 3.1.2 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்தவரின் எத்தகைய குறிப்பிடத்தக்க தொழில் மாற்றமும் (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்குள் நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டு அதன் கீழான நன்மைகளை பெறுவதற்குரிய பகுதிகள் மீள அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டும். தேகாரோக்கியம் சம்பந்தமான பிரேரணைகள்/மற்றும் சுகாதார பிரகடனங்களில் விவரிக்கப்பட்டதற்கு வேறுபாடான எந்தவொரு தொழிலிலும் காப்புறுதி செய்தவர் ஈடுபட்டிருந்தால், அதனால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு கோரிக்கைக்கும் நிறுவனம் பொறுப்பாளியாகமாட்டாது.

##### 3.1.3 நிபந்தனைகள்

- (i) காப்புறுதி செய்தவர் சம்பந்தமான விபத்து மரணங்கள் கீழ்க்காணும் விதங்களில் ஏற்பட்டிருக்க வேண்டும்,
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறித்துரைக்கப்பட்ட இந்த அனுசூலம் முடிவடையும் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது,
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் 70வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii) விபத்து மரண அனுசூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், மேலதிக குறைநிரப்பு அனுசூலங்களும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்க்காணும் விதத்தில் இந்த அனுசூலம் செயற்படமாட்டாது
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்.
- (v) விபத்து உயிரிழப்பு காப்பீடு உள்ளடங்கலாக எந்தவொரு காப்புறுதியாளரினாலும் வழங்கப்படும் நஷ்டஈட்டுத்தொகை என்பது ஐம்பது மில்லியன் ரூபாய்க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது (ரூ.50,000,000/-).
- (vi) விபத்து அல்லது நோய் காரணமான முழுமையானதும், நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுசூலம் (TPS) அல்லது விபத்துக்காரணமான முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுசூலம் (TPA) அல்லது விபத்து அல்லது நோயின் காரணமான முழுமையான நிரந்தர இயலாமையின் மாதாந்த கட்டுபண நன்மையை விட்டுக்கொடுத்தல் (WP) என்பன காரணமான பொறுப்புகள் நிறுவனத்தினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டால் இந்த நன்மை முடிவுக்கு வரும்.

### 3.1.4 இந்த நன்மைக்கு ஏற்புடைய தவிர்ப்புகள்

பின்வரும் நிலைகளுடன் நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக தொடர்புடைய வகையில் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் உயிரிழப்பு சம்பவிக்குமாயின், விபத்து மரண அனுகூலத்தின் கீழ் எவ்வித கொடுப்பனவுகளையும் மேற்கொள்வதற்கான பொறுப்பை நிறுவனம் கொண்டிருக்காது,

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது
- (iii) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (iv) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (v) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிடக்கூடிய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vi) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (vii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள். மற்றும்/அல்லது
- (viii) பனிமலைச்சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக்குமுறல்களால் ஏற்படக்கூடிய சுனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், குறாவளி, சுழல் காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது

### 3.2 விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுகூலம் (TPS)

#### 3.2.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுகூலம் ஏற்புடையதென காண்பிக்கப்பட்டிருந்தால் அத்தகைய அனுகூலம் பிரயோகிக்கத்தக்கதாகும்.

இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பொதுவான நிபந்தனைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளுக்கும் கீழே குறிப்பிடப்பட்ட பிரத்தியேக நிபந்தனைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளும் உட்பட்ட வகையிலும், ஆயுட்காப்புறுதி தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுகூலம் சம்பந்தமான மாதாந்தக் கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும் விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக,

- (i) காப்புறுதி செய்தவர், விபத்து அல்லது சுகயீனம் காரணமாக முழுமையாகவும், நிரந்தரமாகவும் அங்கவீனமடைந்திருத்தல் மற்றும்/அல்லது,
- (ii) அத்தகைய வலதுகுறைந்த நிலை (180) நாற்றியென்பது நாட்களுக்கு மேல் நீடித்து, அதன் பின்னர், நிரந்தரமான இயலாமை என ஏற்றுக்கொள்ளப்படல் மற்றும்,
- (iii) வருமானத்தை பெறவென எந்தவொரு தொழிலை அல்லது உயர் தொழிலைச் செய்ய முடியாத நிலை ஏற்பட்டிருத்தல்,

காப்புறுதி செய்யப்பட்ட பணம், ஐந்து (5) சமமான வருடாந்த தவணை கொடுப்பனவாக வழங்கப்படும். இதில் முதலாவது தவணைப்பணம், அத்தகைய இயலாமைக்கான பொறுப்பு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தினத்திலன்றும், ஏனைய தவணைக் கொடுப்பனவுகள், முழுமையானதும், நிரந்தரமானதுமான இயலாமையை தொடர்ந்து காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் ஒவ்வொரு ஆண்டு இறுதியின் போதும் வழங்கப்படும்.

காப்புறுதிப் பத்திரம் முதிர்ச்சியடைந்தால் அல்லது சகல தவணைப்பணக் கொடுப்பனவுகளுக்கும் முன்னராக காப்புறுதி செய்தவரின் மரணம் சம்பவிக்குமானால், வழங்கப்படாத தவணைக் கொடுப்பனவுகள், இந்தக் காப்புறுதிப் பத்திரத்திற்கான வழமையான கொடுப்பனவுக் கோரிக்கையுடன் சேர்த்து வழங்கப்படும். விபத்து மற்றும் சுகயீனம் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய முழுமையானதும், நிரந்தரமானதுமான இயலாமை என்பது காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பொது நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்படும் என்பதுடன், குறித்த நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

#### 3.2.2 காத்திருக்கும் காலம்

- I. அனுகூலம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி அல்லது
- II. காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் திகதி அல்லது
- III. காப்புறுதிப்பத்திரம் மீளாய்வு / புனரமைக்கப்பட்ட திகதி
- IV. காலப்போக்கில் இந்த அனுகூலம் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தால், அனுகூலம் உள்ளடக்கப்பட்டு நாற்றியென்பது (180) நாட்கள் இவற்றில் எது பிந்தியதோ

அந்தத்திகதியில் இருந்து (30) முப்பது நாட்களுக்குள் ஏற்படும் நோயினால் முழுமையானதும், நிரந்தரமானதுமான இயலாமை ஏற்பட்டால், அத்தகைய இயலாமை இந்த அனுகூலத்தின் கீழ் கோரிக்கை சமர்ப்பிக்கப்படத்தகுதியற்றதாகும்.

#### 3.2.3 கட்டுப்பணத்தொகையை திருத்தியமைப்பதில் கம்பனிக்குள்ள உரிமைகள் மற்றும் விதிமுறைகளும் நிபந்தனைகளும்

முதல் பட்டியலில் பாகம் 02 இல் காட்டப்பட்டுள்ளவாறு இந்த அனுகூலத்தின் கீழ் செலுத்தப்பட வேண்டிய கட்டுப்பணமானது அனுகூலம் ஆரம்பமாகும் திகதியில் இருந்து ஒரு (01) வருட காலத்திற்கு மாத்திரம் உத்தரவாதம் செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு காப்புறுதி ஆண்டும் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவருக்கு அறிவித்து முப்பது (30) நாட்களின் பின்னர், கட்டுப்பண திருத்தங்களை அல்லது இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்புடைய விதிமுறைகளையும், நிபந்தனைகளையும் மாற்ற கம்பனிக்கு உரிமை உள்ளது என்பதுடன் கட்டுப்பண மாற்றம்

அல்லது விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் சார்ந்த திருத்தமானது காப்புறுதியின் அடுத்த காப்புறுதி ஆண்டு தொடக்கம் அமுலாகும்.

### 3.2.4 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்தவரின் எத்தகைய குறிப்பிடத்தக்க தொழில் மாற்றமும் (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்குள் நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டு அதன் கீழான நன்மைகளை பெறுவதற்குரிய இடங்கள் மீள அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டும். தேகாரோக்கியம் சம்பந்தமான பிரேரணைகள் மற்றும் பிரகடனங்களில் விவரிக்கப்பட்டதற்கு வேறுபாடான எந்தவொரு தொழிலிலும் இயலாமை ஏற்பட்ட காலத்தில் காப்புறுதி செய்தவர் ஈடுபட்டிருந்தால், அதனால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு கோரிக்கைக்கும் நிறுவனம் பொறுப்பாளியாகமாட்டாது.

### 3.2.5 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றுகளும்

கோரிக்கைக்கு அடிப்படையாகவுள்ள எந்தவொரு காயம் அல்லது நோய் சம்பந்தமான எழுத்து மூலமான அறிவித்தல் காப்புறுதி செய்தவரின் பிரகடன விவரிப்பில் குறிப்பிடப்பட்ட முன்னைய மற்றும் தற்போதைய வதிவிடத்தின் முகவரியுடன் காயம் அல்லது நோய் ஏற்பட்ட நாளில் இருந்து ஆகக்குறைந்தது அறுபது (60) நாட்களுக்குள் நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலகத்திற்கு அல்லது அருகில் உள்ள கிளை நிலையங்களுக்கு வழங்கப்படல் வேண்டும். குறிப்பிட்ட அந்தக் காலப்பகுதியினுள் அறிவித்தல் விடுக்கப்படாதவிடத்து அத்தகைய கோரிக்கையை ஏற்றுக்கொள்ளாது விடுவதற்குரிய உரிமை நிறுவனத்திற்கு உண்டு. நிறுவனத்திற்கு கோரிக்கைக்கான செலவீனங்களுக்கு மட்டுமே இயலாமைக்கான நிரூபணம் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

### 3.2.6 தொடர்ச்சியான இயலாமைக்கான நிரூபணம்

விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமைக்கான நிரூபணத்தை திருப்திகரமானதென நிறுவனம் ஏற்றுக்கொண்ட போதிலும், அத்தகைய இயலாமை தொடர்ந்தும் உள்ளதற்கான சான்றை காப்புறுதி செய்தவரிடம் இருந்து நியாயமான இடைவெளிகளில் நிறுவனத்திற்கு எவ்வித செலவும் இன்றி பெற்றுக்கொள்ளும் உரிமை நிறுவனத்திற்கு உண்டு. காப்புறுதி செய்தவர் அத்தகைய சான்றை சமர்ப்பிக்கத் தவறும் பட்சத்தில் அல்லது சம்பளம், நட்சூடு, இலாபம் என்பவற்றை சம்பாதிக்க அல்லது பெற்றுக்கொள்ளக்கூடிய வகையிலான எந்தவொரு வேலை, தொழில், உயர்தொழில் என்பனவற்றில் ஈடுபட அல்லது வேலை செய்ய காப்புறுதி செய்தவருக்கு இயலுமான நிலையில் கொடுப்பனவு நிறுத்தப்படும்.

### 3.2.7 நிபந்தனைகள்

- (i) விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை கீழ்க்காணும் வகையில் கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும்.
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறித்துரைக்கப்பட்ட இந்தக் அனுசூலம் முடிவடையும் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் 70வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii) அவ் அனுசூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும். இந்த அனுசூலத்தை மீள செயற்படுத்துவதை தவிர்ப்பதற்கான அல்லது மறுப்பதற்கான அதிகாரத்தை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், விபத்து அல்லது நோய்கரணமபக முழுமையானதும் நிரந்தரமபனதுமான இயலாமை அனுசூலம் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்க்காணும் விதத்தில் இந்த அனுசூலம் செயற்படமாட்டாது,
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்.

- (v) இந்த காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட அனுகூலங்களிலிருந்து, தங்கியிருப்பவர், அனுகூலம் பெறுபவர் அல்லது வாரிசாக நியமிக்கப்பட்டவருக்கு எவ்வித பயனையும் பெறுவதற்கான உரிமை இல்லை.
- (vi) முழுமையான மற்றும் நிரந்தர அங்கவீன காப்பீடு உள்ளடங்கலாக எந்தவொரு காப்புறுதியாளரினாலும் வழங்கப்படும் நட்சட்டுத்தொகை என்பது ஐம்பது மில்லியன் ரூபாய்க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது (ரூ.50,000,000/).
- (vii) இந்த காப்புறுதியின் கீழ் நீடிக்கப்பட்ட பகுதியளவு நிலையான அங்கவீன அனுகூலம் (EPD) என்பதன் கீழ் நட்சட்டை உள்ளவாங்கி, நீடிக்கப்பட்ட பகுதியளவு நிலையான அங்கவீன அனுகூலம் (EPD) என்பதற்கு கொடுப்பனவை மேற்கொண்டிருந்தால், அந்தத் தொகை நிறுவனத்தினால் காப்புறுதிதாரருக்கு செலுத்தப்பட வேண்டிய தொகையிலிருந்து கழித்துக்கொள்ளப்படும்.

### 3.2.8 இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்புடைய தவிர்ப்புகள்

பின்வரும் நிலைகளுடன் நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக தொடர்புடைய வகையில் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் விபத்து அல்லது தோய் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமான இயல்பை அனுகூலத்தின் கீழ் எவ்வித கொடுப்பனவுகளையும் மேற்கொள்வதற்கான பொறுப்பை நிறுவனம் கொண்டிருக்காது.

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது
- (iii) சம்பந்தப்பட்டவரின் விண்ணப்பப்படிவத்தின் சுகாதார பிரகடனப்பகுதியில் காப்புறுதியாளர் அல்லது அவரில் தங்கியிருப்பவரால் வெளிப்படுத்தப்பட்டு ஆயுட்காப்புறுதி உறுதி தெரிவிக்கப்பட்ட திகதிக்கு முன்னால் நிறுவனத்தினால் எழுத்து மூலம் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு ஆயுட்காப்புறுதிப்பத்திர அல்லது நிறுவனத்தினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட திருத்தத்தில் வெளிப்படுத்தப்படாது முன்கூட்டியே இருந்த சகல நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது

- (vii) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (viii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ix) பனிமலைச்சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக்குமுறல்களால் ஏற்படக்கூடிய சனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், குறாவளி, சுழல் காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது
- (x) விபத்தின் காரணமாக ஏற்பட்ட காயத்தின் விளைவாக மற்றும் அதன் தொடர்ச்சியாக விளைந்த தொற்றுக்கள் தவிர நஞ்சூட்டலின் விளைவுகள்.

### 3.3 விபத்து காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுகூலம் (TPA)

#### 3.3.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் விபத்து காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை அனுகூலம் (TPA) ஏற்படையதென காண்பிக்கப்பட்டிருந்தால் அத்தகைய அனுகூலம் பிரயோகிக்கத்தக்கதாகும்.

இக்காப்புறுதியில் 1ம் அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள, விபத்து காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமான இயலாமை அனுகூலத்திற்கான அடிப்படை காப்பீடானது ஆயுள் காப்புறுதியாளருக்கு கீழ்வரும் நிலைகளில் செலுத்தப்படலாம்.

- (i) காப்புறுதி செய்தவர், விபத்து காரணமாக சம்பவம் நடைபெற்ற தினத்திலிருந்து தொண்ணூறு (90) நாட்களுக்குள் முழுமையாகவும், நிரந்தரமாகவும் அங்கவீனமடைந்திருத்தல் மற்றும்,
- (ii) அத்தகைய அங்கவீன நிலை (180) நூற்றியெண்பது நாட்களுக்கு மேல் நீடித்து, அதன் பின்னர், நிரந்தரமான இயலாமை என ஏற்றுக்கொள்ளப்படல் மற்றும்,
- (iii) வருமானத்தை பெறவென எந்தவொரு தொழிலை அல்லது உயர் தொழிலைச் செய்ய முடியாத நிலை ஏற்பட்டிருத்தல்,

காப்புறுதி செய்யப்பட்ட பணம், ஐந்து (05) சமமான வருடாந்த தவணை கொடுப்பனவாக வழங்கப்படும். இதில் முதலாவது தவணைப்பணம், அத்தகைய இயலாமைக்கான பொறுப்பு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தினத்திலன்றும், ஏனைய தவணைக் கொடுப்பனவுகள், இயலாமையை தொடர்ந்து காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் ஒவ்வொரு ஆண்டு இறுதியின் போதும் வழங்கப்படும்.

காப்புறுதிப் பத்திரம் முதிர்ச்சியடைந்தால் அல்லது சகல தவணைப்பணக் கொடுப்பனவுகளுக்கும் முன்னராக காப்புறுதி செய்தவரின் மரணம் சம்பவிக்குமானால், வழங்கப்படாத தவணைக் கொடுப்பனவுகள், இந்தக் காப்புறுதிப் பத்திரத்திற்கான வழமையான கொடுப்பனவுக் கோரிக்கையுடன் சேர்த்து வழங்கப்படும்.

விபத்து மற்றும் சுகவீனம் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய முழுமையானதும், நிரந்தரமானதுமான இயலாமை என்பது காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பொது நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கு உட்படும் என்பதுடன், குறித்த நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

#### 3.3.2 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்தவரின் எத்தகைய குறிப்பிடத்தக்க தொழில் மாற்றமும் பதின்நான்கு (14) நாட்களுக்குள் நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டு அதன் கீழான நன்மைகளை பெறுவதற்குரிய இடங்கள் மீள அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டும். தேகாரோக்கியம் சம்பந்தமான பிரேரணைகள் மற்றும் பிரகடனங்களில் விபரிக்கப்பட்டதற்கு வேறுபாடான எந்தவொரு தொழிலிலும் இயலாமை ஏற்பட்ட காலத்தில் காப்புறுதி செய்தவர் ஈடுபட்டிருந்தால், அதனால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு கோரிக்கைக்கும் நிறுவனம் பொறுப்பாளியாகமாட்டாது.

#### 3.3.3 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றுகளும்

கோரிக்கைக்கு அடிப்படையாகவுள்ள எந்தவொரு காயம் அல்லது நோய் சம்பந்தமான எழுத்து மூலமான அறிவித்தல் காப்புறுதி செய்தவரின் முன்னைய மற்றும் தற்போதைய வதிவிடத்தின் முகவரியுடன் காயம் அல்லது நோய் ஏற்பட்ட நாளில் இருந்து ஆகக்குறைந்தது அறுபது (60) நாட்களுக்குள் நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலகத்திற்கு அல்லது அருகில் உள்ள கிளைக்கு வழங்கப்படல் வேண்டும். குறிப்பிட்ட அந்தக்காலப்பகுதியினுள் அறிவித்தல் விடுக்கப்படாதவிடத்து அத்தகைய கோரிக்கையை ஏற்றுக்கொள்ளாதுவிடுவதற்குரிய உரிமை நிறுவனத்திற்கு உண்டு. நிறுவனத்திற்கு எத்தகைய செலவையும் ஏற்படுத்தாத வகையில் இயலாமைக்கான நிரூபணம் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

### 3.3.4 தொடர்ச்சியான இயலாமைக்கான நிரூபணம்

விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமைக்கான நிரூபணத்தை திருப்திகரமானதென நிறுவனம் ஏற்றுக்கொண்ட போதிலும், அத்தகைய இயலாமை தொடர்ந்தும் உள்ளதற்கான சான்றை காப்புறுதி செய்தவரிடம் இருந்து நியாயமான இடைவெளிகளில் நிறுவனத்திற்கு எவ்வித செலவும் இன்றி பெற்றுக்கொள்ளும் உரிமை நிறுவனத்திற்கு உண்டு. காப்புறுதி செய்தவர் அத்தகைய சான்றை சமர்ப்பிக்கத் தவறும் பட்சத்தில் அல்லது சம்பளம், நட்சுரு, இலாபம் என்பவற்றை சம்பாதிக்க அல்லது பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய வகையிலான எந்தவொரு வேலை, தொழில், உயர்தொழில் என்பனவற்றில் ஈடுபட அல்லது வேலை செய்ய காப்புறுதி செய்தவருக்கு இயலுமான நிலையில் கொடுப்பனவு நிறுத்தப்படும்.

### 3.3.5 நிபந்தனைகள்

- (i) விபத்து காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை கீழ்க்காணும் வகையில் கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும்.
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறித்துரைக்கப்பட்ட இந்தக் அனுகூலம் முடிவடையும் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் 70 வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii) இவ்வனுகூலம் அனுகூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், இவ்வனுகூலமும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்காணும் விதத்தில் இந்த அனுகூலம் செயற்படமாட்டாது,
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்.
- (v) இந்த காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட அனுகூலங்களிலிருந்து, தங்கியிருப்பவர், அனுகூலம் பெறுபவர் அல்லது வாரிசாக நியமிக்கப்பட்டவருக்கு எவ்வித பயனையும் பெறுவதற்கான உரிமை இல்லை.
- (vi) முழுமையான மற்றும் நிரந்தர அங்கவீன காப்பீடு உள்ளடங்கலாக எந்தவொரு காப்புறுதியாளரினாலும் வழங்கப்படும் நட்சுட்டுத்தொகை என்பது ஐம்பது மில்லியன் ரூபாய்க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது (ரூ.50,000,000/-).
- (vii) இந்த காப்புறுதியின் கீழ் நீடிக்கப்பட்ட பகுதியளவு நிலையான அங்கவீன அனுகூலம் (நீலு) என்பதன் கீழ் நட்சுட்டை உள்வாங்கி, நீடிக்கப்பட்ட பகுதியளவு நிலையான அங்கவீன அனுகூலம் (நீலு) என்பதற்கு கொடுப்பனவை மேற்கொண்டிருந்தால், அந்தத் தொகை நிறுவனத்தினால் காப்புறுதிதாரருக்கு செலுத்தப்பட வேண்டிய தொகையிலிருந்து கழித்துக்கொள்ளப்படும்.

### 3.3.6 இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்புடைய தவிர்ப்புகள்

பின்வரும் நிலைகளுடன் நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக தொடர்புடைய வகையில் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் உயிரிழப்பு சம்பவிக்குமாயின், விபத்து காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான அங்கவீன அனுகூலத்தின் கீழ் எவ்வித கொடுப்பனவுகளையும் மேற்கொள்வதற்கான பொறுப்பை நிறுவனம் கொண்டிருக்காது,

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக

உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது

- (iii) சம்பந்தப்பட்டவரின் விண்ணப்பப்படிவத்தின் சுகாதார பிரகடனப்பகுதியில் காப்புறுதியாளர் அல்லது அவரில் தங்கியிருப்பவரால் வெளிப்படுத்தப்பட்டு ஆயுட்காப்புறுதி உறுதி தெரிவிக்கப்பட்ட திகதிக்கு முன்னால் நிறுவனத்தினால் எழுத்து மூலம் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு ஆயுட்காப்புறுதிப்பத்திர அல்லது நிறுவனத்தினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட திருத்தத்தில் வெளிப்படுத்தப்படாது முன்கூட்டியே இருந்த சகல நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vii) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (viii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள். மற்றும்/அல்லது
- (ix) பனிமலைச்சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக்குமுறல்களால் ஏற்படக்கூடிய சனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், குறாவளி, சுழல் காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது
- (x) விபத்தின் காரணமாக ஏற்பட்ட காயத்தின் விளைவாக மற்றும் அதன் தொடர்ச்சியாக விளைந்த தொற்றுக்கள் தவிர நஞ்சூட்டலின் விளைவுகள்.

### 3.4 விஸ்தரிக்கப்பட்ட ஓரளவு நிரந்தரமான இயலாமை அனுகூலம் (EPD)

#### 3.4.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் விபத்து காரணமாக விஸ்தரிக்கப்பட்ட ஓரளவு நிரந்தரமான இயலாமை அனுகூலம் ஏற்படையதென காண்பிக்கப்பட்டிருந்தால் அத்தகைய அனுகூலம் பிரயோகிக்கத்தக்கதாகும்.

கீழே குறிப்பிடப்பட்ட நிபந்தனைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட வகையிலும் ஆயுட்காப்புறுதி தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுகூலம் சம்பந்தமான கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும், விபத்தின் காரணமாக ஏற்பட்ட கீழே குறிப்பிடப்பட்ட இயலாமைகள் ஏதாவதொன்றினால் காப்புறுதி செய்தவர் பாதிக்கப்பட்டுள்ளாரென நிறுவனத்திற்கு திருப்தி அளிக்கும் நிரூபணம், அத்தகைய இயலாமை முழுமையாகவும் நேரடியாகவும் விபத்தினால் ஏற்பட்டதென்றும் வேறு எந்தக் காரணிகளும் இதில் சம்பந்தப்படவில்லை எனவும், விபத்து இடம்பெற்று தொண்ணூறு (90) நாட்களுக்குள் நடைபெற்றதாகவும் காணப்படுமிடத்து, இத்தகைய இயலாமை என்ற விபரணத்தின் கீழ்குறித்துரைக்கப்பட்ட தொகையை நிறுவனம் வழங்கும்.

அவ்வாறான காயங்களினால் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட இயலாமை ஏற்படுமானால், ஆகக்கூடிய தொகை செலுத்தப்பட வேண்டிய இயலாமைக்கு மாத்திரம் கொடுப்பனவு வழங்கப்படும்.

விபத்துக்காரணமாக ஏற்படும் விஸ்தரிக்கப்பட்ட ஓரளவு நிரந்தரமான இயலாமை அனுகூலத்துக்கான கொடுப்பனவு கீழே தரப்பட்டுள்ள நியதி நிபந்தனைகளின் பிரகாரம் மேற்கொள்ளப்படும்.

(i) உடல் அவயத் துண்டிப்பு அல்லது அவயவ உபயோகதின் முழு அளவிலான இழப்பீடு என்பனவற்றினால் ஏற்பட்ட மொத்த இழப்பீடு:-

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a. ஒரு அவயவம் காப்புறுதி                             | செய்யப்பட்ட தொகையில் 50% |
| b. ஒளி அறிவுணர்வு தவிர்ந்த ஒரு கண் பார்வை காப்புறுதி | செய்யப்பட்ட தொகையில் 50% |
| c. ஒரு கண்ணின் கண்ணாடி வில்லை காப்புறுதி             | செய்யப்பட்ட தொகையில் 50% |

(ii). முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இழப்பீடு

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| a. இரு காதுகளினதும் கேட்கும் சக்தி காப்புறுதி | செய்யப்பட்ட தொகையில் 75% |
| b. ஒரு காதின் கேட்கும் சக்தி காப்புறுதி       | செய்யப்பட்ட தொகையில் 30% |
| c. பேசும் சக்தி காப்புறுதி                    | செய்யப்பட்ட தொகையில் 50% |

(iii). அவயவத் துண்டிப்பு அல்லது முழுமையான, நிரந்தரமான பாவனையின் இழப்பால் ஏற்பட்ட முழுமையான இழப்பீடு

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a. ஒரு கையின் பெருவிரலும் நான்கு விரல்களும் காப்புறுதி | செய்யப்பட்ட தொகையில் 50% |
| b. ஒரு கையின் நான்கு விரல்கள் காப்புறுதி               | செய்யப்பட்ட தொகையில் 40% |
| c. பெருவிரல் (இரண்டு மூட்டுக்கள்) காப்புறுதி           | செய்யப்பட்ட தொகையில் 25% |
| d. பெருவிரல் (ஒரு மூட்டு) காப்புறுதி                   | செய்யப்பட்ட தொகையில் 10% |
| e. சுட்டுவிரல் (மூன்று மூட்டு) காப்புறுதி              | செய்யப்பட்ட தொகையில் 15% |
| f. சுட்டுவிரல் (இரண்டு மூட்டு) காப்புறுதி              | செய்யப்பட்ட தொகையில் 08% |
| g. சுட்டுவிரல் (ஒரு மூட்டு) காப்புறுதி                 | செய்யப்பட்ட தொகையில் 04% |
| h. நடுவிரல் (மூன்று மூட்டு) காப்புறுதி                 | செய்யப்பட்ட தொகையில் 10% |
| i. நடுவிரல் (இரண்டு மூட்டு) காப்புறுதி                 | செய்யப்பட்ட தொகையில் 04% |
| j. நடுவிரல் (ஒரு மூட்டு) காப்புறுதி                    | செய்யப்பட்ட தொகையில் 02% |
| k. மோதிரவிரல் (மூன்று மூட்டு) காப்புறுதி               | செய்யப்பட்ட தொகையில் 08% |
| l. மோதிரவிரல் (இரண்டு மூட்டு) காப்புறுதி               | செய்யப்பட்ட தொகையில் 04% |
| m. மோதிரவிரல் (ஒரு மூட்டு) காப்புறுதி                  | செய்யப்பட்ட தொகையில் 02% |
| n. சின்ன விரல் (மூன்று மூட்டு) காப்புறுதி              | செய்யப்பட்ட தொகையில் 08% |
| o. சின்ன விரல் (இரண்டு மூட்டு) காப்புறுதி              | செய்யப்பட்ட தொகையில் 04% |
| p. சின்ன விரல் (ஒரு மூட்டு) காப்புறுதி                 | செய்யப்பட்ட தொகையில் 02% |

q. ஒரு காலின் சகல விரல்களும் காப்புறுதி	செய்யப்பட்ட தொகையில் 17%
r. கால் பெருவிரல் (இரண்டு மூட்டு) காப்புறுதி	செய்யப்பட்ட தொகையில் 05%
s. கால் பெருவிரல் (ஒரு மூட்டு) காப்புறுதி	செய்யப்பட்ட தொகையில் 02%
t. காலின் எந்தவொரு விரலும் காப்புறுதி	செய்யப்பட்ட தொகையில் 03%

### 3.4.2 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்தவரின் எத்தகைய குறிப்பிடத்தக்க தொழில் மாற்றமும் (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்குள் நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டு அதன் கீழான நன்மைகளை பெறுவதற்குரிய இடங்கள் மீள அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டும். தேகாரோக்கியம் சம்பந்தமான பிரேரணைகள் மற்றும் பிரகடனங்களில் விபரிக்கப்பட்டதற்கு வேறுபாடான எந்தவொரு தொழிலிலும் இயலாமை ஏற்பட்ட காலத்தில் காப்புறுதி செய்தவர் ஈடுபட்டிருந்தால், அதனால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு கோரிக்கைக்கும் நிறுவனம் பொறுப்பாளியாகமாட்டாது.

### 3.4.3 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றுகளும்

கோரிக்கைக்கு அடிப்படையாகவுள்ள எந்தவொரு காயம் அல்லது நோய் சம்பந்தமான எழுத்துமூலமான அறிவித்தல் காப்புறுதி செய்தவரின் பிரகடன விபரிப்பில் குறிப்பிடப்பட்ட முன்னைய மற்றும் தற்போதைய வதிவிடத்தின் முகவரியுடன் காயம் அல்லது நோய் ஏற்பட்ட நாளில் இருந்து ஆகக்குறைந்தது அறுபது (60) நாட்களுக்குள் நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலகத்திற்கு அல்லது அருகில் உள்ள கிளை நிலையங்களுக்கு அல்லது அருகில் உள்ள கிளைக்கு வழங்கப்படல் வேண்டும். குறிப்பிட்ட அந்தக் காலப்பகுதியினுள் அறிவித்தல் விடுக்கப்படாதவிடத்து அத்தகைய கோரிக்கையை ஏற்றுக்கொள்ளாது விடுவதற்குரிய உரிமை நிறுவனத்திற்கு உண்டு. நிறுவனத்திற்கு எத்தகைய செலவையும் ஏற்படுத்தாத வகையில் இயலாமைக்கான நிரூபணம் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

### 3.4.4 நிபந்தனைகள்

- (i) விபத்து காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான இயலாமை கீழ்க்காணும் வகையில் கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும்.
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறித்துரைக்கப்பட்ட இந்தக் அனுசூலம் முடிவடையும் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் 70வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii) விபத்து மரண அனுசூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், மேலதிக குறைநிரப்பு அனுசூலங்களும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்க்காணும் விதத்தில் இந்த அனுசூலம் செயற்படமாட்டாது,
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்.
- (v) இந்த காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட அனுசூலங்களிலிருந்து, தங்கியிருப்பவர், அனுசூலம் பெறுபவர் அல்லது வாரிசாக நியமிக்கப்பட்டவருக்கு எவ்வித பயனையும் பெறுவதற்கான உரிமை இல்லை.
- (vi) முழுமையான மற்றும் நிரந்தர அங்கவீன காப்பீடு உள்ளடங்கலாக எந்தவொரு காப்புறுதியாளரினாலும் வழங்கப்படும் நட்சட்டுத்தொகை என்பது ஐம்பது மில்லியன் ரூபாய்க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது (ரூ.50,000,000/-).
- (vii) இந்த காப்புறுதியின் கீழ் நட்சட்டு முழுமையான மற்றும் நிரந்தரமான அங்கவீன அனுசூலம் (TPS or TPA) அல்லது கட்டண அனுசூலம் விலக்கப்படல் அனுசூலம் (WP) என்பவற்றின் கீழ் உள்வாங்கப்பட்டிருந்தால், எவ்வித அனுசூலங்களும் வழங்கப்படமாட்டாது.

### 3.4.5 இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்புடைய தவிர்ப்புக்கள்

பின்வரும் நிலைகளுடன் நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக தொடர்புடைய வகையில் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் உயிரிழப்பு சம்பவிக்குமாயின், விஸ்தரிக்கப்பட்ட ஓரளவு நிரந்தரமான இயலாமை அனுகூலத்தின் கீழ் எவ்வித கொடுப்பனவுகளையும் மேற்கொள்வதற்கான பொறுப்பை நிறுவனம் கொண்டிருக்காது,

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது
- (iii) சம்பந்தப்பட்டவரின் விண்ணப்பப்படிவத்தின் சுகாதார பிரகடனப்பகுதியில் காப்புறுதியாளர் அல்லது அவரில் தங்கியிருப்ப வெளிப்படுத்தப்பட்டு ஆயுட்காப்புறுதி உறுதி தெரிவிக்கப்பட்ட திகதிக்கு முன்னால் நிறுவனத்தினால் எழுத்து மூலம் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு ஆயுட்காப்புறுதிப்பத்திர அல்லது நிறுவனத்தினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட திருத்தத்தில் வெளிப்படுத்தப்படாது முன்கூட்டியே இருந்த சகல நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vii) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (viii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள். மற்றும்/அல்லது
- (ix) பனிமலைச்சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக்குமுறல்களால் ஏற்படக்கூடிய சுனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், குறாவளி, சுழல் காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது

### 3.5 மரணத்தின் மீதான மேலதிக அனுசூலம் (LTB)

#### 3.5.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுசூலங்கள்

மரணத்தின் மீதான மேலதிக அனுசூலம் (டுஷி) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் ஏற்றுக்கொள்ள முடியுமெனத் தெரிவிக்கப்பட்டால் மாத்திரமே அவ்வாறான நன்மைகள் ஏற்படையதாகுமென கருதப்படும்.

கீழே குறிப்பிடப்பட்ட நிபந்தனைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்ட வகையிலும் ஆயுட்காப்புறுதி தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுசூலம் சம்பந்தமான கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும், காப்புறுதிப்பத்திரம் முடிவடையும் தினத்திற்கு முன்னர் காப்புறுதி செய்தவரது மரணம் இடம்பெற்றதையடுத்து, முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவின் கீழ் டுஷி எனத் தெரிவிக்கப்பட்ட காப்புறுதிப்பணம் வழங்கப்படும்.

#### 3.5.2 நிபந்தனைகள்

- (i) ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவரின் மரணம் கீழ்காணும் வகையில் கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும்:-
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறித்துரைக்கப்பட்ட இந்தக் அனுசூலம் முடிவடையும் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் 75வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii). விபத்து மரண அனுசூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும். இந்த அனுசூலத்தை மீள் செயற்படுத்துவதை தவிர்ப்பதற்கான அல்லது மறுப்பதற்கான அதிகாரத்தை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், மேலதிக குறைநிரப்பு அனுசூலங்களும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்காணும் விதத்தில் இந்த அனுசூலம் செயற்படமாட்டாது
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்

#### 3.5.3 இந்த அனுசூலத்திற்கு ஏற்படைய விசேட தவிர்ப்புக்கள் - இல்லை

### 3.6 வாழ்க்கைத்துணை காப்புறுதி அனுகூலங்கள் (SPB)

#### 3.6.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவின் கீழ் வாழ்க்கைத்துணை மேலதிக அனுகூலங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படுமெனத் தெரிவிக்கப்பட்டால் மாத்திரமே அவ்வாறான நன்மைகள் ஏற்புடையதாகுமென கருதப்படும்.

வாழ்க்கைத்துணையின் மரணம் நிகழும் பட்சத்தில் காப்புறுதி செய்யப்பட்ட முழுத் தொகைக்கும் காப்புறுதிப்பத்திரம் செல்லுபடியானதாக இருந்த எந்தவொரு சந்தர்ப்பத்திலும் இந்த நன்மைகள் சம்பந்தமான மாதாந்தக் கட்டுப்பணம் உரிய முறையில் செலுத்தப்பட்டிருந்தால், கீழ்க்காணும் நிபந்தனைகளுக்கும் தவிர்ப்புக்களுக்கும் உட்பட்ட வகையில் ஞீஐ எனக் குறிக்கப்பட்ட காப்புறுதித் தொகையை நிறுவனம் வழங்கும்.

#### 3.6.2 நிபந்தனைகள்

- (i) வாழ்க்கைத்துணையின் மரணம் கீழ்க்காணும் வகையில் கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும்:-
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறித்துரைக்கப்பட்ட இந்தக் அனுகூலம் முடிவடையும் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது
  - (ஆ) வாழ்க்கைத்துணையின் 75 வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii) வாழ்க்கைத்துணை காப்புறுதி அனுகூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், மேலதிக குறைநிரப்பு அனுகூலங்களும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்க்காணும் விதத்தில் இந்த அனுகூலம் செயற்படமாட்டாது
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்
- (v) வாழ்க்கைத்துணையின் ஆயுட்காலத்தில் இந்த நன்மைகளைப் பெறவேன பயன்பெறுபவர் ஒருவரை சட்டபூர்பமாக நியமிக்க அல்லது இந்த நன்மைகளை மற்றொருதரப்பினருக்கு உரிமை மாற்றவேன நியமிக்கும் அதிகாரத்தை கொண்டிருக்கமாட்டார்.
- (vi) ஆயுள் காப்பீட்டாளர்க்கு மரணம் எட்படல் இந்த நன்மையின் கீழ் இருக்கும் கப்பீடும் நிருத்தப்படும்

#### 3.6.3 இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்புடைய விசேட தவிர்ப்புக்கள் - இல்லை

### 3.7 யூனியன் சுவமக அனுகூலங்கள் (SMB)

#### 3.7.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் ஏற்றுக்கொள்ள முடியுமெனத் யூனியன் சுவமக அனுகூலங்கள் தெரிவிக்கப்பட்டால் மாத்திரமே அவ்வாறான நன்மைகள் ஏற்படையதாகுமென கருதப்படும். ஆயுட்காப்புறுதி செய்தவர் அல்லது அயுட்காப்புறுதி செய்தவரின் வாழ்க்கைத்துணை ஆகியோரின் பெயர்கள் முதலாவது அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்டிருந்தால் மாத்திரமே இந்த அனுகூலத்தை பெற முடியும்.

கிழே குறிப்பிடப்பட்ட நிபந்தனைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்ட வகையிலும் ஆயுட்காப்புறுதி தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுகூலம் சம்பந்தமான மாதாந்தக் கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும், காப்புறுதிப்பத்திரம் நடைமுறையில் உள்ள காலப்பகுதியில் முதற்தடவையாக காப்புறுதி செய்தவர் அல்லது அவரது வாழ்க்கைத்துணை கீழ் குறிப்பிடப்பட்ட எதாவது ஒரு ஆபத்தான நோய் உள்ளதாகக் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு சத்திர சிகிச்சை இடம்பெற்றிருந்ததாக (ANGIOPLASTY தவிர) நிறுவனத்திற்கு திருப்தியளிக்கும் நிரூபணம் சமர்ப்பிக்கப்படுமிடத்து முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவின் கீழ் எனத் தெரிவிக்கப்பட்ட காப்புறுதிப்பணத்தை நிறுவனம் வழங்கும்.

யுபேஜுரீடுயுளுவுலு சிகிச்சை சம்பந்தப்பட்டமட்டில் சுவமக அனுகூலத்தின் கீழ் காப்புறுதி செய்யப்பட்ட தொகையின் (50) ஐம்பது சதவீதமான தொகை நபர் ஒருவருக்கு மேற்கொள்ளப்படும். இதனூடாக கோரக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை ஒரு மில்லியன் (ரூ.1,000,000/-) மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

#### 3.7.2 காத்திருக்கும் காலம்

ANGIOPLASTY சத்திர சிகிச்சைக்கான கொடுப்பனவு தவிர்ந்த ஏனைய கொடுப்பனவுக்கான காலம்,

- I. காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதியில் இருந்து (90) தொண்ணூறு நாட்கள், அல்லது
- II. காப்புறுதியின் திகதி, அல்லது
- III. மீளாய்வு/புனரமைக்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- IV. காப்புறுதி ஆரம்பிக்கப்பட்ட பின்னர் இந்த அனுகூலம் சேர்க்கப்பட்டிருந்தால் அவ்வாறு சேர்க்கப்பட்ட திகதியிலிருந்து நூற்றியெண்பது (180) நாட்களுக்கு பிந்தியதாக இருத்தல். இதில் எது பிந்தியதோ அது பொருந்தும்.

ANGIOPLASTY சத்திர சிகிச்சைக்கான அனுகூலம் பின்வருவனவற்றிலிருந்து நூற்றியெண்பது (180) நாட்களுக்கு பின்னர் இடம்பெற்றிருக்க வேண்டும்,

- I. காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
  - II. காப்புறுதியின் திகதி, அல்லது
  - III. மீளாய்வு/புனரமைக்கப்பட்ட திகதி
- இதில் எது பிந்தியதோ அது பொருந்தும்.

#### 3.7.3 ஆபத்தான நோய்கள் - வரைவிலக்கணம்

##### I. புற்று நோய் - (Cancer)

கேடு விளைவிக்கும் கட்டியொன்றின் பிரசன்னம் உறுதியான திசுவியல் ஆய்வினால் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட்டு கேடு விளைவிக்கும் கலங்களினது கட்டுப்பாடற்ற வளர்ச்சி பரவுகை, திசுக்களின் படையெடுப்பு என்பவற்றினால் குணாதிசயப்படுத்தப்படும். நோய் நிருணயமானது ஒரு விசேட வைத்திய நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

விசேடமாக குறித்துறைக்கப்பட்டு விலக்கப்படாவிடத்து குருதிப்புற்று நோய், கேடு விளைவிக்கும் நிணநீர்ச் சுரப்பிப் புற்று நோய் மற்றும் ஔம்பு மச்சை புற்று நோய் (myelodysplastic syndrome) என்பன இந்த வரையறையின் கீழ் உள்ளடக்கப்படும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன

- திசுவியல் ஆய்வினால் புற்றுநோயின் ஆரம்பநிலை, பரவலடையாத புற்று நோய் அல்லது இருந்த இடத்திலேயான புற்று நோய் என வகைப்படுத்தப்படும் நோய்கள் ( மார்பக பாற்சுரப்பிகளில் ஏற்படும் இருந்த இடத்திலேயான புற்று நோய் மற்றும் கர்ப்பப்பை வாயில் ஏற்படும் இயல்புப்பிறழ்ந்த வளர்ச்சி (Dysplasia) சிஐஎன் -1, சிஐஎன் -2 மற்றும் சிஐஎன் -3 என்பன உட்பட)
- க்ளீசன் மதிப்பெண் (Gleason Score) I விட அதிகமாக இருப்பதாக அல்லது குறைந்தபட்சம் மருத்துவ டி.என்.எம் வகைப்பாடு T2N0M0 க்கு முன்னேறியதாக வகைப்படுத்தப்படாத எந்தவொரு விறைப்பை புற்றுநோய்
- குறைந்த பட்சம் பினெட் நிலை பீ (Binet Stage B) க்கு முன்னேறியதாக வகைப்படுத்தப்படாத நாள்பட்ட லிம்போசைடிக் லுகேமியா (Chronic lymphocytic leukaemia)
- நோய்த்திசு வேறு திசுக்களுக்கு பரவுதலுக்கான சான்றுகள் இல்லாத அடித்தள திசுக்களின் புற்றுநோய் மற்றும் தோல் புற்றுநோய் மற்றும் கேடு விளைவிக்கும் மெலனோமா நிலை ஐயு (T1aN0M0)
- 1 செ.மீ க்கும் குறைவான விட்டம் கொண்ட மற்றும் திசுவியல் ஆய்வினால் வு100ஆ0 என விவரிக்கப்படுகின்ற பாப்பில்லரி கேடயச் சுரப்பி புற்றுநோய் (Papillary thyroid cancer)
- திசுவியல் ஆய்வின்படி வுய என விவரிக்கப்படுகின்ற சிறுநீர்ப்பையின் பாப்பில்லரி மைக்ரோ கார்சினோமா (Papillary micro Carcinoma of Bladder)
- இரத்தச்சிவப்பணு மிகை மற்றும் அத்தியாவசிய தட்டணுப் பெருக்கம் (Polycythemia rubra vera and essential thrombocythemia)
- விசேடதன்மை தீர்மானிக்கப்படாத மோனோக்ளோனல் காமோபதி (Monoclonal gammopathy of undetermined significance)
- ஹெலிகோபாக்டர் ஒழிப்புடன் சிகிச்சையளிக்க முடியுமான இரைப்பை நிணநீர்த் திசுக்களின் லிம்போமா (Gastric MALT Lymphoma)
- ஏ.ஜே.சி.சி புற்றுநோய் நிலை கையேடு, ஏழாவது பதிப்பு (2010) (AJCC Cancer Staging Manual, Seventh Edition) படிஇரைப்பை-குடல்வழி திசுக்களின் ஸ்ட்ரோமல் கட்டியின் (Gastrointestinal stromal tumour (GIST)) நிலை I மற்றும் II
- வேதியியல் மருத்துவம் அல்லது கதிர்வீச்சு சிகிச்சை தேவைப்படாத சருமத்தின் நிணநீர்த் திசுப் புற்று (cutaneous lymphoma)
- திசுவியல் ஆய்வினால் வு1அடை என விவரிக்கப்படுகின்ற வேதியியல் மருத்துவம் அல்லது கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அல்லது மார்பகற்று அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படாத நுண்ணியபரவலுடைய மார்பக புற்றுநோய்
- திசுவியல் ஆய்வினால் ஐயு1 என விவரிக்கப்படுகின்ற வேதியியல் மருத்துவம் அல்லது கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அல்லது கருப்பை நீக்க அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படாத நுண்ணியபரவலுடைய கருப்பை வாய் புற்றுநோய்

## II. இதயத்தசைநார் இறப்பு (Myocardial Infarction)

முதன்முறையாக ஏற்படும் இதயத் தசைநார் இறப்பு அல்லது மாரடைப்பு எனப்படுவது, சம்பந்தப்பட்ட பகுதிக்கான போதாத இரத்த விநியோகத்தின் விளைவாக இதயத் தசைநாரின் ஒரு பகுதி இறத்தல் ஆகும். இதயத் தசைநார் இறப்புக்கான நோய் நிர்ணயம் பின்வரும் சகல நியதிகளாலும் சான்றுப் படுத்தப்படும்.

- i. இதயத் தசைநார் இறப்பு நோய் நிர்ணயத்துடன் ஒத்த பொதுவான மருத்துவ அறிகுறிகளின் வரலாறு (எ.கா. வழக்கமான மார்பு வலி)
- ii. புதிய மின்னிருதயமானி (நுஊபு) மாற்றங்கள்.
- iii. தசையிறப்பு குறிப்பு நொதியங்களின் உயர்வு. ட்ரொப்போனின் ஐ அல்லது வு அல்லது ஏனைய உயிர் இரசாயன குறிகாட்டிகளின் உயர்வு. பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன
- i. ஏனைய சடுதியான இதய நோய் குழுக்களின் நோய் அறிகுறி
- ii. வேறு எவ்வகையிலுமான இருதய சுவர் நோய்கள்
- iii. வெளிப்படையான இஸ்கிமிக் இதய நோய் இல்லாத நிலையில் அல்லது தமனி ஊடாக செய்யப்படும் இதய செயல்முறையை தொடர்ந்து ஏற்படும் ட்ரொப்போனின் ஐ அல்லது வு தசையிறப்பு குறிப்பு நொதியங்களின் உயர்வு.

### III. பக்கவாதம் (Stroke)

பெருமூளை இரத்த நாளங்களில் நிகழும் நாளங்களின் உள் இடம்பெறும் இரத்த உறைவு இரத்தக்கசிவு (மென்வலையத்தின் கீழ் (subarachnoid) இடம்பெறும் இரத்த இரத்தக்கசிவு உள்ளடங்கலாக) அல்லது மூளையின் புறப்பகுதிகளில் உருவாகும் இரத்தக்கட்டிகளினால் ஏற்படும் மூளை திசுக்களின் மரணத்துடன்

- i. சடுதியாக ஏற்பட்ட புதிய நரம்பியல் நோய்க்குறிகள்.
- ii. மருத்துவ பரிசோதனையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட புதிய புறநிலை நரம்பியல் குறைபாடுகள்.

நரம்பியல் குறைபாடு குறைந்தது 3 மாதங்கள் தொடர்சியாக காணப்பட வேண்டும். இது சம்பந்தமான நோய் நிருணயமானது ஒரு விசேட நரம்பியல் நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்க வேண்டியதுடன், கதிரியக்க காட்சிபடங்களின் கண்டுபிடிப்புகளால் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட வேண்டும். மேற்குறிப்பிட்ட வறைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன

- i. இடைநிலை இஸ்கிமிக் தாக்குதல் (TIA) மற்றும் நீடித்த மீளக்கூடிய இஸ்கிமிக் நரம்பியல் குறைபாடுகள். (PRIND)
- ii. மூளை திசு அல்லது இரத்த நாளங்களுக்கு ஏற்படும் அதிர்ச்சி காயம்
- iii. பொது ஹைபோக்ஸியா (General Hypoxia), நோய்த் தொற்று, அழற்சி நோய், ஒற்றைத் தலைவலி அல்லது மருத்துவ தலையீடு காரணமாக நரம்பியல் குறைபாடுகள்.
- iv. தெளிவாக தொடர்புடைய மருத்துவ அறிகுறிகள் இல்லாத தற்செயலான கதிரியக்க காட்சிபடங்களின் கண்டுபிடிப்புகள் (CT- அல்லது MRI- ஸ்கேன்) (வெளிப்படாத பக்கவாதம்)

### IV. முடியுருநாடிச் சத்திரசிகிச்சை (Coronary Artery Surgery)

குறுகியுள்ள அல்லது தடைப்பட்டுள்ள ஒன்று அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட இருதய தமனிகளை சரிசெய்வதற்காக இருதய தமனி மாற்றுவழி திசு பொருத்தல் (CABG) மூலம் மாப்பெலும்பினை வெட்டி மேற்கொள்ளப்படுகின்ற திறந்த மார்பு சத்திரசிகிச்சைக்கு அல்லது சாவிதுளையிட்டு குறைந்தபட்ச ஊடறுத்தல் முறையினூடாக செய்யப்படும் முடியுருநாடிச் சத்திரசிகிச்சைக்கு மெய்யாகவே உட்படுதலாகும். சத்திரசிகிச்சையானது அவசியமாக இருந்தமை இருதய இயக்கப்படம் (ஊழசுழயெசல யுபெழைபசயியால) மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருக்க வேண்டியதுடன், அது மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளமை ஒரு விசேட வைத்திய நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்படவும் வேண்டும்.

பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன

- i. ணஇருதய ஒதமனியின் தடைநீக்கம் (angioplasty) அல்லது வேறேதும் உள்-தமனி செயன்முறைகள்

#### V. சிறுநீரக செயலிழப்பு (Renal Failure)

நாட்பட்ட மறுசீறமைக்கபட முடியாத இரு சிறுநீரகங்களின செயலிழப்பு. இதன் காரணமாக இருதயத்திற்குரிய அல்லது இரட்டைச் சீர்ச்சவ்விற்குரிய கிரமமான குருதிச் சுத்திகரிப்பு மேற்கொள்ளப்படுதல் அல்லது சிறுநீரக மாற்றுச் சிகிச்சை செய்யப்பட்டிருத்தல் வேண்டும். குருதிச் சுத்திகரிப்பானது மருத்துவ ரீதியாக அவசியப்பட்டு ஒரு விசேட சிறுநீரக வைத்திய நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருத்தல் வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன

- i. தற்காலிக குருதிச் சுத்திகரிப்புடனான சடுதியனான மறுசீறமைக்கபட கூடிய சிறுநீரக செயலிழப்பு

#### VI. பிரதான உறுப்புமாற்று சத்திரசிகிச்சை (Major Organ Transplant)

பின்வருவனவற்றில் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்டவற்றினை பெற்றுக்கொள்கின்றவர் என்ற வகையில் அவற்றைப் ஓரினத்திசு ஒட்டு (Allograft) அல்லது தன்னொட்டு (isograft) முறையில் பொருத்துவதற்காக சத்திரசிகிச்சைக்கு உட்படுவதாகும்.

- இருதயம்
- சிறுநீரகம்
- ஈரல், (ஈரல் பிளவு மற்றும் உயிருள்ள நன்கொடையாளர் ஈரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை உட்பட)
- நுரையீரல் (வாழும் நன்கொடையாளர் மடல் மாற்று அல்லது ஒற்றை நுரையீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை உட்பட)
- எலும்புமச்சை (மொத்த எலும்பு மஜ்ஜை நீக்குதலுக்கு முந்தைய அலோஜெனிக ஹீமோடோபாய்டிக் ஸ்டெம் செல் மாற்று)
- சிறுகுடல்
- கணையம்

பகுதி அல்லது முழு முகம், கை, கை மற்றும் கால் மாற்று அறுவை சிகிச்சை (இணைந்த திசு ஓரினத்திசு ஒட்டு மாற்று அறுவை சிகிச்சை (composite tissue allograft transplantation)) இந்த வரையறையின் கீழ் உள்ளடக்கப்படும். மாற்று சிகிச்சைக்கு வழிவகுக்கும் நிலை ஒரு வேறு எந்த வழியிலும் சிகிச்சையளிக்க முடியாதது என விசேட நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன

- i. பிற உறுப்புகள், உடல் பாகங்கள் அல்லது திசுக்களின் மாற்று (விழிவெண்படலம் மற்றும் தோல் உட்பட)
- ii. பிற உயிரணுக்களின் இடமாற்றம் (ஐலட் செல்கள் மற்றும் ஸ்டெம் செல்கள் உட்பட ஹெமா ட்டோபாய்டிக் தவிர)

#### VII. பக்கவாதம் (Paralysis)

முள்ளந்தண்டு அல்லது மூளையின் காயம் அல்லது நோயின் விளைவாக எந்த இரண்டு அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட மூட்டுகளின் தசை செயல்பாட்டின் மீள்பெற முடியாத முழுமையான இழப்பு. மூட்டு என்பது முழுமையான கை அல்லது முழுமையான கால் என வரையறுக்கப்படுகிறது. பக்கவாதம் 3 மாதங்களுக்கும் மேலாக இருக்க வேண்டும் என்பதுடன் விசேட நரம்பியல் வைத்திய நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு மருத்துவ மற்றும் நோய் கண்டறியும் கண்டுபிடிப்புகளால் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- தனக்கு தானே ஏற்படுத்திக்கொண்ட காயங்கள் அல்லது உளவியல் கோளாறுகள் காரணமாக ஏற்பட்ட பக்கவாதம்.
- கிலெய்ன் பார்ரே (புரட்டையடை- டயசசந- ஞலனெசமஅந) நோய் தொகுதி மூலம் ஏற்பட்ட பக்கவாதம்
- காலத்துக்குகாலம் அல்லது பரம்பரை காரணங்களால் ஏற்படும் பக்கவாதம்

## VIII. குருட்டுத்தன்மை (Blindness)

நோய் அல்லது காயத்தின் விளைவாக ஏற்படும் ஒளிவிலகல் திருத்தம் (Refractive correction), மருந்து அல்லது அறுவை சிகிச்சை மூலம் சரிசெய்ய முடியாத இரு கண்களின் முழுமையான பார்வை இழப்பு. முழுமையான பார்வை இழப்பானது சிறப்பான திருத்தத்திற்குப் பிறகு சிறந்த கண்ணில் 3/60 அல்லது அதற்கும் குறைவான பார்வைக் கூர்மை அல்லது (தசம குறியீட்டில் 0.05 அல்லது அதற்கும் குறைவான) அல்லது சிறப்பான திருத்தத்திற்குப் பிறகு சிறந்த கண்ணில் 10 பாகை (10°) விட்டம் கொண்ட காட்சி புழத்தினால் அத்தாட்சிபடுத்தப்பட வேண்டும். நோயறிதலானது ஒரு ஆலோசகர் கண் மருத்துவர் உறுதிப்படுத்த வேண்டும்

## IX. இருதய வால்வுச் சத்திர சிகிச்சை (Heart Valve Surgery)

ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட குறைபாடுள்ள இதய வால்வுகளை மாற்ற அல்லது சரிசெய்ய அறுவை சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப்படுவது. மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன உள்ளடக்கப்படும்.

- மார்பெலும்பினை குறுக்காக வெட்டி மார்பினை திறந்து அல்லது பகுதியளவாக மார்பினை திறந்து அல்லது மார்பின் பக்கவாட்டு பகுதியினூடாக செய்யப்படும் இதய வால்வுகளை மாற்ற அல்லது சீர்செய்தலுக்கான சத்திர சிகிச்சை
- ரோஸ்-நடைமுறை (Ross-Procedure)
- வடிகுழாயுடான வால்வுமாற்றீடு
- டிரான்ஸ்கேத்தீட்டர் பெருந்தமனி வால்வு பொருத்துகை (TAVI)

அறுவைசிகிச்சை மருத்துவ ரீதியாக அவசியமானது என ஒரு ஆலோசக இருதயநோய் நிபுணர் அல்லது இருதய அறுவை சிகிச்சை நிபுணரால் தீர்மானிக்கப்பட்டு எக்கோ கார்டியோகிராம் அல்லது இருதய வடிகுழாய் கண்டுபிடிப்புகளால் ஆதரிக்கப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன

- i. டிரான்ஸ்கேத்தீட்டர் மிட்ரல் வால்வு செதுக்கல்

## X. பெருநாடியிலான நோயொன்றிற்கான சத்திர சிகிச்சை (Surgery for a Disease of the Aorta)

குறுகியுள்ள அல்லது தடைப்பட்டுள்ள அல்லது நோய்வாய்ப்பட்ட அல்லது பிரிவுபட்ட பெருநாடியினை சீர்செய்வதற்கானவொரு சத்திர சிகிச்சைக்கு மெய்யாக உட்படுதல். குறைந்தபட்ச ஊடுருவலுடன் இரத்தநாளங்களுக்கு ஊடாக செய்யப்படும் நடைமுறைகள் இந்த வரையறையின் கீழ் உள்ளடக்கப்படும். அறுவைசிகிச்சை மருத்துவ ரீதியாக அவசியமானது என ஒரு ஆலோசக அறுவை சிகிச்சை நிபுணரால் தீர்மானிக்கப்பட்டு கதிரியக்க காட்சிபடங்களின் கண்டுபிடிப்புகளால் அத்தாட்சிபடுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன

- மார்புக்கூடுசார் அல்லது அடிவயிற்று பெருநாடியின் எந்தவொரு கிளைகளுக்கும் அறுவை சிகிச்சை (ஆர்டோஃ பெமரல் அல்லது ஆர்ட்டோலியாக் (யழசவழகநஅழசயட ழச யழசவழடையைஉ) மாற்றுவழி பொருத்துகை உட்பட)
- பரம்பரையாக வரும் இணைப்பு திசு கோளாறுகள் (எ.கா. மார்பன் நோய்க்குறி, எஹ்லர்ஸ்-டான்லோஸ் நோய்க்குறி (Marfan syndrome, Ehlers Danlos syndrome)) தொடர்பான பெருநாடியின் அறுவை சிகிச்சை
- பெருநாடியின் ஏற்படும் விபத்துக்காயம் தொடர்பான அறுவை சிகிச்சை

## XI. பல்லின திசுக்கள் இறுகிப்போதல் (Multiple Sclerosis)

பின்வரும் நோய்நிருணய பிரமாணங்களால் உறுதி செய்யப்பட்டு ஒரு விசேட நரம்பியல் வைத்திய நிபுணரால் நோய்நிர்ணயமானது செய்யப்பட்ட பல்லின திசுக்கள் இறுகிப்போதல் நோயின் ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்.

- குறைந்தது 6 மாதங்கள் தொடர்ச்சியான காலத்திற்கு நீடித்திருக்கின்ற இயக்க அல்லது உணர்ச்சி செயல்பாட்டின் தற்போதைய மருத்துவ குறைபாடு,
- மூளையில் அல்லது முள்ளந்தண்டில் ஆக குறைந்த இரண்டு சிதைவுகளை காட்டுகின்ற நரம்புக் காப்புறையாக்க அழிவின் காந்த ஒத்திசைவு உருவரைவு (MRI) மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.
- பல்லின திசுக்கள் இறுகிப்போதல் நோய் என நிர்ணயம் செய்யப்படாத ஆனால் நரம்பியல் அல்லது கதிரியக்க ரீதியாக தனிமைப்படுத்தப்பட்ட சாத்தியமான பல்லின திசுக்கள் இறுகிப்போதல் நோய் போன்று தோற்றமளிக்கும் நோய்.
- தனிமைப்படுத்தப்பட்ட விழி நரம்பு அழற்சி (Optic Neuritis) மற்றும் நரம்பு தண்டுவட விழி அழற்சி (neuromyelitis optica)

## XII. இருதய நாள் விஸ்தரிப்பு (Angioplasty - PTCA)

இருதய நாள் விஸ்தரிப்பு ஆனது ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட பிரதான முடியுறு நாள்ங்களில் ஏற்படும் குறைந்தபட்சம் 50 வீத தடையினை அல்லது ஒடுங்குதலை சரி செய்வதற்காக தோல்வழி இருதய நாள் ஊடுருவல் (Percutaneous coronary intervention) முறைமை ஊடாக உறைகுழாய் (Stent) பாவனையுடன் அல்லது உறைகுழாய் பாவனையற்ற ஊதற்பை (Balloon Angioplasty) இருதய நாள் விஸ்தரிப்பு ஆகும்.

நாள் ஊடுருவல் மருத்துவ ரீதியாக அவசியமானது என ஒரு இருதயநோய் நிபுணரால் தீர்மானிக்கப் பட்டு இதயச் சாய நிழற்பட (CAG) கண்டுபிடிப்புகளால் அத்தாட்சி படுத்தப்பட வேண்டும்

இங்கு முடியுறு நாடி என குறிப்பிடப்படுவது, இடது பிரதான முடியுறு நாடி, இடது முன்புற இறங்கு முடியுறு நாடி, இடது சுற்றுவளை முடியுறு நாடி, வலது முடியுறு நாடி ஆகியவற்றையாகும்

உறைகுழாய் செருகலில்லாமல் அல்லது பரிசோதனைக்காக செய்யப்படும் இதய இரத்தக்குழாய்வரைவி (Angiography) நடைமுறைகள் விலக்கப்பட்டுள்ளன.

## XIII. அபல்லிக் சின்ட்ரோம் (Apallic Syndrome)

சுவாசம் மற்றும் இருதய செயல்பாடுகளைக் கட்டுப்படுத்தும் மூளையின் பிரதான தண்டு பாதிக்கப்படாது இருக்கையில் பெருமூளை அரைக்கோளங்களின் செயலிழப்பின் விளைவான உணர்வற்ற நிலை மற்றும் விழிப்புணர்வு இல்லாத ஒரு தாவர நிலை. திட்டவட்டமான நோயறிதல் பின்வரும் எல்லாவற்றாலும் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

- சுய மற்றும் சுற்றுச்சூழல் பற்றிய முழுமையான அறியாமை
- முழுமையாக மற்றவர்களுடன் தொடர்பு கொள்ள இயலாமை
- வெளிப்புற தூண்டுதல்களுக்கு திடமான அல்லது மறுஉருவாக்கக்கூடிய நடத்தை துலங்கல்களுக்கான எந்த சாட்சியங்களும் இல்லாமை
- மூளை தண்டினது செயல்பாடுகளின் துலங்களற்ற தன்மை
- பொருத்தமான நரம்பியல் அல்லது நரம்பியல் உளவியல் சோதனைகள் அல்லது இமேஜிங்

நடைமுறைகளுடன் சிகிச்சையளிக்கக்கூடிய பிற நரம்பியல் அல்லது மனநல கோளாறுகளுக்குள் உள்வாங்கப்படாமை.

நோய் நிருணயமானது ஒரு விசேட நரம்பியல் வைத்திய நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருத்தல் வேண்டியதுடன் இந்த நிலைமை சிகிச்சைகளுக்கான பெறுபேறுகளில் முன்னேற்றமற்று குறைந்தது ஒரு மாதம் நிலவியுள்ளமை மருத்துவ ஆதாரங்களுடன் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

#### XIV. தீவிரமில்லாத மூளைக் கழலை (Benign Brain Tumour)

இது மூளை குழியில் அமைந்துள்ள மூளை, மூளை உறை, மூளை நரம்புகளுக்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ள திசுக்களில் புற்றுநோய் அல்லாத மூளைக் கட்டியின் வளர்ச்சியின் திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம், கட்டி ஆகக்குறைந்தது பின்வருவனவற்றில் ஒன்றை கொண்டு சிகிச்சையளிக்கப்பட வேண்டும்.

- முழுமையான அல்லது முழுமையற்ற அறுவை சிகிச்சை மூலமான நீக்கம்
- ஸ்டீரியோடாக்டிக் கதிரியக்க அறுவை சிகிச்சை
- வெளிப்புற கற்றை கதிர்வீச்சு.

மருத்துவ காரணங்களால் சிகிச்சை தெறிவுகள் எதுவும் சாத்தியமில்லை என்றால், கட்டி ஒரு தொடர்ச்சியான நரம்பியல் குறைப்பாட்டை ஏற்படுத்த வேண்டும், இது கண்டறியப்பட்ட தேதியைத் தொடர்ந்து குறைந்தது 3 மாதங்களுக்கு ஆவணப்படுத்தப்பட வேண்டும். நோய் நிர்ணயம் ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணர் அல்லது நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு மற்றும் இமேஜிங் கண்டுபிடிப்புகளால் ஆதரிக்கப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- ஏதேனும் நீர்க்கட்டி, (Cyst) புவளர்ச்சியுமணிகள், (Granuloma) இரத்தக்கட்டிகள் (நியாயவழி அய) அல்லது மூளையின் நரம்புகள், நாடிகள், சிரைகள் ஆகியவற்றில் வடிவக்கேடான அசாதாரண வளர்ச்சி,
- பிடியுடரி சுரப்பி கட்டி

#### XV. நாட்பட்ட ஈரல் நோய் (Chronic Liver Diseases)

ஆகக் குறைந்தது சைல்ட்-பக் (சைல்ட்-பக் வகுப்பு பி அல்லது சி). மதிப்பெண் 7 புள்ளிகளை காட்டுகின்ற கடுமையான ஈரல் நோயின் திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம், (ஊடைநீர்பா ஊடயளள). மதிப்பெண் பின்வரும் அனைத்து மாறிகள் மூலம் கணக்கிடப்பட வேண்டும்

- மொத்த பித்தச்செம்பசை அளவு (மீடைசைரடிசை)
- மொத்த ஆல்புமின் புரதவகை அளவு (யுட்டிரஅசை)
- வயிற்றுநீர்க்கோர்வையின் தீவிரம் (யுளஉவைநள)
- சர்வதேச இயல்பாக்கப்பட்ட விகிதத்தின் (ஐசே)
- ஹெபடிக்க் என்சிபலோபதி

இங்கு நோய் நிர்ணயமானது ஒரு விசேட வயிறு மற்றும் ஈரல் தொடர்பான வைத்திய நிபுணரால் மேற்கொள்ளப்பட்டு இமேஜிங் கண்டுபிடிப்புகளால் ஆதரிக்கப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

மதுபானம் அல்லது போதைப்பொருள் துர்ப்பாவனை காரணமாக ஏற்படுகின்ற கடுமையான ஈரல் நோய் (இரத்த குழாய் ஊடான ஓளடத பயன்பாட்டினால் ஏற்பட்ட ஹெபடைடிஸ் பி அல்லது சி நோய்த்தொற்றுக்கள் உட்பட)

## XVI. நாட்பட்ட நுரையீரல் நோய் (Chronic Lung Diseases)

பின்வரும் நோய்நிருணய பிரமாணங்களால் உறுதி செய்யப்பட்ட நாள்பட்ட சுவாசக் கோளாறினை தோற்றுவிக்கும் கடுமையான நுரையீரல் நோயின் ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்

- 1 மாத இடைவெளியில் குறைந்தது 2 சந்தர்ப்பங்களில் எதிர்பார்க்கப்பட்ட அளவைவிட குறைவு (ஒரு நொடியில் கட்டாயமாக வெளியேற்றும் அளவு) அளவு 40 வீதம் குறைவாக இருப்பது
- குறைந்தபட்சம் மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு நாளைக்கு குறைந்தது 16 மணிநேரம் உயிர்வாயு வழங்கல் சிகிச்சையுடன் கூடிய சிகிச்சை
- ஆக்ஸிஜனின் நிர்வாகம் இல்லாமல் அளவிடப்படும் தமனி இரத்த வாயு பகுப்பாய்வில் நாளத்தின் ஒட்சிசன் அழுத்தம் (PaO<sub>2</sub>) 55அஅர்ப (7.3 kPa) ஐயும் விடக் குறைவாக நிலையான வீழ்ச்சியைக் காட்டுதல்.

நோய் நிர்ணயமானது ஒரு விசேட வைத்திய நிபுணரினால் உறுதிப்படுத்த பட வேண்டும்

## XVII. உணர்விழந்த முழு மயக்க நிலை (Coma)

வெளிப்புறத் துண்டல்களுக்கோ அல்லது உள்ளகத் தேவைகளுக்கோ, பிரதிப்பலிப்போ அல்லது துலங்களோ அற்ற, உணர்விழந்த முழு மயக்க நிலையின் ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம், இது

- குறைந்தது 96 மணிநேரங்களுக்கு கிளாஸ்கோ கோமா அளவில் குறைந்தது 8 அல்லது அதற்கும் குறைவான மதிப்பெண் பெற வேண்டும்.
- உயிர் ஆதார முறைமைகளின் பயன்பாடு தேவைப்பட வேண்டும்.
- குறைந்தது உணர்விழந்த முழு மயக்க நிலை தொடங்கிய 30 நாட்களுக்குப் பிறகு மதிப்பிடப்பட தொடர்ச்சியான நரம்பியல் குறைபாடுகளை தோற்றுவிக்க வேண்டும்.

நோய்நிர்ணயமானது ஒரு விசேட நரம்பியல் வைத்திய நிபுணரால் செய்யப்பட வேண்டும்

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- மருத்துவ ரீதியாக தேவைபடுத்தப்பட்ட மயக்க நிலை.
- ஏதேனும் தனக்கு தானே ஏற்படுத்திகொண்ட காயங்கள் மது அல்லது போதைப் பொருட்பாவனை என்பவற்றின் விளைவான மயக்கநிலை

## XVIII. கேட்டல் புலன் இழப்பு / செவிட்டு தன்மை (Loss of Hearing/Deafness)

நோய் அல்லது விபத்து காரணமாக இரு செவிகளிலுமான முற்றுமுழுதான, நிரந்தரமான மீளப்பெற முடியாத கேள் திறன் அற்றுப்போதலின் திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம். நோய் நிர்ணயமானது ஒரு ஆலோசகர் செவி, மூக்கு தொண்டை நோய் நிபுணரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு தூய தொனி செவியுணர்வு வரைபடத்தில் சராசரி செவித்திறனாது சிறந்த காதில் 500, 1000 மற்றும் 2000 ஹெர்ட்ஸில் 90 னடி ஐ விட அதிகமாக காணப்படும் கண்டுபிடிப்புகளால் அத்தாட்சிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

## XIX. திடீர் நச்சுயிரிக் ஈரல் அழற்சி (Fulminant Viral Hepatitis)

பின்வரும் நோய்நிருணய பிரமாணங்களால் உறுதி செய்யப்பட்ட திடீர் நச்சுயிரிக் ஈரல் அழற்சி நோயின் ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்

- திடீர் நச்சுயிரிக் ஈரல் அழற்சி நோயின் வழக்கமான ஊனீரியல் தொடர் கோவை (Serological Course)
- ஹெபடிக் என்சிபலோபதி நோயின் வளர்ச்சி
- ஈரல் அளவில் சுருங்குதல்
- ஆதிகரித்த பித்தச்செம்பசை அளவு (Bilirubin)
- சர்வதேச இயல்பாக்கப்பட்ட விகிதத்தின் (INR) 1.5 க்கும் அதிகமான குருதி திறள் பிறழ்வு (Coagulopathy)
- அறிகுறிகள் தோன்றிய 7 நாட்களுக்குள் ஈரல் செயலிழப்பின் தோற்றம்
- ஏற்கனவே காணப்படாத ஈரல் நோயின் வரலாறு

இங்கு நோய் நிர்ணயமானது ஒரு விசேட வயிறு மற்றும் ஈரல் தொடர்பான வைத்திய நிபுணரால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- திடீர் நச்சுயிரிக் ஈரல் அழற்சி நோயின் பிற வைரஸ் அல்லாத காரணங்கள் (பாராசிட்டமால் அல்லது அஃப்லாடாக்சின் நஞ்சாதல் உட்பட)
- நாளத்துக்கு ஊடான ஓளடத பயன்பாட்டின் விளைவான திடீர் நச்சுயிரிக் ஈரல் அழற்சி

## XX. பேச்சு இழப்பு (Loss of Speech)

நோய் அல்லது பௌதீகரீதியான காயங்களின் பாதிப்பினால் ஏற்படும் முற்றுமுழுதான, மீள்பெற முடியாத பேசும் ஆற்றலின் இழப்பின் திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம். இக்குறைபாடு ஆகக் குறைத்தது தொடர்ச்சியாக 6 மாத காலத்திற்கு காணப்பட வேண்டும். நோய் நிர்ணயமானது ஒரு ஆலோசகர் செவி, மூக்கு தொண்டை நோய் நிபுணரினால் உறுதிப்படுத்தப் பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

உளவியல் சீர்குழைவு காரணமான பேசும் ஆற்றலின் இழப்பு

## XXI. பாரதாரமான தீக்காயங்கள் (Major Burns)

தோலின் முழு அளவு ஆழமான திசுக்களுக்கு கீழான திசுக்களையும் அழிப்பதை உள்ளடக்கிய தீக்காயங்கள் (மூன்றாம் நிலை தீக்காயங்கள்) இது “தி ரூல் ஆஃப் நைன்ஸ்” (The rule of nines) அல்லது “லண்ட் அண்ட் ப்ரோடர்” விளக்கப்படம் (Lund and Browder Chart) ஆகியவற்றால் அளவிடப்படும் போது உடல் மேற்பரப்பில் குறைந்தது 20 வீதத்தை உள்ளடக்கி இருக்க வேண்டும்

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- தனக்கு தானே ஏற்படுத்திகொண்ட மூன்றாம் நிலை தீக்காயங்கள்
- ஏதேனும் முதலாம் அல்லது இரண்டாம் நிலை தீக்காயங்கள்

## XXII. இயக்க நரம்புக்கல நோய் (Motor Neurone Disease)

பின்வருவனவற்றில் ஏதேனுமொரு இயக்க நரம்புக்கல நோயினது ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்.

- சையூட்டமற்ற பக்க மரப்பு நோய் (Amyotrophic lateral sclerosis - ALS or Lou Gehrig's disease)
- ஆரம்பநிலை பக்க மரப்பு நோய் (Primary lateral sclerosis (PLS))
- தீவிரமடையும் தசையிழைத் தேய்வு (Progressive muscular atrophy (PMA))
- தீவிரமடையும் குமிழ் புடைப்புப் பக்கவாதம் (Progressive bulbar palsy (PBP))

இந்த நோய் காரணமாக தினசரி வாழ்வின் 6 செயல்பாடுகளில் குறைந்தது 3 செயல்பாடுகளையாவது மீட்கப்படுவதற்கான நியாயமான வாய்ப்பின்றி குறைந்தது 3 மாதங்களாவது தொடர்ச்சியாக செய்ய இயலாத நிலையினை விளைவிக்க வேண்டும்

அன்றாட வாழ்தலின் நடவடிக்கைகளாவன:

- கழுவுதல் - குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயில் கழுவும் திறன் (குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயிற்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுவது உட்பட) அல்லது பிற வழிகளில் திருப்திகரமாக கழுவும் திறன்.
- ஆடையணிவது மற்றும் ஆடைகளை அகற்றுவது - அனைத்து ஆடைகளையும் அணிந்துகொள்வது, மற்றும் தேவைப்பட்டால், ஏதேனும் பிணைப்புகள், செயற்கை கால்கள் அல்லது பிற சிகிச்சை சாதனங்களை கழற்றுவது, பாதுகாப்பது மற்றும் அவிழ்ப்பது
- உணவருந்துதல் - உணவு தயாரிக்கப்பட்டு கிடைக்கும்போது உணவருந்தும் திறன்.
- தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை பராமரித்தல் - கழிப்பறையைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் அல்லது குடல் மற்றும் சிறுநீர்ப்பை செயல்பாட்டை நிர்வகிப்பதன் மூலம் தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை திருப்திகரமாக பராமரிக்கும் திறன்.
- அறைகளுக்கு இடையில் செல்வது - சமனான தரையில் ஒரு அறையிலிருந்து மற்றொரு அறைக்குச் செல்லும் திறன்.
- படுக்கைக்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுதல் - படுக்கையில் இருந்து ஒரு நேரான நாற்காலி அல்லது சக்கர நாற்காலியில் இறங்கி மீண்டும் படுக்கைக்கு திரும்பும் திறன்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட நரம்புகளின் இயக்க நரம்புமண்டல நோய் மற்றும் உடல் தசையழற்சி (ஆரடவகைமூடியட அழவழச நெரசழியவால் (MMN) யனெ டைடரளழைடி டிழனல அலழளவைளை)
- இளம்பிள்ளை வாதத்துக்கு பின்னரான நோய்குழுக்கள் (Post-polio syndrome)
- முதுகெலும்பு தசைநார் சிதைவு. (எளியெட அரளஉரடயச யவசழிால்)

## XXIII. தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு (Muscular Dystrophy)

பின்வருவனவற்றில் ஏதேனுமொரு தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு நோயினது ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்.

- டீஹென தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு னுரஉநநெ ஆரளஉரடயச னுலளவசழிால் (DMD)
- பெக்கர் தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு (ஊஉமநச ஆரளஉரடயச னுலளவசழிால் (BMD)

- எமெரி-டர்/பஸ் தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு (Emery-Dreifuss Muscular Dystrophy (EDMD))
- லிம்ப்கர்டில் தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு (Limb-Girdle Muscular Dystrophy (LGMD))
- பேசியோஸ்காபுலோஹுமரல் தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு (Facioscapulohumeral Muscular Dystrophy (FSHD))
- மயோடோனிக் டிஸ்ட்ரோபி வகை 1 (எம்எம்டி அல்லது ஸ்டீனெர்ட் நோய்) (Myotonic Dystrophy Type 1 (MMD or Steinert's Disease))
- ஓகுலோபார்னீஜியல் தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு (Oculopharyngeal Muscular Dystrophy (OPMD))

இந்த நோய் காரணமாக தினசரி வாழ்வின் 6 செயல்பாடுகளில் குறைந்தது 3 செயல்பாடுகளையாவது மீட்கப்படுவதற்கான நியாயமான வாய்ப்பின்றி குறைந்தது 3 மாதங்களாவது தொடர்ச்சியாக செய்ய இயலாத நிலையினை விளைவிக்க வேண்டும்

அன்றாட வாழ்தலின் நடவடிக்கைகளாவன:

- கழுவுதல் - குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயில் கழுவும் திறன் (குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயிற்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுவது உட்பட) அல்லது பிற வழிகளில் திருப்திகரமாக கழுவும் திறன்.
- ஆடையணிவது மற்றும் ஆடைகளை அகற்றுவது, அனைத்து ஆடைகளையும் அணிந்துகொள்வது, மற்றும் தேவைப்பட்டால், ஏதேனும் பிணைப்புகள், செயற்கை கால்கள் அல்லது பிற சிகிச்சை சாதனங்களை கழற்றுவது, பாதுகாப்பது மற்றும் அவிழ்ப்பது
- உணவருந்துதல் - உணவு தயாரிக்கப்பட்டு கிடைக்கும்போது உணவருந்தும் திறன்.
- தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை பராமரித்தல் - கழிப்பறையைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் அல்லது குடல் மற்றும் சிறுநீர்ப்பை செயல்பாட்டை நிர்வகிப்பதன் மூலம் தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை திருப்திகரமாக பராமரிக்கும் திறன்.
- அறைகளுக்கு இடையில் செல்வது - சமனான தரையில் ஒரு அறையிலிருந்து மற்றொரு அறைக்குச் செல்லும் திறன்.
- படுக்கைக்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுதல் - படுக்கையில் இருந்து ஒரு நேரான நாற்காலி அல்லது சக்கர நாற்காலியில் இறங்கி மீண்டும் படுக்கைக்கு திரும்பும் திறன்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

மயோடோனிக் தசை இழைய வளர்ச்சிக்குழைவு மற்றும் மயோடோனியாவின் பிற வடிவங்கள்

#### XXIV. நுரையீரல் நாள இரத்த உயரழுத்தம் (Pulmonary Arterial Hypertension)

பின்வரும் நோய்நிருணய பிரமாணங்களால் உறுதி செய்யப்பட்ட நுரையீரல் நாள இரத்த உயரழுத்தத்தின் ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்

- 3 மாத காலத்திற்கான சாதாரண செயல்பாட்டைக் காட்டிலும் குறைவான செயற்பாடுகளின் போது கூட ஏற்படுகின்ற சோர்வு, படபடப்பு, மூச்சுத் திணறல் அல்லது மார்பு வலி போன்றவற்றால் ஏற்படும் உடல் செயல்பாடுகளின் வரம்பு (நியூயார்க் ஹார்ட் அசோசியேஷன் வகைப்பாட்டின் III அல்லது ஐஏ வகுப்பு)

- ஓய்வாக இருக்கின்ற நிலையில் வலது இதய வடிகுழாய் மூலம் அளவிடப்படும் 25 அஅர்ப அளவை விட கூடுதலாக காணப்படுகின்ற நுரையீரல் தமனி அழுத்தம்

நோய் நிர்ணயமானது ஒரு ஆலோசக இருதயநோய் நிபுணர் அல்லது நுரையீரல் நிபுணரினால் உறுதிப்படுத்த பட வேண்டும் மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- நுரையீரல், இதயம் அல்லது உடல் மண்டல நோயின் (எலளவநஅஉ னுளைநயளநள) இரண்டாம் நிலை நுரையீரல் உயர் இரத்த அழுத்தம்
- நாள்பட்ட இரத்தக்கட்டி அடைப்பு (Thromboembolic) நுரையீரல் உயர் இரத்த அழுத்தம்
- போதை அல்லது ஓளடதங்களால் தூண்டப்பட்ட நுரையீரல் நாள் உயர் இரத்த அழுத்தம்

## XXV. அல்சீமரின் நோய் (65 வயதுக்கு முன்னர்) (Alzheimer's Disease-Before 65 years of Age)

பின்வரும் எல்லாவற்றாலும் சான்றுப்படுத்தப்பட அல்சீமரின் நோயினது ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்.

- அறிவுசார் செயற்பாடுகளின் இழப்புடன் சம்பந்தப்பட்ட நினைவாற்றல் மற்றும் நிர்வாக செயல்பாடுகளின் குறைபாடு (வரிசைப்படுத்துதல், ஒழுங்கமைத்தல், சுருக்கம் மற்றும் திட்டமிடல்) இதன் விளைவாக மன மற்றும் சமூக செயல்பாடுகளில் குறிப்பிடத்தக்க இழப்பு ஏற்படுதல்
- ஆளுமை மாற்றம்
- அறிவுசார் செயல்பாடுகளின் தொடர்ச்சியான இழப்பின் படிப்படியான வளர்ச்சி.
- இடையூறு அற்ற உணர்வு நிலை
- வழக்கமான நரம்பியல் மற்றும் நரம்பியல் கண்டுபிடிப்புகள் (எ.கா. சி.டி ஸ்கேன்)

நோய்க்கு நிலையான மேற்பார்வை தேவைப்பட வேண்டும் (தினமும் 24 மணிநேரம்) (65 வயதிற்கு முன்). நோயறிதல் மற்றும் மேற்பார்வையின் அவசியத்தை ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணர் உறுதிப்படுத்த வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

மூளை அல்லது மண்டல கோளாறுகள் அல்லது மனநல நிலைமைகள் காரணமாக நினைவிழப்பின் (டிமெனியா - னுநஅநவெயை) பிற வடிவங்கள்

## XXVI. தசையூட்டமற்ற பக்க மரப்பு நோய் (Amyotrophic Lateral Sclerosis)

தசையூட்டமற்ற பக்க மரப்பு நோயினது ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம். இந்த நோய் காரணமாக தினசரி வாழ்வின் 6 செயல்பாடுகளில் குறைந்தது 3 செயல்பாடுகளையாவது மீட்கப்படுவதற்கான நியாயமான வாய்ப்பின்றி குறைந்தது 3 மாதங்களாவது தொடர்ச்சியாக செய்ய இயலாத நிலையினை விளைவிக்க வேண்டும் அன்றாட வாழ்தலின் நடவடிக்கைகளாவன:

- கழுவுதல் - குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயில் கழுவும் திறன் (குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயிற்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுவது உட்பட) அல்லது பிற வழிகளில் திருப்திகரமாக கழுவும் திறன்.
- ஆடையணிவது மற்றும் ஆடைகளை அகற்றுவது, அனைத்து ஆடைகளையும் அணிந்துகொள்வது, மற்றும் தேவைப்பட்டால், ஏதேனும் பிணைப்புகள், செயற்கை கால்கள் அல்லது பிற சிகிச்சை சாதனங்களை கழற்றுவது, பாதுகாப்பது மற்றும் அவிழ்ப்பது

- உணவருந்துதல் - உணவு தயாரிக்கப்பட்டு கிடைக்கும்போது உணவருந்தும் திறன்.
- தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை பராமரித்தல் - கழிப்பறையைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் அல்லது குடல் மற்றும் சிறுநீர்ப்பை செயல்பாட்டை நிர்வகிப்பதன் மூலம் தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை திருப்திகரமாக பராமரிக்கும் திறன்.
- அறைகளுக்கு இடையில் செல்வது - சமனான தரையில் ஒரு அறையிலிருந்து மற்றொரு அறைக்குச் செல்லும் திறன்.
- படுக்கைக்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுதல் - படுக்கையில் இருந்து ஒரு நேரான நாற்காலி அல்லது சக்கர நாற்காலியில் இறங்கி மீண்டும் படுக்கைக்கு திரும்பும் திறன்.

நோய் நிர்ணயம் ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு நரம்பு கடத்தல் ஆய்வுகள் (நேசள உழனெரஉவழை ளவரனநள - ஊன) மற்றும் தசை மின்னியக்கப் பதிவியல் (Electromyography -EMG) ஆகியவற்றால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- இயக்க நரம்புகள் நோயின் பிற வடிவங்கள்
- ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட நரம்புகளின் இயக்க நரம்புமண்டல நோய் மற்றும் உடல் தசையழற்சி (ஆரடவகைமூஉயட அழவழச நெரசழியவால (MMN) and inclusion body myositis)
- இளம்பிள்ளை வாதத்துக்கு பின்னரான நோய்குழுக்கள் (Post-polio syndrome)
- முதுகெலும்பு தசைநார் சிதைவு. (Spinal muscular atrophy)
- பலவகை தசையழற்சி மற்றும் தோல் தசையழற்சி (Polymyositis and dermatomyositis)

## XXVII. சிவப்பணு வளர்ச்சியற்ற இரத்தசோகை (Aplastic Anaemia)

நியூட்ரோபினியா (நெரவசழிநயை), திரொம்போசைடோப்பீனியா (வாசழஅடிமூஉலவழிநயை) என்பனவற்றை தோற்றுவிக்கும் தீவிரமான எலும்பு மச்சை செயலிழப்பு நோயினது ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம். இந்த நிலைக்கு இரத்தமாற்றத்துடன் பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் ஒன்றுடன் சிகிச்சையளிக்க வேண்டும்:

- மச்சையினைத் தூண்டும் காரணிகள்
- நோயெதிர்ப்பு மருந்துகள்
- எலும்பு மச்சை மாற்றீடு

நோயறிதலை ஒரு ஆலோசகர் குருதியியல் நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு எலும்பு மஜ்ஜை திசுவியல் பரிசோதனை மூலம் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

## XXVIII. மூளையழற்சி (Encephalitis)

கண்டறியப்பட்ட தேதியைத் தொடர்ந்து குறைந்தது 3 மாதங்களுக்கு ஒரு தொடர்ச்சியான நரம்பியல் குறைப்பாட்டினை தோற்றுவிக்கும் கடுமையான வைரஸ் மூளையழற்சியின் ஒரு திட்டவட்டமான நோயறிதல். நோயறிதல் ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டு வழக்கமான மருத்துவ அறிகுறிகள் மற்றும் மூளை தண்டுவட நீர்மம் (உநசநடிசழளியெட கடரனை) அல்லது மூளை திசுவியல் பரிசோதனை மூலம் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- மனித நோயெதிர்ப்பு குறைபாடு வைரஸ் (HIV) தொற்றின் போதான மூளையழற்சி
- பாக்டீரியா அல்லது ஓரணு உயிரிசார் (protozoal) தொற்றுகளால் ஏற்படும் மூளையழற்சி
- மயால்ஜிக் அல்லது பரனியோபிளாஸ்டிக் என்செபலோமைலிடீஸ் (Myalgic or paraneoplastic encephalomyelitis)

## XXIX. பாரிய தலை அதிர்ச்சிகாயம் (Major Head Trauma)

தலையில் ஏற்பட்ட அதிர்ச்சிகரமான காயத்தின் விளைவாக மூளையின் செயல்பாட்டின் ஏற்பட்ட தடங்கள் குறித்த திட்டவட்டமான நோயறிதல். தலையில் ஏற்பட்ட அதிர்ச்சிகரமான காயம் தினசரி வாழ்வின் 6 செயல்பாடுகளில் குறைந்தது 3 செயல்பாடுகளையாவது மீட்கப்படுவதற்கான நியாயமான வாய்ப்பின்றி குறைந்தது 3 மாதங்களாவது தொடர்ச்சியாக செய்ய இயலாத நிலையினை விளைவிக்க வேண்டும்

அன்றாட வாழ்வின் நடவடிக்கைகளாவன:

- கழுவுதல் - குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயில் கழுவும் திறன் (குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயிற்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுவது உட்பட) அல்லது பிற வழிகளில் திருப்திகரமாக கழுவும் திறன்.
- ஆடையணிவது மற்றும் ஆடைகளை அகற்றுவது, அனைத்து ஆடைகளையும் அணிந்துகொள்வது, மற்றும் தேவைப்பட்டால், ஏதேனும் பிணைப்புகள், செயற்கை கால்கள் அல்லது பிற சிகிச்சை சாதனங்களை கழற்றுவது, பாதுகாப்பது மற்றும் அவிழ்ப்பது
- உணவருந்துதல் - உணவு தயாரிக்கப்பட்டு கிடைக்கும்போது உணவருந்தும் திறன்.
- தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை பராமரித்தல் - கழிப்பறையைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் அல்லது குடல் மற்றும் சிறுநீர்ப்பை செயல்பாட்டை நிர்வகிப்பதன் மூலம் தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை திருப்திகரமாக பராமரிக்கும் திறன்.
- அறைகளுக்கு இடையில் செல்வது - சமனான தரையில் ஒரு அறையிலிருந்து மற்றொரு அறைக்குச் செல்லும் திறன்.
- படுக்கைக்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுதல் - படுக்கையில் இருந்து ஒரு நேரான நாற்காலி அல்லது சக்கர நாற்காலியில் இறங்கி மீண்டும் படுக்கைக்கு திரும்பும் திறன்.

நோய் நிர்ணயம் ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணரால் அல்லது ஆலோசகர் நரம்பியல் சத்திரசிகிச்சை நிபுணரால் செய்யப்பட்டு கதிரியக்க காட்சிபடங்களின் கண்டுபிடிப்புகளால் (ஊவு- அல்லது ஆசுஜ- ஸ்கேன்) அத்தாட்சிபடுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

மது அல்லது போதைப் பொருட்பாவணை என்பவற்றின் விளைவான அல்லது தனக்கு தானே ஏற்படுத்திகொண்ட ஏதேனும் பாரிய தலை அதிர்ச்சிகாயம்,

## XXX. மையவிழையத்துக்குரிய சிறைப்பை நோய் (Medullary Cystic Disease)

பின்வரும் எல்லாவற்றாலும் சான்றுப்படுத்தப்பட மையவிழையத்துக்குரிய சிறைப்பை நோயினது ஒரு திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்.

- இரண்டு சிறுநீரகங்களின் மையவிழையம் (அந்நரட்டய) மற்றும் புற மையவிழையம் (உழசவடைஉழஅந்நரட்டயசல) பகுதியில் பல நீர்க்கட்டிகளைக் காட்டும் அல்ட்ராசவுண்ட், எம்.ஆர்.ஐ அல்லது சி.டி ஸ்கேன் காட்சிபடங்கள்.
- புற மையவிழையம் (உழசவடைஉழஅந்நரட்டயசல) சந்திப்பில் குழாய் நலிவு, அடித்தள சவ்வு தடித்தல் மற்றும் நீர்க்கட்டி உருவாக்கம் ஆகியவற்றின் பொதுவான திசுவியல் ஆய்வு கண்டுபிடிப்புகள்
- நிமிடத்திற்கு 40 மில்லி லீட்டருக்கு குறைவான சிறுநீர்க்குழல் திரட்டு வடிகட்டுதல் வீதம் (புகுச) (ஆனுசனு சூத்திரம்)

நோய் நிர்ணயம் ஒரு ஆலோசகர் சிறுநீரக வைத்திய நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருத்தல் வேண்டும். மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- பல குறும்பைச் சிறுநீரகக் கட்டிகள் (Polycystic kidney disease)
- மல்டிசிஸ்டிக் சிறுநீரக டிஸ்ப்ளாசியா மற்றும் மெடூல்லரி ஸ்பொஞ் சிறுநீரகம் (Multicystic renal dysplasia and medullary sponge kidney)
- வேறு எந்த சிறைப்பை சிறுநீரக நோய்

XXXI. நடுக்குவாதம் (பாக்கின்சன்) நோய் (65வது வயதுக்கு முன்பாக) (Parkinson's Disease - Before 65 years of age)

முதன்மை காரணமறியா நடுக்குவாதம் (Idiopathic Parkinson) நோயின் திட்டவட்டமான நோயறிதல், இது பின்வரும் மருத்துவ வெளிப்பாடுகளில் குறைந்தது இரண்டு வெளிப்பாடுகளால் சாட்சியமளிக்கப்பட வேண்டும்.

- தசை விறைப்பு (Muscle rigidity)
- நடுக்கம் (Tremor)
- தளர் இயக்கம் (இயக்கத்தின் அசாதாரண மந்தநிலை, உடல் மற்றும் மன துலங்கள்களின் மந்தநிலை (Bradykinesia)

காரணமறியா நடுக்குவாதம் நோய் (65 வயதிற்கு முன்னர்) விளைவாக தினசரி வாழ்வின் 6 செயல்பாடுகளில் குறைந்தது 3 செயல்பாடுகளையாவது மீட்கப்படுவதற்கான நியாயமான வாய்ப்பின்றி குறைந்தது 3 மாதங்களாவது தொடர்ச்சியாக செய்ய இயலாத நிலை தோன்ற வேண்டும்

அன்றாட வாழ்தலின் நடவடிக்கைகளாவன:

- கழுவுதல் - குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயில் கழுவும் திறன் (குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயிற்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுவது உட்பட) அல்லது பிற வழிகளில் திருப்திகரமாக கழுவும் திறன்.
- ஆடையணிவது மற்றும் ஆடைகளை அகற்றுவது, அனைத்து ஆடைகளையும் அணிந்துகொள்வது, மற்றும் தேவைப்பட்டால், ஏதேனும் பினைப்புகள், செயற்கை கால்கள் அல்லது பிற சிகிச்சை சாதனங்களை கழற்றுவது, பாதுகாப்பது மற்றும் அவிழ்ப்பது
- உணவருந்துதல் - உணவு தயாரிக்கப்பட்டு கிடைக்கும்போது உணவருந்தும் திறன்.
- தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை பராமரித்தல் - கழிப்பறையைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் அல்லது குடல் மற்றும் சிறுநீர்ப்பை செயல்பாட்டை நிர்வகிப்பதன் மூலம் தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை திருப்திகரமாக பராமரிக்கும் திறன்.

- அறைகளுக்கு இடையில் செல்வது - சமனான தரையில் ஒரு அறையிலிருந்து மற்றொரு அறைக்குச் செல்லும் திறன்.
- படுக்கைக்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுதல் - படுக்கையில் இருந்து ஒரு நேரான நாற்காலி அல்லது சக்கர நாற்காலியில் இறங்கி மீண்டும் படுக்கைக்கு திரும்பும் திறன்.

நோய் நிர்ணயம் ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணரால் செய்யப்பட வேண்டும்.

தினசரி வாழ்வின் செயல்பாடுகளிலிருந்து தங்கியிருக்காதது ஆழ்ந்த மூளை தூண்டுதல் அறிகுறிகளைக் கட்டுப்படுத்த ஒரு நியூரோஸ்டிமுலேட்டரைப் பொருத்துவது, இந்த வரையறையின் கீழ் உள்ளடங்கும். பொருத்துதலானது ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணர் அல்லது நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மூலமாக தீர்மானிக்கப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- இரண்டாம் நிலை நடுக்குவாதம் (பார்கின்சோனிசம்) (மருந்து-அல்லது நச்சினால் தூண்டப்பட்ட பார்கின்சோனிசம் உட்பட)
- அவசியமான நடுக்கம் (நுளளநவெயைட வசநஅழச)
- பிற சிதைவடைகின்ற நரம்பியல் கோளாறுகள் தொடர்பான பார்கின்சோனிசம் ( மீயசமனளெழளைஅ சநடயவநன வழ மூவாநச நெரசமனநபநநெசயவளைந னளைமூசனநச)

### XXXII. மண்டலிய செம்முருடு (சிஸ்டமிக் லுபஸ் எரிதிமெடோசஸ் - Systemic Lupus Erythematosus)

பின்வரும் மருத்துவ வெளிப்பாடுகள் எல்லாவற்றாலும் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட மண்டலிய செம்முருடு நோயின் திட்டவட்டமான நோயறிதல்:

- ஆன்டிநியூக்ளியர் ஆன்டிபாடிகள் (ஏ.என்.ஏ) (Antinuclear antibodies) (ANA) அல்லது யவெனளனுயே யவெழைழனநளை இருப்பது போன்ற வழக்கமான ஆய்வக கண்டுபிடிப்புகள்.
- மண்டலிய செம்முருடு (லூபஸ் எரிதிமெடோசஸ்) தொடர்புடைய அறிகுறிகள் (பட்டாம்பூச்சி சொறி, ஒளி உணர்திறன் சீர்ச்சவ்வழற்சி) (Butterfly rash, Photosensitivity, serositis)
- இயக்க ஊக்கி மருந்துகளினாலான அல்லது வேறு நோய் மாற்றியமைக்கும் எதிர்ப்பு மருந்துகள் மூலமான (corticosteroids or other immunosuppressants) தொடர்ச்சியான சிகிச்சை.

மேலும், பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் ஒரு அங்க ஈடுபாடுகள் இனங்காணப்பட வேண்டும்:

- குறைந்தபட்சம் நாளொன்றுக்கு 0.5 கிராம் புரோட்டினூரியாவடன் லூபஸ் நெஃப்ரிடிஸ் மற்றும் நிமிடத்திற்கு 60 மில்லி லீட்டருக்கு குறைவான சிறுநீர்க்குழல் திரட்டு வடிகட்டுதல் வீதம் (புகுசு) (ஆனுசனு சூத்திரம்)
- லிப்மேன் சாக்ஸ் இதய உள்ளூறை அழற்சி அல்லது இதயத்தசையழற்சி (டுடைஅய-ளுயஉமள நனெழஉயசனவைவை மூச அலழஉயசனவைவை)
- மூளை தண்டுவட நீர்மம் (உநசநடிசமுளியெட கடரனை ) பரிசோதனை அல்லது மூளை மின்அலைப்பதிவி (நுநடி) மூளை பரிசோதனை மூலம் சான்றுப்படுத்தப்படுகின்ற குறைந்தது 3 மாத காலத்திற்கான நரம்பியல் பற்றாக்குறைகள் அல்லது வலிப்புத்தாக்கங்கள். தலைவலி, அறிவாற்றல் மற்றும் மனநல கோளாறுகள் குறிப்பாக விலக்கப்படுகின்றன.

நோய் கண்டறிதலை ஒரு ஆலோசகர், வாதவியல் வைத்தியர் அல்லது சிறுநீரகவியல் நோய் நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கணத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன:

- டிஸ்காய்டு லூபஸ் எரித்மாடோசஸ் அல்லது சப்அகுட் கட்னியஸ் லூபஸ் எரித்மாடோசஸ் (Discoid lupus erythematosus or subacute cutaneous lupus erythematosus)
- ஔடதங்களால் தூண்டப்பட்ட மண்டலிய செம்முருடு (Drug-induced lupus Erythematosus)

### XXXIII. கடுமையான கீல்வாத மூட்டுவலி (Severe Rheumatic Arthritis)

பின்வரும் மருத்துவ வெளிப்பாடுகள் எல்லாவற்றாலும் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட கடுமையான கீல்வாத மூட்டுவலி நோயின் திட்டவட்டமான நோயறிதல்.

- நோயறிதலின் போது 6 வார காலத்திற்கு மேற்பட்ட ஆகக் குறைந்தது 20 மூட்டுகளில் வீக்கத்தின் பொதுவான அறிகுறிகள் (மூட்டு வலி, வீக்கம், நொய்வு) (arthralgia, swelling, tenderness)
- முடக்கு காரணி நேர்மறை நிலை (குறைந்தது மேல் சாதாரண மதிப்பை விட இரண்டு மடங்கு அதிகமான) மற்றும் / அல்லது சிட்ரூலின் எதிர்ப்பு ஆன்டிபாடிகளின் இருப்பு
- இயக்க ஊக்கி மருந்துகளினாலான (உழசவஉழளவநசமுனை ) தொடர்ச்சியான சிகிச்சை
- “நோய் மாற்றியமைக்கும் எதிர்ப்பு மருந்துகள்” (Disease Modifying Anti-Rheumatic Drugs) (எ.கா. மெத்தோட்ரெக்ஸேட் பிளஸ் சல்பசலாசின் / லெ/ப்ரூனோமைடு) (e.g. methotrexate plus sulfasalazine/ leflunomide) அல்லது குறைந்தபட்சம் 6 மாத காலத்திற்குள் ஒரு டி.என்.எ/ப் (TNF inhibitor) தடுப்பானின் கலவையுடன் சிகிச்சை

நோயறிதலை ஒரு ஆலோசக வாதவியல் வைத்தியர் உறுதிப்படுத்த வேண்டும்

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கணத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

எதிர்வினை மூட்டுவலி, சொரியாடிக் ஆர்த்ரிடிஸ் மற்றும் செயல்படுத்தப்பட்ட மூட்டு முடக்குவாதம் (Reactive arthritis, psoriatic arthritis and activated osteoarthritis)

### XXXIV. இளம் பிள்ளை வாதம் / போலியோ (Poliomyelitis)

மூட்டு தசைகளை முடங்குகின்ற பக்கவாதத்திற்கு இட்டுசெல்லும் அல்லது சுவாச தசைகள் முடங்குகின்ற சடுதியான போலியோ வைரஸ் தொற்று நோயின் திட்டவட்டமான நோயறிதல். பக்கவாதம் கண்டறியப்பட்ட நாளிலிருந்து குறைந்தது 3 மாதங்களுக்கு மருத்துவ ரீதியாக ஆவணப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

நோயறிதல் ஒரு ஆலோசகர் நரம்பியல் நிபுணரால் உறுதிப்படுத்தப் படுவதுடன் போலியோ வைரஸ் இருப்பதை நிரூபிக்கும் ஆய்வக சோதனைகளால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும்

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கணத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- பக்கவாதம் இல்லாமல் போலியோ வைரஸ் தொற்று (Poliovirus infections without paralysis)
- பிற என்டோவைரஸ் நோய்த்தொற்றுகள் (Other enterovirus infections)
- குய்லின்-பார் நோய்க்குறி அல்லது குறுக்கு தண்டுவட அழற்சி (Guillain-Barré syndrome or transverse myelitis)

### XXXV. முடிவு நிலை சுகவீனம் (Terminal Illness)

ஒரு மேம்பட்ட அல்லது விரைவாக தீவிரமடையும் நோயின் திட்டவட்டமான நோயறிதல், இது ஆலோசனை மருத்துவர்பூ மற்றும் காப்பீட்டு நிறுவனத்தால் நியமிக்கப்பட்ட ஒரு சுயாதீன மருத்துவரின் கருத்தில் குணப்படுத்த முடியாதது எனவும் 12 மாதங்களுக்குள் மரணத்திற்கு வழிவகுக்கும் எனவும் அடையாளங்காணப்பட வேண்டும். காப்பீட்டாளருக்கு நோய் அறிகுறிகளின் தீவிரத்தை குறைப்பதற்கான சிகிச்சையை தவிர்த்து செயல்திறமுடைய நோய்த்தடுப்பு சிகிச்சை வழங்கப்பட கூடாது. ஈட்டிய நோய்த் தடைக் காப்புக் குறைப்பாட்டு நோயின் (AIDS) காரணமான முடிவு நிலை சுகவீனம் விளக்கப்பட்டுள்ளது. முடிவு நிலை சுகவீனத்தின் நோய் நிர்ணயமானது இலங்கை மருத்துவ சங்கத்தில் பதிவுசெய்யப்பட்டு நிருவனத்தினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட வைத்தியரொருவரால் செய்யப்பட வேண்டும்.

### XXXVI. இதயத் தசையிடர் (Cardiomyopathy)

பின்வரும் முதன்மை இருதய தசையிடர் நோய்களில் ஒன்றின் திட்டவட்டமான நோயறிதல்

- விரிவடைந்த இருதய தசையிடர் நோய் (Dilated Cardiomyopathy)
- மிகுவளர் இருதய தசையிடர் நோய் (தடைசெய்யக்கூடிய அல்லது தடைசெய்யாத) (ரீலிநசவசழிாடை உயசனழைஅலழியவால (obstructive or non-obstructive)
- கட்டுப்படுத்தும் இருதய தசையிடர் நோய் (Restrictive Cardiomyopathy)
- அரித்மோஜெனிக் வலது இதயக் கீழறை இருதய தசையிடர் நோய் (Arrhythmogenic Right Ventricular Cardiomyopathy)

இந்த நோய் பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் ஒன்றை ஏற்படுத்த வேண்டும்:

- குறைந்தது 3 மாத இடைவெளியில் இரண்டு முறை அளவிடப்பட்ட 40 வீதத்திற்க்கும் குறைவான இடது இதயக் கீழறை வெளியேற்ற பின்னம் (LVEF).
- 3 மாத காலத்திற்கான சாதாரண செயல்பாட்டைக் காட்டிலும் குறைவான செயற்பாடுகளின் போது கூட ஏற்படுகின்ற சோர்வு, படபடப்பு, மூச்சுத் திணறல் அல்லது மார்பு வலி போன்றவற்றால் ஏற்படும் உடல் செயல்பாடுகளின் வரம்பு (நியூயார்க் ஹார்ட் அசோசியேஷன் வகைப்பாட்டின் III அல்லது ஐஏ வகுப்பு)
- திடீர் இருதய இறப்பைத் தடுப்பதற்காக ஒரு பொருத்தக்கூடிய கார்டியோவர்டர் டிஃபிரிலேட்டர் (ஐசிடி) பொருத்துதல் (Cardioverter Defibrillator)

நோயறிதலானது ஒரு ஆலோசக இருதயநோய் நிபுணர் அல்லது இருதய அறுவை சிகிச்சை நிபுணரால் தீர்மானிக்கப்பட்டு இதய எதிரொலி வரைபடம் (எக்கோ கார்டியோகிராம் - echocardiogram) அல்லது காந்த ஒத்ததிர்வு தோற்றுருவாக்கல் (MRI) இருதய கணினி வரைவி (CT Scan) கண்டுபிடிப்புகளால் ஆதரிக்கப்பட வேண்டும்.

கார்டியோவர்டர் டி/பிரிலேட்டர் (Irpb) பொருத்துதல் மருத்துவ இரீதியாக அவசியம் என ஒரு ஆலோசக இருதயநோய் நிபுணரால் தீர்மானிக்கப்பட வேண்டும்

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- இரண்டாம் நிலை (இஸ்கிமிக், வால்வுலர், வளர்சிதை மாற்ற, நச்சு அல்லது உயர் இரத்த அழுத்தம்) இருதய தசையிடர் நோய் ஞநஉழனெயசல (ischemic, valvular, metabolic, toxic or hypertensive) உயசனழைஅலழியவால

- இதயத்தசை அழற்சி காரணமாக இதயக் கீழறை செயல்பாட்டின் இடைநிலை குறைப்பு (Transient reduction of left ventricular function due to myocarditis)
- மண்டலிய நோய்கள் காரணமான இருதய தசையிடர் நோய் (Cardiomyopathy due to systemic diseases)
- ஒழுங்கற்ற இதயத்துடிப்பு காரணமாக ஒரு பொருத்தக்கூடிய கார்டியோவர்டர் டி/பிபிரிலேட்டர் (ஐசிடி) பொருத்துதல் (எ.கா. ப்ருகடா அல்லது நீண்ட- ரூவு- நோய்க்குறி) (e.g. Brugada or Long-QT-Syndrome)

### XXXVII. மூட்டுகளின் இழப்பு (Loss of limbs)

ஒரு விபத்து அல்லது மருத்துவ ரீதியாக தேவைப்படுத்தப்படும் காரணங்களுக்காக, மணிக்கட்டு அல்லது கணுக்கால் மூட்டு அல்லது அதற்கு மேல் இரண்டு அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட அங்கங்கள் முழுவதுமாக துண்டிக்கப்படுவதற்கான திட்டவட்டமான நோயறிதல். நோயறிதலை ஒரு விசேட நிபுணரால் உறுதிப்படுத்த வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- தனக்கு தானே ஏற்படுத்திகொண்ட காயங்கள் காரணமான அவயங்களின் துண்டிப்பு.

### XXXVIII. திசுஅழுகல் நோய் (நெக்ரோடைசிங் பாஸ்சிடீஸ் - Necrotising Fasciitis)

பின்வரும் மருத்துவ வெளிப்பாடுகள் எல்லாவற்றாலும் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட திசுஅழுகல் (நெக்ரோடைசிங் பாஸ்சிடீஸ்) நோயின் திட்டவட்டமான நோயறிதல்.

- கை கால்கள் அல்லது உடற்பகுதியின் தோலடி திசுக்களின் இரண்டாம் நிலை திசுஅழுகலுடன் ஆழ்ந்த திசுப்படலத்தில் அமைந்துள்ள அதிகரித்து செல்லும், வேகமாக பரவும் பாக்டீரியா தொற்று.
- காய்ச்சல் மற்றும் சி-ரியாக்டிவ் புரதம் (சிஆர்பி) அளவுகளில் விரைவான அதிகரிப்பு
- அனைத்து திசுஅழுகல்களின் அறுவை சிகிச்சை மூலமான அகற்றல்

போர்னியரின் திசுஅழுகல் (Fournier's gangrene) இந்த வரையறையின் கீழ் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது. நோயறிதல் ஒரு ஆலோசகர் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உறுதிப்படுத்த வேண்டும் மற்றும் நுண்ணுயிரியல் அல்லது திசுவியல் கண்டுபிடிப்புகளால் சான்றுப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

மேற்குறிப்பிட்ட வரைவிலக்கனத்தில் பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

- வாயு தசையழுகல் (புயள புயபெசநநெ)
- நீரிழிவு, நரம்பியல் அல்லது வாஸ்குலர் நோய்களால் ஏற்படும் தசையழுகல்

### XXXIX. சுயாதீன இருப்பின் இழப்பு – (Loss of Independent Existence)

தினசரி வாழ்வின் 6 செயல்பாடுகளில் குறைந்தது 3 செயல்பாடுகளையாவது மீட்கப்படுவதற்கான நியாயமான வாய்ப்பின்றி குறைந்தது 3 மாதங்களாவது தொடர்ச்சியாக செய்ய இயலாத நிலையின் (65 வயதிற்கு முன்னர்) திட்டவட்டமான நோய் நிர்ணயம்.

அன்றாட வாழ்தலின் நடவடிக்கைகளாவன:

- கழுவுதல் - குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயில் கழுவும் திறன் (குளியல் தொட்டி அல்லது தூவாலைக்குழாயிற்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுவது உட்பட) அல்லது பிற வழிகளில் திருப்திகரமாக கழுவும் திறன்.

- ஆடையணிவது மற்றும் ஆடைகளை அகற்றுவது, அனைத்து ஆடைகளையும் அணிந்துகொள்வது, மற்றும் தேவைப்பட்டால், ஏதேனும் பிணைப்புகள், செயற்கை கால்கள் அல்லது பிற சிகிச்சை சாதனங்களை கழற்றுவது, பாதுகாப்பது மற்றும் அவிழ்ப்பது
- உணவருந்துதல் - உணவு தயாரிக்கப்பட்டு கிடைக்கும்போது உணவருந்தும் திறன்.
- தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை பராமரித்தல் - கழிப்பறையைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் அல்லது குடல் மற்றும் சிறுநீர்ப்பை செயல்பாட்டை நிர்வகிப்பதன் மூலம் தனிப்பட்ட சுகாதாரத்தை திருப்திகரமாக பராமரிக்கும் திறன்.
- அறைகளுக்கு இடையில் செல்வது - சமனான தரையில் ஒரு அறையிலிருந்து மற்றொரு அறைக்குச் செல்லும் திறன்.
- படுக்கைக்கு உட்பிரவேசித்தல் மற்றும் வெளியேறுதல் - படுக்கையில் இருந்து ஒரு நேரான நாற்காலி அல்லது சக்கர நாற்காலியில் இறங்கி மீண்டும் படுக்கைக்கு திரும்பும் திறன். நோயறிதலை ஒரு விசேட நிபுணரால் உறுதிப்படுத்த வேண்டும்.

### 3.7.4 கட்டுப்பணத்தொகையை திருத்தியமைப்பதில் கம்பனிக்குள்ள உரிமைகள் மற்றும் விதிமுறைகளும் நிபந்தனைகளும்

இந்த அனுகூலத்தின் கீழ் செலுத்தப்பட வேண்டிய கட்டுப்பணமானது அனுகூலம் ஆரம்பமாகும் திகதியில் இருந்து ஒரு (01) வருட காலத்திற்கு மாத்திரம் உத்தரவாதம் செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு காப்புறுதி ஆண்டும் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவருக்கு அறிவித்து முப்பது (30) நாட்களின் பின்னர், கட்டுப்பண திருத்தங்களை அல்லது இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்படைய விதிமுறைகளையும், நிபந்தனைகளையும் மாற்ற கம்பனிக்கு உரிமை உள்ளது என்பதுடன் கட்டுப்பண மாற்றம் அல்லது விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் சார்ந்த திருத்தமானது காப்புறுதியின் அடுத்த காப்புறுதி ஆண்டு தொடக்கம் அமுலாகும்.

### 3.7.5 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்தவரின் எத்தகைய குறிப்பிடத்தக்க தொழில் மாற்றமும் (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்குள் உடனடியாக நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டு அதன் கீழான நன்மைகளை பெறுவதற்குரிய இடங்கள் மீள அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டும். தேகாரோக்கியம் சம்பந்தமான பிரேரணைகள் மற்றும் பிரகடனங்களில் விபரிக்கப்படாத வேறுபாடான எந்தவொரு தொழிலிலும் நோய் ஏற்பட்ட காலத்தில் காப்புறுதி செய்தவர் ஈடுபட்டிருந்தால், அதனால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு கோரிக்கையையும் நிறுவனம் பொறுப்பேற்கமாட்டாது.

### 3.7.6 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றுகளும்

கோரிக்கைக்கான எந்தவொரு அறிவித்தலும் இயன்றளவு விரைவில் நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலகத்திற்கு அல்லது கிளை நிலையங்களுக்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். மிக மோசமான சுகவீனம் ஏற்பட்டதாக, நிர்ணயம் செய்யப்பட்ட தினத்தில் இருந்து (30) முப்பது நாட்களுக்குக் குறைவடையாமல் கோரிக்கை சமர்ப்பிக்கப்படுவது அவசியம். இத்தகைய கால எல்லைக்குள் கோரிக்கை சமர்ப்பிக்கப்படாதிருந்தால், அவ்வாறான கோரிக்கையை நிராகரிக்கும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும்.

### 3.7.7 நிபந்தனைகள்

- கீழ்க்காணும் அடிப்படையில் சுவமக நன்மை முடிவுக்கு வரும்.
  - முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறித்துரைக்கப்பட்ட இந்தக் அனுகூலம் முடிவடையும் திகதியில் அல்லது
  - ஆயுள் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் 70வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், இவற்றில் எது முந்தியதோ அது. அல்லது
  - காப்புறுதி முடிவுக்கு கொண்டுவரப்பட வேண்டும் எனக் காப்புறுதி செய்தவர் எழுத்துமூலம் கோரி,

காப்புறுதிப்பத்திரமும் உரிய முறையில் கையொப்பதுடன் சம்மதமும் தெரிவிக்கப்பட்டிருந்தால் அல்லது காப்புறுதிப்பத்திரம் காலாவதியானால், கைதுறப்பு பெறுமதிக்கென ஒப்படைக்கப்பட்டால் அல்லது ஒப்படைப்பு பெறுமதியாக மாற்றப்பட்டிருந்தால்.

- (ii) மேலதிக அனுகூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், சுவமக அனுகூலங்களும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்காணும் விதத்தில் இந்த அனுகூலம் செயற்படமாட்டாது:-
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்த
- (v) ஆபத்தான நோய் சம்பந்தமான நிர்ணயத்தை நிபுணத்துவம் வாய்ந்த வைத்தியர் மேற்கொள்ள வேண்டும். இதற்கு ஆதரமாக நிறுவனத்தினால் ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடிய மருத்துவ மற்றும் ஏனைய அறிக்கைகள் சமர்ப்பிக்கப்படுவது அவசியம்.
- (vi) ஆபத்தான நோயினால் பாதிக்கப்படவரென ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவர்/செய்தவர்களை பரிசோதனை செய்வதற்கு நிபுணத்துவம் வாய்ந்த வைத்தியர் ஒருவரை அல்லது நிபுணர்களை நியமிக்கும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது.
- (vii) ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவர் ஆபத்தான நோயினால் பதிக்கப்பட்டவர் என மருத்துவ நிர்ணயம் செய்யப்பட்டு அத்தகைய நிர்ணயத்தின் (30) முப்பது நாட்களுக்குள் அவரின் மரணம் இடம்பெறுமானால், முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியின் கீழ் குறித்துரைக்கப்பட்ட அடிப்படையில் அனுகூலத்தில் இருந்து, இந்த அனுகூலத்தின் பிரகாரம் கொடுக்கப்பட வேண்டிய/ கொடுக்கப்பட்ட தொகை கழிக்கப்படும்.
- (viii) ஆபத்தான நோய்க்கான கோரிக்கைத் தொகை கொடுக்கப்பட்டதை தொடர்ந்து ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவர்/செய்தவர்கள் உயிர் வாழ்ந்திருந்தால், ஏனைய அனுகூலத்திற்கான கட்டணங்களை ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவர்/செய்தவர்கள் தொடர்ந்தும் செலுத்துவது அவசியம்.
- (ix) இந்த அட்டவணையின் கீழ் வழங்கப்படும் அனுகூலத்திற்கான கோரிக்கை மூலமான எந்தவொரு கொடுப்பனவையும் பெறுவதற்கு சட்டபூர்வமான பிரதிநிதி, நியமிக்கப்பட்டவர், பயன்பெறுனர் ஆகியோர் உரிமையற்றவராவர்.
- (x) நிறுவனத்திடமிருந்து பெற்றுக்கொண்ட சகல காப்புறுதித்திட்டங்களுக்காகவும் தனிநபர் ஒருவருக்கு இந்த அனுகூலத்துக்காக வழங்கப்படக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை ஐந்து மில்லியன் ரூபாயாக (ரூ.5,000,000) மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. எந்தவொரு காப்புறுதியாளரினாலும் இந்த அனுகூலத்துக்காக பெற்றுக்கொள்ளக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை பத்து மில்லியன் (ரூ.10,000,000) ரூபாயாக மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
- (xi) ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவரின் வாழ்நாளின் போது இந்த அனுகூலத்தை பெறுவதற்காகவோ அல்லது பயன்பெறுனர் ஒருவரை நியமிக்க அல்லது இந்த அனுகூலத்தை மற்றொருவருக்கு சாட்டுதல் செய்ய வாழ்க்கைத்துணைக்கு எந்தவித அதிகாரமும் இல்லை.
- (xii) இருதயநோய் சிகிச்சையை ஈடு செய்வதற்கான அனுகூலம், காப்புறுதி செய்தவர்/செய்தவர்களின் (55வது) ஜம்பத்தைந்தாவது பிறந்த தினத்திற்கு முன்னர் இந்த அனுகூலத்திற்கு விண்ணப்பித்திருந்தால் மாத்திரமே நடைமுறைக்கு வரும்.

### 3.7.8 இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்புடைய தவிர்ப்புக்கள்

பின்வரும் நிலைகளுடன் நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக தொடர்புடைய வகையில் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் உயிரிழிப்பு சம்பவிக்குமாயின், சுவமக அனுகூலத்தின் கீழ் எவ்வித கொடுப்பனவுகளையும் மேற்கொள்வதற்கான பொறுப்பை நிறுவனம் கொண்டிருக்காது,

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது
- (iii) காப்புறுதியில் அல்லது கம்பனியின் வேறு திருத்தங்களில் விபரிக்கப்பட்டவாறு, காப்புறுதி ஊர்ஜிதமாக்கப்பட்ட திகதியில் அல்லது அதற்கு முன்னதாக காப்புறுதி செய்தவர், வாழ்க்கைத்துணை பிரேரணை படிவத்தின், தனிநபர் விண்ணப்பப் படிவத்தின் சுகாதாரப் பிரகடனப் பிரிவில் எழுத்து மூலம் பிரகடனம் செய்து அவற்றை கம்பனி ஏற்றுக் கொண்டிருந்தாலன்றி, முன்னர் இருந்திருக்கக்கூடிய நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள்.

### 3.8 வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம் (HCB/HCC)

#### 3.8.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுசூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவின் கீழ் வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம் ஏற்படையதென தெரிவிக்கப்பட்டால் மாத்திரமே அது, ஏற்படையாத கருதப்படும். முதலாவது அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்டதன் பிரகாரம் காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் காப்புறுதி செய்தவர் அல்லது அவரது வாழ்க்கைத்துணை இடம்பெற்றிருந்தால், இந்த அனுசூலத்தை பெற முடியும்.

கீழே குறிப்பிடப்பட்ட நிபந்தனைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்ட வகையிலும், கீழே குறிப்பிடப்பட்ட நிபந்தனைகள் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்ட விதத்திலும், ஆயுள்காப்புறுதி தொடர்ந்து நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுசூலம் சம்பந்தமான கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும், காப்புறுதி செய்தவர் அல்லது காப்புறுதி செய்த வாழ்க்கைத்துணை இந்த அனுசூலத்தை பெறவேண்டி உரிமை கொண்டிருந்து அங்கீகரிக்கப்பட்ட வைத்தியர் ஒருவரினால் பரிந்துரை மற்றும் அங்கீகாரத்திற்குட்பட்டு தனியார் அல்லது அரசாங்க வைத்தியசாலையில், நோய் அல்லது விபத்துக் காரணமாக அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தால், முதலாவது அட்டவணையில், பகுதி II ல் தெரிவிக்கப்பட்ட நாளாந்த வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலத்தை நிறுவனம் வழங்கும்.

காப்புறுதி செய்தவர் அல்லது வாழ்க்கைத்துணை தனியார் அல்லது அரசாங்க வைத்தியசாலையிலேயே தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெற்றிருக்க வேண்டும். ஆயுள்வேத, சுதேச, ஹோமியோபதி அல்லது அக்குப்பஞ்சர் சிகிச்சை தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன.

காப்புறுதி செய்தவர் அல்லது வாழ்க்கைத்துணை தொடர்ச்சியாக (48) மணித்தியாலத்திற்கு கூடுதலாக, வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெற்றால் மாத்திரமே நாளாந்த வைத்திய ரொக்கப்பண அனுசூலம் வழங்கப்படும்.

#### 3.8.2 அனுசூலத்தின் தொகை

கொடுக்கப்பட வேண்டிய பணம், நாளாந்த வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண தொகையை வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்த முழுமையான நாட்களின் எண்ணிக்கையினால் பெருக்குவதன் மூலம் பெறப்படும் தொகையாகும். தீவிர சிகிச்சை பிரிவில் சிகிச்சை பெறவேண்டுமென வைத்திய நிபுணரின் பரிந்துரையின் பேரில், காப்புறுதி செய்தவர்/வாழ்க்கைத்துணை அத்தகைய சிகிச்சையை பெறவேண்டி நேரிட்டால், தீவிர சிகிச்சை இடம்பெற்ற காலப்பகுதிக்கான தொகை இரண்டு மடங்காகும்.

#### 3.8.3 காத்திருக்கும் காலம்

வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம், காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்டு (90) தொண்ணூறு நாட்கள் பின்னர் அல்லது காப்புறுதியித் திகதி அல்லது மீளாய்வு புனரமைப்புச் செய்யப்பட்ட திகதியில் அல்லது காப்புறுதி ஆரம்பிக்கப்பட்ட பின் இந்த அனுசூலம் சேர்க்கப்பட்டிருந்தால் அவ்வாறு சேர்க்கப்பட்ட திகதி இவற்றில் எது பிந்தியதோ அந்தத் திகதியில் இருந்து ஆரம்பிக்கப்படும். காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி அல்லது காப்புறுதித் திகதி அல்லது மீளாய்வு புனரமைப்புச் செய்யப்பட்ட திகதி அல்லது காப்புறுதி ஆரம்பிக்கப்பட்ட பின் இந்த அனுசூலம் சேர்க்கப்பட்ட திகதி என்பதன் பின்னர் ஏற்பட்ட விபத்து காரணமாக வைத்தியசாலையில் சிகிச்சை தேவைப்படுமானால் தாமதிக்கும் காலத்தை நிறுவனம் கைவிடக்கூடும்.

#### 3.8.4 கட்டுப்பணத்தொகையை திருத்தியமைப்பதில் கம்பனிக்குள்ள உரிமைகள் மற்றும் விதிமுறைகளும் நிபந்தனைகளும்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்டதன் பிரகாரம் இந்த அனுசூலத்திற்கு செலுத்தப்பட வேண்டிய கட்டுப்பணம் இது ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதியில் இருந்து ஒரு (01) வருட காலத்திற்கு மாத்திரம் உத்தரவாதமுடையதாகும். காப்புறுதி செய்தவருக்கு (30) முப்பது நாட்கள் முன்னறிவித்தல் கொடுக்கப்படுவதையடுத்து கட்டுப்பண விகிதத்தை மீளாய்வு செய்யும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும். அத்தகைய கட்டுப்பண மீளாய்வு அல்லது அனுசூலம் சம்பந்தமான நிபந்தனைகளும் வரையறைகளும்

காப்புறுதிப்பத்திர அடுத்த ஆண்டு நிறைவில் இருந்து நடைமுறைக்கு வந்ததாக கருதப்படும்.

### 3.8.5 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்தவரின் வாழ்க்கைத்துணையின் எத்தகைய குறிப்பிடத்தக்க தொழில் மாற்றமும் (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்குள் நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டு அதன் கீழான நன்மைகளை பெறுவதற்குரிய இடங்கள் மீள அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டும். தேகாரோக்கியம் சம்பந்தமான பிரேரணைகள் மற்றும் பிரகடனங்களில் விபரிக்கப்படதற்கு வேறுபாடான எந்தவொரு தொழிலிலும் நோய் ஏற்பட்ட காலத்தில் காப்புறுதி செய்தவர், வாழ்க்கைத்துணை ஈடுபட்டிருந்தால், அதனால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு கோரிக்கையிடும் நிறுவனம் பொறுப்பேற்கமாட்டாது.

### 3.8.6 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றுகளும்

இந்த அனுகூலம் உள்ளடக்கப்பட்டதும் கோரிக்கை சமர்ப்பிக்கப்படுவதற்கு ஆதாரமாக உள்ளதுமான வைத்தியசாலை சிகிச்சை அனுகூலத்திற்கான எழுத்துமூல கோரிக்கை அந்த சிகிச்சை ஆரம்பிக்கப்பட்டு மூன்று (03) வேலை நாட்களுக்குள் நிறுவனத்திடம் கையளிக்கப்பட வேண்டும். இந்தக் கால எல்லைக்குள் அறிவித்தல் கொடுக்கத் தவறுமிடத்து, அவ்வாறான கோரிக்கையை ஏற்றுக்கொள்ள மறுக்கும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும்.

இவ்வாறான அறிவித்தல் கிடைக்கப்பெற்றதும். கோரிக்கையை நிரூபிப்பதற்குத் தேவையான சகல படிவங்களையும் காப்புறுதி செய்தவர்களுக்கு நிறுவனம் வழங்கும். படிவங்கள் வழங்கப்பட்டு பத்து (10) வேலைநாட்களுக்குள் அவை பூர்த்தி செய்யப்பட்டு கையளிக்கப்பட வேண்டும். வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெற்றதற்கான நிரூபணங்கள், சம்பவம் நடைபெற்று முப்பது (30) நாட்களுக்கு பிந்தாமலும், காப்புறுதி செய்தவரின் செலவிலும், நிறுவனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

சிகிச்சைக்கு பொறுப்பான வைத்தியரினால் வழங்கப்பட்ட பணிப்புரைகளை காப்புறுதி செய்தவர் கவனமாக பின்பற்ற வேண்டும், அத்துடன், சிகிச்சை சம்பந்தமான சகல விவரங்களையும் நிறுவனத்திற்கு வழங்குவதும் அவசியமாகும்.

எந்தவொரு காரணத்திற்கான காப்புறுதி செய்தவரை நிபுணர்கள் பார்வையிடுவதற்கும் அவசியமானதென கருதப்படும் எந்தவொரு விசாரணைக்குப் பதிலளிப்பதற்கும் காப்புறுதி செய்தவர் அல்லது அவரது உறவினர்கள் அனுமதி வழங்க வேண்டும். இத்தகைய சூழ்நிலையில், தொழில் அடிப்படையிலான அந்தரங்கத்தைப் பேணும் கடப்பட்டில் இருந்து நிபுணர்களுக்கு விலக்களிக்கப்படும். வைத்தியசாலை சிகிச்சைக்காலம் (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்கு அதிகமானதாக இருந்தால், (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்கு மேற்பட்ட காலப்பகுதிக்கான அனுகூலத்தை கொடுப்பதற்கான தீர்மானம் நிறுவனத்தினால் நியமிக்கப்பட்ட வைத்தியப் பரிசோதகரினால் தீர்மானிக்கப்படும். அவரது தீர்மானம் இறுதியானதும், முடிவானதுமாகும். இந்த விடயம் தொடர்பாக நிறுவனத்தினால் தேவைப்படும் சிகிச்சைமுறை அடிப்படையிலான, ஒலி அடிப்படையிலான, ஆய்வுகூட ஆதாரங்கள் அனைத்தும் காப்புறுதி செய்தவரது செலவில் வழங்கப்பட வேண்டும்.

காப்புறுதியினால் பாதுகாக்கப்பட்டவர் கோரிக்கைக்கான விபரிக்கப்பட்ட நடைமுறைகளை பின்பற்றாவிடின் வைத்திய உதவி கணக்கு அனுகூலத்தின் அடிப்படையின் கீழ் கோரிக்கையை நிராகரிக்கும் உரிமை நிறுவனத்திற்கு உண்டு.

### 3.8.7 நிபந்தனைகள்

- (i) கீழ்க்காணும் சூழ்நிலைகளில் வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலம் முடிவுக்கு வரும்.
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவின் கீழ் குறிக்கப்பட்ட இந்த அனுகூலம் முடிவுக்கு வந்த திகதியில் அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவர், அவரது வாழ்க்கைத்துணையின் 70வது பிறந்த தினத்தை தொடர்ந்த காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம், பிள்ளையின் 23 விறந்த தினக்கூத இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii). மேலதிக கொடுப்பனவு அனுகூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும்.

- (iii). பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலமும் செயலிழக்கும்.
- (iv). கீழ்காணும் விதத்தில் இந்த அனுசூலம் செயற்படமாட்டாது.  
 (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்.  
 (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்.
- (v). இந்த அனுசூலம் இலங்கை பிரதேசத்திற்கு உட்பட்ட அரசாங்க மற்றும் தனியார் “வைத்தியசாலையில்” தங்கியிருந்து பெறப்பட்ட சிகிச்சைக்கு மாத்திரம் ஏற்புடையதாகும். ஆயர்வேத வைத்தியசாலை அல்லது எந்தவொரு சதேச, ஹோமியோபதி அல்லது அக்குபன்ச்சர் சிகிச்சை என்பது விலக்கழிக்கப்பட்டுள்ளது.
- (vi). இலங்கை எல்லைப்பகுதியில் காணப்படும் உள்ளக வைத்தியசாலை அனுமதி மருத்துவ சிகிச்சைகளுக்கு மட்டும் இந்த மேலதிக அனுசூலம் செல்லுபடியாகும். கீழே தரப்பட்டுள்ள சந்தர்ப்பங்களுக்கமையவின்றி, வேறெந்த நிலைமைகளிலும் நிறுவனத்தினால் வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலத்தின் கீழ் எவ்வித மேலதிக கொடுப்பனவுகளும் மேற்கொள்ளப்படமாட்டாது.  
 (அ) காப்புறுதி வருடமொன்றில் சகல விதமான வைத்தியசாலை அனுமதிகளுக்கும் நிறுவனத்தினால் நூற்றியெண்பது நாட்களுக்கு (180)தினசரி வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம் செலுத்தப்பட்டுள்ளமை. மற்றும்/அல்லது,  
 (ஆ) காப்புறுதி காலப்பகுதியில் ஏற்படும் எந்தவொரு சுகயீனம்: நோய் நிலைக்காக நிறுவனத்தினால் தினசரி வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம் நூற்றியெண்பது நாட்களுக்கு (180) செலுத்தப்பட்டுள்ளமை. குறித்த நோய் ஒன்றினால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு இரண்டாம் நிலை சுகயீன நிலையும், பிரதான நோய் நிலையாகவே கவனத்தில் கொள்ளப்படும். மற்றும்/அல்லது,  
 (இ) காப்புறுதி அமுலிலுள்ள காலப்பகுதியில் தொடர்ச்சியாக எந்தவொரு காரணத்துக்காகவும் வைத்தியசாலையில் தொடர்ந்து அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தமைக்காக நூற்றியெண்பது (180) நாட்களுக்கான கொடுப்பனவை நிறுவனம் மேற்கொண்டுள்ளமை. ஏற்கனவே வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டு வெளியேறி, முப்பது நாட்களுக்குள் (30) வைத்தியசாலை அனுமதிக்கப்படுவது என்பது மீண்டும் அதே நோய் நிலையுடன் தொடர்புடைய ஒரு காரணத்துக்காக என கவனத்தில் கொள்ளப்படும்.
- (vii). விபத்து அல்லது நோய் காரணமான முழுமையானதும், நிரந்தரமானதுமான அங்கவீன அனுசூலத்தை (TPS) நிறுவனம் ஏற்றுக்கொண்டால் அல்லது விபத்தின் காரணமாக முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான அங்கவீன அனுசூலத்தை (வீயு) அல்லது விபத்து அல்லது நோய் காரணமான முழுமையான நிரந்தரமான அங்கவீன அனுசூலத்தை (றீ) விட்டுக்கொடுத்தல். பிரதான ஆயுள் காப்புறுதியாளருக்கான வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம் முடிவடையும்.
- (viii). இந்த அட்டவணையின் கீழ் வழங்கப்படும் அனுசூலங்களுக்கான கோரிக்கை மூலமான எந்தவொரு கொடுப்பனவையும் பெறுவதற்கு சட்டபூர்வமான பிரதிநிதி, நியமிக்கப்பட்டவர், பயன்பெறுநர் ஆகியோர் உரிமையற்றவராவர்.
- (ix). இந்த அனுசூலத்தின் கீழ் நாளொன்றுக்கு நபர் ஒருவருக்கு எத்தனை காப்புறுதிகளுக்கும் செலுத்தப்படக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை இரு பது ஆயிரம் 20,000 ஆகும்.

### 3.8.8 இந்த அனுசூலத்திற்கு ஏற்புடைய தவிர்ப்புகள்

பின்வரும் நிலைகளுடன் நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக தொடர்புடைய வகையில் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் உயிரிழப்பு சம்பவிக்குமாயின், வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலத்தின் கீழ் எவ்வித கொடுப்பனவுகளையும் மேற்கொள்வதற்கான பொறுப்பை நிறுவனம் கொண்டிருக்காது,

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக

உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது

- (iii) காப்புறுதியில் அல்லது கம்பனியின் வேறு திருத்தங்களில் விபரிக்கப்பட்டவாறு, காப்புறுதி ஊர்ஜிதமாக்கப்பட்ட திகதியில் அல்லது அதற்கு முன்னதாக காப்புறுதி செய்தவர்/ வாழ்க்கைத்துணை பிரேரணை படிவத்தின் /தனிநபர் விண்ணப்பப் படிவத்தின் சுகாதாரப் பிரகடனப் பிரிவில் எழுத்து மூலம் பிரகடனம் செய்து அவற்றை கம்பனி ஏற்றுக் கொண்டிருந்தாலன்றி, முன்னர் இருந்திருக்கக்கூடிய நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vii) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (viii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள். மற்றும்/அல்லது
- (ix) பனிமலைச்சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக்குமுறல்களால் ஏற்படக்கூடிய சனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், குறாவளி, சுழல் காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது
- (x) பரீட்சார்த்த சிகிச்சைகள் மற்றும் பயோப்ஸி, எண்டஸ்கொபி, லப்ரஸ்கொபி, ஆர்த்ரொஸ்கொபி, முதலான (ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத) முற்றுமுழுதான நோயறியும் சிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xi) பற்சிகிச்சை அல்லது பற்சிகிச்சை செயன்முறை மற்றும்/அல்லது
- (xii) வாழ்க்கை மாற்றம் (மாதவிடாய் நிற்றல்), கர்ப்பந்தரித்தல், கருச்சிதைவு, கருக்கலைப்பு, பிரசவத்திற்குப் பிந்திய செயன்முறைகள், பிரசவம், மருத்துவ தேவைக்காக தானாக கர்ப்பத்தை கலைத்தல் ஆகியவை சார்ந்த சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது

- (xiii) தொற்றுத் தடைக்காப்பு, விந்தூட்டல் (உதாரணம்: செயற்கை முறை விந்தூட்டல்), தொற்றுத் தடைக்காப்பை மாற்றுதல், பால்மாற்ற சத்திரசிகிச்சைகள், செயற்கை கருத்தரிப்பு (IVF), பலோப்பியன் குழாய் மாற்ற நடவடிக்கைகள் (GIFT), முளையத்தை இடமாற்றம் செய்தல், zygote intra-fallopian transfer (ZIFT) கருமுட்டைத் தானம் மற்றும் அவை சார்ந்த செலவுகள் அல்லது மலட்டுத்தன்மை, குடும்பத் திட்டமிடல் சார்ந்த துணை மலட்டுத்தன்மை சேர்ந்த ஏதேனும் சத்திரசிகிச்சை அல்லது செயன்முறைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xiv) பிறவிக்கூற்று நோய்கள் அல்லது பிறப்பு சார் கோளாறுகள், குறைபாடுகள், மரபணு சார் கோளாறுகளின் விளைவால் உருவாகக்கூடிய நிலைமைகள் (உதாரணமாக: டோவ்ன் சின்ட்ரம்) மற்றும்/அல்லது
- (xv) இந்தக் காப்புறுதியில் உள்ளடக்கப்படும் விபத்தின் விளைவால் அன்றியும், விபத்து நிகழ்ந்த திகதியில் இருந்து உயர்ந்தபட்சம் 180 நாட்களுக்குள் மேற்கொள்ளப்பட்டால் அன்றியும், கம்பனியின் எழுத்துமூலம் பெறப்பட்ட அங்கீகாரம் அன்றியும், சம்பந்தப்பட்ட உடற்பாகம் தொடர்பான உளவியல் செயற்பாட்டை விருத்தி செய்தல் என்பது முதன்மை நோக்கமாக அன்றியும், அவ்வாறு இல்லாவிட்டால் புறநீக்கம் செய்யப்பட்டதுமான நிலையில் மேற்கொள்ளப்படும் அழகுபடுத்தல் அல்லது பிளாஸ்டிக் சத்திரசிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xvi) அழகுபடுத்தலுக்காக மேற்கொள்ளப்படும் எரிகாய சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xvii) தற்போதுள்ள மார்க்கத்தை மாற்றியமைத்தல் மற்றும்/அல்லது
- (xviii) முன்றாம் நபருக்கு நன்கொடையாக வழங்கும் உடலுறுப்பு மாற்ற சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xix) மருத்துவ ரீதியாக தேவைப்படாத சிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xx) மனநலம் குன்றிய நிலையில் விளையக்கூடிய வலிப்பு, மனநோய் நிலைமைகள், உளவியல் நடத்தைக் கோளாறுகளுக்கான சிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xxi) மருத்துவ ரீதியில் தேவைப்படாதவிடத்து பிறப்புறுப்பின் நுனித்தோல் இதழை அகற்றுதல் மற்றும்/அல்லது
- (xxii) இந்தக் காப்புறுதி ஆரம்பமாகும் திகதிக்கு முன்னதாக மேற்கொள்ளப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை சார்ந்த பதார்த்தங்களை அப்புறப்படுத்துதல் மற்றும்/அல்லது
- (xxiii) உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் மற்றும்/அல்லது தேசிய சட்டங்கள் உத்தியோகபூர்வமாக அங்கீகரித்த ஆட்கொல்லி நோய்கள் (நுணைநாளை/நுணைநாளை) மற்றும்/அல்லது
- (xxiv) பாலியல் ரீதியாக பரவிய நோய்கள் (பால்வினை நோய்கள்) மற்றும்/அல்லது
- (xxv) விபத்தின் காரணமாக ஏற்பட்ட காயத்தின் விளைவாக மற்றும் அதன் தொடர்ச்சியாக விளைந்த தொற்றுக்கள் தவிர நஞ்சூட்டலின் விளைவுகள் மற்றும்/அல்லது
- (xxvi) தகைமையுள்ள மருத்துவரின் சத்திரசிகிச்சை நிபுணரால் மேற்கொள்ளப்படாத சிகிச்சைகள் அல்லது காப்புறுதி செய்தவரின் அல்லது வாழ்க்கைத்துணை, சகோதர சகோதரி, பெற்றோர் அல்லது பிள்ளை அடங்கலாக அவரது குடும்ப அங்கத்தவரின் சட்டபூர்வ வதிவிடத்தைக் கொண்டவரால் வழங்கப்படும் சேவை.

### 3.9 மரணசெலவு அனுகூலம் (FEB)

#### 3.9.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் மரணச்செலவு அனுகூலம் (FEB) ஏற்படையதெனத் தெரிவிக்கப்பட்டால் மாத்திரமே அவ்வாறான நன்மைகள் ஏற்படையதெனக் கருதப்படும்.

இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பொதுவான நிபந்தனைகளும், கட்டுப்பாடுகளும் கீழே குறிப்பிடப்படும் வீசேட நிபந்தனைகள் கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்ட வகையிலும், காப்புறுதி தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுகூலம் சம்பந்தமான மாதாந்தக் கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும், காப்புறுதி செய்தவரது மரணம் சம்பவிக்குமானால் முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் மரணச்செலவு அனுகூலத் (FEB) தொகையை நிறுவனம் வழங்கும்.

நிறுவனத்தினால் வழங்கப்பட்ட சகல காப்புறுதிப்பத்திரங்கள் சம்பந்தமாகவும், எந்தவொரு ஆயுள் தொடர்பாகவும் வழங்கப்படக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை ஜம்பதாயிரம் (50,000/-) ரூபாவுக்கு மேற்படக்கூடாது.

#### 3.9.2.2 காத்திருக்கும் காலம்

இந்த அனுகூலத்தின் கீழான காப்பீடு என்பது பின்வரும் திகதிகளிலிருந்து முன்னூற்று அறுபத்தைந்து (365) நாட்களின் பின்னர் ஆரம்பிக்கும்,

- (i) காப்புறுதிப் பத்திரத்தின் ஆரம்பத்திகதி அல்லது
- (ii) காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் திகதி அல்லது
- (iii) காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கடைசி மீளாய்வு/புனரமைக்கப்பட்ட திகதி இவற்றில் எது பிந்தியதோ அதிலிருந்து.

#### 3.9.3 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றும்

மரணம் நிகழ்ந்த திகதியில் இருந்து ஏழு (07) நாட்களுக்குள் அனுகூலத்திற்கான கோரிக்கை நிறுவனத்தின் தலைமை அலுவலகத்திற்கு அல்லது கிளை நிலையங்களுக்கு அறிவிக்கப்பட வேண்டும். அத்தகைய காலப்பகுதிக்குள் அறிவித்தல் விடுக்கப்படாமை, அவ்வாறான கோரிக்கையை நிராகரிப்பதற்கான உரிமையை நிறுவனத்திற்கு வழங்கும். நிறுவனத்தின் கோரிக்கையின் அடிப்படையில் மரணத்திற்கான நிரூபணம், காப்புறுதிப்பத்திர உரிமைக்கான நிரூபணம் என்பனவற்றின் அடிப்படையிலேயே பொறுப்புக்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படுவது தங்கியிருக்கும்.

#### 3.9.4 நிபந்தனைகள்

- (i) மரணச்செலவு அனுகூலம் கீழ்காணும் வகையில் முடிவுக்கு வரும்.
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் தெரிவிக்கப்பட்டவாறு இந்த அனுகூலத்தின் முடிவுத் திகதியன்று அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவர்/செய்தவர்களின் 70 ஆவது பிறந்த தினத்திற்கு முன்னரான காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினத்திலன்று அல்லது அதற்கு முன்னர்
- (ii) மரண செலவு அனுகூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், மரண செலவு அனுகூலமும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்காணும் விதத்தில் இந்த அனுகூலம் செயற்படமாட்டாது
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்

(v) தனிநபர் ஒருவரால் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட சகல காப்புறுதிகளிலும் மரண செலவு அனுகூலத்தின் கீழ் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட காப்பீட்டுக்காக வழங்கப்படக்கூடிய அதியுச்ச கொடுப்பனவு ஐம்பதாயிரம் ரூபாயாகும் (ரூ.50,000/-)

(vi) குடும்ப என்ற அனுகூலத்திற்கு பொறுப்புகளை ஏற்றுக்கொள்வது என்ற தீர்மானம் இந்தக் காப்புறுதியின் பிரகாரமான வேறு எந்தக் கோரிக்கைகள்/அனுகூலங்கள் சம்பந்தமான பொறுப்புகளை நிறுவனம் ஏற்றுக்கொள்ள அதனை கட்டுப்படுத்தாது. அதே சமயத்தில், நிறுவனத்தின் பொறுப்புகளுக்கு தீங்கிழைக்கும் வகையில் தப்பெண்ணத்தை உருவாக்காது இருத்தல் அவசியம்.

3.9.5 இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்படைய விசேட தவிர்ப்புக்கள் - இல்லை

Specimen

### 3.10 விபத்து அல்லது நோய் காரணமான முழுமையான, நிரந்தரமான அங்கவீனமுற்றவர்களுக்கான (WP) கட்டண அனுசூலம் விலக்கப்படல் (WP)

#### 3.10.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுசூலங்கள்

விபத்து அல்லது நோய் காரணமான (WP) முழுமையான, நிரந்தரமான வலதுகுறைந்தவர்களுக்கான கட்டண அனுசூலம் விலக்கப்படல், முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் ஏற்படக்கூடியதெனத் தெரிவிக்கப்பட்டிருந்தால் மாத்திரமே அவ்வாறான நன்மைகள் ஏற்படையதெனக் கருதப்படும்.

இந்தக் காப்புறுதி பத்திரத்தின் பொதுவான நிபந்தனைகள், கட்டுப்பாடுகளுக்கு உட்பட்ட வகையிலும், ஆயுட்காப்புறுதி தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கையிலும், இந்த அனுசூலம் சம்பந்தமான மாதாந்தக் கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்ட நிலையிலும், காப்புறுதி செய்தவர் விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையான நிரந்தரமான வலதுகுறைந்த நிலை, நூற்றியெண்பது (180) நாட்களுக்கு குறைவடையாமல் இருக்குமானால்,

- (i) அடிப்படை அனுசூலங்கள், மரணத்தின் மீதான மேலதிக அனுசூலம் (LTB)
- (ii) மரணச் செலவு அனுசூலம்;(FEB),
- (iii) வாழ்க்கைத்துணை மேலதிக அனுசூலம்(SP),
- (iv) சுவமக அனுசூலம் (SMB),
- (v) வாழ்க்கைத்துணை சுவமக அனுசூலம் (SMB),
- (vi) வாழ்க்கைத்துணைக்கான வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம்;(HCB),
- (vii) குழந்தைகளுக்கான வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுசூலம்(HCC),
- (viii) பரிபூரண சத்திரசிகிச்சை அனுசூலம் (CSB)
- (IX) வாழ்க்கைத்துணைக்கான பரிபூரண சத்திரசிகிச்சை அனுசூலம் (CSB)
- (X) சிறுவர் சுகாதார அனுசூலம்;(CHB),
- (xi) வாழ்க்கைத்துணைக்கான யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுசூலம் (USHP)
- (xii) குழந்தைகளுக்கான யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுசூலம் (USHP)
- (xiii) பெற்றோர்க்கான யூனியன் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுசூலம் (USHP)
- (xiv) வாழ்க்கைத்துணைக்கான யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுசூலம் (UH360)
- (xv) குழந்தைகளுக்கான யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுசூலம் (UH360)
- (xvi) பெற்றோர்க்கானக்கான யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுசூலம் (UH360)

#### 3.10.2 காத்திருக்கும் காலம்

தவணைக்கட்டண விலக்களிப்பு அனுசூலங்கள் பின்வரும் நிலைகளில் (30) தினங்களின் பின்னர் ஆரம்பிக்கும்,

- (i). காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
- (ii). காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- (iii). காப்பீடு மீளமைப்பு/புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- (iv). அனுசூலம் உள்வாங்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து நூற்றியெண்பது தினங்களின் (180) பின்னர் இவற்றில் எது பிந்தியதாக நிகழ்கின்றதோ.

#### 3.10.3 கட்டுப்பணத்தொகையை திருத்தியமைப்பதில் கம்பனிக்குள்ள உரிமைகள் மற்றும் விதிமுறைகளும் நிபந்தனைகளும்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்டதன் பிரகாரம் இந்த அனுசூலத்திற்கு செலுத்தப்பட வேண்டிய கட்டுப்பணம் இது ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதியில் இருந்து ஒரு (01) வருட காலத்திற்கு மாத்திரம் உத்தரவாதமுடையதாகும். காப்புறுதி செய்தவருக்கு (30) முப்பது நாட்கள் முன்னறிவித்தல் கொடுக்கப்படுவதையடுத்து கட்டுப்பண விகிதத்தை மீளாய்வு செய்யும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும். அத்தகைய கட்டுப்பண மீளாய்வு அல்லது அனுசூலம் சம்பந்தமான நிபந்தனைகளும் வரையறைகளும் கப்புறுதிப்பத்திர அடுத்த ஆண்டு நிறைவில் இருந்து நடைமுறைக்கு வந்ததாக கருதப்படும்.

### 3.10.4 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்தவரின் எத்தகைய குறிப்பிடத்தக்க தொழில் மாற்றமும் (14) பதின்நான்கு நாட்களுக்குள் நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டு அதன் கீழான நன்மைகளை பெறுவதற்குரிய இடங்கள் மீள அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டும். தேகாரோக்கியம் சம்பந்தமான பிரேரணைகள் மற்றும் பிரகடனங்களில் விபரிக்கப்படதற்கு வேறுபாடான எந்தவொரு தொழிலிலும் நோய் ஏற்பட்ட காலத்தில் காப்புறுதி செய்தவர் ஈடுபட்டிருந்தால், அதனால் ஏற்படக்கூடிய எந்தவொரு கோரிக்கையிட்டும் நிறுவனம் பொறுப்பேற்கமாட்டாது.

### 3.10.5 அறிவித்தலும் கோரிக்கைகளுக்கான சான்றுகளும்

கோரிக்கை சமர்ப்பிக்கப்படுவதற்கு ஆதாரமான எந்தவொரு நோய் அல்லது காயம் தொடர்பாகவும் எழுத்துமூலமான அறிவித்தல் நிறுவனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுவது அவசியமாகும். அத்தகைய அறிவித்தல் நோய் அல்லது காயம் ஏற்பட்ட திகதியில் இருந்து அறுபது (60) நாட்களுக்குள் தலைமை அலுவலகத்திற்கு அல்லது அருகில் உள்ள கிளைக்கு விடுக்கப்பட வேண்டும். அவ்வாறான காலப்பகுதிக்குள் அறிவித்தலை விடுக்காதிருந்தால், முன்குறிப்பிட்ட கோரிக்கையை நிராகரிப்பதற்கான உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும். வலதுகுறைவு ஏற்பட்டதற்கான ஆதரங்களும் நிரூபணங்களும் நிறுவனத்திற்கு எந்தவொரு செலவும் ஏற்படாத வகையில் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

### 3.10.6 தொடர்ச்சியான இயலாமைக்கான நிரூபணம்

முழுமையான நிரந்தரமான அங்கவீனத்துக்கான நிரூபணம் திருப்திகரமானதென நிறுவனத்தினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டாலும், அத்தகைய இயலாமை தொடர்ந்தும் இருப்பதற்கான நிரூபணங்களை காப்புறுதி செய்தவரிடம் இருந்து நியாயமான இடைக்காலப்பகுதியில் நிறுவனத்திற்கு எத்தகைய செலவும் இன்றி கோருவதற்கான உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும். அத்தகைய நிரூபணத்தை வழங்க காப்புறுதி செய்தவர் தவறினால் அல்லது எவ்வாறான சம்பளத்தையும் நீட்டிடையும் இலாபத்தையும் சம்பாதிப்பதற்கும் பெறுவதற்குமான எந்தவொரு வேலையில் ஈடுபடவும் தொழில் அல்லது உயர் தொழிலைச் செய்யவும் கூடிய நிலைக்கு அவர் உடல்நலம் கொண்டவராக இருந்தால் அத்தகைய உடல்நலம் ஏற்பட்ட திகதிக்கு பின்னர் வரும் சகல கட்டுப்பணங்களும், எந்தவித அனுசூலத்திற்கென விலக்கப்பட்டமையோ அந்தவித அனுசூலத்தின் நிபந்தனைகளும் வரையறைகளும் உட்பட்ட வகையில் செலுத்தப்பட வேண்டியவையாகும்.

### 3.10.7 நிபந்தனைகள்

- (i) விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக முழுமையான நிரந்தரமான வலதுகுறைவு கீழ்க்காணும் சூழ்நிலையில் இடம்பெற்றிருந்தால் கருத்திற் கொள்ளுதல் அவசியம்.
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் தெரிவிக்கப்பட்டவாறு இந்த அனுசூலத்தின் முடிவுத் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவரின் 70வது பிறந்த தினத்திற்கு முன்னரான காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம் இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii) மேலதிக குறைநிரப்பு அனுசூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும். இந்த அனுசூலத்தை மீள செயற்படுத்துவதை தவிர்ப்பதற்கான அல்லது மறுப்பதற்கான அதிகாரத்தை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், மேலதிக குறைநிரப்பு அனுசூலங்களும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்க்காணும் விதத்தில் இந்த அனுசூலம் செயற்படமாட்டாது
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்
- (v) இந்த அட்டவணையின் கீழ் வழங்கப்படும் அனுசூலங்களுக்கான கோரிக்கை மூலமான எந்தவொரு கொடுப்பனவையும் பெறுவதற்கு சட்டபூர்வமான பிரதிநிதி, நியமிக்கப்பட்டவர், பயன்பெறுநர் ஆகியோர்

உரிமையற்றவராவர்.

(vi) ஆயுள் காப்பீட்டாளர்க்கு மரணம் எட்படல் இந்த நன்மையின் கீழ் இருக்கும் கப்பீடும் நிருத்தப்படும்

### 3.10.8 இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்படைய தவிர்ப்புக்கள்

காப்புறுதிதாரருக்கு நிலையான மற்றும் பரிபூரண அங்கவீன நிலை இந்தப் பட்டியலில் இடம்பெற்றுள்ள எந்தவொரு விபத்து அல்லது நோய் காரணமான முழுமையான, நிரந்தரமான அங்கவீனமுற்றவர்களுக்கான அனுகூலத்திலும் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு எதுவித கொடுப்பனவுகளையேனும் மேற்கொள்ளும் கடப்பாடு கம்பனிக்கு கிடையாது.

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்காலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது
- (iii) காப்புறுதியில் அல்லது கம்பனியின் வேறு திருத்தங்களில் விபரிக்கப்பட்டவாறு, காப்புறுதி ஊர்ஜிதமாக்கப்பட்ட திகதியில் அல்லது அதற்கு முன்னதாக காப்புறுதி செய்தவர்ஃ வாழ்க்கைத்துணை பிரேரணை படிவத்தின்ஃதனிநபர் விண்ணப்பப் படிவத்தின் சுகாதாரப் பிரகடனப் பிரிவில் எழுத்து மூலம் பிரகடனம் செய்து அவற்றை கம்பனி ஏற்றுக் கொண்டிருந்தாலன்றி, முன்னர் இருந்திருக்கக்கூடிய நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vii) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (viii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள்

அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள். மற்றும்/அல்லது

- (ix) பனிமலைச் சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக் குமுறலால் ஏற்படக்கூடிய சனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், சூறாவளி, சுழல்காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது

Specimen

### 3.11 சர்வாம்ச சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் (CSB)

#### 3.11.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

அனுகூலம் எதுவும் முதல் அட்டவணையின் இரண்டாம் பாகத்தில் குறிப்பிடப்படும் வகையில் ஏற்படையதாக இருக்கும் பட்சத்தில் மாத்திரமே சர்வாம்ச சத்திரசிகிச்சை அனுகூலம் (CSB) ஏற்படையதாகும்.

இக் காப்புறுதியின் கீழ்க் குறிப்பிடப்படும் விதிமுறைகளும் நிபந்தனைகளும் பொருந்தக்கூடிய வகையில், காப்புறுதி செய்தவர் மீது சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுமாயின் சர்வாம்ச சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் வழங்கப்படும். கீழே தரப்பட்டுள்ள நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கமைய இந்த அனுகூலம் முன்னெடுக்கப்படும்.

#### 3.11.2.2 அனுகூலத் தொகை

காப்புறுதிபத்திரத்தின் முதலாவது அட்டவணையின் பிரகாரம் சர்வாம்ச சத்திர சிகிச்சை அனுகூலத்தின் ஒரு குறிப்பிடத்த சதவீதம் அனுகூலத் தொகையாக வழங்கப்படும். இந்த அட்டவணையின் 3.12.3 பிரிவுக்கமைய ஒவ்வொரு சத்திர சிகிச்சைக்குமுரிய தொகை குறித்த சதவீதத்தில் வழங்கப்படும். மொத்தத் தொகையாக கட்டணம் செலுத்தப்படும் என்பதுடன், நிறுவனத்தால் திருப்தியடையக்கூடிய வகையில் சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டமை உறுதி செய்யப்பட வேண்டும். சத்திர சிகிச்சையின் போது அல்லது அதனைத்தொடர்ந்து எழும் செலவினங்களுக்கான கொடுப்பனவுகளை நிறுவனம் ஏற்காது. வைத்தியசாலை அனுமதியின் போது ஏற்படக்கூடிய எவ்விதமான பாரதாரமான விளைவுகளுக்குமான பொறுப்பை நிறுவனம் ஏற்காது.

#### 3.11.2.3 காத்திருக்கும் காலம்

3.12.3 உள்வாங்கப்பட்டுள்ள சத்திர சிகிச்சைகள் பிரிவுகள் என்பதன் சத்திர சிகிச்சை பிரிவு III மற்றும் சத்திர சிகிச்சை பிரிவு ஐஏ என்பதில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ளவற்றுக்கமைய, காப்புறுதி என்பது பின்வருவனவற்றிலிருந்து முன்னூற்று அறுபத்தை நாட்களின் பின்னர் (365) ஆரம்பிக்கும்,

- (i) காப்புறுதி அனுகூலம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- (ii) காப்புறுதி ஒப்பந்த திகதி, அல்லது
- (iii) புதுப்பிக்கப்பட்ட மீளாயிர்ப்பு செய்யப்பட்ட திகதி

இவற்றில் எது பிந்தியதோ அன்றைய தினம்.

ஏனைய சகல சத்திர சிகிச்சைகளுக்குமான காப்பீடுகள், பின்வரும் தினங்களிலிருந்து தொண்ணூறு (90) நாட்களில் செல்லுபடியாகும்.

- (i) காப்புறுதி அனுகூலம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- (ii) காப்புறுதி ஒப்பந்த திகதி, அல்லது
- (iii) புதுப்பிக்கப்பட்ட மீளாயிர்ப்பு செய்யப்பட்ட திகதி
- (iv) குறித்த அனுகூலம் பின்னர் உள்வாங்கப்பட்டிருப்பின், குறித்த உள்வாங்கல் தினத்திலிருந்து நாற்றியெண்பது (180) நாட்களின் பின்னர்

இவற்றில் பிந்திய தினமோ அதிலிருந்து.

விபத்து காரணமாக சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுமானால் பின்வருவனவற்றுள் எது பிந்தியதோ அன்றைய திகதியில் இருந்து கம்பனி காத்திருக்கும் காலத்தை கைவிடக்கூடும்.

- (i) காப்புறுதி அனுகூலம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி அல்லது
- (ii) காப்புறுதி ஒப்பந்த திகதி அல்லது
- (iii) புதுப்பிக்கப்பட்ட மீளாயிர்ப்பு செய்யப்பட்ட திகதி

இவற்றில் பிந்திய தினமோ அதிலிருந்து.

நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ சத்திரசிகிச்சை மற்றும் சத்திரசிகிச்சைக்கான செயன்முறைகளை விளைவாகக் கொள்ளக்கூடிய நோய் இனங்காணல்கள் காத்திருக்கும் காலப்பகுதியில் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்து, அந்த காலப்பகுதியின் பின்னர் ஏதேனும் சத்திர சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்படுமாயின், அவற்றுக்கான கொடுப்பனவுகளை நிறுவனம் மேற்கொள்ளாது.

### 3.11.3 உள்ளடக்கப்படும் சத்திரசிகிச்சை வகைப்பிரிவுகள்

இந்தக் காப்புறுதி அனுகூலத்தில் உள்ளடக்கப்படும் சத்திரசிகிச்சை வகைப்பிரிவுகள் மற்றும் காப்புறுதி செய்யப்பட்ட தொகையில் ஒவ்வொரு பிரிவிலும் செலுத்தப்படக்கூடிய சதவீதமும் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. ஷசுவமக்' அனுகூலத்தில் (௭ஆடி) உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள சத்திரசிகிச்சைகள் இந்த அனுகூலத்திலிருந்து நீக்கப்பட்டுள்ளன.

#### 3.11.3.1 சத்திரசிகிச்சை வகை 1 (காப்புறுதி செய்யப்பட்ட தொகையின் 100 சதவீதம்)

கீழே தரப்படுகின்ற சத்திரசிகிச்சைகளும், செயன்முறைகளும் தகைமையுள்ள மருத்துவ நிபுணரால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். இப் பிரிவின் கீழ் செலுத்தப்படும் அனுகூலத் தொகையானது காப்புறுதி செய்யப்பட்ட சர்வாம்ச சத்திரசிகிச்சை அனுகூலத் தொகையின் 100 சதவீதத்திற்கு சமமானது,

1. பெருமுளைச் சிரை, முள்ளந்தண்டு நரம்புச்சிரை கோளாறுகள் அல்லது பெருமுளை நரம்பு நோய் பையைத் திருத்துதல்.
2. நுரையீரல் வெட்டு அல்லது பல்லிட நுரையீரல் வெட்டு உள்ளடங்கலாக நுரையீரலை முழுமையாக வெட்டி ஒட்டுதல். (ஒருபக்க முழு நுரையீரல்)
3. அடிமுளை மற்றும் முன்முளைச் சுரப்பியை வெட்டும் சத்திரசிகிச்சை.
4. தீவிரமான இருதய நோய்களின் போதான இருதய உறை நீக்க சத்திரசிகிச்சை.
5. உணவுக்குழாய் மற்றும் வயிற்றை வெட்டும் சத்திரசிகிச்சை.

#### 3.11.3.2 சத்திரசிகிச்சை வகை 2 (காப்புறுதி செய்யப்பட்ட தொகையின் 50 சதவீதம்)

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட “சத்திரசிகிச்சை வகை 1” இல் உள்ளடக்கப்படாதவையும் தகைமையுள்ள மருத்துவ நிபுணரால் மேற்கொள்ளப்படுகின்றவையும் ஆனால், மார்புகுழி, வயிற்றுக்குழி, மண்டையறை, இடுப்புக்குழி போன்றவற்றில் ஒன்று அல்லது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட உடற்குழிகளைத் திறந்து உள்ளூறுப்புகள் மீது மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சைகள் என்று வரையறுக்கப்படும் சத்திரசிகிச்சைகள் இதில் உள்ளடக்கப்படும். ஷசுவமக்' அனுகூலத்தின் கீழ் உள்ளடங்காத குருதிக்குழாய் சீரமைப்பு (Agiopalasty - (Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty/PCTA) மற்றும் இருதய குருதிக்குழாய் பக்கவழி ஒட்டுச் சத்திரசிகிச்சைகள் இதில் உள்ளடங்கும். ஆனால் “சத்திரசிகிச்சை வகை 2 இன்” கீழான சகல சத்திரசிகிச்சைகளும் செயன்முறைகளும் இதிலிருந்து நீக்கப்பட்டுள்ளன.

இப்பிரிவின் கீழ் செலுத்தப்படும் அனுகூலத்தொகையானது காப்புறுதி செய்யப்பட்ட சர்வாம்ச சத்திரசிகிச்சை அனுகூலத் தொகையின் 50 சதவீதத்திற்கு சமமானது.

#### 3.11.3.3 சத்திரசிகிச்சை வகை 3 (காப்புறுதி செய்யப்பட்ட தொகையின் 15 சதவீதம்)

ஒரு மருத்துவரால் பொதுவான, முள்ளந்தண்டு சார்ந்த அல்லது உரிய பகுதி சார்ந்த மயக்க மருந்தளிக்கப்பட்ட நிலையில் மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சைகள் மற்றும் செயன்முறைகள் இப்பிரிவின் கீழ் உள்ளடக்கப்படும். இப் பிரிவின் கீழ் செலுத்தப்படும் அனுகூலத் தொகையானது காப்புறுதி செய்யப்பட்ட சர்வாம்ச சத்திரசிகிச்சை அனுகூலத் தொகையின் 15 சதவீதத்திற்கு சமமானது.

## **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

## **Other operations on the middle & internal ear**

- 7 Removal of a Tympanic drain
- 8 Incision of the Mastoid process and middle ear
- 9 Reconstruction of the middle ear
- 10 Other excisions of the middle and inner ear
- 11 Fenestration of the inner ear
- 12 Revision of a fenestration of the inner ear
- 13 Incision (opening) and destruction (elimination) of the inner ear
- 14 Other operations on the middle and inner ear

## **Operations on the nose & the nasal sinuses**

- 15 Excision and destruction of diseased tissue of the nose
- 16 Operations on the turbinates (nasal concha)
- 17 Other operations on the nose

## **Operations on the eyes**

- 18 Incision of tear glands
  - 19 Other operations on the tear ducts
  - 20 Incision of diseased eyelids
  - 21 Excision and destruction of diseased tissue of the eyelid
  - 22 Incision of diseased eyelids
  - 23 Operations on the canthus and epicanthus
  - 24 Corrective surgery for entropion and ectropion
  - 25 Corrective surgery for blepharoptosis
  - 26 Removal of a foreign body from the conjunctiva
  - 27 Removal of a foreign body from the cornea
  - 28 Incision of the cornea
  - 29 Operations for pterygium
  - 30 Other operations on the cornea
  - 31 Removal of a foreign body from the lens of the eye
  - 32 Removal of a foreign body from the posterior chamber of the eye
  - 33 Removal of a foreign body from the orbit and eyeball
- Operations on the skin & subcutaneous tissues
- 34 Incision of a pilonidal sinus
  - 35 Free skin transplantation, donor site
  - 36 Free skin transplantation, recipient site

## **Operations on the tongue**

- 37 Incision, excision and destruction of diseased tissue of the tongue
- 38 Partial glossectomy
- 39 Glossectomy
- 40 Reconstruction of the tongue
- 41 Other operations on the tongue

## **Operations on the salivary glands & salivary ducts**

- 42 Incision and lancing of a salivary gland and a salivary duct
- 43 Excision of diseased tissue of a salivary gland and a salivary duct
- 44 Resection of a salivary gland
- 45 Reconstruction of a salivary gland and a salivary duct
- 46 Other operations on the salivary glands and salivary ducts

## **Other operations on the mouth & face**

- 47 Incision of the hard and soft palate
- 48 Excision and destruction of diseased hard and soft palate
- 49 Incision, excision and destruction in the mouth
- 50 Plastic surgery to the floor of the mouth

## **Operations on the tonsils & adenoids**

- 51 Transoral incision and drainage of a pharyngeal abscess
- 52 Tonsillectomy without adenoidectomy
- 53 Tonsillectomy with adenoidectomy
- 54 Excision and destruction of a lingual tonsil

## **Trauma surgery and orthopaedics**

- 55 Incision on bone, septic and aseptic
- 56 Closed reduction on fracture, luxation or epiphyseolysis with osteosynthesis
- 57 Suture and other operations on tendons and tendon sheath
- 58 Reduction of dislocation under GA

## **Operations on the digestive tract**

- 59 Division of the anal sphincter (sphincterotomy)
- 60 Other operations on the anus
- 61 Ultrasound guided aspirations
- 62 Cholecystectomy
- 63 Appendicectomy
- 64 Herniotomy/plasty
- 65 Haemorrhoidectomy

## **Operations on the female sexual organs**

- 66 Incision of the ovary
- 67 Insufflation of the fallopian tubes
- 68 Other operations on the fallopian tube
- 69 Dilatation of the cervical canal
- 70 Conisation of the uterine cervix

- 71 Other operations on the uterine cervix
- 72 Incision of the uterus (hysterotomy)
- 73 Therapeutic curettage
- 74 Culdotomy
- 75 Incision of the vagina
- 76 Local excision and destruction of diseased tissue of the vagina and the pouch of Douglas
- 77 Incision of the vulva
- 78 Hysterectomy

### **Operations on the prostate & seminal vesicles**

- 79 Prostatectomy
- 80 Transurethral and percutaneous destruction of prostate tissue
- 81 Open surgical excision and destruction of prostate tissue
- 82 Radical prostatovesiculectomy
- 83 Other excision and destruction of prostate tissue
- 84 Operations on the seminal vesicles
- 85 Incision and excision of periprostatic tissue
- Operations on the scrotum & tunica vaginalis testis
- 86 Incision of the scrotum and tunica vaginalis testis
- 87 Excision and destruction of diseased scrotal tissue
- 88 Plastic reconstruction of the scrotum and tunica vaginalis testis
- 89 Other operations on the scrotum and tunica vaginalis testis

### **Operations on the testes**

- 90 Incision of the testes
- 91 Excision and destruction of diseased tissue of the testes
- 92 Unilateral orchidectomy
- 93 Bilateral orchidectomy
- 94 Orchidopexy
- 95 Abdominal exploration in cryptorchidism
- 96 Surgical repositioning of an abdominal testis
- 97 Reconstruction of the testis
- 98 Implantation, exchange and removal of a testicular prosthesis

### **Operations on the spermatic cord, epididymis and ductus deferens**

- 99 Excision in the area of the epididymis
- 100 Epididymectomy
- 101 Reconstruction of the spermatic cord
- 102 Reconstruction of the ductus deferens and epididymis
- 103 Other operations on the spermatic cord, epididymis and ductus deferens

### **Operations on the penis**

- 104 Local excision and destruction of diseased tissue of the penis
- 105 Amputation of the penis
- 106 Plastic reconstruction of the penis

### **Operations on the urinary system**

- 107 Cystoscopical removal of stones

## Other Operations

- 108 Lithotripsy
- 109 Coronary angiography
- 110 Haemodialysis
- 111 Radiotherapy for Cancer
- 112 Cancer Chemotherapy

சத்திரசிகிச்சை பட்டியலின் முடிவு

### 3.11.3.4 சத்திரசிகிச்சை வகை 4 (காப்புறுதிசெய்யப்பட்ட தொகையின் 10 சதவீதம்)

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட (3.12.3.1, 3.12.3.2, 3.12.3.3) ஆகிய எந்தப் பிரிவுகளிலும் உள்ளடக்கப்படாத வேறு சத்திரசிகிச்சை, அல்லது சத்திரசிகிச்சை செயன்முறை இப்பிரிவின் கீழ் உள்ளடக்கப்படும் இந்த சத்திரசிகிச்சை வகையின் கீழ் செலுத்தப்படும் தொகையானது காப்புறுதி செய்யப்பட்ட சர்வாம்ச அனுசூலத் தொகையின் 10 சதவீதத்திற்கு சமமானது.

### 3.11.4 கட்டுப்பணத் தொகையை திருத்தியமைப்பதில் கம்பனிக்குள்ள உரிமைகள் மற்றும் விதிமுறைகளும் நிபந்தனைகளும்

முதல் பட்டியலில் பாகம் 2 இல் காட்டப்பட்டுள்ளவாறு இந்த அனுசூலத்தின் கீழ் செலுத்தப்பட வேண்டிய கட்டுப்பணமானது அனுசூலம் ஆரம்பமாகும் திகதியில் இருந்து ஒரு (01) வருட காலத்திற்கு மாத்திரம் உத்தரவாதம் செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு காப்புறுதி ஆண்டும் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவருக்கு அறிவித்து முப்பது (30) நாட்களின் பின்னர், கட்டுப்பண திருத்தங்களை அல்லது இந்த அனுசூலத்திற்கு ஏற்புடைய விதிமுறைகளையும், நிபந்தனைகளையும் மாற்ற கம்பனிக்கு உரிமை உள்ளது என்பதுடன் கட்டுப்பண மாற்றம் அல்லது விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் சார்ந்த திருத்தமானது காப்புறுதியின் அடுத்த காப்புறுதி ஆண்டு தொடக்கம் அமுலாகும்.

### 3.11.5 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் தொழிலில் ஏதேனும் மாற்றம் நிகழாமையின் அந்த மாற்றம் நிகழ்ந்து 14 நாட்களுக்குள் அது பற்றி கம்பனிக்கு அறிவிப்பதுடன், அனுசூலத்தின் மூலம் உள்ளடக்கப்படும் இடர்கள் மீளவும் அங்கீகரிக்கப்பட வேண்டு. காப்புறுதி செய்தவர் பிரேரணை விண்ணப்பப் படிவம் மற்றும் அல்லது சுகாதாரப் பிரகடனத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட தொழிலுக்கு மாறுபட்ட ஏதேனும் தொழிலில் ஏடுபடுவாராயின் அந்த சமயத்தில் எழக்கூடிய எந்தவொரு சத்திரசிகிச்சை கோரிக்கைகளுக்கும் கம்பனி பொறுப்பெற்கமாட்டாது.

### 3.11.6 அறிவித்தல் மற்றும் கோரிக்கை ஆதாரங்கள்

இந்த அனுசூலத்தில் உள்ளடக்கப்படுவதும், கோரிக்கைக்கு ஆதரமானதுமான சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படும் பட்சத்தில், மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டு மூன்று (03) வேலை நாட்களுக்குள் கம்பனியின் தலைமை அலுவலகத்திற்கு எழுத்து மூலம் அறிவிக்கப்பட வேண்டும்.

இவ்வகையான அறிவித்தல் கம்பனிக்கு கிடைக்கப்பெறும் பட்சத்தில், கோரிக்கைக்கான ஆதாரங்களை சமர்ப்பிக்க தேவைப்படும் படிவங்களை கம்பனியானது காப்புறுதி செய்தவர்களுக்கு விநியோகிக்கும். இந்த படிவங்கள் விநியோகிக்கப்பட்ட தினத்தில் இருந்து பத்து (10) வேலை நாட்களுக்குள் அவற்றை கம்பனியிடம் மீள ஒப்படைக்க வேண்டும். காப்புறுதி செய்தவர் தமது சொந்தச் செலவில் சத்திரசிகிச்சைக்கு உள்ளாகியதை உறுதிப்படுத்தக்கூடிய ஆதாரங்கள் கம்பனிக்கு சமர்ப்பிப்பது அவசியமாகும்.

காப்புறுதி செய்தவர் சிகிச்சைக்கு பொறுப்பான மருத்துவர் வழங்கிய அறிவுறுத்தல்களை கவனமாக பின்பற்றி, சத்திர சிகிச்சை நிகழ்ந்த பின்னணி பற்றிய முழுமையான தகவல்களை கம்பனியிடம் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

காப்புறுதி செய்தவர் மற்றும் அவரது உறவினர்கள் அல்லது பதிலாளர்கள் கம்பனியின் நிபுணர்கள் மேற்கொள்ளும் விஜயங்களையும், கம்பனி தேவையெனக் எதுவித விசாரணைகளை மேற்கொள்ளவும் அனுமதிப்பது அவசியமாகும். கம்பனியின் சார்பில் விஜயம் செய்து விசாரித்த நிபுணர்கள் தொழில்துறை

சார்ந்த இரகசியத்தை பேணும் கடப்பாட்டில் இருந்து விடுவிக்கப்படுவர்.

விபரிக்கப்பட்ட நடைமுறைகளை காப்புறுதி செய்தவர் கடைப்பிடிக்காவிடில், இக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழ் பிரகடனமான அனுகூலத்திற்கான கோரிக்கையினை வழங்க கம்பனி மறுப்பு தெரிவிக்க முடியும்.

### 3.11.7 நிபந்தனைகள்

- (i) சர்வாம்ச சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் பின்வரும் நிலைகளில் செயலிழக்கும்,
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் தெரிவிக்கப்பட்டவாறு இந்த அனுகூலத்தின் முடிவுத் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது
  - (ஆ) ஆயுள் காப்புறுதி செய்தவரின் 70வது பிறந்த தினம் அதற்குப் பின்னான காப்புறுதிப்பத்திர வருடாந்த தினம் இவற்றில் எது முந்தியதோ அது.
- (ii) மேலதிக குறைநிரப்பு அனுகூலம் என்பது, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படாமலிருந்த முப்பதாவது (30) தினத்தில் காலாவதியாகும். இந்த அனுகூலத்தை மீள செயற்படுத்துவதை தவிர்ப்பதற்கான அல்லது மறுப்பதற்கான அதிகாரத்தை நிறுவனம் கொண்டுள்ளது.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி செயலிழக்கும்பட்சத்தில், சர்வாம்ச சத்திர சிகிச்சை அனுகூலமும் செயலிழக்கும்.
- (iv) கீழ்காணும் விதத்தில் இந்த அனுகூலம் செயற்படமாட்டாது:-
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்
  - (ஆ) கைதுறப்பு பெறுமதி, ஒப்படைப்பு பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிகாலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருத்தல்.
- (v) இந்த அட்டவணையின் பிரகாரம் வழங்கப்படும் நன்மைகளுக்கான கோரிக்கையின் கீழான எந்தவொரு கொடுப்பனவையும் பெறுவதற்கு சட்டபூர்வமான பிரதிநிதி உரித்துடையவாராகமாட்டார். இலங்கை, இந்தியா மற்றும் சிங்கப்பூர் எல்லைகளினுள் மேற்கொள்ளப்படும் சத்திர சிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரம் இந்த காப்புறுதி பொருந்தும். நோய் இனங்காணல்கள், சத்திர சிகிச்சைக்கான காரணி ஆகியன இலங்கை எல்லைப்பகுதியினுள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
- (vi) ஒரு சத்திர சிகிச்சையின் போது ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்படுமாயின், அதிகளவு செலவீனம் நிறைந்த சத்திர சிகிச்சைக்கான கொடுப்பனவை மட்டும் நிறுவனம் வழங்கும்.
- (vii) வெவ்வேறான அறுவைகள் ஊடாக ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தால், அதிகளவு செலவீனம் நிறைந்த சத்திர சிகிச்சைக்கான கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும் என்பதுடன், மற்றைய சத்திர சிகிச்சை செலவீனத்தில் இருபத்தைந்து சதவீதம் (25%) மேற்கொள்ளப்படும்.
- (viii) எந்தவொரு காப்புறுதி ஆண்டிலும் எந்தவொரு நபரினாலும் மேற்கொள்ளக்கூடிய ஆகக்கூடிய சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் என்பது சர்வாம்ச சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் என்பதிலிருந்து நூறு சதவீதத்தை (100%) விட அதிகரிக்க முடியாது.
- (ix) காப்புறுதிதாரர் எத்தனை சத்திர சிகிச்சைகளுக்குமாக நட்டஈட்டை கோர முடியும், ஆனாலும் காப்புறுதி அமுலிலுள்ள போது, ஒரே சத்திர சிகிச்சைக்கு ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட தடவை நட்டஈட்டை கோர முடியாது.
- (x) காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் மூன்று (03) மடங்கை விட மொத்த நட்ட ஈடு கோரிக்கை தொகை அதிகரிக்கக்கூடாது. அதியுச்ச தொகை பதினைந்து இலட்சம் (ரூ.1,500,000/-) ரூபாயாகும். ஆகக்கூடிய தொகை நட்டஈடாக கோரப்பட்டதன் பின்னர், இந்த காப்புறுதியின் கீழ் மேலதிகமாக எவ்வித கொடுப்பனவுகளும் மேற்கொள்ளப்படமாட்டாது.
- (xi) சகல காப்புறுதிகள் மீதான மேலதிக குறைநிரப்பு அனுகூலங்களினூடாக தனிநபர் ஒருவர் பெற்றுக்கொள்ளக்கூடிய அதியுச்ச அனுகூலத்தொகை ஏழு இலட்சத்து ஐம்பதாயிரம் ரூபாயாகும். (ரூ.750,000/-)

- (xii) ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் ஆயுள் காலத்தின் போது இந்த அனுகூலத்துக்காக அனுகூலம் பெறுநர் ஒருவரை பிரேரிப்பதற்கு அல்லது இந்த அனுகூலத்தை பிரிதொருவருக்கு பெற்றுக்கொடுப்பதற்கான அதிகாரம் இல்லை.

### 3.11.8 இந்த அனுகூலத்தில் இருந்து நீக்கப்பட்டவை

கீழ்வரும் விடயங்கள் சத்திரசிகிச்சைக்குரிய காரணமாக/ஏதுவாக அமைந்திருக்கும் பட்சத்தில், இந்தப் பட்டியலில் இடம்பெற்றுள்ள எந்தவொரு சர்வாம்ச சத்திரசிகிச்சை அனுகூலத்திலும் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு எதுவித கொடுப்பனவுகளையேனும் மேற்கொள்ளும் கடப்பாடு கம்பனிக்கு கிடையாது.

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது
- (iii) காப்புறுதியில் அல்லது கம்பனியின் வேறு திருத்தங்களில் விபரிக்கப்பட்டவாறு, காப்புறுதி ஊர்ஜிதமாக்கப்பட்ட திகதியில் அல்லது அதற்கு முன்னதாக காப்புறுதி செய்தவர்/ வாழ்க்கைத்துணை பிரேரணை படிவத்தின்/ தனிநபர் விண்ணப்பப் படிவத்தின் சுகாதாரப் பிரகடனப் பிரிவில் எழுத்து மூலம் பிரகடனம் செய்து அவற்றை கம்பனி ஏற்றுக் கொண்டிருந்தாலன்றி, முன்னர் இருந்திருக்கக்கூடிய நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது
- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vii) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (viii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேலிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் மற்றும்/அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார்

- மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ix) பனிமலைச் சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக் குமுறலால் ஏற்படக்கூடிய சுனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், சூறாவளி, சுழல்காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது
- (x) பரீட்சார்த்த சிகிச்சைகள் மற்றும் பயோப்ஸி, எண்டஸ்கொபி, லப்ரஸ்கொபி, ஆர்த்ரொஸ்கொபி, முதலான (ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத) முற்றுமுழுதான நோயறியும் சிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xi) பார்வையைச் சரிசெய்யும் அல்லது கண்ணாடிக் கண்ணவில்லைகள், கேட்டல் உதவிக் கருவிகளை விநியோகித்தல் அல்லது பொருத்துதல், பற்சிகிச்சை அல்லது பற்சிகிச்சை செயன்முறை மற்றும்/அல்லது
- (xii) வாழ்க்கை மாற்றம் (மாதவிடாய் நிற்றல்), கர்ப்பந்தரித்தல், கருச்சிதைவு, கருக்கலைப்பு, பிரசவத்திற்குப் பிந்திய செயன்முறைகள், பிரசவம், மருத்துவ தேவைக்காக தானாக கர்ப்பத்தை கலைத்தல் ஆகியவை சார்ந்த சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xiii) தொற்றுத் தடைக்காப்பு, விந்தூட்டல் (உதாரணம்: செயற்கை முறை விந்தூட்டல்), தொற்றுத் தடைக்காப்பு மாற்றுதல், பால்மாற்ற சத்திரசிகிச்சைகள், செயற்கை கருத்தரிப்பு (IVF), பிலோப்பியன் குழாய் மாற்ற நடவடிக்கைகள் (GIFT), முளையத்தை இடமாற்றம் செய்தல், கருமுட்டைத் தானம் மற்றும் அவை சார்ந்த செலவுகள் அல்லது மலட்டுத்தன்மை, குடும்பத் திட்டமிடல் சார்ந்த துணை மலட்டுத்தன்மை சேர்ந்த ஏதேனும் சத்திரசிகிச்சை அல்லது செயன்முறைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xiv) பிறவிக்கூற்று நோய்கள் அல்லது பிறப்பு சார் கோளாறுகள், குறைபாடுகள், மரபணு சார் கோளாறுகளின் விளைவால் உருவாகக்கூடிய நிலைமைகள் (உதாரணமாக: டோவ்ன் சின்ட்ரம்) மற்றும்/அல்லது
- (xv) இந்தக் காப்புறுதியில் உள்ளடக்கப்படும் விபத்தின் விளைவால் அன்றியும், விபத்து நிகழ்ந்த திகதியில் இருந்து உயர்ந்தபட்சம் 180 நாட்களுக்குள் மேற்கொள்ளப்பட்டால் அன்றியும், கம்பனியின் எழுத்துமூலம் பெறப்பட்ட அங்கீகாரம் அன்றியும், சம்பந்தப்பட்ட உடற்பாகம் தொடர்பான உளவியல் செயற்பாட்டை விருத்தி செய்தல் என்பது முதன்மை நோக்கமாக அன்றியும், அவ்வாறு இல்லாவிட்டால் புறநீக்கம் செய்யப்பட்டதுமான நிலையில் மேற்கொள்ளப்படும் அழகுபடுத்தல் அல்லது பிளாஸ்டிக் சத்திரசிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xvi) அழகுபடுத்தலுக்காக மேற்கொள்ளப்படும் எரிகாய சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xvii) தற்போதுள்ள மார்பகத்தை மாற்றியமைத்தல் மற்றும்/அல்லது
- (xviii) மூன்றாம் நபருக்கு நன்கொடையாக வழங்கும் உடலுறுப்பு மாற்ற சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xix) மருத்துவ ரீதியாக தேவைப்படாத அல்லது தகுதியான மருத்துவரால் சிபாரிசு செய்யப்படாத சிகிச்சைகள் அல்லது சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சையின் ஓரம்சமாக அல்லது நோய் அல்லது காயத்தின் பின்விலைவாக அல்லது சிகிச்சையாக அல்லாமல் மேற்கொள்ளப்படும் செயன்முறை மற்றும்/அல்லது
- (xx) மனநலம் குன்றிய நிலையில் விளையக்கூடிய வலிப்பு, மனநோய் நிலைமைகள், உளவியல் நடத்தைக் கோலாறுகளுக்கான சிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xxi) அளவுக்கு அதிகமான உடற்பருமன் காரணமாக மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சை அல்லது முயன்முறை, தோல், திசுக்கள், அல்லது மூட்டுக்களில் ஆரம்பமாகும் அழற்சி மற்றும்/அல்லது
- (xxii) தோல் தையல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (xxiii) பிறப்புறுப்பின் நுனித்தோல் இதழை அகற்றுதல் மற்றும் யோனிக் குழாயில் படர்ந்திருக்கும் மென்படலத்தை திருத்துதல் மற்றும்/அல்லது

- (xxiv)இந்தக் காப்புறுதி ஆரம்பமாகும் திகதிக்கு முன்னதாக மேற்கொள்ளப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை சார்ந்த பதார்த்தங்களை அப்புறப்படுத்துதல் மற்றும்/அல்லது
- (xxv) உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் மற்றும்/அல்லது தேசிய சட்டங்கள் உத்தியோகபூர்வமாக அங்கீகரித்த ஆட்கொல்லி நோய்கள் (Epidemics/Endemics) மற்றும்/அல்லது
- (xxvi)பாலியல் ரீதியாக பரவிய நோய்கள் (பால்வினை நோய்கள்), எயிட்ஸ் மற்றும் எயிட்ஸ் சார்ந்த சிக்கல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (xxvii)விபத்தின் காரணமாக ஏற்பட்ட காயத்தின் விளைவாக மற்றும் அதன் தொடர்ச்சியாக விளைந்த தொற்றுக்கள் தவிர நஞ்சூட்டலின் விளைவுகள் மற்றும்/அல்லது
- (xxviii)தொழிலின் போதான விபத்துக்கள் மற்றும் தொழில்சார் நோய்கள் மற்றும்/அல்லது
- (xxix)பரவாத புற்று மற்றும் பரவக்கூடிய மஞ்சப்புற்று தவிர்ந்த ஏனைய சகல வகையான சருமப்புற்றுக்கள் மற்றும்/அல்லது
- (xxx) தகைமையுள்ள மருத்துவர்/சத்திரசிகிச்சை நிபுணரால் மேற்கொள்ளப்படாத சிகிச்சைகள் அல்லது காப்புறுதி செய்தவரின் அல்லது வாழ்க்கைத்துணை, சகோதர சகோதரி, பெற்றோர் அல்லது பிள்ளை அடங்கலாக அவரது குடும்ப அங்கத்தவரின் சட்டபூர்வ வதிவிடத்தைக் கொண்டவரால் வழங்கப்படும் சேவை மற்றும்/அல்லது
- (xxxi)அலோபதி மற்றும் ஆயுர்வேதம் அல்லாத சிகிச்சைகள்.

### 3.12 சிறுவர் சுகாதார அனுகூலம் (CHB)

#### 3.12.1. முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் இந்த அனுகூலம் ஏற்படையது எனத் தெரிவிக்கப்பட்டிருந்தால் மாத்திரமே சிறுவர் சுகாதார அனுகூலம் ஏற்படையதாகும்.

##### (i) சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம்

காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் உள்ளடக்கப்பட்ட தங்கியிருக்கும் சிறுவர்/சிறுவர்கள் மீது 6வது அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்ட சத்திர சிகிச்சை செய்யப்படுமிடத்து, அது சம்பந்தமான உண்மையான செலவைக் கருத்திற்கொள்ளாது, சத்திரசிகிச்சை அனுகூலம் சம்பந்தமாக முதலாவது அட்டவணையின் 2வது பிரிவில் தெரிவிக்கப்பட்ட காப்புறுதித் தொகையில் விகிதாசார அடிப்படையில் கணக்கிடப்பட்ட மொத்த அனுகூலத் தொகை நிறுவனம் வழங்கும். இந்த அனுகூலத்தின் கீழ் உள்ளடக்கப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை சம்பந்தமாக வழங்கப்பட வேண்டிய காப்புறுதித்தொகையின் விகிதம், 04 வது அட்டவணையில், சத்திர சிகிச்சைகள் பட்டியலில் தரப்பட்டுள்ளது.

##### (ii) வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலம்

இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்திற்கு உட்படுத்தப்பட்ட தங்கியிருக்கும் சிறுவர்/சிறுவர்கள், நோய் அல்லது விபத்துக் காரணமாக வைத்தியர் ஒருவரின் பரிந்துரை மற்றும் அனுமதியுடன் தனியார் அல்லது அரசாங்க வைத்தியசாலையில் சிகிச்சை பெற்றால், முதலாவது அட்டவணையின் 2வது பகுதியில் தெரிவிக்கப்பட்ட நாளாந்த வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலத்தை நிறுவனம் வழங்கும். தங்கியிருக்கும் சிறுவர்/ சிறுவர்கள் தனியார் அல்லது அரசாங்க வைத்தியசாலையில் சிகிச்சை பெறுவது அவசியம். ஆயர்வேத வைத்தியசாலை மற்றும் சுதேச, ஹோமியோபதி, அக்குப்பஞ்சர் சிகிச்சைக்கான எந்தவொரு நிலையமும் தவிர்க்கப்பட்டுள்ளது. தங்கியிருக்கும் சிறுவர்/சிறுவர்கள் தொடர்ச்சியாக (48) மணித்தியால நிகளுக்கு மேல் வைத்தியசாலையில் சிகிச்சை பெற்றால் மாத்திரமே நாளாந்த வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலம் வழங்கப்படும்.

##### (i) சத்திர சிகிச்சை அனுகூலங்கள்

காப்புறுதிப் பாதுகாப்பினுள் சத்திர சிகிச்சை இடம்பெற்றிருந்தால், நிறுவனம் ஏற்றுக்கொள்ளும் வகையில் நிரூபணம் சமர்ப்பிக்கப்படுமிடத்து, இந்தப் பணம் ஒரே தொகையாக வழங்கப்படும். சத்திர சிகிச்சையின் போது அல்லது அதற்கு பின்னர் ஏற்படும் வேறு எந்த செலவு சம்பந்தமாகவும் நிறுவனம் பங்கேற்கமாட்டாது. வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்த சமயம் இடம்பெற்ற சிகிச்சையின் பெறுபேறுகள் சம்பந்தமாக அல்லது சத்திரசிகிச்சையின் பலனாக ஏற்படும் எந்தவொரு பொறுப்பையும் நிறுவனம் நிராகரித்துவிடும்.

ஒரு சத்திரசிகிச்சையின் போது ஒரே அறுவை மூலம் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டால், ஆகக்கூடிய தொகை வழங்கப்பட வேண்டிய சத்திர சிகிச்சைக்குரிய பணத்தையே நிறுவனம் வழங்கும்.

ஒரு சத்திர சிகிச்சையின் போது பல அறுவைகள் மூலம் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டால், ஆகக்கூடிய தொகை வழங்கப்பட வேண்டிய சத்திர சிகிச்சையின் முழு விகிதாசாரத் தொகையையும் ஒவ்வொரு சத்திர சிகிச்சைக்கு வழங்கப்படவேண்டிய தொகையின் (25%) இருபத்தைந்து சதவீதத்திற்கு சமமான தொகையும் நிறுவனம் வழங்கும்.

எந்தவொரு காப்புறுதி வருடத்திலும் தங்கியிருக்கும் ஒரு சிறுவர் சம்பந்தமாக கோரக்கூடிய ஆகக்கூடிய சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் காப்புறுதி செய்யப்பட்ட முக்கிய சத்திர சிகிச்சை அனுகூலத் தொகையின் நூறு (100%) சதவீதத்திற்கு அதிகரிக்கப்படமாட்டாது.

காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் காலப்பகுதியில் தமக்கு செய்யப்பட்ட எத்தனை சத்திர சிகிச்சை சம்பந்தமாகவும் காப்புறுதி செய்தவர் கோரிக்கை விடுக்க முடியும். ஆனால், காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் காலத்தில் செய்யப்பட்ட ஒரு சத்திர சிகிச்சைக்கு ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட கோரிக்கையை விடுக்க முடியாது.

காப்புறுதியின் காலப்பகுதியில் வழங்கப்படக்கூடிய கோரிக்கைப் பணம் உச்சக்கட்டத் தொகையாக பத்து இலட்சம் ரூபாய்க்கு (1,000,000/-) உட்பட்டு காப்புறுதி செய்யப்பட்ட தொகையில் மூன்று (03) மடங்கிற்கு மேற்படக்கூடாது. ஒன்றுதிரட்டிய ஆகக்கூடிய அனுகூலத் தொகை கோரப்பட்ட சமயத்தில் இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழான சத்திர சிகிச்சைகளுக்கு எத்தகைய கொடுப்பனவுகளும் வழங்கப்படமாட்டாது.

தங்கியிருக்கும் ஒரு சிறுவர் சம்பந்தமாக நிறுவனத்தில் இருந்து சத்திர சிகிச்சை அனுகூலத்திற்கென பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட சகல காப்புறுதிகளினாலும், காப்புறுதி செய்யக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை ஐந்து இலட்சம் (500,000/-) ரூபாய்க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ii) வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலம்

வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலத்தொகையை வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்த முழுமையான நாட்களினால் பெருக்குவதன் அடிப்படையில் பெறப்பட்ட தொகையே வழங்கப்படும்.

வைத்திய நிபுணர் ஒருவரின் பரிந்துரையின் பேரில் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவில் சிறுவர்/சிறுவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட வேண்டிய தேவை ஏற்பட்டால், தீவிர சிகிச்சை பிரிவில் தங்கியிருந்த காலப்பகுதிக்கான நாளாந்த வைத்திய அனுகூலத் தொகை இரண்டு மடங்காக அதிகரிக்கப்படும்.

சிறுவர் ஒருவர் தொடர்பாக நிறுவனத்தில் இருந்து இந்த அனுகூலத்திற்கென பெறப்பட்ட சகல காப்புறுதிகள் மூலமும் வழங்கப்படக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை ரூபாய் ஐயாயிரமாக (ரூ. 5,000/-) மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. கீழ்க்காணும் காரணிகளின் அடிப்படையில் சிறுவர் சுகாதார அனுகூலத்தின் கீழ் எந்தவொரு கொடுப்பனவையும், வைத்தியசாலை ரொக்கப்பண அனுகூலத்தின் கீழ் நிறுவனம் வழங்கமாட்டாது.

(அ) காப்புறுதி வருடத்தில் வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்த சகல காலப்பகுதிக்குமென நபர் ஒருவருக்கு நூற்றியெண்பது (180) நாட்களுக்கான வைத்தியசாலை அனுகூலத்தை நிறுவனம் செலுத்தியிருந்தால்/அல்லது

(ஆ) காப்புறுதிக் காலப்பகுதியில் எந்தவொரு நோய்/வியாதி சம்பந்தமாகவும் நூற்றியெண்பது (180) நாட்களுக்கு வைத்தியசாலை அனுகூலத்தை நிறுவனம் வழங்கியிருந்தால், அல்லது ஒரு நோயினால் ஏற்பட்ட அல்லது தொற்றப்பட்ட எந்தவொரு இரண்டாவது நோயும், முன் குறிப்பிட்ட அதே நோயாகக் கருதப்படும்.

(இ) காப்புறுதிக் காலத்தின் போது தொடர்ச்சியாக நூற்றியெண்பது (180) நாட்களுக்கு வைத்தியசாலை அனுகூலத்தை நிறுவனம் வழங்கியிருந்தால். வைத்திய சாலையில் முன்னர் தங்கி சிகிச்சை பெற்ற இறுதி நாளில் இருந்து முப்பது (30) நாட்களுக்குள் (எந்தவொரு காரணத்திற்காகவும்) மீண்டும் வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் எத்தகைய காலப்பகுதியும் முந்தைய காலப்பகுதியின் தொடர்ச்சியாகவே கருதப்படும்.

### 3.12.2.3 காத்திருக்கும் காலம்

காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திரத் திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திர மீளாய்வு/புனரமைப்புத் திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட பின் இந்த அனுகூலம் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தால் அந்தத் திகதி இவற்றில் எது பிந்தியதோ அந்தத் திகதியில் இருந்து (இனிமேல் காத்திருக்கும் காலம் எனக் கருதப்பட்டு குறிப்பிடப்படும்) முன்னூற்று அறுபத்தைந்து (365) நாட்களின் பின் ஐந்து (05) வயதும், ஐந்து வயதுக்கு உட்பட்ட பிள்ளைகளுக்குமான சத்திர சிகிச்சை அனுகூலம் பிரேரணைத் திகதியில் ஆரம்பிக்கும்.

சிறுவர் சுகாதார அனுகூலத்தின் கீழான ஏனைய சகல காப்புறுதிப் பாதுகாப்புக்களும் காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திரத் திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திர மீளாய்வு/புனரமைப்புத் திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட பின் இந்த அனுகூலம் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தால் அந்தத் திகதி இவற்றில் எது பிந்தியதோ அந்தத் திகதியில் இருந்து (இனிமேல் காத்திருக்கும் காலம் எனக் கருதப்பட்டு குறிப்பிடப்படும்) தொண்ணூறு (90) நாட்களுக்குள் ஆரம்பிக்கும்.

மேலே தெரிவிக்கப்பட்ட காத்திருக்கும் காலத்தில் செய்யப்பட்ட சத்திர சிகிச்சை காரணமான பிரச்சினையினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட நோய் நிர்ணயத்தை அடுத்து மேற்கொள்ளப்படும் சத்திர சிகிச்சைகள் விலக்கப்பட்டுள்ளன. காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திர திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திர மீளாய்வு/புனரமைப்புத் திகதி அல்லது காப்புறுதிப்பத்திரம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட பின் இந்த அனுகூலம் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தால் அந்தத் திகதி என்பனவற்றின் பின்னர் ஒரு திகதியில் விபத்துக்கள் இடம்பெற்றதையடுத்து. வைத்தியசாலை சிகிச்சை அல்லது சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டால், காத்திருக்கும் காலத்தை நிறுவனம் விலக்கிவிடும்.

### 3.12.3 காப்புச் செய்யப்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகளின் அட்டவணை

இந்த அனுகூலத்தின் கீழ் உள்வாங்கப்பட்டுள்ள சத்திர சிகிச்சைகளின் பட்டியல் மற்றும் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகை வருமாறு,

#### SURGERIES ON THE EYES

1 Corneal Transplantation and keratoprosthesis .....	25%
2 Discision of lens and capsulotomy .....	25%
3 Intracapsular extraction of lens .....	25%
4 Extracapsular extraction of lens (ECCE) .....	25%
5 Other cataract operations .....	25%
6 Fixation of the retina by sealing (plombage) .....	25%
7 Fixation of the retina by cerclage of the eyeball.....	25%
8 Other operations for fixation of retina .....	25%
9 Excision and destruction of diseased tissue of the retina.....	25%
10 Excision and destruction of diseased tissue of the choroid.....	25%
11 Removal of the eyeball (enucleation) .....	25%
12 Operations on the optic nerve .....	25%

#### OPERATIONS ON THE BLOOD VESSELS

13 Repair of blood vessels with prosthetic or venous graft .....	75%
14 Repair of blood vessels without prosthetic or venous graft.....	75%
15 Ligature and partial occlusion of vena cava .....	75%
16 Vasular reconstruction (bypass) procedures to improve circulation of lower limbs .....	75%
17 Vasular reconstruction (bypass) procedures to improve circulation of upper limbs.....	75%
18 Stenting of blood vessels .....	75%
19 Repair of poplital anurism .....	75%
20 Carotid endarterectomy.....	75%
21 Insertion of an intra-abdominal venous shunt.....	75%
22 Insertion of an arteriovenous shunt.....	75%
23 Patchplasty of blood vessels .....	50%
24 Operations on the carotid body .....	75%
25 Operations on other paraganglia .....	75%

#### SURGERIES ON ENDOCRINE GLANDS

26 Incision in the region of the thyroid.....	25%
27 Hemithyroidectomy .....	25%
28 Other partial thyroid resection .....	25%
29 Thyroidectomy .....	25%
30 Partial parathyroid gland resection .....	25%

31 Parathyroidectomy .....	25%
32 Partial adrenalectomy.....	25%
33 Bilateral adrenalectomy .....	25%
34 Other operations on the adrenals.....	25%
35 Excision and resection of diseased tissue of the pineal body .....	25%
36 Excision and resection of diseased tissue of the pituitary.....	75%
37 Other operations on the pituitary .....	25%
38 Excision and resection of the thymus .....	25%

#### SURGERIES ON THE PHARYNX, LARYNX AND TRACHEA

39 Pharyngotomy .....	75%
40 Excision and destruction of diseased tissue of the pharynx.....	25%
41 Pharyngoplasty.....	75%
42 Reconstruction of the pharynx .....	75%
43 Reconstruction of the larynx.....	75%
44 Excision and destruction of diseased tissue of the larynx.....	25%
45 Hemilaryngectomy.....	25%
46 Other partial laryngectomy .....	25%
47 Laryngectomy .....	25%
48 Temporary tracheostomy.....	25%
49 Permanent tracheostomy.....	25%
50 Excision, resection and destruction of diseased tissue of the trachea (including endoscopic .....	25%
51 Reconstruction of the trachea.....	75%

#### SURGERIES ON THE RENAL TRACT

52 Excision and destruction of diseased tissue of the kidney.....	75%
53 Partial resection of the kidney.....	75%
54 Nephrectomy.....	75%
55 Re-implantation of the kidney .....	75%
56 Percutaneous-transrenal nephrotomy.....	25%
57 Percutaneous-transrenal nephrostomy .....	25%
58 Open surgical nephrotomy .....	25%
59 Open surgical nephrostomy .....	25%
60 Open surgical pyelotomy .....	25%
61 Open surgical pyelostomy.....	25%
62 Uretero-ureterostomy.....	25%
63 Intubated ureterostomy .....	25%
64 Ureteric resection and ureterectomy .....	25%
65 Cutaneous urinary diversion by ureterocutaneostomy (incontinent stoma.....	25%
66 Cutaneous urinary diversion with gut conduit (incontinent stoma).....	25%
67 Cutaneous urinary diversion with gut reservoir (continent stoma).....	25%
68 Internal urinary diversion through the gut .....	25%
69 Reconstruction of ureter.....	25%
70 Transurethral incision, excision, destruction and resection of diseased tissue of the urinary bladder .....	25%
71 Open surgical excision and destruction of diseased tissue of the urinary bladder.....	25%
72 Partial urinary bladder resection .....	25%
73 Cystectomy .....	75%
74 Replacement of urinary bladder.....	75%

75 Open surgical urethrotomy and urethrostomy .....	25%
76 Excision, destruction & resection of diseased tissue of the urethra.....	25%
77 Urethrectomy as a separate procedure .....	25%
78 Reconstruction of the urethra.....	25%
79 Transurethral incision of diseased tissue of the urethra .....	25%
80 Incision and excision of retroperitoneal tissue.....	25%
81 Tightening of the Urethrovesical Junction.....	25%

#### SURGERIES ON THE SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUES

82 Radical and extensive excision of diseased tissue in the skin and subcutaneous tissues .....	25%
83 Free flap plasty .....	75%
84 Tissue expander surgery.....	75%

#### SURGERIES ON THE HEART

85 Revascularisation of the heart.....	75%
86 Replacement of heart valves by prosthesis .....	100%
87 Change of heart valves.....	100%
88 Pericardiotomy and cardiomy .....	50%
89 Excision and destruction of diseased tissue of the pericardium and pericardiectomy .....	50%
90 Excision and destruction of diseased tissue of the heart.....	75%
91 Reconstruction of the pericardium and heart.....	75%
92 Implantation and removal of a cardiac mechanical assist device, open surgery.....	75%
93 Heart transplantation.....	100%
94 Heart-lung transplantation .....	100%

#### SURGERIES ON THE JAW AND FACIAL BONES

95 Arthroplasty of mandibular joint.....	75%
96 Plastic reconstruction of maxilla.....	75%
97 Plastic reconstruction of mandible.....	75%
98 Osteotomy to displace lower face.....	75%
99 Osteotomy to displace the mid-face.....	75%

#### SURGERIES ON THE LUNG AND BRONCHUS

100 Excision and destruction of diseased tissue of a bronchu.....	25%
101 Atypical lung resection .....	75%
102 Segmental resection of a lung .....	75%
103 Simple lobectomy of the lung .....	75%
104 Simple bilobectomy of the lung.....	75%
105 Extended lobectomy (unilateral).....	75%
106 Extended lobectomy (bilateral).....	75%
107 Extended bilobectomy of the lung (unilateral) .....	75%
108 Extended bilobectomy of the lung (bilateral).....	100%
109 Simple pneumonectomy.....	50%
110 Extended pneumonectomy.....	75%
111 Release of adhesions in the lung and chest wall .....	75%

112 Reconstruction of the lungs and bronchi.....	75%
113 Lung transplantation .....	100%
114 Excision and destruction of diseased tissue of the mediastinum .....	25%
115 Excision and destruction of diseased tissue of the chest wall.....	25%

#### SURGERIES ON THE BREAST

116 Partial (breast preserving) excision of the breast and destruction of breast tissue without axillary lymphadenectomy .....	25%
117 Partial (breast preserving) excision of the breast and destruction of breast tissue with axillary lymphadenectomy .....	25%
118 Simple Mastectomy without axillary lymphadenectom.....	25%
119 Simple Mastectomy with axillary lymphadenectomy.....	25%
120 Extended mastectomy .....	25%

#### SURGERIES ON THE MALE SEXUAL ORGANS

121 Transurethral resection of prostate.....	75%
122 Open prostatectomy .....	75%
123 Radical prostatovesiculectomy .....	25%
124 Incision of the scrotum and tunica vaginalis testis .....	25%
125 Operation on a testicular hydrocele .....	25%
126 Excision and destruction of diseased scrotal tissue .....	25%
127 Excision and destruction of diseased tissue of the testes.....	25%
128 Unilateral orchidectomy.....	25%
129 Bilateral orchidectomy.....	25%
130 Epididymectomy.....	25%

#### SURGERIES ON THE MOUTH AND FACE

131 Incision, excision and destruction of diseased tissue of the tongue.....	25%
132 Partial glossectomy .....	25%
133 Glossectomy.....	75%
134 Excision of diseased tissue of a salivary gland a salivary duct.....	25%
135 Resection of a salivary gland .....	25%
136 Reconstruction of a salivary gland and a salivary duct.....	25%
137 Excision and destruction of diseased hard and soft palate.....	25%

#### SURGERIES ON THE NERVOUS SYSTEM

138 Craniotomy through the calvaria/Burrhole .....	25%
139 Incision of the skull bones (craniotomy and craniectomy).....	25%
140 Surgery for intracranial bleeding/haematoma.....	100%
141 Excision and destruction of diseased intracranial tissue.....	25%
142 Excision and destruction of diseased tissue of the skull bones.....	25%
143 Incision, resection and destruction of the intracranial sections of cranial nerves and ganglia.....	25%
144 Surgery for brain tumors .....	25%
145 Incision, excision, destruction and occlusion of intracranial blood vessels .....	75%
146 Reconstruction of intracranial blood vessels .....	75%
147 Insertion of a bypass & transposition of intracranial blood vessels.....	100%
148 Operations on intraspinal blood vessels.....	75%
149 Access to the craniocervical junction and the cervical spinal column.....	25%

150 Access to the thoracic spinal column .....	25%
151 Access to the lumbar spinal column, sacrum and coccyx .....	25%
152 Incision of the spinal cord and spinal meninges .....	25%
153 Excision and destruction of diseased tissue of the spinal cord and the spinal meninge .....	25%
154 Excision and destruction of diseases tissue of nerves .....	25%

#### SURGERIES ON THE EARS

155 Stapedotomy .....	25%
156 Stapedectomy .....	25%
157 Revision of a stapedectomy .....	25%
158 Incision of the mastoid process and middle ear .....	25%
159 Mastoidectomy .....	25%

#### SURGERIES ON THE DIGESTIVE TRACT

160 Oesophagostomy as a separate procedure .....	25%
161 Local excision and destruction of diseased tissue of the oesophagus .....	25%
162 Partial oesophageal resection without restoration of continuit .....	50%
163 Partial oesophageal resection with restoration of continuity .....	75%
164 (Total) oesophagectomy resection without restoration of continuity .....	100%
165 (Total) oesophagectomy resection with restoration of continuity .....	100%
166 Reconstruction of the oesophageal passage as a separate procedure .....	75%
167 Operation on the pylorus .....	25%
168 Local excision and destruction of diseased gastric tissue (including endoscopy .....	25%
169 Atypical partial gastric resection .....	50%
170 Partial gastric resection (2/3 resection .....	50%
171 Subtotal gastric resection (4/5 resection .....	50%
172 (Total) gastrectomy .....	50%
173 (Total) gastrectomy with subtotal oesophageal resection .....	100%
174 Extended subtotal gastric resection without systematic lymphadenectomy .....	25%
175 Extended subtotal gastric resection with systematic lymphadenectomy .....	25%
176 Extended gastrectomy without systematic lymphadenectomy .....	25%
177 Extended gastrectomy with systematic lymphadenectomy .....	75%
178 Local excision and destruction of diseased tissue of the small bowel .....	25%
179 Endoscopic local excision and destruction of diseases tissue of the small bowel .....	25%
180 Local excision and destruction of diseased tissue of the large bowel .....	25%
181 Endoscopic local excision and destruction of diseased tissue of the large bowel .....	25%
182 Exclusion of a bowel segment as a separate procedure (e.g. with two plastic operations .....	25%
183 Resection of small bowel .....	75%
184 Partial resection of large bowel (excluding appendisectomy .....	25%
185 (Total) colectomy and proctocolectomy .....	75%
186 Extended colon resection with resection of small bowel segments without removal of other neighbouring organs .....	75%
187 Extended colon resection with resection of small bowel segments and removal of other neighbouring organs .....	75%
188 Bypass anastomosis of bowel .....	25%
189 Insertion of an enterostomy, double lumen as a separate procedure .....	25%

190 Insertion of an enterostomy, terminal as a separate procedure .....	25%
191 Insertion of an enterostomy (protective measure) in the course of another procedure.....	25%
192 Insertion of other enterostomies.....	25%
193 Retrodisplacement of a double lumen enterostomy.....	25%
194 Other reconstruction of the bowel.....	25%
195 Peranal local excision and destruction of diseased tissue of the rectum.....	25%
196 Rectal resection with preservation of the sphincter .....	75%
197 Rectal resection without preservation of the sphincter .....	50%
198 Reconstruction of the rectum .....	25%
199 Local excision and destruction of diseased tissue of the liver (atypical liver resection) .....	75%
200 Anatomical (typical) liver resection.....	75%
201 Partial liver resection .....	50%
202 Local excision and destruction of diseased tissue of the pancreas .....	75%
203 Partial resection of the pancreas .....	75%
204 Liver transplantation .....	100%
205 (Total) pancreatectomy .....	100%
206 Anastomosis of the pancreatic duct.....	25%
207 Transplantation of the pancreas (tissue .....	100%
208 Opening of the retroperitoneum.....	25%
209 Local excision and destruction of ovarian tissue .....	25%
210 Bilateral salpingo-oophorectomy and total abdominal hysterectomy .....	25%
211 Salpingectomy (total .....	25%
212 Amputation of the uterine cervix .....	25%
213 Total hysterectomy .....	25%
214 Radical hysterectomy.....	50%
215 Radical cervical stump removal.....	25%
216 Exenteration (evisceration) of the lesser pelvis .....	50%
217 Excision and destruction of diseased tissue of the parametrium .....	25%
218 Occlusion and (sub)-total removal of vagina.....	75%
219 Reconstruction of the vulva and the perineum .....	75%
220 Vulvectomy .....	25%
221 Radical vulvectomy .....	25%

#### TRAUMATOLOGICAL SURGERIES AND ORTHOPAEDICS

222 Bone graft.....	75%
223 Bone transport.....	75%
224 Open reduction on multiple fracture in joint area of a tubular bone with internal fixation .....	75%
225 Open reduction on multiple fracture of small bones and small joints with internal fixation.....	75%
226 Open reduction on fracture of the pelvic brim and pelvic girdle with internal fixation.....	50%
227 Open reduction on fracture of acetabulum and head of femur with internal fixation and open reposition of dislocated hip.....	75%
228 Total hip replacement.....	75%
229 Partial hip replacement .....	75%
230 Knee replacement.....	75%
231 Shoulder joint replacement .....	75%
232 Elbow joint replacement .....	75%
233 Intervertebral discectomy.....	50%
234 Intervertebral micro discectomy .....	50%

235 Spinal decompression procedures.....	50%
236 Closed reposition of spine with external supporters .....	50%
237 Closed reposition of spine with external fixation .....	75%
238 Open reposition of spine with internal fixation.....	75%
239 Spondylodesis .....	75%
240 Vertebral body prosthesis and complex reconstruction on spine (e.g. kyphosis or scoliosis .....	50%
241 Replantation upper limb.....	75%
242 Replantation lower limb.....	75%
243 Hind quarter amputation .....	75%
244 Hemipelvectomy and scapulothoracic disarticulation .....	75%
242 Replantation lower limb.....	75%
243 Hind quarter amputation .....	75%
244 Hemipelvectomy and scapulothoracic disarticulation .....	75%

சத்திரசிகிச்சை பட்டியலின் முடிவு

### 3.12.4 கட்டுப்பணத் தொகையை திருத்தியமைப்பதில் கம்பனிக்குள்ள உரிமைகள் மற்றும் விதிமுறைகளும் நிபந்தனைகளும்

முதலாவது அட்டவணியின் இரண்டாவது பகுதியில் குறிப்பிட்ட பிரகாரம் இந்த அனுகூலத்திற்குச் செலுத்தப்பட வேண்டிய கட்டுப்பணம், இது ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதியில் இருந்து ஒரு வருட (01) காலத்திற்கு மாத்திரம் உத்தரவாதமுடையதாகும். காப்புறுதி செய்தவருக்கு (30) முப்பது நாட்கள் முன்னறிவித்தல் கொடுக்கப்படுவதையடுத்து, கட்டுப்பண விகிதத்தை அல்லது இந்த அனுகூலத்திற்கு ஏற்புடைய நிபந்தனைகள், கட்டுப்பாடுகள் என்பனவற்றை மீளாய்வு மற்றும் திருத்தியமைக்கும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும். அத்தகைய கட்டுப்பண மீளாய்வு அல்லது அனுகூலம் சம்பந்தமான நிபந்தனைகளும் வரையறைகளும் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் அடுத்த ஆண்டு நிறைவில் இருந்து நடைமுறைக்கு வந்ததாக கருதப்படும்.

### 3.12.5 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றுகளும்

இந்த அனுகூலத்தில் உள்ளடக்கப்பட்ட கோரிக்கை சமர்ப்பிக்கப்படுவதற்கு ஆதாரமான வைத்தியசாலையில் தங்கியிருத்தல், சத்திரசிகிச்சை என்பன சம்பந்தமாக எழுத்துமூல அறிவித்தல் அது இடம்பெற்று மூன்று வேலை நாட்களுக்குள் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். இத்தகைய கால எல்லைக்குள் அறிவித்தல் வழங்கப்படாதவிடத்து, அவ்வாறான கோரிக்கையை நிராகரிக்கும் உரிமையை நிறுவனம் கொண்டிருக்கும்.

அத்தகைய அறிவித்தல் நிறுவனத்தினால் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டதும், கோரிக்கையை நிரூபணம் செய்வதற்கு அவசியமான சகல படிவங்களையும் காப்புறுதி செய்தவருக்கு நிறுவனம் அனுப்பி வைக்கும். இந்தப் படிவங்கள் வழங்கப்பட்ட திகதியில் இருந்து பத்து (10) வேலை நாட்களுக்குள் மீள ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும். வைத்தியசாலையில் தங்கியிருத்தல் அல்லது சத்திர சிகிச்சை என்பனவற்றுக்காக ஆக்கபூர்வமான நிரூபணங்கள் அவை நிகழ்ந்து முப்பது (30) நாட்களுக்குள் காப்புறுதி செய்தவரின் செலவில் நிறுவனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுவது அவசியம்.

சிகிச்சைக்குப் பொறுப்பாகவுள்ள வைத்தியரின் பணிப்புரைகளை காப்புறுதி செய்தவர், தங்கியிருக்கும் சிறுவர்/சிறுவர்கள் கவனமாகப் பின்பற்றுவதோடு, சத்திர சிகிச்சை மற்றும் சிகிச்சைக்கான முழுத் தகவல்களையும் நிறுவனத்திற்கு வழங்க வேண்டும்.

காப்புறுதி செய்தவர், தங்கியிருக்கும் சிறுவர்/சிறுவர்கள், வழித்தோன்றல்கள் ஆகியோர் நிறுவனத்தின் நிபுணர்களின் வருகைக்கு அனுமதி வழங்க வேண்டும். அவசியமானதென நிறுவனம் கருதும் விசாரணைகளுக்கும் அவர்கள் பதிலளிப்பது அவசியம். இவற்றில், தொழில் ரீதியாக அந்தரங்கம் பேணப்படும் கடப்பாட்டில் இருந்து நிபுணர்கள் விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

வைத்தியசாலையில் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெறவேண்டிய காலம் பதின்நான்கு (14) நாட்களுக்கு மேற்படுமானால், அத்தகைய அதிகரித்த நாட்களுக்கான கொடுப்பனவை வழங்குவதற்குரிய தீர்மானம் நிறுவனத்தினால் பிரேரிக்கப்பட்ட வைத்திய பரிசோதகரின் தீர்மானத்தின் பேரில் அமைந்திருக்கும். இத்தகைய அவரது தீர்மானம் இறுதியானதும் நிறைவானதுமாகும். வைத்திய, ரேடியோலஜி, ஆய்வுகூட, ஏனைய ஆதாரங்கள் நிறுவனத்தினால் கோரப்படுமானால், காப்புறுதி செய்தவரின் செலவில் அவை சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்

விபரிக்கப்பட்ட வழிமுறைகளை - காப்புறுதி செய்தவர் கடைப்பிடிக்காவிட்டால், இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பிரகாரமான எந்தவொரு அனுசூலத்தையும் வழங்க நிறுவனம் மறுக்க முடியும்.

### 3.12.6 நிபந்தனைகள்

- (i) கீழ்க்காணும் நிபந்தனைகளின் அடிப்படையில் சிறுவர் சுகாதார அனுசூலம் முடிவுக்கு வரும்.
  - (அ) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாவது பிரிவில் குறித்துரைக்கப்பட்ட பிரகாரம் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் முடிவுத்திகதி அல்லது தங்கியிருக்கும் சிறுவர்:சிறுவர்களின் 23வது பிறந்த தினத்தைத் தொடர்ந்து வரும் காப்புறுதிப்பத்திர வருட நிறைவு இதில் எது முந்தியதோ அது, அல்லது(ஆ) காப்புறுதி செய்யப்பட்ட சிறுவர்:சிறுவர்கள் விவாகம் செய்தால் அல்லது சொந்த முறையில் வருமானத்தைத் தேடிக்கொண்டால் அல்லது
- (ii) கீழ்க்காணும் விதத்தில் இந்த அனுசூலம் செயற்படமாட்டாது.
  - (அ) இலாபத்தில் பங்கெடுத்தல்,
  - (ஆ) கைதுறப்புப் பெறுமதி, ஒப்படைப்புப் பெறுமதி அல்லது முதிர்ச்சிக்காலப் பெறுமதி என்பனவற்றில் ஏதாவது ஒன்றைப் பெற்றிருந்தால்
- (iii) இந்த அட்டவணையின் கீழ் வழங்கப்படும் அனுசூலங்களுக்கான கோரிக்கை மூலமான எந்தவொரு கொடுப்பனவையும் பெறுவதற்கு சட்டபூர்வமான பிரதிநிதி, நியமிக்கப்பட்டவர், பயன்பெறுநர் ஆகியோர் உரிமையற்றவராவர்.
- (iv) காப்புறுதி செய்தவரது வாழ்நாளின் போது இந்த அனுசூலத்தை பெறுவதற்கென பயன்பெறுநர் ஒருவரை நியமிக்க அல்லது இந்தக் அனுசூலத்தை மற்றொருவருக்குச் சாட்டுதல் செய்ய வாழ்க்கைத் துணைக்கு எந்தவித அதிகாரமும் கிடையாது.
- (v) இந்த அனுசூலம் இலங்கை மற்றும் இந்திய எல்லைக்குட்பட்ட பிரதேசத்திலும் செய்யப்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகளை மாத்திரமே உள்ளடக்கும்.

இருந்த போதிலும் அட்டவணை 06 இல் தெரிவிக்கப்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகள் அல்லாத ஏனைய சத்திர சிகிச்சைகள் மற்றும் வேறு நோய்களுக்கென வைத்தியசாலையில் சிகிச்சை பெறல் என்பன இலங்கைக்கு மாத்திரமே மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

### 3.12.7 இந்த அனுசூலம் சம்பந்தமான விசேட தவிர்ப்புகள்

- (i) தற்கொலை முயற்சி அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே ஏற்படுத்தப்பட்ட காயங்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ii) மதுபானம், போதைப்பொருட்கள் அல்லது மனமயக்கத்தை ஏற்படுத்தக்கூடிய வஸ்துக்களை மிகையாக உட்கொள்வதால் விளையும் விபத்துகள் அல்லது நோய்கள் மற்றும் போதையுடன் வாகனம் ஓட்டுதல் அடங்கலாக போதைப் பொருட்களுக்கு அடிமையாகியிருத்தல் சட்டரீதியாக அனுமதிக்கப்பட்ட மட்டத்தை விடவும் கூடுதலான அளவு மதுபானம் இரத்தத்தில் கலந்திருக்கையில் வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும்/அல்லது
- (iii) காப்புறுதியில் அல்லது கம்பனியின் வேறு திருத்தங்களில் விபரிக்கப்பட்டவாறு, காப்புறுதி ஊர்ஜிதமாக்கப்பட்ட திகதியில் அல்லது அதற்கு முன்னதாக காப்புறுதி செய்தவர்: வாழ்க்கைத்துணை பிரேரணை படிவத்தின்/தனிநபர் விண்ணப்பப் படிவத்தின் சுகாதாரப் பிரகடனப் பிரிவில் எழுத்து மூலம் பிரகடனம் செய்து அவற்றை கம்பனி ஏற்றுக் கொண்டிருந்தாலன்றி, முன்னர் இருந்திருக்கக்கூடிய நிலைமைகள் மற்றும்/அல்லது
- (iv) அங்கீகரிக்கப்பட்ட விமானச் சேவை நிறுவனத்தில் கட்டணம் செலுத்திய பயணி என்ற நிலைக்கு அப்பால் விமானப் போக்குவரத்து அல்லது விமானச் சாகசத்தில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கையில் நிகழக்கூடிய விபத்து, அந்த சமயத்தில் காப்புறுதியாளர் விமானத்தில் எதுவித கடமைகளையோ

அங்கு செல்ல வேண்டிய தேவைகளையோ கொண்டிருக்காத நிலை மற்றும்/அல்லது

- (v) யுத்தம் மற்றும் யுத்தத்துடன் ஒப்பிடக்கூடிய நிலைமைகள், ஆக்கிரமிப்பு, வெளிநாட்டு பகையாளியின் செயல், ஆயுத மோதல்கள், (போர்பிரகடனம் செய்து அல்லது செய்யாமல் நிகழும்) போர் போன்ற சம்பவங்கள், சிவில் யுத்தம், கலகம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, அபகரிப்பு அல்லது எந்தவொரு பொது அல்லது உள்ளூராட்சி அரசாங்கம் அல்லது அதிகார சபையின் உத்தரவின் பிரகாரத்திலான தேசியமயமாக்கல் எந்தவொரு அரசாங்கத்தையும் வன்முறையை பிரயோகித்து கவிழ்க்க முனையும் நோக்கத்தை கொண்ட எந்தவொரு நிறுவனத்தினதும் பெயரால் அல்லது நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய வகையில் இயங்கக்கூடிய நபரொருவரின் செயல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (vi) பாதுகாப்பு படைகளின் அல்லது விமானப் படையின் கடல் அல்லது இராணுவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் ஆயுதப் பயன்பாடு தேவைப்படுகின்ற அல்லது பயங்கரவாதிகள், கிளர்ச்சியாளர்கள் மற்றும் அவர்களை போன்றவர்களை தாக்கும் நோக்கில் இராணுவ அதிகாரிகள் உத்தரவிற்கமைய மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகளில் பங்கேற்றல் மற்றும்/அல்லது
- (vii) அணுசக்தி அபாயங்கள்: உதாரணமாக அணுசக்தியின் தாக்கங்களுக்கு உட்படுதல் (அணுக்கசிவு, அணுக்கசிவால் விளையக்கூடிய நச்சித்தன்மை, அணுசக்திப் பின்விளைவுகள்) அல்லது எந்தவொரு வகையும் சேர்ந்த அணுக் கழிவு அல்லது இரசாயனக் கலப்பால் விளையும் நச்சுத்தன்மை மற்றும்/அல்லது
- (viii) ஸ்கூபா டைவிங், மோட்டார் சைக்கிளோட்டம், பரகூட் விளையாட்டு, மலையேறுதல், மலைகளில் தொங்குதல் அல்லது பாதங்களைப் பயன்படுத்தாத ஓட்டப்பந்தயங்கள், துடுப்பு வலித்தல், மங்கீஜம்ப், வேட்டையாடுதல், ஸ்ரீபல் சேஸிங், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுக்கள், ஐஸ் ஹொக்கி போன்றவை உள்ளடக்கிய ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத அபாயகரமான நடவடிக்கைகள் அல்லது கம்பனி எழுத்துமூலம் இணக்கம் கண்டிருந்தாலன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான ஏதேனும் விளையாட்டுக்கள் மற்றும்/அல்லது
- (ix) பனிமலைச் சரிவுகள், மண்சரிவுகள், பூகம்பம், வெள்ளம், பூகம்பங்களால் அல்லது எரிமலைக் குமுறலால் ஏற்படக்கூடிய சுனாமி அல்லது பேரலைகள், புயல், சூறாவளி, சுழல்காற்று போன்றவை அடங்கலாக ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத இயற்கைப் பேரிடர்கள் மற்றும்/அல்லது
- (x) பரீட்சார்த்த சிகிச்சைகள் மற்றும் பயொப்ஸி, எண்டஸ்கொபி, லப்ரஸ்கொபி, ஆர்த்ரொஸ்கொபி, முதலான (ஆனால் அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாத) முற்றுமுழுதான நோயறியும் சிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xi) பார்வையைச் சரிசெய்யும் அல்லது கண்ணாடிக் கண்வில்லைகள், கேட்டல் உதவிக் கருவிகளை விநியோகித்தல் அல்லது பொருத்துதல், பற்சிகிச்சை அல்லது பற்சிகிச்சை செயன்முறை மற்றும்/அல்லது
- (xii) வாழ்க்கை மாற்றம் (மாதவிடாய் நிறுத்தல்), கர்ப்பந்தரித்தல், கருச்சிதைவு, கருக்கலைப்பு, பிரசவத்திற்குப் பிந்திய செயன்முறைகள், பிரசவம், மருத்துவ தேவைக்காக தானாக கர்ப்பத்தை கலைத்தல் ஆகியவை சார்ந்த சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xiii) தொற்றுத் தடைக்காப்பு, விந்தூட்டல் (உதாரணம்: செயற்கை முறை விந்தூட்டல்), தொற்றுத் தடைக்காப்பை மாற்றுதல், பால்மாற்ற சத்திரசிகிச்சைகள், செயற்கை கருத்தரிப்பு (ஐஏசூ), பலோப்பியன் குழாய் மாற்ற நடவடிக்கைகள் (புஐசூ), முளையத்தை இடமாற்றம் செய்தல், கருமுட்டைத் தானம் மற்றும் அவை சார்ந்த செலவுகள் அல்லது மலட்டுத்தன்மை, குடும்பத் திட்டமிடல் சார்ந்த துணை மலட்டுத்தன்மை சேர்ந்த ஏதேனும் சத்திரசிகிச்சை அல்லது செயன்முறைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xiv) பிறவிக்கூற்று நோய்கள் அல்லது பிறப்பு சார் கோளாறுகள், குறைபாடுகள், மரபணு சார் கோளாறுகளின் விளைவால் உருவாகக்கூடிய நிலைமைகள் (உதாரணமாக: டோவன் சின்ட்ரம்) மற்றும்/அல்லது
- (xv) இந்தக் காப்புறுதியில் உள்ளடக்கப்படும் விபத்தின் விளைவால் அன்றியும், விபத்து நிகழ்ந்த திகதியில் இருந்து உயர்ந்தபட்சம் 180 நாட்களுக்குள் மேற்கொள்ளப்பட்டால் அன்றியும், கம்பனியின் எழுத்துமூலம் பெறப்பட்ட அங்கீகாரம் அன்றியும், சம்பந்தப்பட்ட உடற்பாகம் தொடர்பான உளவியல் செயற்பாட்டை விருத்தி செய்தல் என்பது முதன்மை நோக்கமாக அன்றியும், அவ்வாறு இல்லாவிட்டால் புறநீக்கம் செய்யப்பட்டதுமான நிலையில் மேற்கொள்ளப்படும் அழகுபடுத்தல் அல்லது பிளாஸ்டிக்

சத்திரசிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது

- (xvi) அழகுபடுத்தலுக்காக மேற்கொள்ளப்படும் எரிகாய சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xvii) தற்போதுள்ள மார்கத்தை மாற்றியமைத்தல் மற்றும்/அல்லது
- (xviii)மூன்றாம் நபருக்கு நன்கொடையாக வழங்கும் உடலுறுப்பு மாற்ற சத்திரசிகிச்சை மற்றும்/அல்லது
- (xix) மருத்துவ ரீதியாக தேவைப்படாத அல்லது தகுதியான மருத்துவரால் சிபாரிசு செய்யப்படாத சிகிச்சைகள் அல்லது சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சையின் ஓரம்சமாக அல்லது நோய் அல்லது காயத்தின் பின்விலைவாக அல்லது சிகிச்சையாக அல்லாமல் மேற்கொள்ளப்படும் செயன்முறை மற்றும்/அல்லது
- (xx) மனநலம் குன்றிய நிலையில் விளையக்கூடிய வலிப்பு, மனநோய் நிலைமைகள், உளவியல் நடத்தைக் கோலாறுகளுக்கான சிகிச்சைகள் மற்றும்/அல்லது
- (xxi) அளவுக்கு அதிகமான உடற்பருமன் காரணமாக மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சை அல்லது முயன்முறை, தோல், திசுக்கள், அல்லது மூட்டுக்களில் ஆரம்பமாகும் அழற்சி மற்றும்/அல்லது
- (xxii) தோல் தையல்கள் மற்றும்/அல்லது
- (xxiii) பிறப்புறுப்பின் நுனித்தோல் இதழை அகற்றுதல் மற்றும் யோனிக் குழாயில் படர்ந்திருக்கும் மென்படலத்தை திருத்துதல் மற்றும்/அல்லது
- (xxiv) இந்தக் காப்புறுதி ஆரம்பமாகும் திகதிக்கு முன்னதாக மேற்கொள்ளப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை சார்ந்த பதார்த்தங்களை அப்புறப்படுத்துதல் மற்றும்/அல்லது
- (xxv) உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் மற்றும்/அல்லது தேசிய சட்டங்கள் உத்தியோகபூர்வமாக அங்கீகரித்த ஆட்கொல்லி நோய்கள் (Epidemics/Endemics) மற்றும்/அல்லது
- (xxvi) பாலியல் ரீதியாக பரவிய நோய்கள் (பால்வினை நோய்கள்) மற்றும்/அல்லது
- (xxvii) விபத்தின் காரணமாக ஏற்பட்ட காயத்தின் விளைவாக மற்றும் அதன் தொடர்ச்சியாக விளைந்த தொற்றுக்கள் தவிர நஞ்சூட்டலின் விளைவுகள் மற்றும்/அல்லது
- (xxviii) தொழிலின் போதான விபத்துக்கள் மற்றும் தொழில்சார் நோய்கள் மற்றும்/அல்லது
- (xxix) பரவாத புற்று மற்றும் பரவக்கூடிய மஞ்சப்புற்று தவிர்ந்த ஏனைய சகல வகையான சருமப்புற்றுக்கள் மற்றும்/அல்லது
- (xxx) தகைமையுள்ள மருத்துவர்/சத்திரசிகிச்சை நிபுணரால் மேற்கொள்ளப்படாத சிகிச்சைகள் அல்லது காப்புறுதி செய்தவரின் அல்லது வாழ்க்கைத்துணை, சகோதர சகோதரி, பெற்றோர் அல்லது பிள்ளை அடங்கலாக அவரது குடும்ப அங்கத்தவரின் சட்டபூர்வ வதிவிடத்தைக் கொண்டவரால் வழங்கப்படும் சேவை.

### 3.13 யூனியன்ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் (USHP)

#### 3.13.1 முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுசூலங்கள்

யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுசூலம் (USHP) இந்த காப்புறுதி திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தால் மற்றும் இந்தகாப்புறுதியின் முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாம் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தால் பொருத்தமானதாக அமையும்.

யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுசூலம் பின்வரும் சந்தர்ப்பங்களில் அமுலுக்கு வரும்,

- (i) காப்புறுதி செய்யப்பட்ட நபர், அல்லது அவரின் குடும்ப அங்கத்தவர் (முதலாவது அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவர்கள்) வைத்தியரின் பரிந்துரைக்கு அமைய அவரின் அனுமதியுடன் இருபத்தி நான்கு (24) மணி நேரத்துக்கு மேலதிகமாக தொடர்ச்சியாக வைத்தியசாலையில் சுகயீனம் அல்லது விபத்து காரணமாக அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தால் மற்றும் / அல்லது இந்த “3.14.4” பிரவுக்கமைய குறிப்பிடப்பட்ட நபரில் சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தால், மற்றும் இதன் காரணமாக வைத்தியசாலை செலவு சிட்டை ஒன்றை செலுத்தியதன் விளைவாக ஒரு செலவு ஏற்பட்டிருக்கும் பட்சத்தில், அல்லது
- (ii) யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுசூலத்தின் தினசரி வைத்தியசாலை பண அனுசூலம் என்பது, இந்த அட்டவணையின் 3.14.2.2 (v) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதைப் போன்று, காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் இருபத்து நான்கு மணி (24) நேரத்துக்கு மேலாக வைத்தியரின் அனுமதியுடன் சுகயீனம் அல்லது விபத்து காரணமாக கொடுப்பனவு இல்லாத அரசாங்க வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தால்.

இந்த காப்பீடு என்பது இந்த காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பொது நியதி நிபந்தனைகளுக்கு உட்படும் என்பதுடன், கீழே தரப்பட்டுள்ள குறித்த நியதி மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கும் உட்படும்.

#### 3.13.2 அனுசூலத் தொகை

இந்த காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் முதல் அட்டவணையில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனுசூலங்கள், எல்லைப்பெறுமதிகள் மற்றும் கீழே தரப்பட்டுள்ள அனுசூல அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவைக்கு அமைவாக, குறித்த அனுசூலத்துக்கான தகைமையை பொறுத்து ஏற்பட்ட செலவீனங்களை கம்பனி மீள வழங்கும். வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கும் சமயத்தில், மேற்கொள்ளப்பட்ட சிகிச்சையின் விளைவாக அல்லது சத்திர சிகிச்சையின் காரணமாகவோ அல்லது அதன் விளைவாகவோ ஏற்படக்கூடிய விளைவுகள் எதற்கும் கம்பனி பொறுப்பேற்கமாட்டாது.

காப்புறுதி செய்திருப்பவர் காப்புறுதி தவணைக் காலத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் எத்தனை சத்திரசிகிச்சைகளுக்காகவும் நட்டஈடு கோர முடியும் எனினும், குறித்த ஆண்டுக்காக வழங்கப்பட்டுள்ள உச்ச மட்டத் தொகை வரையான கொடுப்பனவுகளையே கம்பனி வழங்கும்.

அனுசூலத் தொகையானது மொத்தமாக செலுத்தப்படும் என்பதுடன், வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டு .:சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டது என்பதை நிரூபிக்க கம்பனி திருப்தியடையக்கூடிய விதத்திலான ஆதாரங்களுடன் சமர்ப்பிக்கப்படும் பட்சத்திலேயே அது செலுத்தப்படும்.

குடும்ப அலகாக இந்த அனுசூலம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருந்தால், முழுக்குடும்பத்துக்குமான வருடாந்த அனுசூல எல்லை, காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகைக்கு சமமானதாக அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், இந்த அனுசூலம் முதலாம் அட்டவணையில் பெயரிடப்பட்டுள்ள காப்பீடு செய்யப்பட்டவர், முதலாம் காப்புறுதிதாரர் அவர்/அவர்களின் பெற்றோர் அவரின் வாழ்க்கைத் துணை மற்றும் 23 வயதுக்குட்பட்ட பிள்ளைகளுக்கு பகிர்ந்தளிக்கப்படும். தனிநபர் ஒருவர் கம்பனியில் பெற்றுக் கொண்டுள்ள சகல காப்புறுதிகளிலும் உள்ளடங்கியுள்ள யூனியன் மெடிகார்ட், யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் ப்ளஸ் அனுசூலம் மற்றும் யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுசூலங்களின் அதியுயர் அனுசூலத்தொகை நாற்பது மில்லியன் (40,000,000/-) ரூபாய்க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

3.13.2 (I) அனுசூல அட்டவணை

அனுசூல அட்டவணை (எல்லைகள் ரூபாயில்)	திட்டம் 1	திட்டம் 2	திட்டம் 3	திட்டம் 4	திட்டம் 5	திட்டம் 6	திட்டம் 7	திட்டம் 8	திட்டம் 9
புவியியல்சார் வலையமைப்பு	இலங்கை								
வருடாந்த மொத்த வரையறை அடிப்படையிலான வருடாந்த காப்பீட்டுத் தொகை (ரூ.)	ரூ. 100,000/-	ரூ. 200,000/-	ரூ. 300,000/-	ரூ. 400,000/-	ரூ. 500,000/-	ரூ. 750,000/-	ரூ. 1,000,000/-	ரூ. 1,250,000/-	ரூ. 1,500,000/-
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு பொருத்தமான எல்லைகள்									
வைத்தியசாலை அனுமதி அனுசூலம்	வைத்தியசாலை அறையில் தங்கியிருப்பு மற்றும் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு கட்டணங்களுக்கான கொடுப்பனவு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் அதியுச்சமாக 30% வழங்கப்படும்								
(a) தினசரி வைத்தியசாலை அறை மற்றும் தங்கியிருப்பு அனுசூலம்									
ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை தங்கியிருப்பு நாளொன்றுக்கு அனுசூலத்தொகையின் 2%	ரூ. 2,000/-	ரூ. 4,000/-	ரூ. 6,000/-	ரூ. 8,000/-	ரூ. 10,000/-	ரூ. 15,000/-	ரூ. 20,000/-	ரூ. 25,000/-	ரூ. 30,000/-
இலங்கைக்கு வெளியேயான ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை சிகிச்சை செலவுகள் நாளொன்றுக்கு	பொருந்தாது								
(b) தினசரி தீவிர சிகிச்சை பிரிவு வைத்தியசாலை அறை மற்றும் தங்குமிட அனுசூலம்									
ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை தங்கியிருப்பு மற்றும் சிகிச்சை செலவுகள் நாளொன்றுக்கு அனுசூலத்தொகையின் 4%	ரூ. 4,000/-	ரூ. 8,000/-	ரூ. 12,000/-	ரூ. 16,000/-	ரூ. 20,000/-	ரூ. 30,000/-	ரூ. 40,000/-	ரூ. 50,000/-	ரூ. 60,000/-
இலங்கைக்கு வெளியேயான ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை தங்கியிருப்பு மற்றும் சிகிச்சை செலவுகள் நாளொன்றுக்கு	பொருந்தாது								
சத்திரசிகிச்சை அனுசூலம்									
(சத்திர சிகிச்சை நிபுணர், மயக்கமருந்து வழங்குநர், மருத்துவ அதிகாரி, வைத்திய ஆலோசகர்கள், நிபுணர்கள் சிகிச்சை செலவுகள் கட்டணங்கள் அடங்கலாக)	அறவிடப்படுவதற்கு அமைய, வழங்குநரின் வழமையான கட்டணத்துக்கமைவாக காணப்படுவதுடன், இலங்கையில் நடைமுறையிலுள்ள கட்டணங்களுக்கு உட்பட்டதாகவும் காணப்படல், மேலும் சூழ்நிலைக்கமைய ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியதாக இருத்தல்.								
இதர வைத்தியசாலை சேவைகள் மற்றும் உபகரணங்கள் அனுசூலம்									
(மருத்துவ சாரா சேவைகள் தவிர்த்த சத்திர சிகிச்சை நிலைய கட்டணம், மயக்கமருந்து, குருதி, ஓட்சிசன், மருந்துகள் மற்றும் தடுப்புகள் அடங்கலாக)	(i) அறவிடப்படுவதற்கு அமைய, வழங்குநரின் வழமையான கட்டணத்துக்கமைவாக காணப்படுவதுடன், இலங்கையில் நடைமுறையிலுள்ள கட்டணங்களுக்கு உட்பட்டதாகவும் காணப்படல், மேலும் சூழ்நிலைக்கமைய ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியதாக இருத்தல்.								
நோயாளர் கால வண்டி கட்டணங்கள் (ஆம்பியூலன்ஸ்)	(i) அறவிடப்படுவதற்கு அமைய, காப்பீடு செய்யப்பட்ட வருடாந்த தொகையின் ஆகக்கூடியது 2% வரை. (ii) காப்புறுதி ஆண்டொன்றில் ஒரு தடவை மாத்திரம் அனுசூலம் வழங்கப்படும் என்பதுடன், அங்கிகாரம் பெற்ற நோயாளர் கால வண்டிச்சேவை பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தால் மட்டுமே நஷ்ட ஈடு வழங்கப்படும்.								
	ரூ. 2,000/-	ரூ. 4,000/-	ரூ. 6,000/-	ரூ. 8,000/-	ரூ. 10,000/-	ரூ. 15,000/-	ரூ. 20,000/-	ரூ. 25,000/-	ரூ. 30,000/-

அனுகூல அட்டவணை (எல்லைகள் ரூபாயில்)	திட்டம் 1	திட்டம் 2	திட்டம் 3	திட்டம் 4	திட்டம் 5	திட்டம் 6	திட்டம் 7	திட்டம் 8	திட்டம் 9
புவியியல்சார் வலையமைப்பு	இலங்கை								
வருடாந்த மொத்த வரையறை அடிப்படை வருடாந்த காப்பீட்டுத் தொகை (ரூ.)	ரூ. 100,000/-	ரூ. 200,000/-	ரூ. 300,000/-	ரூ. 400,000/-	ரூ. 500,000/-	ரூ. 750,000/-	ரூ. 1,000,000/-	ரூ. 1,250,000/-	ரூ. 1,500,000/-
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு பொருத்தமான எல்லைகள்									
5	நாள் பராமரிப்பு சிகிச்சை (உள்-நோயாளராக வைத்தியசாலையில் 24 மணிநேரத்துக்கு குறைவாக தங்கியிருத்தல்)								
(i) அடிப்படை வருடாந்த காப்பீட்டுத்தொகைக்கமைய, இலங்கையில் முன்னெடுக்கப்படும் சத்திரசிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரம் காப்பீடு வழங்கப்படும், (ii) பட்டியலிடப்பட்ட நாள் சத்திர சிகிச்சைகளுக்கு காப்பீடு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. (iii) வெளிநோயாளர் சிகிச்சைகள் இந்த திட்டத்தில் உள்வாங்கப்படவில்லை									
6	வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன்னரான செலவீனங்கள் அனுகூலம்								
வைத்தியசாலையின் அனுமதிக்கப்படுவதற்கு முன்னைய நாளிலிருந்து 30 நாட்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை தொகையின் 5% வரை வழங்கப்படும். அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லை பிரிவாக இந்த அனுகூலம் அமைந்துள்ளது, நோய் இனங்காணலுடன் தொடர்புடைய செலவீனங்களை ஈடுசெய்யும் வகையில் அமைந்துள்ளதுடன், இந்த திட்டத்தின் பிரதான நஷ்டஈடு கோரிக்கைக்கு உட்பட்டதாக அமைந்திருக்கும்.									
(தனியார் அல்லது அரச அனைத்து வைத்தியசாலை அனுமதிக்கும் பொருந்தும்)	ரூ. 5,000/-	ரூ. 10,000/-	ரூ. 15,000/-	ரூ. 20,000/-	ரூ. 25,000/-	ரூ. 37,500/-	ரூ. 50,000/-	ரூ. 62,500/-	ரூ. 75,000/-
7	வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு பின்னரான செலவீனங்கள் அனுகூலம்								
வைத்தியசாலையின் அனுமதிக்கப்படுவதற்கு முன்னைய நாளிலிருந்து 30 நாட்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை தொகையின் ஆண்டுக்கான தொகை 5% வரை வழங்கப்படும். அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லை பிரிவாக இந்த அனுகூலம் அமைந்துள்ளது, நோய் இனங்காணலுடன் தொடர்புடைய செலவீனங்களை ஈடுசெய்யும் வகையில் அமைந்துள்ளதுடன், இந்த திட்டத்தின் பிரதான நஷ்டஈடு கோரிக்கைக்கு உட்பட்டதாக அமைந்திருக்கும்.									
(தனியார் அல்லது அரச அனைத்து வைத்தியசாலை அனுமதிக்கும் பொருந்தும்)	ரூ. 5,000/-	ரூ. 10,000/-	ரூ. 15,000/-	ரூ. 20,000/-	ரூ. 25,000/-	ரூ. 37,500/-	ரூ. 50,000/-	ரூ. 62,500/-	ரூ. 75,000/-
8	அங்க தான செலவுகள்								
தானம் பெறுநரின் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் உள்வாங்கப்படுவதுடன், தானம் செய்பவரின் வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு மாத்திரம் வழங்கப்படும்									
9	அங்கமாற்றங்கள் மற்றும் உள்வைப்புகள்								
அனுகூலத்தொகையின் 20%									
20,000/-	40,000/-	60,000/-	80,000/-	100,000/-	150,000/-	200,000/-	250,000/-	300,000/-	
10	வெளிநாட்டு சிகிச்சை								
நாளொன்றுக்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை தொகையின் 0.5% ஆக அமைந்துள்ளதுடன், வருடமொன்றுக்கு ஆகக்கூடியது, காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படைத்தொகையின் 30% வரை வழங்கப்படும்.									
500/-	1,000/-	1,500/-	2,000/-	2,500/-	3,750/-	5,000/-	6,250/-	7,500/-	
11	கட்டணம் செலுத்த அவசியமற்றல் பிரிவல் சிகிச்சை பெறுவது (அரச வைத்தியசாலைகள்)								
வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நிலைக்கமைய நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகள் மற்றும் வைத்தியரால் பரிந்துரைக்கப்பட்ட செலவுகளுக்காக வருடமொன்றில் காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை தொகையின் ஆகக்கூடியது 70% வரை வழங்கப்படும்.									
12	ஹெல்த் செக்-அப் தெரிவு								
பொருத்தமற்றது									
13	வைத்தியசாலை அனுமதி கட்டணங்கள்								
இக்கட்டணம், ஒரு முறை வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் ஆகக்கூடியது 5% ஆக அமைந்திருப்பதுடன், உப எல்லைத் தொகை அடிப்படை வருடாந்த காப்பீடு பெறுமதியில் 70% ஆக காணப்பட வேண்டும்.									

அனுசூல அட்டவணை (எல்லைகள் ரூபாயில்)	திட்டம் 10	திட்டம் 11	திட்டம் 12	திட்டம் 13	திட்டம் 14	திட்டம் 15	திட்டம் 16	திட்டம் 17	
புவியியல்சார் வலையமைப்பு	காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதை போன்று, இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா அல்லது உலகளாவிய ரீதியில் ஜக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா மற்றும் கனடா தவிர்ந்த நாடுகள்						உலகளாவிய ரீதியில் ஜக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா தவிர்ந்த நாடுகள்		
வருடாந்த மொத்த வரையறை அடிப்படை வருடாந்த காப்பீட்டுத் தொகை (ரூ.)	ரூ. 2,000,000/-	ரூ. 3,000,000/-	ரூ. 4,000,000/-	ரூ. 5,000,000/-	ரூ. 10,000,000/-	ரூ. 20,000,000/-	ரூ. 30,000,000/-	ரூ. 40,000,000/-	
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு பொருத்தமான எல்லைகள்									
வைத்தியசாலை அனுமதி அனுசூலம்	வைத்தியசாலை அறையில் தங்கியிருப்பு மற்றும் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு கட்டணங்களுக்கான கொடுப்பனவு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் அதியுச்சமாக 30% வழங்கப்படும்								
(a) தினசரி வைத்தியசாலை அறை மற்றும் தங்கியிருப்பு அனுசூலம்									
ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை தங்கியிருப்பு நாளொன்றுக்கு அனுசூலத்தொகையின் 22¾	ரூ. 40,000/-	ரூ. 60,000/-	ரூ. 80,000/-	ரூ. 100,000/-	ரூ. 200,000/-	ரூ. 400,000/-	ரூ. 600,000/-	ரூ. 800,000/-	
இலங்கைக்கு வெளியேயான ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை சிகிச்சை செலவுகள் நாளொன்றுக்கு	ரூ. 60,000/-	ரூ. 90,000/-	ரூ. 120,000/-	ரூ. 150,000/-	ரூ. 300,000/-	ரூ. 600,000/-	ரூ. 900,000/-	ரூ. 1,200,000/-	
(b) தினசரி தீவிர சிகிச்சை பிரிவு வைத்தியசாலை அறை மற்றும் தங்குமிட அனுசூலம்									
ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை தங்கியிருப்பு மற்றும் சிகிச்சை செலவுகள் நாளொன்றுக்கு அனுசூலத்தொகையின் 4மூ	ரூ. 80,000/-	ரூ. 120,000/-	ரூ. 160,000/-	ரூ. 200,000/-	ரூ. 400,000/-	ரூ. 800,000/-	ரூ. 1,200,000/-	ரூ. 1,600,000/-	
இலங்கைக்கு வெளியேயான ஆகக்கூடிய வைத்தியசாலை அறை தங்கியிருப்பு மற்றும் சிகிச்சை செலவுகள் நாளொன்றுக்கு	ரூ. 120,000/-	ரூ. 180,000/-	ரூ. 240,000/-	ரூ. 300,000/-	ரூ. 600,000/-	ரூ. 1,200,000/-	ரூ. 1,800,000/-	ரூ. 2,400,000/-	
சத்திரசிகிச்சை அனுசூலம்									
(சத்திர சிகிச்சை நிபுணர், மயக்கமருந்து வழங்குநர், மருத்துவ அதிகாரி, வைத்திய ஆலோசகர்கள், நிபுணர்கள் சிகிச்சை செலவுகள் கட்டணங்கள் அடங்கலாக)	அறவிடப்படுவதற்கு அமைய, வழங்குநரின் வழமையான கட்டணத்துக்கமைவாக காணப்படுவதுடன், இலங்கையில் நடைமுறையிலுள்ள கட்டணங்களுக்கு உட்பட்டதாகவும் காணப்படல், மேலும் சூழ்நிலைக்கமைய ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியதாக இருத்தல்.								
இதர வைத்தியசாலை சேவைகள் மற்றும் உபகரணங்கள் அனுசூலம்	(i) அறவிடப்படுவதற்கு அமைய, வழங்குநரின் வழமையான கட்டணத்துக்கமைவாக காணப்படுவதுடன், புவியியலில் நடைமுறையிலுள்ள கட்டணங்களுக்கு உட்பட்டதாகவும் காணப்படல், மேலும் சூழ்நிலைக்கமைய ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியதாக இருத்தல்.								
(மருத்துவ சாரா சேவை(சேவைகள் தவிர்ந்த சத்திர கள் சிகிச்சை நிலைய கட்டணம், மயக்கமருந்து, குருதி, ஓட்சிசன், மருந்துகள் மற்றும் தடுப்புகள் அடங்கலாக)	(ii) வளிநாட்டு சிகிச்சையின் போது, நாளொன்றில் நோயாளி ஒருவருக்கு 2 விஜயங்கள் வரை மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.								
நோயாளர் காவு வண்டி கட்டணங்கள் (ஆம்பிபூலன்ஸ்)	(i) அறவிடப்படுவதற்கு அமைய, காப்பீடு செய்யப்பட்ட வருடாந்த தொகையின் ஆகக்கூடியது 2% அறவிடப் 2% வரை.								
	(ii) காப்புறுதி ஆண்டொன்றில் ஒரு தடவை மட்டும் அனுசூலம் வழங்கப்படும், அங்கிகாரம் பெற்ற மற்றும் ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடிய செலவீனத்துடனான நோயாளர் காவு வண்டி சேவை பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தால் மட்டுமே அனுசூலம் வழங்கப்படும்.								
	ரூ. 40,000/-	ரூ. 60,000/-	ரூ. 80,000/-	ரூ. 100,000/-	ரூ. 200,000/-	ரூ. 400,000/-	ரூ. 600,000/-	ரூ. 800,000/-	

அணுகல் அட்டவணை (எல்லைகள் ரூபாயில்)	திட்டம் 10	திட்டம் 11	திட்டம் 12	திட்டம் 13	திட்டம் 14	திட்டம் 15	திட்டம் 16	திட்டம் 17
புவியியல்சார் வலையமைப்பு	காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதை போன்று, இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா அல்லது உலகளாவிய ரீதியில் ஜக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா தவிர்ந்த நாடுகள்						உலகளாவிய ரீதியில் ஜக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா தவிர்ந்த நாடுகள்	
வருடாந்த மொத்த வரையறை அடிப்படை வருடாந்த காப்பீட்டுத் தொகை (ரூ.)	ரூ. 2,000,000/-	ரூ. 3,000,000/-	ரூ. 4,000,000/-	ரூ. 5,000,000/-	ரூ. 10,000,000/-	ரூ. 20,000,000/-	ரூ. 30,000,000/-	ரூ. 40,000,000/-
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு பொருத்தமான எல்லைகள்								
5 நாளர் பராமரிப்பு சிகிச்சை (உள்-நோயாளராக வைத்தியசாலையில் 24 மணிநேரத்துக்கு குறைவாக தங்கியிருத்தல்)	(i) வருடாந்த அடிப்படை காப்பீட்டுத்தொகையின் உல எல்லை பெறுமதிக்கமைவான சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சைகளுக்கு காப்பீடு வழங்கப்பட்டுள்ளது (ii) ஒரு நாளில் மேற்கொள்ளக்கூடிய சத்திரசிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரம் காப்பீடு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. (ii) இந்த திட்டத்தின் கீழ் வெளிநோயாளர் சிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சைகள் உள்வாங்கப்படவில்லை							
6 வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன்னரான செலவீனங்கள் அணுகலம்	வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்படுவதற்கு முன்னைய நாளிலிருந்து 30 நாட்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை தொகையின் 5% வரை வழங்கப்படும். அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லை பிரிவாக இந்த அணுகலம் அமைந்துள்ளது, நோய் இனங்காணலுடன் தொடர்புடைய செலவீனங்களை ஈடுசெய்யும் வகையில் அமைந்துள்ளதுடன், இந்த திட்டத்தின் பிரதான நஷ்டஈட்டு கோரிக்கைக்கு உட்பட்டதாக அமைந்திருக்கும்.							
(தனியார் அல்லது அரச அனைத்து வைத்தியசாலை அனுமதிகளுக்கும் பொருந்தும்)	ரூ. 100,000/-	ரூ. 150,000/-	ரூ. 200,000/-	ரூ. 250,000/-	ரூ. 500,000/-	ரூ. 1,000,000/-	ரூ. 1,500,000/-	ரூ. 2,000,000/-
7 வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு பின்னரான செலவீனங்கள் அணுகலம்	வைத்தியசாலையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 30 தினங்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை ஆண்டுக்கான தொகையின் 5% வரை செலுத்தக்கூடியது. காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை தொகையின் 5% வரை வழங்கப்படும். அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லை பிரிவாக இந்த அணுகலம் அமைந்துள்ளது, நோய் இனங்காணலுடன் தொடர்புடைய செலவீனங்களை ஈடுசெய்யும் வகையில் அமைந்துள்ளதுடன், இந்த திட்டத்தின் பிரதான நஷ்டஈட்டு கோரிக்கைக்கு உட்பட்டதாக அமைந்திருக்கும்.							
(தனியார் அல்லது அரச அனைத்து வைத்தியசாலை அனுமதிகளுக்கும் பொருந்தும்)	ரூ. 100,000/-	ரூ. 150,000/-	ரூ. 200,000/-	ரூ. 250,000/-	ரூ. 500,000/-	ரூ. 1,000,000/-	ரூ. 1,500,000/-	ரூ. 2,000,000/-
8 அங்க தான செலவுகள்	தானம் பெறுநரின் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் உள்வாங்கப்படுவதுடன், தானம் செய்பவரின் வைத்தியசாலை அனுமதிகளுக்கு மாத்திரம் வழங்கப்படும்.							
9 அங்கமாற்றங்கள் மற்றும் உள்வைப்புகள் அணுகலத்தொகையின் 20%	ரூ. 400,000/-	ரூ. 600,000/-	ரூ. 800,000/-	ரூ. 1,000,000/-	ரூ. 2,000,000/-	ரூ. 4,000,000/-	ரூ. 6,000,000/-	ரூ. 8,000,000/-
10 வெளிநாட்டு சிகிச்சை	திட்டமிட்ட வைத்தியசாலை அனுமதியின் போது, இந்த அணுகலத்தை பெற முற்கூடிய அனுமதி பெறல் அத்தியாவசியமானது. அவசர நிலையில் வைத்தியசாலை அனுமதி பெற வேண்டியேற்பட்டால், 48 மணித்தியாலத்திற்குள் அனுமதி பெறப்பட வேண்டும். வைத்தியசாலை அனுமதியின் போது அவருக்கு ஏற்படைய அறைக்கட்டணத்துக்கு மேலதிகமான தொகையுடைய அறை தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்தால், ஏற்படைய காப்புறுதி நஷ்டஈட்டு கோரிக்கையில் 25% வழங்கப்படும்							
11 கட்டணம் செலுத்த அவசியமற்ற மரிவில் சிகிச்சை பெறுவது (அரச வைத்தியசாலைகள்)	அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் 0.5%, நாளொன்றுக்கு ஆகக்கூடியது 20000 ரூபாய் வரை வழங்கப்படும். வருடமொன்றுக்கு ஆகக்கூடியது, காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படைத்தொகையின் 30% வரை வழங்கப்படும். ரூ. 10,000/-    ரூ. 15,000/-    ரூ. 20,000/-    ரூ. 20,000/-    ரூ. 20,000/-    ரூ. 20,000/-    ரூ. 20,000/-    ரூ. 20,000/-							
	வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நிலைக்கமைய நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகள் மற்றும் வைத்தியரால் பரிந்துரைக்கப்பட்ட செலவுகளுக்காக வருடமொன்றில் காப்பீடு செய்யப்பட்ட அடிப்படை தொகையின் ஆகக்கூடியது 70% வரை வழங்கப்படும்.							
12 ஹெல்த் செக்-அப் தெரிவு	தொடர்ச்சியாக மூன்று ஆண்டுகளுக்கு நஷ்டஈட்டு கோரப்படாத நிலையில் ரூபவ் யூனியன் அஷ்யூரன்ஸினால் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட சுகாதார பரிசோதனை நிலையங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளுக்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் 1% வரை செலுத்தப்படும்.							
13 வைத்தியசாலை அனுமதி கட்டணங்கள்	இக்கட்டணம், ஒரு முறை வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் ஆகக்கூடியது 5% ஆக அமைந்திருப்பதுடன், உப எல்லைத் தொகை அடிப்படை காப்பீடு பெறுமதியில் 70% ஆக காணப்பட வேண்டும்.							

### 3.13.2 (II) அனுகூலப் பெருக்கம்

குறித்த காப்புறுதி ஆண்டு ஒன்றில் யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலத்தின் கீழ் நஷ்டஈடுகள் ஏதும் கோரப்பட்டிருக்காத நிலையில், காப்புறுதிக்கான தவணைக்கட்டணம் தொடர்ச்சியாக செலுத்தப்பட்டு காப்புறுதி செயலில் இருந்தால், நிறுவனம் அனுகூலப் பெருக்கத்தை மேற்கொள்ளும். அதாவது அடுத்த காப்புறுதி ஆண்டில் யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூல காப்பீட்டு தொகையின் இருபத்தைந்து சதவீதத்தை (25%) மேலதிகமாக வழங்கும்.

மேலதிகமாக வழங்கப்படும் இந்த அனுகூலப் பெருக்கத் தொகையின் அதியுச்சப் பெறுமதி என்பது யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூல காப்பீட்டுத் தொகையின் நூறு (100%) சதவீதமாகும்.

காப்புறுதி ஆண்டொன்றில் அனுகூலப் பெருக்கம் வழங்கப்பட்டதன் பின்னர், நஷ்டஈடு ஒன்று கோரப்பட்டிருந்தால், அடுத்த ஆண்டுக்கான யூனியன் ஸ்மார்ட் பிரிமியர் அனுகூல காப்பீட்டு தொகை சுயமாக இருபத்தைந்து சதவீதத்தால் குறையும். ஆனாலும், இந்த குறைவுத் தொகையின் காரணமாக முதலாம் அட்டவணையின் இரண்டவாது பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலத்தின் ஆரம்ப காப்பீட்டு தொகையை பார்க்கிலும் குறைவை ஏற்படுத்தாது.

### 3.13.2 (III) அனுகூலத்தினைப் புதுப்பித்தல்

வருடாந்த காப்பீட்டுத் தொகை முழுமையாக பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தால் அல்லது அனுகூலப் பெருக்க பிரிவின் கீழான தொகை பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தால், அனுகூலத்தினை புதுப்பிப்பதற்கான வாய்ப்பை நிறுவனம் ஒவ்வொரு காப்புறுதி ஆண்டிலும் ஒரு தடவை வழங்கும். முன்னர் ஏற்பட்ட சம்பவம் காரணமாக வைத்தியசாலை அனுமதி ஏற்படவில்லை என்பதை உறுதி செய்த பின்னர் இந்த அனுமதி வழங்கப்படும். எந்தவொரு காப்புறுதி ஆண்டிலும், அனுகூலம் புதுப்பித்தல் தொகை யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலம் ஆரம்ப காப்பீட்டு தொகையின் நூறு (100%) சதவீதத்தை விஞ்சாது, எஞ்சிய காப்பீட்டுத் தொகை அடுத்த ஆண்டுக்கு முற்கொண்டு செல்லப்படமாட்டாது.

### 3.13.2 (IV) வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன் மற்றும் பின் அனுகூலம்

வியாதி/சுகயீனம்/காயம் ஆகியவற்றின் காரணமாக ஏற்படும் வைத்தியசாலை அனுமதியின் வேளை அச்சம்பவத்திற்கு மருத்துவ செலவீனங்கள் முப்பது நாட்களின் முன்னரும் சம்பவம் நடைபெற்று முப்பது நாட்களுக்கு பின்னரும் நோய் சார்பில் ஏற்படும் செலவுகள் யூனியன் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூல உரிமை கோரிக்கையின் ஒரு பகுதியாக கொள்ளப்படும். ஒவ்வொரு தடவையும் வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன்னர் மற்றும் பின்னர் வருடமொன்றில் பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய அனுகூல உச்சத் தொகை யூனியன் ஸ்மார்ட் பிரிமியர் அனுகூல காப்பீட்டுத் தொகையின் ஐந்து (5%) சதவீதமாகும். வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தமைக்கு முன்னர் மற்றும் பின்னர் ஏற்பட்ட செலவுகளுக்கு ஆண்டுக்கான அடிப்படைகாப்பீடு மற்றும் கொடுப்பனவு எனும் அடிப்படையில் இந்த தொகை செலுத்தப்படும்.

### 3.13.2 (V) தினசரி வைத்தியசாலை பண அனுகூலம் மற்றும் நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகளுக்கான செலவீனங்கள்/பார்மசி

அரசாங்க வைத்தியசாலையின் கட்டணம் செலுத்தாத சிகிச்சை பிரிவில் இருபத்து நான்கு மணி (24) நேரத்துக்கு மேல் அனுமதிக்கப்பட்டால், செலவுச் சிட்டை நஷ்டஈடு கோர முடியாத நிலையில், பின்வரும் அனுகூலங்கள் பொருத்தமானதாக அமையும்,

- தினசரி வைத்தியசாலை பண அனுகூலம், யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூல காப்பீட்டுத் தொகையின் தசம் ஐந்து சதவீதம் (0.5%) ஆகக்கூடியது 20,000 ரூபாய் வரையில் வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் காலப்பகுதியால் அதிகரிக்கப்பட்டு வழங்கப்படும். ஒரு வருடத்திற்கு இதன் அதியுச்ச தொகை யூனியன் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூல காப்பீட்டு தொகையின் 30 சதவீதமாகும் அல்லது/ மற்றும்
- வைத்தியசாலை அனுமதியின் போது நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகள் மற்றும் பார்மசி மருந்துச் செலவுகள் போன்றவற்றுக்கு வருடமொன்றிற்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் ஆகக்கூடியது எழுபது (70%) சதவீதம் வழங்கப்படும்.

### 3.13.2 (VI) அவயவங்கள் தான செலவீனங்கள்

வைத்தியசாலை அனுமதி அனுகூலத்தின் கீழ் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள இந்த அனுகூலப்பிரிவின் மூலமாக, அங்க தானம் செய்யும் நபர், தனது அங்கமொன்றை தானம் செய்வதற்காக வைத்தியசாலையொன்றில் அனுமதிக்கப்படும்

போது ஏற்படும் செலவீனத்தை ஈடு செய்யும் வகையில் இந்த காப்பீடு அமைந்துள்ளது. அங்கத்தை பெறுபவர் (இந்த காப்புறுதி அனுகூலத்தின் கீழ் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர்) காப்புறுதி நியதி மற்றும் நிபந்தனைகளின் கீழ் ஏற்றுக்கொள்ளத்தக்கவராக இருக்கும் நிலையில் அங்கதானம் செய்பவருக்கான கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும். அங்கம் ஒன்று கட்டணத்துக்காக தானம் செய்யப்படும் பட்சத்தில் அதற்காக எவ்வித கொடுப்பனவுகளும் இந்த அனுகூலத்தின் கீழ் வழங்கப்படமாட்டாது என்பதுடன், குறித்த அங்கத்தை அகற்றி அதற்கான சிகிச்சையை பெறுவதற்காக வைத்தியசாலையில் தானம் செய்பவர் அனுமதிக்கப்பட்டிருப்பதுடன், அதனை பெறுபவர் யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலத்தின் கீழ் உள்வாங்கப்பட்டிருந்தால் கொடுப்பனவு வழங்கப்படும்.

அரச வைத்தியசாலையின் கட்டணம் செலுத்தாத சிகிச்சைப் பிரிவில் அங்கத்தை தானம் செய்யும் சிகிச்சைக்காக அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தால் தினசரி வைத்தியசாலை அனுகூல கொடுப்பனவு வழங்கப்படமாட்டாது.

அங்க தான பிரிவில் வைத்தியசாலை அனுமதியின் போது மேற்கொள்ளப்படும் எந்தவொரு கொடுப்பனவும் அனுகூலத்தொகையினுள் வழங்கப்படும் கொடுப்பனவாக கவனத்தில் கொள்ளப்படும். அனுகூல அட்டவணையின் பிரிவுகள் 1 மற்றும் 2 ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் அங்க தானம் செய்பவர் மேற்கொள்ளும் எந்தவொரு நஷ்டஈடு கோரலும் அனுகூல அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவற்றுக்கு அமைவானதாக அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், குறித்த திட்டத்தின் அனுகூலத்தொகைக்கு அமைவானதாகவும் காணப்படும்.

### 3.13.2 (VII) செயற்கை உறுப்பு பொருத்துகைகள் மற்றும் அங்கம் உள்வைப்புகள்

காப்புறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கமைவாக வைத்தியசாலை ஒன்றில் அனுமதிக்கப்பட்டு, காப்புறுதி செய்யப்பட்டவர் செயற்கை உறுப்பு பொருத்தப்பட வேண்டும் அல்லது அங்கம் உள்வைக்கப்பட வேண்டும் என்பதை மருத்துவ அதிகாரி உறுதி செய்யும் நிலையில், குறித்த செயற்கை உறுப்பு பொருத்துகை மற்றும் அங்கம் உள்வைப்புக்கான செலவை, முதல் அட்டவணையின் அனுகூல எல்லைத்தொகை நிர்ணயங்களுக்கமைய நிறுவனம் செலுத்தும்.

செயற்கை உறுப்பு பொருத்துகை என்பது காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் உடலின் எந்தவொரு அவயவத்தையும் அல்லது கண்ணை செயற்கை சாதனம் கொண்டு சீராக்கம் செய்து கொள்வது என பொருள்படும். பின்வரும் நிபந்தனைகள் பூர்த்தி செய்யப்படும் நிலையில், ஆயுள் காப்புறுதிதாரருக்கு எந்தவொரு செயற்கை உறுப்பையும் கொள்வனவு செய்வதற்கான செலவீனத்தை இந்த அனுகூலம் வழங்கும்,

- சுகயீனம் அல்லது விபத்தொன்றின் காரணமாக தனது அவயவம் அல்லது கண்பார்வையை ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் இழந்துள்ள நிலையில் செயற்கை அவயவம் பொருத்த வேண்டிய நிலையை ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் எதிர்கொண்டு வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருத்தல்.
- பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்திய அதிகாரி ஒருவரால் செயற்கை அவயவம் பொருத்தப்பட வேண்டும் என அறிக்கையிடப்பட்டிருத்தல்.
- வைத்தியசாலையிலிருந்து ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் வெளியேறிய 180 தினங்களுக்குள் செயற்கை அவயவம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருக்க வேண்டும் என்பதுடன், இந்த அனுகூலத்துக்கான எல்லைப்பெறுமதி (அனுகூல அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதைப்போன்று) வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேறல் தினத்தன்று காணப்படும் எல்லைப்பெறுமதிகளுக்கமைய அமைந்திருக்கும்

அவயவம் ஒன்று அல்லது கண் ஒன்றுக்கான செயற்கை அவயவ பொருத்தல்களுக்கு கொடுப்பனவை நிறுவனம் மேற்கொள்ளும். ஆனாலும், பிரிதொரு விபத்து அல்லது சுகயீனம் காரணமாக பாதிக்கப்பட்ட செயற்கை அவயவத்தை மீண்டும் மாற்ற வேண்டியேற்பட்டு, வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டால் குறித்த செயற்கை அவயவத்துக்கான கொடுப்பனவை நிறுவனம் மேற்கொள்ளும். குறித்த செயற்கை அவயவத்தை மாற்றுவது, பழுதுபார்ப்பது அல்லது பராமரிப்பதற்கான செலவை நிறுவனம் ஏற்காது.

சத்திர சிகிச்சை செயற்கை உள்வைப்புகள் என்பது, சத்திர சிகிச்சை ஒன்றை மேற்கொள்ளும் போது தேவைப்படும் உள்வைப்பு அங்கங்களாகும். இந்த உள்வைப்பு அங்கங்கள் வைத்திய அதிகாரியின் அனுமதியின் பிரகாரம் ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியனவாக இருப்பதுடன், சத்திர சிகிச்சையின்பின் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் உடலில் தங்கியிருப்பனவாக கபணப்பட வேண்டும்.

### 3.13.3 காத்திருக்கும் காலம்

யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் காப்புறுதி அனுகூலங்கள் பின்வரும் வேளைகளில் இருந்து தொண்ணூறு (90) தினங்களின் பின்னர் ஆரம்பிக்கும்,

- i. காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது

- ii. காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
  - iii. காப்பீடு மீளமைப்பு / புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி
- இவற்றுள் பிந்திய தினம்.

பின்வரும் தினங்களின் பின்னர் ஏற்படக்கூடிய விபத்துக்களின் காரணமான வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகளுக்கான காத்திருக்கும் காலத்தை விலக்களிப்பதற்கான கவனத்தை கம்பனி செலுத்தும்,

- i. காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
  - ii. காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
  - iii. காப்பீடு மீளமைப்பு / புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி
- இவற்றுள் பிந்திய தினம்.

பின்வரும் அட்டவணையில் வழங்கப்பட்டுள்ள சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது குறைபாடுகளுக்கு காத்திருக்கும் காலப்பகுதி பின்வரும் வேளைகளிலிருந்து முன்னூற்று அறுபத்தைந்து நாட்களாகும் (365).

- i. காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
  - ii. காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
  - iii. காப்பீடு மீளமைப்பு / மறுநியமிக்கப்பட்ட திகதி
- இவற்றுள் பிந்திய தினம்.

Name of Surgery / Ailment	
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 / Spermatocele.
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.

காப்புறுதியின் முழுக்கால எல்லைக்கும் முறையாக கட்டுப்பணங்கள் செலுத்தப்படுமிடத்து காப்புறுதி ஆரம்பத்திலிருந்து 365 நாட்களின் பின்னர் மேற்குறித்த காத்திருக்கும் காலம் என்ற விடயத்தினை கம்பனி விலக்களித்துவிடும்.

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட நோய்கள்/சத்திரசிகிச்சைகளுக்கான முன்னூற்று அறுபத்தை நாட்கள் (365) காத்திருக்கும் காலம் யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர், திட்டங்கள் 05 மற்றும் அதற்கு மேற்பட்டது (யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் ப்ளஸ் காப்பீட்டு தொகை ரூ. 500,000/- மற்றும் அதற்கு மேற்பட்டது) பொருத்தமானதாக அமைந்திருக்கும். எவ்வாறாயினும், மேற்படி நோய்கள் மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகளுக்காக காப்புறுதி ஆரம்பிக்கப்பட்டு முதல் ஆண்டில், அனுகூலம் 50% ஆக, காப்புறுதி பத்திரத்தின் முதலாவது அனுகூல அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகையில் காண்பிக்கப்பட்டுள்ள அனுகூல எல்லை பெறுமதியின் ஆகக்கூடிய ரூ. 200,000 தொகைக்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

யூனியன் அஷ்யூரன்ஸின் காப்புறுதிதாரராக திகழ்வதுடன், யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் ப்ளஸ் அல்லது யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர், திட்டத்தை பின்வரும் நிபந்தனைகளை பூர்த்தி செய்திருந்தால்,

**3.13.4 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள காத்திருக்கும் காலம் பொருத்தமானதாக அமையாது.**

காத்திருக்கும் காலம் என்பது நோய் நிலை கண்டறிதல் அல்லது நேரடியாகவோ மறைமுகமாகவோ வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும் / அல்லது சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ள வேண்டிய நிலை ஏற்பட்டால் பொருத்தமானதாக அமையும். அத்துடன், காத்திருக்கும் காலப்பகுதியில் கண்டறியப்பட்ட நோய்களுக்கு காத்திருக்கும் காலப்பகுதியின் பின்னர் ஏற்படக்கூடிய வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும்/அல்லது சத்திர சிகிச்சைக்கு கொடுப்பனவுகள் எதுவும் மேற்கொள்ளப்படமாட்டாது.

**3.13.5 காப்பீட்டில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள 24 மணிநேரத்துக்கு குறைந்த சத்திரசிகிச்சைகள்**

பின்வரும் சத்திரசிகிச்சைகளை மேற்கொள்ள 24 மணிநேரகாலத்துக்கும் குறைவான நேரம் தேவைப்படுவது நவீன மருத்துவ தொழில்நுட்ப வசதிகளின் மூலம் சாத்தியமாகியுள்ளது. இதன் காப்பீடுகள், காப்புறுதி திட்டத்தின் நியதிகள், நிபந்தனைகள் மற்றும் விலக்களிப்புகளுக்கு உட்பட்டதாக அமைந்திருக்கும்.

<b>Microsurgical operations on the middle ear</b>	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
<b>Other operations on the middle &amp; internal ear</b>	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

<b>Operations on the nose &amp; the nasal sinuses</b>	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
<b>Operations on the eyes</b>	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	
<b>Operations on the skin &amp; subcutaneous Tissues</b>	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

<b>Operations on the skin&amp; sub-cutaneous Tissues</b>	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
<b>Operations on the tongue</b>	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
<b>Operations on the salivary glands &amp; Salivary ducts</b>	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 salivary ducts
<b>Other operations on the mouth &amp; face</b>	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
<b>Operations on the tonsils &amp; adenoids</b>	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
<b>Orthopedic Surgeries</b>	71	Trauma surgery and orthopaedics
	72	Incision on bone, septic and aseptic
	73	Closed reduction on fracture, luxation or epiphyseolysis with osteosynthesis

<b>Orthopedic Surgeries</b>	74	Suture and other operations on tendons and tendon sheath
	75	Reduction of dislocation under GA
	76	Arthroscopic knee aspiration
<b>Operations on the breast</b>	77	Incision of the breast
	78	Operations on the nipple
<b>Operations on the digestive trac</b>	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
<b>Operations on the female sexual organs</b>	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)	
<b>Operations on the prostate &amp; Seminal vesicles</b>	100	Incision of the prostate
	101	Transurethral excision and destruction of prostate tissue

<b>Operations on the prostate &amp; Seminal vesicles</b>	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
<b>Operations on the scrotum &amp; tunica vaginalis testes</b>	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
<b>Operations on the testes</b>	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
<b>Operations on the spermatic cord, epididymis und ductus deferens</b>	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 epididymis
	124	Other operations on the spermatic cord, epididymis and ductus deferens
<b>Operations on the penis</b>	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

<b>Operations on the urinary system</b>	130	Cystoscopic removal of stones
<b>Other Operations</b>	131	Lithotripsy
	132	Coronary angiography
	133	Haemodialysis
	134	Radiotherapy for Cancer
	135	Cancer chemotherapy

சத்திரசிகிச்சை பட்டியலின் முடிவு

### 3.13.6 தவணைக்கட்டணம் மற்றும் நியதி நிபந்தனைகளில் மாற்றத்தை ஏற்படுத்துவதற்கான கம்பனியின் அதிகாரம்

முதலாவது அட்டவணையின் பகுதி II இல் குறிக்கப்பட்டுள்ள இக்காப்பீட்டுக்காக செலுத்த வேண்டிய கட்டுப்பணம் காப்பீடு ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதியிலிருந்து ஒரு வருட காலப்பகுதிக்கு மட்டுமே உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. தவணைக்கட்டணங்களில் மாற்றங்களை ஏற்படுத்துவது மற்றும்/அல்லது நியதி நிபந்தனைகளில் மாற்றங்களை ஏற்படுத்துவது அல்லது காப்புறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுகூலங்களை எதனையும் விலக்கித்துக் கொள்வதற்கான அதிகாரத்தை எந்தவொரு காப்புறுதி ஆண்டு நிறைவிலும் கம்பனி கொண்டுள்ளது. காப்புறுதிதாரருக்கு முப்பது (30) நாட்களுக்கான அறிவித்தல் வழங்கப்பட்டதன் பின்னரே அந்த மாற்றங்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் என்பதுடன் அவ் அறிவித்தலை தொடர்ந்து வரும் காப்புறுதி ஆண்டு நிறைவின் வேளை அது அமுலுக்கு வரும்.

### 3.13.7 தொழில் மாற்றம் பற்றிய அறிவித்தல்

தொழில்நிலையில் மாற்றம் ஏற்பட்டால் அது தொடர்பில் கம்பனிக்கு பதின்நான்கு (14) நாட்களினுள் எழுத்து மூலம் அறிவிக்கப்படல் வேண்டும். இதற்கமைய காப்பீட்டில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள இடர்கள் மீள மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு அனுமதிக்கப்பட வேண்டும். வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும்/அல்லது சத்திரசிகிச்சையின் போது காப்புறுதிதாரர் விண்ணப்பப்படிவம் அல்லது பிரேரணை படிவம் அல்லது/மற்றும் சுகாதார அறிக்கையில் ஏற்கனவே வழங்கப்பட்ட தொழில்நிலையில் பணியாற்றாதவிடத்து கொடுப்பனவுகள் எதனையும் மேற்கொள்ளாமல் இருப்பதற்கான அதிகாரத்தை கம்பனி கொண்டுள்ளது.

### 3.13.8 அறிவித்தலும் கோரிக்கைக்கான சான்றுகளும்

வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட அல்லது/மற்றும் சத்திரசிகிச்சை முன்னெடுக்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து மூன்று (3) நாட்களுக்குள் கம்பனியின் தலைமைக் காரியாலயத்துக்கு எழுத்து மூலம் அறிவித்தல் வழங்கப்பட வேண்டும். மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதை போல அறிவித்தல் வழங்க தவறும் பட்சத்தில் குறித்த நட்புடைய வழங்காமலிருப்பதற்கான அதிகாரத்தை கம்பனி கொண்டுள்ளது.

குறித்த அறிவித்தலை கம்பனி பெற்றுக் கொண்ட பின்னர், கோரிக்கையை பெறுவதற்கான அத்தாட்சிகளுடன் நிரப்பப்பட வேண்டிய ஆவணங்களை வழங்கும். பூர்த்தி செய்யப்பட்ட இந்த ஆவணங்கள் வழங்கப்பட்ட திகதியிலிருந்து பத்து (10) தினங்களுக்குள் கம்பனிக்கு மீள கிடைக்கும் வகையில் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும். உறுதி செய்யப்பட்ட அத்தாட்சி மற்றும் கட்டணப்பட்டியல்களின் அசல் பிரதிகள் மற்றும் கொடுப்பனவை மேற்கொண்ட பற்றுச்சீட்டுகள் போன்றன வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேறிய முப்பது (30) தினங்களுக்குள் கம்பனிக்கு கிடைக்கும் வகையில், காப்புறுதிதாரரின் செலவில் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.

சிகிச்சையை மேற்கொண்ட வைத்திய அதிகாரியின் ஆலோசனையை காப்புறுதிதாரர் கவனமாக பின்பற்ற வேண்டும் என்பதுடன், சிகிச்சை பெறுபேறுகள் பற்றிய முழு அறிக்கையொன்றை கம்பனிக்கு சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

காப்பீடு செய்து கொண்ட நபர் மற்றும் அவரின் உறவினர்கள் அல்லது பொறுப்பாளர்கள், கம்பனியின்

நிபுணர்களின் பார்வையிடும் விஜயங்களை அனுமதிக்க வேண்டும் என்பதுடன், அவசியமான சந்தர்ப்பங்களில் விசாரணைகளை மேற்கொள்ளவும் அனுமதிக்க வேண்டும். இவற்றில் தொழில் ரீதியாக அந்தரங்கம் பேணப்படும் கடப்பாட்டில் இருந்து நிபுணர்கள் விலக்கப்பட்டுள்ளனர்.

விபரிக்கப்பட்ட வழிமுறைகளை காப்பீடு செய்தவர் கடைப்பிடிக்காவிட்டால் இந்த காப்புறுதி பத்திரத்தின் பிரகாரமான எந்தவொரு அனுகூலத்தையும் வழங்க நிறுவனம் மறுப்பு தெரிவிக்க முடியும்.

### 3.13.9 நிபந்தனைகள்

- (i) பின்வரும் சந்தர்ப்பங்களில் யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் காப்புறுதி காலாவதியாகும்,
  - (a) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கமைவாக அனுகூலம் காலாவதியாகும் திகதி அல்லது,
  - (b) காப்புறுதி வருட பூர்த்தியன்று, பின்வருவனவற்றில் எது முதலில் இடம்பெறுகிறதோ,
    - காப்புறுதிதாரர் அல்லது அவரின் துணைக்கு/பெற்றொர்க்கு 70 வயது பூர்த்தியாகும் போது அல்லது
    - குழந்தைக்கு 23 வயது பூர்த்தியாகும் போது.
- (ii) தவணைக்கட்டணம் முப்பது (30) நாட்களுக்குள் செலுத்தப்படாதவிடத்து அனுகூலங்கள்செயலிழந்த நிலையை அடையும். இந்த காப்பீட்டை மீளமைப்பு அல்லது புதுப்பித்தல் செய்யாமலிருப்பதற்கான அதிகாரத்தை கம்பனி கொண்டுள்ளது. காப்பீடு மீளமைப்பு அல்லது புதுப்பித்தல் செய்யப்பட்டால், காத்திருக்கும் காலம் என்பது மீளமைப்பு அல்லது புதுப்பித்தல் செய்யப்பட்ட திகதியிலிருந்து செல்லுபடியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி முடிவுறுத்தப்பட்டால், யூனியன் ஸ்மார்ட் பிரிமியர் அனுகூலமும் முடிவுறுத்தப்படும்.
- (iv) இந்த சாருரை அனுகூலமானது,
  - (a) இலாபங்களில் பங்கேற்காது: அல்லது,
  - (b) கையளித்தல் பெறுமதி, செலுத்தி முடிக்கப்பட்ட பெறுமதி அல்லது முதிர்வு பெறுமதியை பெறாது.
- (v) கைமாற்றப்பட்டவர், பிரதிகாரர் அல்லது பயனடைபவர் என எவரும் இந்த காப்புறுதி திட்டத்தினூடாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுகூலங்களை அனுபவிக்க முடியாது.
- (vi) அனுகூல அட்டவணையின் அனுகூல திட்டங்கள் 10 முதல் 17 வரை குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவை தவிர்ந்த, இலங்கையினுள் மேற்கொள்ளப்படும் வைத்தியசாலை அனுமதிகள் மற்றும் சத்திர சிகிச்சைகள் ஆகியவற்றுக்கு மட்டுமே அனுகூலங்கள் வழங்கப்படும். யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் காப்பீடு, இரண்டு மில்லியன் ரூபாய் (2,000,000/-) பெறுமதிக்கு பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருந்தால், இந்த காப்பீட்டில் அனுகூலத்திட்டங்கள் 10 முதல் 17 வரை முதலாம் அட்டவணை - பகுதி1 குறிப்பிடப்பட்ட வாரு இலங்கை, மற்றும் உலகளாவிய ரீதியில் ஐக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா தவிர்ந்த நாடுகள் மேற்கொள்ளப்படும் வைத்தியசாலை அனுமதிகள் மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகள் ஆகியவற்றையும் உள்ளடக்கியிருக்கும்.
- (vii) யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலத்தில் ஒரு வருட காலப்பகுதியினுள் மேற்கொள்ளப்படும் நட்டஈட்டுத் தொகை என்பது, யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலத் தொகையின் நூறு (100) சதவீதத்தை விஞ்சாது.
- (viii) தனிநபர் ஒருவர் பெற்றுக் கொண்ட காப்புறுதி திட்டங்களில் உள்ளடங்கியுள்ள சகல யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலத்துக்குமான காப்பீட்டு தொகை நாற்பது மில்லியன் ரூபாயாக (4,000,000/-) மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
- (ix) காப்புறுதிதாரர் தான் கொண்டுள்ள ஏனைய மருத்துவ காப்பீடுகள் பற்றிய விபரங்களை நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்க வேண்டும். இந்த காப்புறுதி திட்டத்தில் உள்ளடங்கியுள்ள அனுகூலங்களுக்கு நிகரான வேறெந்த காப்புறுதியை காப்புறுதிதாரர் வைத்திருக்கும்பட்சத்தில், அவரின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும்

நட்ட ஈட்டு கோரிக்கையின் போது, செலவு செய்த செலவுச்சிட்டை தொகையில் இதர காப்புறுதி நிறுவனத்தின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் கொடுப்பனவை கழித்து வரும் தொகை வழங்கப்படும். இந்த தொகை, இந்த காப்புறுதி பத்திரத்தின் நியதி நிபந்தனைகளின் முதலாவது அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட தொகைக்கு உட்பட்டதாக அமையும்.

- (x) யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர் அனுகூலத்திட்டம் (I) இலங்கை பிரஜைகள் மற்றும் (II) இலங்கையில் ஆகக்குறைந்தது ஆறு மாத காலமாக நிரந்தர வதிவிட முகவரியுடன் வசிப்போருக்கு பொருத்தமானதாக அமைந்திருக்கும். காப்புறுதிதாரர் இலங்கைக்கு வெளியே தொடர்ச்சியாக 90 நாட்களுக்கு வசிக்கும் பட்சத்தில் அனுகூலத்திட்டம் 10 முதல் 17 வரையிலான காப்பீடு இரத்துச்செய்யப்படும். ஆனாலும், இலங்கைக்கு காப்புறுதிதாரர் திரும்பும்பட்சத்தில் காப்புறுதித்திட்டத்தின் அனுகூலங்கள் செயற்படுத்தப்படும் என்பதுடன் முன்னர் உடன்பட்ட நியதி நிபந்தனைகளுக்கமைய அவை வழங்கப்படும்.
- (xi) உலகளாவிய ரீதியில் ஐக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா தவிர்ந்த நாடுகள் சிகிச்சை பெற நேரிட்டால் அது தொடர்பில் நிறுவனத்திடமிருந்து எழுத்துமூலமான அனுமதியை பெற வேண்டும். வெளிநாட்டு வைத்தியசாலை அனுமதிகளின் போது ஏற்படும் வைத்தியசாலை செலவுகளுக்கு கொடுப்பனவுகளை மீள வழங்குவது இந்த காப்புறுதி நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளின் முதலாவது அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆகக்கூடிய எல்லைப்பெறுமதிகளுக்கமைய நிர்ணயிக்கப்படும். வைத்தியசாலையிலிருந்து விடுவிக்கப்படும் போது இலங்கை மத்திய வங்கியினால் வெளியிடப்படும் நாணய மாற்று விகிதங்களின் பிரகாரம் இலங்கை ரூபாயில் இந்த கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும்.
- (xii) நஷ்ட ஈட்டு கோரிக்கையை ஏற்க நிறுவனம் தீர்மானிக்கும் பட்சத்தில், தனது சுயதீர்மானத்தின் பிரகாரம் அந்த கொடுப்பனவை காப்புறுதிதாரருக்கு அல்லது குறித்த வைத்தியசாலைக்கு அல்லது இதர சம்பந்தப்பட்ட சேவை வழங்குநருக்கு மேற்கொள்ளும். வைத்தியசாலை அல்லது இதர சேவை வழங்குநருக்கு மேற்கொள்ளும் எந்தவொரு கொடுப்பனவும் முழுமையான மற்றும் இறுதியான கொடுப்பனவு செலுத்துகையாக கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும் என்பதுடன், இந்த அனுகூலத்துக்காக காப்புறுதிதாரருக்கு இந்த நஷ்டஈட்டு கோரிக்கைக்கு வழங்கப்பட்ட மொத்தத்தொகையாகவும் கவனத்தில் கொள்ள வேண்டும்.
- (xiii) காப்புறுதி வருடமொன்றில் கோரப்படும் நஷ்டஈட்டில் கழிவுகளை மேற்கொள்வதற்கு காப்புறுதிதாரர் உடன்படும் நிலையில், காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள கழிவுக்கான தெரிவுக்குரிய பெறுமதி ஏதேனுமொன்றை தெரிவு செய்தால், நஷ்டஈடுகளுக்கான செலவீனங்களை முதலில் காப்புறுதிதாரர் ஏற்க வேண்டும் (செலுத்தப்பட வேண்டியது மற்றும் நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்கப்பட்டது) அவ்வாறான தொகை கழிவுக்குட்படுத்தப்பட்டதன் பின்னர் எஞ்சியிருக்கும் தொகை நஷ்டஈடாக வழங்கப்படும்.

### 3.13.10 இந்த அனுகூலத்துக்கு ஏற்படைய தவிர்ப்புகள்

பின்வரும் காரணங்களினால் நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சைகள், வைத்தியசாலை அனுமதிகளுக்கு கம்பனியின் மூலம் கொடுப்பனவு வழங்கப்படமாட்டாது,

- (i) தற்கொலை முயற்சியின் காரணமாக ஏற்படும் காயங்கள் அல்லது சுய அல்லது வேண்டுமென்றே மேற்கொள்ளப்படும் காயங்கள்: மற்றும்/அல்லது,
- (ii) அமிலப்பதார்த்தம், மருந்து அல்லது மதுபானம் போன்றவற்றின் அதீத பாவனையால் ஏற்படும் சிக்கலான நிலைகள் அல்லது சுகயீனங்கள் மற்றும் மதுபோதையில் வாகனம் செலுத்தி ஏற்படும் விபத்துகளின் காரணமான காயங்கள்: மற்றும் / அல்லது,
- (iii) ஏற்கனவே இருக்கும் நிலைகள் (உதாரணம்: காப்புறுதி பெற்றுக் கொள்வதற்கு முன்னரே கண்டறியப்பட்டிருந்தால், அல்லது படாமலிருந்தால், அல்லது அது தொடர்பான நிலைகளுக்கு சிகிச்சைகள் பெற்றால் அல்லது அறிகுறிகளை கொண்டிருந்தால் அவை மற்றும் காப்புறுதி பெற்றுக் கொள்வதற்கு முன்பிருந்த நிலையுடன் நேரடியாக அல்லது, மற்றும் மறைமுகமாக தொடர்புகளை கொண்டிருப்பது). காப்புறுதி வழங்கிய திகதியன்று அல்லது முன்னதாக இவை காப்புறுதிதாரரால் ஏற்கனவே குறிப்பிடப்பட்டு, அதை கம்பனி எழுத்து மூலமாக ஏற்றுக் கொண்டிருந்தால் செல்லுபடியாகும்: மற்றும்/அல்லது,

- (iv) யுத்தம் மற்றும் யுத்தம் அமுலிலுள்ள நிலைக்கு சமனான சூழல், படையெடுப்பு, வெளிநாட்டு எதிரியின் செயற்பாடு, பகையுணர்வு மற்றும் யுத்தத்துக்கு நிகரான செயற்பாடுகள் (போர் பிரகடம் செய்து அல்லது செய்யாமல்), உள்நாட்டு யுத்தம், கலவரம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, பறிமுதல் அல்லது பொது அறிவித்தல் அல்லது உள்நாட்டு அரசாங்கம் அல்லது அதிகாரத்தின் மூலம் தேசியமயமாக்கல், அல்லது அரசாங்கத்துக்கு எதிராக செயற்படும் அமைப்புகளுடன் தொடர்புடைய நபர்களின் செயற்பாடுகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (v) ஆயுதப் படையினரின் இராணுவ செயற்பாடுகள், கடல் அல்லது ஆகாய மார்க்கமான தாக்குதல்கள் மற்றும் ஆயுதம் தரித்த செயற்பாடுகளில் ஈடுபடல் அல்லது இராணுவ அதிகாரிகளின் கோரிக்கைக்கு அமைய பயங்கரவாதிகளுக்கு, கிளர்ச்சியாளர்களுக்கு எதிரான போராட்டங்கள் அல்லது இதற்கு நிகரான செயற்பாடுகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (vi) அணு இடர்கள்:- உதாரணம்: அணுசக்தி செறிவூட்டல் (அணு கசிவுகள், கதிரியகம், தொற்று) அல்லது வேறு விதமான அணு கழிவுகள் அல்லது இரசாயன கழிவுகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (vii) ஆபத்தான செயற்பாடுகள், கடலடி நீச்சல், மோட்டார் சைக்களில் சாகசம், பரகூட்டில் பயணித்தல், தொங்கிய படி பாய்தல், குன்று அல்லது மலை ஏறுதல், ஓட்டப் போட்டி தவிர்ந்த ஏனைய வேறு விதமான பந்தயங்கள், படகோட்டம், பாய்தல்கள், வேட்டையாடல், கோபுரத்தில் ஏறுதல், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுகள், ஜஸ் ஹொகி அல்லது நிபுணத்துவம் வாய்ந்தவர்களால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய விளையாட்டுகள், கம்பனியால் எழுத்து மூலம் அனுமதிக்கப்படாவிடின், மற்றும்/அல்லது,
- (viii) இயற்கை அனர்த்தங்கள்: பனிச்சரிவு, மண்சரிவு, நிலநடுக்கம், வெள்ளம், சுனாமி அல்லது எரிமலைகள் மற்றும் நிலநடுக்கத்தின் காரணமாக ஏற்படும் ஆழிப்பேரலைகள் அல்லது எரிமலை வெடிப்பு, சுழல்காற்றுகள்,புயல், சூறாவளி, டொனேடோ சுழல்காற்று, கடும்புயல்: மற்றும்/அல்லது,
- (ix) பரிசோதனை சிகிச்சைகள் மற்றும் நோய் இனங்காணல் நடவடிக்கைகளுக்கான பயப்பி, என்டோஸ்கொபி, லப்ரோஸ்கொபி, ஆர்த்ரோஸ்கொபி, ஒ-ரே அல்லது ஆய்வு கூட பரிசோதனைகள், ஏனைய இனங்காணல் செயற்பாடுகள் அல்லது ஏற்கனவே இருக்கும் எந்தவிதமான நோய், சுகயீனம் அல்லது காயம் நிலைக்கான இனங்காணல் ஆய்வுகள் ஆகியவற்றை வைத்தியசாலை அல்லது மருந்தகத்தில் மேற்கொள்ள வேண்டிய தேவை ஏற்படுவது: மற்றும் / அல்லது,
- (x) கண்ணாடிகளின் செலவீனம், கொன்டாக்ட் லென்சஸ், கேட்டல் குறைபாட்டை நிவர்த்தி செய்யும் சாதனம், ஊன்றுகோல்கள், சர்க்கர நாற்காலிகள், செயற்கை அவயவங்கள், செயற்கை பற்கள், மற்றும் ஏனைய சகலவிதமான வெளி பாதிப்புகள், செயற்கை உறுப்புகள் பொருத்தல் மற்றும்/அல்லது சாதனங்கள் பொருத்தல், கம்பனியால் குறிப்பாக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருந்தால் செல்லுபடியாகும்: மற்றும்/அல்லது,
- (xi) வாழ்க்கை வட்டத்தின் மாற்றம் காரணமாக ஏற்படும் சத்திர சிகிச்சைகள் (மாதவிடாய் நிறுத்தம்), கர்ப்பம், முறையற்ற கருத்தரிப்பு மற்றும் கருச்சிதைவு, குழந்தை பிரசவம், குழந்தை பேற்றை விருப்பம் இல்லாமல் செய்வது: மற்றும்/அல்லது,
- (xii) கருத்தடை, செயற்கை கருவூட்டல், (உதாரணம்: செயற்கையான முறையில் விந்தணுசெலுத்தல்), கருத்தடையை இல்லாமல் செய்தல், பாலினமாற்ற சத்திர சிகிச்சைகள் அல்லது கருவுறாமை மற்றும் IVF முறை, GIFT செயன்முறைகள், ZIFT முறைகள், கரு மாற்றீடு, கருமுட்டை தானம் மற்றும் இது தொடர்பான செலவீனங்கள் மற்றும் இதர ஏனைய சத்திர சிகிச்சைகள் அல்லது செயன்முறைகள் கருவுறாமை, பகுதியளவு கருவுறாமை, குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு காரணமாக மேற்கொள்வது: மற்றும்/அல்லது,
- (xiii) பிறவி அல்லது பிரசவ குறைபாடுகள், நிறமூர்த்த குறைபாடு காரணமாக ஏற்படும் பிரச்சனைகள்: மற்றும்/அல்லது,

- (xiv) மரபணு குறைபாடுகள் மற்றும் பரம்பரை கலவைப்பு/சத்திரசிகிச்சை/களஞ்சியப்படுத்தல்: மற்றும்/அல்லது,
- (xv) சகல விதமான ஒப்பனை அல்லது அழகியல் சிகிச்சைகள், ஒளிவிலகல் தவறுக்கான லேசிக் சிகிச்சை அல்லது எகல விதமான பிளாஸ்ரிக் சத்திர சிகிச்சை. மோசமான காய நிலை அல்லது கடுமையான சுகயீன நிலை காரணமாக தேவை காணப்பட்டால் ஏற்படையது: மற்றும்/அல்லது,
- (xvi) நன்கொடை அடிப்படையில் அவயவங்கள் வழங்குவது அல்லது நன்கொடை கண்டறிதல் அல்லது சிகிச்சைக்காக செலவுகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xvii) மருத்துவ ரீதியில் தேவையில்லாத சிகிச்சைகள் அல்லது அனுபவம் வாய்ந்த வைத்தியர் ஒருவரின் மூலம் பரிந்துரைக்கப்படாத சிகிச்சைகள் அல்லது நோய் நிலை அல்லது காயம் ஒன்றுக்கு சிகிச்சை அல்லாத வகையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை அல்லது செயற்பாடு: மற்றும்/அல்லது,
- (xviii) சுயமாக ஏற்படும் வலிப்பு மற்றும் மனநிலை பாதிப்புகள், இதன் காரணமாக ஏற்படும் நிலைகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xix) உடல் பருமன், பருமன் குறைப்பு அல்லது பருமனை பேணும் வகையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சத்திரசிகிச்சைகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xx) சுகயீனம், காயம் அல்லது நோய் தவிர்ந்த நிலைகளில் ஆணுறுப்பின் மேல் தோல் பகுதியை அகற்றல், அல்லது இதில் குறிப்பிடப்படாத வகையிலான காயம் ஏற்படல் அல்லது விபத்தின் காரணமாக ஏற்பட்ட காயம் ஆகிய நிலைகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxi) உத்தியோகபூர்வமாக (உலக சுகாதார தாபனம் மற்றும்/அல்லது தேசிய சட்டம் மூலம்) தொற்று நோய்/உலகம் முழுதும் பரவும் நோய் அல்லது அரசாங்கத்தின் இனங்காணல் திட்டங்கள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxii) உடலுறவு ரீதியில் பரவிய நோய்கள் (பால்வினை நோய்கள்), எந்தவொரு சந்தர்ப்பத்திலும், நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக ஏற்படுவது அல்லது HIV வைரஸ் கொண்டவர் மூலம் ஏற்படுவது அல்லது மாறுபடும்/விகார வைரஸ்கள் அல்லது மற்றும் ஏதேனும் அறிகுறிகள் அல்லது எயிட்ஸ் நிலைகளுக்கு நிகரான விடயங்கள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxiii) தகைமை வாய்ந்த வைத்தியர் சத்திர சிகிச்சை நிபுணரின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படாத சிகிச்சைகள் அல்லது காப்புறுதி செய்யப்பட்ட நபரின் முகவரியை தனது உத்தியோகபூர்வ வாசஸ்தலமாக கொண்டுள்ள நபரின் மூலம் வழங்கப்பட்ட சேவைகள் அல்லது காப்புறுதி செய்யப்பட்ட குடும்பத்தை சேர்ந்தவர் ஒருவராக திகழல், மனைவி, சகோதரன், சகோதரி, பெற்றோர் அல்லது பிள்ளை: மற்றும்/அல்லது,
- (xxiv) ஆங்கில மருத்துவ முறையல்லாத, இயற்கைசிகிச்சைகள், அக்குபன்ச்சர், நறுமணசிகிச்சைகள் மற்றும் ஆயுர்வேத சிகிச்சைகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxv) ஏதேனும் சேவைக்கட்டணங்கள், VAT, வரி, கட்டணங்கள், அனுமதிக்கட்டணங்கள் போன்ற வைத்தியசாலையின் மூலம் அறவிடப்படும் சகல விதமான கட்டணங்கள் போன்றன: மற்றும்/அல்லது,
- (xxvi) வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்த காலப்பகுதியில் சுய நலனுக்காக பாவிக்கப்பட்ட தொலைக்காட்சி, தொலைபேசி போன்ற பிரத்தியேக சொகுசுக்கான பொருட்கள் மீதான செலவீனம்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxvii) வீட்டில் பயன்படுத்தப்பட்ட வெளிக்கள மருத்துவ சாதனங்கள் (Sleep Apnoea Syndrome, Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (C.A.P.D) மற்றும் Oxygen concentrator மீதான செலவீனங்கள்: மற்றும்/அல்லது,

- (xxviii) விபத்து ஒன்றினால் ஏற்பட்டாலன்றி, மேற்கொள்ளப்படும் பற் சிகிச்சை அல்லது சத்திர சிகிச்சைகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxix) உடல் தேறல், பொது இயலாமை, “கீழே-விழு” தன்மை, ஓய்வின் மூலம் குணப்படுத்தல், பிறப்பிலிருந்து காணப்படும் உள்ளக குறைபாடு மற்றும் அல்லது வெளிப்புற குறைபாடுகள்/ நோய்கள்/காயங்கள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxx) வக்சீன்கள் அல்லது எந்தவிதமான நோய்த்தடுப்புகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxxi) நோய் நிலைகள் தேறும் வகையில் மருத்துவர் ஒருவரால் பரிந்துரைக்கப்பட்ட நிலைகள் தவிர உள்ளெடுக்கப்படும் விற்றமின்கள், டொனிக்கள், போசாக்கு உணவுபொருட்கள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxxii) விபத்தொன்றினால் ஏற்பட்டு கம்பனியால் அவை ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட நிலையிலிருப்பதை தவிர, இடைச்சுவரை சீர் செய்யும் வகையிலான சத்திரசிகிச்சை மற்றும் மிகையாக வளர்ந்துள்ள கட்டிகள்: மற்றும்/அல்லது,
- (xxxiii) வெளிநோயாளர் நோய் இனங்காணல், மருத்துவ மற்றும் ஒரேநாளில் செய்யக்கூடியதான பட்டியலிடப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை தவிர்ந்த ஏனைய செயற்பாடுகள் அல்லது சிகிச்சைகள், பரிந்துரைக்கப்படாத மருந்துகள் மற்றும் மருந்து விநியோகங்கள், ஹோர்மோன் மாற்று சிகிச்சை, பாலின மாற்றம் அல்லது அதனுடன் எவ்விதத்திலும் தொடர்புடைய சிகிச்சை: மற்றும் / அல்லது,
- (xxxiv) வைத்தியசாலை அல்லது மருத்துவ நிலையத்தில் இருபத்து நான்கு (24) மணி நேரத்தினுள் நோய் இனங்காணல் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, இந்த காப்புறுதிக்கமைவாக மேலதிக சிகிச்சைகள் எதுவும் தேவைப்படாத நிலைகளில் ஏற்படும் செலவீனங்கள். இதில் சிகிச்சை எதுவுமின்றி வைத்தியசாலையில் தங்கியிருப்பதற்கான கட்டணம் அல்லது மருத்துவரின் மூலம் சிகிச்சை வழங்கப்படாத நிலைகள்: மற்றும் / அல்லது,
- (xxxv) ஓய்வு இல்லங்கள் போன்ற பகுதிகளில் பெற்றுக் கொள்ளப்படும் சிகிச்சைகள், மதுபானம் மற்றும் போதைப் பொருட்களிலிருந்து விடுபெற தங்கியிருந்து பெற்றுக் கொள்ளும் சிகிச்சைகள் அல்லது மனநிலை மற்றும் உளநிலை பிரச்சனைகளுக்காக பெற்றுக் கொள்ளும் சிகிச்சைகள் பெற்றுக் கொள்ளும் பகுதிகள். இவ் அமைப்புகள் வைத்தியசாலைகள் என முறையாக பதிவு செய்யப்பட்டிருந்தாலும் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட முடியாது. மற்றும்/அல்லது,
- (xxxvi) நிறுவனத்தினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்படாத இலங்கைக்கு அப்பால் மேற்கொள்ளப்படும் சிகிச்சைகள். மற்றும்/அல்லது,
- (xxxvii) நீரியல் சுகாதாரம், ஸ்பாக்கள், இயற்கை பராமரிப்பு கிளினிக்கள் போன்றவற்றில் பெற்றுக் கொண்ட சிகிச்சைகள்.

### 3.14. யூனியன் ஹெல்த் 360 (UH360)

#### 3.14.1. முக்கிய நோக்கம் மற்றும் அனுகூலங்கள்

யூனியன் ஹெல்த் 360 (UH360) என்பது இந்தக் காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தால் செல்லுபடியாகும் என்பதுடன், இந்த காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தின் முதலாவது அட்டவணையின் பிரிவு II இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளதற்கமைய அமைந்திருக்கும்.

பின்வரும் சந்தர்ப்பங்களில் யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலம் செயல் நிலைக்கு வரும்:

- (i). காப்புறுதி செய்யப்பட்ட நபர், (முதலாவது அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கமைய வைத்தியரின் பரிந்துரைக்கு அமைய அவரின் அனுமதியுடன் இருபத்தி நான்கு (24) மணி நேரத்துக்கு மேலதிகமாக தொடர்ச்சியாக வைத்தியசாலையில் சுகயீனம் அல்லது விபத்து காரணமாக அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தால் மற்றும் / அல்லது இந்த “4” பிரிவுக்கமைய குறிப்பிடப்பட்ட நபரில் சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தால், மற்றும் இதன் காரணமாக வைத்தியசாலை செலவு சிட்டை ஒன்றை செலுத்தியதன் விளைவாக ஒரு செலவு ஏற்பட்டிருக்கும் பட்சத்தில், அல்லது
- (ii) யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்தின் தினசரி வைத்தியசாலை பண அனுகூலம் என்பது, இந்த அட்டவணையின் 3.15.2.2 (V) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதைப் போன்று, காப்பீடு செய்யப்பட்டவர் இருபத்து நான்கு மணி (24) நேரத்துக்கு மேலாக வைத்தியரின் பரிந்துரையுடன் சுகயீனம் அல்லது விபத்து காரணமாக கொடுப்பனவு இல்லாத அரசாங்க வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தால், அல்லது
- (iii). காப்புறுதி செய்யப்பட்ட நபருக்கு வைத்தியத் தேவையின் பிரகாரம், வைத்தியரின் அனுமதியுடன் பிரிவு 3.15.2.2 (VIII) வழமையான பற்சிகிச்சை அனுகூலம், பிரிவு 3.15.2.5 (X) வழமையாக மூக்குக்கண்ணாடி அனுகூலம் பெற்றுக் கொள்ளும்பருந்துகளைக் கொள்வனவு செய்ய நேர்ந்தால், அதன் காரணமாக எழும் செலவு.

ந்த காப்பீடு என்பது ந்த காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் பொது நியதி நிபந்தனைகளுக்கு உட்படும் என்பதுடன், கீழே தரப்பட்டுள்ள குறித்த நியதி மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கும் உட்படும்.

#### 3.14.2 அனுகூலத் தொகை

இந்த காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் முதல் அட்டவணையில் மற்றும் 2.15.2.2 (i) பிரிவில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனுகூல அட்டவணையில் குறித்த அனுகூலத்துக்கான தகைமையை பொறுத்து ஏற்பட்ட செலவீனங்களை கம்பனி மீள வழங்கும். வைத்தியர் ஒருவரின் பரிந்துரைக்கமைய, வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டமையை / சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டமையை / மருந்துப் பொருட்களை கொள்வனவு செய்தமையை உறுதி செய்யும் வகையில் விவரங்களைக் கொண்ட முழுமையான கட்டணப் பட்டியல் மற்றும் கட்டணம் செலுத்தியமையை உறுதி செய்யும் பற்றுச் சீட்டு போன்றவற்றை கம்பனியினால் ஏற்றுக் கொள்ளக்கூடிய வகையில் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கும் சமயத்தில், மேற்கொள்ளப்பட்ட சிகிச்சையின் விளைவாக அல்லது சத்திர சிகிச்சையின் காரணமாகவோ அல்லது அதன் விளைவாகவோ ஏற்படக்கூடிய விளைவுகள் எதற்கும் கம்பனி பொறுப்பேற்கமாட்டாது.

காப்புறுதி செய்திருப்பவர் காப்புறுதி தவணைக் காலத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் எத்தனை சத்திரசிகிச்சைகளுக்காகவும் நட்டஈடு கோர முடியும் எனினும், குறித்த ஆண்டுக்காக வழங்கப்பட்டுள்ள உச்ச மட்டத் தொகை வரையான கொடுப்பனவுகளையே கம்பனி வழங்கும். குடும்ப அலகாக இந்த அனுகூலம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருந்தால், முழுக்குடும்பத்துக்குமான வருடாந்த அனுகூல எல்லை, காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகைக்கு சமமானதாக அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், இந்த அனுகூலம் யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தின் முதலாம் அட்டவணையில் பெயரிடப்பட்டுள்ள காப்பீடு செய்யப்பட்டவர், முதலாம் காப்புறுதிதாரர் அவர்/அவர்களின் பெற்றோர் அவரின் வாழ்க்கைத் துணை மற்றும் 23 வயதுக்குட்பட்ட பிள்ளைகளுக்கு பகிர்ந்தளிக்கப்படும். தனிநபர் ஒருவர் கம்பனியில் பெற்றுக் கொண்டுள்ள சகல காப்புறுதிகளிலும் உள்ளடங்கியுள்ள யூனியன் ஹெல்த் 360, யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் பிரிமியர், யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் ப்ளஸ், யூனியன் ஸ்மார்ட் ஹெல்த் மற்றும் யூனியன் மெடிகார்ட் போன்ற காப்பீடுகளின் அதியுயர் அனுகூலத்தொகை அறுபது மில்லியன் (60,000,000/-) ரூபாய்க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

3.14.2 (i) அனுகூல அட்டவணை

அனுகூல அட்டவணை (வரையறைகள் இல. ரூ. இல)	திட்டம் 1/2	திட்டம் 3/4	திட்டம் 5/6	திட்டம் 7/8	திட்டம் 9/10	திட்டம் 11/12	திட்டம் 13/14	திட்டம் 15/16
புவியியல் அமைவிட காப்பீடு	இலங்கையில் மாத்திரம் அல்லது இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா				காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதைப் போன்று, இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா அல்லது ஐக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா தவிர்த்த உலகளாவிய நாடுகள்			
வருடாந்த ஒட்டு மொத்த எல்லைப் பெறுமதி (AOL) – காப்பீடு செய்யப் பட்ட வருடாந்த தொகை (இல.ரூ.)	இல. ரூ. 300,000/-	இல. ரூ. 500,000/-	இல. ரூ. 750,000/-	இல. ரூ. 1,000,000/-	இல. ரூ. 2,000,000/-	இல. ரூ. 3,000,000/-	இல. ரூ. 4,000,000/-	இல. ரூ. 5,000,000/-
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு எல்லைப் பெறுமதி பொருத்தமானதாக அமையும்								
1	வைத்தியசாலை அனுமதி அனுகூலம்		வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் அறை மற்றும் ஐஊரு சிகிச்சைப் பிரிவுக்கான அனுகூலத்தொகை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் ஆகக்கூடியது 30மூ ஆகும்.					
	(ய) தினசரி வைத்தியசாலை அறை மற்றும் தங்கியிருப்பு அனுகூலம்							
	இலங்கையில் நாளொன்றுக்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்		தனிப்பட்ட, தனிநபருக்கான குளிரூட்டப்பட்ட அறை. ஏற்புடையதற்கு அப்பாலான அறை பிரிவை காப்புறுதிதாரர் பெற்றுக் கொண்டால், தகைமையுடைய காப்புறுதித் தொகையில் சீரான 25% இணைந்த கொடுப்பனவு ஏற்புடையதாக அமைந்திருக்கும்.					
	இலங்கைக்கு அப்பால் நாளொன்றுக்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்		இலங்கையினுள் மேற்கொள்ளப்படும் வைத்தியசாலை அனுமதிகளின் போது மொத்த வைத்தியசாலை கட்டணப் பட்டியல் மீது இணைந்த கொடுப்பனவு பொருத்தமானதாக அமையாது. எவ்வாறாயினும், வாடிக்கையாளர் உயர்ந்த அறை வகையை தெரிவு செய்திருந்தால் வித்தியாசப்படும் அறைக்கான கட்டணத் தொகையை செலுத்த வேண்டும்.					
	(டி) தினசரி ICU - அறை மற்றும் தங்கியிருப்பு அனுகூலம்							
	இலங்கையில் நாளொன்றுக்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்		அசல் கட்டணங்களுக்கமைய அமைந்திருக்கும்.					
	இலங்கை கககு அப்பால் நாளொன்று க்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்							
2	சத்திரசிகிச்சை அனுகூலங்கள் (சத்திரசிகிச்சை நிபுணர், மயக்கமருந்தளிப்பவர், மருத்துவ சிகிச்சையாளர், ஆலோசகர்கள், நிபுணர்களின் கட்டணங்களைக் கொண்டிருக்கும்)		(i) அறவீட்டுக்கமைய வழங்கப்படும், குறித்த அறவீடு சேவை வழங்குநரின் வழமையான கட்டணமாக இருப்பதுடன், அமைவிடத்தில் காணப்படும் நியம கட்டணப் பெறுமதிகளை விட அதிகரிக்காமலும் சூழ்நிலைகளுக்கமைய நியாயமானதாகவும் இருக்க வேண்டும். (ii) வெளிநாட்டு சிகிச்சையாயின், நாளொன்றுக்கு 2 விஜயங்கள் எனும் உச்ச வரம்பு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது.					
3	ஏனைய வைத்தியசாலை சேவைகள் மற்றும் வழங்கல்கள் அனுகூலம். (சத்திரசிகிச்சைக் கூட கட்டணங்கள், மயக்க மருந்து, குருதி, ஓட்சிசன், மருந்துகள், மருத்துவசாரா சேவைகள் தவிரந்தவை)		(i) அறவீட்டுக்கமைய வழங்கப்படும், குறித்த அறவீடு சேவை வழங்குநரின் வழமையான கட்டணமாக இருப்பதுடன், அமைவிடத்தில் காணப்படும் நியம கட்டணப் பெறுமதிகளை விட அதிகரிக்காமலும் சூழ்நிலைகளுக்கமைய நியாயமானதாகவும் இருக்க வேண்டும். (ii) வெளிநாட்டு சிகிச்சையாயின், நாளொன்றுக்கு 2 விஜயங்கள் எனும் உச்ச வரம்பு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது.					
4	நோயாளர் காவு வண்டி கட்டணங்கள்		(i) அறவீட்டுக்கமைய வழங்கப்படும். ஆகக்கூடியது காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் 2மூ ஆகும். (ii) காப்புறுதி ஆண்டில் ஒரு தடவை மாத்திரம் அனுகூலம் செலுத்தப்படும், அனுமதி பெற்ற நோயாளர் காவு வண்டிச் சேவை பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் நட்சுரு செலுத்தப்படும்					
	இல. ரூ. 6,000/-	இல. ரூ. 10,000/-	இல. ரூ. 15,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 40,000/-	இல. ரூ. 60,000/-	இல. ரூ. 80,000/-	இல. ரூ. 100,000/-

அனுகூல அட்டவணை (வரையறைகள் இல. ரூ. இல)	திட்டம் 1/2	திட்டம் 3/4	திட்டம் 5/6	திட்டம் 7/8	திட்டம் 9/10	திட்டம் 11/12	திட்டம் 13/14	திட்டம் 15/16
புவியியல் அமைவிட காப்பீடு	இலங்கையில் மாத்திரம் அல்லது இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா				காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதைப் போன்று, இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா அல்லது ஐக்கிய அமெரிக்கா மற்றும் கனடா தவிர்த்த உலகளாவிய நாடுகள்			
வருடாந்த ஒட்டு மொத்த எல்லைப் பெறுமதி (AOL) – காப்பீடு செய்யப் பட்ட வருடாந்த தொகை (இல.ரூ.)	இல. ரூ. 300,000/-	இல. ரூ. 500,000/-	இல. ரூ. 750,000/-	இல. ரூ. 1,000,000/-	இல. ரூ. 2,000,000/-	இல. ரூ. 3,000,000/-	இல. ரூ. 4,000,000/-	இல. ரூ. 5,000,000/-
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு எல்லைப் பெறுமதி பொருத்தமானதாக அமையும்								
5	நாள் சிகிச்சை சத்திரசிகிச்சைகள் (24 மணி நேரத்துக்கு குறைவான காலப்பகுதிக்கு உள்நோயாளராக வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சையளிக்கப்படுவது)			(i) காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகைக்கமைய சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரம் காப்பீடளிக்கப்படும். (ii) தெரிவு செய்யப்பட்ட நாள் சத்திர சிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரம் காப்பீடளிக்கப்படும். (iii) வெளிநோயாளர் சிகிச்சைப் பிரிவு சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சைகள் போன்றன இந்தத் திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்படவில்லை.				
6	வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன்னரான செலவீன அனுகூலம் (தனியார் அல்லது அரச வைத்தியசாலைகள் போன்ற அனைத்துக்கும் ஏற்புடையதாக அமையும்)			வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்படுவதற்கு முன்னர் 30 நாட்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 5% வரை செலுத்தப்படும். காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லைப் பிரிவாக இது அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், வைத்தியசாலை அனுமதிப்புக்கு காரணமாக அமைந்த நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகளுக்கான செலவுகளுக்கு மாத்திரமே செலுத்தப்படும் என்பதுடன் காப்புறுதியின் கீழ் பிரதான உரிமை கோரலை உள்வாங்கப்படக்கூடிய இருப்பதன் பிரகாரம் தீர்மானிக்கப்படும்.				
	இல. ரூ. 15,000/-	இல. ரூ. 25,000/-	இல. ரூ. 37,500/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 100,000/-	இல. ரூ. 150,000/-	இல. ரூ. 200,000/-	இல. ரூ. 250,000/-
7	வைத்தியசாலை அனுமதியின் பின்னரான செலவுகளுக்கான அனுகூலம் (தனியார் அல்லது அரச வைத்தியசாலைகள் போன்ற அனைத்துக்கும் ஏற்புடையதாக அமையும்)			வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேறிய பின்னர் 30 நாட்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 5% வரை செலுத்தப்படும். காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லைப் பிரிவாக இது அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், வைத்தியசாலை அனுமதிப்புக்கு காரணமாக அமைந்த நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகளுக்கான செலவுகளுக்கு மாத்திரமே செலுத்தப்படும் என்பதுடன் காப்புறுதியின் கீழ் பிரதான உரிமை கோரலை உள்வாங்கப்படக்கூடிய இருப்பதன் பிரகாரம் தீர்மானிக்கப்படும்.				
	இல. ரூ. 15,000/-	இல. ரூ. 25,000/-	இல. ரூ. 37,500/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 100,000/-	இல. ரூ. 150,000/-	இல. ரூ. 200,000/-	இல. ரூ. 250,000/-
8	அங்கங்கள் நன்கொடை செலவுகள்			அங்கம் பெறுபவரின் ஒட்டு மொத்த காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகைக்கமைய வழங்கப்படும் என்பதுடன், அங்கம் நன்கொடை வழங்குநரின் வைத்தியசாலை அனுமதிக்கான கட்டணங்களுக்கு மாத்திரம் செலுத்தப்படக்கூடியது.				
9	செயற்கை அங்கங்கள் மற்றும் உள்வைப்புகள்			அறவிட்டுக்கமைய வழங்கப்படும், காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 20% வரை உப எல்லைப் பெறுமதிக்கமைய வழங்கப்படும்.				
	இல. ரூ. 60,000/-	இல. ரூ. 100,000/-	இல. ரூ. 150,000/-	இல. ரூ. 200,000/-	இல. ரூ. 400,000/-	இல. ரூ. 600,000/-	இல. ரூ. 800,000/-	இல. ரூ. 1,000,000/-
10	வெளிநாட்டு சிகிச்சைகள்			திட்டமிடப்பட்ட வைத்தியசாலை அனுமதியாயின், காப்புறுதி வழங்குநருக்கு முன்கூட்டிய அறிவிக்கப்பட்டு, கண்டிப்பாக முன் அனுமதியைப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும். அவசர வைத்திய தேவைகளின் போது வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டு 48 மணி நேரத்தினுள் காப்புறுதி வழங்குநருக்கு அறிவிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன் தகைமை வாய்ந்த அறைப் பிரிவை விட உயர்ந்த அறையை பெற்றுக் கொண்டால், தகைமை வாய்ந்த காப்புறுதி உரிமை கோரல் தொகை மீது இணைந்த கட்டணமான 25% தொகை ஏற்புடையதாக அமையும்.				
11	கட்டணம் செலுத்தாத சிகிச்சைப் பிரிவில் வைத்தியசாலை அனுமதி (அரச வைத்தியசாலை அல்லது அதற்கு நிகரானவை) (புவியியல் அமை விடம் - இலங்கை கயில் மாத்திரம்)			நாளொன்றுக்கான காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் 0.5%, நாளொன்றுக்கு ஆகக்கூடியது ரூ. 20,000 வரை.				
	இல. ரூ. 1,500/-	இல. ரூ. 2,500/-	இல. ரூ. 3,750/-	இல. ரூ. 5,000/-	இல. ரூ. 10,000/-	இல. ரூ. 15,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-
	வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நிலையில் வைத்தியரினால் பரிந்துரைக்கப்படும் பரிசோதனைகள் மற்றும் மருந்துப் பொருட்களுடன் தொடர்புடைய செலவுகளுக்கான உரிமை வழங்கல்கள் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் வருடமொன்றுக்கு ஆகக்கூடியது 70% வரை வழங்கப்படும்.							

12	நலன் காப்பீடு (புவியியல் அமைவிடம் - இலங்கை கயில் மாத்திரம்)	தொடர்ச்சியான இரு நட்சுடு கோரிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படாத காப்புறுதி ஆண்டுகளின் பின்னர், இலங்கை தனியார் சுகாதார பராமரிப்பு சேவைகள் ஒழுங்குபடுத்தல் சம்மேளனத்தில் (PHSRC) பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியசாலைகளில் மேற்கொள்ளப்படும் சுகாதார பரிசோதனைகளுக்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 2% வரை ஆகக்கூடியது ரூ. 50,000 செலுத்தப்படும்.							
		இல. ரூ. 6,000/-	இல. ரூ. 10,000/-	இல. ரூ. 15,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 40,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-
13	வைத்தியசாலை அனுமதி கட்டணங்கள்	அறவீட்டின் பிரகாரம் அறவிடப்படும், ஒவ்வொரு அனுமதியின் போதும் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் ஆகக்கூடியது 5 மூ ஐ உப எல்லைப் பெறுமதியாக காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 70% இதுள் வழங்கப்படும்.							
14	வழமையான பல் சிகிச்சை அனுகூலம் (அமைவிடம் இலங்கையில் மாத்திரம்)	இந்தக் கொடுப்பனவு வருடாந்த காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லைப் பெறுமதியாக அமைந்திருக்கும்.							
		இல. ரூ. 5,000/-	இல. ரூ. 5,000/-	இல. ரூ. 5,000/-	இல. ரூ. 10,000/-	இல. ரூ. 10,000/-	இல. ரூ. 10,000/-	இல. ரூ. 10,000/-	இல. ரூ. 10,000/-
15	பாரதாரமான நோய்களுக்கான மீளளிப்பு அனுகூலம்	காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் ஆகக்கூடியது 50% ஆக அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், வாழ்நாள் எல்லைப் பெறுமதியாக காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 2 மடங்காக அமைந்திருக்கும். ஒவ்வொரு ஆண்டும் 50% ஆக மீளமைக்கப்பட்ட போதிலும், ஆகக்கூடிய வாழ்நாள் எல்லைப் பெறுமதிக்கமைய அமைந்திருக்கும்.							
		இல. ரூ. 150,000/-	இல. ரூ. 250,000/-	இல. ரூ. 375,000/-	இல. ரூ. 500,000/-	இல. ரூ. 1,000,000/-	இல. ரூ. 1,500,000/-	இல. ரூ. 2,000,000/-	இல. ரூ. 2,500,000/-
தெரிவுக்குரிய அனுகூலங்கள்									
16	பிரசவ அனுகூலம் (புவியியல் அமைவிடம் - இலங்கையில் மாத்திரம்)	NVD 50,000/-	NVD 75,000/-	NVD 75,000/-	NVD 75,000/-	NVD 75,000/-	NVD 100,000/-	NVD 100,000/-	NVD 100,000/-
		LSCS 100,000/-	LSCS 150,000/-	LSCS 150,000/-	LSCS 150,000/-	LSCS 150,000/-	LSCS 200,000/-	LSCS 200,000/-	LSCS 200,000/-
17	வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலம் (புவியியல் அமைவிடம் - இலங்கையில் மாத்திரம்)	இல. ரூ. 7,500/-	இல. ரூ. 12,500/-	இல. ரூ. 18,750/-	இல. ரூ. 25,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-

அனுகூல அட்டவணை (வரையறைகள் இல. ரூ. இல)	திட்டம் 17/18	திட்டம் 19/20	திட்டம் 21/22	திட்டம் 23/24	திட்டம் 25/26	திட்டம் 27/28	திட்டம் 29/30	திட்டம் 31/32	
புவியியல் அமைவிட காப்பீடு	இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா அல்லது அமெரிக்கா, கனடா தவிர்ந்த உலகளாவிய ரீதியில், காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டதற்கமைய								
வருடாந்த ஒட்டு மொத்த எல்லப் பெறுமதி (AOL) – காப்பீடு செய்யப் பட்ட வருடாந்த தொகை (இல.ரூ.)	இல. ரூ. 10,000,000/-	இல. ரூ. 15,000,000/-	இல. ரூ. 20,000,000/-	இல. ரூ. 25,000,000/-	இல. ரூ. 30,000,000/-	இல. ரூ. 40,000,000/-	இல. ரூ. 50,000,000/-	இல. ரூ. 60,000,000/-	
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு எல்லைப் பெறுமதி பொருத்தமானதாக அமைபும									
1	வைத்தியசாலை அனுமதி அனுகூலம்	வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் அறை மற்றும் ஜனரூ சிகிச்சைப் பிரிவுக்கான அனுகூலத்தொகை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் ஆகக்கூடியது 30% ஆகும்.							
	(ய) தினசரி வைத்தியசாலை அறை மற்றும் தங்கியிருப்பு அனுகூலம்								
	இலங்கையில் நாளொன்றுக்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்	தனிப்பட்ட, தனிநபருக்கான குளிர்சட்டப்பட்ட அறை, ஏற்புடையதற்கு அப்பாலான அறை பிரிவை காப்புறுதிதாரர் பெற்றுக் கொண்டால், தகைமையுடைய காப்புறுதித் தொகையில் சீரான 25% இணைந்த கொடுப்பனவு ஏற்புடையதாக அமைந்திருக்கும்.							
	இலங்கைக்கு அப்பால் நாளொன்றுக்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்	இலங்கையினுள் மேற்கொள்ளப்படும் வைத்தியசாலை அனுமதிகளின் போது மொத்த வைத்தியசாலை கட்டணப் பட்டியல் மீது இணைந்த கொடுப்பனவு பொருத்தமானதாக அமையாது. எவ்வாறாயினும், வாடிக்கையாளர் உயர்ந்த அறை வகையை தெரிவு செய்திருந்தால் வித்தியாசப்படும் அறைக்கான கட்டணத் தொகையை செலுத்த வேண்டும்.							
	(டி) தினசரி ICU - அறை மற்றும் தங்கியிருப்பு அனுகூலம்								
	இலங்கையில் நாளொன்றுக்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்	அசல் கட்டணங்களுக்கமைய அமைந்திருக்கும்.							
	இலங்கை க்கு அப்பால் நாளொன்று க்கான ஆகக்கூடிய அறை, தங்கியிருப்பு செலவுகள்								
2	சத்திரசிகிச்சை அனுகூலங்கள் (சத்திரசிகிச்சை நிபுணர், மயக்கமருந்துளிப்பவர், மருத்துவ சிகிச்சையாளர், ஆலோசகர்கள், நிபுணர்களின் கட்டணங்களைக் கொண்டிருக்கும்)	(i) அறவீட்டுக்கமைய வழங்கப்படும், குறித்த அறவீடு சேவை வழங்குநரின் வழமையான கட்டணமாக இருப்பதுடன், அமைவிடத்தில் காணப்படும் நியம கட்டணப் பெறுமதிகளை விட அதிகரிக்காமலும் சூழ்நிலைகளுக்கமைய நியாயமானதாகவும் இருக்க வேண்டும். (ii) வெளிநாட்டு சிகிச்சையாயின், நாளொன்றுக்கு 2 விஜயங்கள் எனும் உச்ச வரம்பு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது.							
3	ஏனைய வைத்தியசாலை சேவைகள் மற்றும் வழங்கல்கள் அனுகூலம். (சத்திரசிகிச்சைக் கூட கட்டணங்கள், மயக்க மருந்து, குருதி, ஓட்சிசன், மருந்துகள், மருத்துவசாரா சேவைகள் தவிர்ந்தவை)	(i) அறவீட்டுக்கமைய வழங்கப்படும், குறித்த அறவீடு சேவை வழங்குநரின் வழமையான கட்டணமாக இருப்பதுடன், அமைவிடத்தில் காணப்படும் நியம கட்டணப் பெறுமதிகளை விட அதிகரிக்காமலும் சூழ்நிலைகளுக்கமைய நியாயமானதாகவும் இருக்க வேண்டும். (ii) வெளிநாட்டு சிகிச்சையாயின், நாளொன்றுக்கு 2 விஜயங்கள் எனும் உச்ச வரம்பு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது.							
4	நோயாளர் காவு வண்டி கட்டணங்கள்	(i) அறவீட்டுக்கமைய வழங்கப்படும். ஆகக்கூடியது காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் 2% ஆகும். (ii) காப்புறுதி ஆண்டில் ஒரு தடவை மாத்திரம் அனுகூலம் செலுத்தப்படும், அனுமதி பெற்ற நோயாளர் காவு வண்டிச் சேவை பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தால் மாத்திரம் நட்சு செலுத்தப்படும்							
		இல. ரூ. 200,000/-	இல. ரூ. 300,000/-	இல. ரூ. 400,000/-	இல. ரூ. 500,000/-	இல. ரூ. 600,000/-	இல. ரூ. 800,000/-	இல. ரூ. 1,000,000/-	இல. ரூ. 1,200,000/-

அனுகூல அட்டவணை (வரையறைகள் இல. ரூ. இல)	திட்டம் 17/18	திட்டம் 19/20	திட்டம் 21/22	திட்டம் 23/24	திட்டம் 25/26	திட்டம் 27/28	திட்டம் 29/30	திட்டம் 31/32	
புவியியல் அமைவிட காப்பீடு	இலங்கை, இந்தியா, சிங்கப்பூர், தாய்லாந்து மற்றும் மலேசியா அல்லது அமெரிக்கா, கனடா தவிரந்த உலகளாவிய ரீதியில், காப்புறுதி அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டதற்கமைய								
வருடாந்த ஒட்டு மொத்த எல்லப் பெறுமதி (AOL) – காப்பு செய்து பப் டட் வருடாந்த தொகை (இல.ரூ.)	இல. ரூ. 10,000,000/-	இல. ரூ. 15,000,000/-	இல. ரூ. 20,000,000/-	இல. ரூ. 25,000,000/-	இல. ரூ. 30,000,000/-	இல. ரூ. 40,000,000/-	இல. ரூ. 50,000,000/-	இல. ரூ. 60,000,000/-	
செலவுகளின் வெவ்வேறு பிரிவுகளுக்கு எல்லைப் பெறுமதி பொருத்தமானதாக அமையும்									
5	நாள் சிகிச்சை சத்திரசிகிச்சைகள் (24 மணி நேரத்துக்கு குறைவான காலப்பகுதிக்கு உள்நோயாளராக வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சையளிக்கப்படுவது)	(i) காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகைக்கமைய சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரம் காப்பீடளிக்கப்படும். (ii) தெரிவு செய்யப்பட்ட நாள் சத்திர சிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரம் காப்பீடளிக்கப்படும். (iii) வெளிநோயாளர் சிகிச்சைப் பிரிவு சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது சிகிச்சைகள் போன்றன இந்தத் திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்படவில்லை.							
6	வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன்னரான செலவீன அனுகூலம் (தனியார் அல்லது அரச வைத்தியசாலைகள் போன்ற அனைத்துக்கும் ஏற்படையதாக அமையும்)	வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்படுவதற்கு முன்னர் 30 நாட்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 5% வரை செலுத்தப்படும். காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லைப் பிரிவாக இது அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், வைத்தியசாலை அனுமதிப்புக்கு காரணமாக அமைந்த நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகளுக்கான செலவுகளுக்கு மாத்திரமே செலுத்தப்படும் என்பதுடன் காப்புறுதியின் கீழ் பிரதான உரிமை கோரலை உள்வாங்கப்படக்கூடிய இருப்பதன் பிரகாரம் தீர்மானிக்கப்படும்.							
		இல. ரூ. 500,000/-	இல. ரூ. 750,000/-	இல. ரூ. 1,000,000/-	இல. ரூ. 1,250,000/-	இல. ரூ. 1,500,000/-	இல. ரூ. 2,000,000/-	இல. ரூ. 2,500,000/-	இல. ரூ. 3,000,000/-
7	வைத்தியசாலை அனுமதியின் பின்னரான செலவுகளுக்கான அனுகூலம் (தியார் அல்லது அரச வைத்தியசாலைகள் போன்ற அனைத்துக்கும் ஏற்படையதாக அமையும்)	வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேறிய பின்னர் 30 நாட்கள் வரை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 5% வரை செலுத்தப்படும். காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லைப் பிரிவாக இது அமைந்திருக்கும் என்பதுடன், வைத்தியசாலை அனுமதிப்புக்கு காரணமாக அமைந்த நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகளுக்கான செலவுகளுக்கு மாத்திரமே செலுத்தப்படும் என்பதுடன் காப்புறுதியின் கீழ் பிரதான உரிமை கோரலை உள்வாங்கப்படக்கூடிய இருப்பதன் பிரகாரம் தீர்மானிக்கப்படும்.							
		இல. ரூ. 500,000/-	இல. ரூ. 750,000/-	இல. ரூ. 1,000,000/-	இல. ரூ. 1,250,000/-	இல. ரூ. 1,500,000/-	இல. ரூ. 2,000,000/-	இல. ரூ. 2,500,000/-	இல. ரூ. 3,000,000/-
8	அங்கங்கள் நன்கொடை செலவுகள்	அங்கம் பெறுபவரின் ஒட்டு மொத்த காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகைக்கமைய வழங்கப்படும் என்பதுடன், அங்கம் நன்கொடை வழங்குநரின் வைத்தியசாலை அனுமதிக்கான கட்டணங்களுக்கு மாத்திரம் செலுத்தப்படக்கூடியது.							
9	செயற்கை அங்கங்கள் மற்றும் உள்வைப்புகள்	அறவிட்டுக்கமைய வழங்கப்படும், காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 20% வரை உப எல்லைப் பெறுமதிக்கமைய வழங்கப்படும்.							
		இல. ரூ. 2,000,000/-	இல. ரூ. 3,000,000/-	இல. ரூ. 4,000,000/-	இல. ரூ. 5,000,000/-	இல. ரூ. 6,000,000/-	இல. ரூ. 8,000,000/-	இல. ரூ. 10,000,000/-	இல. ரூ. 12,000,000/-
10	வெளிநாட்டு சிகிச்சைகள்	திட்டமிடப்பட்ட வைத்தியசாலை அனுமதியாயின், காப்புறுதி வழங்குநருக்கு முன்கூட்டியே அறிவிக்கப்பட்டு, கண்டிப்பாக முன் அனுமதியைப் பெற்றிருத்தல் வேண்டும். அவசர வைத்திய தேவைகளின் போது வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டு 48 மணி நேரத்தினுள் காப்புறுதி வழங்குநருக்கு அறிவிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன் தகைமை வாய்ந்த அறைப் பிரிவை விட உயர்ந்த அறையை பெற்றுக் கொண்டால், தகைமை வாய்ந்த காப்புறுதி உரிமை கோரல் தொகை மீது இணைந்த கட்டணமான 25% தொகை ஏற்படையதாக அமையும்.							
11	கட்டணம் செலுத்தாத சிகிச்சைப் பிரிவில் வைத்தியசாலை அனுமதி (அரச வைத்தியசாலை அல்லது அதற்கு நிகரானவை) (புவியியல் அமை விடம் - இலங்கை கயில் மாத்திரம்)	நாளொன்றுக்கான காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் 0.5% வரை, நாளொன்றுக்கு ஆகக்கூடியது ரூ. 20,000 வரை.							
		இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-	இல. ரூ. 20,000/-
		வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நிலையில் வைத்தியரினால் பரிந்துரைக்கப்படும் பரிசோதனைகள் மற்றும் மருந்துப் பொருட்களுடன் தொடர்புடைய செலவுகளுக்கான உரிமை வழங்கல்கள் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் வருடமொன்றுக்கு ஆகக்கூடியது 70% வரை வழங்கப்படும்.							

12	நலன் காப்பீடு (புவியியல் அமைவிடம் - இலங்கை கயில் மாத்திரம்)	தொடர்ச்சியான இரு நட்சுடு கோரிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படாத காப்புறுதி ஆண்டுகளின் பின்னர், இலங்கை தனியார் சுகாதார பராமரிப்பு சேவைகள் ஒழுங்குபடுத்தல் சம்மேளனத்தில் (PHSRC) பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியசாலைகளில் மேற்கொள்ளப்படும் சுகாதார பரிசோதனைகளுக்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 2% வரை ஆகக்கூடியது ரூ. 50,000 செலுத்தப்படும்.							
		இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-
13	வைத்தியசாலை அனுமதி கட்டணங்கள்	அறவீட்டின் பிரகாரம் அறவிடப்படும், ஒவ்வொரு அனுமதியின் போதும் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் ஆகக்கூடியது 5% ஐ உப எல்லைப் பெறுமதியாக காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் 70% இணை வழங்கப்படும்.							
14	வழமையான பல் சிகிச்சை அனுகூலம் (அமைவிடம் இலங்கையில் மாத்திரம்)	இந்தக் கொடுப்பனவு வருடாந்த காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் உப எல்லைப் பெறுமதியாக அமைந்திருக்கும்.							
		இல. ரூ. 25,000/-	இல. ரூ. 25,000/-	இல. ரூ. 25,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-
தேரிவுக்குரிய அனுகூலங்கள்									
15	பிரசவ அனுகூலம் (புவியியல் அமைவிடம் - இலங்கையில் மாத்திரம்)	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/-
		இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-
16	வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலம் (புவியியல் அமைவிடம் - இலங்கையில் மாத்திரம்)	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	இல. ரூ. 50,000/-	

### 3.14.2 (II) அனுகூலப் பெருக்கம்

குறித்த காப்புறுதி ஆண்டு ஒன்றில் யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்தின் கீழ் உரிமை கோரல்கள் ஏதும் கோரப்பட்டிருக்காத நிலையில், காப்புறுதிக்கான தவணைக்கட்டணம் தொடர்ச்சியாக செலுத்தப்பட்டு காப்புறுதி செயலில் இருந்தால், நிறுவனம் அனுகூலப் பெருக்கத்தை சுயமாக மேற்கொள்ளும். அதாவது அடுத்த காப்புறுதி ஆண்டில் யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூல காப்பீட்டு தொகையின் இருபத்தைந்து சதவீதத்தை (25%) மேலதிகமாக வழங்கும்.

மேலதிகமாக வழங்கப்படும் இந்த அனுகூலப் பெருக்கத் தொகையின் அதியுச்சப் பெறுமதி என்பது ஆகக்கூடியது நூறு மில்லியன் ரூபாய் (ரூ.100,000,000/-) என்பதற்கமைய, யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூல காப்பீட்டுத் தொகையின் நூறு (100%) சதவீதமாகும்.

காப்புறுதி ஆண்டொன்றில் அனுகூலப் பெருக்கம் வழங்கப்பட்டதன் பின்னர், Family Floater திட்டத்துக்கமைய எந்தவொரு தனிநபர் அல்லது குடும்ப அங்கத்தவரால் உரிமை கோரல் ஒன்று கோரப்பட்டிருந்தால், அடுத்த ஆண்டுக்கான யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூல காப்பீட்டுத் தொகை சுயமாக இருபத்தைந்து சதவீதத்தால் குறையும். ஆனாலும், இந்த குறைவுத் தொகையின் காரணமாக முதலாம் அட்டவணையின் இரண்டவாது பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்தின் ஆரம்ப காப்பீட்டு தொகையை பார்க்கிலும் குறைவை ஏற்படுத்தாது.

அனுகூலக் காலப்பகுதியில் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகை குறைவடைந்திருந்தால், திரண்ட பெருக்க அனுகூலமும் குறைவடைந்த யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்பீட்டுத் தொகைக்கமைய விகிதாசார அடிப்படையில் குறைவடையும். அனுகூலப் பெருக்க பிரயோகம் காரணமாக, அட்டவணை 2.2 (I) இல் வழங்கப்பட்டுள்ள அனுகூலத் தொகைகளான வழமையான பல் சிகிச்சை அனுகூலம், பிரசவ அனுகூலம், பாரதூ ரமான நோய்களுக்கான மீளளிப்பு அனுகூலம் மற்றும் வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலம் போன்ற எதுவும் அதிகரிக்கப்படாது.

### 3.14.2 (III) வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன் மற்றும் பின் அனுகூலம்

வியாதிஃசுகயீனம்ஃகாயம் ஆகியவற்றின் காரணமாக ஏற்படும் வைத்தியசாலை அனுமதியின் வேளை அச்சம்பவத்திற்கு மருத்துவ செலவீனங்கள் முப்பது (30) நாட்களின் முன்னரும் சம்பவம் நடைபெற்று முப்பது (30) நாட்களுக்கு பின்னரும் ஏற்படும் நோய் சார்பில் ஏற்படும் செலவுகள் யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூல

உரிமை கோரிக்கையின் ஒரு பகுதியாக கொள்ளப்படும். வைத்தியசாலை அனுமதி உரிமைகோரல் ஏற்றுக் கொள்ளக்கூடியதாக இருந்தால் மாத்திரமே, வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன் மற்றும் பின் அனுசூலம் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும். ஒவ்வொரு தடவையும் வைத்தியசாலை அனுமதிக்கு முன்னர் மற்றும் பின்னர் வருடமொன்றில் பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய அனுசூல உச்சத் தொகை யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுசூல காப்பீட்டுத் தொகையின் ஐந்து (5%) சதவீதமாகும். வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தமைக்கு முன்னர் மற்றும் பின்னர் ஏற்பட்ட செலவுகளுக்கு ஆண்டுக்கான அடிப்படை காப்பீடு மற்றும் கொடுப்பனவு எனும் அடிப்படையில் இந்த தொகை செலுத்தப்படும்.

### 3.14.2 (IV) தினசரி வைத்தியசாலை பண அனுசூலம் மற்றும் நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகளுக்கான செலவீனங்கள்/ பார்மசி

அரசாங்க வைத்தியசாலையின் கட்டணம் செலுத்தாத சிகிச்சை பிரிவில் இருபத்து நான்கு மணி (24) நேரத்துக்கு மேல் தொடர்ச்சியாக அனுமதிக்கப்பட்டால், உரிமைகோரலை ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடிய நிலையில், பின்வரும் அனுசூலங்கள் பொருத்தமானதாக அமையும்,

- தினசரி வைத்தியசாலை பண அனுசூலம், யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுசூல காப்பீட்டுத் தொகையின் தசம் ஐந்து சதவீதம் (0.5%) ஆகக்கூடியது இருபதாயிரம் (ரூ. 20,000) ரூபாய் வரையில் வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் காலப்பகுதியால் அதிகரிக்கப்பட்டு வழங்கப்படும். ஒரு வருடத்திற்கு இதன் அதிகிச்ச தொகை யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுசூல காப்பீட்டு தொகையின் 30 சதவீதமாகும், அல்லது மீண்டும்
- வைத்தியசாலை அனுமதியின் போது நோய் இனங்காணல் பரிசோதனைகள் மற்றும் பார்மசி மருந்துச் செலவுகள் போன்றவற்றுக்கு வருடமொன்றிற்கு காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் ஆகக்கூடியது எழுபது (70%) சதவீதம் மீளளிப்பு அடிப்படையில் வழங்கப்படும்.

### 3.14.2 (V) அவயவங்கள் தான செலவீனங்கள்

வைத்தியசாலை அனுமதி அனுசூலத்தின் கீழ் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள இந்த அனுசூலப்பிரிவின் மூலமாக, அங்க தானம் செய்யும் நபர், தனது அங்கமொன்றை தானம் செய்வதற்காக வைத்தியசாலையொன்றில் அனுமதிக்கப்படும் போது ஏற்படும் செலவீனத்தை ஈடு செய்யும் வகையில் இந்த காப்பீடு அமைந்துள்ளது. அங்கத்தை பெறுபவர் (இந்த காப்புறுதி அனுசூலத்தின் கீழ் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர்) காப்புறுதி நியதி மற்றும் நிபந்தனைகளின் கீழ் ஏற்றுக்கொள்ளத்தக்கவராக இருக்கும் நிலையில் அங்கதானம் செய்வருக்கான கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும். அங்கம் ஒன்று கட்டணத்துக்காக தானம் செய்யப்படும் பட்சத்தில் அதற்காக எவ்வித கொடுப்பனவுகளும் இந்த அனுசூலத்தின் கீழ் வழங்கப்படமாட்டாது என்பதுடன், குறித்த அங்கத்தை அகற்றி அதற்கான சிகிச்சையை பெறுவதற்காக வைத்தியசாலையில் தானம் செய்பவர் அனுமதிக்கப்பட்டிருப்பதுடன், அதனை பெறுபவர் யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுசூலத்தின் கீழ் உள்வாங்கப்பட்டிருந்தால் கொடுப்பனவு வழங்கப்படும்.

அரச வைத்தியசாலையின் கட்டணம் செலுத்தாத சிகிச்சைப் பிரிவில் அங்கத்தை தானம் செய்யும் நபர் சிகிச்சைக்காக அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தால் தினசரி வைத்தியசாலை அனுசூல கொடுப்பனவு வழங்கப்படமாட்டாது.

அங்க தான பிரிவில் வைத்தியசாலை அனுமதியின் போது மேற்கொள்ளப்படும் எந்தவொரு கொடுப்பனவும் அனுசூலத்தொகையினுள் வழங்கப்படும் கொடுப்பனவாக கவனத்தில் கொள்ளப்படும்.

3.2.6..2 (I) அனுசூல அட்டவணையின் கீழான 01 மற்றும் 02 ஆகிய பிரிவுகளின் கீழ் அனுசூலங்களின் (வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும் சத்திரசிகிச்சை அனுசூலம்) பிரகாரம் அங்க தானம் தொடர்பில் வைத்தியசாலை அனுமதி என்பதற்கான உரிமை கோரல் என்பது, பெற்றுக் கொண்ட அனுசூலத் தொகையின் அடிப்படையில் அட்டவணை 3.15.2.2 (I) அனுசூலத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கமைய அமைந்திருக்கும்.

### 3.14.2 (VI) செயற்கை உறுப்பு பொருத்துகைகள் மற்றும் அங்கம் உள்வைப்புகள்

காப்புறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கமைய வைத்தியசாலை ஒன்றில் அனுமதிக்கப்பட்டு, காப்புறுதி செய்யப்பட்டவர் செயற்கை உறுப்பு பொருத்தப்பட வேண்டும் அல்லது அங்கம் உள்வைக்கப்பட வேண்டும் என்பதை மருத்துவ அதிகாரி உறுதி செய்யும் நிலையில், குறித்த செயற்கை உறுப்பு பொருத்துகை மற்றும்

அங்கம் உள்வைப்புக்கான செலவை, முதல் அட்டவணையின் அனுசூல எல்லைத்தொகை நிர்ணயங்களுக்கமைய நிறுவனம் செலுத்தும்.

செயற்கை உறுப்பு பொருத்துகை என்பது காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் உடலின் எந்தவொரு அவயவத்தையும் அல்லது கண்ணை செயற்கை சாதனம் கொண்டு சீராக்கம் செய்து கொள்வது என பொருள்படும். பின்வரும் நிபந்தனைகள் பூர்த்தி செய்யப்படும் நிலையில், ஆயுள் காப்புறுதிதாரருக்கு எந்தவொரு செயற்கை உறுப்பையும் கொள்வனவு செய்வதற்கான செலவீனத்தை இந்த அனுசூலம் வழங்கும்,

- சுகயீனம் அல்லது விபத்தொன்றின் காரணமாக தனது அவயவம் அல்லது கண்பார்வையை ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் இழந்துள்ள நிலையில் செயற்கை அவயவம் பொருத்த வேண்டிய நிலையை ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் எதிர்கொண்டு வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருத்தல்.
- பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்திய அதிகாரி ஒருவரால் செயற்கை அவயவம் பொருத்தப்பட வேண்டும் என அறிக்கையிடப்பட்டிருத்தல்.
- வைத்தியசாலையிலிருந்து ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் வெளியேறிய நூற்று என்பது (180) தினங்களுக்குள் செயற்கை அவயவம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருக்க வேண்டும் என்பதுடன், இந்த அனுசூலத்துக்கான எல்லைப்பெறுமதி (அனுசூல அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதைப் போன்று) வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேறல் தினத்தன்று காணப்படும் எல்லைப்பெறுமதிகளுக்கமைய அமைந்திருக்கும்.

அவயவம் ஒன்று அல்லது கண் ஒன்றுக்கான செயற்கை அவயவ பொருத்தல்களுக்கு கொடுப்பனவை நிறுவனம் மேற்கொள்ளும்.

ஆனாலும், பிரிதொரு விபத்து அல்லது சுகயீனம் காரணமாக பாதிக்கப்பட்ட செயற்கை அவயவத்தை மீண்டும் மாற்ற வேண்டியேற்பட்டு, வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டால் குறித்த செயற்கை அவயவத்துக்கான கொடுப்பனவை நிறுவனம் மேற்கொள்ளும். குறித்த செயற்கை அவயவத்தை மாற்றுவது, பழுதுபார்ப்பது அல்லது பராமரிப்பதற்கான செலவை நிறுவனம் ஏற்காது.

சத்திர சிகிச்சை செயற்கை உள்வைப்புகள் என்பது, சத்திர சிகிச்சை ஒன்றை மேற்கொள்ளும் போது தேவைப்படும் உள்வைப்பு அங்கங்களாகும். இந்த உள்வைப்பு அங்கங்கள் வைத்திய அதிகாரியின் அனுமதியின் பிரகாரம் ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியனவாக இருப்பதுடன், சத்திர சிகிச்சையின் பின் ஆயுள் காப்புறுதிதாரரின் உடலில் தங்கியிருப்பவையாக காணப்பட வேண்டும்.

### 3.14.2 (VII) வழமையான பல் சிகிச்சை அனுசூலம்

வழமையான பல் சிகிச்சை அனுசூலத்தின் கீழ் உள்வாங்கப்படும் செலவுகளாவன:

1. பல் நிரப்பல் அல்லது மீளமைத்தல்
2. பரிசோதனைகள்
3. ஒ-ரேக்கள்
4. பல் அகற்றல்
5. பல் வேர் சிகிச்சை
6. முரசு நோய்களுக்கான சிகிச்சை

வழமையான பல் சிகிச்சைக்கான உரிமை கோரல்களுக்கான கொடுப்பனவுகள் சிகிச்சை பெற்றுக் கொண்டதன் பின்னர் அதற்கான அசல் கட்டணப் பட்டியல்கள், கொடுப்பனவு சிட்டைகள், பெற்றுக் கொண்ட சேவை தொடர்பான விளக்கக்குறிப்பு (பதிவு செய்யப்பட்ட பல் வைத்தியர் / பல் சத்திர சிகிச்சை நிபுணரால் வழங்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்) மற்றும் உரிமை கோரல் படிவம் போன்றவற்றுடன் சமர்ப்பிக்கப்பட்டதன் பின்னர் பிரிவு 2.2 (I) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுசூல அட்டவணையிலுள்ள எல்லைப் பெறுமதிகளின் பிரகாரம் மீளளிப்பு (Reimbursement) முறையில் கொடுப்பனவை மேற்கொள்வதற்காக கவனத்தில் கொள்ளப்படும்.

ஆயுள் காப்புறுதிதாரர், வாழ்க்கைத் துணை மற்றும் யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதித் திட்டத்தின் முதல் அட்டவணையில் காப்பீடு செய்யப்பட்டவர்களாக குறிப்பிடப்பட்ட பிள்ளைகள் ஆகியோருக்கு இலங்கையில்

பெற்றுக் கொள்ளும் சிகிச்சைகளுக்கு மாத்திரமே இந்த காப்பீடு பொருத்தமானதாக அமையும்.

அனுகூல பெருக்கத்திற்கமைய இதன் எல்லைப் பெறுமதி அதிகரிப்பாது என்பதுடன், மீட்சி அனுகூலம் செயற்படுத்தப்பட்டமையால் இந்த அனுகூலம் மீளமைக்கப்படமாட்டாது.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்தில், பின்வரும் விடயங்கள் உள்வாங்கப்படவில்லை.

- i. அளவிடல் மற்றும் துப்புரவாக்கல்.
- ii. வாய் காப்பான்கள், முரசு லீட்கள் அல்லது எந்தவொரு பல் சாதனங்கள்.
- iii. உள்வைப்புகள் மற்றும் அதனைப் பொருத்துவதற்கு ஏற்படும் சகல செலவுகள். (கிரவுண்கள் மற்றும் பிரிட்ஜ்கள் அடங்கலாக)
- iv. வெளிற்றுவது (டீநநடாபெ) அல்லது இதர பல் வெண்மையாக்கிகள் மற்றும் பல் நேர்த்தியாக்கிகள்.
- v. வனப்பு சிகிச்சைகள், அதாவது பல் சிகிச்சை கண்டிப்பாக மேற்கொள்ள வேண்டியதில்லை அல்லது வாய்ச் சுகாதாரத்தை பேணுவதற்கு அவசியமில்லை.
- vi. நிபுணத்துவ சிகிச்சைகள், எந்தவொரு வகையான பல் சிகிச்சை அல்லது சராசரி தகைமை வாய்ந்த பல் வைத்திய நிபுணரின் சிகிச்சைக்கு அப்பாலானது.
- vii. கடைவாய்ப் பல் அகற்றல், பல் வைத்தியரின் சத்திர சிகிச்சையின் போது அகற்றப்பட்டவைக்கு அப்பாலானவை.
- viii. பல் ஆபரணம் என்பதுடன் தொடர்புடைய சிகிச்சை, பராமரிப்பு, பழுதுபார்ப்பு அல்லது தொடர்புடைய ஏதேனும் விடயங்கள்.
- ix. சேதத்தின் காரணமாக தேவைப்படும் எந்தவொரு சிகிச்சை அல்லது பங்கேற்பு போட்டிகளுக்கான பயிற்சியில் ஈடுபடும் போது அல்லது பங்கேற்கும் போது பரிந்துரைக்கப்பட்ட வாய் பாதுகாப்பு அங்கிகளை அணியாமல் ஏற்பட்ட காயங்கள்.
- x. கட்டுப்பாடுகள் அல்லது பற்கள் சார் கண்டுபிடிப்புகள் அடங்கலாக கட்டுப்பல் பொருத்தல்கள் மற்றும் சாதனங்களுக்கான செலவுகள்.

### 3.14.2 (VIII) பிரசவ அனுகூலம்

ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் பிரசவ அனுகூலத்தை பெற்றிருந்தால், பிரசவ அனுகூலத்தின் கீழான உரித்துடைமைகள் வழங்கப்படும் என்பதுடன், அவை முதலாம் அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. பிரசவ அனுகூலத்தின் கீழ், குழந்தை பிரசவத்துக்கான மருத்துவ செலவுகள் (வெக்கியும் மற்றும் ஃபோர்செபஸ் சாதனங்கள் பாவனை அடங்கலான சாதாரண பிரசவங்கள் மற்றும் சத்திர சிகிச்சை மூலமான பிரசவங்கள்), வைத்தியசாலையில் இடம்பெறக்கூடிய கருச்சிதைவுகள் போன்றவற்றுக்கு காப்பீடு வழங்கப்படும். பிரசவ அனுகூலம் என்பது, காப்பீட்டு காலப்பகுதியில், காப்புறுதிதாரர் நாற்பத்தைந்து (45) வயதை எய்தும் முன்னர் இடம்பெறும் இரண்டு (2) பிரசவங்களுக்கு (கருச்சிதைவுகள் அடங்கலாக) மட்டுப்படுத்தப்படும்.

ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் மற்றும் வாழ்க்கைத் துணைக்கு இந்தக் காப்பீடு வழங்கப்படும் என்பதுடன், இந்தத் திட்டத்தில் இணைத்துக் கொள்ளும் போது நாற்பது (40) வயதுக்குட்பட்டவர்களாக இருத்தல் வேண்டும். முதலாம் அட்டவணையில் பிரசவ அனுகூலத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதைப் போன்று உரிமை கோரல்கள் இடம்பெற்றிராத போதிலும், பிரசவ அனுகூல காலாவதி திகதி முதல் இந்த அனுகூலம் வழங்கப்படுவது இடைநிறுத்தப்படும். காப்புறுதி ஆரம்பிக்கும் போது இந்த பிரசவ அனுகூலத்தைப் பெற்றுக் கொள்ள முடியும் என்பதுடன், யூனியன் ஹெல்த் 360 இல் பிரசவ அனுகூலம் உள்ளடக்கப்பட்டதன் பின்னர், அனுகூலம் செயலிலுள்ள காலப்பகுதியில் அதனை நீக்குவதற்கு அனுமதியளிக்கப்படமாட்டாது. 2.2 (அ) பிரிவில் அனுகூல அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எல்லைப் பெறுமதிகளுக்கமைய, மீளளிப்பு அடிப்படையில் மாத்திரம் பிரசவ அனுகூலத்தின் கீழான உரிமை கோரல்கள் வழங்கப்படும்.

அனுகூல பெருக்கத்தின் உள்ளடக்கத்தின் காரணமாக பிரசவ அனுகூலத்தின் எல்லைப் பெறுமதி அதிகரிக்கப்படமாட்டாது மீட்சி அனுகூலம் செயற்படுத்தப்படுவதன் காரணமாக மீள செயற்படுத்தப்படமாட்டாது.

அறவிடக்கூடிய பெறுமதியை (Deductible) ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் பெற்றிருந்தால், பிரசவ அனுகூலத்தின் கீழ் உரிமை கோரல்களுக்கு பிரயோகிக்கப்படமாட்டாது.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்துக்கு, பின்வருவன உள்ளடக்கப்படமாட்டாது:

- கருக்கட்டல், உப கருக்கட்டல் சிகிச்சை அல்லது உதவியளிக்கப்பட்ட கருவுறல் செயற்பாடு அல்லது மலடாக்கல் செயற்பாடு, பிறப்புக் கட்டுப்பாட்டு சிகிச்சை, உடலுறவு செயலிழப்புக்கான சிகிச்சை மற்றும் தன்னார்வ அடிப்படையில் கருவுறலை இல்லாமல் செய்தல்.
- தனியார் தாதியியல் சிகிச்சைச் செலவுகள்.
- வழமையான விஜயங்கள், இனங்காணல் பரிசோதனைகள், பிரசவத்துடன் தொடர்புடைய சிகிச்சைகள், மருத்துவ ஆலோசனைகள் மற்றும் மருத்துவசாரா செலவுகள்.
- புதிதாக பிறந்த குழந்தையுடன் தொடர்புடைய செலவுகள்.

### 3.14.2 (IX) வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலம்

ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலத்தைப் பெற்றிருந்தால், அவருக்கு இந்த அனுகூலத்தைப் பெறுவதற்கான தகைமை வழங்கப்படும் என்பதுடன், காப்புறுதி ஒப்பத்தின் முதலாம் அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

இலங்கையினுள், குறும் பார்வை குறைபாட்டுக்கான பார்வை விலகல் தவறுகளை (Correct Refractive Errors) சீராக்கம் செய்வதற்கான சிகிச்சைகளை மேற்கொள்வதற்கு கண் சிகிச்சை நிபுணர் / கண் சத்திர சிகிச்சை நிபுணர் ஒருவரால் பரிந்துரைக்கப்பட்டு அதனை மேற்கொள்வதற்கு பதிவு செய்யப்பட்ட மூக்குக் கண்ணாடி நிபுணர்களிடமிருந்து கொள்வனவு செய்யப்படும் சாதனங்களுக்கான செலவுகள் வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலத்தின் கீழ் வழங்கப்படும். யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதியைப் பெற்றுக் கொண்ட ஆயுள் காப்புறுதிதாரருக்கும் அனுகூலம் பெறுநராக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அவரின் வாழ்க்கைத் துணைக்கு மாத்திரம் முதலாம் அட்டவணையிலுள்ளதற்கமைய இந்த காப்பீடு வழங்கப்படும். கீழே தரப்பட்டுள்ளதற்கமைய ஒவ்வொரு இரண்டு வருடங்களுக்கும் ஒரு தடவை இந்தக் காப்பீடு வழங்கப்படும்:

கீழே தரப்பட்டுள்ளதற்கமைய ஒவ்வொரு இரண்டு வருடங்களுக்கும் ஒரு தடவை இந்தக் காப்பீடு வழங்கப்படும்:

- கண் பரிசோதனைகளுக்காக அறவிடப்படும் கட்டணங்கள் (இரு வருடங்களுக்கு ஆகக்கூடியது ஒரு தடவை)
- பரிந்துரைக்கப்பட்ட மூக்குக் கண்ணாடி / பிரேம்கள், சீராக்க வில்லைகள் (இரு வருடங்களுக்கு ஆகக்கூடிய ஒரு சோடி) வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலத்தின் கீழான உரிமை கோரல்களை, மீளளிப்புகள் அடிப்படையில் மாத்திரமே மேற்கொள்ள முடியும். 2.2 (1) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுகூல அட்டவணையில் காணப்படும் எல்லைப் பெறுமதிகளுக்கு உட்பட்டதாகவும், அசல் வைத்திய பரிந்துரைப்பு சிட்டை, அசல் கட்டணப்பட்டியல், அசல் பற்றுச் சீட்டு மற்றும் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட உரிமை கோரல் படிவம் ஆகியவற்றை இணைத்து சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

அனுகூல பெருக்கத்தின் உள்ளடக்கத்தின் காரணமாக வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலத்தின் எல்லைப் பெறுமதி அதிகரிக்கப்படமாட்டாது மீட்சி அனுகூலம் செயற்படுத்தப்படுவதன் காரணமாக மீள செயற்படுத்தப்படமாட்டாது. அறவிடக்கூடிய பெறுமதியை ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் பெற்றிருந்தால், வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலத்தின் கீழ் உரிமை கோரல்களுக்கு பிரயோகிக்கப்படமாட்டாது.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்துக்கு, பின்வருவன உள்ளடக்கப்படமாட்டாது:

- பரிந்துரைக்கப்பட்டால் அல்லது பரிந்துரைக்கப்படாவிட்டாலும், கறுப்பு, ஒளித்தெறிப்பு வில்லைகள், சூரியக் கண்ணாடிகள், பார்வை சீராக்கமற்ற கொன்டெக்ட் லென்ஸ்கள் மற்றும் லேசர் கண் சிகிச்சைகள் அல்லது ஏனைய அது போன்ற நுட்பங்கள் போன்றவற்றுடன் நேரடியாக அல்லது மறைமுகமாக தொடர்புடைய உரிமை கோரல்கள்.
- பார்வைச் சீராக்கமற்ற சாதாரண வில்லைகள்.
- அழகியலுக்காக பயன்படுத்தப்படும் வில்லைகள்.
- ஐவெசய முஉரடயச வில்லைகள்

- e). கணினி பார்வைக் கண்ணாடிகள் மற்றும் கண் காப்பான்கள்
- f). வாசிக்கும் முக்குக் கண்ணாடிகள்
- g). கொன்டெக்ட் லென்ஸ் பராமரிப்பு திரவங்கள் அடங்கலாக முக்குக் கண்ணாடி பராமரிப்பு பொருட்கள்
- h). முக்குக் கண்ணாடிகளை திருத்துவதற்கான செலவுகள்

### 3.14.2 (X) நலன்பேணல் காப்பீடு

இரு வருடங்கள் தொடர்ச்சியாக உரிமை கோரப்படாத காப்புறுதி ஆண்டுகளைத் தொடர்ந்து, யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்தின் அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட பெறுமதியின் இரண்டு சதவீதம் (2%) வரை, ஆகக் கூடியது ஐம்பதாயிரம் ரூபாய் (ரூ. 50,000/-) வரை, நலன் பேணல் காப்பீட்டுத் தொகையாக, இலங்கை தனியார் சுகாதார பராமரிப்பு சேவை ஒழுங்குபடுத்தல் சம்மேளனத்தில் (PHSRC) பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியசாலைகளில் சுகாதார பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதற்காக வழங்கப்படும். நலன்பேணல் காப்பீட்டு அனுகூலத்தின் கீழான உரிமை கோரல்களை, மீளளிப்புகள் அடிப்படையில் மாத்திரமே மேற்கொள்ள முடியும். 2.2 (1) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுகூல அட்டவணையில் காணப்படும் எல்லைப் பெறுமதிகளுக்கு உட்பட்டதாக வழங்கப்படும். இந்த அனுகூலத்தின் கீழ் எஞ்சியிருக்கும் அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகை மற்றும் / அல்லது உரிமை கோரப்படாத அனுகூலத் தொகை அடுத்த ஆண்டுக்காக முன்கொண்டு செல்ல முடியாது.

அனுகூல பெருக்கத்தின் உள்ளடக்கத்தின் காரணமாக நலன் பேணல் காப்பீட்டு அனுகூலத்தின் எல்லைப் பெறுமதி அதிகரிக்கப்படமாட்டாது மீட்சி அனுகூலம் செயற்படுத்தப்படுவதன் காரணமாக மீள செயற்படுத்தப்படமாட்டாது. அறவிடக்கூடிய பெறுமதியை ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் பெற்றிருந்தால், நலன் பேணல் காப்பீட்டு அனுகூலத்தின் கீழ் உரிமை கோரல்களுக்கு பிரயோகிக்கப்படமாட்டாது. யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதியைப் பெற்றுக் கொண்ட ஆயுள் காப்புறுதிதாரருக்கும் அனுகூலம் பெறுநதாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அவரின் வாழ்க்கைத் துணைக்கு மாத்திரம் முதலாம் அட்டவணையிலுள்ளதற்கமைய இந்த காப்பீடு வழங்கப்படும்.

பிரசவ அனுகூலம், மற்றும் வழமையான முக்குக் கண்ணாடி அனுகூலம் போன்றவற்றின் கீழ் உரிமை கோரல்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தால், நலன் பேணல் காப்பீட்டில் எவ்விதமான தாக்கங்களையும் செலுத்தாது.

ஆயுர்வேத சிகிச்சைக்காக வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டதற்கான ஆதாரங்களுடன், சிகிச்சை பெற்றுக் கொண்டதன் பின்னர் அதற்கான அசல் கட்டணப் பட்டியல்கள், கொடுப்பனவு சிட்டைகள், பெற்றுக் கொண்ட சேவை தொடர்பான விளக்கக்குறிப்பு மற்றும் உரிமை கோரல் படிவம் போன்றவற்றுடன், அனுமதிக்கப்பட்ட/ கொள்வனவு செய்யப்பட்ட தினத்திலிருந்து முப்பது (30) நாட்களுக்குள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டதன் பின்னர் பிரிவு 2.2

(I) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுகூல அட்டவணையிலுள்ள எல்லைப் பெறுமதிகளின் பிரகாரம் கவனத்தில் கொள்ளப்படும். மீளளிப்பு அடிப்படையில் உரிமை வழங்கல் செலுத்தப்படும் என்பதுடன், இந்த வெளிநோயாளர் மற்றும் ஆயுர்வேத பிரிவு சிகிச்சை அனுகூலக் காப்பீட்டின் கீழ் இலங்கையில் ஏற்பட்ட செலவுகளுக்கு மாத்திரமே கொடுப்பனவுகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

அனுகூல பெருக்கத்தின் உள்ளடக்கத்தின் காரணமாக வெளிநோயாளர் மற்றும் ஆயுர்வேத பிரிவு சிகிச்சை அனுகூலக் காப்பீட்டு எல்லைப் பெறுமதி அதிகரிக்கப்படமாட்டாது. மீட்சி அனுகூலம் செயற்படுத்தப்படுவதன் காரணமாக மீள செயற்படுத்தப்படமாட்டாது. அறவிடக்கூடிய பெறுமதியை (Deductible amount) ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் பெற்றிருந்தால், வெளிநோயாளர் பிரிவு சிகிச்சை அனுகூலத்தின் கீழ் உரிமை கோரல்களுக்கு பிரயோகிக்கப்படமாட்டாது.

யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதியைப் பெற்றுக் கொண்ட ஆயுள் காப்புறுதிதாரருக்கும் அனுகூலம் பெறுநதாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அவரின் வாழ்க்கைத் துணைக்கு மாத்திரம் முதலாம் அட்டவணையிலுள்ளதற்கமைய இந்தகாப்பீடு வழங்கப்படும்.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்துக்கு, பின்வருவன உள்ளடக்கப்படமாட்டாது:

- a) ஸ்பிரே, 'ம்பு, சவர்க்காரம் மற்றும் சோப் போன்றன மருந்துகள்
- b) உடற்பருமனுக்கான உணவுகள் மற்றும் சிகிச்சைகள்
- c) அன்ரி பயோடிக்கள் மற்றும் தொற்று நீக்கிகள் தவிர்ந்த சரும சிகிச்சைகளுக்கான மருந்துகள்

### 3.14.2 (XI) பாரதாரமான நோய்நிலை மீளளிப்பு அனுகூலம்

அனுகூல அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டதற்கமைய, பாரதாரமான நோய்நிலை மீளளிப்பு அனுகூலம் என்பது யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதித் திட்டத்தின் அடிப்படை காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையின் ஐம்பது (50%) சதவீதம் வரை வருடாந்தம் பின்வரும் நோய்நிலைகளுக்காக கீழே தரப்பட்டுள்ள நிபந்தனைகளுக்கமைய வழங்கப்படும்.

எல்லைப் பெறுமதிகளுக்கமைய உரிமை வழங்கல்கள் மீளளிப்பு அனுகூலமாக மாத்திரம் வழங்கப்படும். யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்தின் அடிப்படை காப்பீட்டு பெறுமதியின் இரு (02) மடங்குக்கு ஆயுள்கால எல்லை என்பது மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த பாரதாரமான நோய் நிலை மீளளிப்பு அனுகூலம் என்பது யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்தின் வருடாந்த காப்பீட்டு எல்லைப் பெறுமதி முழுமையாக பூர்த்தியடைந்ததை தொடர்ந்தும், பெருக்க அனுகூலம் மற்றும் பொருத்தமாயின் மீட்சி அனுகூலம் ஆகியவற்றின் கீழ் திரட்டப்பட்ட காப்பீட்டுப் பெறுமதிக்கமையவும் செயற்படுத்தப்படும். ஆயுள்கால எல்லைப் பெறுமதி பயன்படுத்தப்பட்டதன் பின்னர் இந்த அனுகூலம் இடைநிறுத்தப்படும்.

நிபந்தனை 2.2 (i) எனும் அனுகூல அட்டவணையின் கீழ் வழங்கப்பட்டுள்ள திட்டம் ஒன்று (1) முதல் எட்டு (8) வரை இந்த அனுகூலம் பொருத்தமானதாக அமைந்திருக்கும். பெருக்க அனுகூலம் செயற்படுத்தப்படுவதன் காரணமாக பாரதாரமான நோய்நிலை மீளளிப்பு அனுகூல எல்லைப் பெறுமதி அதிகரிக்கப்படமாட்டாது என்பதுடன் மீட்சி அனுகூலம் செயற்படுத்தப்படுவதன் காரணமாக மீள செயற்படுத்தப்படமாட்டாது.

யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதியைப் பெற்றுக் கொண்ட ஆயுள் காப்புறுதிதாரருக்கும் அனுகூலம் பெறுநராக குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவர்களுக்கும் முதலாம் அட்டவணையிலுள்ளதற்கமைய இந்த காப்பீடு வழங்கப்படும்.

#### 1). புற்றுநோய்

எந்தவொரு கொடிய கட்டி முறையாக இழையவியலுக்கமைய (Histological) இனங்காணப்பட்டுள்ளதுடன், கட்டுப்பாடற்ற வகையில் வளர்ச்சியடைந்து திசுக்களை ஊடுருவி வருவதை பரிசோதனைகளினூடாக உறுதி செய்திருக்கின்றமையை குறிக்கும். இந்த இனங்காணல் பரிசோதனையை விசேட வைத்திய நிபுணர் ஒருவர் உறுதி செய்ய வேண்டும்.

குறிப்பாக தவிர்க்கப்படாவிட்டால், இலுக்கேமியா, கொடிய லிம்போமா மற்றும் மயெலொடிஸ்பிளாஸ்டிக் குறைபாடு போன்றன இந்தப் பிரிவின் கீழ் உள்ளவாங்கப்பட்டுள்ளன.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்துக்கு, பின்வருவன உள்ளடக்கப்படமாட்டாது:

- இழையவியலுக்கமைய முன்-கொடிய (Pre-Malignant), துளையிட முடியாதது (NonInvasive) அல்லது உள்ளுறப்புற்று (Carcinoma in situ) (மார்பு மற்றும் உட்கழுத்து இயல்புப் பிறழ்ச்சி CIN 1, CIN 2 மற்றும் CIN 3 அடங்கலான Ductal மற்றும் lobular உள்ளுறப்புற்று)
- Gleason புள்ளி 6 க்கு மேற்பட்ட அல்லது சிகிச்சைசார் TNM வகையில் T2N0M0 எனும் நிலையை எய்தியிருப்பதாக இழையவியலுக்கமைய வகைப்படுத்தப்பட்டிருந்தாலன்றி, எந்தவொரு சுக்கில் புற்றுநோய்.
- Binet Stage B என்பதை எய்தியிருந்தாலன்றி கொடிய லிம்போசிட்டிக் இலுக்கேமியா.
- Metastases என்பதற்கான ஆதாரம் இல்லாவிடின், சருமத்தின் Basel Cell Carcinoma மற்றும் Squamous cell carcinoma மற்றும் Malignant melanoma stage IA (T1aN0M0).
- 1 சென்ரிமீற்றருக்கு குறைந்த விட்டத்திலான Papillary தைராயிட் புற்றுநோய் மற்றும் இழையவியலுக்கமைய T1N0M0.
- இழையவியலுக்கமைய Ta என விளக்கப்பட்ட சவ்வப்பையின் Papillary micro-carcinoma.

- Polycythemia rubra vera மற்றும் அத்தியாவசிய thombocytthemia.
- Monoclonal gammopathy of undermined significance.
- நோய் நிலைக்கு Helicobacter - eradication ஊடாக சிகிச்சையளிக்கப்பட முடியுமாயின் Gastric MALT Lymphoma.
- AJCC புறநீர்நோய் நிலையிடல் கையேடு, ஏழாம் பதிப்பு (2010) இன் பிரகாரம் Gastrointestinal stromal tumor (GIST) நிலை I மற்றும் II.
- கீமோதெரபி அல்லது கதிரியத்தினூடாக சிகிச்சை சயளிக்க வேண்டிய நிலையிருந்தால் லான்றி, Cutaneous Lymphoma.
- Mastectomy, கீமோதெரபி அல்லது கதிரியக்கத்தினூடாக சிகிச்சையளிக்க வேண்டிய நிலையிருந்தால் லான்றி, மார்பகத்தின் Microinvasive carcinoma (இழையவிலுக்கம் மைய வுடஅடைவகைப்படுத்தப்பட்டிருக்கும்).
- Hysterectomy, கீமோதெரபி அல்லது கதிரியத்தினூடாக சிகிச்சையளிக்க வேண்டிய நிலையிருந்தால் லான்றி, கருப்பை கழுத்துப் பகுதியில் Microinvasive carcinoma (இழையவிலுக்கம் மைய IA1 என வகைப்படுத்தப்பட்டிருக்கும்).

2). பல் அங்க உறுப்பு மாற்றுச் சிகிச்சை (எலும்பு மச்சை அடங்கலாக)

பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் அல்லது பல யட்டழபசயகவ அல்லது ளைழபசயகவ மாற்றீட்டு சிகிச்சை பெறுநராக சிகிச்சை பெறுவது:

- இருதயம்
- சிறுநீரகம்
- ஈரல் (Split liver மற்றும் உயிர்வாழும் தானம் செய்பவரின் ஈரல் மாற்றீட்டு சிகிச்சை அடங்கலாக)
- நுரையீரல் (உயிர்வாழும் தானம் செய்பவரின் lobe மாற்றீட்டு சிகிச்சை அல்லது ஒற்றை நுரையீரல் மாற்றீட்டு சிகிச்சை அடங்கலாக)
- எலும்புமச்சை (allogenic hematopoietic stem cell மாற்றீட்டு சிகிச்சையைத் தொடர்ந்து மொத்த எலும்புமச்சை நீக்கம்)
- சிறுகுடல்
- கணையம்

பகுதியளவு அல்லது முழு அளவு, கை மற்றும் கால் மாற்றீட்டு சிகிச்சை (composite tissue allograft transplantation) என்பதும் இந்த வரைவிலக்கணத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது. மாற்றீட்டுக்கான காரணியை வேறெந்த வழிமுறையினுடாகவும் சிகிச்சையளித்து குணமாக்க முடியாது என்பதை விசேட வைத்திய நிபுணர் உறுதி செய்ய வேண்டும்.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்துக்கு, பின்வருவன உள்ளடக்கப்படமாட்டாது:

- ஏனைய உடற்பாகங்கள், அங்கங்கள் அல்லது திசுக்கள் மாற்றீட்டு சிகிச்சை (விழிவெண்படலம் மற்றும் சருமம் அடங்கலாக).
- ளஏனைய கலன்கள் மாற்றீட்டு சிகிச்சை (Hematopoietic தவிர்ந்த islet கலன்கள் மற்றும் stem கலன்கள் அடங்கலாக).

3). மூளை சத்திரசிகிச்சை

வழமையான அனஸ்தீசியா மயக்கமருந்து வழங்கப்பட்டு மூளையை அணுகுவதற்காக ஊசயழைவழிஅல

உடன் மண்டை ஓடு பிளக்கப்பட்டு மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சை.  
பின்வருவன தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன:

a). Burr hole சிகிச்சைகள் மற்றும் trans-phenoideal சிகிச்சைகள் மற்றும் irradiation by gamma knife போன்ற குறைந்த துளையிடலுடனான சிகிச்சைகள் அல்லது endovascular embolizations, thrombolysis மற்றும் stereotactic biopsy மற்றும்,

b). விபத்தின் காரணமாக மூளை சத்திரசிகிச்சை

இந்த சத்திரசிகிச்சை கண்டிப்பாக மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் என விசேட வைத்திய நிபுணரால் உறுதி செய்யப்பட வேண்டும் என்பதுடன், சீராக்கும் சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டதன் பின்னர் அனுசூலத் தொகை செலுத்தப்படும்.

4). கொடிய சிறுநீரக செயலிழப்பு

இரு சிறுநீரகங்களினதும் கொடிய மற்றும் மீட்க முடியாத செயலிழப்பு, இதன் காரணமாக வழமையான ஹீமோடயலிசிஸ் அல்லது பெரிடோனியல் டயலிசிஸ் மேற்கொள்ளப்படுவது அல்லது சிறுநீரக மாற்று சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுவது. டயலிசிஸ் மருத்துவ ரீதியில் அத்தியாவசியமானதாக அமைந்திருப்பதுடன், சிறுநீரக மருத்துவ ஆலோசகர் ஒருவரால் உறுதி செய்யப்பட்டிருக்க வேண்டும்.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்துக்கு, பின்வருவது உள்ளடக்கப்படமாட்டாது:

கொடிய மீளச் சீராக்கிக் கொள்ளக்கூடிய சிறுநீரக செயலிழப்புடன் தற்காலிக சிறுநீரக டயலிசிஸ்

5). Coronary Artery Bypass Graft (CABG) சத்திரசிகிச்சை

அடைப்புகளை சீர் செய்வதற்கான இருதய சத்திரசிகிச்சையை மேற்கொள்வது அல்லது கரோனரித் தமனிகளை (Coronary Arteries) ஒடுக்குவதற்கு, Coronary Artery bypass grafting என்பது Sternotomy (மார்பு எலும்பை வெட்டுவதனுடாக) மூலமாக மேற்கொள்ளப்படுவது அல்லது குறைந்த துளையிடல்களுடனான Coronary Artery bypass சிகிச்சைகள். இனங்காணலை Coronary Angiography ஊடாக உதவியளிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், இருதய சிகிச்சை நிபுணர் ஒருவரால் சத்திரசிகிச்சை பூர்த்தி செய்யப்பட்டமை உறுதி செய்யப்பட வேண்டும்.

பின்வருவது உள்ளடக்கப்படமாட்டாது:

Angiography மற்றும் / அல்லது ஏனைய எந்தவொரு intra-arterial சிகிச்சைகள்.

6). பெருநாடி (யுழசவய) சத்திரசிகிச்சை

பெருநாடியில் ஒடுங்கிய, தடை, aneurysm அல்லது dissection ஐ சீராக்குவதற்காக மேற்கொள்ளும் சத்திரசிகிச்சை.

endovascular சீரமைப்பு போன்ற குறைந்த துளையிடலுடனான சிகிச்சைகளும் இந்த வரைவிலக்கணத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது.

குறித்த சத்திரசிகிச்சை மருத்துவ ரீதியில் அவசியமானது என்பதை சத்திரசிகிச்சை ஆலோசகர் உறுதி செய்ய வேண்டும் என்பதுடன் நிழற்பட கண்டறிதல்களினூடாக உறுதி செய்யப்பட வேண்டும்.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்தில், பின்வருவன உள்ளடக்கப்படவில்லை:

- Thoracic அல்லது abdominal aorta கிளைகள் எதிலும் 'மேற்கொள்ளப்படும்' சத்திரசிகிச்சைகள் (aortofemoral அல்லது aortoiliac bypass grafts அடங்கலாக)
- hereditary connective tissue குறைபாடுகளை சீராக்குவதற்கு யுழசவய தொடர்புடைய சத்திரசிகிச்சைகள் (உதாரணம்: Marfan குறைபாடு, Ehlers-Danlos குறைபாடு)

- பெருநாடியில் பாரதாரமான காயம் ஏற்பட்டதைத் தொடர்ந்து மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சை

#### 7). இருதய வால்வு சத்திரசிகிச்சை

சேதமடைந்துள்ள ஒன்று அல்லது அதிகமான இருதய வால்வுகளை சீராக்குவதற்கு அல்லது மாற்றீடு செய்வதற்கு

மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சை. இந்த வரைவிலக்கணத்தின் கீழ் பின்வரும் விடயங்கள் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளன:

- முழுமையான Sternotomy (மார்பு எலும்பின் 'கிடைப்' பகுதி)இ பகுதியளவு Sternotomy அல்லது thoracotomy ஊடாக மேற்கொள்ளப்படும் இருதய வால்வு மாற்றீடு அல்லது பழுதுபார்ப்பு.
- சுழளள செயன்முறை
- Catheter - அடிப்படையிலான valvuloplasty
- Transcatheter aortic valve உள்வைப்பு (TAVI)

இந்த சத்திரசிகிச்சை கண்டிப்பாக மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் என இருதய சிகிச்சை வைத்திய ஆலோசகரால் அல்லது இருதய சத்திரசிகிச்சை நிபுணரால் உறுதி செய்யப்பட வேண்டும் என்பதுடன், echocardiogram அல்லது cardiac catheterization கண்டறிதல்கள் ஊடாக மேலுறுதி செய்யப்பட வேண்டும்.

மேற்படி வரைவிலக்கணத்தில், பின்வருவன உள்ளடக்கப்படவில்லை:

- Transcatheter mitral valve clipping

#### 3.14.2 (XII) அறவிடக்கூடிய தெரிவு

காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தில் ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் காப்புறுதி ஆண்டில் உரிமை கோரல்கள் மீது அறவீட்டை மேற்கொள்வதற்கு அனுமதியளித்து, காப்புறுதி அட்டவணை/அதனைத் தொடர்ந்தான மேலதிக இணைப்புக்கமைய அறவிடக்கூடிய தெரிவுக்குரிய பெறுமதிகளை கொண்டிருந்தால், ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் முதலில் அறவிடக்கூடிய தொகைக்கு நிகரான உரிமை கோரல்களுக்கான செலவுகளை பொறுப்பேற்பார் (செலுத்தப்படக்கூடியது மற்றும் நிறுவனத்துக்கு முறையாக அறிவிக்கப்பட்டிருப்பது) அதற்கு நிகரான அறவிடக்கூடிய பெறுமதியை பயன்படுத்திய பின்னரே உரிமை கோரல்களுக்கான தகைமையைப் பெறுவார். காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகையில் வீழ்ச்சி ஏற்பட்டால், அறவிடக்கூடிய பெறுமதியும் மாற்றும் பெறும் என்பதுடன், குறைந்த அனுகூலத்திட்டத்தின் கீழ் அறவிடக்கூடிய தெரிவுகளை மேற்கொள்ளும் தெரிவை ஆயுள் காப்புறுதிதாரர் கொண்டிருப்பார்.

அறவிடக்கூடிய தெரிவு நீக்கம் என்பது காப்புறுதி ஆரம்பிக்கப்படும் போது அல்லது அனுகூலத்தை உள்வாங்கும் போது, பிரதான காப்புறுதிதாரருக்கு நாற்பத்தைந்து (45) வயது அல்லது அதற்குக் குறைவாக இருந்தால் மாத்திரம் செயற்படுத்தப்படும். தெரிவு செய்யப்பட்ட அறவீட்டு தெரிவு என்பது கட்டுப்பணம் செலுத்தப்பட்டு பத்து (10) வருடங்கள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டிருந்தால் மாத்திரமும், பிரேரணை நிலையில் உடன்பட்டிருந்ததற்கமையவும், குறித்த வயதை எய்தியதற்கமையவும் நீக்கப்படலாம். மேலதிக அனுகூலத்தை சேர்க்கும் போது அல்லது காப்புறுதி ஒப்பந்தம் ஆரம்பிக்கப்படும் போது உடன்படாவிடின், அறவிடக்கூடிய தெரிவு நீக்கம் என்பது காப்புறுதி மேலதிக அனுகூலம் செயலிலுள்ள காலப்பகுதியில் நீக்கப்பட அனுமதிக்கப்படமாட்டாது. பொருத்தமான கட்டுப்பணத்தை பெற்றுக் கொண்டதன் பின்னர் அறவிடக்கூடிய தெரிவை நீக்குமாறு தெரிவிக்கும் எழுத்து மூல கோரிக்கை வழங்கப்பட்டிருந்தால் அடுத்து வரும் காப்புறுதி வருடத்தின் ஆரம்பத்திலிருந்து அது செயலில் இருக்காது. இந்த அனுகூலத்தைப் பெற்றுக் கொண்டதன் பின்னர், யூனியன் ஹெல்த் 360 இல் காப்பீடு செய்யப்பட்ட தொகை குறைப்பு பற்றிய குறிப்பு காணப்பட்டாலன்றி, காப்புறுதி அமுலிலுள்ள காலப்பகுதியில் அறவிடக்கூடிய பெறுமதி என்பது குறைக்கப்பட முடியாது.

பிரசவ அனுகூலம், மற்றும் வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலம் ஆகியன தவிர்ந்த ஏனைய சகல காப்பீடுகளுக்கும், ந்த அறவிடக்கூடிய தெரிவு ஏற்படையதாக அமையும்.

### 3.14.3. காத்திருக்கும் காலம்

யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதி அனுகூலங்கள் பின்வரும் வேளைகளில் இருந்து தொண்ணூறு (90) தினங்களின் பின்னர் ஆரம்பிக்கும்,

- காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
- காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- காப்பீடு மீளமைப்பு / புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி

இவற்றுள் பிந்திய தினம்.

பின்வரும் தினங்களின் பின்னர் ஏற்படக்கூடிய விபத்துக்களின் காரணமான வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகளுக்கான காத்திருக்கும் காலத்தை விலக்கழிப்பதற்கான கவனத்தை கம்பனி செலுத்தும்,

- காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
- காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- காப்பீடு மீளமைப்பு / புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி

இவற்றுள் பிந்திய தினம்.

பின்வரும் அட்டவணையில் வழங்கப்பட்டுள்ள சத்திரசிகிச்சைகள் அல்லது குறைபாடுகளுக்கு காத்திருக்கும் காலப்பகுதி பின்வரும் வேளைகளிலிருந்து முன்னூற்று அறுபத்தைந்து நாட்களாகும் (365).

- காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
- காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- காப்பீடு மீளமைப்பு

இவற்றுள் பிந்திய தினம்.

### 3.14.4. தவணைக்கட்டணம் மற்றும் நியதி நிபந்தனைகளில் மாற்றத்தை ஏற்படுத்துவதற்கான கம்பனியின் அதிகாரம்

முதலாவது அட்டவணையின் பகுதி II இல் குறிக்கப்பட்டுள்ள இக்காப்பீட்டுக்காக செலுத்த வேண்டிய கட்டுப்பணம் காப்பீடு ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதியிலிருந்து ஒரு வருட காலப்பகுதிக்கு மட்டுமே உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. தவணைக்கட்டணங்களில் மாற்றங்களை ஏற்படுத்துவது மற்றும் / அல்லது நியதி நிபந்தனைகளில் மாற்றங்களை ஏற்படுத்துவது அல்லது காப்புறுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுகூலங்களை எதனையும் விலக்கழித்துக் கொள்வதற்கான அதிகாரத்தை எந்தவொரு காப்புறுதி ஆண்டு நிறைவிலும் கம்பனி கொண்டுள்ளது. காப்புறுதிதாரருக்கு முப்பது (30) நாட்களுக்கான அறிவித்தல் வழங்கப்பட்டதன் பின்னரே அந்த மாற்றங்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் என்பதுடன் அவ் அறிவித்தலை தொடர்ந்து வரும் காப்புறுதி ஆண்டு நிறைவின் வேளை அது அமுலுக்கு வரும்.

	சத்திர சிகிச்சையின் பெயர்
1	Medical or Surgical management of DNS, diseases of Tonsils, Adenoids and Sinuses and related conditions (except Malignancy).
2	All types of Hernias and Benign Prostatic Hypertrophy.
3	Hydrocoele /Varicocoele / 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.

யூனியன் ஹெல்த் 360 திட்டம் 2 மற்றும் அதற்கு மேற்பட்டவற்றுக்கு (யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்படு செய்யப்பட்ட தொகை ரூ. 500,000/- மற்றும் அதற்கு மேற்பட்டவை) மேற்படி சிகிச்சைகள் / சத்திரசிகிச்சைகளுக்கான முன்னூற்று அறுபத்து ஐந்து (365) நாட்கள் காத்திருக்கும் காலம் விலக்கழிக்கப்படும். எவ்வாறாயினும், குறித்த அனுகூலம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட முதல் ஆண்டினுள் அவ்வாறான சிகிச்சைகள் மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகளுக்கு செலுத்தப்படும் தொகை தகைமை வாய்ந்த உரிமை கோரல் தொகையின் 50% க்கு மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், அனுகூல அட்ட வணை மற்றும் காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தின் முதல் அட்ட வணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனுகூலத் தொகையின் ஆகக்கூடியது ரூ. 200,000/- வரை அமைந்திருக்கும்.

காத்திருக்கும் காலம் என்பது நோய் நிலை கண்டறிதல் அல்லது நேரடியாகவோ மறைமுகமாகவோ வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும் / அல்லது சத்திர சிகிச்சை சமேற்கொள்ள வேண்டிய நிலை ஏற்பட்டால் பொருத்தமானதாக அமையும். அத்துடன், காத்திருக்கும் காலப்பகுதியில் கண்டறியப்பட்ட நோய்களுக்கு காத்திருக்கும் காலப்பகுதியின் பின்னர் ஏற்படக்கூடிய வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும் / அல்லது சத்திர சிகிச்சைக்கு கொடுப்பனவுகள் எதுவும் மேற்கொள்ளப்படமாட்டாது.

#### 3.14.5. வழமையான பல் சிகிச்சை அனுகூலம்

பின்வரும் வேளைகளில் இருந்து நூற்று எண்பது (180) தினங்களின் பின்னர் ஆரம்பிக்கும்,

- காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
- காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- காப்பீடு மீளமைப்பு / புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி, இவற்றில் பிந்தியது.

#### 3.14.6. பிரசவ அனுகூலம்

பின்வரும் வேளைகளில் இருந்து இருபத்து நான்கு (24) மாதங்களின் பின்னர் ஆரம்பிக்கும்,

- காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
- காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- காப்பீடு மீளமைப்பு / புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி, இவற்றில் பிந்தியது.

கருச் சிதைவுக்கான காப்பீடுகள் மேற்படி தினங்களிலிருந்து நூற்று எண்பது (180) தினங்களுக்கு பின்னர் வழங்கப்படும்.

#### 3.14.7. வழமையான மூக்குக் கண்ணாடி அனுகூலம்

பின்வரும் வேளைகளில் இருந்து இருபத்து நான்கு (24) மாதங்களின் பின்னர் ஆரம்பிக்கும்,

- காப்பீடு ஆரம்பிக்கும் திகதி, அல்லது
- காப்பீடு வழங்கப்பட்ட திகதி, அல்லது
- காப்பீடு மீளமைப்பு / புதுப்பிக்கப்பட்ட திகதி, இவற்றில் பிந்தியது.

#### 3.14.8. காப்பீட்டில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள 24 மணிநேரத்துக்கு குறைந்த சத்திரசிகிச்சைகள்

24 மணி நேரத்துக்கு குறைந்த சிகிச்சை சத்திர சிகிச்சை என்பது வைத்தியசாலையில் இரவில் தங்கியிருக்க வேண்டிய அவசியமில்லாத வகையில் அமைந்திருப்பதுடன், சத்திர சிகிச்சையின் பின்னர் வைத்தியசாலை அனுமதி பராமரிப்பு அல்லது நிர்வாகத்தை கொண்டிருக்க வேண்டியதில்லை என்பதைக் குறிக்கின்றது. 24 மணி நேரத்துக்கு குறைந்த

சத்திரசிகிச்சை/சிகிச்சை என்பதன் போது, சத்திர சிகிச்சைக்கான கட்டணங்கள் மற்றும் வைத்தியருக்கான கட்டணங்கள் காப்பீட்டில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அறைக் கட்டணங்கள் மற்றும் தாதியியல் கட்டணங்கள் போன்ற வைத்தியசாலை சிகிச்சை பிரிவு கட்டணங்கள் தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன. மருத்துவத் தொழில்நுட்ப மேம்படுத்தல்கள்/உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் போன்றவற்றில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள முன்னேற்றங்களின் காரணமாக பின்வருவன 24 மணி நேரத்துக்கு குறைந்த சத்திரசிகிச்சைகளாக அமைந்திருப்பதுடன், இதன் காப்பீடுகள், காப்புறுதித் திட்டத்தின் நியதிகள், நிபந்தனைகள் மற்றும் விலக்கழிப்புகளுக்கு உட்பட்டதாக அமைந்திருக்கும்.

<b>Microsurgical operations on the middle ear</b>	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
<b>Other operations on the middle &amp; internal ear</b>	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
<b>Operations on the nose &amp; the nasal sinuses</b>	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
<b>Operations on the eyes</b>	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

<b>Operations on the eyes</b>	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
<b>Operations on the skin&amp; sub-cutaneous Tissues</b>	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
<b>Operations on the tongue</b>	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
<b>Operations on the salivary glands &amp; Salivary ducts</b>	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 salivary ducts
	60	External incision and drainage in the region of the mouth, jaw and face
	61	Incision of the hard and soft palate

<b>Other operations on the mouth &amp; face</b>	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
<b>Operations on the tonsils &amp; adenoids</b>	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
<b>Orthopedic Surgeries</b>	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
<b>Operations on the breast</b>	77	Incision of the breast
	78	Operations on the nipple
<b>Operations on the digestive tract</b>	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
<b>Operations on the female sexual organs</b>	90	Dilatation of the cervical canal
	91	Conisation of the uterine cervix
	92	Other operations on the uterine cervix

<b>Operations on the female sexual organs</b>	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)
<b>Operations on the prostate &amp; Seminal vesicles</b>	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
<b>Operations on the scrotum &amp; tunica vaginalis testes</b>	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
<b>Operations on the testes</b>	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
<b>Operations on the spermatic cord, epididymis und ductus deferen</b>	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

<b>Operations on the spermatic cord, epididymis und ductus deferens</b>	123	Reconstruction of the ductus deferens and epidididymis
	124	Other operations on the spermatic cord, epididymis and ductus deferens
<b>Operations on the penis</b>	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
<b>Operations on the urinary system</b>	130	Cystoscopic removal of stones
<b>Other Operations</b>	131	Lithotripsy
	132	Coronary angiography
	133	Haemodialysis
	134	Radiotherapy for Cancer
	135	Cancer chemotherapy

தொழில்நிலையில் மாற்றம் ஏற்பட்டால் அது தொடர்பில் கம்பனிக்கு பதின்நான்கு (14) நாட்களினுள் எழுத்து மூலம் அறிவிக்கப்படல் வேண்டும். இதற்கமைய காப்பீட்டில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள இடர்கள் மீள மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு அனுமதிக்கப்பட வேண்டும். வைத்தியசாலை அனுமதி மற்றும் அல்லது சத்திரசிகிச்சையின் போது காப்புறுதிதாரர் விண்ணப்பப்படிவம் அல்லது பிரேரணை படிவம் அல்லது மற்றும் சுகாதார அறிக்கையில் ஏற்கனவே வழங்கப்பட்ட தொழில்நிலையில் பணியாற்றாதவிடத்து கொடுப்பனவுகள் எதனையும் மேற்கொள்ளாமல் இருப்பதற்கான அதிகாரத்தை கம்பனி கொண்டுள்ளது.

### 3.14.9. அறிவித்தலும் உரிமை கோரல்களுக்கான சான்றுகளும்

வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட அல்லது மற்றும் சத்திரசிகிச்சை முன்னெடுக்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து நாற்பத்து எட்டு (48) மணி நேரத்தினுள் கம்பனியின் தலைமைக் காரியாலயத்துக்கு எழுத்து மூலம் அறிவித்தல் வழங்கப்பட வேண்டும். மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதை போல அறிவித்தல் வழங்க தவறும் பட்சத்தில் குறித்த உரிமை கோரலை வழங்காமலிருப்பதற்கான அதிகாரத்தை கம்பனி கொண்டுள்ளது.

குறித்த அறிவித்தலை கம்பனி பெற்றுக் கொண்ட பின்னர், கோரிக்கையை பெறுவதற்கான அத்தாட்சிகளுடன் நிரப்பப்பட வேண்டிய ஆவணங்களை வழங்கும். பூர்த்தி செய்யப்பட்ட இந்த ஆவணங்கள் வழங்கப்பட்ட திகதியிலிருந்து பத்து (10) தினங்களுக்குள் கம்பனிக்கு மீள கிடைக்கும் வகையில் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும். உறுதி செய்யப்பட்ட அத்தாட்சி மற்றும் கட்டணப்பட்டியல்களின் அசல் பிரதிகள் மற்றும் கொடுப்பனவை மேற்கொண்ட பற்றுச்சீட்டுகள் போன்றன வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியேறிய முப்பது (30) தினங்களுக்குள் கம்பனிக்கு கிடைக்கும் வகையில், காப்புறுதிதாரரின் செலவில் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.

சிகிச்சையை மேற்கொண்ட வைத்திய அதிகாரியின் ஆலோசனையை காப்புறுதிதாரர் அல்லது அவரின் குடும்ப அங்கத்தவர்கள் கவனமாக பின்பற்ற வேண்டும் என்பதுடன், சிகிச்சை பெறுபேறுகள் பற்றிய முழு அறிக்கையொன்றை கம்பனிக்கு சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

காப்பீடு செய்து கொண்ட நபர் மற்றும் அவரின் உறவினர்கள் அல்லது பொறுப்பாளர்கள், கம்பனியின் நிபுணர்களின் பார்வையிடும் விஜயங்களை அனுமதிக்க வேண்டும் என்பதுடன், அவசியமான சந்தர்ப்பங்களில் விசாரணைகளை மேற்கொள்ளவும் அனுமதிக்க வேண்டும். இவற்றில் தொழில் ரீதியாக அந்தரங்கம் பேணப்படும் கடப்பாட்டில் இருந்து நிபுணர்கள் விலக்கப்பட்டிருப்பார்கள்.

விபரிக்கப்பட்ட வழிமுறைகளை காப்பீடு செய்தவர் கடைப்பிடிக்காவிட்டால் இந்த காப்புறுதி பத்திரத்தின் பிரகாரமான எந்தவொரு அனுகூலத்தையும் வழங்க நிறுவனம் மறுப்பு தெரிவிக்க முடியும்.

### 3.14.10. நிபந்தனைகள்

- (i) பின்வரும் சந்தர்ப்பங்களில் யூனியன் ஹெல்த் 360 காப்புறுதி காலாவதியாகும்,
  - (a) முதலாவது அட்டவணையின் இரண்டாம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கமைவாக அனுகூலம் காலாவதியாகும் திகதி அல்லது,
  - (b) காப்புறுதி வருட பூர்த்தியன்று, பின்வருவனவற்றில்
    - காப்புறுதிதாரர் அல்லது அவரின் துணைக்கு அல்லது பெற்றோருக்கு 75 வயது பூர்த்தியாகும் போது அல்லது
    - குழந்தைக்கு 23 வயது பூர்த்தியாகும் போது இவற்றில் எது முதலில் இடம்பெறுகின்றதோ.
- (ii) தவணைக்கட்டணம் முப்பது (30) நாட்களுக்குள் செலுத்தப்படாதவிடத்து அனுகூலங்கள் செயலிழந்த நிலையை அடையும். இந்த காப்பீட்டை மீளமைப்பு அல்லது புதுப்பித்தல் செய்யாமலிருப்பதற்கான அதிகாரத்தை கம்பனி கொண்டுள்ளது. காப்பீடு மீளமைப்பு அல்லது புதுப்பித்தல் செய்யப்பட்டால், காத்திருக்கும் காலம் என்பது மீளமைப்பு அல்லது புதுப்பித்தல் செய்யப்பட்ட திகதியிலிருந்து செல்லுபடியாகும்.
- (iii) பிரதான காப்புறுதி முடிவுறுத்தப்பட்டால், யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலமும் முடிவுறுத்தப்படும்.
- (iv) இந்த சாருரை அனுகூலமானது,
  - (a) இலாபங்களில் பங்கேற்காது: அல்லது,
  - (b) கையளித்தல் பெறுமதி, செலுத்தி முடிக்கப்பட்ட பெறுமதி அல்லது முதிர்வு பெறுமதியை பெறாது.
- (v) இந்த அட்டவணையில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனுகூலங்களின் கீழ் உரிமைகோரலுக்கு வழங்கப்படும் கொடுப்பனவை, கைமாற்றப்பட்டவர், பிரதிகாரர் அல்லது பயனடைபவர் என எவரும் பெறுவதற்கான அதிகாரத்தைக் கொண்டிருக்கமாட்டார்கள்.
- (vi) முதல் அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கமைய, இலங்கையினுள் அல்லது வெளிநாடுகளில் மேற்கொள்ளப்படும் வைத்தியசாலை அனுமதிகள் மற்றும் சத்திர சிகிச்சைகள் ஆகியவற்றுக்கு மட்டுமே அனுகூலங்கள் வழங்கப்படும்.
- (vii) யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்தில் எந்தவொரு (01) வருட காலப்பகுதியினுள் மேற்கொள்ளப்படும் உரிமைகோரல் தொகை என்பது, அனுகூலப்பெருக்கம் அல்லது அனுகூலப் புதுப்பிப்பு செயற்படுத்தப்பட்டிருக்காவிடின், யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத் தொகையின் நூறு (100%) சதவீதத்தை விஞ்சாது.
- (viii) தனிநபர் ஒருவர் பெற்றுக் கொண்ட காப்புறுதி திட்டங்களில் உள்ளடங்கியுள்ள சகல சுகாதார மீளளிப்பு உள்ளம்சத்திலும் காப்பீட்டு தொகை அறுபது மில்லியன் ரூபாயாக (60,000,000 -) மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
- (ix) அவசியமானது, வழமையானது மற்றும் சாதாரணமானது என கருதப்படும் எந்தவொரு மருத்துவ சிகிச்சைக்கான செலவுகளுக்குமான மீளளிப்புகள் வழங்கப்படும்.
- (x) யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்திட்டத்தின் கீழான காப்பீட்டுத் தொகையை காப்புறுதி காலப்பகுதியில் மேம்படுத்திக் கொள்ள முடியாது.
- (xi) இந்த காப்புறுதி அமுலிலுள்ள காலப்பகுதியில், காப்புறுதிதாரர் தான் கொண்டுள்ள ஏனைய மருத்துவ காப்பீடுகள் பற்றிய விபரங்களை நிறுவனத்துக்கு அறிவிக்க வேண்டும். இந்த காப்புறுதி திட்டத்தில் உள்ளடங்கியுள்ள அனுகூலங்களுக்கு நிகரான வேறெந்த காப்புறுதியை காப்புறுதிதாரர் வைத்திருக்கும்பட்சத்தில், அவரின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் உரிமை கோரலின் போது, செலவு செய்த செலவுச்சிட்டை தொகையில் இதர காப்புறுதி நிறுவனத்தின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும்

கொடுப்பனவை கழித்து வரும் தொகை வழங்கப்படும். இந்த தொகை, இந்த காப்புறுதி பத்திரத்தின் நியதி நிபந்தனைகளின் முதலாவது அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட தொகைக்கு உட்பட்டதாக அமையும்.

- (xii) யூனியன் ஹெல்த் 360 அனுகூலத்திட்டம் (I) இலங்கை பிரஜைகள் மற்றும் (II) இலங்கையில் ஆகக்குறைந்தது ஆறு மாத காலமாக நிரந்தர வதிவிட முகவரியுடன் வசிப்போருக்கு பொருத்தமானதாக அமைந்திருக்கும். காப்புறுதிதாரர் இலங்கைக்கு வெளியே தொடர்ச்சியாக 90 நாட்களுக்கு வசிக்கும் பட்சத்தில் வெளிநாட்டு காப்பீட்டு அனுகூலம் இரத்துச்செய்யப்படும். ஆனாலும், இலங்கைக்கு காப்புறுதிதாரர் திரும்பும்பட்சத்தில் காப்புறுதித்திட்டத்தின் அனுகூலங்கள் செயற்படுத்தப்படும் என்பதுடன் முன்னர் உடன்பட்ட நியதி நிபந்தனைகளுக்கமைய அவை வழங்கப்படும்.
- (xiii) வெளி நாடுகளில் காப்புறுதிதாரர் சிகிச்சை பெற நேரிட்டால் அது தொடர்பில் நிறுவனத்திடமிருந்து முன்கூட்டியே எழுத்துமூலமான அனுமதியை பெற வேண்டும். வெளிநாட்டு வைத்தியசாலை அனுமதிகளின் போது ஏற்படும் வைத்தியசாலை செலவுகளுக்கு கொடுப்பனவுகளை மீள வழங்குவது இந்த காப்புறுதி நியதிகள் மற்றும் நிபந்தனைகளின் முதலாவது அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆகக்கூடிய எல்லைப்பெறுமதிகளுக்கமைய நிர்ணயிக்கப்படும். வைத்தியசாலை அனுமதி மேற்கொள்ளப்படும் போது இலங்கை மத்திய வங்கியினால் வெளியிடப்படும் நாணய மாற்று விகிதங்களின் பிரகாரம் இலங்கை ரூபாயில் இந்த கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும். நட்பு ஈட்டு கோரிக்கையை ஏற்க நிறுவனம் தீர்மானிக்கும் பட்சத்தில், தனது சுயதீர்மானத்தின் பிரகாரம் அந்த கொடுப்பனவை காப்புறுதிதாரருக்கு அல்லது குறித்த வைத்தியசாலைக்கு அல்லது இதர சம்பந்தப்பட்ட சேவை வழங்குநருக்கு மேற்கொள்ளும். வைத்தியசாலை அல்லது இதர சேவை வழங்குநருக்கு மேற்கொள்ளும் எந்தவொரு கொடுப்பனவும் முழுமையான மற்றும் இறுதியான கொடுப்பனவு செலுத்துகையாக கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும் என்பதுடன், இந்த அனுகூலத்துக்காக காப்புறுதிதாரருக்கு இந்த நட்பு ஈட்டு கோரிக்கைக்கு வழங்கப்பட்ட மொத்தத்தொகையாகவும் கவனத்தில் கொள்ள வேண்டும்.

### 3.14.11. இந்த அனுகூலத்துக்கு ஏற்படைய தவிர்ப்புகள்

பின்வரும் காரணங்களினால் நேரடியாகவோ அல்லது மறைமுகமாகவோ மேற்கொள்ளப்படும் சத்திரசிகிச்சைகள், வைத்தியசாலை அனுமதிகளுக்கு கம்பனியின் மூலம் கொடுப்பனவு வழங்கப்படமாட்டாது,

- (i) தற்கொலை முயற்சியின் காரணமாக ஏற்படும் காயங்கள் அல்லது சுயமாக அல்லது வேண்டுமென்றே மேற்கொள்ளப்படும் காயங்கள் (நச்சுட்டும் மருந்துகள் அல்லது அற்ககோல் பாவனை அல்லது அவற்றின் தவறான பயன்பாடு போன்றன உட்பட்டதும், அவற்றுக்கு மட்டுப்படுத்தப்படாததும்): மற்றும் / அல்லது,
- (ii) போதைப்பொருள் அல்லது மதுபானம் போன்றவற்றின் அதீத பாவனையால் ஏற்படும் சிக்கலான நிலைகள் அல்லது சுகயீனங்கள் மற்றும் மதுபோதையில் வாகனம் செலுத்தி ஏற்படும் விபத்துகளின் காரணமான காயங்கள் மற்றும் அவற்றின் பாவனையிலிருந்து விடுபடுவதற்கான சிகிச்சைகள்: மற்றும் / அல்லது,
- (iii) ஏற்கனவே இருக்கும் நிலைகள் (உதாரணம்: காப்புறுதி பெற்றுக் கொள்வதற்கு முன்னரே கண்டறியப்பட்டிருந்தால், அல்லது கண்டறியப்படாமலிருந்தால், அல்லது அது தொடர்பான நிலைகளுக்கு சிகிச்சைகள் பெற்றால் அல்லது அறிகுறிகளை கொண்டிருந்தால் அவை மற்றும் காப்புறுதி பெற்றுக் கொள்வதற்கு முன்பிருந்த நிலையுடன் நேரடியாக அல்லது மற்றும் மறைமுகமாக தொடர்புகளை கொண்டிருப்பது). காப்புறுதி வழங்கிய திகதியன்று அல்லது முன்னதாக இவை காப்புறுதிதாரரால் ஏற்கனவே குறிப்பிடப்பட்டு, அதை கம்பனி எழுத்து மூலமாக ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருந்தால் செல்லுபடியாகும்: மற்றும் / அல்லது,
- (iv) யுத்தம் மற்றும் யுத்தம் அமுலிலுள்ள நிலைககு சமனான சூழல், படையெடுப்பு , வெளிநாட்டு எதிரியின் செயற்பாடு, பகையுணர்வு மற்றும் யுத்தத்துக்கு நிகரான செயற்பாடுகள் (போர் பிரகடம் செய்து அல்லது செய்யாமல்), உள்நாட்டு யுத்தம், கலவரம், கிளர்ச்சி, புரட்சி, பறிமுதல் அல்லது பொது அறிவித்தல் அல்லது உள்நாட்டு அரசாங்கம் அல்லது அதிகாரத்தின் மூலம் தேசியமயமாக்கல், அல்லது அரசாங்கத்துக்கு எதிராக செயற்படும் அமைப்புகளுடன் தொடர்புடைய நபர்களின் செயற்பாடுகள்: மற்றும் / அல்லது,

- (v) ஆயுதப் படையினரின் இராணுவ செயற்பாடுகள், கடல் அல்லது ஆகாய மார்க்கமான தாக்குதல்கள் மற்றும் ஆயுதம் தரித்த செயற்பாடுகளில் ஈடுபடல் அல்லது இராணுவ அதிகாரிகளின் கோரிக்கைக்கு அமைய பயங்கரவாதிகளுக்கு, கிளர்ச்சியாளர்களுக்கு எதிரான போராட்டங்கள் அல்லது இதற்கு நிகரான செயற்பாடுகள் : மற்றும் / அல்லது,
- (vi) அணு இடர்கள்:- உதாரணம்: அணுசக்தி செறிவூட்டல் (அணு கசிவுகள், கதிரியகம், தொற்று) அல்லது எவ்விதமான அணு கழிவுகள் அல்லது இரசாயன கழிவுகள்: மற்றும் / அல்லது,
- (vii) ஆபத்தான செயற்பாடுகள், கடலடி நீச்சல், மோட்டார் சைக்களில் சாகசம், பரகூட்டில் பயணித்தல், தொங்கிய படி பாய்தல், குன்று அல்லது மலை ஏறுதல், ஓட்டப் போட்டி தவிர்ந்த ஏனைய எவ்விதமான பந்தயங்கள், படகோட்டம், பாய்தல்கள், வேட்டையாடல், கோபுரத்தில் ஏறுதல், போலோ விளையாட்டு, குளிர்கால விளையாட்டுகள், ஐஸ் ஹொகி அல்லது நிபுணத்துவம் வாய்ந்தவர்களால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய விளையாட்டுகள், கம்பனியால் எழுத்து மூலம் அனுமதிக்கப்படாவிடின், இவற்றுக்கு மட்டும் மட்டுப்பாடாத ஏனைய நிலைகள்: மற்றும் / அல்லது,
- (viii) இயற்கை அனர்த்தங்கள்: பனிச்சரிவு, மண்சரிவு, நிலநடுக்கம், வெள்ளம், சுனாமி அல்லது எரிமலைகள் மற்றும் நிலநடுக்கத்தின் காரணமாக ஏற்படும் ஆழிப்பேரலைகள் அல்லது எரிமலை வெடிப்பு, சுழல்காற்றுகள்,புயல், சூறாவளி, டொனேடோ சுழல்காற்று, கடும்புயல்: மற்றும் / அல்லது,
- (ix) பரிசோதனை சிகிச்சைகள் மற்றும் நோய் இனங்காணல் நடவடிக்கைகளுக்கான பய்ப்சி, என்டோஸ்கொபி, லப்ரோஸ்கொபி, ஆர்த்ரோஸ்கொபி, X-RAY அல்லது ஆய்வு கூட பரிசோதனைகள்,ஏனைய இனங்காணல் செயற்பாடுகள் அல்லது ஏற்கனவே இருக்கும் எந்தவிதமான நோய், சுகயீனம் அல்லது காயம் நிலைக்கான இனங்காணல் ஆய்வுகள் ஆகியவற்றை வைத்தியசாலை அல்லது மருந்தகத்தில் மேற்கொள்ள வேண்டிய தேவை ஏற்படுவது / அல்லது,
- (x) கண்ணாடிகளின் செலவீனம், கொண்டாக்ட் லென்சஸ், கேட்டல் குறைபாட்டை நிவர்த்தி செய்யும் சாதனம், ஊன்றுகோல்கள், சர்க்கர நாற்காலிகள், செயற்கை அவயவங்கள், செயற்கை பற்கள், மற்றும் ஏனைய சகலவிதமான வெளி பாதிப்புகள், செயற்கை உறுப்புகள் பொருத்தல் மற்றும்/அல்லது சாதனங்கள் பொருத்தல், கம்பனியால் குறிப்பாக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருந்தால் செல்லுபடியாகும்: மற்றும் / அல்லது,

#### 04. இந்தக் காப்புறுதிக்கு பொருத்தமான வரைவிலக்கணங்கள்

##### 4.1 முக்கிய வரையறைகள்

###### “மாற்றங்கள்”

காப்புறுதிக்கான மேலதிக அல்லது மாற்று ஏற்பாடுகள் பற்றிய எந்தவொரு விவரமும், நிறுவனத்தினால் கைச்சாத்திடப்பட்டு காப்புறுதி செய்தவரினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டால் மாத்திரமே மாற்றங்கள் நடைமுறைக்கு வரும். காப்புறுதியின் நிபந்தனைகள், மட்டுப்படுத்தல்கள், தவிர்ப்புக்கள் என்பனவற்றிற்கு உட்பட்டு திருத்தங்கள் அமையும்.

###### “விண்ணப்பதாரர்”

விண்ணப்பத்தை நிரப்பி கைச்சாத்திடுவதன் மூலம் காப்புறுதிப்பத்திரத்துக்கு விண்ணப்பிப்பவர்.

###### “விண்ணப்பப்படிவம்”

காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழான காப்புறுதித் தொகையை பெறவென விண்ணப்பிக்கும் படிவம்.

###### “அடிப்படை காப்பீட்டு தொகை”

என்பது காப்பீட்டு திட்டத்தில் உயிர் காப்பீட்டாளரின் மரணத்தின் போது வழங்கப்படும் குறைந்தபட்ச நன்மையாகும்.

###### “நன்மைகள்”

காப்புறுதி நிறுவனத்துடனான காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தின் அடிப்படையில் காப்புறுதி செய்தவர்கள் பெறுவதற்கு உரித்துடைய சேவையின் எல்லை அல்லது அளவு.

###### “கோருநர்”

காப்பீட்டு திட்டத்தின் உரிமையாளர், நியமிக்கப்பட்டவர், ஒப்படைக்கப்பட்டவர் அல்லது சட்டப்படி உரிமை கொண்ட மற்ற எந்த நபரானாலும் (உதாரணமாக, மரணமடைந்த காப்பீட்டு உரிமையாளரின் வாரிசு, நிர்வாகி அல்லது செயற்படுத்துநர்) காப்பீட்டு திட்டத்தின் கீழ் நன்மைகளை பெற கோரிக்கை விடுக்கும் நபராக இருக்கலாம்.

###### “நிறுவனம்”

இந்த ஒப்பந்தத்திற்கு உட்பட்ட வகையில் ஆபத்துக்கான காப்புறுதியை மேற்கொள்ளும் அமைப்பு.

###### “காப்புறுதி பாதுகாப்பு அல்லது பாதுகாப்பு உரிமை”

காப்புறுதி செய்தவர் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் நிபந்தனைகள், மட்டுப்படுத்தல்கள், தவிர்ப்புக்கள் என்பனவற்றுக்கு உட்பட்ட வகையில், காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழ் வழங்கப்படும் நன்மை, நன்மைகளை பெறுவதற்கான உரிமை.

(01) காப்புறுதிப்பத்திரம் நடைமுறையிலுள்ள காலத்திலும்

(02) எந்தவொரு தனிப்பட்ட நிபந்தனையின் முடிவுத் திகதிக்கு முன்னராகவும்

(03) இந்த அனுசூலத்தை பெறுபவர் காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் தெரிவிக்கப்பட்ட சகல தேவைகளையும் பூர்த்தி செய்து காப்புறுதியினால் பாதுகாக்கப்பட்டவராக இருக்கும் பட்சத்தில் அனுசூலம் வழங்கப்படும்.

###### “காப்பீடு அளிக்கப்பட்ட நபர்”

காப்பீட்டு திட்டத்தின் உரிமையாளர் அல்லது அவருடைய சார்ந்த நபர், அந்த நபருக்கான காப்பீடு காலம் நடைமுறையில் இருக்கும் போது மட்டுமே பொருந்தும்.

## “ஆரம்பக் திகதி”

இந்தக் காப்புறுதி ஒப்பந்தம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதி.

## “உள்ளடக்கத் திகதி உள் திகதி”

புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை, புதிதாக தத்தெடுத்த குழந்தை, புதிதாக திருமணமான வாழ்க்கைத்துணைக்கான (வாழ்க்கைத் துணையின் குழந்தைகள் உட்பட) காப்புறுதிப் பாதுகாப்பு ஆரம்பிக்கும் தினம்.

## “காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் திகதி”

விண்ணப்பதாரர் ஒருவர் இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் கீழ் காப்புறுதிப்பத்திர உரிமையாளர் அல்லது அவரில் தங்கியிருப்பவராக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தினம்.

## “தங்கியிருப்பவர்”

காப்புறுதி உரிமையாளரின் சட்டபூர்வமாக விவாகம் செய்த வாழ்க்கைத்துணை (02) காப்புறுதி உரிமையாளரின் அல்லது வாழ்க்கைத்துணையின் விவாகமாகாத தங்கியிருக்கும் 06 மாதத்துக்கு மேல் வயதுடைய பிள்ளை - (சொந்தக் குழந்தை, கணவன் அல்லது மனைவியின் வேறு தாரக்குழந்தை, சட்டபூர்வமாக தத்தெடுத்த குழந்தையும் அடங்கும்). வேறு ஒழுங்குகளை நிறுவனம் ஏற்றுக்கொள்ளாத பட்சத்தில், வாழ்க்கைத்துணை அல்லது விவாகமாகாத தங்கியிருக்கும் பிள்ளையின் வதிவிடம் காப்புறுதி உரிமையாளரது வதிவிடமாக இருத்தல் அவசியம். என்பதற்கான வரைவிலக்கணம் கீழ்க்காணும் நிபந்தனைகளுக்கும் மட்டுப்படுத்தல்களுக்கும் உட்பட்டதாகும். என்ற சொல் 18 வயதுக்கு மேற்பட்ட விவாகமாகாத தங்கியிருக்கும் பிள்ளையை உள்ளடக்கமாட்டாது.

## “திருத்தம்”

இந்தக் காப்பீட்டு ஆவணத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மாற்றங்கள் (இருந்தால்), காப்பீட்டு திட்டத்தில் உள்ள விதிமுறைகள் அல்லது நிபந்தனைகளை மாற்றும் அல்லது திருத்தும் வகையில் இருக்கும்.

## “முடிவுத் தேதி”

காப்பீட்டின் கீழ் வழங்கப்படும் பாதுகாப்பும் நன்மைகளும் நிறைவடையும் தேதி.

## “தவிர்ப்புக்கள்”

இந்தக் காப்புறுதிப் பாதுகாப்பில் இருந்து தவிர்க்கப்பட்ட அனுகூலங்களும் சேவைகளும். காப்புறுதிப் பாதுகாப்புக்கு உட்பட்ட சகலருக்கும் பொருந்தும்.

## “சலுகைக்காலம்”

காப்புறுதிப்பத்திரம் நடைமுறையிலுள்ள காலப்பகுதியில் மாதாந்த கட்டுப்பணம் செலுத்தப்பட வேண்டியிருந்து, செலுத்தப்படாமலுள்ள காலப்பகுதி. இந்தச் சலுகைக்காலத்தின் போது மாதாந்தக் கட்டுப்பணம் செலுத்தப்பட்டால், அது, உரிய நேரத்தில் செலுத்தப்பட்டதாகக் கருதப்படும்.

## “மொத்தப் பணம்”

இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் உள்ளடக்கப்பட்ட அனுகூலம் தொடர்பாக வழங்கப்படும் மொத்தப் பணம்.

## “ஓரளவு மற்றும் நிரந்தர அங்கவீனம்”

ஏனைய சகல காரணிகளில் இருந்து வேறுபட்டு, தனித்துவமாக, நேரடியாக, கடுமையான, கண்ணால் பார்க்கக்கூடிய வெளிப்புற வழிமுறைகள் மூலம் ஏற்படும் விபத்தின் காரணமாக உடலின் குறிப்பிட்ட சில உறுப்புகளின் இயலாத்தன்மையால் தனி நபர் ஒருவர் பாதிக்கப்படுமிடத்து அது ஓரளவு வலது குறைவாகும்.

### “காப்பீடு செய்யப்பட்ட நபர்”

இந்தக் காப்பீட்டின் கீழ் காப்பீடு செய்யப்பட்ட நபராகக் காப்பீட்டு அட்டவணையில் பெயர் குறிப்பிடப்பட்ட நபர். குறிப்பாக யாரும் பெயர் குறிப்பிடப்படவில்லை என்றால், அது காப்பீட்டு வைத்தியாளரை குறிக்கும்.

### “பெயரிடப்பட்ட நபர்”

காப்பீட்டு வைத்தியாளர் எழுத்து மூலம் பெயர் குறிப்பிடும் மற்றும் நிறுவனம் அங்கீகரிக்கும் நபர், மற்றும் காப்பீடு செய்யப்பட்ட நபர் (Life Assured) இறந்தால் நன்மையை பெற உரிமை கொண்டவர். இத்தகைய பெயரிடல், காப்பீட்டு தொழில் ஒழுங்குமுறைச் சட்டம் எண் 43 of 2000 (RII Act) இன் பிரிவு 43 மற்றும் சிவில் வழக்காடல் சட்டம் (CPC) பிரிவு 544 இன் விதிகளுக்கு ஏற்ப இருக்க வேண்டும்.

### “உறுதி செய்யப்பட்ட வாழ்க்கை”

இந்தக் காப்பீட்டு திட்டத்தில் காப்பீடு செய்யப்பட்ட வாழ்க்கை யாரெனக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபர். யாரும் குறிப்பாக பெயரிடப்படவில்லை என்றால், அது காப்பீட்டு உரிமையாளரை குறிக்கும்.

### “காப்புறுதிப் பத்திரம்”

காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தினது ஒழுங்கமைப்பு நிபந்தனைகளை கொண்ட ஒரு ஆவணம். காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் முக்கிய அம்சங்களாவன: மாதாந்தக் கொடுப்பனவு அட்டவணை உட்பட காப்புறுதியின் நிபந்தனைகளும் கட்டுப்பாடுகளும், விண்ணப்பப்படிவம், முக்கியமான நிபந்தனைகள், சத்திர சிகிச்சை அட்டவணை, அபாயத்தை விபரிக்கும் காப்புறுதிச் சான்றிதழ், அதனை பூர்த்தி செய்ய அல்லது மாற்றுவதற்கான திருத்தங்கள்.

### “காப்புறுதிப்பத்திர உரிமையாளர்”

காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரால் மாத்திரம் இயற்கையாக பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டிய கடமைகள் தவிர்ந்த காப்புறுதி தொடர்பான ஏனைய கடமைகள் பொருந்தியவரான காப்புறுதி கோரி அதனை பெறும் வழமையான நபர் ஒருவர்.

### “காப்புறுதிப்பத்திர வருட நிறைவு”

காப்புறுதிப்பத்திர ஆரம்பத் திகதியைத் தொடர்ந்து பொருத்தமான மாதாந்தக் கொடுப்பனவைச் செலுத்துவதன் மூலம் வருடம் வருட நிறைவு தினம்.

### “காப்புறுதிப்பத்திர காலம்”

காப்புறுதிப் பத்திர ஆரம்பத் திகதியில் இருந்து தொடங்கும் காலப்பகுதி

### “முன்கூட்டியே இருந்த நிலைமை”

காப்புறுதிப் பாதுகாப்புக்கு முன்னர் ஏதாவதொரு கட்டத்தில் ஆரம்பிக்கப்பட்ட, வைத்தியச் சிகிச்சை அல்லது ஆலோசனை பெறப்படாவிட்டாலும், சுகவீனம், நோவுகள் போன்ற மருத்துவம் தொடர்பான நிலைமைகள் முன்கூட்டியே இருந்ததாகக் கருதப்படும். காப்புறுதி உரிமையாளர் அல்லது அவரில் தங்கியிருப்பவர் தெரிந்திருந்து அல்லது தெரிந்திருக்கலாமென நியாயமான அடிப்படையில் கருத முடியுமானால், அதுவும் முன்கூட்டியே இருந்த நிலைமையாகக் கருதப்படும். விண்ணப்பப்பத்திரத்தில் கைச்சாத்திட்ட காலத்திற்கும், காப்புறுதி ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டதாக நிறுவனம் உறுதிப்படுத்திய காலத்திற்கும் இடையில் ஏற்படும் நிலைமைகளும் முன்கூட்டியே இருந்த நிலைமை எனக்கருதப்படும்.

### “கட்டுப்பணம்”

காப்புறுதி செய்த ஒவ்வொரு நபர் சம்பந்தமாகவும் காப்புறுதிப்பத்திர நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்ட வகையில் இடம்பெறும் கால அடிப்படையிலான கொடுப்பனவு.

## “காப்பீட்டின் பத்திரம்”

காப்பீட்டின் ஆதாரமாக நிறுவனத்தால் வழங்கப்படும் காப்பீட்டு ஆவணத்தின் ஒரு பகுதியாகும்.

## “காப்புறுதி தொகை”

இது மரணம், மாற்றுத் திறனழிப்பு, தீவிர நோய், அறுவை சிகிச்சை போன்ற சம்பவங்கள் நிகழ்ந்தால் வழங்கப்படும் அதிகபட்ச தொகையாகும்.

## “காப்பீட்டு காலம்”

காப்பீடு வழங்கப்படும் காலப்பகுதி

## “காப்புறுதி தொகை”

இது மரணம், மாற்றுத் திறனழிப்பு, தீவிர நோய், அறுவை சிகிச்சை போன்ற சம்பவங்கள் நிகழ்ந்தால் வழங்கப்படும் அதிகபட்ச தொகையாகும்.

## “காப்புறுதித் தொகைகாத்தொகை”

அங்கவீனம், கடும் சுகயீனம் சத்திரசிகிச்சை போன்ற சம்பவங்கள் தொடர்பாக வழங்கப்படக்கூடிய ஆகக்கூடிய தொகை.

## “காத்திருக்கும் காலம்”

புதிதாக காப்புறுதி செய்த நபரினது/காப்புறுதிப் பத்திரத்தினால் உள்ளடக்கப்படாத விசேட மருத்துவ நிலைமை அல்லது சிகிச்சை முறை அடங்கிய காப்புறுதிப்பத்திர ஆரம்பத்திகதி அல்லது விண்ணப்பம் பதிவு செய்த திகதியில் இருந்து ஆரம்பிக்கும் காலம்.

## 4.2 முக்கிய வரையறைகள் மேலதிக ஆயுள்காப்புறுதி (குறைநிரப்பு) நன்மைகளுக்கான

### “விபத்து என்பதுவிபத்து”

விபத்து என்பது காப்புறுதி செய்தவரின் விருப்பத்திற்கு மாறாக - திடீரென, எதிர்பாராத விதமான, முரட்டுத்தனமாக உடலுக்கு வெளியில் ஏற்படும் சம்பவம். நோயை இனங்காண்பதற்கும், குணப்படுத்துவதற்குமான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதன் மூலம் இதற்கான காரணமும் அறிகுறிகளும் வைத்திய ரீதியிலும் கொள்கையின் அடிப்படையிலும் நிரூபிக்கப்பட வேண்டும்.

### “உடற்காயம்”

உடற்காயம் என்பது நீரில் மூழ்குதல், உட்காயம் தவிர்ந்த ஏனைய காயங்கள், நசுங்கும் காயம், நசிவு போன்ற நேரடியாக அவதானிக்கக்கூடிய காயம்

### “பிறப்போடு ஒட்டிய நோய்”

கருவுற்ற காலத்தில் இருந்து பிறக்கும் வரை ஏற்பட்ட பரம்பரை காரணிகளின் பலனாக உருவாகிய நிலைமையினால் பிறந்த நேரத்தில் ஏற்பட்ட நிலைமைகள் அல்லது ஒருவரது வாழ்க்கையில் எந்தவொரு சந்தர்ப்பத்திலும் பின்னர் கண்டுபிடிக்கப்படுவது.

### “நோய்”

வழமையான தேகாரோக்கிய நிலைக்கு மாறுபட்ட வகையில், நோய்க்கான காரணங்களின் அடிப்படையில் நோய் ஏற்பட்டதாகக் கருதக்கூடிய தேக நிலைமை.

## “மருத்துவர்” / “பிசிசியன்”

மருத்துவ பட்டம் பெற்றவர் மற்றும் இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டவர் அல்லது அவர் மருத்துவப் பணியில் ஈடுபட்டுள்ள நாட்டின் மருத்துவ அதிகாரிகளால் சட்டப்படி உரிமம் பெற்றவர் அல்லது பதிவு செய்யப்பட்டவர்.

### “தகைமை”

காப்புறுதிப்பத்திரத்தில் யார் பங்குபற்ற உரித்துடையவர் என்பது பற்றிய நிபந்தனைகள்.

### “வைத்தியசாலை”

- (i) இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் சட்டபூர்வமான பிரமாணங்களின் அடிப்படையில் அனுமதியளிக்கப்பட்டதும் அல்லது இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் இதேவிதமான தரத்தின் கீழ் (இதே விதமான தரம் என்பது, நிறுவனத்தினால் தீர்மானிக்கப்படும்) அனுமதியளிக்கப்பட்டதும்.
- (ii) சகல நேரத்திலும் இன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட சட்டபூர்வமாக தராதரம் பெற்ற வைத்தியர்களை கொண்டுள்ளதும் (மேற்கத்தேய வைத்தியத்துறையில் குறைந்தது ஆஊளு அல்லது ஆ.னு பட்டம் அடிப்படைத் தகைமையாக)
- (iii) நோய்களை இனங்காணுதல், சிகிச்சையளித்தல், நோயாளிக்கு உதவுதல் என்பனவற்றிற்கான உள்ளக சிகிச்சை, நோயை இனங்காணும் சேவை, மருத்துவச் சிகிச்சை சட்டபூர்வமாக தராதரம் பெற்ற வைத்தியரின் தொடர்ச்சியான மேற்பார்வையின் கீழ் அத்தகைய வைத்தியரினால் சத்திர சிகிச்சையை நடத்தும் தகைமை, வைத்தியரின் தொடர்ச்சியான மேற்பார்வையின் கீழ் பதிவுபெற்ற தராதரம் வாய்ந்த தாதிமாரின் சேவையை சகல நேரத்திலும் கொண்டுள்ளதும்
- (iv) தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவை கொண்டுள்ளதும்
- (v) உள்ளக நோயாளிகளின் சிகிச்சை பற்றிய நாளாந்த பதிவேடுகளை வைத்திருந்து நிறுவனத்தின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரியை பார்வையிட அனுமதிப்பதும்
- (vi) பொதுவாக அங்கீகரிக்கப்பட்ட விஞ்ஞான வழிமுறைகளை உபயோகிப்பதும், உள்ளக நோயாளிக்கான சகல வசதிகளையும் கொண்டுள்ளதுமான ஒரு நிறுவனமாகும்.
- (vii) கீழ்க்காணும் நிலையங்கள் தவிர்க்கப்பட்டுள்ளன. இவை - வைத்தியசாலை எனக்கருதப்படமாட்டா.  
(அ) சுதேச, ஹோமியோபதி, அக்குபஞ்சர் சிகிச்சைகளை வழங்குவதற்கேயுள்ள ஆயுள்வேத வைத்தியசாலைகள் அல்லது அத்தகைய வேறு நிறுவனங்கள்.  
(ஆ) ஓய்வாக இருந்து சிகிச்சை பெறும் நிலையம், உடல்நிலை தேறுவதற்கான நிலையம், ஒப்படைக்கப்பட்டவரைப் பாதுகாக்கும் நிலையம், ஆரோக்கிய நிலையம்.  
(இ) சொந்தக் கடமைகளை பூர்த்தி செய்ய முடியாதவர்களுக்கான நிலையம், முதியோர் இல்லம், மதுபானம், போதைப்பொருள் பாவனையாளர்கள், மன நோயாளிகள், வலது குறைந்தவர்கள், உதவி தேவைப்படுவோர் இல்லங்கள்.

### “நோய்நிலை”

சாதாரணமான ஆரோக்கிய நிலைமையிலிருந்து பத்தாலஜிக்கல் மாற்றத்தால் ஏற்படும் உடல் நிலை, இது அடையாளம் காணக்கூடிய அறிகுறிகள் அல்லது லட்சணங்களால் விவரிக்கப்படுகிறது.

### “காயம்”

விபத்தால் நேர்ந்த உடல் சேதம், இது மற்ற எந்த காரணங்களையும் சாராததாகும்.

### “ஒரே தொகையாக செலுத்தப்படும் தொகை”

இந்த காப்பீட்டு கொள்கையின் கீழ் உள்ள பாதுகாக்கப்பட்ட நன்மைக்காக நிர்ணயிக்கப்பட்ட ஒரு நிலையான தொகை செலுத்தப்படும்.

### “பகுதி மாற்றுத்திறன்மை”

ஒரு நபரின் உடலின் குறிப்பிட்ட பகுதி அல்லது பகுதிகள் செயலிழந்த நிலை, இது முழுமையாகவும் நேரடியாகவும் ஒரு விபத்தால் ஏற்படும், மற்ற எந்த காரணங்களையும் சாராததாகும். □விபத்து□ என்றால் இங்கு வழங்கப்பட்ட வரையறையின் படி.

### “பிசிசியன்”/ “மருத்துவர்”

மருத்துவ பட்டம் பெற்றவர் மற்றும் இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்யப்பட்டவர் அல்லது அவர்

### “காயம்”

ஏனைய சகல காரணங்களுக்கும் வேறுபட்டு தனித்துவமான விபத்தொன்றினால் ஏற்படும் உடற்பாதிப்பு.

### “வைத்தியர்”

மருத்துவத்துறையில் பட்டம் பெற்ற தராதரத்தைக் கொண்டு, இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் வைத்தியர் சங்கத்தில் பதிவு பெற்று அல்லது சட்டபூர்வமாக அனுமதிபெற்ற ஒருவர்.

### “வியாதி”

“நோய்” என்பதற்கான வரைவிலக்கணத்தைப் பார்க்கவும்.

### “சத்திர சிகிச்சை நிபுணர்”

சத்திர சிகிச்சையில் MS/FRCGS வைத்திய பட்டம் பெற்ற அல்லது மகளிர் சிகிச்சை, பிரசவம் சம்பந்தமான சிகிச்சையில் MS பட்டம் பெற்ற அல்லது MRCOG/FRCOG பட்டம் பெற்ற அல்லது வைத்தியத் தொழில் செய்யும் நாட்டினது வைத்திய அதிகாரிகள் அமைப்பில் பதிவு செய்து அனுமதி பெற்ற நிபுணர்.

### “சத்திர சிகிச்சைசத்தை”

நோய்களுக்கு அல்லது காயங்களுக்கு அறுவைச் சிகிச்சை மூலம் அல்லது வைத்திய உபகரணங்களின் மூலம் சிகிச்சை அளிக்கும் விசேட மருத்துவ நிபுணத்துவ சிகிச்சை.

### “சத்திர சிகிச்சை அட்டவணை”

இந்தக் காப்புறுதிப்பத்திரத்திற்கு உட்பட்ட சகல சத்திர சிகிச்சைகளும் முழுமையானதும் நிரந்தரமான அங்கவீனம்: முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான விபத்து அல்லது நோய் காரணமாக நபர் ஒருவர் இயலாமையினால் கட்டப்படுமிடத்து ஏற்படும் முழுமையானதும் நிரந்தரமானதுமான.

### “அங்கவீனம்”

(i) சம்பளத்தை, இலாபத்தை, கொடுப்பனவை சம்பாதிக்கக்கூடிய எந்தவொரு தொழிலை, உயர்தொழிலை, காப்புறுதி பெற்றவர் செய்ய அல்லது இயன்றளவு கருமமாற்ற எந்தவொரு நேரத்திலும் அதன் பின்னரும் செயல்பட முடியாத நிலை அல்லது

- (ii) (அ) இரண்டு கண்களிலும் முற்றிலுமான மீளப் பெற முடியாத பார்வை இழப்பு.  
(ஆ) மணிக்கட்டில் அல்லது கணுக்காலில் அல்லது அவற்றுக்கு மேலாக இரண்டு உறுப்புகளின்

பாவனையை முற்றாக மீளப் பெறமுடியாத நிலையிலும்.

(இ) இரு கண்ணின் முற்றிலுமான மீளப் பெறமுடியாத பார்வை இழப்பு மற்றும் முழங்கை அல்லது கணுக்காலில் அல்லது அதற்கு மேலாக ஒரு உறுப்பின் பாவனை முற்றாகவும் மீளப்பெற முடியாத நிலை என்ற வகையில் இது அமைந்திருக்கும்.

### “மருத்துவர்”

அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ தகைமை உடையவரும், இலங்கை மருத்துவ சபையில் மருத்துவராகப் பதிவு செய்யப்பட்டு, பட்டியலில் இடப்பட்டவருமாக இலங்கையில் மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதற்கு அனுமதி பெற்றவர் என்று அர்த்தப்படும்.

(இலங்கையின் புவிச்சரிதவியல் எல்லைக்கு அப்பால் மேற்கொள்ளப்படும் சிகிச்சைகளாயின், வரைவிலக்கணங்கள் 2,3,4 ஆகியவை சார்பில் பொருத்தமான மற்றும் சமமான அமைப்பொன்று ஏற்படையதாகும்.)

### “ஷசத்திர சிகிச்சைசத்தசை’/“சத்திரசிகிச்சை செயன்முறைசத்தமுறை”

இயல்பான சத்திரசிகிச்சை கருவிகளை பயன்படுத்தி, பொதுவான, முள்ளந்தண்டு சார்ந்த அல்லது உரிய பகுதி சார்ந்த மயக்க மருந்தளிக்கப்பட்ட நிலையில், தொற்றுநீக்கப்பட்ட சத்திரசிகிச்சையின் பின்னணியில் தகைமையுடைய சத்திரசிகிச்சை நிபுணர் மூலம் தோந்திசுவில்

- (அ) ஏதேனும் உள்ளுறுப்பை அல்லது உடற்பாகத்தைக் கிழித்தலுக்கு, அப்புறப்படுத்துவதற்கு, மின்வலுவால் சூடேற்றுவதற்கு, திருத்துவதற்கு அல்லது மீளமைப்பதற்காக அல்லது
- (ஆ) இழுத்துப் பொருத்துவதன் மூலம் என்புமுறிவை அல்லது விலகலைத் தணிப்பதற்காக அல்லது
- (இ) குரல்வளை, மூச்சுக்குழாய், மூச்சுப் பெருங்குழாய், உணவுக்குழாய், வயிறு, குடல், சிறுநீர்ப்பை அல்லது சிறுநீர் வடிகுழாயில் இருந்து கற்களை அல்லது அயற்பொருட்களை அப்புறப்படுத்த மேற்கொள்ளப்படும் இடையீடு என்று அர்த்தப்படும்

இணைப்பு 1 - கைதுறப்பு பெறுமதி

ஒப்புதல் கைதுறப்பு பெறுமதி கணக்கீட்டிற்கான விரிவான விளக்கத்திற்காக கொள்கை ஆவணத்தின் விதிமுறைகள் பிரிவு 2.7-ல் உள்ள விவரங்களைப் பார்க்கவும்.

Policy Year	Surrender Charge		
	Term 10-14	Term 15-19	Term 20 - 30
1	100%	100%	100%
2	100%	100%	100%
3	100%	100%	100%
4	60%	60%	60%
5	50%	55%	56%
6	40%	50%	52%
7	30%	45%	48%
8	20%	40%	44%
9	10%	35%	40%
10	2%	30%	36%
11	2%	25%	32%
12	2%	20%	28%
13	2%	15%	24%
14	2%	10%	20%
15		2%	16%
16		2%	12%
17		2%	8%
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%

Annexure II

A 67/70 இறுதி மரண விகிதங்கள் (A 67/70 Ultimate Mortality Rates)

Age	q x	Age	q x	Age	q x
0	0.00073	38	0.00115	76	0.06819
1	0.00068	39	0.00129	77	0.07458
2	0.00063	40	0.00144	78	0.08150
3	0.00058	41	0.00162	79	0.08897
4	0.00053	42	0.00183	80	0.09703
5	0.00049	43	0.00207	81	0.10571
6	0.00045	44	0.00234	82	0.11504
7	0.00042	45	0.00264	83	0.12506
8	0.00040	46	0.00298	84	0.13580
9	0.00038	47	0.00336	85	0.14727
10	0.00037	48	0.00378	86	0.15952
11	0.00037	49	0.00426	87	0.17255
12	0.00037	50	0.00479	88	0.18638
13	0.00040	51	0.00538	89	0.20104
14	0.00047	52	0.00603	90	0.21651
15	0.00061	53	0.00675	91	0.23281
16	0.00081	54	0.00756	92	0.24992
17	0.00106	55	0.00844	93	0.26783
18	0.00100	56	0.00942	94	0.28651
19	0.00094	57	0.01050	95	0.30593
20	0.00089	58	0.01169	96	0.32605
21	0.00084	59	0.01299	97	0.34680
22	0.00080	60	0.01443	98	0.36815
23	0.00076	61	0.01601	99	0.39000
24	0.00072	62	0.01775	100	0.41229
25	0.00069	63	0.01965	101	0.43493
26	0.00067	64	0.02174	102	0.45783
27	0.00066	65	0.02403	103	0.48090
28	0.00065	66	0.02654	104	0.50403
29	0.00065	67	0.02927	105	0.52714
30	0.00065	68	0.03227	106	0.55012
31	0.00067	69	0.03554	107	0.57289
32	0.00070	70	0.03911	108	0.59534
33	0.00074	71	0.04300	109	0.61738
34	0.00079	72	0.04723	110	0.63895
35	0.00086	73	0.05184	111	1.00000
36	0.00094	74	0.05685		
37	0.00103	75	0.06229		

முதன்மை நன்மை/அடிப்படை உத்தரவாத தொகையின் கீழ் வழங்கப்படும் உயிர் காப்பீட்டிற்கான ஆயத்து பிரீமியம், முதல் அட்டவணையின் பகுதி II-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள A67/70 இறுதி மரண விகிதங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு, தற்போதைய பிறந்த நாளை நெருங்கிய வயதுடன் கூடுதலாக 3 ஆண்டுகள் சேர்த்து கணக்கிடப்படுகிறது.