

2010-2011

學生傷害與疾病保險計畫

專為貴校學生設計

UCLA

University of California - Los Angeles



目錄

資格	2
生效與終止日期	2
UCLA 投保 / 豁免規定	3
Ashe Center 資訊和轉介規定	4
Arthur Ashe 學生健康與保健中心	4
醫療費用福利表	6
終身最高福利	10
保險終止後的福利延伸	11
住院前通知	11
UnitedHealthcare 網絡藥局福利	11
首選醫療服務提供者資訊	12
產檢	13
學生 SHIP 精神健康福利方案 (BHS)	13
超額規定	14
強制規定福利	15
遠距醫療的福利	15
乳房 X 光攝影的福利	15
上顎或下顎骨外科手術的福利	15
重建外科手術的福利	15
喉切除術後言語義體裝置的福利	15
嚴重精神疾病及嚴重情緒障礙的福利	15
糖尿病的福利	15
骨質疏鬆的福利	16
AIDS 疫苗的福利	16
苯酮尿症 (PKU) 的福利	16
癌症臨床試驗的福利	16
乳癌篩檢與治療的福利	16
前列腺癌篩檢的福利	16
癌症篩檢檢測的福利	17
子宮頸癌篩檢的福利	17
定義	17
排除及限制項目	19
大專院校學生支援計畫	20
Scholastic Emergency Services, Inc. (SES) 全球緊急醫療協助	20
理賠程序	22
線上獲取帳戶資訊	22

隱私權政策

我們瞭解您的隱私對您至關重要，並且致力於保護您非公開個人資訊的機密性。除非法律允許或是法律規定，否則我們絕不會透露顧客或前顧客的非公開個人資訊。我們相信我們採用了適當的實體、電子以及程序保障以確保您非公開個人資訊的安全。您可以撥打我們的免付費電話 800-980-4698 索取隱私權實施條例，或在我們的網站查詢，網址：www.UHCSR.com/UCLA。

資格

大學部、研究所、法學院和醫學院的所有註冊學生皆符合資格，且必須投保學生健康保險計畫 (2010-525-1：大學部學生，2010-525-2：研究所學生)，但透過 UCLA 網站 www.studenthealth.UCLA.edu 的線上豁免流程提出合格健康保險承保的證明則除外。詳情請參閱第 3 頁的投保 / 豁免規定。

符合資格的學生投保時也可為其受撫養人投保獨立的受撫養人保單 2010-525-9。符合資格的受撫養人是指配偶或同居伴侶，以及 19 歲以下的未婚子女；或 23 歲以下就讀於獲正式承認高等學府的全職學生且尚未自立的未婚子女。受撫養人或同居伴侶資格的具體規定，請參閱受撫養人手冊的定義部分。

受撫養人與被保學生的資格會同時到期。

生效與終止日期

學校所歸檔的主保單於 2010 年 7 月 5 日生效。承保於繳交保費當期的第一天，或本公司 (或公司授權代表) 收到投保登記表和全額保費當日開始生效，以兩者中日期較晚者為準。主保單於 2011 年 9 月 19 日終止。承保於當日或已付保費期間結束時終止，以兩者中日期較早者為準。每個保單年度無法購買超過 12 個月期間的承保。

UCLA 受撫養人保單 2010-525-9 所承保的受撫養人，其承保生效時間不會提前到被保人的承保生效之前，也不會延長至被保人的承保生效之後。

唯有從軍或在取得註冊組核准的情況下，才能獲准退還保費。本保單為不可續約型一年期保單。

2010-2011 承保日期

秋季承保：

學季制：2010 年 9 月 20 日至 2011 年 1 月 2 日

醫學院：一和三年級：2010 年 8 月 2 日至 2011 年 1 月 2 日，二年級：2010 年 8 月 16 日至 2011 年 1 月 2 日，四年級：2010 年 7 月 5 日至 2011 年 1 月 2 日

法學院：2010 年 8 月 9 日至 2011 年 1 月 2 日

冬季承保：

學季制：2011 年 1 月 3 日至 2011 年 3 月 27 日

春季承保：

學季制：2011 年 3 月 28 日至 2011 年 9 月 18 日 (舊生則至 2011 年秋季，以兩者中日期先到者為準)

醫學院：一和三年級：2011 年 1 月 3 日至 2011 年 7 月 31 日，二年級：2011 年 1 月 3 日至 2011 年 8 月 14 日 (舊生則至 2011 年秋季，以兩者中日期先到者為準)

四年級：2011 年 1 月 3 日至 2011 年 7 月 4 日 (或，舊生則到 2011 年秋季，以兩者中日期先到者為準)

法學院：2011 年 1 月 3 日至 2011 年 8 月 7 日 (舊生則至 2011 年秋季，以兩者中日期先到者為準)

秋季和冬季的 SHIP 承保在下個學期前一天下午 11:59 終止。春季承保於秋季學期第一天的前一天下午 11:59 終止，春季承保包括暑期。

UCLA 投保 / 豁免規定

大學強制健康保險規定

強制規定所有 UCLA 學生均須有健康保險。做為 UC 入學條件，SHIP (Student Health Insurance Plan，學生健康保險計畫) 保費會自動列為各學期註冊費項目之一。如果學生於繳款期限前在線上提供其符合大學標準的另一個私人、合格健康保險計畫的資訊，即可免繳 SHIP 費用。

SHIP 豁免規定

私人計畫必須符合下列規定才能達到大學的最低要求：

- * 由在美國設立總部與營運的美國公司提供
- * 提供的終身福利不低於 \$250,000
- * 每年有最高 \$5,000 住院、外科手術和急診照護自費額
- * 在距離 UCLA 25 哩內有一屬於您計畫承保範圍且提供完整服務的機構 / 醫療服務提供者。機構 / 醫療服務提供者的名稱、地址及電話號碼。
- * 不是旅遊險保單或補償方案。持 J-1 或 J-2 簽證的學生投保的計畫必須包含 \$10,000 醫療運送和 \$7,500 遣返的福利。

豁免 SHIP 要透過線上流程辦理。無書面豁免，也不根據電話、電子郵件或書面通訊給予豁免。所有豁免申請均須在各學期繳費期限前透過 Ashe 網站提出，網址：www.studenthealth.ucla.edu。選擇 SHIP 投保 / 豁免 (SHIP Enrollment/Waiver) 連結。您必須使用學生證號碼和 URSA PIN 代碼才能進入網頁。年度豁免只能在秋季豁免期間完成。否則，每個學期均須完成一次 SHIP 豁免。

任何學期在核定註冊費的繳費期間皆可於線上豁免 SHIP。SHIP 豁免期限和 SHIP 自願計畫投保期間如下：

學期：

秋季

醫學院：

四年級：6 月 1-20 日；

一、二、三年級：7 月 1-20 日

法學院：

8 月 1-20 日

春季

12 月 1-20 日

學季：

秋季

9 月 1-17 日

冬季

12 月 1-20 日

春季

3 月 1-18 日

針對 2010 年秋季，豁免網頁於 2010 年 6 月 1 日至 9 月 17 日提供使用。若您豁免了 SHIP，但在兩個學期之間失去私人保險，您可以全額費用購買該學期的保險。您必須將前一保險公司的正式終止信函交給 Ashe Center 保險辦公室，開始本人工 SHIP 投保流程。承保於購買日期次日或投保公佈於 BAR 當日生效。請聯絡 Ashe Center 保險辦公室瞭解有關投保流程的資訊，電話：(310) 825-4073，按 4。

Ashe Center 資訊和轉介規定

給本校學生的話

SHIP 是搭配 UCLA Arthur Ashe 學生健康與保健中心 (Ashe Center) 的學生健康保險計畫，除了納入 Ashe Center 不提供的福利，也確保提供均衡的醫療照護。學生必須先使用 Ashe Center 的服務進行治療或由其核發轉介證明。**所有在 UCLA 校園 50 哩內的非急診醫療照護皆須透過 Ashe Center 轉介才能考慮給付。**

在醫療所需的情況下，被保人的 Ashe Center 臨床醫師會透過書面轉介表將被保人轉介給 Ashe Center 以外的醫療服務提供者，但須距離 Ashe Center 50 哩內。被保人一旦被轉介到 Ashe Center 外接受進一步的治療服務，或因為真正急診而產生費用，下列 UCLA SHIP 福利就會開始。

Ashe Center 轉介規定：在沒有 Ashe Center 書面轉介的情況下，SHIP 不會給付任何位於 UCLA 校園 50 哩內的醫療治療服務提供者的非急診福利 (例外情況說明如下)。轉介不構成保證給付，服務必須為醫療所需且屬於計畫福利才能獲得給付。**Ashe Center 不會核發溯及既往的轉介證明。**未經事先核准或轉介時，在 Ashe Center 外接受醫療治療所產生費用不屬於承保範圍。

下列情況不需要 Ashe Center 轉介：

- 醫療緊急情況。學生必須返回 Ashe Center 接受所需的追蹤照護；或取得轉介以接受 Ashe Center 不提供的持續照護；
- 學生距離校園 50 哩以外時接受的醫療照護；
- 產檢和選擇性流產；
- 緊急照護。只有在 Ashe Center 不開放期間才可提供本福利。學生必須返回 Ashe Center 接受所需的追蹤照護。

被保人在離 UCLA 校園 50 哩以外地區時不需 Ashe Center 轉介即可接受服務。被保人須依福利表說明負擔扣除額、百分比共同保險金和表定共付額。被保人也須負擔超過計畫上限的所有費用。

除了物理治療、職能治療和專科診所外，在 Ashe Center 接受的服務不需轉介。

請造訪 Ashe Center 網站：www.studenthealth.ucla.edu

受撫養人或 GAP 計畫參加者不符合使用 Ashe Center 的資格，因此可豁免 Ashe 轉介規定。

Arthur Ashe 學生健康與保健中心

Ashe Center 為所有註冊學生提供服務。也屬於 SHIP 承保範圍的學生享有健康照護需求的承保，並以 Ashe Center 為其基本醫療需求的主要醫療服務提供者。投保 SHIP 的學生應首先在 Ashe 尋求服務，若有需要則會被轉介給其他簽約醫療服務提供者。

Ashe Center 網站 www.studenthealth.ucla.edu 提供有關在 Ashe Center 提供的服務以及 SHIP 計畫提供的其他福利和方案完整而詳實的資訊。

Ashe Center

位置： 位於 Westwood Plaza，在 Ackerman Student Union 對面的 Wooden Center 旁。

服務時間： 學期中：週一至週四上午 8:00 至下午 6:30，週五上午 9:00 至下午 6:30。
暑假和寒假期間：週一至週四上午 8:00 至下午 5:00，週五上午 9:00 至下午 5:00。

週末和所有大學假日均不提供服務。

電話： 310-825-4073

網址： www.studenthealth.ucla.edu

約診： 可透過 Ashe 網站 www.studenthealth.ucla.edu、致電 (310) 825-4073 或當面約診。

Ashe Center 經全國門診健康照護評鑑協會 (Accreditation Association for Ambulatory Health Care, AAAHC) 鑑定合格。

備註：本保單提供全球承保。在美國以外國家接受治療時，將以醫療費用福利表所指定在網絡外且在學校方圓 50 哩外時的較低福利給付，但如本保單所定義的醫療緊急情況則除外。被保學生應直接向 UnitedHealthcare StudentResources 申請理賠，申請時應一併提供明細帳單和收據以利給付。

醫療費用福利表 - 傷害與疾病

終身最高福利 \$600,000

按下述規定給付 (每位被保人)

扣除額 \$400 (首選醫療服務提供者) (每位被保人, 每個保單年度)

扣除額 \$800 (網絡外) (每位被保人, 每個保單年度)

(所有適用於扣除額的受保醫療費用都會計入首選醫療服務提供者扣除額和網絡外扣除額)

有 Ashe Center 轉介的共同保險金:

首選醫療服務提供者: 首選補貼的 80%
網絡外: 一般慣例收費的 50%

無 Ashe Center 轉介且在 Ashe Center
方圓 50 哩外的共同保險金:

首選醫療服務提供者: 首選補貼的 50%
網絡外: 一般慣例收費的 50%

被保人若因受保傷害或是疾病遭受損失, 本保單可提供一般慣例收費福利, 終身最高福利為 \$600,000。

自付額上限: 首選醫療服務提供者: 每位被保人每個保單年度最高 \$3,000 / 網絡外: \$6,000
扣除額 (每位被保人, 每個保單年度) 下列不適用自付額上限規定: 共付額、上列保單扣除額以及非受保醫療費用。當被保人達到自付額上限之後, 本保單會給付受保醫療費用的 100%, 並以終身最高福利 \$600,000 為限。被保人應負擔超過受保醫療費用的部分。被保人必須負擔適用的共付額。計入自付額上限的受保醫療費用將適用於首選醫療服務提供者自付額上限和網絡外自付額上限。

本計畫的首選醫療服務提供者為 UnitedHealthcare Choice Plus。

若您是接受首選醫療服務提供者的照護, 任何受保醫療費用均以首選醫療服務提供者的福利標準給付。若網絡區域沒有首選醫療服務提供者, 以首選醫療服務提供者福利所示的福利標準給付。若受保醫療費用因醫療緊急情況所致, 以首選醫療服務提供者的福利標準給付。所有其他情況下, 若您使用網絡外醫療服務提供者, 您的福利將會減少或降低。

限首選醫療服務提供者: 1) 將豁免保單扣除額, 且福利表載明的相關共付額適用於下列服務: 門診醫師看診 (居家訪視和門診)、門診會診醫師、X 光與化驗、電腦斷層 (CT) 掃描與磁共振造影 (MRI) 以及醫療緊急情況; 2) 將豁免保單扣除額, 且每次檢測或程序的 \$25 共付額適用於下列福利: 聲波圖、心臟超音波、腦電圖 (EEG)、心電圖 (EKG)、肌電圖 (EMG)、下消化道、上消化道和乳房 X 光攝影; 3) 保單扣除額和共同保險金適用於結腸鏡、內視鏡、喉鏡和睡眠監測。

UCLA Ashe Center 轉介資訊:

在醫療所需的情況下, 被保學生的 Ashe Center 臨床醫師會透過書面轉介表將被保人轉介給 Ashe Center 以外的醫療服務提供者, 但須距離 Ashe Center 50 哩內。被保人一旦被轉介到 Ashe Center 外接受進一步的治療服務, 或因為真正急診而產生費用, 下列 UCLA 學生健康保險計畫 (SHIP) 福利就會開始。請注意, 所有門診物理治療 / 職能治療, 包括在 Ashe Center 提供的治療, 也須 Ashe Center 轉介。

UCLA Ashe Center 非醫療緊急情況轉介:

如果在 Ashe Center 方圓 50 哩內, 所有被保學生均須 Ashe Center 轉介。**沒有 Ashe Center 轉介**, SHIP 不會給付任何非急診福利。沒有 Ashe Center 轉介: 在網絡內且在學校方圓 50 哩外時, 不適用共付額且共同保險金降至首選補貼的 50%。在網絡外且在學校方圓 50 哩外時, 適用每次門診額外共付額 \$50, 而共同保險金為一般慣例收費的 50%。額外共付額 \$50 與共同保險金調降不適用救護運輸、耐用醫療器材、牙科、安寧照護、輸血、自體捐血和緊急照護福利。這些福利依福利表載明的共同保險金層級給付。Ashe Center 不會提供溯及既往的轉介。

每次服務均按照以下表格所示, 以最高福利為給付上限。除下列說明之外, 所有福利上限為首選醫療服務提供者和網絡外醫療服務提供者的總和。受保醫療費用包括:

PA = 首選補貼	U&C = 一般慣例收費	
住院	首選醫療服務提供者	網絡外醫療服務提供者
醫院費用，每日雙人病房費用；醫院提供的一般護理照護。醫院雜費，例如手術室、化驗、X 光檢查、麻醉、藥物（在家服用的藥物除外）或藥物、治療服務和用品的費用。在計算福利計畫給付的住院天數時，入院日需計算在內，但不包括出院日。	PA	U&C
加強照護醫院費用，包括心臟科加護病房、特殊照護病房及降階治療病房。	PA	U&C
例行新生兒照護，自然生產至少 48 小時，剖腹生產至少 96 小時（住院時）；以及在出生後立即提供的例行育兒照護。	比照其他疾病給付	
物理治療	給付計入醫院費用內	
外科醫師費用，若在同一手術過程中，針對同一切口或此手術緊接的後續程序進行兩次或兩次以上的程序，給付上限不會超過第二次程序費用的 50% 以及所有後續程序的 50%。	PA	U&C
麻醉師，與住院外科手術相關的專業服務。	PA	U&C
助理外科醫師	PA	U&C
註冊護士，私人看護。	PA	U&C
醫師看診，包括與手術程序同一天的看診。	PA	U&C
住院前檢測，給付期間為入院前的 3 個工作天。	PA	U&C
心理治療	UCLA Behavioral Health Services (BHS) 提供的福利	
嚴重精神疾病（請參閱第 15 頁）	請參閱嚴重精神疾病及嚴重情緒障礙的福利規定	
門診		
外科醫師費用，若在同一手術過程中，針對同一切口或此手術緊接的後續程序進行兩次或兩次以上的程序，給付上限不會超過第二次程序費用的 50% 以及所有後續程序的 50%。	PA	U&C
日間外科手術雜費，和排定於醫院施行的外科手術有關，包括手術室的費用；化驗和 X 光檢查，包括專業費用；麻醉；藥物或藥品；和用品。日間外科手術雜費的一般慣例收費是根據門診外科機構收費索引所制定。包括門診外科中心。	PA	U&C
助理外科醫師	PA	U&C
麻醉師，與門診外科手術相關的專業服務。	PA	U&C
醫師看診，與物理治療相關則不適用醫師看診的福利規定。 包括門診與居家訪視，以及與手術程序同一天的門診。 (請參閱下列急診室醫師服務，查詢急診室醫師福利。)	每次看診 PA 的 100% / 共付額 \$25	U&C

門診	首選醫療服務提供者	網絡外醫療服務提供者
<p>物理治療，包括職能治療，本福利看診以一天一次為限。(所有治療均須 Ashe Center 轉介。每次看診最高許可收費 \$65 / 每學年最高許可收費 \$3,055。須遵守保單扣除額規定。)(脊椎推拿不屬於承保範圍。)(針灸和整脊只有在 Ashe Center 才屬於承保範圍。)(治療中斷超過 60 天就需要 Ashe 重新轉介，且看診以每天一次為限。)</p>	PA	U&C
<p>醫療緊急情況費用，包括 X 光、化驗、檢測與程序、注射、使用急診室以及用品。治療必須在傷害發生和疾病首次發作的 72 小時內進行。(包括所有相關服務，但不含急診室醫師看診。)(若住院，可豁免每次看診 \$150 共付額 / 扣除額。)</p>	每次看診 PA 的 100% / 共付額 \$150	每次看診 U&C 的 100% / 扣除額 \$150
<p>急診室醫師服務，達到保單扣除額規定後以 80% 給付福利。</p>	PA 的 80%	U&C 的 80%
<p>X 光與化驗服務</p>	每次檢測 PA 的 100% / 共付額 \$25	U&C
<p>放射線治療與化療</p>	PA	U&C
<p>檢測及程序，由醫師施行的診斷服務及醫療程序，不含醫師看診、物理治療、X 光和化驗程序。</p>	每次檢測或程序 PA 的 100% / 共付額 \$25	U&C
<p>注射，若於醫師診所進行，且出現在醫師開立之帳單中。</p>	PA	U&C
<p>處方藥，唯有在 Arthur Ashe 藥局 (UnitedHealthcare 網絡藥局) 或透過郵購方案領藥，處方才會屬於承保範圍。所有零售處方均以最高 31 天藥量為準。 (藥物遺失、失竊或受損不屬於承保範圍) Arthur Ashe 藥局，保單扣除額不適用。 UnitedHealthcare 網絡簽約藥局，每個保單年度扣除額 \$50 適用。 郵購藥局，(以 90 天藥量為限) 保單扣除額不適用。</p>	<p>請參閱共付額結構 Arthur Ashe 藥局： 每次處方的共付額： \$15 – 1 級 \$30 – 2 級 \$45 – 3 級 \$100 – 4 級 UHC 網絡簽約藥局：每次處方的共付額： \$25 – 1 級 \$50 – 2 級 \$75 – 3 級 \$150 – 4 級 郵購藥局：每次處方的共付額： \$30 – 1 級 \$60 – 2 級 \$90 – 3 級 \$200 – 4 級</p>	無福利給付

門診	首選醫療服務提供者	網絡外醫療服務提供者
<p>心理治療，由 UCLA Behavioral Health Services (BHS) 提供的福利 – 請致電 1-800-825-9989。福利包括學習障礙與注意力缺陷症治療 – 檢測不屬於承保範圍。請參閱第 13 頁查詢資訊。</p>	<p>UnitedHealthcare 不提供任何福利，但醫療緊急情況福利、處方藥和化驗服務則例外</p>	
<p>嚴重精神疾病 (請參閱第 15 頁)</p>	<p>請參閱嚴重精神疾病及嚴重情緒障礙的福利規定</p>	
其他		
<p>救護服務</p>	<p>U&C 的 80%</p>	<p>U&C 的 80%</p>
<p>耐用醫療器材，申請理賠時必須附書面處方。器材更換不屬於承保範圍。福利包括租用或購買耐用醫療器材，包括因受保傷害所需的助聽器，洗腎器材與用品，預防與治療糖尿病相關足部併發症的治療鞋與鞋墊，以及醫療所需的訂製矯具。將會豁免排除規定，且會給付助聽器福利 (包括配戴檢驗)，以便矯正因傷害所致的損害，但必須在傷害日期起四個月內取得。</p>	<p>PA 的 80%</p>	<p>U&C 的 80%</p>
<p>會診醫師費用，主診醫師要求和核准時。</p>	<p>比照醫師看診給付</p>	
<p>牙齒治療，限天然齒受傷所需的治療。</p>	<p>U&C 的 80%</p>	<p>U&C 的 80%</p>
<p>酒精 / 藥物濫用，不超過兩天上限的住院解毒屬於本保單的承保範圍。本保單的其他承保以醫療緊急情況福利、處方藥和化驗為限，但須支付保單扣除額、共付額和共同保險金。所有其他由 UCLA Behavioral Health Services (BHS) 提供的酒精 / 藥物濫用福利 – 請致電 1-800-825-9989。</p>	<p>PA</p>	<p>U&C</p>
<p>產科與妊娠併發症</p>	<p>比照其他疾病給付</p>	
<p>選擇性流產，(不須 Ashe 轉介)</p>	<p>比照其他疾病給付</p>	
<p>顫下顎關節疾病，每個保單年度以 \$1,250 為限。包括咬合板治療與手術治療。請參閱第 15 頁的上顎或下顎骨外科手術福利查詢詳細資訊。</p>	<p>比照其他疾病給付</p>	
<p>居家健康照護，每個保單年度以 100 次訪視為限。被保人接受安寧照護期間，居家健康照護不屬於承保範圍。</p>	<p>PA</p>	<p>U&C</p>
<p>安寧照護，預期壽命最多六個月的被保人的住院或門診服務；每位被保人所有住院居家安寧照護與喪慟諮詢服務，終身以合計 \$4,000 為限；家人喪慟諮詢在被保人身故後 12 個月期間限 4 次 / 每次 \$25。</p>	<p>PA 的 80%</p>	<p>U&C 的 80%</p>
<p>居家輸液治療，受保醫療費用包括藥物、輔助服務與用品；醫療服務提供者提供用於監控治療的看護訓練與訪視；耐用醫療器材與化驗服務。</p>	<p>PA</p>	<p>U&C / 每天以 \$600 為限</p>
<p>專業護理機構</p>	<p>PA</p>	<p>U&C</p>
<p>電腦斷層 (CT) 掃描 / 核磁共振 (MRI)</p>	<p>每次檢測 PA 的 100% / 共付額 \$150</p>	<p>U&C</p>

其他	首選醫療服務提供者	網絡外醫療服務提供者
聽力檢驗，當被保人經 Ashe Center 轉介時，下列項目將可豁免排除規定且可給付福利：1) 聽力圖；以及 2) 聽力圖的追蹤醫師看診。	比照其他疾病給付	
其他特殊承保		
言語治療，因受保傷害或疾病接受的門診言語治療	PA	U&C
義體裝置，包括下列承保：1) 依據強制規定，因患乳癌而使用的義乳；2) 依據強制規定，喉切除術後的言語義體裝置；3) 義肢或義眼；4) 頭髮義體，包括因放射線治療或化療所需的假髮或任何形式的毛髮移植；以及 5) 因受保眼睛外科手術後所需的第一副隱形眼鏡或眼鏡。	PA	U&C
輸血，輸血、血液處理，以及庫存血與血液製品的費用。	PA 的 80%	U&C 的 80%
自體捐血，為了規劃的外科手術進行的自體捐血收集、檢驗、處理與儲存。	PA 的 80%	U&C 的 80%
骨髓移植，包括被保受贈者和 (或) 被保捐贈者的費用。	PA	U&C
例行成人免疫接種，限在 Ashe Center 接種才給付福利，且包括預防藥物、血清、免疫接種或疫苗 (包括腦膜炎疫苗、A 型肝炎、B 型肝炎、流行性感冒、高風險肺炎、麻疹、德國麻疹與腮腺炎、白喉、水痘、男性和女性 Gardasil 以及破傷風等疫苗 – 每 10 年一次)，以及所有旅行免疫接種。	無福利給付	
緊急照護，於 Ashe Center 不提供服務時發生可給付福利。不須轉介。包括醫師與相關附加收費。本福利須遵守保單扣除額規定。(追蹤照護必須在 Ashe Center 進行。)	PA 的 80%	U&C 的 80%
變性外科手術福利，僅給付外科程序福利。終身上限 \$25,000。	PA	U&C
遣返 / 醫療運送	Scholastic Emergency Services, Inc. 提供的福利	

終身最高福利

本公司根據本保單以及所有先前年度的 SHIP 保單 (525-1/2) 給付的所有金額，都會計入終身最高福利。終身最高福利不超過 \$600,000 扣除所有已給付金額後得到的金額。

保險終止後的福利延伸

本保單的承保於終止日當天停止。然而，若被保人因受保傷害或疾病在終止日當天依然必須住院並在終止日之前取得福利給付，則此傷害或疾病的受保醫療費用給付在病況持續時依然有效，但以終止日後的 30 天為限。

在此狀況下，被保人於終止日前後因此病況所產生的給付總金額不可超過最高福利。

在此「福利延伸」用完後，所有福利均終止，任何情況下均不再給付。

住院前通知

您必須在住院之前先通知 UMR Care Management。

1. **非緊急醫療情況住院前通知：**病患、醫師或是醫院最遲應在預定入院日期的五個工作日前致電 1-877-295-0720。
2. **醫療緊急情況住院通知：**病患、病患代表、醫師或是醫院應在住院後的兩個工作日內致電 1-877-295-0720，告知任何因醫療緊急情況所導致的住院需求。

UMR Care Management 接聽住院前通知電話的時間是中部標準時間星期一至星期五上午 8:00 至下午 6:00。除此時段外，您可致電客戶服務部並留言，電話：1-877-295-0720。

請注意：未遵守通知程序並不妨礙取得本保單的給付福利；但提前通知並不保證可得到福利給付。

UnitedHealthcare 網絡藥局福利

在本公司處方藥清單 (PDL) 上的門診處方藥，若在 Ashe Center 藥局或 UnitedHealthcare 網絡藥局配藥，即可提供福利。此福利須遵守藥量限制與共付額的規定，並依門診處方藥的 PDL 層級而異。使用某些處方藥時，您的醫師必須先通知 UnitedHealthcare StudentResources，以確認使用該藥物屬於您福利的承保範圍。

您有責任支付相關共付額。您的共付額由處方藥的 PDL 層級而定。層級會定期變更，恕不提前通知。請瀏覽網站 www.uhcsr.com/UCLA 或致電 800-980-4698 以獲取最新的層級狀態。

請在領取處方時向網絡藥局出示您的會員卡。如果您不使用網絡藥局，您將須自付處方的全額費用。

如果您不出示會員卡，就須先自付處方費，並針對在網絡藥局領取的處方藥提交一份補償申請表以及付款收據以便補償。若要取得補償申請表，或查詢郵購處方或網絡藥局的相關資訊，請造訪 www.uhcsr.com/UCLA 並登入您的線上帳戶，或致電 800-980-4698。

在 Ashe Center 領取或 Ashe Center 可提供時，每個月、每次處方的共付額如下：

- 1 級處方藥共付額 \$ 15，以 31 天藥量為限
- 2 級處方藥共付額 \$ 30，以 31 天藥量為限
- 3 級處方藥共付額 \$ 45，以 31 天藥量為限
- 4 級處方藥共付額 \$ 100，以 31 天藥量為限

在 Ashe 藥局領取處方藥則免處方藥扣除額

在其他 UnitedHealthcare 網絡藥局領取時：適用保單年度扣除額 \$50 以及每個月、每次處方的共付額：

- 1 級處方藥共付額 \$ 25，以 31 天藥量為限
- 2 級處方藥共付額 \$ 50，以 31 天藥量為限
- 3 級處方藥共付額 \$ 75，以 31 天藥量為限
- 4 級處方藥共付額 \$ 150，以 31 天藥量為限

在非 Ashe、非 UnitedHealthcare 網絡藥局領取時：無福利

透過 UnitedHealthcare 處方藥郵購方案領取時：免處方藥扣除額。每次處方共付額，以 90 天藥量為限。

- 1 級處方藥共付額 \$ 30，以 90 天藥量為限
- 2 級處方藥共付額 \$ 60，以 90 天藥量為限
- 3 級處方藥共付額 \$ 90，以 90 天藥量為限
- 4 級處方藥共付額 \$ 200，以 31 天藥量為限

郵購處方福利說明

郵購處方福利透過 UnitedHealthcare 處方藥方案提供。使用福利的特殊說明如下。重要注意事項包括：

- 必須註冊該方案。Ashe 網站 www.studenthealth.ucla.edu 提供 UnitedHealthcare 郵購網站的連結。您可以使用本連結進行註冊，也能在線上訂購補充處方藥。
- 首次處方必須透過郵寄。Ashe 不會透過傳真或電話提供處方。
- 本方案承保依聯邦法律規定必須附醫師處方的藥品，並屬於 SHIP 的承保範圍。某些藥品無法透過郵購提供。透過郵購訂購胰島素和胰島素注射器須附處方，且以 90 天藥量為限。

如需郵購處方藥的說明，請瀏覽 <http://www.studenthealth.ucla.edu> 或參閱如下說明。點選「保險」(Insurance)，再按 SHIP 學生處方藥郵購方案 (SHIP Student Rx Mail Order Program)。

在 Medco 網站 www.365wellst.com 的「郵購新手上路」(Getting Started with Mail Order) 註冊。您可以透過傳真、郵寄或在線上 (遵照您選擇方案的指示) 開始 Medco 郵購方案。

填寫新計畫參加者投保登記表 / 訂購表上的 Medco by Mail 部分，並下載填寫保密患者檔案表，以便將方案選擇連同您的首次處方寄出。

- 將表格和處方郵寄至：Medco, PO Box 747000, Cincinnati, OH 45274-7000 (本表格只需在首次郵購時填寫)。務必在每個處方背面填寫會員卡號 (參閱您的 UnitedHealthcare Insurance Company 會員卡)。
- 如需補充處方，請填寫與您的處方一併提供的處方訂購表，然後寄到：Medco, PO Box 747000, Cincinnati, OH 45274-7000 或致電 (877) 417-7345，或瀏覽 www.366wellst.com。(請備妥處方號碼及信用卡資訊。)

藥品會在支付郵資後直接遞送到您的住家。若您有任何關於處方藥訂購的疑問或問題，或如果您在 14 天內沒有收到藥物，請致電 (877) 417-7345 (聽障人士請撥聽障專線 (800) 759-1089) 與 UnitedHealthcare 處方藥方案聯絡，本專線服務 24 小時全年無休。

注意

請仔細閱讀以下資訊，以瞭解您應當向誰或哪個醫療服務提供者團體尋求健康照護。

首選醫療服務提供者資訊

「**首選醫療服務提供者**」指以議定價格提供特定醫療照護的簽約醫師、醫院和其他健康照護服務提供者。學校當地的首選醫療服務提供者是：UnitedHealthcare Choice Plus 網絡醫療服務提供者。

特定醫療服務提供者是否提供服務會隨時變更，恕不另行通知。被保人需要某首選醫療服務提供者的服務時，應先致電 1-800-980-4698 與本公司聯絡確認該醫療服務提供者當時仍與計畫簽約，或造訪 www.uhcsr.com 網站查詢，和 (或) 在約診時詢問該醫療服務提供者。

「**首選補貼**」指首選醫療服務提供者接受的受保醫療費用全額付款的金額。

「**網絡外**」醫療服務提供者並未同意任何議定的費用表。若接受網絡外醫療服務提供者的醫療服務，被保人可能需承擔大筆的自付額。超過保險給付金額的費用由被保人概括承擔。

「**網絡區域**」指列名被保人就讀校園方圓 50 哩內的區域。

不論使用何種醫療服務提供者，每位被保人均須支付扣除額。在達到扣除額標準後方能取得福利給付。本公司將根據福利表中的福利限制給付。

住院費用

首選醫院 – 使用首選醫院符合資格的住院費用，可根據福利表載明的共同保險金百分比給付，給付上限依照福利表規定。如需首選醫院的資訊，請致電 800-980-4698。

網絡外醫院 – 若您從非首選醫療服務提供者的醫院取得照護，符合資格的住院費用會依照福利表的福利限制給付。

門診醫院費用

首選醫療服務提供者可能會給予門診醫院費用的折扣。福利給付依照福利表規定。被保人必須支付超過福利表福利上限的費用，並以首選補貼為限。

專業及其他費用

UnitedHealthcare Choice Plus 提供的受保醫療費用福利，會根據福利表所載明的共同保險金百分比給付，或以福利表所載明的上限為限。所有其他醫療服務提供者都會依照福利表的福利限制獲得給付。

醫療緊急情況

PPO 承保的醫療緊急情況應包括持續陣痛。持續陣痛指會發生下列兩種情況之一的陣痛：1) 在分娩前沒有充分的時間將孕婦安全轉送至另一家醫院。2) 轉院可能造成被保人或未出生嬰兒健康和安全上的威脅。

產檢

除非根據病歷確認有醫療必要性，否則本保單不提供例行、預防或篩檢之檢查或檢測的承保。如果符合保單的所有其他規定，會考慮下列產科例行檢測和篩檢檢驗：首次看診時初步篩檢 – 懷孕檢測；尿液人類絨毛膜激性腺素 (HCG)，無症狀菌尿；尿液培養、血型 and RH 抗體、德國麻疹、妊娠性血漿蛋白 A (PAPPA) (僅懷孕第一期)、游離型貝他人類絨毛膜激性腺素 (hCG) (僅懷孕第一期)、B 型肝炎；HBsAg、子宮頸抹片檢查、淋病；淋病菌培養、衣原體；衣原體培養、梅毒；RPR 檢驗，以及 HIV；HIV-ab；每次看診 – 尿液分析；懷孕每一期一次 – 血球容積比和血紅素；懷孕第一期一次 – 超音波；懷孕第二期一次 – 超音波 (解剖學掃描)；三重甲胎蛋白 (AFP)、雌三醇、hCG，或四重篩檢甲胎蛋白 (AFP)、雌三醇、hCG、抑制素 a；如果年滿 35 歲，則懷孕第二期一次 – 羊膜穿刺術或絨膜絨毛取樣 (CVS)；懷孕第二期或第三期一次 – 50 克葡萄糖耐糖測試 (飯後 1 小時血糖檢測)；以及懷孕第三期一次 – B 群鏈球菌培養。產前維他命不屬於承保範圍。如需更多關於產檢的資訊，請致電 1-800-980-4698 與本公司聯絡。

學生 SHIP 精神健康福利方案 (BHS)

本方案由 *UCLA Counseling and Psychological Services (CAPS)* 和 *UCLA Neuropsychiatric Behavioral Health Services (NPBHS)* 提供，非由 *UnitedHealthcare Insurance Company* 核保或提供。

所有被保學生透過 *UCLA Counseling and Psychological Services (CAPS)* 接受的行為健康服務皆屬於承保範圍。所有行為健康服務的申請都必須透過 CAPS 提出。其電話號碼為 (310) 825-0768。若是 CAPS 範圍以外的照護或急診照護，學生會被轉介到 *UCLA Neuropsychiatric Behavioral Health Services (NPBHS)*。*NPBHS* 透過 *Resnick Neuropsychiatric Hospital (R-NPH)* 提供臨床服務、專科診所、門診照護以及使用和病例管理。*NPBHS* 依據與 *UCLA Counseling and Psychological Services (CAPS)* 簽訂的醫療服務提供者協議提供下列服務。

- * 經 CAPS 轉介時，在 *NPBHS* 的醫療所需之門診屬於承保範圍，每次門診共付額 \$10。對等診斷和非對等診斷兩者並無福利差異。
- * 所有區域外門診照護均須 *NPBHS* 臨床協調員事先核准。*NPBHS* 不直接給付區域外醫療服務提供者。*SHIP* 會員必須在服務日期起 30 天內申請理賠並附付款證明。被保

人會按服務日期得到 \$30 的補償。每學年 (9 月至隔年 8 月) 以 40 次門診為限。理賠申請寄到：NPBHS, 300 Medical Plaza, #1100, LA, CA 90095 - ATTN:SHIP Accts。

- * 如為醫療所需，在 R-NPH 住院每天共付額 \$100。
- * 經轉介時，需要密集門診成癮服務的學生可獲取 Matrix 服務。
- * 經轉介時，獲取 R-NPH 飲食障礙方案的服務。
- * 基於醫療必要性，獲取 NPBHS 專科診所服務：情緒障礙、精神分裂症、焦慮症和婦女生活。
- * 如為醫療所需，在 R-NPH 的部分住院方案每天共付額 \$50。
- * 如為醫療所需，在 R-NPH 的密集門診方案每天共付額 \$40。
- * 在 UCLA 方圓 50 哩以外的地方接受急性住院照護或事先取得核准的急診住院福利，以 BHS 簽約費率的一般慣例費率為限。相關專業費用按照區域外門診服務的規定補償。任何急診住院均須在住院起 24 小時內致電 (310) 267-9171 通知 NPBHS。

排除及限制項目

(「不」屬於 BHS 承保範圍的行為健康照護)：

SHIP 精神健康福利方案不承保下列項目：

1. 在 UCLA 方圓 50 哩內的非 NPBHS 醫療服務提供者，但急診或基於醫療必要性而事先取得 NPBHS 主任書面核准則例外。
2. 美國境外的服務。
3. 診斷注意力缺陷症或學習障礙的心理或神經心理檢測。
4. 戒菸相關服務。
5. 住院或門診 ECT 或 VNS 服務。
6. 延伸職業治療、住宅等級照護或物質濫用機構。
7. 旅行或交通費用，除非經 NPBHS 特別安排和要求。
8. 下列項目的檢驗或治療：
 - a. 為了職業、教育、運動、紮營、旅行、就業、保險或領養。
 - b. 法院命令，除非是法律規定。
 - c. 為了醫療研究、實驗或調查。
 - d. 為了取得或維持任何類型的執照。
9. 受撫養人精神健康承保。
10. 主要團體承保給付的受保服務無福利協調。
11. BHS 福利準則未明確列出的任何治療或服務，即使並未明確指出該治療或服務為排除或限制項目。
12. 穿顱磁刺激 (TMS)。

超額規定

即使您有其他保險，本計畫仍會給付未付餘額、扣除額以及符合資格但其他保險不承保的醫療費用。

在您的其他保險給付後，將給付上述福利，填補餘額。傷害或疾病產生的費用若已獲得或應獲得其他有效且可給付的保險給付福利時，本保單即不再給付福利，但汽車醫療給付保險除外。

本超額規定不適用於所產生的首筆 \$5,000 受保醫療費用。

請注意：若您沒有其他醫療保險，或若您的其他保險不承保該損失，超額規定實際上並不適用。

超額規定不適用在 Ashe Center 提供的服務。

強制規定福利

遠距醫療的福利

比照醫師與被保人面對面看診時提供服務的標準給付遠距醫療服務的福利。「遠距醫療」指使用互動式音訊、視訊或數據通訊，進行診斷、會診、治療、傳輸醫療資料與教育等健康照護實務。醫師和被保人之間的電話通話或電子郵件均不構成本福利規定的「遠距醫療」。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

乳房 X 光攝影的福利

由執業護士、經認證的助產士或醫師根據以下準則轉介的低劑量隱性乳癌乳房 X 光攝影篩檢，將按福利表所示，比照與任何其他受保醫療費用相同的標準給付福利：

1. 三十五歲至三十九歲 (含) 婦女的基本乳房 X 光攝影。
2. 四十歲至四十九歲婦女兩年一次的乳房 X 光攝影，或依據婦科醫師的建議，進行更頻繁的乳房 X 光攝影。
3. 年滿五十歲婦女每年一次乳房 X 光攝影。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

上顎或下顎骨外科手術的福利

直接影響上顎或下顎骨或相關骨關節的受保病況外科程序，會比照其他傷害或疾病的標準給付福利，以 \$1,250 為限，前提是服務應具有醫療必要性，而且不包括牙科手術，但福利表中規定的不在此限。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

重建外科手術的福利

矯正或修復先天性缺陷、發展異常、外傷、感染、腫瘤或疾病所引起之身體結構異常的重建外科手術，會比照其他傷害或疾病的標準給付福利，重建外科手術須為以下任一目的：在可能的範圍內 (1) 改善機能；或 (2) 創造正常的外觀。

本福利不包括整容外科手術或改變或重塑身體正常結構以改善被保人外貌的外科手術。

喉切除術後言語義體裝置的福利

為恢復喉切除術後言語方式的義體裝置，會比照其他義體裝置的標準給付福利。

本部分中「義體裝置」指提供最初和隨後的義體裝置，包括按照被保人的醫師和外科醫師的囑咐安裝配件。「義體裝置」不包括電子發音機器。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

嚴重精神疾病及嚴重情緒障礙的福利

依加州政府的規定提供福利。請參閱第 13 頁的學生 SHIP 精神健康福利方案 (BHS) 部分。

糖尿病的福利

以下用於控制和治療胰島素依賴型、非胰島素依賴型及妊娠期糖尿病的器材和用品，即便不需處方也可取得，只要是醫療所需就可比照其他疾病的標準給付福利：

- (1) 血糖監測器和血糖試紙。
- (2) 視障人士專用的血糖監測器。
- (3) 胰島素幫浦和所有相關的必要用品。
- (4) 酮尿試紙。
- (5) 採血針和採血穿刺裝置。
- (6) 筆型胰島素注射系統。

(7) 預防或治療與糖尿病相關併發症的足部裝置。

(8) 胰島素注射器。

(9) 協助視障人士使用適量胰島素的視覺輔具（眼鏡除外）。

福利還包括提供糖尿病門診自我管理訓練、教育和醫學營養療法，幫助被保人正確地使用上述器材、用品和藥物。保單對於其他醫師看診的限制同樣適用。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

骨質疏鬆的福利

骨質疏鬆的診斷、治療和恰當的管理會比照其他疾病的標準給付福利。福利包括食品藥物管理局核准的所有技術，包括被視為有醫療適當性的骨質密度檢查技術。

AIDS 疫苗的福利

聯邦食品藥物管理局核准銷售及美國公共衛生服務部建議的後天免疫缺乏症候群 (AIDS) 疫苗（調查性新藥除外），會比照其他疾病的標準給付福利。

苯酮尿症 (PKU) 的福利

苯酮尿症 (PKU) 的檢測和治療會比照其他疾病的標準給付福利。

福利包括由醫師處方，並由保健專業人員與新陳代謝專科醫師會診後進行管理的醫療所需之膳食配方和特殊食品，以避免苯酮尿症所引起的嚴重身心障礙，並促進身體正常發展與機能。若必要的配方和特殊食品的費用超過正常膳食的費用時，則需要福利給付。

「配方」指由醫師或執業護士處方，或經授權可開立醫療所需的飲食以治療苯酮尿症處方的健康照護醫療服務提供者轉介，由註冊營養師囑咐在家中使用的管灌食品。

「特殊食品」指符合以下兩個條件的食品：

- a) 由醫師或執業護士處方，用於治療苯酮尿症，且符合在苯酮尿症治療與照護方面擁有豐富技能與經驗的合格健康照護專業人員的建議與最佳實務。這不包括天然蛋白質含量低的食品，但可能包括經特定配方後每份劑量中蛋白質含量少於一克的食品；
- b) 用來代替正常食品，例如雜貨店中一般人食用的食品。

癌症臨床試驗的福利

經診斷罹患癌症並接受參加 I 階段、II 階段、III 階段或 IV 階段癌症臨床試驗的被保人，其臨床試驗相關的所有例行病患照護費用會比照其他疾病的標準給付福利。

「例行病患照護費用」指與提供健康照護服務相關的費用，包括藥物、用品、裝置和服務，如這些藥物、用品、裝置和服務不在核准的臨床試驗計畫範圍之內，本計畫或合約依然根據承保範圍提供給付。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

乳癌篩檢與治療的福利

符合一般公認醫療行為準則和科學證據的乳癌篩檢、診斷及治療，在被保人的簽約醫師轉介時會比照其他疾病的標準給付福利。乳癌治療的承保範圍包括為了恢復並達到病患接受乳房切除手術前的乳房對稱性而裝置的義體裝置或施行的重建外科手術。

義體裝置及重建外科手術的福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

前列腺癌篩檢的福利

前列腺癌篩檢和診斷會比照其他疾病的標準給付福利，包括但不限於醫療所需且符合良好專業實務的前列腺特异性抗原檢測 (PSA) 和直腸指診。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

規定。

癌症篩檢檢測的福利

所有一般為醫學接受的癌症篩檢檢測會比照其他疾病的標準給付福利。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

子宮頸癌篩檢的福利

由執業護士、經認證的助產士或醫師根據以下準則轉介的年度子宮頸癌篩檢，會比照其他疾病的標準給付福利：

經被保人健康照護醫療服務提供者轉介，年度篩檢包括傳統子宮頸抹片檢查、聯邦食品藥物管理局所核准的人類乳突病毒篩檢，以及聯邦食品藥物管理局所核准的其他子宮頸癌篩檢選擇。

福利給付必須遵守本保單有關扣除額、共付額、共同保險金、限制項目或任何其他條款的規定。

定義

領養子女指被保人在本保單承保期間領養的子女。此子女自領養安置當時開始的前 31 天期間屬於承保範圍。被保人最遲必須在領養安置或領養日起 30 天內以書面通知本公司此領養子女。

若是新生兒領養子女，當被保人在該子女出生前已經簽署書面領養協議時，承保就會從出生當時開始，不考慮該協議是否可強制執行。不過，如果領養子女最後未安置於被保人的住所，就不會繼續提供承保。

妊娠併發症指符合下列的病況：1) 因懷孕所致；2) 懷孕終止前或終止後需要醫療；3) 其診斷有別於懷孕；以及 4) 構成明確可分類的妊娠併發症。單純與困難懷孕的管理有關的病況不會視為妊娠併發症。「妊娠併發症」包括非選擇性剖腹產、治療性流產、終止的子宮外孕、發生於不可能活產的妊娠期間的自然懷孕終止、妊娠劇吐症以及子癇前症。

受保醫療費用係指下列合理收費：1) 不超過一般慣例收費；2) 不超過福利表中載明的每項服務應給付最高福利金額；3) 保單不排除的服務及用品；4) 具有醫療必要性的服務和用品；5) 福利表載明的服務；以及 6) 超過扣除額的金額 (若有)。

唯有下列情況，才會視為「已產生」受保醫療費用：1) 提供受保服務；以及 2) 向被保人收取這類服務的費用。

扣除額指如果是福利表載明或任何本保單批註為扣除額的金額，應該是指在給付任何福利之前，先從以其他方式給付受保醫療費用的金額減掉的金額。每個保單年度的扣除額適用，如福利表中所述。

選擇性外科手術或選擇性治療指不符合疾病或傷害的健康照護需求的健康照護服務。選擇性外科手術或選擇性治療包括下列任何服務、治療或用品：1) 本公司視為研究或實驗性質者；或 2) 不被認可且不是美國一般公認醫療慣例者。

醫院指符合下列條件的持照一般醫院或通過適當資格鑒定的一般醫院：1) 全天候提供服務；2) 其營運主要目的是持續為生病與受傷病患提供治療與外科手術服務；3) 全天候有一或多名取得合法資格醫師的一名員工的監督；4) 持續在場所內提供 24 小時註冊護士的護理服務；5) 提供在場所內進行診斷與重大外科手術的組織化機構；以及 6) 本質不是診所、看護中心、休養機構或療養院。

住院指因可給付福利的傷害或疾病而留置醫院至少 18 小時。

傷害指身體的傷害，包括：1) 因直接與另一身體或物體的具體事故接觸而造成；2) 與任何病理、機能或結構障礙無關；3) 損失的來源；4) 在事故發生後的 30 天內接受醫師治療；以及 5) 於被保人在本保單承保期間發生。在同一事故中造成的所有傷害，包括相關病況和這些傷害反覆出現的病症，都視為一個傷害。傷害並不包括全部或部分、直接或間接由疾病或其他

身體虛弱而引發的損失。在本保單生效日之前發生的傷害而引起的受保醫療費用，將依據保單的疾病標準處理。

被保人指列名被保人。

加強照護指：1) 特別指定的醫院機構，可提供最高層級的醫療照護；以及 2) 照護對象僅限嚴重生病或受傷的病患。這類機構必須與手術恢復室及慣例上給住院病人使用的房間、病床與病房獨立分開。它們必須：1) 長期配備照護嚴重生病或受傷病患的特殊急救設備；以及 2) 所有時間都有指定護理人員提供一致而持續的加護病房專有觀察。

加強照護不指任何下列階治療病房：1) 中重症照護；2) 亞急性加強照護；3) 中繼照護病房；4) 私人監控室；5) 觀察病房；或 6) 未達加強照護標準的其他機構。

醫療緊急情況指發生突然、嚴重且無法預見的疾病或傷害。在無法立即獲得醫療救治的情況下，可合理認為此病況會導致：

- 1) 死亡；
- 2) 被保人的健康受到威脅；
- 3) 身體機能嚴重受損；
- 4) 任何身體器官或部位出現嚴重機能障礙；或
- 5) 若是孕婦，將嚴重威脅胎兒的健康。

只有符合上述狀況的疾病或傷害所產生的「醫療緊急情況」費用才能獲得給付。輕微傷害或是輕微疾病所產生的上述費用不能得到給付。

醫療必要性指由醫院或醫師提供或處方的服務或用品，這些服務或用品：

- 1) 是疾病或傷害之病症與診斷或治療之基礎；
- 2) 用以診斷或直接照護與治療疾病或傷害；
- 3) 與良好的醫療慣例一致；
- 4) 主要目的並非為了被保人或其醫師的方便性；以及
- 5) 在安全的情況下，可提供給被保人的最適用品或服務水準。

住院的醫療必要性指：1) 被保人需要病床以接受急性照護；以及 2) 被保人在門診情況下無法得到安全與適當的照護。

本保單只給付具有醫療必要性的服務、程序和用品；若確認費用並無醫療必要性，就不會給付福利，這包括所有住院時間。

精神及神經障礙指有精神、情緒或行為障礙的疾病。精神及神經障礙不包括在嚴重精神疾病和嚴重情緒障礙的福利中定義的病況。如果本保單並未排除或定義，所有根據（疾病國際分類）分類為「精神障礙」的診斷都視為一種疾病。

列名被保人指符合資格的本保單持有者的註冊學生，前提包括：1) 學生已正確地投保本計畫；以及 2) 已經正確地繳納承保的保費。

天然齒指天然的牙齒，是個人存在牙齒的主要部分，不考慮是否為填補或有牙套。

新生兒指被保人在本保單承保期間出生的任何子女。新生兒自出生起至 31 天內屬於本保單的承保範圍。此新生兒的承保範圍為傷害或疾病，包括經醫療診斷的先天性障礙、出生缺陷、早產與育兒室照護；福利給付與新生兒被保父（母）相同。

醫師指非個人的直系親屬、取得合法資格並在其執照範圍內提供照護的醫術執照執業人員。

「直系親屬」指根據血親或姻親法規定為被保人三等親內的任何相關個人。

物理治療指下列任一形式：物理或器械治療、電療、超音波治療、任何形式的熱治療、由醫師實施的整脊或按摩。

處方藥指：1) 標注處方藥；2) 至少有一種成分為美國用處方藥的複合藥品；3) 根據任何適用用法或聯邦法僅能按醫師書面處方調配的其他藥品；以及 4) 注射用胰島素。

心理治療指精神和神經障礙的治療。心理治療包含所有因精神和神經障礙而帶來的相關或附加收費。

註冊護士指非被保人直系親屬的專業護士 (R.N.)。

疾病是指被保人罹患的疾病，且該疾病在本保單承保期間內造成被保人的損失。所有相關病況以及相同或類似病況反覆發生的病症都視為一種疾病。在本保單生效日之前發生的傷害而引起的受保醫療費用，將依據保單的疾病規定處理。

一般慣例收費是指合理的收費，即1) 與類似服務和用品收費比較之下合乎一般慣例的收費；以及 2) 對在保單持有者所在地出現類似醫療病況者所收取的合理費用。本公司若判定費用超出一般慣例收費，本保單將不給付任何費用。

排除及限制項目

福利給付不適用於：a) 由以下情況造成、引起或導致的損失或開支；或 b) 因應以下情況所需或相關的治療、服務或用品：

1. 針灸；但保單所指明提供者不在此限；
2. 成癮，例如：尼古丁成癮、咖啡因成癮，非化學藥品成癮，例如：賭博、性、花錢、購物、工作和宗教；共依存關係；
3. 生物回饋；
4. 學習障礙或注意力缺陷症，但保單所指明提供者不在此限；
5. 整容程序，但用以矯正新生兒或養子女所受傷害的整容外科手術，其費用保單另行支付者不在此限；
6. 監護照護；在下列處所提供的照護：休養機構、健康渡假村、養老機構、中途之家、大專醫務室或主要用於居住或監護照護的地方；治療延長照護或提供居住或監護照護的物質濫用機構；
7. 牙齒治療，但天然齒意外傷害不在此限；
8. 選擇性外科手術或選擇性治療；
9. 眼睛檢查、眼睛屈光度、眼鏡、隱形眼鏡、眼鏡或隱形眼鏡的驗光或驗配、視力矯正外科手術，或其他視力缺陷及問題的治療，但因疾病過程所需者不在此限；
10. 聽力檢查或助聽器；或聽力缺陷與問題的其他治療。「聽力缺陷」指實際妨礙或可能妨礙正常聽力的任何耳朵生理缺陷，疾病過程引發者除外；(請參閱福利表以查詢特別福利資訊。)
11. 多毛症；脫毛症；
12. 催眠；
13. 免疫接種；但保單所指明提供者不在此限；預防藥品或疫苗，因治療受保傷害所需或者本保單所指明提供者不在此限；
14. 根據任何勞工賠償或職業疾病法律或法案，或類似立法規定，已給付或能夠獲得給付的傷害或疾病；
15. 以下期間遭受的傷害：(a) 參加任何大專院校校際或職業運動、比賽或競賽期間；(b) 作為參賽人員，往返此類運動、比賽或競賽的路途中；或 (c) 參加此類運動、比賽或競賽的練習或訓練期間；
16. 研究性的服務；
17. 直接或間接的核污染、化學污染或生物污染。「污染」指核物質和 (或) 化學物質和 (或) 生物物質導致個人受污染或中毒，從而罹患疾病和 (或) 死亡；
18. 器官移植，包括器官捐贈；
19. 參加暴亂或民事騷亂、犯重罪或企圖犯重罪；
20. 處方藥服務—下列情況不能得到福利給付：
 - a) 治療裝置或用具，包括皮下注射針、注射器、支撐衣物和任何非醫療物質，不論其使用目的，但在糖尿病的福利中具體指明者不在此限；

- b) 標有「警告－聯邦法規定僅限於調查性使用 (Caution - limited by federal law to investigational use)」的藥物或實驗性藥物；
 - c) 用於未獲核准美容適應症的產品；
 - d) 治療禿頭的藥物和用來強身的合成類固醇；
 - e) 降低食慾的藥品－用來控制體重的藥物；
 - f) 生育藥劑，如 Parlodel、Pergonal、Clomid、Profasi、Metrodin 或 Serophene；
 - g) 成長激素；或
 - h) 超過指定量或在處方日一 (1) 年後補充的藥品。
21. 生育 / 不孕症服務，包括但不限於：家庭計畫、生育力檢測、絕育 (男性或女性)，包括用於或意在促進懷孕的任何服務或用品、婚前檢驗、陽萎 (器官性或其他)、絕育復原程序；
 22. 與研究相關的調查研究或檢查，或病患或其代表必須簽署確認病患所要參加的研究或臨床研究的知情同意書之任何治療；
 23. 例行新生兒照護、健兒育嬰室以及自然生產超過 48 小時或剖腹生產超過 96 小時情況下的相關醫師費用；
 24. 例行體檢和例行檢測、預防性檢測或治療、沒有傷害和疾病的情況下所做的篩檢和檢測，但保單特別指明提供者不在此限；
 25. 由保單持有者的 Ashe Center 通常不收費而提供的服務；或由學生健康費用所承保或提供的服務；
 26. 外科手術縮乳、隆乳、乳房植體或義乳裝置，但保單特別指明提供者不在此限；
 27. 在政府醫院接受治療，但被保人若有支付此種治療費的法律義務則不在此限；以及
 28. 體重管理、減重、營養計畫、肥胖治療，但病態性肥胖外科手術不在此限。

大專院校學生支援計畫

被保學生可致電 1-866-704-9660 獲取每週 7 天、每天 24 小時的護士諮詢和健康資訊。大專院校學生支援計畫成員包括註冊護士，幫助確認學生是否應該尋求醫療照護、瞭解所用藥物或醫療程序，或是瞭解如何保持健康。

Scholastic Emergency Services : 全球緊急醫療支援

所有 Scholastic Emergency Services (SES) 服務必須由 SES 提供及安排，任何非由 SES 安排的服務將不考慮給付。

如果您是本保險計畫承保的學生，就符合接受 Scholastic Emergency Services (SES) 服務的資格。接受這類服務的規定如下：

國際學生：您符合在全球接受 SES 服務的資格，但在您母國時除外。

本國學生：當您離校園地址或離永久居家地址至少 100 哩，或是參加留學計畫時，就符合接受 SES 服務的資格。

SES 服務包括符合美國簽證規定的緊急醫療運送和遺體送返服務。緊急醫療運送服務的目的不在替代當地急診服務，例如透過 911 急救電話請求救護車。

主要服務包括：

- 醫療諮詢、評估和轉介
- 外國醫院住院保證
- 緊急醫療運送
- 重症監控
- 醫療監控遣返

- 處方援助
- 與病患會合的運輸服務
- 緊急諮詢服務
- 行李或文件遺失援助
- 口譯員和法律轉介

請登入您的 www.uhcsr.com/UCLA 線上帳戶，以查詢關於 SES 全球緊急支援服務的其他資訊，包括服務詳情與方案的排除和限制項目。

若要獲取服務，請致電：

(877) 488-9833 (美國境內免付費)

(609) 452-8570 (美國境外，對方付費電話)

也可寄電子郵件以獲取服務：medservices@assistamerica.com。

致電 SES 作業中心時，請提供：

1. 致電者姓名、電話、傳真號碼 (若可能) 以及與病患的關係；
2. 醫療會員卡背面所列的病患姓名、年齡、性別及參考號碼；
3. 病患的病況描述；
4. 醫院名稱、地點及電話號碼 (若適用)；
5. 主診醫師的姓名和電話號碼；
6. 可立即聯絡醫師的資訊。

SES 不是旅行險或醫療險，而是緊急醫療支援服務的服務提供者。所有醫療費用都要提交給您的健保計畫，並遵守您健康承保的保單限制。所有協助服務須由 SES 安排和提供。不接受非 SES 提供的服務的補償理賠。詳情請參閱 www.uhcsr.com/UCLA 的 SES 手冊或方案指南，包括 SES 方案的限制與排除項目。

理賠程序

學生如發生傷害或疾病，應注意：

1. 通報 Ashe Center 以接受治療或轉介。
2. 將所有醫療和醫院帳單連同病患姓名和被保學生的姓名、地址、學生證號碼及被保學生就讀學校的名稱，郵寄至以下地址。申請理賠時不需要公司理賠表。
3. 在傷害或疾病首次治療後的 30 天內申請理賠。本公司需在服務後 90 日內收到帳單，以考慮給付。除無法定行為能力之外，服務一年後才提交的帳單將不考慮給付。

理賠上訴流程：如果您認為理賠申請遭拒有不妥之處，或想要額外考慮您理賠申請的相關狀況，您有權針對本決定提出上訴。如果您有任何關於本決定的疑問或想開始上訴流程，請致電 (800) 980-4698 與我們的客戶服務部聯絡。請將書面上訴寄至：UnitedHealthcare StudentResources, PO Box 809025, Dallas, TX 75380-9025。

如果您認為理賠申請遭拒有不妥之處，可以請加州保險局審查該事項。您可電話聯絡消費者通訊局，加州請撥 800-927-HELP (4357)、洛杉磯請撥 213-897-8921；或寫信給：California Department of Insurance, Consumer Communications Bureau, 300 South Spring Street, South Tower, Los Angeles, CA 90013。

第三方追償：如果被保人因本公司已給付醫療福利的傷害或疾病所導致的醫療費用而向第三方或第三方保險公司追償款項，必須償還本公司。償還金額不會超過被保人追償的金額（不考慮款項的指定用途）或本公司已給付福利的金額，兩者中以金額較低者為準。被保人應根據規定簽署和提供此等文件與報告，並採取可保證本公司執行任何此等第三方追償權所需的任何行動。本公司不會損害被保人的權利。

本計畫核保者：

UnitedHealthcare Insurance Company

所有理賠或諮詢請寄至：

UnitedHealthcare StudentResources
P.O. Box 809025
Dallas, Texas 75380-9025
800-980-4698
customerservice@uhcsr.com
claims@uhcsr.com

線上獲取帳戶資訊

UnitedHealthcare StudentResources 被保人可透過 www.uhcsr.com/UCLA 網站的我的帳戶 (My Account)，在線上獲取理賠狀態、福利說明、通訊及承保資訊。被保人也可以從我的帳戶 (My Account) 列印臨時會員卡、申請補發會員卡以及尋找網絡醫療服務提供者。

如果您還沒有線上帳戶，只須在 www.uhcsr.com/UCLA 網站首頁選擇「建立帳戶 (Create an Account)」連結，然後跟著螢幕上的說明，幾分鐘內就能輕鬆建立線上帳戶。請注意，您需要 7 位數的會員卡號碼，才能建立線上帳戶。如果您已經有線上帳戶，只須從 www.uhcsr.com/UCLA 登入，即可獲取您的帳戶資訊。

請保存本手冊做為保險的簡介說明。學校所歸檔的主保單上載有您的全部保險福利條款、限制項目、排除項目和資格限制，其中有些可能不包括在此手冊內。主保單是規範和控制福利給付的合約。

本手冊所依據的保單號碼：2010-525-1 & 2

v5