



## بوبا ساعد

إستثناءات البوليصة

## Bupa Helpers Policy Exclusions

## هذه الوثيقة لن تغطي المطالبات التي تنشأء عما يلي:

ملاحظات	وصف الإستثناء	اسم الحالة المستثناة	الرقم
يجب أن ندفع فقط تكاليف إجراءات فحص الإيدز أو فيروس نقص المناعة البشرية قبل إجراء العمليات الجراحية المغطاة.	الإيدز، أو فيروس نقص المناعة البشرية أو أي مرض ينتقل عن طريق الاتصال الجنسـي مباشـرة، أو أي حالة مرتبطة بهذه الأمراض أو الناجمة عنها	الإيدز، فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسيا	1
استثناءً من ذلك، سوف ندفع تكاليف العمليات الجراحية اللازمة لاستعادة مظهر الشخص إلى حالته أو إجراء عملية جراحية السرطان، إذا حدث أي منهما خلال الفترة جرزءًا من العلاجات الأولية للحادث أو الجراحة الخاصة بالسرطان، وقد تلقى المسبقة قبل العلاج، وإذا المسبقة قبل العلاج، وإذا تشمل أطقم الأسنان أو الجسور أو تتويم الأسنان	العلاج لأسباب تجميلية أو نفسية لتحسين مظهر الشخص (مثل جراحة الأذن التجميلية / رأب الأذن أو شد الوجه)، أو للعلاج الناتج عن العلاج التجميلي السابق. وهذا يشمل، على سبيل المثال لا الحصر، جميع الأدوية وأي علاج للصلع وفقدان الشعر (مثل الثعلبة الأندروجينية وتعلبة البقع)، الشعرانية، (نمو الشعر للنساء)، اضطرابات التصبغ (مثل البهاق، الكلف)، حب الشباب الشائع، حب الشباب والوردية، التهاب الجلد الدهني (بما في ذلك القشرة)، وحمة، التهاب الجلد وانحراف الحاجز الأنفي. ولا التعرن الدهني، علامات الجلا وانحراف الحاجز الأنفي. العلاجات الناشئة عن أو ذات الصلة بإزالة الأنسجة السليمة (غير المريضة) أو إضافتها، سواء كانت مطلوبة السليمة (غير المريضة) أو إضافتها، سواء كانت مطلوبة السليمة أم لا (مثل تصغير الثدي أو إزالة الندبات أو شغط الدهون). والعناية بالبشرة واليدين، واقية من الشمس، والعناية بالبشرة واليدين، واقية من الشمس، والسامبو والصابون لعلاج حب الشباب أو قشرة الرأس والشامبو والصابون لعلاج حب الشباب أو قشرة الرأس	العلاج التجميلي	2
	أية معالجة تتعلق بالسـمنة أو البدانة.	معالجة السمنة	3
كاستثناء لهذا ، سنقوم بدفع تكاليف الأدوية المثبطة للمناعة (الأدوية الموصوفة مباشرة بعد جراحة زرع الأعضاء) للأشخاص الذين خضعوا لعملية زرع الأعضاء أثناء تغطيتها بواسطة بوبا.	ما لم يتم إدراجها بوضوح في تغطية المستفيد ، لن ندفع تكاليف العلاج الوقائي (مثل الجلوبولين المناعي الوقائي) والفحوصات الصحية العامة واللقاحات واختبارات الإيدز والفحوصا الطبية المنتظمة والشهادات للمدارس والقروض والفحوصات الطبية السكنية وفحوصات الزواج أو الاختبارات التي لا يشترطها الطبيب أو أي استشارات تتعلق بأي منها.	العلاج الغير مرتبط بحالة طبية	4
	تكاليف الساونا العلاجية ، والتدليك ، والمياه المعدنية وما شابه ذلك ، أو أي علاج في المنتجعات والينابيع المعدنية المعدنية الساخنة ، أو العلاج المائي في أي مكان ، أو مركز العلاج الاجتماعي أو المؤسسات المماثلة تكاليف إعادة التأهيل أو الرقابة أو فترات العزل الصحي أو التكاليف المتعلقة بفترات النقاهة البحتة التي تتطلب رعاية متخصصة أو رقابة حتى عند تغطية فترة العلاج الأولية في المستشفي.	الينابيع الساخنة المعدنية العلاجية والساونا ، والإجراءات التأهيلية وإعادة التأهيل	5
	نحن ندفع تكاليف علاج الأسنان وفقًا لجدول مزايا المستفيد ؛ ومع ذلك ، لا تدفع بوبا تكاليف أطقم الأسنان الجزئية والكاملة ، والتيجان والجسور ، وإجراءات تقويم الأسنان ، وزراعة الأسنان أو أي علاج ناتج عن علاجات	علاج الأسنان	6

	تقويم الأسنان ، أو أي علاج أسنان ضروري بسبب حادث		
	تقويم الاستان ، أو أي علاج السبان طروري بسبب حادث أو خدمات طب الأسنان التجميلي.		
	سنقوم بتغطية تكاليف الفوائد البصرية بناءً على ما يوجد في جدول مزايا المستفيد. لا تتحمل بوبا تكاليف إجراءات تصحيح الرؤية بالليزر لاستبدال استخدام النظارات الطبية أو أي إجراء تصحيحي للانكسار (مثل الحول)، ولا تدفع تكاليف أي مزايا إضافية للعدسات الطبية (مثل العدسات الغير عاكسة والمضادة للخدش) أولوازم التنظيف للعدسات اللاصقة.	علاج الإبصار	7
	لتعدسات العطفه. اختبارات السمع ووسائل المساعدة على السمع	اختبارات السمع	8
بعض الأمثلة على هذه الحالات الغير مغطاة (على سبيل المثال وليس الحصر) هي: نوبات الهلع ، والاكتئاب ، وانفصام الشخصية ، والأعراض الأكل مثل فقدان الشهية أو الشره المرضي ، والأرق واضطراباته ، والأرق واضطراباته ، والأرق واضطراباته ،	تكاليف علاج الحالات والمشاكل النفسية ، بما في ذلك تكاليف علاج القلق وفقدان الشهية والاكتئاب والاضطرابات النفسية والإجهاد والعلاج النفسي والأرق واضطرابات النوم تكاليف العلاج أو الاضطرابات النفسية (اضطرابات الشخصية والسلوكية) ، بما في ذلك الخرف بغض النظر عن السبب ، بالإضافة إلى المشكلات التي لا تنشأ عن اضطرابات الدماغ الجسدية	الحالات النفسية	9
ارست المسي	نحن لا نغطي اختبارات فحص الحساسية أو علاج نزع التحسس أو أي قصور آخر.	الحساسية	10
	الحمل والولادة ومضاعفات الحمل والولادة مثل الولادة القيصيرية والحمل خارج الرحم والنزيف المصاحب للولادة والإسقاط والإجهاض القانوني.	الحمل والولادة	11
	الأجهزة والوسائل والأدوية والإجراءات أو العلاج بالهرمونات المعدة لتنظيم الأسرة لمنع الحمل أو تحقيقه بأو الضعف الجنسي ، العقم أو الإخصاب الخارجي أو أي وسيلة أخرى للتلقيح الاصطناعي - وبالتالي ، التكاليف المرتبطة بالحمل و / أو الولادة الناتجة عن هذه الحالات غير مشمولة - إجراءات تغيير الجنس ، أو الإنهاء غير القانوني للحمل ، أو أي استشارة تنشأ عنها أو بسببها.	وسائل منع الحمل والإجهاض والمشاكل الجنسية والتغيرات الجنسية	12
	تكاليف العلاج لأي مرض أوضعف أو إصابة أو عيب جسدي (أو تلك التي تعتبر عيوب خلقية) الموجودة عند الولادة أو أي مرض ينشأ عنها أو بسببها.	الأمراض الخلقية الموجودة في و / أو قبل الولادة	13
	الودده او الله النقل والاتصالات (باستثناء سيارات الإسعاف المرخصة) ، ونصائح ، ورسوم الأجهزة الإسعاف المرخصة) ، ونصائح ، ورسوم الأجهزة الإلكترونية وغيرها من النفقات غير الطبية ونفقات التمريض الشخصية الناجمة عن الإقامة خارج المستشفى أي تكاليف تنشأ عن استيعاب رفيق للمريض المستفيد في هذه السياسة الذي يقل عمره عن 12 عامًا ، باستثناء تكاليف الوجبات العادية في المستشفى تكاليف النقل بين المستشفيات بناءً على طلب صاحب البوليصة أو أحد أفراد الأسرة الغير مطلوبة طبياً ولم يتم اعتمادها من قبل بوبا. ينطبق هذا على تكاليف النقل التلقي العلاج المشمول خارج المملكة لأسباب اختيارية التلقي العلاج المشمول خارج المملكة العربية السعودية.	المصاريف غير الطبية وتكاليف السفر الشخصية	14
	تكاليف إقامة المرافق.	إقامة المرافق	15
	تكاليف العلاج لزراعة الأعضاء أو زرع نخاع العظام أو الزرع الاصطناعي التي تحل محل أي عضو بدني ، والأدوية والاختبارات المرتبطة بها	زرع الأعضاء	16
ويشمل ذلك ، على سبيل المثال لا الحصر: الرياضات الخطرة وسباق السيارات وسباق الدراجات النارية والقيادة على الطرق الوعرة وتسلق الجبال وسباق منطاد الهواء الساخن وسباقات الهواء الأخرى	تكاليف علاج الأمراض والإصابات الناجمة عن الهوايات والأنشطة الخطيرة	الأخطار الشخصية	17

والرياضات الشتوية بما في ذلك التزلج على المنحدرات والتزلج على الجليد والهوكي والرياضات المائية مثل التجديف والقوارب السريعة وركوب الزلاجات المائية والتزلج على الماء والغوص في الجرف أو الغوص في الجبال وركوب الخيل وجميع فنون القتال			
والملاكمة والمصارعة وأي أنواع أخرى من القتال.			
(مثل الإبر الصينية ، والعلاج الطبيعي أو التدليك).	تكاليف العلاج و / أو الدواء الذي يعتبر طبي أو بديل أو تكميلي لا تشمل أيضًا الأدوية الموصوفة من قبل الطبيب غير المسجل في وزارة الصحة، أو الأدوية التي تحتوي على مكونات طبيعية مثل الأدوية العشبية.	الأدوية البديلة ووسائل العلاج البديلة.	18
	تكاليف الحصول على الأعضاء الاصطناعية والأجهزة أو الاستشارات المرتبطة بها وتثبيتها ، ما لم يتم زرعها في الجسم كجزء أساسي في إكمال العملية الجراحية ؛ ومن بين هذه الوسائل المساعدة الصناعية: الكراسي المتحركة ، والأحزمة/الأربطة الداعمة للحوض والكاحل والركبة والرسغ والأحذية المخصصة لأمراض العظام.	أجزاء الجسم الاصطناعية، والوسائل الجراحية والأجهزة	19
	نحن لا ندفع تكاليف العلاج للحالات الناجمة عن التغيرات الطبيعية في جسم الشخص والتي لا يمكن عكسها ، مثل انقطاع الطمث أو هشاشة العظام.	التغيرات الطبيعية في جسم الشخص	20
	تكاليف العلاج لأي إصابات أو أمراض ناتجة عن تلوث نووي أو كيميائي ، أو حروب ، سواء تم الإعلان عنها مسبقًا أمر لا ، أو أعمال شغب أو أعمال إرهابية أو أي أعمال مشابهة ، أو تلك الناجمة عن الكوارث الطبيعية أو الأوبئة. تكاليف العلاج للحالات الناجمة عن الخدمة العسكرية للمستفيد إذا كانت هذه الحوادث أو التفاعلات ناتجة عن إصابات العمل أو كنتيجة للمخاطر المهنية لن نكون مسؤولين قانونيًا عن إعادة المستفيد الذي توفي نتيجة لإحدى الحالات السابقة.	التلوث النووي وإعادة جثمان الشخص المؤمن له إلى موطنه الأصلي المذكور في عقد العمل	21
	الُّإِصابَة الَّتِي يَسببها الشخص لنفسه متعمداً سواء كان المستفيد واعيا أم لا ، بما في ذلك المعارك.	الإصابة التي يسببها الشخص لنفسه متعمداً	22
	الأمراض التي تنشأ بسبب سوء استخدام بعض الأدوية أو المنشطات أو المثبطات أو إساءة استعمال الكحول أو المخدرات أو الإدمان أو ما شابه.	الإدمان وتعاطي المخدرات	23
	تكاليف أي علاج يقدمه طبيب غير مرخص ممارس في المملكة العربية السعودية أو أي كيان طبي غير مرخص في المملكة ، والأدوية التي لا توافق عليها وزارة الصحة السعودية والإدارة السعودية للغذاء والدواء	العلاج من قبل طبيب أو مزود خدمة غير مرخص	24
	لن ندفع تكاليف حليب الأطفال الخاص أو العادي أو الزجاجات أو الحفاضات أو أي لوازم أخرى غير طبية للأطفال ، أو تلك الخاصة بإعداد الأطعمة الموصوفة أو غير الموصوفة ، سواء كانت مكملات غذائية أم لا.	مستلزمات الأطفال حديثي الولادة	25
لا يتم تغطية الحمل والولادة، وبالتالي فإن هذا الاستحقاق غير قابل للتطبيق	تكاليف أي شكل من أشكال تخريم الجسم	تخريم الجسم	26
لا يتم تغطية الحمل والولادة، وبالتالي فإن هذا الاستحقاق غير قابل للتطبيق	تكاليف الختان	الختان (للأطفال الذكور)	27
سـوفُ نقوم بدفع تكاليف غسـيل الكلى لفترات قصيرة للمرضى الذين يحتاجون إليها مباشـرة قبل أو بعد عملية زرع الكلى ،	العلاجات الناجمة عن أو الحادثة بسبب غسيل الكلى أو نقل الدم	الغسيل الكلوي	28

أو إذا احتاج المريض إليها			
لفترة مؤقتة لعلاج الفشل			
الكلوي المفاجئ الناجم			
عن مرض ، أو إصابة أو			
بسبب عيب في جزء آخر			
من الجسم.			
	تكاليف الاختبارات وعلاج اضطراب النمو و صعوبات التعلم		
	ومشاكل التطور المرتبطة بالنمو هي في الأصل مختلفة		
	ولا تعتبر ناجمة عن مرض. على سبيل المثال (دون حصر		
	الحالات):		
	- التبول اللاإرادي في الفراش		
	- التأتأة		
	 - تأخر العلامات التطورية	اضطراب النمو و صعوبات	
	<u> </u>		29
	- تاخر التسنين - تاخر التسنين	التعلم	
	- قصر القامةِ (أيا كان السببِ ، مثل تأخر النمو أو		
	الحالات الأولية أو الثانوية أو المزمنة)		
	- تغييرات البلُوغ، مثل كبُر حجَم النُدي		
	- اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD)		
	- اختبارات الذكاء، بغض النظر عن عمر 		
	المستفيد		
	تكاليف علاج الزهايمر	علاج الزهايمر	30
	تكاليف علاج التوحد	علاج التوحد	31
	יטיעש שני ועלב		31
	تكاليف أي علاج أو دواء يعتبر غير مناسب طبيا	العلاجات والأدوية الغير	32
		مناسبة طبياً	
	لا تتحمل بوبا العربية تكاليف أي علاج يحتاجه حديث		
	الولادة أو جميع أنواع الحليب الصناعي (الأطفال والرضع)	4	
	وزجاجات الرضاعة وطرق الإرضاع الصناعي وحفاضات	مستلزمات للأطفال الرضع	33
		وللرضاعة	33
	الأطفال وجميع المستلزمات الغير ضرورية طبيأ للأطفال		
	والرضع.		
	تكاليف الفيتامينات أو معززات شـهية لِقاح النحلِ ؛		
	بالإضافة إلى ذلك لن ندفع تكاليف أي علاج أو أدوية		
		الأدوية الغير موصوفة	24
	مرتبطة بتخفيض الوزن أو اكتسابه أو أي علاج أو دواء أو	والتحكم بالوزن	34
	إجراءات جراحية مرتبطة بالحفاظ على الشهية أو الحد	واعتصر بالوري	
	منها.		
	تعتبر الاختبارات التي يتم إجراؤها للأشخاص الذين لا		
	يعانون من أي أعراض بمثابة اختبارات فحص شامل ولا		
	يتم تغطيتها. تشمل الأمثلة على سبيل المثالٍ لا	الفحوصات الشاملة	
	الحصر: مسحات عنق الرحم ، تصوير الثدي بالأشعة	للأشخاص الذين لا يعانون	35
	السينية ، اختبارات كثافة المعادن في العظام (BMD) ،	من أي أعراض	
	تحاليل الدهون ، اختبارات السمع لدى الأطفال وتقييمات	0 7 " 0	
	تعالیل اندهوه ، احتبارات انسامع بدی الاطفاق وتعییسات ا تطور نمو الطفل.		
	ישפר ימפ וישפט.	1. 1	
	تكاليف إجراء عملية جني أعضاء المتبرع	إجراء عملية جني أعضاء	36
	تكانيف إجراء عسيه جني اعتقاد استبري	المتبرع	
	تكاليف الاختبارات والعلاج والأدوية والإجراءات الجراحية		
	لتوقف التنفس المرتبط بالنوم أو الفحوصات المتعلقة	انقطاع التنفس اثناء النوم	37
		القلقاع التنفس العاد التوتر	٥,
	بأسباب الشخير أو أي اضطرابات أخرى في النوم	) II) II) II	
	تكاليف إعادة التأهيل (العلاج الطبيعي)، باستثناء العلاج	إعادة التأهيل (العلاج	38
	الطبيعي عند الحاجة الطبية بسبب عملية مغطاة.	الطبيعي)	30
	تكاليف أي اختبارات أو علاج أو عملية جراحية مرتبطة	V	
	تلاثيف أي احبورات أو علاج أو عشية جراحية سربطة بالشروط التالية: قصر القامة ، الحول ، تعديل الحاجز		
		شروط متنوعة محددة	39
	الأنفي ، تعديل لهاة الحلق ، العلاج الهرموني أو الحالات		
	المرتبطة بانقطاع الطمث		
	تكاليف أي علاج من علاجات النطق	علاج النطق	40
باستثناء ما يلي:			
بستندو له يدي. - التواجد الواضح			
لأوجه قصور			
مح <i>د</i> دة (مثل	بشكل عام لا يتم تغطية الفيتامينات والمكملات		
الكساح مع	الغذائية الطبيعية (بما في ذلك على سبيل المثال لا	1 1 . 11	44
وجود دعم	الحصر ، فيتامين (د) إذا تزامن مع ترقق العظام ويرتبط	الفيتامينات	41
وبود دعبر للتشخيص	العصر المتقدم).		
_	بالعمر المتعدم.		
بالتحاليل 			
والأشعة			
الْسينية).			

- الاعتلال العصبي أو العصبي أو اعتلال الاعصاب الطرفية (جرعات عالية من فيتامين ب). الغذائية المعروفة قبل الولادة أو لمرض السكري والمرحلة الفشل الكلوي المواليدة من المواليدة عن المواليدة الم			
عمر سنة واحدة	151 · H · I · I · N · H	.1 11 11 11	42
	العلاج التي تلقاه المستفيد مجانًا.	العلاج المجانى	42
	برامج الصحة البدنية العامة والعلاج في مؤسسات الرعاية الاجتماعية.	العلاج الترفيهي	43
	أي علاج من قبل أفراد الأسرة حتى لو كان ممارسًا مرخصًا	علاج أفراد الأسرة	44
	المدفوعات على سبيل الهبة من قبل الشركة و / أو مسؤولية الطرف الثالث (TPA)، الالتزامات التعاقدية على سبيل الهبة	الاكراميات	45

## This policy shall not cover the following cases or any claims arising from them:

No.	Excluded Case	Description of Exception	Notes
1	AIDS, HIV and sexually transmitted diseases	AIDS, HIV or any directly sexually-transmitted disease, or any case associated with these diseases or caused by them	We shall only pay the costs of examination procedures for AIDS or HIV before a covered surgical procedure.
2	Cosmetic treatment	Treatment for cosmetic or psychological reasons to improve a person's appearance (such as cosmetic ear surgery/otoplasty or face lifts), or for treatment arising from previous cosmetic treatment. This includes, but is not limited to, all medications and any treatment for baldness and hair loss (e.g. androgenic alopecia and alopecia areata), hirsutism, (hair growth for women), disorders of pigmentation (e.g. vitiligo, chloasma), acne vulgaris, acne rosacea, seborrheic dermatitis (including dandruff), naevus, keloid, hyperkeratosis, seborrheic keratosis, skin tags and deviated nasal septum.  Treatments arising from or related to the removal of healthy (not diseased) tissue or its addition, whether required for medical reasons or not (e.g. breast reduction, scar removal or liposuction).  Costs for cosmetic preparations such as face, skin and hand creams and lotions, sunscreen, preparations for treating skin spots (pigmentation issues), and shampoos and soaps to treat acne or dandruff	As an exception to this, we shall pay the costs of surgical procedures required to restore a person's appearance to its natural state after an accident or a surgery for cancer, if either of them occurred during the covered period, if the treatment is a part of the primary treatments for an accident or surgery for cancer and the concerned person received our pre-approval prior to treatment, and if the restoration of appearance does not include dentures, crowns, bridges or orthodontic devices broken or damaged in an accident.
3	Obesity Treatment	Treatment relating to obesity or overweight	
4	Treatment not related to a medical condition	Unless clearly included in beneficiary coverage, we shall not pay for the costs of prophylactic treatment (e.g. prophylactic immunoglobin), routine examinations, general health examinations, vaccinations, AIDS tests, regular medical checkups and certificates for schools, loans, residential medical	As an exception to this, we shall pay the costs of immunosuppressive drugs (drugs immediately prescribed after organ transplant surgery) for persons who undergo organ

	Ι	examinations and marriage examinations or tests not required	transplant while being covered
		by a physician, or any consultations relating to any of them.	by Bupa.
	Therapeutic	Costs for therapeutic saunas, massages, mineral water and the	ву вира.
	mineral hot	like, or any treatment in spas and hot mineral springs, or	
	springs and	hydrotherapy at any place, social treatment center or similar	
	saunas,	establishments	
5	rehabilitative	Costs for rehabilitation, oversight, quarantine periods or health	
	procedures and	isolation periods, or the costs related to purely convalescent	
	rehabilitation	periods which require specialized care or oversight even when	
	Tenasintation	the initial treatment period at the hospital is covered.	
		We pay for the costs of dental treatment according to the	
		beneficiary Benefits Table; however, Bupa does not pay for the	
		costs of partial and complete dentures, crowns and bridges,	
6	Dental treatment	orthodontic procedures, dental implants or any treatment	
		caused by orthodontic treatments, or any dental treatment	
		needed due to an accident or cosmetic dental services.	
		We shall cover the costs of optical benefits based on what is	
		found in the beneficiary Benefits Table. Bupa shall not pay for	
		the costs of laser vision-correction procedures to replace the use	
7	Optical treatment	of prescription glasses or any corrective procedure for refraction	
	·	(such as squinting), and shall not pay the costs of any additional	
		benefits for prescription lenses (such as non-reflective and anti-	
		scratch lenses) or cleaning supplies for contact lenses.	
8	Hearing Tests	Hearing tests and hearing aids	
	<u> </u>		Some examples of these non-
		Costs of treatment for psychological cases and problems,	covered cases (by way of
		including costs of treatment for anxiety, anorexia, depression,	example and not limitation) are:
		psychological disorders, stress, psychological treatment,	panic attacks, depression,
	Psychological	insomnia and sleep disorders	schizophrenia, psychological
9	conditions	Treatments costs or neverbalogical disorders (nersonality and	symptoms, eating disorders
		Treatments costs or psychological disorders (personality and behavioral disorders), including dementia regardless of the	such as anorexia or bulimia,
		cause, in addition to problems not arising from physical brain	stress, dementia, insomnia and
		disorders	its disorders, and mental
			retardation.
10	Allergies	We do not cover allergy screening tests, de-sensitization	
-	3	treatment or any other deficiencies.	
11	Pregnancy and	Pregnancy and childbirth-related complications including Caesarian delivery, ectopic pregnancy, bleeding associated with	
11	Childbirth		
		childbirth, pregnancy loss and legal abortion.  Apparatuses, means, drugs and procedures or hormone	
		treatment intended for family planning to prevent pregnancy or	
	Contraception,	to achieve it, or barrenness sexual impotency infertility or in-	
	abortion, sexual	vitro fertilization or any other method of artificial insemination-	
12	problems and sex	therefore, the costs associated with pregnancy and/or childbirth	
	changes	arising from these are not covered sex change procedures,	
	changes	illegal terminations of pregnancies, or any consultation arising	
		from or caused by them	
	Congenital		
12	diseases present	Treatment costs for any illness, weakness, injury, bodily defect	
13	at and/or before	(or those considered congenital defects) which are present at	
	birth	birth, or any illness arising from them or caused by them	
		Telephone charges, transportation and communication charges	
14		(with the exception of licensed ambulances), tips, charges for	
		electronic devices and other non-medical expenses and personal	
		nursing expenses caused by accommodation outside the	
	Non-medical	hospital	
	expenses and	Any costs arising from accommodating a companion for the	
1 17	personal travel	beneficiary patient in this policy who is under 12 years old, with	
	costs	the exception of the costs of normal meals at the hospital	
		Transportation costs between hospitals based on the request of	
		the policy holder or one of the individuals in the family which	
		are not medically required and have not been approved by Bupa	
1		This applies to the transportation costs of receiving treatment	

		covered outside the Kingdom for elective reasons if this treatment is available in the Kingdom of Saudi Arabia.	
15	Companion Charges	Costs of companion	
16	Organ transplants	Treatment costs for organ transplants, bone marrow transplants or artificial implants which replace any bodily member, and the associated medications and tests	
17	Personal Risks	Any activities known to involve a high risk of exposing a person to an illness or an accident, or is expected to aggravate a previous illness or injury	This includes, but is not limited to: hazardous sports, auto racing, motorcycle racing and off-road driving, mountain climbing, hot air balloon racing and other air races, winter sports including downhill skiing, figure skating, and hockey, and water sports such as rowing, speedboat and jet ski riding and water skiing, cliff diving or mountain diving, horse riding, all martial arts and boxing, wrestling and any other types of fighting.
18	Alternative medications and means of treatment.	Treatment costs and/or medication which is considered clinical or alternative or supplementary Coverage also does not include medication prescribed by a doctor which is not registered at the Ministry of Health, or medication containing natural ingredients such as herbal medication.	(Such as acupuncture, physical therapy or massage).
19	Artificial body parts, surgical aids and appliances	Costs of acquiring and installing artificial members and apparatuses or consultations associated with them, unless they are implanted in the body as an essential part in completion of a surgical procedure; among such artificial aids are: wheelchairs, supportive braces for the pelvis, ankle, knee and wrist, and orthopedic shoes.	
20	Natural changes in a person's body	We do not pay for treatment costs for cases caused by natural changes in a person's body which cannot be reversed, such as menopause or osteoporosis.	
21	Nuclear contamination and repatriation of a body to a person's country of origin	Treatment costs for any injuries or illnesses caused by nuclear or chemical contamination, or wars, whether previously announced or not, or riots, terrorist acts, or any similar acts, or those caused by natural disasters or epidemics.  Treatment costs for cases caused by military service of the beneficiary  If these accidents or interactions are caused by work injuries or as a result of occupational hazards  We shall not be legally responsible to repatriate a beneficiary who passes away as a result of one of the previous cases.	
22	Self-inflicted injuries	Intentionally self-inflicted injuries, whether the beneficiary was conscious or not, including fights.	
23	Addiction and Drug Abuse	Illnesses which arise due to misuse of some medications, stimulants, or depressants or by abuse of alcohol or drugs, or addiction or the like	
24	Treatment by an unlicensed physician or provider	Costs of any treatment provided by an unlicensed doctor practicing in the Kingdom of Saudi Arabia or any unlicensed medical entity in the Kingdom, and medication not approved by the Saudi Ministry of Health and the Saudi Food and Drug Administration	
25	Newborn baby supplies	We shall not pay the costs of special or normal baby formula, bottles, diapers, or any other non-medical supplies for children, or those for preparing their prescribed or non-prescribed foods, whether dietary supplements or not.	
26	Body piercing	Costs of any manner of body piercing	Maternity is not covered, therefore this benefit is inapplicable

27	Circumcision (boys)	Costs of circumcision	Maternity is not covered, therefore this benefit is inapplicable
28	Dialysis	Treatments arising from or caused by dialysis or blood transfusions	We shall pay the costs of dialysis for short-term periods for patients who need it immediately before or after a kidney transplant, or if a patient needs it for a temporary period to treat sudden kidney failure caused by contracting an illness, by an injury or by a defect in another part of the body.
29	Developmental and learning difficulties	Costs of tests and treatment of learning difficulties and developmental problems Cases associated with development are typically different and are not considered to be caused by an illness. For example (without limiting the cases):  Involuntary bed-wetting Stuttering Delayed milestones Delayed teeth Short stature (whatever the cause, such as delayed growth, primary, secondary or chronic conditions) Puberty changes, such as breast swelling Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHAD) Intelligence tests, regardless of the beneficiary's age	
30	Alzheimer's treatment	Costs of treatment of Alzheimer's	
31	Autism treatment	Costs of treatment of Autism	
32	Medically inappropriate treatment and medication	Costs of any treatment or medication which is considered medically inappropriate	
33	Supplies for Infants and Nursing	Bupa Arabia shall not pay for the costs of any treatment which a newborn needs or all milk formulas (children and infants), feeding bottles, artificial nursing methods, diapers, and all supplies not medically necessary for children and infants.	
34	Non-prescribed drugs and weight control	Costs of vitamins or bee pollen appetite enhancers; in addition, we shall not pay the costs of any treatment or drugs associated with weight reduction or gain or any treatment, medication or surgical procedures associated with maintaining or reducing appetite.	
35	Screening tests for asymptomatic people	Tests done for asymptomatic people are considered to be screening tests and are not covered. Examples include, but are not limited to: pap smears, mammograms, bone mineral density (BMD) tests, lipid profiles, hearing tests in children and child development assessments.	
36	Donor part collection	Costs of donor part collection	
37	Sleep apnea	Costs of tests, treatment, medication and surgical procedures for sleep apnea or investigations regarding the cause of snoring or any other sleep disorders	
38	Rehabilitation (Physiotherapy)	Costs of rehabilitation (physiotherapy), except for medically required physiotherapy for covered procedures.	
39	Specific miscellaneous conditions	Costs of any tests, treatment, or surgery associated with the following conditions: short stature, squinting, septoplasty, uvuloplasty, hormone therapy or conditions associated with menopause	
40	Speech therapy	Costs of any speech therapy	

41	Vitamins	Generally, vitamins and natural dietary supplements are not covered (including but not limited to Vitamin D if it coincides with osteoporosis and is associated with advanced age).	With the exception of the following: clear presence of specific deficiencies (such as rickets, with supporting laboratory and x-ray proof) neuropathy or radiculopathy (high dosages of Vitamin B) known prenatal dietary supplements or those for diabetes and the last stage of kidney failure newborns up to one year old
42	Pro bono treatment	Treatment received by the beneficiary free of charge.	
43	Recreational Therapy	General physical health programs and treatment in social welfare institutions.	
44	Family Members Treatment	Any treatment by family members even if licensed practitioner	
45	Ex Gratia	Ex gratia payments by the company and/or TPA, Ex gratia contractual obligations	