



Pak-Qatar Family Takaful Limited

Group Health Takaful Plan



Emergency Assistance for Hospitalization

PAK-QATAR FAMILY TAKAFUL

- Members should carefully read the Certificate of Group Health Takaful in order to avoid any misunderstanding.
- The Member (employee) is responsible to inform Pak-Qatar Family Takaful Limited and the Participant (employer) about any intended hospitalization to avail any benefit(s) under Group Health Takaful Plan.

- ممبر کسی قسم کی غلطی سے بچنے کیلئے اس سرٹیفکیٹ کو دھیان سے پڑھ لیں۔
- ممبر (ملازم) اس بات کے ذمہ دار ہیں کہ پاک قطر فیملی تکافل اور اپنی کمپنی کو کسی ہسپتال میں ممکنہ داخلے سے قبل ضرور آگاہ کریں تاکہ وہ گروپ ہیلتھ تکافل پلان سے فائدہ اٹھا سکیں۔

HOW TO GO ABOUT MAKING A GROUP HEALTH TAKAFUL CLAIM

ہیلتھ کلیم داخل کرنے کا طریقہ

Emergency Hospitalization



ہسپتال میں ہنگامی داخلے کی صورت میں

In case of any emergency, the member could rush to any hospital, whether it is part of Pak-Qatar Family Takaful's (PQFTL) Preferred Provider Network (PPN), or not, to get the necessary treatment to save life. The member should then inform PQFTL within 24 hours of the emergency hospitalization through the Participant (Employer) or by directly contacting PQFTL via phone/fax.

کسی ہنگامی صورتحال میں، جان بچانے کیلئے علاج کی غرض سے ممبر کسی بھی ہسپتال کا رخ کر سکتا ہے چاہے وہ پاک قطر فیملی تکافل کے ترجیحی نیٹ ورک کا حصہ ہو یا نہ ہو۔ تاہم ممبر کو ہنگامی داخلے کے اگلے ۲۴ گھنٹے میں پاک قطر فیملی تکافل کو اپنے کھنڈے کے توسط سے یا براہ راست ٹیلیفون یا فیکس کے ذریعے اطلاع دینی ضروری ہے۔

a) PPN Hospital

(۱) ترجیحی نیٹ ورک ہسپتال

If the hospital is on the PPN list, then the member would be able to utilize the credit facility only by producing the Original Certificate of health Takaful or the Group Health Identification Card. Upon receipt of intimation, PQFTL will issue a credit letter (as per entitlement and limits available) in favor of PPN hospital. All incurred hospital expenses will be settled directly by PQFTL and no cash outlay would be required by the member. If any cash was deposited at the time of admission, the PPN hospital will refund it at the time of discharge of member from hospital.

اگر ہسپتال پاک قطر فیملی تکافل کے ترجیحی نیٹ ورک میں شامل ہے تو ممبر اپنے گروپ ہیلتھ شناختی کارڈ یا ہیلتھ تکافل کے اصل سرٹیفکیٹ کو دکھا کر ادھار کی سہولت حاصل کر سکتا ہے۔ اطلاع ملنے کے نتیجے میں پاک قطر فیملی تکافل اس ہسپتال کے نام (ممبر) کے موجودہ فائدے کے حساب سے) کریڈٹ لیٹر بھیجے گا۔ ہسپتال میں ہونے والے تمام اخراجات پاک قطر فیملی تکافل براہ راست ادا کرے گا اور ممبر کو کسی صورت میں نقد رقم کی ادائیگی نہیں کرنی پڑے گی۔ اگر داخلے کے موقع پر کسی شکل میں نقد رقم جمع کرانی گئی ہوگی تو ہسپتال ممبر کے ڈسچارج کے وقت وہ رقم واپس لوٹا دے گا۔

b) Non PPN Hospital

(۲) غیر ترجیحی نیٹ ورک ہسپتال

If the hospital is not on the PPN list, then the member can claim reimbursement by submitting the original bill(s) alongwith all other relevant documents. All reasonable and customary charges incurred by the member will be reimbursed as per entitlement.

اگر ہسپتال پاک قطر فیملی تکافل کے ترجیحی نیٹ ورک کا حصہ نہ ہو تو ممبر اخراجات کی واپسی کیلئے اصل بلوں اور دوسرے کاغذات کے ہمراہ کلیم داخل کر سکتا ہے۔ ممبر کے گئے تمام مناسب اور معیاری اخراجات اسکے فائدے کے حساب سے لوٹائے جائیں گے۔

Non-Emergency/Planned Hospitalization



ہسپتال میں غیر ہنگامی داخلے کی صورت میں

a) PPN Hospital

(۱) ترجیحی نیٹ ورک ہسپتال

In case of a non-emergency or planned treatment, a prior approval is mandatory in order to avoid any service delays. The member has to inform PQFTL at least two (2) working days prior to the expected hospitalization. Upon receipt of Pre-authorization claim form, PQFTL will assess all details of illness and treatment required. Thereupon, PQFTL will issue a Credit Letter in favour of member's selected PPN hospital. At the time of admission, the member must submit the original credit letter otherwise the PPN hospital will not entertain the member. All incurred hospital expenses will be settled directly by PQFTL and not cash outlay would be required by the member.

کسی غیر ہنگامی داخلے کی صورت میں، خدمات میں کسی قسم کی تاخیر سے بچنے کیلئے پہلے سے اجازت حاصل کرنی ضروری ہے۔ ممبر کیلئے ضروری ہے کہ ممکنہ داخلے سے کم از کم دو روزہ پوری دن پہلے پاک قطر فیملی تکافل کو مطلع کرے۔ اجازت حاصل کرنے کا کلیم فارم کے موصول ہونے پر پاک قطر فیملی تکافل بیماری اور مجوزہ علاج کی تفصیل کو جانچے گا۔ جس کے بعد پاک قطر فیملی تکافل ممبر کیلئے ایک مرضی کے ترجیحی ہسپتال کے نام کریڈٹ لیٹر بھیجے گا۔ داخلے کے موقع پر ممبر کو ہسپتال میں اصل کریڈٹ لیٹر کا معائنہ کرنا ضروری ہے۔ بصورت دیگر ہسپتال ممبر کو کوئی خدمات مہیا نہیں کرے گا۔ ہسپتال میں ہونے والے تمام اخراجات پاک قطر فیملی تکافل براہ راست ادا کرے گا اور ممبر کو کسی صورت میں نقد رقم کی ادائیگی نہیں کرنی پڑے گی۔

b) Non PPN Hospital

(۲) غیر ترجیحی نیٹ ورک ہسپتال

If the hospital is not on the PPN list, then the member can claim reimbursement by submitting all original bills alongwith all other relevant documents. All reasonable and customary charges incurred by the member will be reimbursed as per entitlement.

اگر ہسپتال پاک قطر فیملی تکافل کے ترجیحی نیٹ ورک کا حصہ نہ ہو تو ممبر اخراجات کی واپسی کیلئے اصل بلوں اور دوسرے کاغذات کے ہمراہ کلیم داخل کر سکتا ہے۔ ممبر کے گئے تمام مناسب اور معیاری اخراجات اسکے فائدے کے حساب سے لوٹائے جائیں گے۔

Guidelines for reimbursement of claims

کلیم کی واپسی کی درخواست کے رہنما اصول

Non-PPN Pre-hospitalization, Post-hospitalization, Pre-natal, Post natal, Out-patient Claims

غیر ترجیحی ہسپتال میں داخلے سے قبل، ہسپتال کے بعد، قبل از پیدائش، بعد از پیدائش، بغیر داخلہ طبی سہولیات کے حصول کی صورت میں ہر کلیم یا علاج کے دوران سے کیلئے ملحدہ فارم استعمال کریں۔

- Use new claim form for each claim or course of treatment.
- The member or his/her legal representative must complete and provide all information asked for in Section A of the claim form and sign it.
- The Concerned treating physician must complete all the question(s) in Section B or C of the claim form and sign it.
- Attach all ORIGINAL hospital bills and receipts needed for reimbursement.
- Attach photocopies of all relevant documents i.e. hospital discharge summary, hospitalization record, test performed, prescription of medicines consumed etc.
- Incomplete claim form will not be accepted for processing or settlement of Takaful benefit.
- Send claim form with complete information to Pak-Qatar Family Takaful Limited.

- ممبر یا اسکے قانونی نمائندے کیلئے ضروری ہے کہ کلیم فارم کے حصہ الف مکمل کرے، پوچھی گئی تمام معلومات مہیا کرے اور دستخط کرے۔
- متعلقہ معالج کیلئے ضروری ہے کہ کلیم فارم کے حصہ ب یا ج میں پوچھے گئے تمام سوالات کا جواب دے اور دستخط کرے۔
- ہسپتال کے تمام اصل بل اور رسیدیں منسلک کی جائیں جو کہ رقم کی واپسی کیلئے ضروری ہیں۔
- ہسپتال سے ڈسچارج سماری، ہسپتال میں داخلے کا ریکارڈ، کئے گئے ٹیسٹوں کے نتائج، استعمال کی گئیں ادویاتی تجویز اور دوسرے متعلقہ کاغذات کی نقول کا منسلک کرنا ضروری ہے۔
- ناکمل کلیم فارم مانچنے اور رقم کی واپسی کیلئے قابل قبول نہیں ہوگا۔
- کلیم فارم تمام مکمل معلومات کے ساتھ پاک قطر فیملی تکافل ہیلتھ تکافل کو بھیجا جائے۔

Head Office:

102-105, Buisness Arcade,
Block 6, P.E.C.H.S., Sharea Faisal, Karachi- 75400
Phone (92-21) 34311747-56
Fax (92-21) 34386451

Lahore:

Plot # 1, Umar Street, 21 Faiz Road, Old Muslim
Town, Lahore 54700
Phone (92-42) 25912801-07
Fax (92-42) 35912817

Islamabad:

4th Floor, Chenab Centre, Plot 104-East, Jinnah Ave.
Blue Area,
Islamabad 44000
Phone (92-51) 2804133-40
Fax (92-51) 2804160

Email: familytakaful@pakqatar.com.pk

Website: www.pakqatar.com.pk