



정규과정 등록 학생
혜택 요약
그룹보험 번호: 91460

세인트 메리 대학교 (Saint Mary's University) 등록 유학생

i 의료보험
서비스 안내

병원 방문과 같은 의료 서비스를
알아보기 전에


아래 번호로 문의해 주십시오.

 **Medavie Blue Cross™ 1-800-563-4444**

진료를 받을 수 있는 정확한 의료 시설을 안내해 드립니다.

의사 또는 간호사와의 상담이 필요하면 Saint Mary's Student Health Services에 문의해 주십시오.

Saint Mary's Student Health Services

 Student Centre, 4th Floor
예약 번호는 +1 902-420-5611입니다.



병원 방문 시 국제건강보험 월렛카드
(International Health Plan Wallet Card)를
지참해 주십시오. 카드를 지참하지 않은 경우
진료 비용을 먼저 지불해야 할 수도 있습니다.


청구서 제출

의료 서비스 비용을 선지불한 경우 청구서를 제출해야 합니다. 청구
서를 제출하려면

 internationalhealth.ca/smusa

또는 SMUSA Health Plan Office로 문의해 주십시오.

SMUSA Health Plan Office

 Student Centre,
5th Floor, Room 522
healthplan.smusa@smu.ca
+1 902-496-8754

청구서 양식과 영수증이 준비되면 Medavie Blue Cross™ 담당자
이메일 nscad@medavie.bluecross.ca 또는 팩스
1-844-622-6063번으로 송부해 주십시오.



 www.internationalhealth.ca/smusa

보장 범위에 대한 자세한 내용은
마스터그룹 보험 약관(Master Group Policy)을
참조해 주십시오.
제한 조건, 예외 조항, 종료 규정을 포함합니다.
마스터그룹 보험 약관(Master Group Policy) 사본은
www.internationalhealth.ca/smusa 링크에서
다운로드하거나 SMUSA Health Plan Office
에서 사본을 요청할 수 있습니다.



보장 범위에 대한 개요 정보는 아래를 참조해 주십시오.



병원 (응급 진료 시)

입원료와 식사비는 의료상 필요하다고 판단될 경우에 준 개인 입원실 수준의 비용, 응급 진료비 및 외래 환자 치료비에 한정됩니다.



진단 서비스

진단을 위한 엑스레이 및 기본 검사



지속적인 치료

자세한 내용은 보험 약관을 참조해 주십시오.



내과 의사/외과 의사

법적 자격을 갖춘 내과 의사 또는 외과 의사의 진료(직계 가족 이외)



정신과 입원

A. 입원 비용 혜택 평생 최고 \$60,000 보장

B. 평생 최고 \$60,000를 지원하며 입원 환자를 기준으로 제공되는 정신과 의사의 진료에 대해서는 별도의 비용 발생

C. 내과 의사의 초진



외래 환자 정신과/심리 상담

A. 정신과 의사, 심리상담사 또는 일반 병원, 보험가입자당 평생 최고 \$10,000 보장

B. 사회복지사, 보험가입자당 평생 최고 \$500 보장

C. 내과 의사의 초진



예방접종

캐나다 공중보건국(Canadian Public Health)이 권장하는 모든 예방접종, 최고 \$100 보장



간호사

최고 \$15,000 보장



의료 장비 및 용품

목발 또는 병원 침대, 표준형 휠체어, 부목, 지팡이, 팔걸이 봉대, 탈장대, 치아 교정기 또는 기타 보철 기구



치과 사고 상해

사회복지사, 보험가입자당 평생 최고 \$4,000 보장



치과 응급 진료

안면 부상으로 발생한 통증 진료비로 최고 \$1,000 보장

사랑니 발치 개당 최고 \$100 보장



물리치료사, 척추 지압사, 면허를 취득한 발 치료사, 마사지 치료사, 접골사, 발병 전문가, 침술사, 언어치료사 또는 자연 요법

응급 진료의 경우 치료가 필요한 경우:

보험가입자당 최고 \$1,000 보장



내과 의사 연례 일반 검사*

12개월 동안 일반 검사를 위한 1회 내원



눈 검사*

12개월 동안 안과 검사를 위한 1회 내원, 최고 \$100 보장



처방 의약품

A. 초기 응급 진료에 따른 60일분 처방약

B. 입원 시 적격 비용 100%



응급 지상 후송

구급차 이용료: \$10,000

택시(구급차 대용): \$125

항공 후송

아래와 같이 의료상 필요한 경우에 최고 한도 \$300,000 보장합니다.



A. 최단 거리의 병원 또는 본국에 있는 병원으로 긴급 항공 후송

B. 이동식 침대가 필요한 경우 추가 좌석 비용, 캐나다 내 주소지 또는 본국 환송 비용, 항공기에 의료 담당자가 동승하는 경우 소요 비용을 포함한 공식 항공사를 통한 후송



여행 보장 범위

교육상의 필요, 학교 주최 체육 행사 또는 과외 활동 행사의 경우를 제외하고는 캐나다 국외 여행은 방문당 최대 120일로 한정됩니다.

피보험자 본국에 대한 보장은 최대 30일까지 \$10,000 보장

모든 여행에 대해 보장 기간의 51% 이상을 캐나다 내에 머문 경우에 해당합니다.

약물 남용 치료*

알코올, 약물 또는 기타 중독성 물질의 영향과 관련하여 발생한 응급 후송과 응급 입원료입니다. 이 혜택은 연 1회 최대 \$25,000까지입니다.

피보험자가 범죄에 연루되었거나 범죄를 저지른 경우에는 보험 혜택을 받을 수 없습니다.



임산부

임신, 출산 및 산후 관리와 관련된 합병증 및 산전 관리에 대해 보험 약관의 제약 요건, 예외 규정, 기타 조항에 따른 최대 한도 \$25,000 보장은 출생 후 최대 6개월간 유효합니다.

캐나다 이외 지역에서 발생한 비용은 포함되지 않습니다.

즉각적인 의료 조치 또는 의료 목적의 임신 중절은 보험이 적용됩니다. 인공 중절은 보험 약관 기간당 1회에 한정됩니다.



가족 교통편 비용

A. 7일 이상 입원하는 경우, 직계 가족 2명에 대해 최고 \$5,000 보장

B. 직계 가족의 개별 비용에 대해 최고 \$1,500 보장



성병(STD)에 대한 선택적 검사*

12개월 동안에 "피임약"의 처방에 대한 상담 1회를 포함하여 최대 한도 \$400 보장



사고 사망 및 신체 상해

상해에 따른 보상이 필요한 경우, 당사는 아래에 명시된 보상 비용에 대한 지정된 비율의 단일 금액을 지불합니다.

일반 후송업체 보상 비용: \$100,000

24시간 사고 보상 비용: \$50,000



외상성 상해 상담

최대 6회의 상담 진료



송환

A. 피보험자가 사망한 경우에 유해 준비와 본국 송환을 위해 최고 \$20,000 보장

가족이 유해를 송환하지 않기로 선택하면 이 혜택은 매장 또는 사망지에서 화장에도 적용됩니다.

B. 항공 구급차 비용, 항공기에 의료 담당자가 동승하는 경우 소요 비용, 본국 환송 비용을 포함한 편도 항공권 비용 최고 \$20,000 지원

이 책자는 적용되는 보장 범위에 대한 개요 정보를 소개합니다. 보장을 위해 사전 승인을 필요로 하는 보장 상세 내역, 제약 조건, 예외 조항, 혜택은 보험 약관을 참조해 주십시오.

캐나다 달러 최고 \$5,000,000 보장

*보험 계약의 최소 기간 조건이 적용됩니다. 자세한 내용은 보험 약관을 참조해 주십시오.