

ජීවිත රක්ෂණ ඔප්පුව

කාර්යපටිපාටිය හඳු රෝග විශේෂඥයකු විසින් සනාථ කළ යුතු අතර හෘද්‍යවත් රුධිර වාහිනීවල X කිරණ අනාවරණයක් මගින් එය තහවුරු කළ යුතුය.

පහත සඳහන් අවස්ථා මෙම රක්ෂණය මගින් ආවරණය නොවේ.

1. ප්‍රධාන හෘද්‍යවත් බමනි එකක පමණක් (එහි ශාඛාද ඇතුළුව) සිදුවන එක් හෝ වැඩි කාර්යපටිපාටි ගණනක්
2. හෘද්‍යවත් බමනි දෙකක් හෝ වැඩි ගණනක කාර්යපටිපාටි අතර සති 4 කට වැඩි විවේක කාලය.

(22) මොළයේ මෘදු පටක ඉදිමීම.

මොළයේ මෘදු පටක ඉදිමීම යනු සාමාන්‍ය නිරවින්දනය යටතේ මොළයේ පිළිකාකාරක නොවන වර්ධක පටකයක් ඉවත්වීම වන අතර එම පටකය ක්‍රියාකාරී වුවද නොවුවද මෙම තත්වය ස්ථිර සනායුවේද උපකාරකව සේවය විය යුතුය. රෝග විනිශ්චය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කරනු ලැබිය යුතු අතර එ සඳහා මොළයේ සී.ටී. ස්කෑන් හෝ එම්.ආර්.අයි. පරීක්ෂණ වලින් ලබාගන්නා මූලික සාක්ෂි උපයෝගී කරගත යුතුය. ස්ථිර සනායුවේද උපකාරක තත්වයක දී අවම වශයෙන් මාස 3ක් හෝ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වාරතා පවත්වාගෙන යා යුතුය. විශේෂ රෝග ලක්ෂණ වනුයේ කෝෂ්ට ඇතිවීම, ආසාදනය හේතුවෙන් පටක කැටිති ඇතිවීම, මොළයේ බමනි හා ශිරාවල විකෘති ඇතිවීම, ලේ කැටි ගැසීම සහ පිටියුටර් ග්‍රන්ථියේ හා සුශුම්නාවේ පටක ඉදිමීම.

(23) නිද්‍රාව

නිද්‍රාව යනු ධාරිතා උත්තේජකවලට (වෙනස්කම්වලට) හෝ අභ්‍යන්තර අවශ්‍යතාවලට ප්‍රතිචාර නොදක්වන, ජීවිත ආධාරක පද්ධතිවල පිහිටෙන් ජීවත්විය යුතු අවම වශයෙන් පැය 96ක් වත් පවතින, ස්ථිර සනායුවේද උපකාරකව සේවය වන සිහි මුරපා තත්වයකි. රෝග විනිශ්චය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කරනු ලැබිය යුතු අතර අවම වශයෙන් තෙමසක කාලයක් සඳහා වත් රෝගය පිළිබඳ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වාරතා පවත්වාගෙන යා යුතුය. මධ්‍යසාර හෝ මත්ද්‍රව්‍ය අතිසි ලෙස භාවිත කිරීම නිසා ඇති වන නිද්‍රාව මෙම රක්ෂණය මගින් ආවරණය කරනු නොලැබේ.

(24) වාලක නියුරෝන රෝගය

වාලක නියුරෝන රෝගයේ නිසැක රෝග විනිශ්චය විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු විසින් තහවුරු කළ යුතු අතර විද්‍යුත් ජේශ පරීක්ෂණය සහ විද්‍යුත් සනායු පරීක්ෂණය හරහා ලබාගන්නා මූලික සාක්ෂි එ සඳහා උපයෝගී කර ගත යුතුය. රෝගය හේතුවෙන් එදිනෙදා ජීවිතයේ දී සිදුකරන කාර්ය 03ක් හෝ ඊට වැඩි ගණනක් සිදුකිරීමේ හැකියාව අහිමි වේ. එවා නම්: නෑම (වැඩිහිටියන් හෝ පල කරාමයකින් ඇග සෝදාගැනීමේ හැකියාව), ඇඳුම් ඇඳීම (ඇඳුම් ඇඳීම, ඇඳුම් ගැලවීම, ඇඳුම් තද කිරීම හා ලිහිල් කිරීම), පුද්ගලික සනීපාරක්ෂාව (වැසිකිළිය භාවිතා කිරීම සහ සාධාරණ සනීපාරක්ෂණ තත්වයක් පවත්වාගෙන යාම), සවලතාව (සමතලා ගෘහස්ථ පෘෂ්ඨයක් මත ගමන් කිරීමේ හැකියාව), බහිස්ත්‍රාපීය අපද්‍රව්‍ය සිතාමතා පාලනය කිරීමේ හැකියාව (අත්හිටියේ හා මුත්‍රාශයේ කාර්යයන් පාලනය කිරීමේ හැකියාව), ආහාර පාන ගැනීම (සමෙකුට කැපීමේ හැකියාව, (එනමුදු ආහාර පිළියෙල කිරීමේ හැකියාව නොවේ)), මීට අමතරව රෝගය හේතුවෙන් ස්ථිර ඔත්පල තත්වයක් ඇතිවීම හා වෙනත් අයකුගේ සහය නොමැතිව නැගීමට නොහැකි වීම සිදුවිය යුතුමය. මෙම තත්වය පිළිබඳ අවම වශයෙන් මාස 03ක කාලයක් සඳහා වත් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වාරතා පවත්වාගෙන යා යුතුය.

අ.රෝ.ආ. ප්‍රතිලාභ ගෙවීම පහත සඳහන් කොන්දේසිවලට යටත්වනු ඇත:

- (අ) එක් ඔප්පුවක් හෝ ඊට වැඩි ඔප්පු සංඛ්‍යාවක් යටතේ කවර හෝ එක් ජීවිතයක් වෙනුවෙන් “ජීවිත” රක්ෂණය හෝ “දිවිසුව” යටතේ ගෙවනු ලබන අ.රෝ.ආ. උපරිම රක්ෂිත මුදල රු. 2,500,000/- කට සීමාවනු ඇත.
- (ආ) මෙම වගන්තිය යටතේ කවර හෝ එක් ජීවිතයක් සඳහා වගකීම පිළිගතහොත් මෙම ආවරණය සඳහා එම ජීවිතය වෙනුවෙන් ගෙවිය යුතු අතිරේක වාර මුදල ඊළඟට එළඹෙන ඔප්පු සංවත්සර දින සිට අවසන් වනු ඇත.
- (ඇ) මෙම වගන්තිය යටතේ වගකීම පිළිගැනීමෙන් අනතුරුව දින 90ක් ඇතුළතදී රක්ෂිතයාගේ/කලත්‍රයාගේ හෝ කවර හෝ ජීවිත රක්ෂිතයෙකුගේ ස්ත්‍රී/පුරුෂ මරණය සිදුවුවහොත් එම ජීවිතය වෙනුවෙන් අ.රෝ.ආ. ප්‍රතිලාභ වශයෙන් ගෙවනු ලබන මෙම මුදල ඔප්පුව යටතේ ගෙවන රක්ෂිත මුදලින් අඩු කරගනු ඇත.
- (ඈ) අ.රෝ.ආ. වාර්ෂික අළුත් කිරීමේ පදනමක් මත ලබාදෙන අතර මෙම ප්‍රතිලාභ ලබාදෙන නියමයන් සහ කොන්දේසි වෙනස් කිරීම හෝ එවැනි ආරක්ෂණයක් අවලංගු කර දැමීමේ අයිතිය සමාගම සතුය.
- (ඉ) දරුවා සඳහා මෙම ආවරණය ක්‍රියාත්මක වන්නේ දරුවා වයස අවුරුදු (01) සම්පූර්ණ වූ පසුවය. එබැවින් දරුවා වයස අවුරුදුද සම්පූර්ණ කළ පසු අවශ්‍යතා ලබාදී මෙම ආවරණය ඉල්ලුම් කළ හැක. තවද, ඇන්ටිසෝප්ලැස්ට් ආවරණය යටතේ දරුවා සඳහා හිමිකම් ගෙවීමක් කරනු නොලැබේ.
- (ඊ) යම් ඇන්ටිසෝප්ලැස්ට් සාත්කම් හිමිකමක් සඳහා ගෙවිය යුතු මුදල රක්ෂණ ඔප්පුවේ උපලේඛනයේ හෝ යම් පශ්චාත් සටහනක නිශ්චිතව දක්වා ඇති අසාධ්‍ය රෝග ආවරණයෙන් 50% ඊය යුතු අතර එම මුදල රු. 750,000/- ක උපරිමයකට යටත් වන්නේය.

