

SENARAI PENYAKIT KRITIKAL

PruBSN AsasLink & PruBSN AnugerahPlus sahaja	Produk-produk lain
1. Penyakit Alzheimer / Demensia Teruk	1. Penyakit Alzheimer / Demensia Teruk
2. Angioplasti dan Rawatan Invasif Lain untuk Penyakit Arteri Koronari	2. Angioplasti dan Rawatan Invasif Lain untuk Penyakit Arteri Koronari
3. Sindrom Apalik	3. Meningitis Bakteria
4. Meningitis Bakteria	4. Tumor Otak Benign
5. Tumor Otak Benign	5. Buta
6. Buta	6. Pembedahan Otak
7. Pembedahan Otak	7. Kanser
8. Kanser	8. Kardiomiopati
9. Kardiomiopati	9. Anemia Aplastik Kronik
10. Anemia Aplastik Kronik	10. Koma
11. Pankreatitis Kronik Berulang	11. Pembedahan Pintasan Arteri Koronari
12. Koma	12. Pekak
13. Pembedahan Pintasan Arteri Koronari	13. Ensefalitis
14. Pekak	14. Kegagalan Hati Tahap Akhir
15. Ensefalitis	15. Penyakit Paru-Paru Tahap Akhir
16. Kegagalan Hati Tahap Akhir	16. AIDS Dengan Gejala Penuh
17. Penyakit Paru-Paru Tahap Akhir	17. Hepatitis Viral Fulminan
18. AIDS Dengan Gejala Penuh	18. Serangan Jantung
19. Hepatitis Viral Fulminan	19. Pembedahan Injap Jantung
20. Serangan Jantung	20. Jangkitan HIV Melalui Tranfusi Darah
21. Pembedahan Injap Jantung	21. Kegagalan Buah Pinggang
22. Jangkitan HIV Melalui Tranfusi Darah	22. Kehilangan Upaya Hidup Sendiri (Berdikari)
23. Kegagalan Buah Pinggang	23. Hilang Keupayaan Bertutur
24. Kehilangan Upaya Hidup Sendiri (Berdikari)	24. Trauma Kepala Major (Teruk)
25. Hilang Keupayaan Bertutur	25. Transplan Organ Utama / Sumsum Tulang
26. Trauma Kepala Major (Teruk)	26. Penyakit Sistik Medular
27. Transplan Organ Utama / Sumsum Tulang	27. Penyakit Neuron Motor
28. Penyakit Sistik Medular	28. Sklerosis Multipel
29. Penyakit Neuron Motor	29. Kelumpuhan Anggota
30. Sklerosis Multipel	30. Penyakit Parkinson
31. Distrofi Otot	31. Hipertensi Arteri Pulmonari Primer
32. Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) Dijangkiti Melalui Pekerjaan	32. Penyakit Arteri Koronari Serious
33. Kelumpuhan Anggota	33. Strok / Angin Ahmar
34. Penyakit Parkinson	34. Pembedahan Aorta
35. Poliomielititis	35. Lupus Eritematosus Sistemik Dengan Buah Pinggang Yang Teruk
36. Hipertensi Arteri Pulmonari Primer	36. Kelecuran Tahap Ketiga
37. Skleroderma Progresif	
38. Penyakit Arteri Koronari Serious	
39. Strok / Angin Ahmar	
40. Pembedahan Aorta	
41. Lupus Eritematosus Sistemik Dengan Buah Pinggang Yang Teruk	
42. Penyakit Terminal (Membawa Maut)	
43. Kelecuran Tahap Ketiga	

43 TAKRIFAN PENYAKIT KRITIKAL**1 Penyakit Alzheimer / Demensia Teruk**

Kemerosotan atau hilang keupayaan intelektual yang disahkan dengan penilaian klinikal dan ujian imej diakibatkan oleh Penyakit Alzheimer atau Demensia Teruk yang disebabkan oleh kecelaruan otak organik yang tidak boleh pulih. Kejadian yang dilindungi ini mesti mengakibatkan pengurangan ketara fungsi mental dan sosial yang memerlukan pengawasan berterusan ke atas Orang yang Dilindungi. Diagnosis mesti disahkan secara klinikal oleh pakar neurologi.

Berdasarkan definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) Kecelaruan otak bukan organik seperti neurosis;
- (b) Penyakit psikiatrik;
- (c) Kerosakan otak berkaitan dadah atau alkohol.

2 Angioplasti dan rawatan invasif lain untuk penyakit arteri koronari

Menjalani Angioplasti Belon Arteri Koronari, arterektomi, rawatan laser atau memasukkan sten buat pertama kali untuk membetulkan satu atau lebih arteri koronari yang sempit atau tersumbat seperti yang dibuktikan oleh angiografi.

Prosedur penyiasatan intra-arteri adalah tidak dilindungi. Pembayaran di bawah klausa ini adalah terhad kepada sepuluh peratus (10%) daripada perlindungan Penyakit Kritikal di bawah sijil ini tertakluk kepada maksimum RM25,000. Kejadian yang dilindungi akan dibayar sekali sahaja dan akan ditolak daripada jumlah sijil ini, sekali gus mengurangkan amaun Bayaran Sekaligus yang boleh dibayar.

3 Sindrom Apalik

Nekrosis umum korteks otak, dengan pangkal otak masih sempurna. Diagnosis mesti disahkan oleh seorang pakar neurologi dan keadaan mesti didokumenkan untuk sekurang-kurangnya satu (1) bulan.

4 Meningitis Bakteria – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian

Meningitis bakteria yang menyebabkan radang pada membran-membran otak atau saraf tunjang yang mengakibatkan kerosakan fungsi kekal. Kerosakan fungsi kekal mesti menyebabkan ketidakupayaan kekal untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai.

Diagnosis hendaklah disahkan oleh:

- (a) seorang doktor pakar yang bersesuaian; dan
- (b) kehadiran jangkitan kuman (bakteria) di dalam cecair serebrospina oleh punktur lumbar.

Untuk definisi di atas, lain-lain bentuk meningitis, termasuk viral meningitis adalah tidak dilindungi.

5 Tumor Otak Benign – keterukan tertentu

Tumor benign dalam otak atau meninges dalam tengkorak, di mana semua keadaan berikut dipenuhi:

- (a) Ia mengancam nyawa; dan
- (b) Ia menyebabkan kerosakan otak; dan
- (c) Ia telah dibuang secara pembedahan ataupun ia telah menyebabkan defisit neurologi yang kekal dengan simptom klinikal berterusan; dan

- (d) Kewujudannya mesti disahkan oleh pakar neurologi atau pakar bedah neurologi dan disokong oleh imbasan MRI, CT atau teknik-teknik pengimejan lain yang boleh dipercayai.

Berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) Sista
- (b) Granuloma
- (c) Kecacatan dalam atau pada arteri atau vena otak
- (d) Hematoma
- (e) Tumor di dalam kelenjar pituitari
- (f) Tumor di dalam tulang belakang
- (g) Tumor saraf akustik

6 Buta – Kekal dan Tidak boleh pulih

Kehilangan penglihatan kekal dan tidak boleh pulih akibat kemalangan atau penyakit sehingga suatu tahap apabila diuji menggunakan alat bantuan penglihatan, penglihatan diukur pada 3/60 atau lebih teruk untuk kedua-dua belah mata menggunakan carta mata Snellen atau ujian setara dan keputusan tersebut mestilah disahkan oleh pakar oftalmologi.

7 Pembedahan Otak

Menjalani pembedahan ke atas otak di mana kraniotomi (pembedahan bukaan tengkorak) dilakukan di bawah anestesia am.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) Prosedur lubang gerudi (burr hole)
- (b) Prosedur transfenoid
- (c) Prosedur bantuan endoskopik atau lain-lain prosedur invasif secara minimum
- (d) Pembedahan otak akibat kemalangan

8 Kanser – keterukan tertentu dan tidak melindungi kanser tahap awal

Sebarang tumor malignan yang didiagnos positif dengan pengesahan histologi dan bercirikan pertumbuhan sel malignan yang tidak terkawal dan serangan tisu. Terma tumor malignan termasuk leukimia, limfoma dan sarkoma.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) Semua kanser yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai berikut:
 - pra-malignan
 - bukan invasif
 - karsinoma in situ
 - mempunyai malignan pinggiran (borderline)
 - mempunyai potensi malignan
- (b) Semua tumor prostat yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
- (c) Semua tumor tiroid yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
- (d) Semua tumor pundi kencing yang secara histologinya diklasifikasikan sebagai T1N0M0 (Klasifikasi TNM)
- (e) Leukemia Limfositik Kronik kurang daripada RAI Tahap 3
- (f) Semua kanser dengan kewujudan HIV
- (g) Sebarang kanser kulit selain melanoma malignan

- 9 **Kardiomiopati – keterukan tertentu**
Diagnosis muktamad kardiomiopati oleh pakar kardiologi yang menyebabkan kerosakan fungsi ventrikel kekal dan menyebabkan kerosakan fizikal kekal pada sekurang-kurangnya klasifikasi kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) mengenai kerosakan jantung. Diagnosis hendaklah disokong oleh hasil penemuan ekokardiografik untuk prestasi ventrikel yang dikompromi.
- Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:
Kelas III: Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom-simptom.
Kelas IV: Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom-simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.
- Kardiomiopati yang berkait langsung dengan penyalahgunaan alkohol atau dadah adalah tidak dilindungi.
- 10 **Anemia Aplastik Kronik – mengakibatkan Kegagalan Kekal Sumsum Tulang**
Kegagalan kekal dan tidak boleh pulih sumsum tulang yang menyebabkan anemia, neutropenia dan trombositopenia memerlukan sekurang-kurangnya dua (2) daripada rawatan berikut:
(a) Tranfusi produk darah berkala
(b) Agen perangsang sumsum
(c) Agen immunosupresif
(d) Transplan sumsum tulang
- Diagnosis mesti disahkan oleh biopsi sumsum tulang.
- 11 **Pankreatitis Kronik Berulang**
Serangan berbilang pankreatitis yang mengakibatkan disfungsi pankreas yang menyebabkan malserapan dan memerlukan terapi penggantian enzim. Diagnosis mesti dilakukan oleh gastroenterologi dan disokong oleh hasil penyiasatan yang sewajarnya.
- Pankreatitis Kronik Berulang disebabkan oleh alkohol adalah dikecualikan.
- 12 **Koma – mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal yang berterusan**
Keadaan tidak sedar diri tanpa sebarang gerak balas atau tindak balas terhadap rangsangan luar atau keperluan dalaman, yang berterusan untuk sekurang-kurangnya sembilan puluh enam (96) jam, memerlukan penggunaan sistem sokongan hayat dan mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai. Pengesahan oleh pakar neurologi mesti dikemukakan.
- Berikut adalah tidak dilindungi:
(a) Koma diakibatkan langsung daripada penyalahgunaan alkohol atau dadah.
- 13 **Pembedahan Pintasan Arteri Koronari**
Merujuk kepada pembedahan bukaan dada sebenar untuk memulihkan atau merawat Penyakit Arteri Koronari (CAD) dengan cara cantuman pintasan arteri koronari.
- Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:
i. angioplasti
ii. teknik intra-arteri yang lain atau teknik berasaskan kateter
iii. prosedur lubang kunci (keyhole)
iv. prosedur laser

14 Pekak – Kekal dan Tidak boleh pulih

Hilang Upaya mendengar secara kekal dan tidak boleh pulih akibat kemalangan atau penyakit sehingga suatu tahap kehilangan yang lebih daripada 80 desibel merentasi semua frekuensi pendengaran pada kedua-dua belah telinga. Bukti perubatan di dalam bentuk keputusan ujian audiometri dan ujian ambang bunyi mesti disediakan dan disahkan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (ENT).

15 Ensefalitis – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian

Keradangan teruk bahan otak, mengakibatkan kecacatan fungsian kekal. Kecacatan fungsian kekal mesti mengakibatkan ketidakupayaan untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga puluh (30) hari adalah digunapakai. Kejadian yang dilindungi mestilah disahkan oleh pakar neurologi.

Ensefalitis dengan kewujudan jangkitan HIV adalah tidak dilindungi.

16 Kegagalan Hati Tahap Akhir

Kegagalan hati tahap akhir dibuktikan oleh semua yang berikut:

- (a) jaundis kekal; dan
- (b) asites (lebih cecair dalam kaviti peritoneal); dan
- (c) ensefalopati hepatic.

Kegagalan hati berpunca dari alkohol atau penyalahgunaan dadah adalah tidak dilindungi.

17 Penyakit Paru-paru Tahap Akhir

Penyakit paru-paru tahap akhir yang menyebabkan kegagalan pernafasan kronik.

Semua kriteria berikut mestilah dipenuhi:

- (a) Keperluan rawatan oksigen berkala secara kekal; dan
- (b) Gangguan kekal pada fungsi paru-paru dengan Isi padu Ekspirasi Paksa (FEV) yang konsisten kurang daripada satu (1) liter pada saat pertama; dan
- (c) Sesak nafas dalam keadaan rehat; dan
- (d) Analisis Asas Gas Darah Arteri dengan tekanan oksigen separa sebanyak 55mmHg atau kurang.

18 AIDS Dengan Gejala Penuh

Manifestasi klinikal bagi AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit) mesti disokong oleh keputusan positif ujian antibodi HIV (Virus Kurang Daya Tahan Manusia) dan satu ujian pengesahan. Sebagai tambahan, Peserta/Orang Yang Dilindungi perlu mempunyai kiraan sel CD4 kurang daripada dua ratus (200) dan memenuhi satu (1) atau lebih kriteria berikut:

- i. Kehilangan lebih daripada 10% daripada berat badan dalam tempoh enam (6) bulan atau kurang (sindrom susut badan)
- ii. Sarkoma Kaposi
- iii. Radang Paru-Paru Pneumocystis Carinii
- iv. Leukoensefalopati multifokal progresif
- v. Tuberkulosis (batuk kering) aktif
- vi. Kurang daripada seribu (1,000) Limfosit / μ L
- vii. Limfoma Malignan

19 Hepatitis Viral Fulminan

Nekrosis (kematian tisu hati) yang separa besar (sub-masif) kepada besar (masif) yang disebabkan oleh sebarang virus seperti yang dibuktikan oleh semua kriteria diagnostik yang berikut:

- (a) Penyusutan saiz hati dengan pantas seperti yang disahkan oleh ultrasound abdomen; dan
- (b) Nekrosis (kematian tisu) melibatkan keseluruhan lobula, meninggalkan hanya satu rangka retikulum; dan
- (c) Ujian kefungsi hati yang semakin merosot; dan
- (d) Jaundis yang semakin mendalam.

Jangkitan viral hepatitis atau status pembawa sahaja (termasuk tetapi tidak terhad kepada Hepatitis B dan Hepatitis C) tanpa kriteria diagnostik di atas adalah tidak dilindungi.

20 Serangan Jantung – keterukan tertentu

Kematian otot jantung, disebabkan oleh kekurangan bekalan darah yang telah menyebabkan infarksi miokardium akut dengan semua bukti berikut:

- (a) Sejarah sakit dada tipikal; dan
- (b) Perubahan ciri baru elektrokardiografik; dengan pembentukan salah satu daripada yang berikut: peningkatan atau penurunan ST, penyonsangan (inversi) gelombang T, patologi gelombang Q atau blok cabang berkas kiri; dan
- (c) Peningkatan petunjuk kardium, termasuk CPK-MB melebihi tahap normal makmal yang diterima secara umum atau Troponin yang direkodkan berada di peringkat berikut atau lebih tinggi:
 - Troponin T Kardium atau Troponin I Kardium I > / = 0.5 ng/ml.

Bukti mesti menunjukkan kejadian infarksi miokardium akut adalah pasti, yang mana seharusnya disahkan oleh pakar kardiologi atau pakar perubatan.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) kejadian sindrom koronari akut termasuk tetapi tidak terhad kepada angina tidak stabil.
- (b) peningkatan petunjuk kardium akibat daripada prosedur perkutaneus untuk penyakit arteri koronari.

21 Pembedahan Injap Jantung

Menjalani pembedahan jantung terbuka untuk menggantikan atau membaiki injap jantung disebabkan oleh kecacatan atau keabnormalan injap jantung.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) Pembaikan menerusi prosedur intra-arteri.
- (b) Pembaikan menerusi pembedahan lubang kunci atau lain-lain teknik yang serupa.

22 Jangkitan HIV Melalui Transfusi Darah

Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) melalui transfusi darah, dengan syarat semua keadaan berikut dipenuhi:

- i. Transfusi darah adalah keperluan dari segi perubatan atau diberi sebagai sebahagian daripada rawatan perubatan;
- ii. Transfusi darah adalah diterima di Malaysia atau Singapura selepas kuatkuasa Sijil;
- iii. Sumber jangkitan adalah didapati daripada institusi yang memberikan transfusi darah atau institusi yang boleh mengesan punca darah yang dicemari HIV;
- iv. Orang yang Dilindungi tidak menghidap hemofilia; dan
- v. Orang yang Dilindungi bukan ahli mana-mana kumpulan berisiko tinggi termasuk tetapi tidak terhad kepada pengguna dadah intravena.

- 23 **Kegagalan Buah Pinggang – memerlukan dialisis atau transplan buah pinggang**
Kegagalan buah pinggang peringkat akhir yang dikemukakan sebagai kegagalan kronik tidak boleh pulih pada kedua-dua buah pinggang untuk berfungsi, yang mengakibatkan dialisis secara berkala dimulakan atau transplan buah pinggang perlu dijalankan.
- 24 **Kehilangan upaya hidup sendiri (berdikari)**
Pengesahan oleh pakar yang bersesuaian mengenai kehilangan upaya untuk hidup berdikari dan mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian selama enam (6) bulan digunakan.
- 25 **Hilang Keupayaan Bertutur**
Hilang keupayaan bertutur sepenuhnya, berkekalan dan tidak boleh pulih disebabkan oleh kecederaan atau penyakit. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunakan. Bukti perubatan untuk mengesahkan kecederaan atau penyakit kepada pita suara untuk menyokong kehilangan keupayaan ini mesti diberikan oleh pakar Telinga, Hidung dan Tekak (ENT).

Semua sebab yang berkaitan dengan psikiatrik adalah tidak dilindungi.
- 26 **Trauma Kepala Major (teruk) – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian**
Kecederaan fizikal di kepala yang mengakibatkan kerosakan kekal terhadap fungsian yang disahkan oleh pakar neurologi. Kerosakan kekal fungsian mesti menyebabkan ketidakupayaan untuk menjalankan sekurang-kurangnya tiga (3) daripada Aktiviti Kehidupan Harian. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan digunakan.
- 27 **Transplan Organ Utama / Sumsum Tulang**
Penerimaan transplan seperti berikut:
(a) Sumsum tulang manusia menggunakan sel stem hematopoietik didahului dengan ablasi sumsum tulang menyeluruh; atau
(b) Salah satu daripada organ-organ manusia berikut: jantung, paru-paru, hati, buah pinggang, pankreas yang tidak dapat dipulihkan akibat kegagalan tahap akhir organ yang berkenaan.

Lain-lain pemindahan sel stem adalah tidak dilindungi.
- 28 **Penyakit Sistik Medular**
Penyakit buah pinggang keturunan yang progresif dicirikan oleh kewujudan sista dalam medula, atrofi tubular dan fibrosis interstitial dengan manifestasi klinikal seperti anemia, poliuria dan kehilangan natrium ginjal, yang menyebabkan kegagalan ginjal kronik. Diagnosis mestilah disokong oleh biopsi ginjal.
- 29 **Penyakit Neuron Motor – defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan**
Diagnosis muktamad penyakit neuron motor oleh pakar neurologi dengan merujuk kepada atrofi otot tulang belakang, bulbar palsy progresif, sklerosis amiotrofik lateral atau sklerosis lateral utama. Mesti ada deficit kekurangan neurologi kekal bersama dengan simptom klinikal berterusan.
- 30 **Sklerosis Multipel**
Diagnosis muktamad sklerosis multipel oleh pakar neurologi. Diagnosis mestilah disokong oleh semua perkara berikut:
(a) Siasatan yang mengesahkan bahawa diagnosis adalah Sklerosis Multipel.

- (b) Defisit neurologi berbilang yang menyebabkan kecacatan fungsi motor dan deria untuk tempoh yang berterusan sekurang-kurangnya enam (6) bulan.
- (c) Sejarah eksaserbasi dan peredaan bagi simptom-simptom yang disebut dan defisit neurologi yang didokumenkan dengan baik.

31 Distrofi Otot

Diagnosis muktamad Distrofi Otot oleh pakar neurologi dan mesti disokong oleh kesemua berikut:

- i. Penampilan klinikal kelemahan otot yang progresif;
- ii. Tiada penglibatan saraf tengah / periferal sebagai bukti untuk kehilangan gangguan sensor;
- iii. Hasil penemuan ciri-ciri elektromiogram dan biopsi otot.

Tiada manfaat akan dibayar di bawah peristiwa dilindungi sebelum Orang Yang Dilindungi mencapai umur dua belas (12) tahun hari jadi akan datang.

32 Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) Dijangkiti Melalui Pekerjaan

Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) (hanya sekiranya Orang Yang Dilindungi merupakan Kakitangan Perubatan seperti yang didefinisikan di bawah), di mana ia dijangkiti akibat kemalangan yang berlaku semasa menjalankan tugas pekerjaan yang biasa sebagai Kakitangan Perubatan dengan serokonversi (penukaran serum) kepada jangkitan HIV yang berlaku dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh kemalangan. Sebarang kemalangan yang berpotensi menimbulkan tuntutan mestilah dilaporkan kepada Kami dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari tarikh kemalangan itu dengan disokong oleh ujian HIV yang negatif yang diambil dalam tempoh tujuh (7) hari dari tarikh kemalangan itu.

“Kakitangan Perubatan” didefinisikan sebagai doktor (Doktor Perubatan Umum dan Doktor Pakar), pengamal perubatan tradisional dan pelengkap, jururawat, paramedik, juruteknik makmal, doktor pergigian, jururawat pergigian, pekerja ambulans yang bekerja di pusat perubatan atau hospital atau klinik/poliklinik pergigian di Malaysia (“Tempat Kerja”). Apabila diperlukan dari segi undang-undang, Kakitangan Perubatan dan Tempat Kerja mestilah berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia.

33 Kelumpuhan Anggota

Hilang penggunaan penuh, kekal dan tidak boleh pulih kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki, atau satu tangan dan satu kaki, akibat lumpuh disebabkan oleh penyakit atau kecederaan. Tempoh Penilaian minimum selama enam (6) bulan adalah digunapakai.

34 Penyakit Parkinson – mengakibatkan ketidakupayaan kekal untuk melakukan Aktiviti Kehidupan Harian

Diagnosis muktamad Penyakit Parkinson oleh pakar neurologi di mana semua keadaan berikut dipenuhi:

- (a) tidak boleh dikawal dengan ubat-ubatan; dan
- (b) menunjukkan tanda-tanda kemerosotan progresif; dan
- (c) pengesahan ketidakupayaan kekal Orang yang Dilindungi untuk melakukan tiga (3) atau lebih daripada Aktiviti Kehidupan Harian tanpa bantuan.

Hanya penyakit Parkinson idiopatik sahaja yang dilindungi. Parkinson yang disebabkan oleh ubat-ubatan atau toksik adalah tidak dilindungi.

35 Poliomielitis

Diagnosis muktamad oleh seorang pakar neurologi mengenai jangkitan Poliovirus yang menyebabkan penyakit lumpuh seperti yang terbukti daripada kerosakan fungsi motor atau

kelemahan pernafasan. Kes-kes yang tidak melibatkan kelumpuhan tidak akan layak menerima manfaat ini. Sebab-sebab lain kelumpuhan (seperti sindrom Guillain-Barre) adalah dikecualikan secara spesifik.

36 Hipertensi Arteri Pulmonari Primer – keterukan tertentu

Diagnosis muktamad hipertensi pulmonari primer dengan pembesaran ketara ventrikel kanan yang ditentukan menerusi penyiasatan termasuk kateter jantung, yang menyebabkan kecacatan fizikal kekal sehingga tahap sekurang-kurangnya klasifikasi Kelas III Persatuan Jantung New York (NYHA) bagi kerosakan jantung.

Hipertensi arteri pulmonari disebabkan oleh sebab-sebab lain adalah dikecualikan daripada manfaat ini.

Klasifikasi NYHA bagi Kerosakan Jantung untuk Kelas III dan Kelas IV bermaksud seperti berikut:

Kelas III: Aktiviti fizikal yang terhad. Selesa ketika rehat, tetapi aktiviti yang kurang daripada kebiasaan akan menyebabkan simptom-simptom.

Kelas IV: Tidak boleh terlibat dalam apa jua aktiviti fizikal tanpa merasa tidak selesa. Simptom-simptom mungkin muncul walaupun ketika rehat.

37 Skleroderma Progresif

Penyakit sistemik vaskular kolagen yang menyebabkan fibrosis resap progresif dalam kulit, saluran darah dan organ dalaman. Diagnosis mesti disokong tegas oleh bukti biopsi dan serologi dan gangguan mestilah mencapai perkadaran sistemik untuk melibatkan jantung, paru-paru atau buah pinggang.

Berikut adalah dikecualikan:

- i. Skleroderma setempat (skleroderma linear atau morfea);
- ii. Faskitis eosinofilik; dan
- iii. Sindrom CREST.

38 Penyakit Arteri Koronari Serius

Penyempitan lumen bagi Arteri Koronari Kanan (RCA), Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Arteri Sirkumfleksi (tidak termasuk cabang-cabang), berlaku pada masa yang sama dengan minimum enam puluh peratus (60%) dalam setiap arteri seperti yang dibuktikan oleh arteriografi koronari (prosedur diagnostik bukan invasif adalah tidak dilindungi). Penyempitan sebanyak enam puluh peratus (60%) atau lebih pada Stem Utama Kiri akan dianggap sebagai penyempitan Anterior Kiri Arteri Menurun (LAD) dan Areteri Sirkumfleksi. Kejadian yang dilindungi akan dibayar tidak mengira samada sebarang bentuk pembedahan arteri koronari telah dijalankan atau tidak.

39 Strok / Angin Ahmar – mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom-simptom klinikal berterusan

Kematian tisu otak akibat bekalan darah yang tidak cukup, pendarahan dalam tengkorak atau embolisasi dari satu sumber selain dari kranium yang mengakibatkan defisit neurologi kekal dengan simptom klinikal berterusan. Diagnosis ini mesti berdasarkan kepada perubahan yang boleh dilihat pada imbasan CT atau MRI dan disahkan oleh seorang pakar neurologi. Tempoh Penilaian minimum selama tiga (3) bulan adalah digunapakai.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) Serangan iskemia sementara (TIA)
- (b) Simptom-simptom serebral yang disebabkan oleh migraine
- (c) Kecederaan traumatik pada tisu otak atau salur-salur darah

- (d) Penyakit vaskular yang memberi kesan terhadap mata atau saraf optik atau fungsi-fungsi vestibular

40 **Pembedahan Aorta**

Menjalani pembedahan menerusi torakotomi atau laparotomi (pembedahan bukaan dada atau abdomen) untuk membetulkan aneurisma aorta, sekatan aorta atau pembelahan aorta. Untuk definisi ini, aorta hendaklah bermaksud aorta di bahagian dada dan abdomen tetapi bukan cabangnya.

Untuk definisi di atas, berikut adalah tidak dilindungi:

- (a) Angioplasti;
- (b) Lain-lain teknik intra-arteri atau teknik berasaskan kateter;
- (c) Prosedur lubang kunci yang lain;
- (d) Prosedur laser.

41 **Lupus Eritematosus Sistemik Dengan Komplikasi Buah Pinggang Yang Teruk**

Diagnosis muktamad Lupus Eritematosus Sistemik yang disahkan oleh pakar reumatologi.

Untuk definisi ini, kejadian yang dilindungi akan dibayar jika ia mengakibatkan Lupus Nefritis Jenis III hingga Jenis IV, yang dibuktikan oleh biopsi ginjal. Bentuk lain seperti lupus diskoid, atau jenis lain dengan hematologi atau penglibatan sendi sahaja adalah tidak dilindungi.

Klasifikasi Lupus oleh WHO:

Jenis III – Glomerulonefritis Segmen Fokus

Jenis IV – Glomerulonefritis Resap

Jenis V – Glomerulonefritis Bermembran

42 **Penyakit Terminal (Membawa Maut)**

Diagnosis muktamad sesuatu keadaan yang dijangka mengakibatkan kematian Orang Yang Dilindungi dalam tempoh dua belas (12) bulan. Orang Yang Dilindungi mestilah tidak lagi menerima rawatan aktif selain daripada untuk melegakan kesakitan. Diagnosis ini mestilah disokong dengan pengesahan bertulis daripada doktor pakar yang bersesuaian dan disahkan oleh doktor yang Kami lantik.

43 **Kelecuran Tahap Ketiga – keterukan tertentu**

Lecuran kulit tahap ketiga (iaitu ketebalan penuh) meliputi sekurang-kurangnya dua puluh peratus (20%) daripada jumlah kawasan permukaan badan.