

Preauth Request # : 84290015 Reply Letter Ready Approved

Follow-Up Request	Cancellation Request	Renewal Request	Dispensed
Provider Name: اسم مزود الخدمة:	Ali Bin Ali Hospital	Insured Name: اسم المؤمن عليه:	MOHAMMED SHIFAN MOHAMMED HUSSAIN
Insurance Co: شركة التأمين:	Bupa Arabia بوبا العربية	ID. Card: رقم الهوية الوطنية / الالامة:	2469792564
Patient File No.: رقم ملف المريض:	99888	Age: العمر:	5
Provider Fax No.: رقم فاكس مزود الخدمة:		Date of Visit: تاريخ الزيارة:	18/07/2023
		Sex: الجنس:	M
		Policy Holder: صاحب الوثيقة:	Bupa Direct - AWTAD AL AKARIA CO.
		Policy No.: رقم العقد:	34154498
		Class: درجة التغطية:	BUPA Direct - Essential 2.1 (S)
		Expiry Date: تاريخ انتهاء التغطية:	27/02/2024

Reference to your pre-authorization request (page 1) for our member (details listed above). We, Bupa Arabia replying on the membership and limited medical information supplied provided in your request took the decision mentioned below:

إشارة إلى طلب الموافقة الخاص بكم (صفحة 1) لمعيئنا صاحب التفاصيل المذكورة أعلاه وبناءً على المعلومات الطبية المحدودة والمعتمدة من قبلكم، قررنا نحن بوبا العربية إتخاذ القرار المذكور أدناه

Pre-authorization Status: حالة طلب الموافقة:	Approved	Approval No.: رقم الموافقة:	84290015
Comments: ملاحظات:		Approval Validity: مدة صلاحية الموافقة:	17/08/2023
		Room Type: نوع الغرفة:	Shared Room

Service Supply Code	Supply From Period	Supply To	Service Description	Qty	Notes
مدة الخدمة رمز الخدمة	من تاريخ	إلى تاريخ	وصف الخدمة	كمية	ملاحظات
			PK0139Circumcision (Adult) under GA	1	Approved

Additional Comments ملاحظات إضافية			
Insurance Officer مسؤول التأمين	API User	Date & Time توقيت والتاريخ	18/07/2023 15:52:56

Above decision based on the information received:

Member Detail			
Member Name	MOHAMMED SHIFAN MOHAMMED HUSSAIN	Card Issue No:	0
Membership No:	34154498	Member Id/Iqama	
Contract No:	49124900	Mobile No:	0590227443
		Patient File No:	
		Verification ID:	0
Provider Detail			
Provider Code	24121	Physician Name:	DR
		Fax No:	
Treatment Detail			
Chief Complaints and history.	5 years old baby boy, healthy with unremarkable antenatal or post-natal Brought by his parents for circumcision.Normal urinary streamNo straining	Diagnosis Code:	???.?
		Diagnosis Desc:	Routine and ritual