

# תמצית תנאי הביטוח – ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל

מהדורה 10/2023

נספח 209/01

| תמצית פרטי הפוליסה                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|------|---|-------|-----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|----------|----|
| שם הביטוח                                                               | ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| סוג הביטוח                                                              | ניתוחים מחוץ לישראל                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| תקופת הביטוח                                                            | מתחדשת כל שנתיים במתכונת ובתנאים המפורטים בסעיפים 4-5 לתנאים הכלליים.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| תיאור הביטוח                                                            | שיפוי במקרה בו מצבו הבריאותי של המבוטח מחייב ביצוע ניתוח או טיפול מחליף ניתוח מחוץ לישראל, ובלבד שרופא מומחה נתן חוות דעת על צורך בביצוע הניתוח או בטיפול מחליף הניתוח טרם נסיעתו של המבוטח מחוץ לישראל ובלבד שהרופא המבצע את הניתוח אינו מנתח בישראל בששת החודשים שקדמו לניתוח.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)               | 1. במתכונת ובתנאים המפורטים בסעיף 6 לפוליסה.<br>2. אם קיימת החרגה – כמפורט בדף פרטי הביטוח.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה <sup>1</sup> ) | 90 יום כמפורט בסעיף 5 בפוליסה.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| השתתפות עצמית                                                           | השתתפות עצמית לטיפולים במקרה של ניתוח מורכב – 20% מעלות הטיפול כמפורט בסעיף 4.5.6 ג) לתנאי הפוליסה.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים                 | חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| עלות הביטוח                                                             | להלן הפרמיה הבסיסית לפי קבוצות גיל (ב-ש לחודש): <table border="1"> <thead> <tr> <th>גיל</th><th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-20</td><td>6</td></tr> <tr><td>21-30</td><td>8.5</td></tr> <tr><td>31-40</td><td>10</td></tr> <tr><td>41-50</td><td>12</td></tr> <tr><td>51-55</td><td>20</td></tr> <tr><td>56-60</td><td>25</td></tr> <tr><td>61-65</td><td>29</td></tr> <tr><td>66 ומעלה</td><td>29</td></tr> </tbody> </table> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. באפשרותך להשוות בין מחירי הביטוח וציון מדד השירות של המבטחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון – למידע נוסף היכנס למחשבון. מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם. הפרמיות נכונות ליום הצגתן בלבד ואינן כוללות התייחסות לתוספת פרמיה בגין חיתום רפואי ו/או הנחות. הפרמיות וכל הסכומים הנקובים בפוליסה צמודים למדד אשר פורסם ביום 15.8.2023. אם במפרט הפוליסה קיימת תוספת בדמי הביטוח בגין חיתום רפואי, יש להכפיל את הסכום הנזכר בטבלה גם באחוזי התוספת הרפואית. הפרמיה המחייבת היא הפרמיה המופיעה בדף פרטי הביטוח ובצמוד למדד המצוין בפוליסה.</p> | גיל | מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות | 0-20 | 6 | 21-30 | 8.5 | 31-40 | 10 | 41-50 | 12 | 51-55 | 20 | 56-60 | 25 | 61-65 | 29 | 66 ומעלה | 29 |
| גיל                                                                     | מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 0-20                                                                    | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 21-30                                                                   | 8.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 31-40                                                                   | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 41-50                                                                   | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 51-55                                                                   | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 56-60                                                                   | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 61-65                                                                   | 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |
| 66 ומעלה                                                                | 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                      |      |   |       |     |       |    |       |    |       |    |       |    |       |    |          |    |

| תיאור הכיסויים בפוליסה        |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| שם הכיסוי                     | תיאור הכיסוי                                                                                           | מהו הסכום המקסימלי שניתן לתבוע                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ניתוח מחוץ לישראל             | שיפוי להוצאות רפואיות לביצוע ניתוח מחוץ לישראל במתכונת ובתנאים המפורטים בסעיפים 4.1-4.2 לפוליסה.       | עבור ניתוח מחוץ לישראל שבוצע אצל נותן שירות שבהסכם עם המבטח - כיסוי מלא עבור ההוצאות המפורטות בסעיף 4.4. שיפוי מוגבל עבור ההוצאות המפורטות בסעיף 4.5 ופיצוי עבור ההוצאות המפורטות בסעיף 4.6.                                                                                      |
| טיפול מחליף ניתוח מחוץ לישראל | שיפוי להוצאות רפואיות לביצוע טיפול מחליף ניתוח מחוץ לישראל במתכונת ובתנאים המפורטים בסעיף 4.3 לפוליסה. | עבור ניתוח מחוץ לישראל שבוצע אצל נותן שירות שאינו בהסכם עם המבטח - כיסוי מלא עבור ההוצאות המפורטות בסעיף 4.4. שיפוי מוגבל עבור ההוצאות המפורטות בסעיף 4.5 ופיצוי עבור ההוצאות המפורטות בסעיף 4.6. ובלבד שסכום הכיסוי המירבי למקרה ביטוח לא יעלה על 250% מעלות אותו הניתוח בישראל. |

<sup>1</sup> תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרת מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מוטב) לתגמול ביטוח

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>עד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>שכר הרופא המבצע את הניתוח או הטיפול מחליף הניתוח מחוץ לישראל; כל ההוצאות הרפואיות הנדרשות לשם ביצוע הניתוח או הטיפול מחליף הניתוח מחוץ לישראל ולאשפוז הנלווה לביצועו כולל הוצאות אשפוז <b>עד לתקרה של 40 יום</b> כולל אשפוז טרום ניתוח או טרום הטיפול מחליף הניתוח, ובכלל זה שכר רופא מרדים, הוצאות חדר ניתוח, ציוד מתכלה, שתלים, תרופות במהלך הניתוח והאשפוז או הטיפול מחליף הניתוח והאשפוז, בדיקות פתולוגיות, בדיקות שבוצעו כחלק מהניתוח או הטיפול מחליף הניתוח במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיפים 4.4.1-4.4.2 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>הוצאות רפואיות לביצוע הניתוח / טיפול מחליף ניתוח</b></p>                               |
| <p>עד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>עלות הטסט גופת המבוטח אם נפטר בעת שהותו מחוץ לישראל לצורך הניתוח; הוצאות טיסה עבור ניתוח מורכב; כיסוי מלא לטיסות במחלקת תיירים למבוטח ולמלווה; במקרה שהמבוטח קטין - כיסוי מלא לטיסות במחלקת תיירים למבוטח ולשני מלווים; הוצאות נסיעה יבשתיות בשל ניתוח מורכב של המבוטח ומלוויו, משדה התעופה לבית החולים מחוץ לישראל וחזרה; הוצאות בגין מיסים, היטלים והמרת סכום הביטוח למטבע חוץ. במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיפים 4.4.3-4.4.6 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>הטסט גופה; הוצאות טיסה; הוצאות נסיעה יבשתיות; הוצאות מיסים והיטלים לניתוח בלבד</b></p> |
| <p><b>עד 1,200 ש"ח</b> לכל התייעצות ועד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>הוצאות שתי התייעצויות בקשר לניתוח עם רופא מומחה בישראל במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.5.1 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>שתי התייעצויות עם רופא מומחה בישראל לניתוח בלבד</b></p>                                |
| <p><b>עד 4,000 ש"ח</b> ועד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>הוצאות התייעצות אחת בקשר לניתוח עם רופא מומחה מחוץ לישראל במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.5.2 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>התייעצות אחת עם רופא מומחה מחוץ לישראל לניתוח בלבד</b></p>                             |
| <p><b>עד 100,000 ש"ח</b>; אם החברה תיאמה את ההטסה הרפואית המיוחדת - כיסוי מלא ועד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>הוצאות הטסה רפואית במקרה שבו עלה צורך רפואי במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.5.3 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p><b>הטסה רפואית לניתוח בלבד</b></p>                                                        |
| <p><b>עד 200,000 ₪</b> ועד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>הוצאות הבאת מומחה רפואי לישראל לביצוע הניתוח בישראל במקרה שלא ניתן להטיס את המבוטח מחוץ לישראל מסיבות רפואיות במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.5.4 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>הבאת מומחה רפואי לישראל לניתוח בלבד</b></p>                                            |
| <p><b>עד 60,000 ₪</b> ועד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>הוצאות עלות שתל שהושתל במהלך ניתוח במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.5.5 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>שתל לניתוח בלבד</b></p>                                                                |
| <p>א. אחות פרטית - עד <b>650 ש"ח ליום</b>.<br/>ב. הוצאות שהיה מחוץ לישראל - עד <b>1,000 ש"ח ליום למבוטח ולמלווה אחד או במקרה בו המבוטח הינו קטין עד 1,500 ש"ח ליום למבוטח ולשני מלווים, לתקופה מרבית של 30 יום</b>.<br/>ג. הוצאות טיפולים - עד <b>250 ש"ח לטיפול ועד 16 טיפולים</b> לכל סוגי הטיפולים לכל היותר.<br/>ד. מוסד החלמה - עד <b>400 ש"ח לכל יום</b>.<br/>ה. בדיקות והתייעצויות רפואיות מחוץ לישראל, עד <b>100,000 ₪</b>.<br/>כל האמור לעיל עד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p> | <p>א. עלות שכירת שירותי אחות פרטית <b>לתקופה שלא תעלה על 8 ימים בתוך 30 יום ממועד ביצוע הניתוח המורכב</b>.<br/>ב. הוצאות שהיה מחוץ לישראל הנחוצות לצורך ניתוח מורכב.<br/>ג. הוצאות טיפולי פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק התעמלות שיקומית ושיקום כושר הדיבור, אשר יבוצעו בישראל שנדרשו עקב ניתוח מחוץ לישראל ושבוצעו <b>בתוך 90 ימים</b> מיום ביצוע הניתוח המורכב.<br/>ד. הוצאות עבור מוסד החלמה המוכר בישראל לאחר ניתוח מורכב, בתוך תקופה של <b>3 חודשים</b> ממועד ביצוע הניתוח המורכב ולמשך תקופה של <b>עד 10 ימים</b> רצופים, אם רופא מומחה בתחום הרלוונטי החליט על הצורך בהחלמה.<br/>ה. בדיקות והתייעצויות רפואיות מחוץ לישראל, שדרש הרופא המנתח, ושבוצעו לאחר ביצוע הניתוח המורכב וכהמשך ישיר ממנו, <b>ובלבד שבוצעו בתוך 90 יום מיום ביצוע הניתוח</b>.<br/>והכל במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.5.6 לפוליסה</a>.</p> | <p><b>הוצאות לניתוח מורכב בלבד</b></p>                                                       |
| <p><b>עד 150,000 ₪</b> ועד לגבול השיפוי המירבי בפוליסה, לפי העניין.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>נפטר המבוטח בתוך 14 ימים ממועד ביצוע הניתוח וכתוצאה ישירה מהניתוח במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.6 לפוליסה</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>פטירת המבוטח בניתוח בלבד</b></p>                                                       |
| <p>חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה לכל סעיף ולתקרת השיפוי המירבי. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>הערות</b></p>                                                                          |