

## תמצית תנאי הביטוח – תוכנית ביטוח לשירותי ייעוץ בדיקות ואבחון מהיר

מהדורה 01/2024

נספח 214/01

| תמצית פרטי הנספח                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| שם הביטוח                                                               |  | תוכנית ביטוח לשירותי ייעוץ, בדיקות ואבחון מהיר                                                                                                                                                                           |                                                                                |
| סוג הביטוח                                                              |  | ייעוץ, בדיקות ואבחון מהיר                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
| תקופת הביטוח                                                            |  | מתחדשת כל שנתיים במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 5</a> לתנאים כלליים לתוכניות ביטוח בריאות                                                                                                                    |                                                                                |
| תיאור הביטוח                                                            |  | פרק א' - זכאות לשירותי ייעוץ ובדיקות כגון – ייעוץ עם רופא מומחה, בדיקות סקר, בדיקות אבחנתיות סל הריון וכו' פרק ב' – זכאות לשירותי אבחון מהיר כגון בדיקות מעבדה בתוך 3 ימי עסקים ובדיקות אבחנתיות מקיפות תוך 3 ימי עסקים. |                                                                                |
| הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)               |  | במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 8.3</a> לפוליסה.                                                                                                                                                              |                                                                                |
| אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה <sup>1</sup> ) |  | 3 חודשים, למעט סל הריון – 9 חודשים, כמפורט <a href="#">בסעיף 6</a> לפוליסה.                                                                                                                                              |                                                                                |
| האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים                 |  | חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים.                                                                                                                                                            |                                                                                |
| עלות הביטוח                                                             |  | להלן הפרמיה הבסיסית לפי קבוצות גיל (ב-ש לחודש):                                                                                                                                                                          |                                                                                |
|                                                                         |  | גיל                                                                                                                                                                                                                      | מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות- ייעוץ ובדיקות (פרק א)                    |
|                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                          | מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות- אבחון מהיר (פרק ב')                      |
|                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                          | מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות- ייעוץ ובדיקות ואבחון מהיר (פרק א ופרק ב) |
|                                                                         |  | 0-20                                                                                                                                                                                                                     | 10.2                                                                           |
|                                                                         |  | 21-55                                                                                                                                                                                                                    | 55                                                                             |
|                                                                         |  | 56-60                                                                                                                                                                                                                    | 66.5                                                                           |
|                                                                         |  | 61-65                                                                                                                                                                                                                    | 66.5                                                                           |
|                                                                         |  | 66 ומעלה                                                                                                                                                                                                                 | 80.7                                                                           |
|                                                                         |  | 10.9                                                                                                                                                                                                                     | 6.3                                                                            |
|                                                                         |  | 56.4                                                                                                                                                                                                                     | 19.9                                                                           |
|                                                                         |  | 68.7                                                                                                                                                                                                                     | 19.9                                                                           |
|                                                                         |  | 68.7                                                                                                                                                                                                                     | 19.9                                                                           |
|                                                                         |  | 82.2                                                                                                                                                                                                                     | 19.9                                                                           |
|                                                                         |  | שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.                                                                                                                                                     |                                                                                |
|                                                                         |  | הפרמיות נכונות ליום הצגתן בלבד ואינן כוללות התייחסות לתוספת פרמיה בגין חיתום רפואי ו/או הנחות. הפרמיה וכל הסכומים הנקובים בנספח צמודים למדד המחירים לצרכן 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.                        |                                                                                |

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

| תיאור הכיסויים בנספח                               |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                          |                                                      |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| שם הכיסוי                                          | תיאור הכיסוי                                                                                                                                                                  | מהו הסכום המקסימלי שניתן לתבוע                                                                                                           | השתתפות עצמית                                        |
| ייעוץ ובדיקות – פרק א' – תקף אם מצוין במפורש במפרט |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                          |                                                      |
| רופא מומחה                                         | 5 התייעצויות בשנת ביטוח עם רופא מומחה, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.1</a> לפוליסה.                                                                            | עבור התייעצות עם רופא מומחה שבהסכם - שיפוי מלא<br>עבור התייעצות עם רופא מומחה אחר - 80% מההוצאות ולא יותר מ-1200 ₪.                      | עבור התייעצות עם רופא מומחה שבהסכם - 90 ₪ להתייעצות. |
| ייעוץ מקוון עם רופא מומחה                          | שירותי ייעוץ מקוון עם רופא מומחה שבהסכם עם הספק. השירות יינתן בכל תחומי הרפואה פרט לרפואת שיניים, ללא מגבלת פניות במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.2</a> לפוליסה. | רופא מומחה שבהסכם - שיפוי מלא                                                                                                            |                                                      |
| התייעצות עם רופא לקבלת אישור לפעילות ספורטיבית     | התייעצות אחת בשנת ביטוח, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.3</a> לפוליסה                                                                                           | עבור התייעצות עם רופא שבהסכם - שיפוי מלא<br>עבור רופא שלא בהסכם - 75% מההוצאה ולא יותר מ-90 ₪ להתייעצות.                                 | עבור רופא מומחה שבהסכם - 60 ₪ להתייעצות.             |
| ייעוץ פסיכולוגי                                    | 12 התייעצויות בשנת ביטוח עם פסיכולוג, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.4</a> לפוליסה.                                                                             | עבור התייעצות עם פסיכולוג שבהסכם - שיפוי מלא<br>עבור התייעצות עם פסיכולוג אחר - 50% מההוצאות ולא יותר מ-80 ₪ להתייעצות.                  | עבור התייעצות עם פסיכולוג שבהסכם - 90 ₪ להתייעצות.   |
| בדיקות הדמיה                                       | בדיקות הדמיה לצורך אבחון מצב רפואי במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.5</a> לפוליסה.                                                                                | נותן שירות שבהסכם – עד 12,000 ₪ לשנת ביטוח.<br>נותן שירות אחר – עד 12,000 ₪ לשנת ביטוח ועד 80% מההוצאות לבדיקה ועד 4,500 ₪ לבדיקה.       | נותן שירות שבהסכם – 20% מעלות הבדיקה.                |
| בדיקות לרפואה מונעת עבור מבוסח מעל גיל 35          | בדיקות לרפואה מונעת אחת לשלוש שנים, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.6</a> לפוליסה.                                                                               | עבור נותן שירות שבהסכם - שיפוי מלא.<br>עבור נותן שירות שלא בהסכם - 50% ולא יותר מ-150 ₪.                                                 | עבור נותן שירות שבהסכם - 150 ₪ לבדיקה.               |
| בדיקות הריון                                       | בדיקות הריון ( סקירת מערכות ראשונה, סקירת מערכות שנייה, שקיפות עורפית, מי שפיר, סיסטי שלייה, CMA, NIPT ) במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.7.1</a> לפוליסה.        | עד 80% ועד 2000 ₪ לבדיקה ועד- 5000 ₪ לכל הריון.                                                                                          | 20% מעלות כל בדיקה.                                  |
| שמירת דם טבורי                                     | איסוף ושימור של דם טבורי, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.7.2</a> לפוליסה.                                                                                       | עד 600 ₪ לכל הריון.                                                                                                                      |                                                      |
| בדיקות גנטיות                                      | בדיקות גנטיות שבוצעו בקשר להריון או לתכנון הריון, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.7.3</a> לפוליסה.                                                               | עד 150 ₪ לכל בדיקה, ולא יותר מ-800 ₪ לכל הבדיקות הגנטיות לשנת ביטוח.                                                                     |                                                      |
| קורס הכנה ללידה                                    | קורס הכנה ללידה, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.7.4</a> לפוליסה.                                                                                                | עד 300 ₪ לכל הריון.                                                                                                                      |                                                      |
| טיפול הפריה חוץ גופית (IVF)                        | החזר הוצאות בגין טיפול להפריה חוץ גופית (IVF) במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.7.5</a> לפוליסה.                                                                   | עד 10,000 ₪ לכל טיפול. מוגבל ל-2 טיפולים בלבד ולכך שלמבוסחת יש לכל הפחות שני ילדים טרם קבלת הטיפול.                                      | 20% מעלות כל הפריה.                                  |
| סקר מנהלים                                         | זכאות לבדיקת סקר מנהלים אחת לשנתיים, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.8</a> לפוליסה.                                                                              | עבור נותן שירות שבהסכם- שיפוי מלא.<br>עבור נותן שירות שלא בהסכם- 50% ולא יותר מ-500 ₪ לכל הבדיקות.                                       | עבור נותן שירות שבהסכם- 150 ₪ עבור כל הבדיקות.       |
| בדיקת סקר לגילוי סרטן                              | זכאות לבדיקת סקר לגילוי מחלת הסרטן אחת לשנתיים, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.9</a> לפוליסה.                                                                   | עבור נותן שירות שבהסכם- שיפוי מלא.<br>עבור נותן שירות שלא בהסכם- 50% ולא יותר מ-500 ₪.                                                   | עבור נותן שירות שבהסכם- 350 ₪ עבור כל הבדיקות.       |
| בדיקה למיפוי שומות ונגעים בעור                     | זכאות לבדיקה למיפוי שומות ונגעים בעור אחת לשנתיים, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.10</a> לפוליסה.                                                               | עבור נותן שירות שבהסכם- שיפוי מלא.<br>עבור נותן שירות שלא בהסכם- 50% ולא יותר מ-1200 ₪.                                                  | עבור נותן שירות שבהסכם- 300 ₪ עבור הבדיקה.           |
| בדיקת פנימימטריה לעיניים                           | זכאות לבדיקת פנימימטריה לעיניים אחת לשנתיים, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.11</a> לפוליסה.                                                                     | עבור נותן שירות שבהסכם- שיפוי מלא.<br>עבור נותן שירות שלא בהסכם- 50% ולא יותר מ-250 ₪.                                                   | עבור נותן שירות שבהסכם- 150 ₪ עבור הבדיקה.           |
| בדיקת OCT לעיניים                                  | זכאות לבדיקת OCT לעיניים פעם אחת בשנת ביטוח, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.12</a> לפוליסה.                                                                     | עבור נותן שירות שבהסכם- שיפוי מלא.<br>עבור נותן שירות שלא בהסכם- 50% ולא יותר מ-350 ₪.                                                   | עבור נותן שירות שבהסכם- 150 ₪ עבור הבדיקה.           |
| בדיקה לאבחון אי סיבולת למזון                       | זכאות לבדיקה לאבחון אי סיבולת למזון אחת לשלוש שנים, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.13</a> לפוליסה.                                                              | עד 50% ולא יותר מ-1000 ₪.                                                                                                                |                                                      |
| בדיקה לאבחון אוסטאופורוזיס                         | זכאות לבדיקה לאבחון אוסטאופורוזיס – הידלדלות רקמת העצם עקב בריחת סידן אחת לשנתיים, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.14</a> לפוליסה.                               | עד 50% ולא יותר מ-800 ₪.                                                                                                                 |                                                      |
| התייעצות עם דיאטנית                                | 3 התייעצויות בשנה עם דיאטנית מוסמכת, במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.15</a> לפוליסה.                                                                             | עבור התייעצות עם דיאטנית שבהסכם- שיפוי מלא בגין ההוצאות שהוצאו בפועל.<br>עבור דיאטנית שלא בהסכם- 75% מההוצאה ולא יותר מ-100 ₪ להתייעצות. | עבור התייעצות עם דיאטנית שבהסכם - 40 ₪ להתייעצות.    |
| חוות דעת נוספת ממומחה רפואי בחו"ל                  | התייעצות אחת לשנת ביטוח עם רופא מומחה מחו"ל בנוגע לעניין רפואי אשר המבוסח קיבל בגינו חוות דעת מרופא מומחה בישראל במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 4.16</a> לפוליסה. | החזר הוצאות עבור ההתייעצות בגובה 80% מההוצאות שהוציא המבוסח בגין הייעוץ ולא יותר מ-4,500 ₪.                                              |                                                      |

| אבחון מהיר (פרק ב') – תקף אם מצוין במפורש במפרט |   |                                                                                                                                                                                              |                                     |
|-------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 150 ש"ל לאבחון                                  | - | שירותי אבחון ראשוני עקב בעיה רפואית עם רופא מומחה<br>שבהסכם, לרבות בדיקות מעבדה ובדיקות אבחנתיות במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 5.1</a> פוליסה                                   | אבחון ראשוני<br>בתוך 3 ימי<br>עסקים |
| 500 ש"ל לייעוץ ובדיקה יחד.                      |   | על פי החלטת הרופא המומחה כאמור לעיל, יהיה זכאי המבוטח<br>גם לשירותים אלה: פגישת יעוץ עם רופא מומחה שבהסכם וביצוע בדיקות אבחנתיות במתכונת ובתנאים המפורטים <a href="#">בסעיף 5.2</a> לפוליסה. | אבחון מקיף תוך<br>3 ימי עסקים       |