



דצמבר 2024

כתובת אתר החברה www.ayalon-ins.co.il	כתובת הדוא"ל של החברה mailh@ayalon-ins.co.il	טלפון שירות לקוחות החברה: *6677 פקס: 03-7569586
---	---	--

תמצית תנאי הביטוח - אבחון רפואי מהיר

לוח - תמצית פרטי הנספח		
שם הכיסוי	נספח אבחון רפואי מהיר	
סוג הביטוח	נספח	
תקופת הנספח	בהתאם לפוליסת הביטוח אליה מצורף הנספח וכמפורט בסעיף 7 לתוכנית הביטוח.	
תיאור הנספח	ייעוץ רפואי ראשוני ובדיקות אבחנתיות נוספות.	
הנספח אינו מכסה את המנוי במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	שירותי האבחון לא יכללו אבחון פסיכיאטרי ו/או אבחון של מחלות נפש ו/או אבחון של הפרעות נפש, אבחון הפרעות קשב וריכוז, אבחון מצבים רפואיים בתחום רפואת השיניים ו/או הפה והלסת, בדיקות רפואיות אבחנתיות המבוצעות להיריון ו/או ללידה ו/או לפריון ו/או לעקריות, אבחון גינקולוגי.	
אחרי כמה זמן מתחילת הנספח ניתן לתבוע ולקבל שירות (אכשרה)*	45 ימים. סעיף 2.7 בנספח.	
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	רוב הכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים.	
עלות הנספח	גיל	דמי מנוי חודשי ללא הנחות ותוספות
	0-20	₪ 4.00
	21 ומעלה	₪ 18.50
	הסכומים צמודים למדד 14037 אשר פורסם ב 15.7.2024 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 כנס למחשבון. מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם. דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח**.	

* תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד כניסתו לתוקף של נספח זה לגבי המנוי. בקורות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי המנוי לשירותים מכוח הנספח.
** לעניין גיל המבוטח ראה סעיף 1.43 תחת הגדרות בתנאים הכלליים.

תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימאלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית
פגישת ייעוץ רפואי ראשוני עם רופא מטעם הספק (ראה סעיף 2.1.1)	כיסוי מלא	• בגין אבחון רפואי ו/או בדיקות אבחנתיות ראשוניות - סכום כולל של 160 ₪.
בדיקות אבחנתיות נוספות (ראה סעיף 2.1.2)	כיסוי מלא	• בגין בדיקות אבחנתיות נוספות, למעט Pet CT - סכום כולל של 320 ₪. • בגין בדיקת Pet CT (בניכוי סך של 320 ₪, ככל ששולם כאמור לעיל) - 600 ₪.
הערות: השירותים יינתנו על ידי נותני שירות מטעם הספק בלבד. כל עוד שירותי האבחון הרפואיים ניתנים על ידי בית החולים רפאל, הם יינתנו בתחומי בית החולים בתל אביב.		
כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים		