



מחלקת שירות לקוחות החברה: מס' טלפון: 03-9201010 מס' פקס: 03-9201020	כתובת הדואר האלקטרוני של החברה: mokedbi@migdal.co.il	כתובת החברה למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ מיקוד: 4951106, ת.ד. 3063	כתובת אתר האינטרנט של החברה: www.migdal.co.il
--	--	--	---

תמצית תנאי הביטוח ייעוץ, ובדיקות אבחנתיות מורחב - גילוי נאות

לוח 1 - תמצית פרטי הפוליסה

תמצית פרטי הפוליסה	
שם התכנית	תכנית ביטוח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות
סוג הביטוח	אמבולטורי
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כאמור בסעיף 7 לתנאים הכלליים לתכנית ביטוח בריאות
תיאור הביטוח	<p>התייעצויות עם רופא מומחה במספר מסלולים: מסלול התייעצות עם נותן שירות בהסכם, התייעצות בתור מהיר, התייעצות עם נותן שירות אחר, התייעצות עם פסיכיאטר, חו"ד רפואית שניה בחו"ל, התייעצות עם רופא /פסיכולוג קליני בבעיות שינה, הכוונה בנושא רופאים מומחים, בדיקות אבחנתיות כולל שירות מהיר לביצוע בדיקות אבחנתיות על פי רשימה אצל נותן שירות בהסכם, שירותים נוספים בעת ביצוע בדיקה אבחנתית: חו"ד נוספת של רדיולוג מומחה, החזר הוצאות הרדמה, אבחון וייעוץ גנטי למחלות תורשתיות, השתתפות בהפריה חוץ גופית (מילד שלישי), בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון, שירותי סל הריון: בדיקות גנטיות, שמירת דם טבורי, בדיקות סקר מנהלים וסקר סרטן (מגיל 20), בדיקות רפואה מונעת ו C.T קרדיאלי לצרכי מניעה (למבוטח מעל גיל 45).</p>
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	החריגים המפורטים בסעיף 5 ובתנאים הכלליים לביטוח בריאות בסעיפים 20,21
השתתפות עצמית	קיימת על פי המפורט בכל סעיף בלוח 2
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמולי ביטוח (תקופת אכשרה ¹)	<p>סעיף 6-90 יום ממועד תחילת הביטוח, למעט אם מקרה הביטוח נגרם בשל תאונה. על אף האמור לעיל, תחול תקופת אכשרה ארוכה יותר במקרים להלן:</p> <p>סעיף 4.11.4 - C.T קרדיאלי לצרכי מניעה – תקופת אכשרה 180 יום.</p> <p>סעיף 4.9-4.10 - בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון ושירותי סל הריון, וכן עבור בדיקת סקר מנהלים ובדיקת סקר סרטן סעיפים 4.11.1 – 4.11.2 תקופת אכשרה 12 חודשים.</p>
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים.

עלות הביטוח
פרמיה משתנה לפי
קבוצת גיל עד גיל 71
ומגיל 71 ואילך
הפרמיה קבועה

קבוצת גילאים (גיל כניסה)	*פרמיה חודשית בש"ח
0-20	19.8
21-30	54.7
31-40	73.5
41-50	73.5
51-55	73.5
56-60	75.5
61-65	89.1
66-70	129.8
71+	158.9

*דמי הביטוח נקובים בש"ח וצמודים ונכונים למדד 13684 נק' אשר פורסם ביום 15.08.2023.

שים לב: מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.

מחיר הביטוח לא ישתנה במהלך תקופת הביטוח למעט האפשרות לעדכן את הפרמיה באישור הממונה על שוק ההון ולמעט שינויים הנובעים מהצמדה למדד המחירים לצרכן. מחירי הביטוח למוצר זה נכונים למועד פרסומם.

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

לוח 2 - תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

תיאור הכיסויים בפוליסה					
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)*	
התייעצויות עם רופא מומחה על פי אחד מהמסלולים המפורטים – עד 6 בשנת ביטוח סעיף 4.1	מסלול א' - התייעצות על ידי נותן שרות שבהסכם סעיף 4.1.1		120 ₪ להתייעצות	90 יום.	
	מסלול ב' - התייעצות במסלול תור מהיר אצל נותן שירות שבהסכם (מרשימה ייעודית) תוך שלושה ימי עבודה ממועד פנייתו למוקד סעיף 4.1.2		250 ₪ להתייעצות		
	מסלול ג' - התייעצות עם רופא מומחה שאינו בהסדר סעיף 4.1.3	עד 800 ₪ להתייעצות	20%		
	מסלול ג' - התייעצות עם רופא מומחה שאינו בהסדר בתחום אונקולוגיה, נירולוגיה וקרדיולוגיה סעיף 4.1.3	עד 1,500 ₪ להתייעצות	20%		
	התייעצות עם פסיכיאטר סעיף 4.1.4		עד 2 התייעצויות בשנת ביטוח מתוך 6 התייעצויות להן המבוטח זכאי בסה"כ.		בעת התייעצות עם פסיכיאטר שבהסכם - 220 ₪ להתייעצות
			בעת פניה לפסיכיאטר שלא בהסכם - עד 800 ₪ להתייעצות.		בעת התייעצות עם פסיכיאטר במסלול המהיר - 350 ₪ להתייעצות
			20% להתייעצות.		בעת התייעצות עם פסיכיאטר שלא בהסכם - 20% להתייעצות.
חוות דעת רפואית שניה בחו"ל סעיף 4.2	החזר הוצאות בגין חוות דעת בחו"ל לאחר קבלת חוות דעת רפואית ראשונה בישראל. קבע המומחה בחו"ל בכתב כי לא ניתן לתת את הייעוץ מבלי לבדוק את המבוטח ונסיעתו לחו"ל הינה חיונית למתן הייעוץ זכאות להחזר	עד 5,000 ₪ לתקופת ביטוח.	20%	90 יום	

			כרטיסי טיסה לחו"ל (כרטיס אחד הלוך ושוב) במחלקת תיירים רגילה ובמקרה של קטין להחזר כרטיס כאמור עבור המבוטח הקטין ושני מלווים.	
90 יום	20%	עד 3 פגישות בשנת ביטוח ועד-450 ₪ לפגישה.	התייעצות עם רופא מומחה או פסיכולוג קליני המתמחה בטיפול בהפרעות שינה.	התייעצות בנושא בעיות שינה <u>סעיף 4.3</u>
90 יום.	ללא השתתפות עצמית		העברת רשימה של רופאים מומחים בתחום הבעיה הרפואית למבוטח בתוך יום עבודה אחד.	הכוונה בנושא איתור רופאים מומחים <u>סעיף 4.4</u>
90 יום	20% מתעריף הבדיקה כפי שמתפרסם במחירון משרד הבריאות לשירותים אמבולטוריים (תעריף א')	עד 20,000 ₪ לכל שנת ביטוח (להלן "סכום הביטוח המירבי") ולא יותר מסכום הביטוח הנקוב לכל בדיקה אבחנתית לא יכוסו בדיקות אבחנתיות בגין שילם המבוטח בפועל הוצאות בסכום הנמוך מ- 250 ₪ סעיף 4.5.4	מבוטח שניתנה לו הפניה בכתב לקבלת בדיקות רפואיות אבחנתיות.	בדיקות אבחנתיות <u>סעיף 4.5</u>
		בפניה לנותן שירות בהסכם <u>סעיף 4.5.1</u>		
90 יום	20%	ביצוע אצל נותן שירות שלא בהסכם <u>סעיף 4.5.2</u> שיפוי בשיעור 80% מההוצאות המבוטח בפועל בגין הבדיקה אך לא יותר מ- 20,000 ₪		
90 יום		עד 800 ₪	שיפוי עבור חוות דעת נוספת של רדילוג מומחה	חו"ד נוספת של רדילוג מומחה <u>סעיף 4.5.3.1</u>

90 יום	בעת פניה לנותן שירות שבהסכם - 20% מעלות ההרדמה כפי שמופיע במחירון משרד הבריאות לשירותים אמבולטוריים (תעריף א)	החזר הוצאות הרדמה עד 6,000 ₪ כאשר סכום יובא בחשבון במסגרת מיצוי סכום הביטוח המירבי	נדרש המבוטח על פי חוות דעת רופא להרדמה לצורך ביצוע הבדיקה האבחנתית עקב מצב בריאותי לקוי או במקרה של ילד עד גיל 11 .	הרדמה לצורך ביצוע בדיקה אבחנתית <u>סעיף 4.5.3.2</u>
90 יום	20% מתעריף הבדיקה כפי שמתפרסם במחירון משרד הבריאות לשירותים אמבולטוריים (תעריף א')	תקרת סכום ביטוח המפורטים <u>בסעיף 4.5</u> לרבות לגבי השתתפות עצמית ותקרות הסכומים	שירות מהיר בכפוף להפניה בכתב מהרופא לביצוע בדיקות אבחנתיות שברשימה אצל נותני שירות שבהסכם: הדמיה באמצעות אולטרסאונד, הדמיה באמצעות CT, הדמיה באמצעות טומוגרפיה ממוחשבת (MRI), קולונוסקופיה וירטואלית, ממוגרפיה, צנתור וירטואלי EMG, EEG, OCT בדיקת שמיעה, תוך 2 ימי עבודה ופענוח בתוך 2 ימי עבודה ממועד הבדיקה.	שירות תור מהיר לבדיקות אבחנתיות שברשימה המפורטת <u>בסעיף 4.6</u> אצל נותן שירות בהסכם
90 יום	20%	עד 4,000 ₪ והכל בכפוף לסכום הביטוח המירבי כמשמעותו <u>בסעיף 4.5</u>	ביצוע אבחון ייעוץ גנטי חד פעמי לגילוי מחלות תורשתיות במידה ואצל אחד מבני משפחתו מקרבה ראשונה (הורים, אחים, ילדים) של המבוטח התגלתה לראשונה בתקופת הביטוח של המבוטח מחלה המוכרת כמחלה תורשתית.	אבחון וייעוץ גנטי למחלות תורשתיות <u>סעיף 4.7</u>
90 יום		החזר בגין ההוצאה בפועל ועד 8,800 ₪ לכל ילד	על פי הפנית רופא גניקולוג מומחה לטיפול בליקוי פריון למבוטחת אשר יש לה לפחות 2 ילדים.	השתתפות בהפריה חוץ גופית (IVF) – מילד שלישי ואילך <u>סעיף 4.8</u>
12 חודשים	20%	עד 5,000 ₪ להריון עבור כל הבדיקות בהריון כהגדרתן <u>בסעיף 1</u> לא יכוסו בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון בסכום הנמוך מ-250 ₪.	בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון - כללי	בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון. <u>סעיף 4.9</u>

12 חודשים		עד 250 ₪ לכל בדיקה ועד 1,000 ₪ לכלל הבדיקות הגנטיות בהריון.	בדיקות גנטיות <u>סעיף 4.10.1</u>	שירותי סל הריון. <u>סעיף 4.10</u>
		עד 700 ₪ לכל הריון.	איסוף ושמירת דם טבורי <u>סעיף 4.10.2</u>	
12 חודשים	בעת ביצוע הסקר אצל נותן שירות שלא בהסכם השתתפות עצמית 50%	פעם אחת לתקופת ביטוח	סקר מנהלים למבוטח מעל גיל 20 כולל בדיקות הרשומות ברשימה סגורה <u>סעיף 4.11.1</u>	בדיקות מניעה <u>סעיף 4.11</u>
	בעת ביצוע אצל נותן שירות שבהסכם: 250 ₪.	בעת ביצוע אצל נותן בהסכם 50% ולא יותר מ 500 ₪.		
12 חודשים	בעת ביצוע אצל נותן שירות שבהסכם: 400 ₪.	פעם אחת לתקופת ביטוח – אצל ספק שבהסכם בלבד	סקר סרטן למבוטח מעל גיל 20 כולל בדיקות הרשומות ברשימה סגורה <u>סעיף 4.11.2</u>	
90 יום	20%	פעם אחת לתקופת ביטוח עד 300 ₪ עבור כל בדיקה.	בדיקות לרפואה מונעת למבוטח מעל גיל 45 כולל בדיקות הרשומות ברשימה סגורה <u>סעיף 4.11.3</u>	
180 יום	20%	עד 2,000 ₪	C.T קרדיאלי לצרכי מניעה למבוטח מעל גיל 45 שמצבו הבריאותי עומד בהגדרה שתוכנית הביטוח <u>סעיף 4.11.4</u>	
חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל עד התקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.				

**רשימת נותני השירות שבהסכם עשויה להשתנות מעת לעת והינה מעודכנת באתר האינטרנט של החברה
כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים**