

## ביטוח לתרופות מיוחדות נספח מס. 904

מחויבות אחרת שבין הקופה לכלל מבטוחיה, למעט מחויבויות שבמסגרת תוכנית השב"ן.

### 1.9. **מרשם - מסמך רפואי חתום על ידי רופא**

מומחה ו/או רופא בית חולים, על פי בחירת המבוטח, אשר אישר את הצורך בטיפול התרופתי וקבע את אופן השימוש בתרופה, את המינון ומשך הטיפול הנדרש.

### 1.10. **בית מרקחת - מוסד מורשה על-פי דין למכור ולשווק תרופות לציבור הרחב (להלן נותני השירות).**

### 1.11. **מחיר מרבי מאושר - הסכום המאושר מעת לעת על ידי הרשויות המוסמכות בישראל לגביה בגין תרופה.**

### 1.12. **השתתפות עצמית למרשם - חלקו של המבוטח בהוצאה החודשית בגין מרשם. מובהר בזאת כי חבות החברה לתשלום כלשהו על-פי נספח זה, תהיה רק לאחר ששולמה ההשתתפות העצמית ע"י המבוטח ורק לגבי הוצאות המבוטח שמעבר להשתתפות זו.**

### 1.13. **תרופה OFF LABEL - תרופה שאושרה לשימוש ע"י הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות ו/או ע"י הרשויות המוסמכות בישראל, להתוויה רפואית שונה מזו הנדרשת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח ובלבד שהתרופה הוכרה כיעילה לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח על ידי לפחות אחד מהבאים:**

#### 1.1.1. **פרסומי ה-FDA**

#### 1.1.2. **American Hospital Formulary Service Drug Information**

#### 1.1.3. **US Pharmacopoeia - Drug Information**

#### 1.1.4. **Drugdex (Micromedex), ובלבד שהתרופה עונה על שלושת התנאים הבאים במצטבר, (כפי שמופיעים בטבלת ההמלצות):**

תמורת תשלום דמי ביטוח כאמור בדף פרטי הביטוח, תשפה החברה את המבוטח ו/או תשלם לספק השירות עבור הוצאותיו, בכפוף לתנאים הכלליים לפוליסה, להוראות ולחריגים המפורטים בנספח זה.

## 1. **הגדרות מיוחדות לביטוח נוסף זה**

### 1.3. **תרופה - חומר כימי או ביולוגי שנועד לשם טיפול במצבו הרפואי של המבוטח, ו/או לשם החלמתו של המבוטח ו/או לשם מניעת החמרת מצבו הרפואי של המבוטח (לרבות מניעת התפתחותם של מצבים רפואיים נוספים) ו/או למניעת הישנות מצבו הרפואי של המבוטח, בשל מחלה או תאונה, ואשר אושר ע"י הרשויות המוסמכות בישראל ונכלל ברשימת התרופות המאושרות ו/או ע"י הרשויות המוסמכות באחת או יותר מהמדינות המוכרות.**

**1.4. רשימת התרופות המאושרות - רשימת התרופות המאושרות הרשומות על פי פקודת הרוקחים ו/או על פי תקנות הרוקחים (תכשירים), תשמ"ו, או הוראת דין שתבוא במקומן, והמפורסמות על ידי הרשויות המוסמכות במדינת ישראל, כפי שתעודכן מעת לעת ע"י הרשויות.**

### 1.5. **המדינות המוכרות - ארצות הברית, קנדה, אוסטרליה, ניו זילנד, שווייץ, נורבגיה, איסלנד, אחת מהמדינות החברות באיחוד האירופי לפני מאי 2004, או במסלול הרישום המרכזי של האיחוד האירופי (EMA).**

**1.6. רופא מומחה - רופא אשר הוכר כמומחה על ידי רשויות הבריאות במדינת ישראל ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לטיפול בתרופה.**

### 1.7. **טיפול תרופתי - נטילת תרופה על פי מרשם, בצורה חד פעמית או מתמשכת, שלא במהלך ניתוח ו/או אשפוז (למעט אשפוז יום) בבית חולים כללי.**

**1.8. סל שירותי הבריאות - מכלול השירותים הרפואיים והתרופות הניתנות על ידי קופות החולים לחבריה, במסגרת ומכח חוק ביטוח בריאות ממלכתי או מכח**

**2.4.** רכישת תרופות שאינן כלולות בסל שירותי הבריאות ואינן כלולות ברשימת התרופות המאושרות, ובתנאי שההתוויה הנדרשת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח אושרה ע"י הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות.

**2.5.** רכישת תרופות הכלולות בסל שירותי הבריאות, להתוויה הרפואית שונה מזו הנדרשת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח, ובתנאי שההתוויה הנדרשת לטיפול במבוטח אושרה ע"י הרשויות המוסמכות בישראל ו/או ע"י הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות.

**2.6.** תרופות OFF LABEL לכל מחלה - רכישת תרופות OFF LABEL בגין כל מחלה.

**2.7.** תרופות יתום - רכישת תרופות שאינן כלולות בסל שירותי הבריאות המוכרות כתרופות יתום להתוויה הנדרשת לטיפול במבוטח.

**התנאי לקיום מקרה הביטוח הינו כי תרופה איננה תרופה ניסיונית או תרופה מתחום הרפואה המשלימה.**

### **3. חבות החברה ותגמולי הביטוח**

**3.3.** החברה תשפה את המבוטח בגין הוצאותיו לרכישת תרופות כנגד קבלות מקוריות ו/או תשלום ישירות לנותן השרות עבור התרופה, לכיסוי המימון הנדרש בכל פעם, ובניכוי הסכום שבו השתתפה קופת חולים, אם השתתפה, ובניכוי השתתפות עצמית למרשם אשר גובהה הנו על פי סוג התרופה כמפורט בסעיף 2 לעיל עד תקרת סכום הביטוח המרבי ובכפוף לתנאים כמפורט להלן:

**3.3.1.** בגין תרופות כמפורט בסעיפים 2.1-2.3 תשולם השתתפות עצמית למרשם כמפורט בדף פרטי הביטוח.

**3.3.2.** בגין תרופות כמפורט בסעיפים 2.4-2.5 תשולם השתתפות עצמית למרשם כמפורט בדף פרטי הביטוח.

**1.1.4.1.** עוצמת ההמלצה (Strength Of Recommendation -) נמצאת בקבוצה I או IIa

**1.1.4.2.** חוזק הראיות (Strength Of Evidence) - נמצאת בקטגוריה A או B

**1.1.4.3.** יעילות (Efficacy) - נמצאת בקבוצה I או IIa

**1.1.5.** תרופה שהטיפול בה מומלץ, לפחות באחד מה- National Guidelines שמתפרסם על ידי אחד מהבאים:  
**1.1.5.1.** NCCN

**1.1.5.2.** ASCO

**1.1.5.3.** NICE

**1.1.5.4.** ESMO Minimal Recommendation

**1.14.** תרופת יתום - תרופה לטיפול במחלה נדירה אשר אושרה ו/או הוכרה כתרופת יתום בישראל ו/או ע"י הרשויות המוסמכות באחת או יותר מהמדינות המוכרות, למעט תרופה המפותחת לאדם מסוים, עבור קוד גנטי מסוים, פרופיל גנטי מסוים או מבנה מסוים של המולקולות והתאים של אותו אדם.

**1.15.** תרופה ניסיונית - תרופה אשר לא אושרה ע"י הרשויות המוסמכות בישראל ולא ע"י הרשויות המוסמכות במדינות המוכרות לטיפול בהתוויה הרפואית הנדרשת למבוטח. לעניין זה, יובהר כי תרופה off label ו/או תרופת יתום כמוגדר לעיל, לא תיחשב תרופה ניסיונית.

## **2. מקרה הביטוח**

מקרה הביטוח הינו מצבו הרפואי של המבוטח, הנזקק, על-פי הוראת רופא, לטיפול תרופתי.

תגמולי ביטוח ישולמו למבוטח על-פי תנאי נספח זה בגין:

**2.3.** רכישת תרופות שאינן כלולות בסל שירותי הבריאות, וכלולות ברשימת התרופות המאושרות.

### 3.3.3. בגין תרופות שעלותן החודשית,

על פי מחירן המרבי המאושר, כמפורט בסעיף 3.6 להלן, עולה על הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח, לא תשולם השתתפות עצמית.

### 3.4.

יובהר, ההשתתפות העצמית למרשם הינה חודשית, ותחול על כל חודש בנפרד. למען הסר ספק, **מובהר כי לכל תרופה יינתן מרשם נפרד והמינון בכל מרשם ייועד לטיפול של עד שלושה חודשים בכל פעם. על אף האמור בסעיף 1.7 לעיל, ניתן למבוטח מרשם לטיפול לתקופה פחותה משלושה חודשים יאה המבוטח רשאי להמציא מרשמים נוספים חתומים בידי רופא שאינו רופא מומחה ו/או רופא בית חולים, לפי בחירת המבוטח, ובתנאי שאחת לשלושה חודשים ימציא המבוטח מרשם רופא מומחה ו/או רופא בית חולים.**

### 3.5.

סכום הביטוח המרבי שתשלם החברה בגין תביעה ו/או תביעות המכוסות על-פי נספח זה יהיה עד הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח. אחת לתקופה המפורטת בדף פרטי הביטוח, יתחדש סכום הביטוח המירבי, באופן הבא:

#### 3.5.1. מבוטח, אשר בגין תביעתו ו/או

תביעותיו המכוסות על פי נספח זה שילמה לו החברה את מלוא תקרת סכום הביטוח המירבי, יהיה זכאי לסכום ביטוח מירבי נוסף כמפורט בסעיף 3.3 עם חידוש סכום הביטוח כאמור.

#### 3.5.2. מבוטח, אשר בגין תביעתו ו/או

תביעותיו המכוסות על פי נספח זה שילמה החברה חלק מתקרת סכום הביטוח המירבי, יהיה זכאי לסכום ביטוח מירבי מלא כמפורט בסעיף 3.3 עם חידוש סכום הביטוח כאמור, אשר יחליף את יתרת סכום הביטוח שנותרה לאחר תשלומי החברה.

### 3.6.

החברה תשפה את המבוטח בגין ההוצאות שהוציא בפועל, כנגד קבלות מקוריות ו/או תשלם ישירות לנותני

השירות עבור השירות ו/או הטיפול הרפואי הכרוך בנטילת התרופה לתקופה שלא תעלה על 60 יום ועד הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח לכל יום.

יובהר, הכיסוי על פי סעיף זה יינתן אך ורק בגין נטילת תרופות, אשר החברה שיפתה את המבוטח עבור רכישתן, כמפורט בסעיף 3.1 לעיל.

### 3.7.

המבוטח יפנה לאישור החברה קודם לרכישת התרופה כאשר בידיו מרשם. למען הסר ספק, מובהר כי קבלת אישור כאמור הינה תנאי מהותי לאחריות החברה על פי נספח זה.

### 3.8.

סכום השיפוי המרבי לתרופה לא יעלה על המחיר המרבי המאושר לאותה תרופה על ידי הרשויות המוסמכות בישראל. תרופה אשר לא נקבע לה מחיר מאושר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל, יקבע סכום לאותה תרופה, על-פי המחיר המרבי המאושר בהולנד, על-פי שער הדולר (ארה"ב) הידוע במועד רכישת התרופה בפועל. במידה ולתרופה אין מחיר מרבי מאושר בהולנד, יקבע סכום שיפוי לפי המחיר המרבי המאושר לאותה תרופה באנגליה על-פי שער הדולר (ארה"ב) הידוע במועד רכישת התרופה בפועל.

## 4. כיסוי לתרופות מיוחדות - UPGRADE

### 4.3.

מבוטח, הזכאי לכיסוי תרופה על פי נספח זה שמחירה המרבי המאושר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל עולה על הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח, ורכש את התרופה במסגרת תוכנית השב"ן בה הוא חבר, מבלי שתבע את החברה, יהיה זכאי לפיצוי על פי אחת מהחלופות המפורטות להלן, לפי הגבוהה מביניהן:

#### 4.3.1. פיצוי בגובה ההשתתפות

העצמית ששולמה על ידו במסגרת תוכנית השב"ן, ולא יותר ממחיר התרופה המרבי המאושר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל.

#### 4.3.2.

פיצוי חודשי בגובה הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח, לכל חודש במשך התקופה בה נטל

המבוטח את התרופה, ורכש את התרופה במסגרת תוכנית השב"ן בה הוא חבר, מבלי שתבע את החברה.

**4.4.** מבוטח, הזכאי לכיסוי תרופה על פי נספח זה שמחירה המרבי המאושר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל אינו עולה על הסכום האמור בסעיף 4.1, אך עולה על סכום ההשתתפות העצמית למרשם, על פי נספח זה, ורכש את התרופה במסגרת תוכנית השב"ן בה הוא חבר, מבלי שתבע את החברה, יהיה זכאי לפיצוי בגובה ההשתתפות העצמית ששולמה על ידו במסגרת תוכנית השב"ן, ולא יותר ממחירה המירבי של התרופה, המאושר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל.

**5.** **חריגים מיוחדים**  
**סעיף החריגים הכלליים בפוליסה שאליה צורף נספח זה חל אך על נספח זה.**

**בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על-פי נספח זה במקרים הבאים:**

**5.3.** תרופה שניתנה במהלך ניתוח ו/או השתלה שבוצעו בבית חולים כללי, או במהלך אשפוז בבית חולים כללי.

**5.4.** תרופה לטיפולים קוסמטיים ו/או אסתטיים.

**5.5.** תרופה לטיפול במחלות נפש ו/או טיפולים נפשיים.

**5.6.** תרופה הקשורה לסיבוכי הריון ו/או לידה ו/או טיפולי פוריות וטיפולים נגד עקרות.

**5.7.** תרופה לטיפול בבעיות שיניים.

**5.8.** מקרה ביטוח הנובע מאלכוהוליזם ו/או התמכרות לסמים אסורים על-פי החוק ו/או שימוש בהם.

**5.9.** טיפול ו/או שרות רפואי הנדרש עקב מום ו/או מחלה מלידה לרבות מחלות תורשתיות ו/או מצב רפואי קודם בהתאם לאמור בסעיף 4.3 לתנאים הכלליים לביטוח.

**5.10.** טיפול תרופתי מונע במסגרת שרות רפואה מונעת, טיפול בויטמינים ו/או חיסונים ו/או תוספי מזון.

**5.11.** טיפולים תרופתיים שעדיין לא ניתנו למבוטח בפועל ו/או בגין התחייבות נותן השרות לטיפולים תרופתיים עתידיים.

**5.12.** המבוטח נושא או ישא נוגדנים למחלת הכשל החיסוני הנרכש או צהבת לסוגיה השונים.

מובהר ומודגש בזאת כי השיפוי יהיה אך ורק בגין עלות התרופה, ולא יינתן שיפוי עבור השירות ו/או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה, למעט האמור בסעיף 3.4 לעיל.

**6.** **הגבלת אחריות החברה לגבולות מדינת ישראל**  
החברה לא תשלם תגמולי ביטוח בזמן היות המבוטח מחוץ לגבולות מדינת ישראל.  
חזר המבוטח לגבולות המדינה יוכיח את זכאותו לתגמולים, והחברה תשלם על פי תנאי נספח זה, גם בגין התקופה בה שהה מחוץ לגבולות מדינת ישראל, אם היה זכאי לכיסוי בתקופה זו.

**7.** **תביעה - דרישות מיוחדות**

**7.3.** המבוטח חייב למסור לחברה הודעה בכתב סמוך ככל האפשר לקרות מקרה הביטוח.

**7.4.** במקרה של הפסקת הזכאות לתגמולי הביטוח, על המבוטח להודיע על כך מיידית לחברה בכתב רשום. תשלומים שקיבל מבוטח שלא כדין, יוחזרו לחברה.

**8.** **ביטול הנספח**

תוקף נספח זה יפוג בקרות אחד המקרים דלהלן, הקודם מבניהם:

**8.3.** כאשר הביטוח היסודי יבוטל.

**8.4.** עם הפסקת תשלום דמי הביטוח בהתאם לאמור בסעיף 10 לתנאים הכלליים לביטוח.

|            |                                                                                                                                             |                                                                                                                         |           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>9.5</b> | במקרה של סתירה בין האמור בנספח זה לבין האמור בנספחים אחרים של הפוליסה ו/או האמור בתנאים הכלליים של הפוליסה, יחייב לעניין נספח זה, האמור בו. | <b>9. שינויים, ויתורים או סטיות בתנאי הפוליסה</b>                                                                       | <b>9.</b> |
|            |                                                                                                                                             | <b>9.3</b> נספח זה כפוף לכל תנאי הפוליסה שאליה צורף.                                                                    |           |
|            |                                                                                                                                             | <b>9.4</b> כל שינוי ו/או ויתור ו/או סטייה מהאמור בביטוח היסודי של הפוליסה יחייב לעניין נספח זה רק אם נכלל במפורש בנספח. |           |
| <b>10</b>  | <b>תקופת אכשרה</b><br>תקופת האכשרה היא בת 90 יום.                                                                                           |                                                                                                                         |           |

## נספח ביטוח לתרופות מיוחדות

### פרטים אודות הכיסוי הביטוחי על-פי תקנות "גילוי נאות" למבוטח (מס' 904)

| נושא כללי    | סעיף שם התוכנית                     | תנאים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | הכיסויים בנספח                      | ביטוח לתרופות מיוחדות                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|              | משך תקופת הביטוח                    | תרופות מיוחדות לכל חיי המבוטח                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|              | תקופת אכשרה                         | 90 יום בכל הכיסויים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | תקופת המתנה                         | אין                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | השתתפות עצמית                       | תרופות מיוחדות - תרופות שאינן בסל או תרופות שבסל אך לא מכוסות בגין התוויה - 400 ₪ השתתפות למרשם. תרופות OFF LABEL ותרופות יתום - 800 ₪.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| שינוי התנאים | שינוי תנאי הנספח במהלך תקופת הביטוח | השינויים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח, וייכנסו לתוקפם 60 יום לאחר קבלת האישור.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| פרמיה        | גובה ומבנה הפרמיה                   | 1. דמי הביטוח על-פי פוליסה זו יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח.<br>2. דמי הביטוח ישתנו בהתאם לדמי הביטוח לפי קבוצת הגיל אליה משתייך המבוטח על פי טבלת השתנות הפרמיה המצורפת לפוליסה ובהתאם לגילו של המבוטח בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח שהצטרף לפוליסה ויגיע לגיל 40 ביום 10.1.2014, דמי הביטוח ישתנו ככל שנדרש על פי טבלת הפרמיות, ביום 1.1.2014 לפי דמי הביטוח של גיל 40).<br>3. דמי הביטוח יהיו קבועים מהראשון לחודש בו הגיע המבוטח לגיל 65, הכל בהתאם לטבלת הפרמיות המצורפת לפוליסה זו ועל פי המפורט בתנאי הפוליסה. |
|              | שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח     | השינויים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח, וייכנסו לתוקפם 60 יום לאחר קבלת האישור                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| תנאי ביטול   | תנאי ביטול הנספח ע"י המבוטח         | בהודעה בכתב לחברה בכל עת (ביטול כל המבוטחים הרשומים בדף פרטי הביטוח).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|              | תנאי ביטול הנספח ע"י החברה          | 1. אם המבוטח ו/או בעל הפוליסה אינו/ם משלם/ים או לא שילמו את הפרמיה כסדרה (על פי חוק הביטוח).<br>2. אם העלים המבוטח מהחברה עובדה מהותית, שידיעתה היתה גורמת לחברה שלא לקבלו לביטוח (על פי חוק חוזה הביטוח 1981).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| חריגים       | החרגה בגין מצב רפואי קודם           | תנאים כלליים לביטוח (896) - סעיף 4.3 לחריגים הכלליים.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|              | סייגים לחבות החברה                  | תנאים כלליים לביטוח (896) - סעיף 4 תרופות מיוחדות (904) - סעיפים 2.5, 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| א'                                                   | ב'                                                                                                                                                                                                                                                           | ג'            | ד'                     | ה'                          | ו'                         |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| פירוט הכיסויים בתוכנית                               | תיאור הכיסוי                                                                                                                                                                                                                                                 | שיפוי/פיצוי   | צורך באישור החברה מראש | ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן | קיצוז תגמולים עם ביטוח אחר |
| תרופות מיוחדות                                       |                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                        | ביטוח מוסף                  |                            |
| תרופות הנכללות בכיסוי                                | תרופות שאינן כלולות בסל שירותי הבריאות או שאינן מכוסות בסל למבוטח בגין התוויה, ואושרו לשימוש הנדרש, בישראל או באחת המדינות המוכרות או שלא אושרו לשימוש הנדרש אך הוכרו כיעילות לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח על פי תנאי הפוליסה או תרופת יתום כהגדרתה בפוליסה |               |                        |                             |                            |
| סכום ביטוח מרבי לכל תקופת הביטוח                     | עד 1,000,000 ₪. סכום הביטוח המרבי יתחדש אחת ל-3 שנים                                                                                                                                                                                                         | שיפוי         | כן                     |                             | כן                         |
| השתתפות עצמית למרשם לתרופות שעלותן לחודש עד 10,000 ₪ | כנקוב בדף פרטי הביטוח                                                                                                                                                                                                                                        |               |                        |                             |                            |
| כיסוי לשירות או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה      | כנקוב בדף פרטי הביטוח                                                                                                                                                                                                                                        | שיפוי         | כן                     |                             | כן                         |
| כיסוי לתרופות UPGRADE                                | כיסוי משלים לתרופות המכוסות ע"י תוכנית השב"ן הכולל החזר ההשתתפות העצמית ששולמה או פיצוי חודשי, על פי תנאי הפוליסה                                                                                                                                            | שיפוי / פיצוי | כן                     | ביטוח משלים                 | כן (בשיפוי)                |

צמוד למדד 10552

מתייחס לעמודה ה'

**ביטוח תחליפי** - ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופות החולים). בביטוח ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים (מהשקל הראשון).

**ביטוח משלים** - ביטוח פרטי אשר על-פיו ישולמו תגמולי ביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין ההוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או השב"ן.

**ביטוח מוסף** - ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מהשקל הראשון. ההגדרות תקפות ליום פרסומן.

**התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים שבפוליסת הביטוח**