

## גילוי נאות למבוטח כביטוח בריאות קבוצתי

תמצית פרטי הפוליסה	
<b>שם הביטוח</b>	פוליסת בריאות קבוצתית של העמותה לרווחה ותרבות לעובדי וגמלאי האוניברסיטה העברית ובני משפחותיהם.
<b>סוג הביטוח</b>	השתלות בארץ ובחו"ל, ניתוחים ו/או טיפולים מיוחדים בחו"ל, ניתוחים בחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות, הוצאות רפואיות מיוחדות, שירותים אמבולטוריים, ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל, טכנולוגיות מתקדמות ושירותים אמבולטוריים, טיפולים מחליפי ניתוח, חוות דעת נוספת בחו"ל, רפואה משלימה, חבילת שירותים במהלך ההריון וליולדת, פמי פרימיום עד הבית, שירות מידע טלפוני לבריאות המשפחה, עזרה ראשונה ברפואת שיניים, טיפולים פסיכולוגיים, מנוי בעת אירוע לב.
<b>תיאור הביטוח</b>	<p style="text-align: center;"><b><u>מסלול מתנת חיים</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• השתלות בארץ ובחו"ל - פרק א'1</li> <li>• ניתוחים ו/או טיפולים מיוחדים בחו"ל - פרק א'2</li> <li>• ניתוחים בחו"ל - פרק א'3</li> <li>• תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות - פרק ב'</li> <li>• החזר בגין הוצאות רפואיות מיוחדות - פרק ג'</li> <li>• שירותים אמבולטוריים - פרק ג'1</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b><u>מסלול מתנת חיים זהב</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מהשקל הראשון / משלים שב"ן - פרק ד'ד'1</li> <li>• טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים - פרק ה'</li> <li>• טיפולים מחליפי ניתוח - פרק ו'</li> <li>• חוות דעת נוספת בחו"ל - פרק ז'</li> <li>• שירותים נוספים - רפואה משלימה - פרק ח'</li> <li>• חבילת שירותים במהלך ההריון וליולדת - פרק ט'</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b><u>מסלול מתנת חיים פלטיניום</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ביטוח נוסף לטכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים - פרק י'</li> <li>• פמי פרימיום עד הבית / המשרד 24 שעות - פרק י"א</li> <li>• שירות מוקד מידע טלפוני לבריאות המשפחה - פרק י"ב</li> <li>• עזרה ראשונה ברפואת שיניים - פרק י"ג</li> <li>• טיפולים פסיכולוגיים - פרק י"ד</li> <li>• מנוי בעת אירוע לב - פרק ט"ו</li> </ul>
<b>תקופת הביטוח</b>	תקופת הסכם חדשה מתאריך 1.9.2023 ועד תאריך 31.8.2028 תקופת ביטוח קודמת 01.04.2015 ועד ה-31.03.2025.
<b>הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)</b>	פרק א'2 - סעיף 2 בפרק ניתוחים בחו"ל. פרק ב' - תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות - סעיף 3. פרק ד' - ניתוחים מהשקל ראשון - סעיף 4. פרק ד'1 - ניתוחים משלים שב"ן - סעיף 5. פרק ו' - טיפולים מחליפי ניתוח - סעיף 4.
<b>אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע מקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול (תקופת אכשרה)<sup>(1)</sup></b>	פרק ד' ו-ד'1 - 90 ימים, במקרה הנוגע להריון ולידה - 12 חודשים. פרק ה' - בדיקות ושירותים לנשים בהריון וליולדת - 6 חודשים.
<b>אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול (תקופת המתנה)<sup>(2)</sup></b>	פרק ה' - אובדן כושר עבודה כתוצאה ישירה מניתוח - 2 חודשי המתנה.

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

<sup>(2)</sup> **תקופת המתנה** - תקופה המתחילה במועד בו ארע מקרה הביטוח המזכה, ואשר במהלכה לא תהא המבטחת חייבת לשלם למבוטח תגמולי ביטוח.

<p><b>פרק ב' - תרופות שלא בסל הבריאות - סעיף 2.5.3 -</b> השתתפות עצמית בחודש 500 ₪ למקרה ביטוח לחודש ולא יותר מסכום השיפוי המרבי, אך לכל היותר בעבור 2 מרשמים שונים בהם משתמש המבוטח באותו מועד, עבור כל מרשם נוסף אחר שעלותו מעל 500 ש"ח לחודש, יהיה פטור המבוטח מהשתתפות עצמית. <b>סעיף 2.5.2 -</b> תרופות למחלת הסרטן לא ייחויבו בהשתתפות עצמית.</p> <p><b>פרק ה' - טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים -</b> סעיפים 1.1 עד 1.3, 1.5, 1.8, 1.14, 1.18 עד 1.20, 1.22 עד 1.26 - 20% השתתפות עצמית.</p> <p><b>פרק ז' - חוות דעת נוספת בחו"ל -</b> 20% השתתפות עצמית.</p> <p><b>פרק ח' - רפואה משלימה -</b> 30% השתתפות עצמית.</p> <p><b>פרק ט' - חבילת שירותים במהלך ההיריון ולילודת -</b> כמפורט בטבלה שבפרק, סעיף 2.</p> <p><b>פרק י' - סעיפים 1.1 עד 1.12 וסעיפים 1.14-1.15 -</b> 20% השתתפות עצמית. <b>למעט סעיף 1.7 (ג) 25%.</b></p> <p><b>פרק י"א - פמי עד הבית / המשרד 24 שעות ביממה -</b> השתתפות עצמית של 25 ש"ח.</p> <p><b>פרק י"ד - טיפולים פסיכולוגיים -</b> 30% השתתפות עצמית.</p>	<p><b>השתתפות עצמית</b></p>																																																						
<p>חלק מכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים.</p>	<p><b>האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים</b></p>																																																						
<p>דמי הביטוח החדושיים בש"ח יהיו כלהלן:</p> <table border="1" data-bbox="79 708 815 995"> <thead> <tr> <th>השתתפות אוניברסיטה</th> <th>ילד עד גיל 35</th> <th>בודד מעל 80</th> <th>בית אב מעל 80</th> <th>בודד מעל 60-79</th> <th>בית אב מעל 60-79</th> <th>בודד עד 60</th> <th>בית אב עד 60</th> <th>מסלול כיסויים</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>51</td> <td>0</td> <td>51</td> <td>51</td> <td>51</td> <td>51</td> <td>51</td> <td>51</td> <td>מתנת חיים</td> </tr> <tr> <td>51</td> <td>58.60</td> <td>248.81</td> <td>508.18</td> <td>232.80</td> <td>479.82</td> <td>155.82</td> <td>367.35</td> <td>זהב שקל ראשון</td> </tr> <tr> <td>51</td> <td>57.79</td> <td>205.47</td> <td>440.57</td> <td>192.92</td> <td>417.62</td> <td>138.27</td> <td>325.87</td> <td>זהב משלים שב"ן</td> </tr> <tr> <td>51</td> <td>76.60</td> <td>273.09</td> <td>562.03</td> <td>255.13</td> <td>529.27</td> <td>186.12</td> <td>447.10</td> <td>פלטינום שקל ראשון</td> </tr> <tr> <td>51</td> <td>74.10</td> <td>229.74</td> <td>494.31</td> <td>215.25</td> <td>467.07</td> <td>168.58</td> <td>405.62</td> <td>פלטינום משלים שב"ן</td> </tr> </tbody> </table> <p>* ילד שלישי ואילך - חינם</p>	השתתפות אוניברסיטה	ילד עד גיל 35	בודד מעל 80	בית אב מעל 80	בודד מעל 60-79	בית אב מעל 60-79	בודד עד 60	בית אב עד 60	מסלול כיסויים	51	0	51	51	51	51	51	51	מתנת חיים	51	58.60	248.81	508.18	232.80	479.82	155.82	367.35	זהב שקל ראשון	51	57.79	205.47	440.57	192.92	417.62	138.27	325.87	זהב משלים שב"ן	51	76.60	273.09	562.03	255.13	529.27	186.12	447.10	פלטינום שקל ראשון	51	74.10	229.74	494.31	215.25	467.07	168.58	405.62	פלטינום משלים שב"ן	<p><b>עלות הביטוח (פרמיות מתאריך 1.1.2020)</b></p>
השתתפות אוניברסיטה	ילד עד גיל 35	בודד מעל 80	בית אב מעל 80	בודד מעל 60-79	בית אב מעל 60-79	בודד עד 60	בית אב עד 60	מסלול כיסויים																																															
51	0	51	51	51	51	51	51	מתנת חיים																																															
51	58.60	248.81	508.18	232.80	479.82	155.82	367.35	זהב שקל ראשון																																															
51	57.79	205.47	440.57	192.92	417.62	138.27	325.87	זהב משלים שב"ן																																															
51	76.60	273.09	562.03	255.13	529.27	186.12	447.10	פלטינום שקל ראשון																																															
51	74.10	229.74	494.31	215.25	467.07	168.58	405.62	פלטינום משלים שב"ן																																															
<p>מדד יולי שפורסם ביום 15.06.2017 (12243 נקודות).</p>	<p><b>מדד הפרמיה</b></p>																																																						
<p>פרמיה משתנה לפי הטבלאות שלעיל. הפרמיה צמודה למדד המחירים לצרכן.</p>	<p><b>מבנה הפרמיה</b></p>																																																						

- 5.1 בתום ההסכם ובכל במקרה של ניתוק יחסי עובד מעביד מכל סיבה שהיא, יהיו זכאים המבוטחים להמשיך להיות מבוטחים בפוליסת בריאות פרטית אישית המקבילה לפוליסה הקבוצתית בחברה המבטחת, שהיקף הכיסוי בה הקרוב ביותר, אך לא נופל ממנה בסעיפים הבאים: סכום הביטוח או תקרת תגמולי הביטוח, הגדרת מקרה הביטוח ותקופת תשלום תגמולי הביטוח בפוליסת ההמשך, קרי לא יפחתו מאלו הקבועים למבוטח בפוליסה הקבוצתית בגין סעיפים אלו, אלא אם כן המבוטח ביקש כי תנאי פוליסת ההמשך, כאמור, יהיו נחותים יותר.
- 5.2 התעריפים הינם התעריפים שהיו קיימים אצל החברה המבטחת באותו מועד, ושאינם גבוהים מדמי הביטוח הנהוגים אצל החברה המבטחת בפוליסה עפ"י סעיף 5.1 לעיל, וברצף ביטוחי מלא, ללא צורך במילוי הצהרת בריאות ו/או בתקופת המתנה ו/או תקופות אכשרה ללא חריגים כלשהם, לרבות החמרה במצב רפואי במהלך תקופת הביטוח וללא סייג רפואי קודם כלשהו, ויהיו זכאים להנחה בגובה 30% מהתעריף לביטוח בפוליסה דומה, למשך 3 שנים ו-10% החל מהשנה הרביעית ואילך, לכל החיים.
- 5.3 החברה המבטחת תפנה בכתב לכל מבוטח, ותציע לו את אפשרות המעבר לפוליסת המשך בתוך 120 ימים ממועד ניתוק יחסי עובד/ מעביד כאמור ותאפשר לו לבחור במעבר לפוליסת ההמשך. תחילת תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח. כמו כן, למבוטח שיפנה למבטח תוך 120 יום ממועד הפסקת הביטוח, תחילת תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח. קרי, המבטח חייב לשלוח הודעה בכתב על הפסקת הביטוח למען המבוטח, והמבוטח תוך 120 יום רשאי להחליט על בחירה במעבר לפוליסת ההמשך ממועד קבלת ההודעה של המבטחת במענו.
- 5.4 פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי זו, לא תפקע לגבי מבוטח לפני תום תקופת הביטוח, ויחולו כל הכיסויים הביטוחיים על פיה עד תום תקופת הביטוח, אם קיבל המבטח דמי ביטוח בעד המבוטח בשל כיסויים אלו.

## תמצית תיאור הכיסויים

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת אכשרה
<b>מסלול מתנת חיים</b>				
<p><b>השתלות בארץ ובחו"ל - פרק א'1 סעיפים 1.3.1 - 1.3.4</b></p> <p><b>סעיפים 1.3.5 - 1.3.13</b></p> <p><b>סעיף 1.4</b></p> <p><b>סעיף 1.3.14.1</b></p> <p><b>סעיף 1.3.14.4</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• שיפוי עבור בדיקות הערכה לצורך השתלה בחו"ל כולל טיסות הלוך ושוב, עבור אשפוז בחו"ל כולל אשפוז בטיפול נמרץ או מחלקת שיקום, עד 90 ימים לפני ההשתלה ועד 300 ימים לאחר ההשתלה, החזר הוצאות עבור השגת האיבר להשתלה, שימורו והעברתו למקום ביצוע ההשתלה. תשלום לצוות המנתח עבור השירותים הרפואיים במהלך ההשתלה.</li> <li>• הוצאות טיסה לחו"ל לרבות הוצאות העברה יבשתיות למבוסט ומלווה ובמקרה קטין למבוסט ו-2 מלווים. הטסה רפואית מיוחדת, כולל ליווי רופא והעברות יבשתיות. הוצאות שהייה של מבוסט ומלווה או 2 מלווים במקרה קטין. הוצאות טיפול המשך לאחר השתלה. הטסת גופה. הוצאות עבור משתלים מיוחדים רגילים או מפורשי תרופות בגופו של המבוסט. כיסוי הוצאות בחיפוש אחר תורם להשתלת מח עצמות, השתלת לב מלאכותי עד מציאת תורם. הוצאת הבאת מומחה רפואי מחו"ל, הוצאות רפואיות נלוות הנדרשות במהלך הטיפול הרפואי לרבות טיפול תרופתי בכפוף להוראה שך רופא מומחה מטעם המבוסט.</li> <li>• פיצוי להשתלה</li> <li>• השתלת כליה</li> <li>• השתלת לב, לב-ריאה, ריאה, לבלב, כבד</li> <li>• השלמת הכנסה</li> <li>• אובדן כושר כתוצאה מניתוח לתרומות איבר לקרוב</li> </ul>	<p>עד 1,254,747 ₪</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• עד 252,000 ₪</li> <li>• עד 264,000 ₪</li> <li>• עד 334,000 ₪</li> <li>• סך 5,822 ₪ לחודש למשך 24 חודשים.</li> <li>• 5,822 ₪ למשך 6 חודשים</li> </ul>	<p>אין</p>	<p>אין</p>
<p><b>ניתוחים / או טיפולים מיוחדים בחו"ל - פרק א'2 סעיף 1.2</b></p>	<p>ניתוח / טיפול מיוחד בחו"ל.</p>	<p>עד 800,000 ₪</p>	<p>אין</p>	<p>אין</p>

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת אכשרה
<b>ניתוחים בחו"ל - פרק א'3 סעיף 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>שיפוי בגין ניתוחים בחו"ל אשר יש לגביהם חוות דעת של שני רופאים מומחים בדרגת מנהל מחלקה וסגן מנהל מחלקה הממליצים לבצע ניתוח בחו"ל.</li> <li>אם המבוטח יבקש לבצע ניתוח בחו"ל ללא התנאים שלעיל, <b>תגמולי הביטוח יהיו עפ"י מחירון שר"פ הדסה.</b></li> </ul>	שיפוי מלא  עפ"י מחירון שר"פ הדסה	אין	אין
<b>תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות - פרק ב סעיף 2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>סך כל מקרי הביטוח בפרק זה.</li> <li>לאחר מיצוי סכום הביטוח המרבי שלעיל סכום ביטוח נוסף.</li> <li>תרופות מיוחדות - סכום ביטוח מתמלא כל 4 שנים.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>עד 1,003,798 ₪</li> <li>בסך 501,899 ₪</li> <li>תקרה עד 600,000 ₪ ולא יותר מ-55,000 ₪ בחודש.</li> </ul>	אין	אין
		עד 4,517 ₪	אין	
<b>החזר בגין הוצאות רפואיות מיוחדות - פרק ג' -</b>	שיפוי למבוטח בגין מחלה קשה מתוך רשימה של 18 מחלות המפורטות בפרק זה.	50,000 ₪ למקרה ביטוח.	אין	אין
<b>שירותים אמבולטוריים - פרק ג'1 - סעיף 1.1</b>	<b>שירותי הסעה באמבולנס</b>	ללא מגבלה	אין	אין
<b>סעיף 1.2</b>	<b>2 התייעצויות - 1 לפני הניתוח ו-1 אחרי הניתוח.</b>	שיפוי מלא	אין	אין
<b>סעיף 1.3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>הוצאות בדיקה פתולוגית - לקביעת טיב הטיפול הכימותרפי הנדרש לחולה לרבות בדיקות אימונהסטוכמיות או כל בדיקה פתולוגית אחרת הנדרשת ע"י רופא ו/או אופי הטיפול.</b></li> <li><b>בדיקה פתולוגית נוספת בארץ או בחו"ל.</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>החזר הוצאות כנגד קבלות מקוריות או נאמן למקור.</li> <li>כיסוי מלא.</li> </ul>	אין	אין
<b>סעיף 1.4</b>	<b>שכר אחות/פרטי/ו/או חדר פרטי בעת, לפני ו/או לאחר ניתוח.</b> השיפוי ייעשה כנגד קבלות מקוריות או נאמן למקור לחברה המבטחת.	עד 1,205 ₪ ליום ועד 14 ימים.	אין	אין
<b>סעיף 1.5</b>	פיצוי יומי בעת אשפוז בבית חולים פרטי במקרה ניתוח, החל מהיום הרביעי לאשפוז ולתקופה של עד 21 ימים.	552 ₪ לכל יום אשפוז.	אין	אין

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת אכשרה
<b>מסלול מתנת חיים זהב</b>				
<b>ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל שקל ראשון</b> <b>פרק ד' - סעיף 3.1</b>	ניתוח או טיפול מחליף ניתוח שבוצע בישראל במבוטח במהלך תקופת הביטוח או התייעצות שבוצעה בישראל במהלך תקופת הביטוח.  שכר מנתח; שכר מרדים; הוצאות חדר ניתוח; הוצאות אשפוז. עד לתקרה של 30 ימי אשפוז, כולל אשפוז טרום ניתוח; הוצאות בגין בדיקות במהלך הניתוח והאשפוז; שתלים; תרופות במהלך אשפוז; טיפול מחליף ניתוח.  התייעצות עם רופא מומחה אגב ניתוח - עד 3 התייעצות בשנת ביטוח	לנותן השירות שבהסכם - שיפוי מלא. לנותן שירות שאינו בהסכם - עד תקרת ספק שירות שבהסכם, כפי שמפורסם באתר האינטרנט של המבטח. לנותן השירות שבהסכם - שיפוי מלא.	אין	90 ימים - לניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצויות <b>למעט אם מקרה הביטוח נגרם בשל תאונה</b> , לניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצויות בנוגע להיריון או ללידה יהיו 180 ימים.
<b>ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל משלים שב"ן</b> <b>פרק ד' - סעיף 3.1 - 3.2</b>	<b>ניתוח או טיפול מחליף ניתוח שבוצע בישראל במבוטח במהלך תקופת הביטוח ו/או התייעצות שבוצעה בישראל במהלך תקופת הביטוח.</b> • התייעצות עם רופא מומחה אגב ניתוח, טיפול מחליף ניתוח - עד 3 התייעצויות בשנת ביטוח. • שכר מנתח; • שכר מרדים; • הוצאות חדר ניתוח; • הוצאות אשפוז, כולל אשפוז טרום ניתוח, טיפול מחליף ניתוח; • הוצאות בגין בדיקות במהלך הניתוח, טיפול מחליף ניתוח; • שתלים; • תרופות במהלך אשפוז.	לאחר מיצוי השב"ן זכאות להשתתפות בגין ההוצאות המוזכרות. רק מעבר למלוא הזכויות במסגרת השב"ן. במקרה של דחייה מהשב"ן וכן מקרים של מבטחים בשירות סדיר אצל נותן שירות בהסכם - יינתן שיפוי מלא. אצל נותן שירות שאינו בהסכם - עד סכום הביטוח המירבי הקבוע כפי שמתפרסם באתר האינטרנט של המבטח. לכל התייעצות עד 1,500 ש"ח.	אין	90 ימים - לניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצויות <b>למעט אם מקרה הביטוח נגרם בשל תאונה</b> , לניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצויות בנוגע להיריון או ללידה יהיו 180 ימים.
<b>טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים רפואיים - פרק ה סעיף 1.1</b>	<b>שירותי הסעה באמבולנס</b>	ללא מגבלה	20%	אין
<b>סעיף 1.2</b>	<b>2 התייעצויות - 1 לפני הניתוח ו-1 אחרי הניתוח.</b>	שיפוי מלא	20%	אין

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת אכשרה
<a href="#">סעיף 1.3</a>	<b>חוות דעת נוספת של רופא מומחה לפני ניתוח -</b> אצל רופא מומחה שייבחר ע"י המבוטח.	עד 1,807 ₪	20%	אין
<a href="#">סעיף 1.4</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>הוצאות בדיקה פתולוגית -</b> לקביעת טיב הטיפול הכימותרפי הנדרש לחולה לרבות בדיקות אימונוהיסטוכמיות או כל בדיקה פתולוגית אחרת הנדרשת ע"י רופא ו/או אופי הטיפול.</li> <li>בדיקה פתולוגית נוספת בארץ או בחו"ל.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>החזר הוצאות כנגד קבלות מקוריות או נאמן למקור.</li> <li>כיסוי מלא.</li> </ul>		אין
<a href="#">סעיף 1.5</a>	<b>שכר אחות/פרטית או חדר פרטי לפני ו/או אחרי ניתוח.</b> לגבי שרותי אחות/פרטית, תספק הצהרה של האחות או אישור של ביה"ח.	עד 1,205 ₪ ליום ועד 14 ימים.	20%	אין
<a href="#">סעיף 1.6</a>	<b>פיצוי חד פעמי בגין הידבקות במחלת ה AIDS -</b> מבוטח אשר חלה בתסמונת הכשל החיסוני הנרכש (AIDS) כתוצאה מעירוי דם, יהיה זכאי לפיצוי חד פעמי <b>ובלבד שהמבוטח לא היה חולה איידס ו/או נשא של הנגיף בטרם תחילת הפוליסה.</b>	סך 180,684 ₪	אין	אין
<a href="#">סעיף 1.7</a>	<b>פיצוי חד פעמי בגין הידבקות בצהבת מסוג הפטיטיס B -</b> מבוטח אשר כתוצאה ישירה מעירוי דם ומוצריו אשר ניתנו לו במהלך ניתוח ו/או טיפול רפואי, חלה בצהבת מסוג B יהיה זכאי לפיצוי חד פעמי, <b>ובלבד שהמחלה התגלתה תוך פרק זמן אשר אינו עולה על 36 חודש ממועד הניתוח והמבוטח לא היה נשא של הנגיף בטרם תחילת הפוליסה הקודמת.</b>	סך 65,247 ₪	אין	אין
<a href="#">סעיף 1.8</a>	<b>ימי החלמה -</b> לאחר ניתוח לב או מח או גב, או השתלה של לב, ריאה, לב-ריאה, לבלב, כליה, כליה ולבלב או כבד או אירוע לב או אונת ריאה או אונת כבד או אירוע רפואי אחר המחייב החלמה (להלן: האירוע המזכה) בהוצאות ההחלמה, בבית החלמה מוכר ובו רופא, ששולמו בעקבות ובסמוך לניתוח או ההשתלה או האירוע כאמור. <b>ובתנאי שהצורך בהחלמה נקבע על ידי רופא מומחה מטעם המבוטח בתחום הרלוונטי.</b>	עד 703 ₪ ליום ולתקופה של לא יותר מ-12 ימים.	20%	אין
<a href="#">סעיף 1.9</a>	<b>פיצוי חד פעמי במקרה מות המבוטח</b> במהלך ו/או כתוצאה מניתוח המכוסה על-פי פוליסה זו, ובתוך 7 יממות מביצוע הניתוח.	סך 250,949 ₪.	אין	אין

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת האכשרה
סעיף 1.10	<b>אובדן כושר עבודה כתוצאה ישירה מניתוח:</b> פיצוי חודשי במקרה של אובדן כושר עבודה מלא או זמני או חלקי שנגרם כתוצאה ישירה מביצוע הניתוח, ובכפוף לכך שהמבוטח היה כשיר לעבודה לפני הניתוח וגילו אינו עולה על 67. <b>יובהר כי אובדן כושר עבודה בסעיף זה הוא כתוצאה ישירה מהניתוח ולא כתוצאה ממחלה ממנה סבל המבוטח קודם לניתוח.</b>	סך 3,011 ₪ לחודש לתקופה מרבית של 36 חודשים.	אין	2 חודשי המתנה
סעיף 1.11	<b>שחרור מתשלום פרמיה -</b> במקרה של אובדן כושר עבודה כאמור בסעיף 1.10 לעיל. המבוטח או בעל הפוליסה יהיה פטור מתשלום הפרמיה החודשית כל עוד ייחשב כמי שנמצא במצב של אובדן כושר עבודה.	אין	אין	אין
סעיף 1.12	<b>ביופסיות -</b> שבוצעו באופן פרטי או יזום ע"י הרופא המטפל.	אין	אין	אין
סעיף 1.13	<b>בדיקות אבחנתיות המבוצעות במהלך אשפוז.</b>	כיסוי מלא	אין	אין
סעיף 1.14	<b>בדיקות אבחנתיות שלא במהלך אשפוז אך לצורך ניתוח ולשם ביצועו או לאחר אשפוז.</b>	עד 5,500 ₪ לכל בדיקה לשנת ביטוח.	20%	אין
סעיף 1.15	<b>פיצוי בגין אשפוז כתוצאה ממחלה:</b> החברה המבטחת תשלם למבוטח תשלום בסך של 753 ₪ לכל יום אשפוז כתוצאה ממחלה (לא מניתוח), החל מהיום הרביעי לאשפוז ועד לסך כולל של 10 ימי אשפוז בבית חולים.	אין	אין	אין
סעיף 1.16	<b>טיפול ע"י מקרופאגים בפצעים פתוחים</b> לאחר ניתוח כתוצאה מזיהומים ו/או פצעי לחץ ו/או מכל סיבה אחרת, בעת שהייה בבית חולים/ בבית החלמה / בבית.	עד 10,038 ₪ למקרה.	אין	אין
סעיף 1.17	<b>פיצוי יומי בעת אשפוז בבית חולים פרטי במקרה ניתוח,</b> החל מהיום הרביעי לאשפוז ולתקופה של עד 21 ימים.	552 ₪ לכל יום אשפוז.	אין	אין
סעיף 1.18	<b>התייעצות עם רופא מומחה -</b> עד 2 התייעצויות לשנת ביטוח.	עד 1,205 ₪ להתייעצות.	20%	אין
סעיף 1.19	<b>בדיקות אבחנתיות כגון:</b> בדיקות מעבדה, רנטגן, א.ק.ג, בדיקות הדמיה, ממוגרפיה ועוד. <b>בדיקות דימות כגון:</b> Cardiac CT; קולונסקופיה וירטואלית; חוות דעת שנייה על בדיקות הדמיה; חוות דעת שנייה אצל רדיולוגים מובילים בתחום הבעיה הספציפית של הפענוח; קפסולה למעיים; CT PET; הדמיית בלוטות ממוחשבת לרבות מיפוי בלוטות הלימפה; תהודה מגנטית פונקציונאלית FMRI.	עד 5,520 ₪ לכל בדיקה לכל שנת ביטוח. סכום ביטוח מרבי לכל הבדיקות, 15,057 ₪ לשנת ביטוח.	20%	אין



שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת אכשרה
סעיף 1.20	טיפולים פיזיותרפיים - עד 12 טיפולים לשנת ביטוח.	ועד 4,407 ₪ לשנת ביטוח.	20%	אין
סעיף 1.21	טיפולים רדיותרפיים ו/או כימותרפיים	עד 11,042 ₪ לשנת ביטוח.	אין	אין
סעיף 1.22	טיפול בבעיות התפתחות בילדים על ידי אחד מאלה: פיזותרפיסט, ו/או מרפא בעיסוק ו/או קלינאי תקשורת ו/או פסיכולוג, רכיבה טיפולית - עד 30 טיפולים בשנת ביטוח.	עד 120.50 ₪ לטיפול.	20%	אין
סעיף 1.23	בדיקות לרפואה מונעת, למבוטח/ת מעל גיל 50, כוללת: ממוגרפיה, בדיקת פאפ סמיר, בדיקת צפיפות העצם, בדיקת PSA, בדיקת לחץ תוך עיני.	עד 371 ₪ לבדיקה, אחת לשנתיים.	20%	אין
סעיף 1.24	אחות פרטית - לצורך שמירה על מבוטח ללא קשר לניתוח. שיפוי כנגד קבלות מקוריות או גאמן למקור, או הצהרה של האחות או אישור של בית החולים בדבר ביצוע השמירה.	עד 825 ₪ לכל יום למשך 14 ימים.	20%	אין
סעיף 1.25	בדיקות ושירותים לנשים בהריון - בדיקה וסריקה על קולית מורחבת, בדיקת שקיפות עורפית, בדיקת אקו לב של העובר, בדיקת מי שפיר או ססי שלייה, בדיקת חלבון עוברי, מוניטור ביתי לניטור היריון בסיכון גבוה ו/או כל בדיקה אחרת הנדרשת במהלך ההריון עפ"י המלצת רופא מומחה. במקרה היריון עם תאומים - כפל סכום.	עד 4,015 ₪ עבור כל הבדיקות יחד בכל היריון. סך 8,030 ₪.	20%	6 חודשים למבוטחים חדשים
א	תוספת לבדיקת מי שפיר-צ'יפ גנטי.	3,011 ₪.	20%	
סעיף 1.26	טיפולים במסגרת ניתוח והאשפוז ו/או אחריו: טיפולי פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק טיפולי שיקום על פי הוראת רופא.	276 ₪ לטיפול ועד 20 טיפולים.	20%	אין
טיפול מחליף ניתוח פרק ו'	טיפול מחליף ניתוח הכולל שכר נותן הטיפול, הוצאות נדרשות לביצוע הטיפול, הוצאות חדר ניתוח או חדר טיפולים, הוצאות אשפוז, שכר רופא מרדים, התייעצות עם רופא מומחה, שירותי הסעה באמבולנס.	עד 220,836 ₪.	אין	אין
חוות דעת נוספת בחו"ל פרק ז'	שיפוי בגין חוות דעת שנייה בחו"ל	עד 6,500 ₪.	20%	אין
רפואה משלימה - פרק ח' סעיף 3	טיפול אלטרנטיבי המופיע ברשימת הטיפולים המופיעה בפרק ח' סעיף 1 בתנאי הפוליסה.	עד 150 ₪ לטיפול ועד 16 טיפולים לשנת ביטוח.	30%	אין

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת אכשרה
שירותים במהלך היריון וליולדת פרק ט'	על פי רשימת השירותים המופיעים בסעיף 2 בתנאי הפוליסה. בכפוף להשתתפות עצמית לפי פירוט הסעיפים.	על-פי הפירוט בפרק ט' בתנאי הפוליסה.	על פי הפירוט בפרק בתנאי הפוליסה	אין
<b>מסלול מתנת חיים פלטיניום</b>				
רפואה ושירותים אמבולטוריים פרק י' סעיף 1	התייעצות עם רוקח קליני, עד 2 התייעצויות בשנת ביטוח.	עד 1,205 ₪ להתייעצות.	20%	אין
סעיף 1.2	<b>בדיקות אבחנתיות הדמייה ודימות:</b> אבליציות AF, שירות רדיולוג פרטי, בדיקות גסטרו אנטרולוגיות לילדים בהרדמה כללית (כוללות: אנדוסקופיות, גסטרוסקופיה, קולונסקופיה, פוליפקטומיות בהרדמה).	עד 5,521 ₪ לכל בדיקה לכל שנת ביטוח. סכום ביטוח מרבי לכל הבדיקות, 12,157 ₪ לשנת ביטוח.	20%	אין
סעיף 1.3	<b>בדיקות לאיפיון והתאמת טיפול למחלת הסרטן לרבות בדיקות פרמקוגנטיקה.</b>	כיסוי מלא לכל הבדיקות המבוצעות, כנגד חשבונות מקוריות או נאמן למקור עד סך 25,095 ₪.	אין	אין
סעיף 1.4	<b>בדיקות גנטיות מניעתיות לצורך אבחון</b> - פעם אחת בתקופת ביטוח לגילוי נשאות גנים סרטניים.	עד 4,015 ₪.	20%	אין
סעיף 1.5	<b>טיפולים הידרותרפיים /או ריפוי בעיסוק</b> - עד 12 טיפולים לשנת ביטוח.	עד 4,407 ₪ ועד 12 טיפולים לשנת ביטוח.	20%	אין
סעיף 1.6	<b>טיפולים / ייעוצים אונקולוגיים כגון:</b> רדיותרפיה, ו/או כימותרפיה ו/או היפרתרמיה ו/או טיפול בקרינה רדיואקטיבית ו/או בגלי חום ו/או בגלים אלקטרו מגנטיים.	עד 100,380 ₪ לשנת ביטוח.	אין	אין
סעיף 1.7	<b>טיפולים ושירותי הפרייה.</b>	עד 10,038 ₪ לכל סדרת טיפולים ולכל היותר 5 סדרות.	אין	אין
	<b>טיפולי הפרייה בחו"ל.</b> זכאות לטיפול אחד בחו"ל לרבות טיפול השתלת ביציות, כולל תרומת ביצית וכל ההוצאות הכרוכות בתהליך זה.	עד 20,076 ₪ לתקופת ביטוח.	20%	

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת האכשרה
	<b>מימון שירותי פונדקאות, בתנאי שהטיפול נעשה בהוראת חוק תרומת ביציות, תש"ע-2010.</b> יכוסו עד 2 סדרות טיפולים לילד ועד לשני ילדים. במקרה ששני בני הזוג מבוטחים על פי פוליסה זו, ישולמו תגמולי ביטוח עפ"י סעיף זה לאחד מבני הזוג בלבד.	עד 25,095 ₪ לכל סדרת טיפולים לילד.	25%	אין
	<b>שמירת ביציות לטווח ארוך:</b> שיטת וטרי פיקציה.	עד 40,152 ₪.	אין	
<u>סעיף 1.8</u>	<b>בדיקה לאבחון גנטי טרום לידתי:</b> לפי פירוט הרשימה המופיעה בפוליסה.	עד 2,108 ₪ לכל היריון, פעם אחת.	20%	אין
<u>סעיף 1.9</u>	<b>הפסקת היריון באמצעות גלולת מייפיגין:</b> לאחר אישור ועדה רפואית.	עד 3,569 ₪	20%	אין
<u>סעיף 1.10</u>	<b>פסיכולוגיה רפואית:</b> שירותי אבחון וטיפול פסיכולוגי ולייווי לאורך התהליך הרפואי ולאחרי.	עד 502 ₪ ליעוץ.	20%	אין
<u>סעיף 1.11</u>	<b>אביזרים רפואיים:</b> רכישת אביזר רפואי לו זקק המבוטח עקב מצב רפואי עפ"י הפנייה מפורטת בכתב מרופא. לפי הרשימה המפורטת בפוליסה (אך לא רק).	עד 10,038 ₪ לכל שנת ביטוח.	20%	אין
<u>סעיף 1.12</u>	<b>טיפולים שלא מכוסים בסל הבריאות:</b> טיפולים שלא ממומנים ע"י קופות החולים ובלבד שיבוצעו בבית חולים מוכר ע"י הרשויות המוסמכות ואינם לצורך מטרה קוסמטית או אסתטית או ניסיוניים.	עד 10,038 ₪ לשנת ביטוח.	20%	אין
<u>סעיף 1.13</u>	<b>שיקום הדיבור ו/או הראייה ו/או ריפוי בעיסוק ו/או התעמלות שיקומית</b> למבוטח לאחר אירוע מוחי או טיפול ב-amblyopia.	עד 150.50 ₪ לטיפול ועד 12 טיפולים.	אין	אין
<u>סעיף 1.14</u>	<b>זריקות:</b> חומצה הילארונית, אפידורל, וולטרן, קורטיזון, בוטוקס רפואי. למען הסר ספק החברה תכסה גם את עלות השירות ו/או הטיפול הכרוך במתן הזריקה.	עד 3,011 ₪ למקרה בכפוף להשתתפות עצמית של 20% מההוצאה בפועל.	20%	אין
<u>סעיף 1.15</u>	<b>אבחון בעיות התפתחות בילדים / ליקויי למידה:</b> אבחון ע"י רופא מומחה בתחום ו/או ע"י מכון אבחון ו/או מאבחן המתמחה בין השאר באבחון פסיכו-דידקטי, הפרעות קשב וריכוז ובדיקת TOVA.	עד 1,506 ₪ לתקופת ביטוח בכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	20%	אין
<b>פמי עד הבית / המשרד 24/7 פרק י"א</b>	השירות ינתן 24/7 כל השנה בכל רחבי הארץ ובזמנות של שעותיים ממועד הודעת המנוי. השירות כולל: בדיקה גופנית, קביעת אבחנה רפואית, בדיקות לפי הפירוט בפוליסה, קבלת תרופות ראשוניות, קבלת מרשם לתרופות, הפנייה להמשך טיפול, הפניית חולה לחדר מיון לפי שיקול דעתו, מתן תעודה רפואית, פינוי חירום באמבולנס. <b>טלפון 03-5688145</b>		25 ₪ לביקור.	אין

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	תקופת אכשרה
שירות מוקד מידע טלפוני לבריאות המשפחה פרק י"ב	השירות יופעל לגבי פניות 24/7 כל ימות השנה, למעט ערב יום כיפור וכיפור. שירות המידע הוא טלפוני בלבד ואינו בגדר שירות חירום. השירות ינתן ללא מגבלה של מספר הפניות של המבוטח. מוקד פמי בטלפון 03-5688145			אין
עזרה ראשונה ברפואת שיניים פרק י"ג	המבוטח יהיה זכאי לטיפול עקב כאבי שיניים. הטיפולים כוללים בין היתר: בדיקה וצילום שיניים, סתימה זמנית, מרשם מתאים לשיכון כאבים, עקירה דחופה, ניקוז מורסה, הדבקת כתר שנפל, טיפול בחניכיים, שטיפה או טיפול תרופתי, עצירת דימום וכד'. במקרה שהטיפול בוצע בשעות הלילה (לאחר תום העבודה) או בימי שבת וחג ישופה המבוטח.	עד 180.50 ₪ או במסגרת נותן השירות.	אין	אין
טיפולים פסיכולוגיים פרק י"ד	טיפול פסיכולוגי ו/או ייעוץ אצל עובד סוציאלי ו/או טיפול פסיכיאטרי באמצעות פגישות אישיות עם מטפל.	עד 300 ₪ לטיפול ועד 10 טיפולים לשנת ביטוח.	30%	אין
מנוי בעת אירוע לב פרק ט"ו (נותן השירות "נטלי" יכול להשתנות)	המבוטח יהיה זכאי לשירות שיינתן 24/7 כולל שבתות וחגים למעט תקופות חירום או מקרי אסון. השירותים הם: ראיון רפואי מפורט כולל בדיקת א.ק.ג, מכשיר קרדיו ביפר לשידור א.ק.ג. טלפוני למוקד נותן השירות, שירות מרכז פניות ארצי לצורך הערכת מצב המבוטח, הזמנת אמבולנס אם המוקד יגיע למסקנה שיש צורך, פנייה למוקד רפואי. טלפון 1-800-555-222		אין	אין

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים וחריגיה.  
פוליסה זו אינה מהווה פוליסת ביטוח נסיעות לחו"ל.