

גילוי נאות

נספח יעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי

חלק א' - ריכוז פרטים עיקריים על הפוליסה ותנאיה

נושא	סעיף	תנאים
כללי	1. שם הפוליסה 2. הכיסויים	נספח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי
	3. משך תקופת הביטוח	עד ליום ביום 1.6.2018 ולאחר מכן יחודש הביטוח כל שנתיים בכפוף לאמור בסעיף 4 להלן.
4. תנאים לחידוש אוטומטי		במועד תום תקופת הביטוח, יחודש הביטוח לתקופה נוספת באותם תנאים או בתנאים שונים, בפרמיה שתקבע ע"י החברה באותה העת. הביטוח לא יתחדש באחד או יותר מהמקרים הבאים: א. הפוליסה בוטלה או הסתיימה, על פי הוראותיה ו/או הדין. ב. חלה עלייה בדמי הביטוח החודשיים של יותר מ-10% או 20% הגבוה מביניהם ביחס לדמי הביטוח החודשיים ששולמו ערב מועד החידוש והמבוטח לא נתן הסכמתו המפורשת לחידוש. התקיימו החריגים לחידוש הביטוח המפורטים בסעיף 8 לתנאים הכלליים של הפוליסה.
5. תקופת אכשרה		90 יום, למעט: עבור בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה - 6 חודשים, עבור בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון ושירותי סל הריון - 12 חודשים
6. תקופת המתנה		אין
7. השתתפות עצמית		<ul style="list-style-type: none"> • התייעצויות: התייעצויות עם רופא מומחה שבהסכם - השתתפות עצמית בסך של 150 ש"ח בגין כל התייעצות, רופא מומחה שלא בהסכם - השתתפות עצמית בסך של 20% ולא יותר מ-750 ש"ח לכל התייעצות. • תיק מחלה: השתתפות עצמית בסך של 35 ש"ח לפניה. • בדיקות אבחנתיות: 20%. • אבחון וייעוץ דידיקטי: אצל נותן שירות שבהסכם: 450 ש"ח לאבחון, אצל נותן שירות אחר: 20% ולא יותר מ-500 ש"ח לכל אבחון דידיקטי. • אבחון וייעוץ פסיכו דידיקטי: אצל נותן שירות שבהסכם: 1,200 ש"ח לאבחון, אצל נותן שירות אחר: 20% ולא יותר מ-1000 ש"ח לכל אבחון פסיכו דידיקטי. • אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז: אצל נותן שירות שבהסכם: 250 ש"ח לאבחון, אצל נותן שירות אחר: 20% ולא יותר מ-300 ש"ח לכל אבחון TOVA ו-500 ש"ח לכל אבחון BRC. • שירותי סל הריון: יועצת הנקה שבהסכם - 40 ש"ח בגין כל התייעצות. • יועצת הנקה שלא בהסכם - 50% ולא יותר מ-50 ש"ח לכל התייעצות. • טיפול פיזיותרפיה: טיפול אצל נותן שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך של 45 ש"ח בגין כל טיפול, אצל נותן שירות שלא בהסכם - השתתפות עצמית בסך של 20% ולא יותר מ-120 ש"ח בגין כל טיפול.
שינוי תנאים	8. שינוי תנאי במהלך תקופת הביטוח	אין השינויים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח ויכנסו לתוקף לאחר מתן הודעה למבוטחים בכתב.

תנאים		סעיף	נושא
פרמיה בש"ח	קבוצות גילאים (לפי גיל ביטוחי כהגדרתו בפוליסה)	9. גובה דמי הביטוח	דמי ביטוח
	0 - 20		
	21-39		
	40-59		
	60+		
10.3			
32.3			
38.8			
48.1			
<p>דמי הביטוח הינם צמודים ונכונים למדד 12366 נק', אשר פורסם ביום 15.12.2013. דמי הביטוח נכונים לתקופת הביטוח הראשונה ועשויים להשתנות מעת לעת, במועד</p> <p>חידוש הביטוח לאחר אישור המפקח על הביטוח והודעה על כך למבוטחים.</p> <p>ניתן לשלם את דמי הביטוח, בתשלומים שוטפים, כאמור בטופס הוראת תשלום דמי הביטוח המצורף לטופס ההצעה, באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע לחיוב חשבון הבנק.</p>			
<p>לילד - פרמיה קבועה עד גיל 20 למבוגר - פרמיה משתנה - הפרמיה נקבעת על פי גיל המבוטח במועד תחילת הביטוח והיא משתנה לפי קבוצות גיל עד גיל 60 וממועד זה הינה קבועה.</p>		10. מבנה דמי הביטוח	
<p>השנייים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח ויכנסו לתוקף לאחר מתן הודעה למבוטחים בכתב.</p>		11. שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח	
<p>בכל עת, בהודעה בכתב לחברה. אין החזר פרמיה לתקופה שבה הייתה הפוליסה בתוקף.</p>		12. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי המבוטח	תנאי ביטול
<p>החברה תהיה רשאית לבטל נספח זה בכל אחד מהמקרים הבאים: א. אם לא שולמו דמי הביטוח כסדרם בהתאם להוראות הפוליסה. ב. בכל מקרה שבו על-פי חוק חוזה ביטוח רשאית החברה לבטל את הפוליסה.</p>		13. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי החברה	
<p>אין.</p>		14. החרגה בגין מצב רפואי קודם	חריגים
<p>חריגים כלליים כמפורט בסעיף 6 לתנאי נספח זה, אשר כוללים בין היתר:</p> <ul style="list-style-type: none"> • הפרעות נפש ו/או מחלות נפש ו/או טיפולים נפשיים ו/או טיפולים פסיכולוגיים. • פעילות ספורטיבית של המבוטח במסגרת אגודת ספורט, ששכר כספי בצידה. • בדיקות שגרה ו/או מעקב ו/או בדיקות שאינן עקב בעיה רפואית פעילה ו/או בדיקות אשר טרם בוצעו בפועל. • טיפולים קוסמטיים ו/או אסתטיים ו/או מתחום הרפואה המשלימה. • בדיקות ו/או טיפולי שיניים למיניהם ו/או כל פרוצדורה המבוצעת ע"י רופא שיניים ו/או תרופה לטיפול בבעיות שיניים ו/או חניכיים. 		15. סייגים לחבות החברה	
<p>בעת השירות הצבאי חלות הוראות והנחיות הצבא, המשתנות מפעם לפעם ועלולות להגביל או למנוע מן החייל קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמחוץ למסגרת הצבא. לעניין זה עלולה להיות השפעה על מימוש הזכויות המגיעות בהתאם לפוליסה.</p>		16. מקרה ביטוח שארע בעת השירות הצבאי	

חלק ב' - ריכוז הכיסיים בפוליסה ומאפייניהם

פירוט הכיסיים בפוליסה	תיאור הכיסי	שיפוי / פיצוי	צורך באישור המבטח מראש	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן	קיזוז תגמולים מביטוח אחר
התייעצויות	התייעצות עם רופא מומחה עד 4 התייעצויות בשנה בכפוף להשתתפות עצמית: אצל רופא מומחה שבהסכם - 150 ש"ח, אצל רופא מומחה שלא בהסכם - 20% אך לא יותר מ-750 ש"ח לכל התייעצות.	קבלת שירות בפועל או שיפוי	כן	תחליפי	כן
הכוונה בנושא רופאים מומחים	מתן רשימה של רופאים מומחים בתחום הבעיה הרפואית ממנה סובל המבוטח, באמצעות מוקד השירות. השירות אינו כרוך בהשתתפות עצמית.	מתן שירות בפועל	כן	מוסף	לא
שירות תיק מחלה	מידע על ניתוח, טיפול רפואי או בדיקה רפואית שנדרש לעבור המבוטח, בכפוף להשתתפות עצמית בסך של 35 ש"ח לפניה.	מתן שירות בפועל	כן	מוסף	לא
בדיקות אבחנתיות	בדיקות רפואיות אבחנתיות עד לסך של 12,000 ש"ח לכל שנת ביטוח אך לא יותר מהסכומים וההוראות המפורטות להלן: אצל נותן שירות שבהסכם - השתתפות עצמית בסך 20%. נותן שירות אחר - השתתפות עצמית בסך 20% ועד לסך של 5,000 ש"ח לכל בדיקה אך לא יותר מסכום הביטוח המירבי לשנת ביטוח.	מתן שירות בפועל או שיפוי	כן	מוסף	לא
שירות תור מהיר	שירות מהיר לביצוע בדיקות אבחנתיות שברשימה אצל ספקים שבהסכם: אולטראסאונד, C.T, M.R.I, קולונסקופיה וירטואלית, צינתור וירטואלי וממוגרפיה.	מתן שירות בפועל	כן	מוסף	לא
אבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה לילדים עד גיל 20 עד 2 ביטוח אבחונים לשנת ביטוח	שירותי אבחון ויעוץ דידיקטי אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית בסך 450 ש"ח בגין כל אבחון דידיקטי. אצל נותן שירות אחר 20% ולא יותר מ-500 ש"ח לכל אבחון דידיקטי.	קבלת שירות בפועל או שיפוי	כן	תחליפי	לא
	שירותי אבחון ויעוץ פסיכו דידיקטי אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית בסך 1200 ש"ח בגין כל אבחון. אצל נותן שירות אחר 20% ולא יותר מ-1,000 ש"ח לכל אבחון פסיכו דידיקטי.	קבלת שירות בפועל או שיפוי	כן	תחליפי	לא
	אבחון ויעוץ בהפרעות קשב וריכוז מסוג TOVA ו-BRC: אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית בסך 250 ש"ח לכל אבחון. אצל נותן שירות אחר 20% ולא יותר מ-300 ש"ח לכל אבחון TOVA ו-500 ש"ח לכל אבחון BRC.	קבלת שירות בפועל או שיפוי	כן	תחליפי	לא
בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון	כיסוי עבור בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון עד לסך של 5,000 ש"ח להריון עבור כל הבדיקות בהריון. יובהר כי אם ביצעה המנויה באותה השנה גם בדיקות אבחנתיות, סכום הביטוח עבור הבדיקות האבחנתיות ובדיקות לנשים בהריון שביצעה המנויה לא יעלה על סכום הביטוח המירבי לבדיקות אבחנתיות כנקוב לעיל	שיפוי	כן	תחליפי	לא

תגמולים מביטוח אחר	ממשק עם סל הבסיס / או השב"ן	צורך באישור המבטח מראש	שיפוי / פיצוי	תיאור הכיסוי	פירוט הכיסויים בפוליסה
לא	תחליפי	כן	שיפוי	<p>בדיקות גנטיות: החזר הוצאות עבור הבדיקות הגנטיות עד לסך של 250 ש"ח לכל בדיקה ולא יותר מסך של 1,000 ש"ח לכלל הבדיקות הגנטיות בהריון.</p> <p>שמירת דם טבורי: החזר הוצאות עבור איסוף ושימור דם טבורי עד לסכום של 700 ש"ח לכל ההריון.</p> <p>קורס הכנה ללידה: החזר הוצאות עבור מימון קורס הכנה ללידה עד לסכום של 280 ש"ח לכל ההריון.</p> <p>בית החלמה (מלונית) לאחר הלידה: החזר הוצאות עבור שימוש בשירותי בית החלמה לאחר הלידה (מלונית) בסכום של 200 ש"ח ליום ועד לתקרה של 7 ימי שהייה בכפוף לקבלה מקורית.</p> <p>יועצת הנקה: כיסוי עבור 12 מפגשים עם יועצת הנקה שבהסכם - השתתפות עצמית בשיעור של 40 ש"ח בגין כל התייעצות, יועצת הנקה שלא בהסכם - השתתפות עצמית בשיעור של 50% ולא יותר מ-50 ש"ח לכל התייעצות.</p>	שירותי סל הריון
כן	תחליפי	כן	קבלת שירות בפועל או שיפוי	<p>12 טיפולים בשנה עם פיזיותרפיסט מוסמך בכפוף להשתתפות עצמית: אצל מטפל שבהסכם - 45 ש"ח לכל טיפול, אצל מטפל שלא בהסכם - 20% ולא יותר מ-120 ש"ח לכל טיפול.</p>	טיפול פיזיותרפיה

הסכומים הנקובים בש"ח הינם צמודים ונכונים למדד אשר פורסם ביום 15.12.2013 12366 נקודות. סכומי הביטוח והתנאים בפוליסה, עשויים להשתנות מעת לעת, לאחר אישור המפקח על הביטוח והודעה על כך למבוטחים.

הגדרות אלה תקפות ליום פרסומן:

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

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

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

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים