

טלפון * 2735
פקס 037348178

כתובת הדואר האלקטרוני
polisotbs@harel-ins.co.il

אבא היל' 3, ת"ד 1951, רמת
גן 5211802

כתובת אתר האינטרנט
www.harel-group.co.il

תמצית תנאי כתוב השירות - ביקור רפואי בבית

מספר תכנית 523 מהדורה 6/2024

תמצית פרטיו כתוב השירות							
ביקור רפואי בבית	שם כתוב השירות						
כתב שירות	סוג הביטוח						
בהתאם לפוליסת הביטוח אליה מצורף כתוב השירות ומפורט <u>בסעיף 7</u> לכתב השירות.	תקופת כתוב השירות						
שירות זה מאפשר למניין בשעות הפעילות, לקבל שירות רפואי בבית או במקומות הייצאו של המניין, על ידי רופא נתן שירות, כולל מתן מרשם לתרופות על פי החלטת הרופא, ולבצע בדיקות מעבדה בבית כוגן לקיחת דם, על פי המפורט בכתב השירות. השירות ניתן אצל ספק שירות בהסכם עם המבטיח בלבד.	תיאור כתוב השירות						
במקרים המפורטים <u>בסעיפים 5 ו- 6</u> לכתב השירות. יובהר כי כאמור <u>בסעיף 3.1.5</u> שירות ביקור רפואי ניתן בכל מקום בישראל <u>למעט יהודה, שומרון, חבל עזה וישראל בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורנית ושער תקווה.</u> אפשרותך לפנות לחברת לקבלת מידע מפורט בעניין זה.	כתב השירות אינו מכסה את המניין במקרים הבאים (חריגים בכתב השירות)						
<table border="1"><thead><tr><th>מחיר כתוב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות</th><th>גיל</th></tr></thead><tbody><tr><td>5.42</td><td>ילדי מגיל שנה עד גיל 20</td></tr><tr><td>8.97</td><td>21-69</td></tr></tbody></table> <p>(מדד 13396)</p> <p>שים לב! מחיר כתוב השירות עלול להשתנות בהתאם למצב בריאותו או עקב מתן הנחה.</p> <p>מחיר כתוב השירות זה נכון למועד פרסוםו.</p>	מחיר כתוב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	5.42	ילדי מגיל שנה עד גיל 20	8.97	21-69	עלות כתוב השירות
מחיר כתוב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל						
5.42	ילדי מגיל שנה עד גיל 20						
8.97	21-69						

תמצית תיאור השירותים בכתוב השירות		
שם השירות	תיאור השירות	השתתפות העצמית
ביקור רופא בבית המני משעה 07:00 ועד השעה 24:00	<p>סעיף 3.1 לכתב השירות-שירות רפואי בבית המני או במקום הימצאו, על ידי רופא נתן שירות, תוך 3 שעות ממועד הפניה, על פי שעות הפעילות המפורטות בכתב השירות. השירות כולל בדיקה רפואיות ומtran מרשם לטרופות על פי החלטת הרופא.</p> <p>במקרה בו לא ניתן לשולח רופא למקום הימצאו של המני, רשאי המני באישור מראש מהספק, להגע בכוחות עצמו אל רופא שאינו נתן שירות, והוא יהיה זכאי לקבל החזר בגין החזאה בפועל עבור הביקור אצל הרופא, בסך הנקוב.</p>	שם של 25 ש בגין כל שירות ביקור רופא שניתן למני שניית לו שירות ביקור רופא.
שירותי מעבדה בית	<p>סעיף 3.2 לכתב השירות- קבלת שירותי מעבדה בבית (מגל 5 ומעלה), על פי המפורט בכתב השירות (כגון בדיקות דם ושתן), בהתאם לראש בדיקות דם ינתן כנגד הצגת טופס הפניה לבדיקות מעבדה.</p>	שם של 40 ש לביקור עבור כל מני שניתן לו השירות.

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפולישה ובכתב השירות.

הסכוםים האמורים הינם לפי מס' 13396.