

## כתב שירות – "ביקור רפואי בבית"

ביקור רפואי, בדיקות מעבדה בבית  
תכנית מס 523

אם צוין בדף פרטי הביטוח כי כתב שירות זה הינו בתוקף, יהיה זכאי המוני לשירותים המפורטים בכתב שירות זה בכפוף לתנאים ולהוראות המפורטים להלן.

כתב שירות זה מהווה חלק בלתי נפרד מהpolicyה / או מהתכנית לו צורף.

שירותת הניתן על פי כתב שירות זה ניתן על ידי ספק שירות, שאינו החברה, בהתאם לתנאים ולמגבלות המפורטים להלן.

### 1. השירות

שירותת זה מאפשרת למנוי שירות רפואי בבית על ידי רופא נתן שירות ולבצע בדיקות מעבדה בבית. השירות ינתן בכפוף לתנאים המפורטים בכתב השירות להלן.

### 2. הגדרות

בכתב שירות זה יהיו למוניים המפורטים להלן המשמעות האמורה בצדם:

- 2.1 **"החברה"** - הראל חברה לביטוח בע"מ.
- 2.2 **"הpolicyה"** – הpolicyה אליה מצורף כתב שירות זה.
- 2.3 **"מוני"** – אדם הזכאי לקבל את השירותים נשוא כתב שירות זה אשר שמו ומספר תעודה זההות שלו נקבעים בדף פרטי הביטוח כמוני בכתב שירות זה.
- 2.4 **"דף פרטי הביטוח"** – דף המצורף לpolicyה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו, הכול פרטיהם הנוגעים לכך כתב השירות.
- 2.5 **"דמי מני"** – הסכם בגין כתב שירות זה שעל המוני לשלם לחברה, על-פי תנאי כתב שירות זה, כמפורט בדף פרטי הביטוח.
- 2.6 **"ילד"** – עד גיל 21 אשר שמו ותעודת זהותו נקבעים בדף פרטי הביטוח כמוני בכתב שירות זה.
- 2.7 **"הספק"** – הגוף עמו התקשרה החברה לצורך אספקת השירותים כמפורט בכתב השירות.
- 2.8 **"בית חולים"** – מוסד רפואי המוכר על ידי הרשות המוסמכת בישראל כבית חולים כלל, למעט מוסד שהוא סנטריום, בית החלמה, בית הבראה או מוסד שיקומי.
- 2.9 **"מחלקה לרפואה דחופה / חדר מיון"** – אגף הצמוד לבית החולים והנו חלק בלתי נפרד ממנו, אשר הוכר כחדר מיון על ידי הרשות המוסמכת.
- 2.10 **"רופא"** – אדם שהוסמך, על ידי השלטונות המוסמכים בישראל, כרופא והנו בעל רישיון משרד הבריאות לעסוק ברפואה.
- 2.11 **"רופא מומחה"** – רופא בעל תואר מומחה ברפואה, אשר הוציא על ידי משרד הבריאות במדינת ישראל ושמו כולל בראשמת הרופאים, לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים התשל"ג – 1973; וכן השירות התקשר עימיו בהסכם למtan השירות.
- 2.12 **"רופא מיעץ"** – רופא משפחה (כהגדתו להלן), רופא מלר"ד, רופא ילדים (כהגדתו להלן) או רופא מומחה לרפואה פנימית מטעם הספק, לצורך מתן השירות לפי כתב שירות זה.

2.13 **"רופא משפחה"** – רופא מומחה כהగדרתו לעיל בעל התמחות ברפואת משפחה, המשמש כרופא משפחה באחת מקומות החולים או בית חולים בישראל.

2.14 **"רופא ילדים"** – רופא מומחה כהגדרתו לעיל בעל התמחות ילדים, המשמש כרופא ילדים באחת מקומות החולים או בית חולים בישראל.

2.15 **"מוקד השירות" או "המוקד"** - שירות טלפון שיפעל הספק עבור המוניים, לשם קבלת השירותים על-פי כתוב שירות זה, בשעות הפעילות המצוינות בוגר לשרותים כאמור.

**מספר הטלפון של מוקד השירות של הספק עבור מני הראל הוא: 060-260-1-800**

2.16 **"המועד הקובלע"** - מועד כניסה לתוקף של כתוב שירות זה לגבי מני, כפי שמופיע בדף פרטי הביטוח.

2.17 **"השתתפות עצמית"** - סכומים בהם מוחיב המוני לשאת בעצמו, על מנת לקבל שירותים ע"פ כתוב שירות זה, כמפורט בכתב שירות זה. ההשתתפות העצמית תשולם על ידי המוני שירות לספק. יובהר כי ההשתתפות העצמית מושלמת בנפרד בגין כל מני וב בגין שירות עבורי מצין כי קיימת השתתפות עצמית כמפורט בסעיף 3 להלן.

2.18 **"נותן שירות"** – רופא/ה, רופא/ה מומחה, מרפאה לרפואה ראשונית וכל גורם אחר, המספק שירות המפורט בכתב שירות זה, ואשר הספק קשור עמו בהסכם תקף במועד פנ'ית המוני למוקד השירות לצורך קבלת השירות או במועד קבלת השירות בפועל, לפי העניין.

2.19 **"תקופת השירות"** - תקופה שתחל מהמועד הקובלע וסיומה במועד סיום כתוב השירות עבור המוני מכל סיבה שהיא, בהתאם ובכפוף לאמור בכתב שירות זה.

2.20 **"מרפאה לרפואה ראשונית"/"מוקד לרפואה דחופה"/"המוקד הרפואי"** – מרפאה של ספק השירות לקבלת טיפולים לרפואה ראשונית וביניהם רנטגן, תפירות, משטח גרון, אינהלאזיה, ספירת דם, מעבדת שתן, אק"ג, גיבוס, אורתופדיה ועוד.

### **3. פירוט השירותים**

השירותים הכלולים בכתב שירות זה כמפורט להלן, ושירותים אלו בלבד:

#### **3.1. ביקור רפואי בבית משעה 07:00 עד השעה 24:00**

3.1.1 המוני יהיה זכאי לקבל שירות רפואי כמפורט בסעיף 3.1.2 להלן ע"י רופא נתן שירות, תוך 3 שעות ממועד הפניה. השירות יהיה כרוך בתשלום השתתפות עצמית בסך 25 ש"ב בגין כל שירות ביקור רפואי ניתנת למני לשירות שניתנו לו שירות ביקור רפואי. שירות ביקור רפואי ניתן בביטוח של המוני או בכל מקום ישוב אחר בו נמצא המני הנזק לשירות. במקרה בו לא ניתן לשולח רפואי למקום הימצא של המני, המני הנזק לשירות יפנה לקבלת שירות ביקור רפואי באחד ממועדיו שירות ביקור המופעלים על ידי ספק השירות, הנמצא בסמוך למקום הימצא (להלן – "המוקד הרפואי"), וזאת ללא כל תוספת מחיר לדמי ההשתתפות העצמית האמורים להלן, הכל כפוף לסעיף 3.1.5 להלן.

לאחר מסירת אנטזה רפואי (הסיפור הרפואי) לרופא מהמוני, המוני יהיה זכאי לקבל שירות רפואי כמפורט להלן:

3.1.1.1 בדיקה גופנית של המני לרבות שימוש מכשירי עזר המפורטים להלן: סטטוסקופ, לוכדי לשון (שפדים), פנס, אוטוסקופ, פטיש רפלקסים, מד לחץ-דם, הכל כפי שידרש על-פי שיקול דעתו המקצועני של רפואיים הרופאים כאמור להלן.

3.1.1.2 קביעת אבחנה רפואי.

- 3.1.1.3 3. בדיקת א.ק.ג. באמצעות קרדיו-ביפר על-פי שיקול דעתו המקצועי של רופא נתן השירות.
- 3.1.1.4 3. קבלת תרופות ראשונית לצורך טיפול למשך יממה אחת, הכל לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נתן השירות.
- 3.1.1.5 3. קבלת מרשם לתרופות לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נתן השירות.
- 3.1.1.6 3. הפניה להמשך טיפול לרופא המשפחה/רופא ילדים, המטפל במני באופן שוטף (ו/או לרופא מומחה אחר), לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נתן השירות.
- 7 3.1.1.7 הפנית המני לחדר מין בבית החולים, לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נתן השירות.
- 3.1.1.8 3. מתן תעודה רפואית.
- 3.1.1.9 3. פינוי חינם באמבולנס - במקרה שרופא נתן השירות שבודק את המני בעקבות קריתו לקבלת השירות, החלטת על-פינוי באמבולנס, ישם ספק השירות למני את סכום הפינוי באמבולנס שלו על ידו וזאת תוך 30 ימים ממועד מסירת הקבלה על התשלום הנ"ל במקרה בלבד לספק השירות, ובתנאי שהמני אכן זכאי להחזר בגין הפינוי מוקפת החולים בה הוא מבוטה.
- 3.1.2 3. שירות ביקור רפואי על פי כתוב שירות זה יינתן במהלך השנה מהשנה 07:00 עד השעה 24:00 לאותו יום. ביום ו' וערבי חג שירות ביקור רפואי ינתן ברכזיות מהשנה 14:00 ביום ו' ערב החג ועד השעה 00:07 ביום א' הימים שלמחרת החג.
- 3.1.3 3. שירות ביקור רפואי לא ינתן בערב יום כיפור ובימים כיפור עד שעתים לאחר תום הصوم. נזקק המני לשירות רפואי בביתו כאמור בכתב שירות זה, יפנה טלפונית למועד השירות לפי מספר הטלפון המצוין בסעיף 2.15 לעיל, יזדהה בשמו, מקום המצאו, שם המני ומספר הטלפון של בית המגורים של המני (המחווה את מספר המני של המשפחה המניה עצמה) ספק השירות.
- 3.1.4 3. שירות ביקור רפואי ינתן נגד הצגת תעודה מזהה.
- 3.1.5 3. שירות ביקור רפואי ינתן בכל מקום ישוב בישראל למעט יהודה, שומרון, חבל עזה וישראל בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורנית ושער תקווה. מני המתגורר ברמת הגולן יהיה זכאי לשירות ביקור רפואי על פי סעיף זה, בקשרין או בכל מקום ישוב אחר באזורי, כאשר המני הנזקק לשירות הרפואי יצטרך להגיע בכוחות עצמו למועד הרפואי הנמצא בקשרין. במקרה בו לא ניתן לשלוות רפואי למקום המצאו של המני, ואין מוקד שירות של ספק השירות בסמוך למקום הימצא של המני, רשאי המני אישור **מספק**, להגיע בכוחות עצמו אל רפואי אחד השירות, יהיה זכאי לקבל החזר של 80% בגין ההוצאה בפועל עבור הביקור אצל הרפואי, ובניכוי השתתפות עצמית עבור שירות זה בגובה 20% כאמור לעיל בסעיף זה.
- 3.1.6 3. בחור המני קיבל את השירות במועד הרפואי, יגע החולה למועד הרפואי בכוחות עצמו ועל חשבונו.
- 3.1.7 3. אחריות: מחויבותו של ספק השירות כלפי המני בטיפולו בקרייה של מני לקבלת שירות ביקור רפואי הסתיים בהתרחש אחד משני האירועים המפורטים להלן, המוקדם מביניהם: הגעת רפואי נתן שירות לבית המני או הפניה החולה למועד הרפואי הסמוך למקום הימצאו, בכפוף לאמור בסעיף זה. ביטול הקרייה לקבלת שירות ביקור רפואי בבית ע"י הודיעת המני למועד השירות.
- 3.1.8 3. החברה לא תהיה אחראית בגין רשלנות רפואי או אחרת, ולא תהיה אחראית בכלל אופן שהוא לגבי כל נזק או הפסד שייגרם למבוטח ו/או למני ו/או לכל אדם, אם נזק ישיר ואם נזק עקיף אחר בקשר עם שירות ביקור רפואי נשוא כתוב שירות זה.

3.2 שירותי מעבדה בבית

- |        |   |
|--------|---|
| 3.2.1  | המנוי יהיה זכאי לקבל שירותים מעבדה, כמפורט להלן ושירותים אלה בלבד (להלן "שירותים מעבדה").   |
| 3.2.2  | השירות ינתן אך ורק כנגד הצגת טופס הפניה לבדיקות מעבדה, הנושא את שם המני, בחתיימת הרופא המתפל במני (במקור), אך ורק בהתייחס לבדיקות המצוינות בטופס הפניה הנ"ל (ובכפוף להגדרת השירות כאמור לעיל). על אף האמור לעיל, נוthen השירות יהיה רשאי להחילט לפי שיקול דעתו המוצע, כי מן הראוי שלקוחת הדגימה/תרכיבית/משטח תהא בתנאי מעבדה, ובמקרה זה לא ינתן השירות על-פי כתוב השירות זה. מבלתי לפגוע בכלליות האמור לעיל, השירות אינו כולל בדיקת חומציות, בדיקת אמונה, איסופי שתן, העמסת סוכר, תרבית ואגניתית, תרבית אורטורה, אינסולין, פטריות, לקטטא.   |
| 3.2.3  | לקיחת הדמים/דגימת השתן/ המשטח הרלוונטי תעשה על ידינו נתן השירות בביתו של המני או במקום עבודתו על-פי בחירתו.   |
| 3.2.4  | בדיקות המעבדה הרלוונטיות יועברו על ידי ספק השירות לאחת ממעבדות ההסכם, ווציאות הבדיקות יועברו למנוי בהתאם לדריכים האפשרות על פי דין.   |
| 3.2.5  | השירות ינתן במועד שיتواם עם המני, וזאת ביום א' - ה', שאינם ערבי חג, בין השעות 07:00 עד 10:00.   |
| 3.2.6  | מבלתי Lagerע בכלליות הגדרת השירות, מובהר, כי לקיחת הדמים מתיחסת ללקיחת דם ורידי בלבד לצורך ביצוע הבדיקות המצוינות בהגדרת השירות.  |
| 3.2.7  | על אף האמור בכתב השירות זה, לא ינתן שירות בהתייחס לבדיקות דם לילדים מתחת לגיל 5.  |
| 3.2.8  | מובהר בזאת במפורש, כי תוצאות בדיקות המעבדה יצוינו אך ורק את הפרמטרים הנבדקים בהן, וכי הן לא יכולו אבחון, וכן אין בהן כדי לקבוע מהו מצבו הבריאותי של הנבדק, או כדי להחליף בדיקה אצל רופא במקום שהmani מתлонן על מיחושים כלשהם. עם תום לקיחת הדמים/דגימת השתן/המשטח הרלוונטי יחתום המני או בן משפטו, על ספח ביקורת לפיו הוא מאשר, כי מבצע השירות ביצע את השירות.  |
| 3.2.9  | במקרה שהmani יבקש לבטל את קרייאתו לקבלה השירות, יודיע על כך המני למועד השירות לפחות 6 שעות מראש. לא הודיע המני על ביטול קרייאתו לפחות 6 שעות מראש, יחויב המני בדמי השתתפות העצמית כאמור בסעיף 3.2.11 להלן.  |
| 3.2.10 | 3.2.11 השתתפות עצמית: המני ישלם דמי השתתפות עצמית בגובה 40 ש"ל לביקור בגין כל מנוי שניתן לו השירות.   |
| 3.2.12 | שירות מעבדה בבית נתן בכל מקום ישב בישראל למעט יהודה, שומרון, חבל עזה וישראל בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורנית וערי תקווה. מני המתגורר ברמת הגולן היה זכאי לשירות על פי סעיף זה, בנסיבות כל מקום ישב אחר באיזו, כאשר המני הנזק לשירות י策רך להגעה בכוחות עצמו ועל חשבונו אל נתן שירות לפי כתובות שתימסר לו על ידי מוקד השירות. במקרה בו לא ניתן לספק את השירות במקום הימצא של המני או בסמוך לו, רשאי המני באישור מראש מהספק, להגיע בכוחות עצמו אל נתן שירות, והוא זכאי לקבל החזר בגין ההוצאה בפועל עבור שירותים מעבדה ועד לסך של 250 ש"ל ובניכוי השתתפות עצמית עבור שירות זה ננקוב בסעיף 3.2.11. |

3.3. גשומות על פן מושגים 2-3-1 לשלל. עינינו על אחד גופנו שוכנות. ברגעותנו של מונט זר

בגדרות לעיל, ובתנאי שהמנוי פנה למועד השירותים טרם קיבלת השירותים. המנווי אינו זכאי לשיפוי או כל תשלום אחר במידה וקיבל איזה מהשירותים שלא באמצעות המוקד /או שלא מנותן כמשמעותו.

**3.3.1- זיהוי מומצאים רפואיים ו/או פיזיולוגיים שיוכיחו במחוגרת גבר שירות זה**

הינם שירותי הנכינתיים בהסתמך על המידע הנמסר על ידי המני /או הורי הילד המני  
ובהתבסס על מידע זה בלבד.

- 3.3.2 מובהר, כי בכל מקרה של בעיה דחויפה, מצב חירום רפואי, או מצב מצוקה על המני  
לפני אופן מיד לקבالت טיפול רפואי אצל גורם אחר לרבות שירותי רפואי רפואי דחויפה.  
3.3.3 מובהר כי לנוכח השירות שיקול הדעת המקצועית המלא והבלתי להפנות את המבוצח  
לנוכח שירות אחרamura של ספק השירות.

#### 4. אופן קבלת השירותים

- 4.1 מני הזכאי לקבלת שירות על פי כתוב שירות זה יפנה למועד השירות הטלפוני שיכoon אותו על אופן  
קבالت השירות.  
4.2 ממועד השירות הטלפוני יהיה פעיל 24/7 ובכפוף לשעות מתן השירות המצוינות בסעיף 3.1.2 לעיל.  
4.3 המני רשאי לבטל את הזמןתו לקבלת השירות באמצעות הודעה למועד השירות לפני המועד  
המתוכנן של קבלת השירות. למען הסר ספק, מובהר כי אם לא יודיע המני על הביטול לפני המועד  
המתוכנן כאמור, ייחשב אליו מישש את השירות שהזמן לכל דבר ועניין, לרבות לעניין השתתפות  
העצמית לגבי השירות הכרוך בתשלום השתתפות עצמית כמפורט בכתב השירות לעיל.  
4.4 הספק מתחייב כי השירות ינתן על ידי גורמי מקצועי מתאימים וROLONOTIM לסוג השירות נשוא כתוב  
שירות זה, בפרט גיאוגרפיה נאותה וכי יקיים תקשורת יתירה וזמינה עם המני, כמווגדר בסעיף 3  
עליל.

#### 5. הגבלות מסווגים

- 5.1 החברה /או הספק אינם אחראים בגין פגעהVICLות ליתן את השירותים או חלק ממשמעותיהם מהם,  
עקב מלחמה או גיוס כללי, מתקפת טרור, מגיפה, רעידת אדמה, שביתה וכל כח עליון אחר אשר  
אין אפשרות את מתן השירותים.  
5.2 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, החברה /או הספק לא יהיה אחראים בגין כל נזק שייגרם עקב כשל  
בתקשורת הנבע מגורמים חיוניים, וכן מטיב התקשרות בנזק הדקה של המני.  
5.3 יובהר כי העברת מידע רפואי על ידי המני לנוכח השירות אינה מהווה קבלת של המידע הרפואי  
בידי החברה.  
5.4 השירות על-פי כתוב שירות זה אינו כולל מתן חוות דעת רפואי מקצועית לצרכים משפטיים /או  
לזרים אחרים שאינם רפואיים גרידא.

#### 6. הגבלות

- החברה לא תהיה אחראית בגין הוצאות בכל אחד מהענינים הבאים:  
6.1 הוצאות שהוציא המני עבור שירות, החורג מהשירות המפורט בכתב השירות זה.  
6.2 הוצאות שהוציא המני עבור שירותים על ידי מבצע שירות אחר, שאינו מבצע שירות או נתן  
שירות שב הסכם, כהגדרתו לעיל.

#### 7. תוקפו של כתוב השירות

- 7.1 כתוב השירות יכנס לתוקפו החל ממועד הקובלע. לעניין תוקפו של כתוב השירות יחולו ההוראות  
בדבר תוקפה, ביטולה ושינויו של פוליסת הביטוח אליה הוא מצורף, כפי שהן קבועות בתנאים הכלליים  
של הפולישה ובהתאם להוראות הדין. על אף האמור לעיל, ועל אף ההוראות בדבר תוקפה של  
הפולישה הקבועות בתנאים הכלליים כאמור, תהיה חברת הביטוח רשאית לבטל את כתוב השירות אם  
יוחלט על ידה לבטל או לא לחדרו, לפי העניין, לכל המוניים במקרה של סיום ההתקשרות בין  
המבצע לספק השירות אם לא הגעה חברת הביטוח להסדר עם ספק שירות חולפי, וזאת בכפוף  
לאישור המפקח על ביטוח. במקרה זה תינתן למנויים הודעה מוקדמת בת 60 ימים אשר תועבר  
למנויים על ידי חברת הביטוח /או ספק השירות.  
7.2 מובהר כי המני זכאי לבטל את כתוב השירות בכל עת. הביטול יהיה בתוקף ממועד קבלת הודעה  
הmani בחברה. ככל שהוא על-ידי המני פרימה בגין כתוב השירות בגין התקופה שלאחר הביטול,  
יוחזר למנוי החלק היחס של התשלום ששילם בגין התקופה שלאחר ביטול כתוב השירות.  
7.3 תוקפו של כתוב השירות, ביחס לכל אחד מהמוניים, יפגג מאלוי במקרים הבאים:  
7.3.1 במועד ביטול פוליסת הביטוח אליה צורף כתוב שירות זה, כאמור בסעיף 7.2 לעיל.  
7.3.2 אם דמי המני לא שולמו במועד - במועד בהתאם למפורט בסעיף 8 להלן.  
7.3.3 במקרה של סיום /או הפסקה של הסכם שבין החברה לספק, בהתאם לאמר בסעיף 7.1

לעיל.

7.4 להסרת כל ספק, יובהר כי במועד פקיעתו של כתב שירות זה, ביטולו או סיום תוקפו, מכל סיבה שהיא, תסתיימ צאצאו של המוני לקבלת שירותים על פי כתב שירות זה. על אף האמור, מני שפנה לקבלת שירות בטרם מועד פקיעתו של כתב שירות זה, יהיה זכאי להמשיך לקבל את השירות שלגבי בוצעה הפניה.

7.5 בוטל כתב שירות זה, מכל סיבה שהיא, תחדר החברה לגבות מהמוני דמי מני בגין כתב שירות זה החל ממועד בו בוטל כתב השירות.

7.6 בכל מקרה של ביטול כתב השירות, לא יוחזרו דמי המוני אשר שולמו בגין התקופה שלפני ביטול כתב השירות.

## 8. תנאי הצמדה ודמי המוני

8.1 שיעורם של דמי המוני קבוע בדף פרטי הביטוח.

8.2 כל התשלומים על פי כתב שירות זה, לרבות דמי המוני והשתתפות העצמית צמודים למדד.  
"מדד" משמעו מדד המכירים לצרכן כולל פירות וירקות המתפרנס מדי פעם בפעם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה וככל אותו מדד אף אם יתפרנס ע"י כל גופ או מוסד רשמי אחר שיובא במקומו, בין אם יהיה בניו על אותם נתונים שעיליהם בניו המדד הקיים ובין אם לאו. אם יבוא במדד האמור מדד אחר שייתפרנס על ידי גופ או מוסד כאמור ואותו גופ או מוסד לא קבע את היחס שבין המדד האחר לבין המדד המוחלף, יקבע היחס האמור ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

8.3 מדד הבסיס – מדד 13396 אשר פורסם ביום 15 בפברואר 2023.

8.4 "מדד החדש" משמעו המדד הידוע ביום התשלום.

8.5 סכום דמי המוני הקבוע בדף פרטי הביטוח והשתתפות העצמית צמודים למדד הבסיס ויעודכנו אחת לחודש.

8.6 אי תשלום דמי המוני במלואם:  
לא שולמו דמי המוני או חלק מהם במועדם ולא שולמו גם תוך 15 ימים לאחר שהחברה דרשנה מן המוני לשולם, רשות החברה להודיע למנוי בכתב כי השירות יתבטל תוך 21 ימים נוספים, אם הסכום שבפיgor לא ישולם לפני כן.

## 9. שינויות

9.1 כל התשלומים לפי כתב שירות זה כוללים מע"מ כחוק. במידה ויחול שינוי בשיעור המע"מ יעודכנו תשלוםם אלה בהתאם.

9.2 המוני מתחייב להודיע על כל שינוי כתובתו. הודעה שתישלח על ידי החברה לכתובת האחונה הידועה לה של המבוטח, תחשב כהודעה שנמסרה לו כהכנה.

9.3 כתב שירות זה מתיחס לגברים ונשים כאחד.

9.4 הזכות לקבלת השירות הנה אישית, ואין המוני רשאי להעבירה לאחר.

## 10. מקום השיפוט

בכל מחלוקת שתתגלה בין הצדדים עם כתב שירות זה, יהיה מוסמך לדון אך ורק בית המשפט המוסמך בישראל והדין החול הינו דין מדינת ישראל בלבד.

טלפון * טלפון * פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני <a href="mailto:polisotbs@harel-ins.co.il">polisotbs@harel-ins.co.il</a>	אבा הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a>
-------------------------------------	---	--	--

## תמצית תנאי כתוב השירות - ביקור רפואי בבית

מספר תכנית 523 מהדורה 6/2024

תמצית פרטית כתוב השירות							
שם כתוב השירות	ביקור רפואי בבית						
סוג השירות	כתב שירות						
תקופת כתוב השירות	בהתאם לפוליסת הביטוח אליה מצורף כתוב השירות כמפורט בסעיף 7 לכתב השירות.						
טיור כתוב השירות	שירות זה מאפשר למנייע בשעות הפעילות, לקבל שירות רפואי בבית או במקום הימצאו של המנייע, על ידי רופא נווטן שירות, כולל מתן מרשם לרופאות על פי החלטת הרופא, ולבצע בדיקות מעבדה בבית כגון לkiemת דם, על פי המפורט בכתב השירות. השירות ניתן אצל ספק שירות בהסכם עם המבטיח בלבד.						
כתב השירות אינו מכסה את המנייע בנסיבות הבאים (חריגים בכתב השירות)	במקרים המפורטים בסעיפים 5 ו- 6 לכתב השירות. יובהר כי כאמור בסעיף 3.1.5 שירות ביקר רפואי ניתן בכל מקום ישוב בישראל <b>למעט ירושה, שומרון, חבל עזה וישראל בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורונית ושער תקווה.</b> אפשרותך לפנות לחברת לקבלת מידע מפורט בעניין זה.						
עלות כתוב השירות	<table border="1"> <tr> <td>מחיר כתוב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות</td><td>גיל</td></tr> <tr> <td>5.42</td><td>ילד מגיל שנה עד גיל 20</td></tr> <tr> <td>8.97</td><td>21-69</td></tr> </table> <p>(מדד 13396)</p> <p>שים לב! מחיר כתוב השירות עשוי להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p><b>מחיר כתוב השירות זה נכון למועד פרסוםו.</b></p>	מחיר כתוב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	5.42	ילד מגיל שנה עד גיל 20	8.97	21-69
מחיר כתוב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל						
5.42	ילד מגיל שנה עד גיל 20						
8.97	21-69						

תמצית תיאור השירותים בכתב השירות		
שם השירות	תיאור השירות	השתתפות העצמית
ביקור רפואי בבית המני משעה 00:00 ועד השעה 24:00	<p><u>סעיף 3.1</u> לכתב השירות-שירות רפואי בבית המני או במקום הימצאו, על ידי רופא נתן שירות, תוך 3 שעות ממועד הפנייה, על פי שעות הפעולות המפורטות בכתב השירות. השירות כולל בדיקה רפואיות ומתרומות לרופאות על פי החלטת הרופא.</p> <p>במקרה בו לא ניתן לשלו רופא למקום הימצאו של המני, רשאי המני באישור מרأس מהספק, להגעה בכוחות עצמו אל רופא שאינו נתן שירות, והוא זכאי לקבל החזר בגין ההוצאה בפועל עבור הביקור אצל הרופא, בסך הנקוב.</p>	סך של 25 ש' בגין כל שירות רפואי ביקור רפואי בבית המני
שירותי מעבדה בבית	<p><u>סעיף 3.2</u> לכתב השירות- קבלת שירותי מעבדה בבית (מגיל 5 ומעלה), על פי המפורט בכתב השירות (างן בדיקות דם ושתן), בהתאם מרأس בית המני. השירות ינתן כנגד הצגת טופס הפניה לבדיקות מעבדה.</p>	סך של 40 ש' לביקור עבור כל מני שניתן לו השירות.
הסכום האמור הינו לפי מס' 13396.		

**התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסת ובכתב השירות.**