

מציאות תנאי הביטוח - ייעוץ ובדיקות

מורחב

מספר תכנית 517, מהדורה 09/2024

תמצית פרטי הpolloisa													
שם הביטוח	ייעוץ ובדיקות - מורחב												
סוג הביטוח	אמבולטורי												
תקופת הביטוח	מתמחשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לתוכנית תנאי כללים												
תיאור הביטוח	השתתפות בהוצאות בהן נשא בפועל מבוטח הנזק עקב בעיה רפואי, לקבלת חוות דעת רפואי, בדיקות אבחנתיות, בדיקות הרירון, בדיקות מנעה ואבחן.												
הpolloisa אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בpolloisa)	באירוע רפואי, בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 5 לתוכנית זו. באפשרות לפנות לחברת לקבלת מידע מפורט בעניין זה.												
הוצאות הביטוח	האם קיימים כסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th><th style="text-align: center; padding: 5px;">גיל</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">27.25</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">ילדי עד גיל 20</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">75.93</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">21-60</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">89.64</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">61-65</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">134.78</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">66-70</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">177.14</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">71-75</td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; margin-top: -10px;">(מדד 13396)</p>		מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	27.25	ילדי עד גיל 20	75.93	21-60	89.64	61-65	134.78	66-70	177.14	71-75
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל												
27.25	ילדי עד גיל 20												
75.93	21-60												
89.64	61-65												
134.78	66-70												
177.14	71-75												
<p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצב רפואי או עקב מתן הנחה. דמי הביטוח בpolloisa יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח. גיל המבוטח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבוטח כאילו חל לראשונה בחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבוטח הגיעו לגיל 40 ביום 10.01.2024, יראו את ה-01.01.2024 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>													

תמצית תיאור הכספיים בפוליסה						
שם הכספי	תיאור הכספי	מה הסכם המקסימלי שנינו לתבou (מדד 13396)	אתרי כמה זמן מתחילה ובקבוע תגמול (אכשרה) ¹	השתפות עצמית (מדד 13396)		
יעוץ ובדיקות	<u>סעיף 3</u> לתוכנית - החזר בגין ההוצאה בפועל ביצוע השירותים המפורטים בתכנית כגן - בדיקות רפואיות אבחנות, חווות דעת רפואיות בישראל ובחו"ל, בדיקות היירון	80% מהוצאה בפועל ועד לסך של 20,000 ש' לשנת ביטוח (ועד 25,000 ש' לשנת ביטוח, למבוטח ברצף בביטוח זה מעל 60 חודשים), ועד לתקה הרובית לכל טיפול ממופרט בתכנית. למשל - עד לסך של 3,000 ש' לבדיות היירון ועד לסך של 1,000 ש' לחווות דעת רפואיות בישראל.	<u>סעיף 3</u> במקורה של בדיקות היירון 90 יום, למעט	20% מהוצאה בפועל		
מניעה ואבחון	<u>סעיף 4</u> לתוכנית - החזר בגין ההוצאה בפועל עבור ביצוע בדיקות כגן בדיקת סקר תקופתי, בדיקת סקר סרטן, הראיות איברים פנימית במערכת העיכול באמצעות קפסולה, טכנולוגיות רפואיות לאבחן ועוד.	80% מהוצאה בפועל ועד לסך הנקוב בגין כל בדיקה ממופרט בתכנית. למשל <u>סעיף 4.2.7</u> תקרת השיפוי לטכנולוגיות רפואיות לאבחן הנה 5,000 ש', אחת לשנתיים.	<u>סעיף 4.3</u> בדיקות סקר 365 ימים - בדיקות סקר תקופתיות, סקר סרטן ואבחן גנטי. 90 ימים - בדיקות לרפואה מונעת, טכנולוגיות אבחון 180 יום - C.T קרדיאלי מניעתי, הראיות איברים במערכת העיכול	20% מהוצאה בפועל וכן בסך 285 ש' לבדיות סקר תקופתיות אצל ספק הסדר, בסך 300 ש' לבדיקת סקר אצל ספק הסדר		
הערות	"חברת הביטוח תשלם את החוצאות בפועל וזאת עד לתקה הקבועה בפוליסה. שם לב, במידה יש לך כסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפוף מעבר לגובה החוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה".					

התנאים המלאים והמחיבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

¹ תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. ב干事ות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מوطב) לתגמול ביטוח.