

## ליויי רפואי וטיפולים אגב אירוע רפואי משמעותי כגון ניתוח, אשפao או מחלת קשה

### תכנית מס. 526

תכנית זו מהויה "תכנית נוספת" כהגדרתה בתנאים הכלליים של הפוליסה אליהם מצורף תכנית זו (להלן: "ה坦אים הכלליים"), לתכנית הבסיס לביטוח בריאות (להלן: "תכנית הבסיס") ויכולת לשמש כתכנית נוספת לתכנית בסיס זו בלבד. אם נרכשה תכנית זו כנלווה לתכנית בסיס והדבר צוין בדף פרטי הביטוח, תמורה תשולם דמי ביטוח, כמפורט בדף פרטי הביטוח, ובכפיפות לתנאים הכלליים, ולהוראות לסיגים ולחיריגים המפורטים להלן ובהתאם להצהרות המבוטה, בנסיבות מקרה ביטוח, החברה תשפה את המבוטח /או תשלם שירות לספק/ השירותים או תפיצה את המבוטח, הכל בהתאם למחייביות החברה על-פי הוראות התנאים הכלליים ותנאי תכנית זו, אך לא יותר מאשר המרכיב המקורי בדף פרטי הביטוח /או בתכנית זו.

החברה תהא אחראית על-פי ביטוח זה, רק אם תכנית זו כלולה בפוליסת הביטוח ובנוסף לכך שהפוליסה לרבות תכנית זו היא בתקף בנסיבות מקרה הביטוח, כהגדרתו בתכנית זו.

### פרק ראשון – טיפולים בישראל לאחר אירוע רפואי

#### 1. הגדרות

על הוראות בתכנית זו יחולו ההגדרות המפורטוות בתנאים הכלליים ובנוסף יחולו ההגדרות שללן:

**1.1. הוצאות רפואיות לטיפול:** טיפול רפואי או שירות רפואי שניית בהמלצת רופא מומחה בתחום הרלוונטי, לטיפול בישראל בנסיבות מקרה הביטוח. הוצאות כאמור יכולו אלה בלבד:

1.1.1. שירות אחות רפואית במהלך אשפוז בבית חולים.

1.1.2. טיפול פיזיותרפיה; רפואי בעיסוק; קלינאות תקשורת; הידרותרפיה - שבוצעו על ידי בעל מקצוע בראיות העומד בדרישות משרד הבריאות.

יובחר כי הוצאות רפואיות לטיפול לא יכולו טיפולים לצורך אבחון, ניתוחים, טיפולים מחלפי ניתוח, השתלות, תרופות וטיפולים מתחום הרפואה המשלימה, וכן לא יכולו הוצאות שאיןמצוינות לעיל.

**1.2 אירוע רפואי:** הנה אחד מלאה - **ניתוח;** מצב רפואי שבעקבותיו המבוטח אוושפז בבית חולים **מעל 3 לילות** ברציפות; מקרה רפואי/מחלה קשה כהגדרתם להלן בסעיפים 2.1-2.24 **פרק שני – ליוי רפואי.**

#### 2. מקרה ביטוח

AIRUUR RFOAII כהגדרתו בסעיף 1.2 לעיל, אצל המבוטח שבעקבותיו נזקק המבוטח על פי הפניות לרופא מומחה בתחום, להוצאות רפואיות לטיפול בישראל.

#### 3. הת\_hiיבות החברה:

**3.1.** בנסיבות מקרה הביטוח, החברה תשפה את המבוטח בגין הוצאות רפואיות לטיפול בישראל בלבד כהגדרתן בסעיף 1.1. לעיל, (ו/או תשלום שירות לנוטן שירות שבחסדר) **בשיעור של 80% מההוצאות בהן נשא בפועל המבוטח (למעט לגבי טיפול פיזיותרפיה או הידרותרפיה, כמפורט סעיף 3.1.4 להלן), ולא יותר מאשר השיפוי המרבי לכל טיפול כמפורט להלן, ולא יותר מאשר השיפוי המרבי לתכנית כמפורט בסעיף 3.2 להלן:**

3.1.1. שירות אחות רפואית במהלך אשפוז בבית חולים **מעל 3 לילות ברציפות** – שיפוי עד לסך של 300 ש"ח ליום ולא יותר מ- 10 ימים.

3.1.2. רפואי בעיסוק – עד לסך של 300 ש"ח לטיפול ולא יותר מ 16 טיפולים ל מקרה ביטוח;

3.1.3. קלינאות תקשורת – עד לסך של 300 ש"ח לטיפול ולא יותר מ 16 טיפולים ל מקרה ביטוח;

### 3.1.4. טיפול רפואי פיזיותרפיה / או הידROTרפיה – בוגר לבריאות רפואי, נזקק המבוצח על פי הפניות;

רופא מומחה בתחום לטיפולים על פי סעיף קטן זה, עקב בעיה רפואיות פעליה אצל המבוצח;

ובוצעה לפחות בדיקה אחת רלוונטית המעידת על הבעיה הרפואית הנ"ל, כגון: בדיקת הדמיה -

CT, MRI, רנטגן / או בדיקה פולשנית, היה זכאי לשיפוי עבור טיפול רפואי פיזיותרפיה / או הידROTרפיה

בשיעור של 60% מההוצאות בהן נשא בפועל המבוצח, עד לסך של 300 ₪ ליום ולא יותר

מ 15 טיפולים (סך הכל לשני סוגים הטיפול) למשך ביטוח.

### 3.2. סכום השיפוי המרבי בתכנית זו עבר כל מקרי הביטוח (בין אם בשל מקרה ביטוח אחד ובין אם בשל

כמה מקרי ביטוח), לא עולה על ₪ 10,000 ל' לכל שתי שנות ביטוח. סכום זה יתחדש אחת

לשנתיים לרבות התקופות ביטוח רצופות.

## 4. חריגים מיוחדים

סעיף החירגים בתנאים הכלליים ובתכנית הבסיס בפועלישה שאליה צורף תכנית זו, חל גם על תכנית זו. בהתאם לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמול רפואי תכנית זו במקרים הבאים:

### 4.1. טיפולים שאינם עקב בעיה רפואי או עקב מצב רפואי לך'.

### 4.2. השתלות ותרופות.

4.3. טיפולים מתחום הרפואה המשלימה (קרי לא יכולים טיפולים מתחום הרפואה האלטרנטיבית שכוללת טיפולים שאינם כוללים במסגרת הרפואה הקובציאונלית המודרנית כגון שיאצו, דיקו סיני, עיסוי רפואי וכו').

4.4. אביזרים רפואיים מכל סוג שהוא, לרבות אביזרים להקלת על סימפטומים רפואיים או אביזרים טיפול במחלה או מצב רפואי או נוכות או משמשים ככל עזר לבעל מגבלות פיזי.

4.5. בדיקות או טיפולים שינוייים למיניהם.

4.6. השתתפות בהוצאות או מתן שירות תמייה סיועית על כל סוגה לרבות סיוע ביצוע פעילות יומיום (להתלבש, להתרחץ, ללכט, לאכול, לקום ולשכב, לשוט על סוגרים), ולרבות החלפת מצעים, טיפול בהפרשות החולה, רחיצת החולה וכדומה.

4.7. אשפוז בבית חולים במחלקות שיקום או סייעוד.

4.8. התאבדות או ניסיון לכך, וכן פגיעה עצמית.

4.9. אלכוהוליזם או שימוש בסמים למעט שימוש בסמים רפואיים לפי הוראת רופא.

4.10. טיפול רפואי מניעתי למטרות שאינו נשא או חולת במחלת תסמונת הצל החיסוני הנרכש (AIDS) ובכלל זה מوطציה / או ריאציה דומה אחרת / או טיפול רפואי מניעתי למטרות שאינו נשא או חולת במחלת הצהבת לסוגיה השונות.

4.11. מקרה ביטוח שאירוע עקב שירותי המבוצח בגוף בטחוני (שאינו צבאי) או משטרתי.

4.12. מקרה ביטוח שאירוע עקב פעילות מלכתית, או בשל השתתפות המבוצח בפעולות משטרתיות או מקרה ביטוח במהלך שירות צבאי הנובע באופן ישיר מפעולות בעל אופי צבאי לרבות תרגילים / אימונים צבאיים או טרום צבאיים מכל סוג שהוא, צבא קבוע, שירות במילואים או צבא סדיר.

4.13. מקרה ביטוח שנגרם או הינו תוצאה של סיבוכי הרין / או לידי, פרירן / או עקרות.

4.14. מקרה ביטוח שאינו נבע מכך רפואי לרבות מקרה ביטוח הקשור באופן ישיר או עקיף במטרת גופו / או אסתטיקה, לרבות ניתוח תשבות (תיקון ראייה) וניתוח להפחחת משקל.

4.15. מקרה ביטוח שנגרם עקב ביקוע גרעני, היתוך גרעני, פגעה מנשך לא קוגניציוני או זיהום רדיואקטיבי.

4.16. טיפולים נפשיים / או טיפולים פסיכולוגיים / או טיפולים פסיכיאטריים.

4.17. ביצוע בדיקות שגרה / או מעקב / או בדיקות שאינן עקב בעיה רפואיות פעליה אצל המבוצח.

4.18. ביצוע בדיקות או טיפולים ניסיוניים או טיפולים שאינם מקובלים לפי אמות מידת רפואיות מקובלות באחת או יותר מהמדינות המוכרות. לעניין זה המדינות המוכרות הן – ארצות הברית, קנדה, אוסטרליה, ניו זילנד, שוודיה, נורווגיה, איסלנד, אחת מהמדינות החברות באיחוד האירופי לפני מאי 2004, או במסלול הרישום המרכזי של האיחוד האירופי (EMEA).

לעניין זה טיפול ניסיוני הינו טיפול רפואי ניסיוני / או טיפול רפואי הדורשים אישור ועדת הלסינקי / או אישור מכל גורם אחר שבא במקום ועדת הלסינקי / או אשר ממומנים על ידי גורם חיצוני המעוני בתוצאות המחקה/ הטיפול.

## 5. תקופת אישרה

תקופת האישרה לכיסויים על פי תכנית זו היא בת 90 ימים.

## 6. ביטול או סיום התכנית

תקוף תכנית זה יוג, בנסיבות אחד המקרים להלן, לפי המוקדם מביניהם:

6.1. כאשר פוליסת הביטוח /או תכנית הבסיס /או תכנית ביטוח זו, תבוטל /או מסתיים.

6.2. על פי הוראות סעיף 10 לתנאים הכלליים.

6.3. על פי הוראות סעיף 11 לתנאים הכלליים.

## 7.

### שינויים, ויתורים או סטיות בתנאי הפולישה

7.1. תכנית זו כפוף לכל תנאי הפולישה והתנאים הכלליים שאליה צורף.

7.2. כל שינוי /או ויתור /או סטייה מהאמור בתנאים הכלליים יחייב לעניין תכנית זו רק אם נכלל במפורש בתכנית.

7.3. במקרה של סתירה בין האמור בתכנית זו לבין האמור בתכניות אחרות של הפולישה /או האמור בתנאים הכלליים של הפולישה יחייב לעניין מקרי הביטוח המפורטים בתכנית זו, הוראות תכנית זו.

## 8. הצמדה

הסכוםים המפורטים בתכנית זו יהיו צמודים למדד המחרים לצרכן שmpsmta השלה המרכזית לסטטיסטיקה, ויצמידו למדד מידי חדש, כאשר מדד הבסיס הינו המדד שפורסם ב - 15 לפברואר 2023, שערכו 13396 נקודות.

## פרק שני - ליווי רפואי

### רופא מלאוה אישי פלוס

שירותות ליווי רפואי וסיעוע במימוש זכויות בעת אירוע רפואי  
מס. 526

#### השירות

רופא מלאוה אישי פלוס מאפשר למוני לקבל לגבי מקרים רפואיים מוגדרים מידע, ייעוץ רפואי נוסף וליווי בתהליך אבחוןמחלה, בעת החלטה על הטיפול, במהלך שלבי הטיפול הרפואי ובמהלך ההחלמה. למוני המתמודד עם מצב רפואי אומחלה על פי המוגדר להן יצוות מנהל רפואי אישי שהינו רופא מומחה, אחوات על פי הצורך ומתאמת שירות אשר ילווה אותו ואת בני משפחתו בתהליך קבלת החלטות הרפואיות משלב האבחנה ובמשך הטיפול הרפואי והחלמה במשך 3 חודשים וכל זאת בכפוף לתנאים המפורטים בתכנית השירות להלן. בנוסף ינתנו שירותים להכוונה במימוש זכויות עבור המוני – כגון הכונה למיצוי זכויות למול גופים ממשלתיים – ביטוח לאומי, קופות החולמים, סיוע בהגשת בקשה לקבלת תו נכה ועוד.

#### א. הגדרות:

בתוכנית שירותים זו יהיו למונחים המפורטים להלן המשמעות האמורה בצדדים:

1. "החברה" - הראל חברה לביטוח בע"מ.
2. "מוני" - אדם הזכאי לקבל את השירותים נשוא תכנית שירות זו אשרשמו/ה ותעודת זהותו/ה נקבעים בדף פרטי הביטוח כמוני בתוכנית שירות זו .
3. "דף פרטי הביטוח" - דף המצורף לפוליסה הכלול פרטים הנוגעים לכתב השירות ומהוות חלק בלתי נפרד ממנו.

4. **"דמי מנוי"** - הסכם בגין תכנית שירות זו שעלה המנוו' לשלם לחברת, על פי תנאי תכנית שירות זו, כמפורט בדף פרטי הביטוח.
5. **"ילד"** - ילד/ה עד גיל 21 אשר שמו/ה ומס' תעודת זהותו/ה נקבעים בדף פרטי הביטוח כאמור.
6. **"הספק"** - הגוף עימו התקשרה החברה לצורך אספקת השירותים כמפורט בכתב שירותי זה, אשר פרטי מפורטים בדף פרטי הביטוח.
7. **"רופא"** – אדם שהוסמך על ידי השלטונות המוסמכים בישראל כרופא ושמו כולל ברשימת הרופאים לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים התשל"ג – 1973.
8. **"רופא מומחה"** – רופא אשר אושר לו בידי הרשות המוסמכות בישראל תואר מומחה בתחום רפואי מסוים לפי תקנה 2 לתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה ובחינות), התשל"ג-1973, ושמו כולל ברשימת הרופאים המומחים שפורסמה לפי תקנה 34 לתקנות האמוראות או רופא שהינו בעל רישיון מומחה בתחום רפואי מסוים על ידי הרשות המוסמכות לכך על פי דין במדינה הרגלאונטית בחו"ל בה ניתן השירות.
9. **"מנהל רפואי ראשי"** – אחראי על אישור זכאות המנוו' לשירות, על פי מוצבים רפואיים כמפורט בתוכנית השירות.
10. **"מנהל רפואי אישי"** – רופא בעל תואר מומחה ברפואה פנימית עמו התקשר הספק בקשר למטען השירותים המפורטים בתוכנית שירות זו.
11. **"אחות"** – אחות שהוסמכה על ידי השלטונות המוסמכים בישראל עמה התקשר הספק בקשר למטען השירותים המפורטים בכתב שירותי זה.
12. **"עובד/ת סוציאלי/ת"** –עו"ס שהוסמך/her על ידי השלטונות המוסמכים בישראל עמה התקשר הספק בקשר למטען השירותים המפורטים בתוכנית שירות זו.
13. **"מתאם/ת שירות"** – אדם שעבר הכשרה מתאימה לתפקיד מתאם/ת שירות. מתאם/ת השירות מקיים/ת את התקשרות השוטפת עם המנוו' בכל הקשור לשירותים כמפורט בתוכנית שירות זו.
14. **"מצב רפואי"** – מערכת נסיבות רפואיות הקיימת בגוף המנוו', עקבמחלה או תאונה.
15. **"מרקחה רפואי"** – מצב רפואי המתואר בתוכנית שירות זו אשר קיומו מקנה למנוו' זכות לקבלת השירות כמתואר ומפורט בתוכנית שירות זו.
16. **"לויי רפואי"** – בדיקת שלמות תהליכי הטיפול הרפואי למנוו'.
17. **"אבחנה"** – מסקנה סופית של רופא המתיחסת למצב רפואי מסוים, המוסקת לאחר לקיחת אנמזה (פרטים שימוש המנוו' על מצבו הרפואי), היסטוריה רפואית, בדיקה רפואית, ובבדיקות נוספות במידת הצורך.
18. **"מצב רפואי כרוני"** – מצב רפואי שאינו ניתן לריפוי, אשר תסמיינויו מופיעים ומתפתחים על פני תקופה של 90 ימים לפחות.
19. **"מצב רפואי חריף"** – מצב רפואי בעל תסמינים המופיעים באופן פתאומי, במהירות ובעוצמה.
20. **"תקופת שירות"** – על פי צורך רפואי ועד 90 ימים רצופים מיום פתיחת קריאה של שירות ותשלום דמי ההשתתפות

העצמיה כמפורט בפרק השירות השונים.

21. **"מוקד השירות"** - שירות טלפון שיפעל הספק עבור המנו"ם, לשם קבלת השירותים על-פי תכנית שירות זו.

**מספר הטלפון של מוקד השירות של הספק עבור מנו"ם הראל הוא: \* 5226**

22. **"המועד הקובל"** - מועד כניסה לתקף של תכנית שירות זו לגבי מנו"ם, כפי שמפורט בדף פרטי הביטוח.

23. **"תקופת אכשרה"** – תקופת זמן רצופה, המתחילה לגבי כל מנו"ם מהמועד הקובל ותשתיים בתום 90 ימים. תקופת האכשרה תחול לגבי כל מנו"ם פעמי אחת בתקופת ביטוח רציפה, ותחול מחדש בכל פעם שהmeno"ם יוצרף לתוכנית השירות מחדש, בתקופות בלתי רציפות. **הספק לא יספק שירות כמפורט בתוכנית שירות זו לפני תום תקופת האכשרה למעט שירותי הנדרשים עקב תאונה.**

24. **"השתתפות עצמית"** - סכומים בהם מחויב המנו"ם לשאת בעצמו על מנת לקבל שירותי ע"פ תכנית שירות זו, כאמור בפרק השירות השונים. ההשתתפות העצמית תשולם על ידי המנו"ם שירות לספק לפי קביעת הספק.

25. **"מקרה רפואי דחוף"** – שינוי משמעותי במצבו הבריאותי של המנו"ם מהшиб פניו למין ו/או אשפוז.

26. **"שנת ביטוח"** – תקופה של כל 12 חודשים רצופים, שהראשונה תחילתה בתאריך תחילת הביטוח כאמור בדף פרטי הביטוח.

## ב. פירוט השירותים:

### שירותות כולל:

#### ליווי רפואי -

1. מינו"ם רפואי מומחה אשר ישמש כמנהל רפואי אישי. המנהל הרפואי האישי יפעיל צוות פרא- רפואי הכלול בהתאם לעובדת סוציאלית על פי שיקול דעתו.

2. ריכוז וסקירת התקיק הרפואי (Intake) כולל הערכה ראשונה של המקרה הרפואי על ידי המנהל הרפואי האישי.

3. פגישה אישית עם המנהל הרפואי האישי. פגישות אישיות נוספות יקיימו בהתאם לצורך רפואי ועל פי שיקול דעת המנהל הרפואי האישי. מספר הפגישות לא יעלה על 4 פגישות אלא אם קיים צורך רפואי אשר מצדיק פגישות נוספות.

4. הפניות התקיק הרפואי להתייעצות נוספת על פי צורך ובהחלטת המנהל הרפואי האישי לרופא מומחה בתחום הרלוונטי בארץ או בהעדר ידע או ניסיון מספק בארץ, למומחה בתחום מדינה אחרת בעולם ולצורך מתן חוות דעת רפואיות למנו"ם.

5. מתן מידע לגבי מחקרים קליניים בארץ וב בחו"ל רלוונטיים למקרה הרפואי, על פי שיקול דעת המנהל הרפואי האישי וסייע בהגשת מסמכים למוסדות להשתתפות במחקריהם, ככל רלוונטי.

6. מתן מידע אובייקטיבי במהלך הפגישות כאמור התומך בתהילך קבלת החלטות הרפואיות ואשר יצוין בדו"ח הרפואי המשכם כאמור בסעיף 12 להלן.

7. המלצה לפניה לגורמים רפואיים ופרא רפואיים מתאימים להמשך ייעוץ/טיפול לרבות בנית תוכנית שיקום בבית ככלי רפואי. יובהר כי התשלום בגין ייעוץ/טיפול שהmeno"ם הופנה אליו על ידי הספק כאמור לעיל, הינו על חשבונו המנו"ם.

8. שיחות טלפוןיות לתיאום עם הגורמים הרפואיים המטפלים במנוי.
  9. ליווי למקרה רפואי על ידי מתאם השירות /או הצוות הרפואי והפרא- רפואי.
  10. ייעוץ אחד מקוון תוך 3 ימי עסקים, על ידי רופא עבור קומבינציה לטיפול פומי בכאב, בהתאם למקרה הרפואי.
  11. ייעוץ למנוי במהלך אשפוז /או אחריו כולל ביקור באשפוז /או ביקור בית לאחר טיפול פולשני/ניתוח על פי צורך ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המנהל הרפואי האיש.
  12. ליווי וייעוץ על ידי אחות בהתאם לצרכי המקרה הרפואי ועל פי שיקול דעת המנהל הרפואי האיש. מספר הפגישות עם האחות לא עליה על 4 פגישות.
  13. ליווי על ידי עובד/ת סוציאלי/ת בהתאם לצרכי המקרה הרפואי ועל פי שיקול דעת המנהל הרפואי האיש. מספר הפגישות עם עובדת סוציאלית לא עליה על 4 פגישות.
- מידע והכוונה בנושא מימוש זכויות ונושאים נוספים**
14. ייעוץ מקוון עם עובד סוציאלי, או כל מתאם שירות מסוים אחר שלולוני למקרה, אשר יערוך מיפוי של הנושאים הכלכליים והרווחתיים הרלוונטיים למקרה הרפואי. המנווי יקבל סיכום של המיפוי והספק יפעל לפי הסיכום האמור.
  15. הכוונה בנושא הזכויות וסיעוע בהגשת בקשות על פי המקרה – מול ביטוח לאומי, שירות התעסוקה, קופות החולים ורשות המיסים.
  16. המנווי יהיה זכאי להכוונה בהגשת בקשה לקבלתתו ותג נכה.
  17. הכוונה וייעוץ בכל הקשור להנחה או פטור בארנונה, מים או חשמל.
  18. הכוונה בהגשת בקשה להיתר העסקת עובד סייעוד – זר או ישראלי.
  19. מידע בנושא שירותים נוספים בבית או חוץ.
  20. עד 3 פגישות אצל פסיכיאטר או פסיכולוג שהנום בהסכם עם ספק השירות, בהתאם לבקשת המנווי.
  21. 2 פגישות ייעוץ מקוונות (או פגישה בבית המנווי על פי הצורך), לבקשת המנווי ועל פי מצבו הרפואי, עם מרפאה/בעיסוק או עובד/ת סוציאלי/ת, ליעוץ להתקנת הבית לצרכיו היהודיים.
  22. איתור והפנייה למקומות לשכירת ציוד רפואי מתאים לבית המנווי, ככל שנדרש על פי המקרה הרפואי.
  23. סיכום כל המסמכים הרפואיים לידי דוח רפואי מסכם על ידי המנהל הרפואי האיש, הכולל המלצות להמשך טיפול ומעקבים רפואיים, תוך 7 ימים ממועד סיום תקופת השירות בגין המקרה הרפואי.
  24. מוקד שירות טלפון במערכות תיפתח קריית שירות למנויים ובדיקה השתיכותם לתוכנית השירות וכן טיפול שוטף בפניות המטופלים. המוקד יפעל 24/7 למקרים דחופים הכוללים קבלת הודעות על שינוי משמעותו במצבו הבריאותי של המנווי ובכלל זה פינוי המנווי לבית חולים /או אשפוז.

עבור כל מקרה רפואי ישולם המנווי השתתפות עצמית של 380 ₪. המנווי יהיה זכאי לקבל שירותים כאמור בתוכניות שירות זו לתקופה שתיקבע עפ"י הצורך הרפואי ושלא עליה על 90 יום מיום אישור הזכאות על ידי הממיין הראשי כמפורט בפרק ג' להלן.

יתן יהיה להאריך את תקופת השירות האמורה, באישור המנהל הרפואי האיש ובכפוף לאישור הספק במקרים בהם קיים צורך רפואי המחייב הארכה של התקופה. הארכת התקופה תחשב כהארכה של אותו מקרה רפואי והמנוי יחויב בדמי השתתפות נוספים בהתאם עם המנווי.

בכל מקרה, המנווי לא יהיה זכאי לקבל שירות לפחות לפי תוכנית שירות זו ליותר מאשר מקרה רפואי אחד במהלך שנות

ביטוח. אם במהלך תקופת השירות התגלה מקרה רפואי נוסף /או סיבוך של המקרה הרפואי הנוכחי, ייחסב המקרה כמקרה רפואי אחד.

יובהר כי בכל מקרה הספק /או החברה אינם מחויבים בהתאם לתוכנית שירות זו להעניק למנייל כל שירות רפואי בפועל או מימונו של שירות רפואי כאמור, בין אם זה נדרש או הומלץ על ידי המנהל הרפואי האישית ובין אם לאו, למעט השירותים המפורטים בסעיף זה לעיל.

**ג. אופן קבלת השירותים:**

1. יובהר כי התנאים לקבלת השירותים הנמנים כי בראשות המנייל פוליסת בריאות תקפה של החברה, תמה תקופת האכשרה בתוכנית השירות, המנייל לא יוכל שירות בשנת הביטוח בה הוא מבקש את השירות, הספק אישר שהמקרה הרפואי נכלל בתוכנית שירות זו ובוצע תשלום דמי השתתפות עצמית על ידי המנייל.
2. בכל עניין הקשור בקבלת השירותים על-פי תכנית שירות זו על המנייל לפנות למועד השירות של הספק.
3. נדרש מנייל לשירות על פי תכנית שירות זו, פנה, הוא או נציגו, טלפוןת למועד השירות, יזדהה בשמו או ימסור את שם המנייל, מספר תעודת הזהות, כתובתו, מס' הטלפון בו ניתן להציגו ופרטים נוספים ככל שייתבקש. בהתאם להנחיית נציג השירות יעביר המנייל את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים למקרה הרפואי וככל שיש כליה כמפורט להלן: סיכומי אשפוזים, תוצאות ופיענוחים של בדיקות, סיכומי מחלת, ייעוץ רפואיים, טיפולים, בדיקות מעבדה, בדיקות הדמיה, תשובות פתולוגיות ו/או כל מסמך רפואי אחר. **קבלת מסמכים אלו הנה תנאי מוקדם למתן השירות כמפורט בתוכנית שירות זו.** כמו כן, רשאי המנהל הרפואי האישית לבקש מהמנוי מעת לעת העתק מסמכים רפואיים נוספים.
4. הממין הראשי יבחן את המקרה הרפואי על פי תכנית השירות בהסתמך על המסמכים הרפואיים שהתקבלו מהמנוי ויצוות מנייל רפואי אישי ומתאמת לשירות.
5. הودעה על אישור/אי אישור הזכאות לשירות תימסר למנייל לא יותר מ - 3 ימי עבודה ממועד קבלת כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים למקרה ע"י הספק .
6. רק לאחר אישור הזכאות לשירות, יבוצע חיבור בפועל של דמי השתתפות העצמית.
7. **על המנייל לשלם השתתפות עצמית לצורך קבלת השירות.**
8. משך השירות - בגין מקרה רפואי שאושר, יהיה זכאי המנייל לשירות כמפורט בתוכנית שירות זו לתקופה שלא תעלה על 90 ימים אישור המקרה על ידי הממין הראשי. קבוע המנהל הרפואי האישית כי קיימים צורך רפואי להאריך את השירות לתקופה נוספת של 90 ימים, ניתן הדבר בכפוף לאישור הספק **ובתשלום נוספים** וזהה של השתתפות עצמית.
9. מועד השירות יהיה פעיל בכל ימות השנה, 24 שעות ביום, למעט ערבי יום הכיפורים החל מהשעה 14:00 ועד חלוף שעתים משעת סיום צום יום הכיפורים.
10. לפגישה אישית עם המנהל הרפואי האישית יגיע המנייל למקום בכוחות עצמו ועל חשבונו או שהפגישה תבצע באופן מקוון, בהתאם לבחירת המנייל.
11. הספק מתחייב כי השירות ינתן על ידי גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים לסוג השירות נשוא תוכנית שירות זו, בפרסה גיאוגרפית נאותה וכי קיימים תקשורת יעילה וזמינה עם המנייל .
12. השירות ינתן בשטח מדינת ישראל בלבד.

13. על אף האמור בתוכנית שירות זו, פטור הספק מלחת את השירותים על-פי תכנית שירות זו במקרה של מצב מלחמה או גיאז כללי, מגיפה, רעידת אדמה, שביתה וכל כוח עליון אחר אשר אינם מאפשרים את מתן השירותים.

14. מובהר כי השירותים כוללים סיוע והכוונה לפני העניין, ואינם כוללים אפשרות כשלשן הלקוחים בקבלתם. כמו כן יובהר כי השירותים לא כוללים ביצוע פעולות בשם של המוני בפני גורמים כלשהם או התיצבות (עמו או בלעדיו) אצל רשות כלשהן במימוש זכויות.

#### ד. זכאות לקבלת השירותים

מנוי יהיה זכאי לקבל שירות זה באמ הינו עומד באחד מהקריטריונים הבאים:

##### 1. מקרה רפואי ללא אבחנה:

מצב רפואי ללא אבחנה, אשר תחילך הבירור והיעוץ הרפואי במטרה להגיא ל检查 לאבחנה רפואי החל לפחות 90 ימים לפני הפניה לשירות. על תחילך הבירור לכלול יעוץ אצל שני רפואיים מומחים לפחות בתחום ההתמחות הקשור לבעה הרופאית ולפחות בבדיקה אחת רלוונטית מתרע הרשימה להלן: בדיקת הדמיה (בדיקות גאנט CT, MRI וכדומה ולא רק צילום רנטגן רגליים), ואו בדיקות פולשניות, ואו בדיקות מעבדה מורכבות (לא כולל בדיקת דם, צואה ושתן שגרתיות) ואו בדיקות עור נוספת. מצבים רפואיים ללא אבחנה אשר תסמייני המחלת אינם ספציפיים (דוגמת עייפות וכאבי שרירים כליליים) וסימני המחלת אינם באים לידי ביטוי בבדיקות הדם ואו בבדיקות ההדמיה ולאחר שהספק ווידא שהמנוי ביצע את כל הבדיקות שהיא צריך לבצע בסיסות המצביע הרופאי, לא יטופלו במסגרת תכנית שירות זו.

למען הסר ספק יובהר כי במקרה זה החברה או הספק אינם מתחייבים להגיא בסופו של תחילך לאבחנה רפואית ברורה או סופית.

##### 2. מקרה רפואי עם אבחנה באחת מן הקטגוריות הרפואיות הבאות:

המנוי יהיה זכאי לקבל שירות אם מצבו הרפואי עונה על המצביעים הרפואיים שלhallן ועל פי התנאים המוקדמים המצוינים לצד אותה מחלת, אם צוינו:

###### 2.1 סרטן (Cancer)

2.1.1 נוכחות גידול של תאים ממאיירים גדלים באופן בלתי מבוקר וחודרים ומתרפשים לרקמות הסביבה או לרקמות אחרות.

###### 2.1.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מכל מהלצות:

א. מחלות עור מסווג: Basal Cell Carcinoma, Hyperkeratosis, BCC למעט Choder או התפשט לאיברים אחרים.

###### ב. מחלות סרטניות בנוכחות מחלת AIDS.

##### 2.2 מחלות כבד חריפות או קרניות.

2.2.1 קבוצה של מצב תחולאה שונים המשפיעים על הגוף וגורמים לפגיעה בו בرمמות השונות (התאית, הרקמה, המבנה או התפקיד). מחלת כבד אשר בגיןה ניתן שירות במסגרת תכנית שירות זו יכולה להיות בעלת אופי חריף או קרוני.

###### 2.2.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מכל מהלצות:

א. מחלת כבד כתוצאה מאלכוהוליזם

**ב. אי ספיקת كبд פולמינגנטית (Fulminant Hepatic Failure)** שימושוותה אי ספיקת كبד חריפה, פתואמית, באדם בריא, או התלקחות של מחלת כרונית יציבה, הנובעת ממתק מופשט של תא הכבד כתוצאה מזיהום חrif /או מהרעלת תרופות או מסיבות אחרות והמאופיינות על ידי כל הסימנים הבאים: הקטנה של נפח הכבד, נמק מופשט בכבד, המותיר רק שת רטיקולרית המכוכ בהיסטולוגיה, ירידת חדשה בבדיקות דם הבאות בתפקוד הכבד – PT או רמות פקטוריים 5 – 7, צבתת – מעמיקה, אנצפלופטיה כבדית, דםום בלתי נשלט.

### 2.3 מחלות כליות-

קבוצה של מצבים תחלאה שונים אשר משפיעים על הכליה וגורם לפגעה ברמות השונות (התאית, הרקמה, המבנה או התפקוד). במסגרת תכנית שירות זו ינתן שירות למקרה של מחלת כלות בעלת אופי כרוני בלבד.

### 2.4 מחלות גסטרו-אנטראולוגיות כרוניות-

קבוצת מצבים תחלאה כרוניים המשפיעים על התפקוד של מערכת העיכול. במסגרת תכנית שירות זו ינתן שירות לתחלואה המערבבת את הקיבה, המעי והאיברים הנלוויים כולל וושט, כבד, כיס מרה ולב לב, מחלת גסטרו-אנטראולוגית אשר הינה בעלת אופי כרוני בלבד. על תהליכי הבירור לפני הפניה לשירותים זו לכלול בירור/יעוץ אצל שני רופאים מומחים לפחות בתחום ההתמחות הקשור לבעה הרפואית.

### 2.5 מחלות לב ומחלות ווסקולאריות כרוניות-

מחלות לב וכלי דם כרוניות הפגעות במערכת הלב (מחלות לב, מחלות לב כליליות), כלי הדם, כולל עורקים, ורידים וכליים ליפאטיים. המני יהיה זכאי לשירותים כמפורט בתוכנית שירות זו לאחר בירור/יעוץ אצל שני רופאים מומחים לפחות בתחום ההתמחות הקשור לבעה הרפואית.

מנוי המועמד לנition לב אלקטיבי הכלול ניתוח מעקפי לב (CABG), לנition החלפה או תיקון מסתמי לב – (Surgery for Valve Replacement or Repair) ו/או לנition אבי העורקים ו/או צנתור לב יהיה זכאי לשירותים כמפורט בתוכנית שירות זו ללא תנאי מוקדם להתייעצות אצל שני רופאים מומחים כאמור לעיל.

### 2.6 מחלות נירולוגיות ופרזידוריות פולשניות של מערכת העצבים המרכזית וההיקפית-

קבוצה של מצבים תחלאה שונים המשפיעים על מערכת העצבים וגורמים לפגעה ברמות השונות (התאית, הרקמה, המבנה, הולכה החשמלית או התפקוד). במסגרת תכנית שירות זו ינתן שירות למקרה של מחלת נירולוגית בעלת אופי חריף או כרוני ובתנאי שהונה בעלת אופי הפגע בתפקוד בדרגה בינונית וחרומה לפי NRC 2 ומעלה או EDSS 3 ומעלה במקרה של טרשת נפוצה (Multiple Sclerosis).

### הפרזידוריות פולשניות בהגדלה זו כוללות:

א. ניתוח עמוד שדרה כולל טיפול/bgידולים של חוט השדרה, פריצות דיסק בעמוד השדרה, ייצוב עמוד שדרה וטיפול בהצראות בעמוד שדרה.

ב. רדיוכירוגיה: טיפול/bgידולי מוח תוך קריינה ממוקדת

ג. ניתוח היפופיזה

ד. ניתוח מוח שפירים וניתוח בסיס הגולגולת

ה. טיפולים במומי כלי דם ומפרצאות מוחיות, טיפולים כירוגיים, טיפולים אנדוויסקולארים, צנתורי מוח.

ו. ניתוח אפילפסיה

ז. נירוכירורגיה אנדוסקופיה

ח. ניתוחים לטיפול בפיגיעות ראש ועמוד שדרה.

**2.7 מחלות אורתופדיות-**

2.7.1 קבוצה של מחלות שונות או פגיעות עצומות, במפרקים, בשירים ו/או בגידים אשר גורמות לכאב שלא נשלט ע"י טיפול רפואי ופיזיותרפי. על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לכלול בירור/יעוץ של לפחות 90 ים אצל שני רופאים מומחים לפחות בתחום ההתמחות הקשור לבעה הרפואית.

**2.7.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מלאה:**

א. מחלות אורתופדיות שהמנוי נמצא בטיפול באשפוז בגין פחות מ – 21 يوم, במועד הפניה לשירות.

ב. מצבים רפואיים בתחום האורתופדיה אשר הינם פועל יוצא מהבלאה או טראומה וטרם עברו בעת הפניה לשירות לפחות 90 ים מהבלאה ו/או הטראומה.

**2.8 ניתוחים כירוגיים (פולשניים) חזורים עקב אי הצלחה בנייתו ראשון-**

פעולה פולשנית-חדירית (ure Invasive Procedure) חזורת, עקב כישלון מלא או חלק של הפעולה הראשונה, החודרת דרך רקמות ומטרתה טיפול במחלה ו/או פגיעה ו/או תיקון של פגם או עיוות אצל המנוי.

**2.9 מחלות דם (מחלות המטבולוגיות)-**

קבוצה של מצב תחולואה שונים המשפיעים על רמות ומרכזי הדם השונים (התאי וההומורלי) וגורמים לפגיעה בו בצורות שונות. במסגרת תכנית שירות זו ניתן שירות למקרה של מחלת דם בעלת אופי חריף או כרוני. על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לכלול בירור/יעוץ של לפחות 90 ים אצל שני רופאים מומחים לפחות בתחום ההתמחות הקשור לבעה הרפואית.

**2.10 מחלות ריאומטולוגיות-**

קבוצה של מצב תחולואה שונים המשפיעים על מערכת הפרקים וגורמים לפגיעה ברמות השונות (פרק, מפרק או תפוקד). במסגרת תכנית שירות זו ניתן שירות למקרה של מחלת ריאומטולוגית אשר הינה בעלת אופי חריף או כרוני. על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לכלול בירור/יעוץ אצל שני רופאים מומחים לפחות בתחום ההתמחות הקשור לבעה הרפואית.

**2.11 מחלות מטבוליות-**

קבוצה של מצב תחולואה שונים, תורשתיים וכرونיים, הנובעים מפגיעה בגין הבדיקה או במספר גנים קטן (Inborn Error of Metabolism) והגורמים לפגיעה ביכולת האנרגטית, או ביכולת הבניה ו/או הפירוק של אבני הבניין של התא, או פגיעה מיטוכונדריאלית.

**2.12 מחלות אנדווריניות-**

2.12.1 קבוצה מצב תחולואה שונים המערבים איברים ובולוטות אשר אחרים על יצור, אגירה והפרשה

של הורמוניים המסיעים בשימור ושליטה על תפוקודים חינויים. במסגרת תכנית שירות זו ניתן

שירות למקרה של מחלת אנדוורינית אשר הינה בעלת אופי חריף או כרוני.

על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לכלול בירור/יעוץ של לפחות 90

יום אצל שני רופאים מומחים לפחות בתחום ההתמחות הקשור לבעה הרפואית.

**2.12.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מלאה:**

- א. סוכרת
- ב. קומה נמוכה
- ג. **מחלות אנדוקריניות המשפיעות על הפוריות בלבד**

**2.13 מחלות ופרוצדורות פולשניות באף, אוזן וגרון (א.א.ג.).**

2.13.1 קבוצה של מצב תחולאה שונות המשפיעים וגורמים לפגיעה בرمמות השונות של חלל האף והסינוסים, האזוניים, הפה, הלוע והגרון, אזוריו ראש צוואר ובסיס הגולגולת.

ניתוחים ופרוצדורות להסרת גידולים שפיריים וממאירים באזורי בסיס הגולגולת, הראש, הצואר וקנה הנשימה, ניתוחים שחזרים שאינם למטרות יופי ואסתטיקה, ניתוח אזוניים, ניתוח שחזור שמיעה, ניתוחים אנדוסקופים של האף ומערות הפנים, ניתוחים אנדוסקופים של הוושט העליון, ניתוח מיתרי קול ושהazor הדיבור.

**2.13.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מלאה:**

- א. ניתוחי כפטורים באזוניים
- ב. ניתוחי נחירות
- ג. **ניתוחים למטרות יופי  
ואסתטיקה**

**2.14 מחלות עור.**

2.14.1 קבוצה של מצב תחולאה הפוגעים בעור. במסגרת תכנית שירות זו ניתן שירות ל מקרה של מחלת עור בעלת אופי כרוני בלבד. על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לכלול בירור/יעוץ אצל שני רפואיים מומחים לפחות בתחום הקשור לביעיה הרפואית. כמו כן, על תהליך הבירור, הייעוץ והטיפול הרפואי להתחילה לפחות 9 חודשים לפני הפניה לשירות.

**2.14.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מלאה:**

- א. אקנאה
- ב. פטרת עורית (חיצונית)
- ג. נשירת שיער
- ד. **מחלות מין**

**2.15 מחלות בתחום הגנטיקולוגיה -**

2.15.1 קבוצת מצב תחולאה בתחום בריאות האישה המערבות את מערכת המין הנשית. במסגרת תכנית שירות זו ניתן שירות בגין מקרה של מחלת גנטיקולוגית בעלת אופי חריף או כרוני. על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לכלול בירור/יעוץ אצל שני רפואיים מומחים לפחות בתחום הקשור לביעיה הרפואית. על תהליך הבירור והיעוץ הרפואי להתחילה לפחות 6 חודשים לפני הפניה לשירות.

**2.15.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מלאה:**

הירון, לידה, בעיות פוריות ועקרות של הגבר והאישה **למעט מקרה רפואי של 3 הפלות חוזרות רצופות ומעלה.**

## 2.16 מחלות אימונולוגיות-

קבוצה של מצבים ומחלות כרוניות הפגעות במערכת החיסון בעיקר חסרים אימוניים (גרכשים או מולדים) ומחלות אוטו-אימוניות.

## 2.17 מחלות ריאה-

קבוצה של מצב תחלואה שונים הגורמים לפגיעה בריאה בצורות שונות ומשפעים על תפקוד הריאה השונים (נפחים, זרימות ואחרים). במסגרת תכנית שירות זו ינתן שירות בגין מחלת ריאה בעלת אופי חריף או כרוני. על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לכלול בירור/יעוץ של לפחות 90 ים אצל רופא מומחה בתחום ההתחמות הקשור לבעה הרפואית.

## 2.18 מחלות זיהומיות-

קבוצה של מצב תחלואה שונים הנגרמים על ידי גורמי מחלת (פתוגנים) שונים (ווירוסים, חיידקים, טפילים ואחרים) בעלי מהלך ממושך של 21 ים לפחות (מתחלת הבירור של המחלת). במסגרת תכנית שירות זו ינתן שירות בגין מחלת זיהומית בעלת אופי חריף או כרוני. מקרה רפואי יכול מחלת זיהומית בעלת מהלך של 21 ים לפחות ו/או סיכון של מחלת זיהומית קיימת/קדמת.

## 2.19 מחלות עיניים-

קבוצה של מצב תחלואה שונים המצריכים פרוצדרות ניתוחיות חוזרות ונשנות הגורמים לפגיעה במרכיב העין השונים (כגון רשתית) ומשפעים על תפקוד הראייה השונים (למשל, חדות ושדות ראייה). במסגרת תכנית שירות זו ינתן שירות בגין מחלות עיניים בעלות אופי חריף או כרוני. על תהליך הבירור לפני הפניה לשירות על פי תכנית שירות זו לפחות 90 ים אצל רופא מומחה בתחום ההתחמות הקשור לבעה הרפואית.

## 2.20 מחלות יתומות-

מחלות נדירות, המשפיעות על אחוז קטן מאוד מהאוכלוסייה ואשר אושרו על ידי ארגון הבריאות העולמי כמחלות יתומות (Orphan Diseases).

## 2.21 תחלואה משולבת-

תחלואה הנובעת משלב של מספר מחלות אשר הטיפול בהן דורש גישה רב-תחומית (מולטידיסציפלינרית) עם תיאום בין לפחות שני רפואיים מומחים בתחום ההתחמות השונים.

## 2.22 מחלות ופרוצדרות בתחום רפואיות הילדים-

2.22.1 בנוסף לכך האמור לעיל בקטגוריות הרפואיות השונות, בתחום של רפואיות ילדים מקורה רפואי יכול בನוסף את המציגים הרפואיים הבאים:

א. ניתוחים אלקטיביים. ניתוח אלקטיבי משמעותו שהצורך בו צפוי, ואשר קיבלתו של המומי לבית החולים לצורך ביצוע הניתוח לא נעשה באמצעות הפניה מחדר מיון כמקרה רפואי דחוף, אלא בהפניה על ידי רופא מומחה מרפאה (לרוב מרפאת חוץ של בית החולים).

ב. מחלות כרוניותילדים

ג. מחלות על רקע גנטי

ד. מומים מולדים

ה. מחלות/בדיקות פסיכיאטריות לאחר תקופה של לפחות 6 חודשים בירור וטיפול וייעוץ אצל שני רפואיים מומחים לפחות בתחום הקשור לבעה הרפואית.

ו. הפרעות התפתחות לאחר תקופה של לפחות 6 חודשים בירור וטיפול בכך להתקפות הילד וייעוץ אצל שני רופאים מומחין לפחות בתחום הקשור לבעה הרפואית.

- ז. בעיה רפואית במסגרת אשפוז של מעלה מ-21 ימים רציפים לכל מקרה רפואי.
- ח. בעיה רפואית הנובעת מסיכון של ניתוח או פרוצדרה / או טיפול רפואי ואשר דורשת אשפוז.
- ט. אוטופייך דרמטייטיס בדרגה בינונית ומעלה

## 2.22.2 מקרה רפואי אינו כולל אחד מכל:

- א. מחלות ריאת ילדים:  
אסטמה, אלא אם מדובר במהלך מחלת לאחר ייעוץ על ידי שני רופאים מומחין למחלות ריאת ילדים, ללא איזון המחלת.
- ב. מחלות גסטרואנטרכולוגיות ילדים: מחלת כשל בשגשוג הילד (*failure to thrive*), הפרעות אכילה (דוגמת בולמיה, אנוורקסיה).
- ג. הפרעות קשב ורכיב.
- ד. ניתוח כפתורים באוזניים
- ה. ניתוח בקע – **Hernia**
- ו. כל המקרים הרפואיים בפגים במהלך אשפוז / או במהלך 6 החודשים הראשונים לחייהם, הארור מבין השניים.

## 2.23 מקרה רפואי באשפוז של יותר מ- 21 ימים רציפים.

- 2.23.1 מצלבים רפואיים במסגרת אשפוז של 21 ימים רציפים לפחות בהם אין אבחנה ברורה / או קיימת מחולקת בשיטת הטיפול (שמרני/ניתוח או אחר).

## 2.23.2 מקרה רפואי אינו כולל כל אחד מכל:

מצבי רפואיים אשר בעת הפניה לשירות המני הינו מאושפז במצב סיעודי / או סופני.

## 2.24 ניתוח, או פרוצדרה / או טיפול רפואי שידרוש אשפוז

## 2.25 חריגים כלליים:

הספק לא יהיה חייב בתמן שירות על פי תכנית שירות זו במצבי רפואיים הבאים:

- 2.25.1 השתלת איברים בישראל או בחו"ל
- 2.25.2 מצלבים רפואיים / או פרוצדרות הקשורות בפוריות / או עקרות למעט מקרה רפואי של 3 הפלות חוזרות רצופות ומעלה.
- 2.25.3 מחלות פסיקיאטריות במוגרים / או מחלות נש
- 2.25.4 מצלבים הקשורים באופן ישיר / או עקיף במטרת יופי / או אסתטיקה ובכלל זה השמנת יתר, למעט ניתוח שיחזור שד לאחר כריתת שד
- 2.25.5 מצלבים רפואיים בתחום רפואיות שניים ופה ולסתת
- 2.25.6 טיפול רפואי מניעתי של תסמונת הCESD החיסוני הנרכש (Aids).

2.25.7	מחלת פיברומיאלגיה
2.25.8	מחלת נירופטיות
2.25.9	تسمונת עייפות כרונית
2.25.10	עיוורון מוחלט ובלת הפיר
2.25.11	שבץ מוחי (CVA)
2.25.12	ורידים ודליות ברגליים
2.25.13	כויות קשות כשהמוני נמצא באשפוז במסגרת מוסד רפואי
2.25.14	אלרגיות
2.25.15	חולים הנמצאים במהלך אשפוז של פחות מ-21 ימים
2.25.16	רציפים או אשפוז במחלקה לטיפול נמרץ. כל מחלה שאינה מפורטת בראשית המחלות שפורטו בסעיף ד' לעיל.

#### ה. הגבלה

החברה לא תהיה אחראית בגין הוצאות שהוציא מני עבור טיפול החורג מהשירותים המפורטים בתוכנית השירות.

#### ו. תוקפו של תכנית השירות

1. לעניין תוקפו של תכנית השירות יחולו ההוראות בדבר תוקפה, ביטולה ושינוי של פוליסת הביטוח אליה הוא מצורף, כפי שהן קבועות בתנאים הכלליים של הפוליסה ובהתאם להוראות הדין. על אף האמור לעיל, ועל אף ההוראות בדבר תוקפה של הפוליסה הקבועות בתנאים הכלליים כאמור, תהיה חברת הביטוח רשאית לבטל את תכנית השירות אם יחולט על ידיה לבטלן או לא לחדרו, לפי העניין, לכל המוניים במקורה של סיום ההתקשרות בין המבטח לספק השירות אם לא הגיעו חברות הביטוח להסדר עם ספק שירות חלופי, וזאת בכפוף לאישור המפקח על ביטוח. במקרה זה תינתן למוניים הודעה מוקדמת בת 60 ים אשר תועבר למוניים על ידי חברת הביטוח /או ספק השירות.
  2. מובהר כי המוני זכאי לבטל את התוכנית השירות בכל עת. הביטול יהיה בתוקף ממועד קבלת הודעה המבוטה בחברה. ככל ששולמה על-ידי המבוטח פרמיה בגין תכנית השירות בגין התקופה שלאחר הביטול, יוחזר למוני החלק היחסי של התשלום ששילם בגין התקופה שלאחר ביטול תכנית השירות.
  3. בנוסף לאמור בתנאים הכלליים של הפוליסה אליה מצורף תכנית שירות זו, תוקפו של תכנית השירות, ביחס לכל אחד מהמוניים, יוגה מלאו בתאריך המוקדם מבין אל:
    - 3.1. במועד ביטול פוליסת הביטוח מכל סיבה שהיא.
    - 3.2. אם דמי המוני לא שולמו במועדם, בהתאם לחוק חוזה הביטוח תשמ"א – 1981.  4. במקרה של ביטול /או סיום /או פקיעת ההסכם שבין החברה לבין הספק בקשר למטען השירותים נשוא תכנית שירות זו, מחייב הספק להשלים מתן שירותים נשוא תכנית שירות זו, למוניים אשר נמצאים במהלך תקופת השירות ולא יותר משלושה חודשים מראש הודעה מרأس למוניים על הפסקת השירות.
  5. מובהר, כי במועד פקיעתו, ביטולו או סיום תוקפו של תכנית שירות זו, מכל סיבה שהיא, תפרק כל זכות של המוני לקבלת השירותים נשוא תכנית שירות זו.
- מנוי שהתחילה לקבל שירות נשוא תכנית השירות לפני סיום תוקפו אך לא השלימה, תפרק כל זכותו לאחר סיום השלמת השירות.

. ז. **תנאי הצמדה**

1. כל התשלומים על-פי תכנית שירות זו, לרבות דמי המני והשתתפות העצמית צמודים למדד על פי התנאים הקבועים בתנאים הכלליים של פוליסת הביטוח אליה מצורף תכנית שירות זו.
2. סכום דמי המני הקבוע בדף פרטי הביטוח והשתתפות העצמית צמודים למדד הבסיס וויצמדו למדד מייד חדש, כאשר מדד הבסיס הינו המדד שפורסם ב - 15 לפברואר 2023, שערכו 13396 נקודות.

. ח. **שינויות**

1. כל התשלומים לפי תכנית שירות זו כוללים מע"מ חוק. במידה ויחול שינוי בשיעור המע"מ יעדכנו תשלומים אלה בהתאם.
2. הודעות שנשלחו למני, לפי מענו האחרון שנמסר בכתב למבטה, יחשבו כהודעות שנמסרו למוניים.
3. המני והחברה מתחייבים להודיע על כל שינוי בכתבתם.

טלפון * 2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני <a href="mailto:polisotbs@harel-ins.co.il">polisotbs@harel-ins.co.il</a>	אבा הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5200901	כתובת אתר האינטרנט <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a>
-------------------------------	---	---	--

### תמצית תנאי הביטוח -

## ליויי רפואי וטיפולים אגב אירוע רפואי ממשמעותי

### כגון ניתוח, אשפוז או מחלת קשה

מספר תכנית 526, מהדורה 05/2024

תמצית פרטיה הפלישה																	
שם הביטוח	ליויי רפואי וטיפולים אגב אירוע רפואי ממשמעותי כגון ניתוח, אשפוז או מחלת קשה																
סוג הביטוח	אמבולוטורי - טיפולים																
תקופת הביטוח	מת חדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לתכנית תנאיים כלליים																
טיורו הביטוח	השתתפות בהוצאות בישראל בהן נשא בפועל מבוטח הנזק עקב אירוע רפואי שהוא ניתוח, או אשפוז מעל 3 לילות ברציפות, או במגוון מצבים רפואיים ומחלות קשות כהדרתה בתנאים. וכן שירות ליוי רפואי במצבים הרפואיים בתנאים, לפחות 3 חודשים. השירות ניתן אצל ספק שירות בהתאם עם המבוקש בלבד.																
הפלישה אינה מכסה את המבוקש במקרים הבאים (חירוגים בפלישה)	בairוע ביטוח בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 4 לתכנית זו ובמקרים המפורטים בפרק השני לשירות בסעיף 2 בהגדרות המצבים הרפואיים, לרבות כאמור בחירוגים הכלליים בסעיף 2.25 ובסעיף לתנאי השירות. באפשרות לפנות לחברה לקבלת מידע מודיען בעניין זה.																
אחרי כמה זמן מתחילה הביטוח ניתן לקבל כסוי (אכשלה) <sup>1</sup>	כמפורט בסעיף 5 לתכנית זו וכמפורט בסעיף א.23 לשירות זה - 90 יום.																
האם קיימים כסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	רוב הכספיים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים																
עלות הביטוח	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">גיל</th> <th style="text-align: center; padding: 2px;">מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ילדי עד גיל 20</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">11.83</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21-30</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21.22</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31-40</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">26.05</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">41-50</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">27.54</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">51-60</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31.85</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">61-65</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">32.47</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">66+</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">38.40</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; margin-top: -5px;">(מדד 13396)</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצב בריאות או עקב מתן הנחה. דמי הביטוח בפלישה יקבעו לפי גיל המבוקש במועד הצטרכותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוקש. גיל המבוקש לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יומם הולדתו של המבוקש Cainil חל בראשון לחודש יומם ההולדת (לדוגמא: מבוטח שיגע לגיל 50 ביום 10.01.2024, יראו את ה-01.01.2024 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>	גיל	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	ילדי עד גיל 20	11.83	21-30	21.22	31-40	26.05	41-50	27.54	51-60	31.85	61-65	32.47	66+	38.40
גיל	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות																
ילדי עד גיל 20	11.83																
21-30	21.22																
31-40	26.05																
41-50	27.54																
51-60	31.85																
61-65	32.47																
66+	38.40																

<sup>1</sup> תקופת אכשלה - תקופת המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרים מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מوطב) לתגמולו ביטוח.

שם הכספי	תיאור הכספי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבועה (מדד 13396) השתתפות עצמית (מדד 13396)	תמצית תיאור הכספיים בפוליסת
פרק ראשון - טיפולים בישראל לאחר אירע רפואית	<p><b>סעיף 3</b> לתכנית- החזר במרקחה של אירע רפואי שהנו ניתוח, אשפוז מעל 3 לילות ברציפות או מחלת קשה ממופרט בתנאים, בגין ההוצאה בפועל בנסיבות טיפולים בישראל אשפוז, רפואי בעיסוק, קלינאות תקשורת, פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה.</p> <p><b>סעיף 3.1.1</b> שירות אחות רפואי במהלך 3 לילות ברציפות בחוילם מעל 3 לילות רפואי - שיפוי עד לסך של 300 ש"ל ליום ולא יותר מ- 10 ימים.</p> <p><b>סעיף 3.1.2</b> רפואי בעיסוק - עד לסך של 300 ש"ל לטיפול ולא יותר מ 16 טיפולים למרקחה ביתוח;</p> <p><b>סעיף 3.1.3</b> קלינאות תקשורת - עד לסך של 300 ש"ל לטיפול ולא יותר מ 16 טיפולים למרקחה ביתוח;</p> <p><b>סעיף 3.1.4</b> בסעיף 3 להלן, 60% מההוצאה בפועל ועד לסכ"ל של: טיפול פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה - עד לסכ"ל 300 ש"ל לטיפול ולא יותר מ 15 טיפולים למרקחה ביתוח, לרבות במרקחה של צורך בטיפול בבעיה רפואיות פעילה, בכפוף לביצוע בדיקה רפואיות רלוונטיות (כגון בדיקת דם) והפניות רפואיות מומחיה בתחום.</p> <p>סכום השיפוי המרבי בתכנית זו עבר כל מקרי הביטוח (בין אם בשל מקרה ביתוח אחד ובין אם בשל כמה מקרי ביתוח), לא עלתה על סכ"ל 10,000 ש"ל לכל שתי שנות ביתוח.</p>	20% מההוצאה בפועל, למעט סעיף 3.1.4 <b>סעיף 3.1.4</b> 40% מההוצאה בפועל	
פרק שני - שירותי רפואי אישי מלאוס פלאס	<p><b>סעיף ב</b> לשירות השירות - השתתפות עצמית בסך 380 ש"ל לכל מקרה רפואי.</p> <p>מרקחה רפואי ללא אבחנה, מחלות אורטופדיות, מחלות דם, מחלות אנדרוקריניות, מחלות ריאה, מחלות עיניים - 90 יום</p> <p>מחלות זיהומיות, מקרה אשפוז - 21 יום</p> <p>מחלות עור - 9 חודשים</p> <p>מחלות בתוכום הגנטיקולוגית, מחלות בתחום רפואית הילדים - 6 חודשים</p>	<p><b>תקופת המתנה<sup>2</sup></b></p>	<p><b>תיאור השירות</b></p>
הערות	"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסת. שים לב, במידה ויש לך כסוי זהה בפוליסת אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסת".		<p>במצבים רפואיים המפורטים בסעיף D לכטב השירות, יהיה המבוטח זכאי לעיוץ רפואי ולויו רפואי לרבות - מינוי רפואי מומחה שיישמש כמנהל רפואי אישׂ ופגישות עמו על פי הצורך, ריכוז וסקירת התקיק הרפואי, הפניות התקיק להתייעצויות נוספת על פי הצורך, מתן מידע התומך בהתקן קבלת החלטות הרפואי, לויו על ידי אחות במידת הצורך ועוד.</p> <p>שירותי מידע והכוונה ממופרט בסעיף B כולל ייעוץ מקצועי עם עובד סוציאלי, הכוונה בנושא זכויות - ביטוח לאומי,תו נכה, פטור ארנוןגה וכו', 3 פגישות אצל פסיכיאטר או פסיכולוג שהנים בהסכם עם ספק השירות, ייעוץ בהתאם לבית לצרכים הייחודיים ועוד.</p>

#### התנאים המלאים והמח"בים הינם התנאים המפורטים בפוליסת.

<sup>2</sup> תקופת המתנה - תקופת המתחילה בנסיבות מקרה בגין אין המבוטח זכאי לפיצוי או שיפוי כלשהו, אלא רק בסופה.