

## כתב שירות – "ביקור רופא בבית" ביקור רופא, בדיקות מעבדה בבית תכנית מס 523

אם צוין בדף פרטי הביטוח כי כתב שירות זה הינו בתוקף, יהיה זכאי המנוי לשירותים המפורטים בכתב שירות זה בכפוף לתנאים ולהוראות המפורטים להלן.  
כתב שירות זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה ו/או מהתכנית לו צורף.  
**השירות הניתן על פי כתב שירות זה ניתן על ידי ספק שירות, שאינו החברה, בהתאם לתנאים ולמגבלות המפורטים להלן.**

### 1. השירות

שירות זה מאפשר למנוי שירות רפואי בבית על ידי רופא נותן שירות ולבצע בדיקות מעבדה בבית. השירות יינתן בכפוף לתנאים המפורטים בכתב השירות להלן.

### 2. הגדרות

**בכתב שירות זה יהיו למונחים המפורטים להלן המשמעות האמורה בצידם:**

- 2.1 "החברה" - הראל חברה לביטוח בע"מ.
- 2.2 "הפוליסה" – הפוליסה אליה מצורף כתב שירות זה.
- 2.3 "מנוי" - אדם הזכאי לקבל את השירותים נשוא כתב שירות זה אשר שמו ומספר תעודת הזהות שלו נקובים בדף פרטי הביטוח כמנוי בכתב שירות זה.
- 2.4 "דף פרטי הביטוח" - דף המצורף לפוליסה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל פרטים הנוגעים לכתב השירות.
- 2.5 "דמי מנוי" - הסכום בגין כתב שירות זה שעל המנוי לשלם לחברה, על-פי תנאי כתב שירות זה, כמפורט בדף פרטי הביטוח.
- 2.6 "ילד" - עד גיל 21 אשר שמו ותעודת זהותו נקובים בדף פרטי הביטוח כמנוי בכתב שירות זה.
- 2.7 "הספק" – הגוף עמו התקשרה החברה לצורך אספקת השירותים כמפורט בכתב שירות זה.
- 2.8 "בית חולים" - מוסד רפואי המוכר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל כבית חולים כללי בלבד, 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 הרשויות המוסמכות.
- 2.10 "רופא" - אדם שהוסמך, על ידי השלטונות המוסמכים בישראל, כרופא והנו בעל רישיון ממשרד הבריאות לעסוק ברפואה.
- 2.11 "רופא מומחה" – רופא בעל תואר מומחה ברפואה, אשר הוצא על ידי משרד הבריאות במדינת ישראל ושמו כלול ברשימת הרופאים, לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים התשל"ג – 1973; וספק השירות התקשר עימו בהסכם למתן השירות.
- 2.12 "רופא מיעוץ" – רופא משפחה (כהגדרתו להלן), רופא מלר"ד, רופא ילדים (כהגדרתו להלן) או רופא מומחה לרפואה פנימית מטעם הספק, לצורך מתן השירות לפי כתב שירות זה.

- 2.13 **"רופא משפחה"** – רופא מומחה כהגדרתו לעיל בעל התמחות ברפואת משפחה, המשמש כרופא משפחה באחת מקופות החולים או בית חולים בישראל.
- 2.14 **"רופא ילדים"** – רופא מומחה כהגדרתו לעיל בעל התמחות בילדים, המשמש כרופא ילדים באחת מקופות החולים או בית חולים בישראל.
- 2.15 **"מוקד השירות" או "המוקד"** – שירות טלפוני שיפעיל הספק עבור המנויים, לשם קבלת השירותים על-פי כתב שירות זה, בשעות הפעילות המצוינות בנוגע לשירותים כאמור.  
**מספר הטלפון של מוקד השירות של הספק עבור מנוי הראל הוא: 1-800-260-660**
- 2.16 **"המועד הקובע"** – מועד כניסתו לתוקף של כתב שירות זה לגבי מנוי, כפי שמופיע בדף פרטי הביטוח.
- 2.17 **"השתתפות עצמית"** – סכומים בהם מחויב המנוי לשאת בעצמו, על מנת לקבל שירותים ע"פ כתב שירות זה, כמפורט בכתב שירות זה. ההשתתפות העצמית תשולם על ידי המנוי ישירות לספק. יובהר כי ההשתתפות העצמית משולמת בנפרד בגין כל מנוי ובגין שירות עבורו מצוין 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 פניית המנוי למוקד השירות לצורך קבלת השירות או במועד קבלת השירות בפועל, לפי הענין.
- 2.19 **"תקופת השירות"** – תקופה שתחל מהמועד הקובע וסיומה במועד סיום כתב השירות עבור המנוי 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, אינהלציה, ספירת דם, מעבדת שתן, אק"ג, גיבוס, אורטופדיה ועוד.

### 3. פירוט השירותים

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

#### 3.1 ביקור רופא בבית משעה 07:00 ועד השעה 24:00

- 3.1.1 המנוי יהא זכאי לקבל שירות רפואי כמפורט בסעיף 3.1.2 להלן ע"י רופא נותן שירות, תוך 3 שעות ממועד הפנייה. **השירות יהיה כרוך בתשלום השתתפות עצמית בסך 25 ₪ בגין כל שירות ביקור רופא שיינתן למנוי שניתן לו שירות ביקור רופא.** שירות ביקור רופא יינתן בביתו של המנוי או בכל מקום ישוב אחר בו ימצא המנוי הנזקק לשירות. במקרה בו לא ניתן לשלוח רופא למקום הימצאו של המנוי, המנוי הנזקק לשירות יופנה לקבלת שירות ביקור רופא באחד ממוקדי שירות ביקור רופא המופעלים על ידי ספק השירות, הנמצא בסמוך למקום הימצאו (להלן – "המוקד הרפואי"), וזאת ללא כל תוספת מחיר לדמי ההשתתפות העצמית האמורים להלן, הכל לפי בחירת המנוי (ובכפוף לשעות הפעילות של המוקדים הרפואיים כאמור להלן). האמור לעיל כפוף לסעיף 3.1.5 להלן.

לאחר מסירת אנמנזה רפואית (הסיפור הרפואי) לרופא מהמנוי, המנוי יהא זכאי לקבל שירות רפואי כמפורט להלן:

3.1.1.1 בדיקה גופנית של המנוי לרבות שימוש במכשירי עזר המפורטים להלן: סטטוסקופ,

לוכדי לשון (שפדלים), פנס, אוטוסקופ, פטיש רפלקסים, מד לחץ-דם, הכל כפי

שידרש על-פי שיקול דעתו המקצועי של רופא נותן השירות.

3.1.1.2 קביעת אבחנה רפואית.

- 3.1.1.3 בדיקת א.ק.ג. באמצעות קרדיו-ביפר על-פי שיקול דעתו המקצועי של רופא נותן השירות.
- 3.1.1.4 קבלת תרופות ראשוניות לצורך טיפול למשך יממה אחת, הכל לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נותן השירות.
- 3.1.1.5 קבלת מרשם לתרופות לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נותן השירות.
- 3.1.1.6 הפנייה להמשך טיפול לרופא המשפחה/רופא ילדים, המטפל במנוי באופן שוטף (ו/או לרופא מומחה אחר), לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נותן השירות.
- 3.1.1.7 הפניית המנוי לחדר מיון בבית חולים, לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא נותן השירות.
- 3.1.1.8 מתן תעודה רפואית.
- 3.1.1.9 פינוי חינום באמבולנס - במקרה שרופא נותן השירות שבדק את המנוי בעקבות קריאתו לקבלת השירות, יחליט על-פינויו באמבולנס, ישלם ספק השירות למנוי את סכום הפינוי באמבולנס ששולם על ידו וזאת תוך 30 ימים ממועד מסירת הקבלה על התשלום הנ"ל במקור בלבד לספק השירות, ובתנאי שהמנוי אינו זכאי להחזר בגין הפינוי מקופת החולים בה הוא מבוטח.
- 3.1.2 **שירות ביקור רופא על פי כתב שירות זה יינתן במהלך ימות השנה מהשעה 07:00 עד השעה 24:00 לאותו יום. בימי ו' וערבי חג שירות ביקור רופא יינתן ברציפות מהשעה 14:00 ביום ו'/ערב החג ועד השעה 07:00 ביום א'/היום שלמחרת החג.**
- שירות ביקור רופא לא יינתן בערב יום כיפור וביום כיפור עד שעתיים לאחר תום הצום.**
- 3.1.3 נזקק המנוי לשירות רפואי בביתו כאמור בכתב שירות זה, יפנה טלפונית למוקד השירות לפי מספר הטלפון המצוין בסעיף 2.15 לעיל, יזדהה בשמו, מקום המצאו, שם המנוי ומס' הטלפון של בית המגורים של המנוי (המהווה את מספר המנוי של המשפחה המנויה אצל ספק השירות).
- 3.1.4 שירות ביקור רופא יינתן כנגד הצגת תעודה מזהה.
- 3.1.5 **שירות ביקור רופא ניתן בכל מקום ישוב בישראל למעט יהודה, שומרון, חבל עזה ויישובי בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורנית ושערי תקוה. מנוי המתגורר ברמת הגולן יהיה זכאי לשירות ביקור רופא על פי סעיף זה, בקצרים או בכל מקום ישוב אחר באזור, כאשר המנוי הנזקק לשירות הרפואי יצטרך להגיע בכוחות עצמו למוקד הרפואי הנמצא בקצרים. במקרה בו לא ניתן לשלוח רופא למקום הימצאו של המנוי, ואין מוקד שירות של ספק השירות בסמוך למקום הימצאו של המנוי, רשאי המנוי באישור מראש מהספק, להגיע בכוחות עצמו אל רופא שאינו נותן שירות, ויהיה זכאי לקבל החזר של 80% בגין ההוצאה בפועל עבור הביקור אצל הרופא ועד לסך של 400 ₪ ובניכוי השתתפות עצמית עבור שירות זה בגובה 20% כאמור לעיל בסעיף זה.**
- 3.1.6 בחר המנוי לקבל את השירות במוקד הרפואי, יגיע החולה למוקד הרפואי בכוחות עצמו ועל חשבון.
- 3.1.7 אחריות:
- מחויבותו של ספק השירות כלפי המנוי בטיפולו בקריאה של מנוי לקבלת שירות ביקור רופא תסתיים בהתרחש אחד משני האירועים המפורטים להלן, המוקדם מבניהם:
- הגעת רופא נותן שירות לבית המנוי או הפניית החולה למוקד הרפואי הסמוך למקום הימצאו, בכפוף לאמור בסעיף זה. ביטול הקריאה לקבלת שירות ביקור רופא לבית ע"י הודעת המנוי למוקד השירות.
- 3.1.8 **החברה לא תהיה אחראית בגין רשלנות רפואית או אחרת, ולא תהיה אחראית בכל אופן שהוא לגבי כל נזק או הפסד שייגרם למבוטח ו/או למנוי ו/או לכל אדם, אם נזק ישרי ואם נזק עקיף אחר בקשר עם שירות ביקור רופא נשוא כתב שירות זה.**

### 3.2 שירותי מעבדה בבית

- 3.2.1 המנוי יהיה זכאי לקבל שירותי מעבדה, כמפורט להלן ושירותים אלה בלבד (להלן "שירותי מעבדה").
- 3.2.2 השירות יינתן אך ורק כנגד הצגת טופס הפנייה לבדיקות מעבדה, הנושא את שם המנוי, בחתימת הרופא המטפל במנוי (במקור), ואך ורק בהתייחס לבדיקות המצוינות בטופס ההפנייה הנ"ל (ובכפוף להגדרת השירות כאמור לעיל). על אף האמור לעיל, נותן השירות יהא רשאי להחליט לפי שיקול דעתו המקצועי, כי מן הראוי שלקחת הדגימה/ תרבית/משטח תהא בתנאי מעבדה, ובמקרה זה לא יינתן השירות על-פי כתב שירות זה. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, השירות אינו כולל בדיקת חומציות, בדיקת אמוניה, איסופי שתן, העמסת סוכר, תרבית ואגינלית, תרבית אורטרה, אינסולין, פטריות, לקטאט.
- 3.2.3 לקיחת הדמים/דגימת השתן/ המשטח הרלוונטי תעשה על ידי נותן השירות בביתו של המנוי או במקום עבודתו על-פי בחירתו.
- 3.2.4 בדיקות המעבדה הרלוונטיות יועברו על ידי ספק השירות לאחת ממעבדות ההסכם, ותוצאות הבדיקות יועברו למנוי בהתאם לדרכים האפשריות על פי דין.
- 3.2.5 **השירות יינתן במועד שיתואם עם המנוי, וזאת בימים א' - ה', שאינם ערבי חג, בין השעות 07:00 עד 10:00.**
- 3.2.6 מבלי לגרוע בכלליות הגדרת השירות, מובהר, כי לקיחת הדמים מתייחסת ללקיחת דם ורידי בלבד לצורך ביצוע הבדיקות המצוינות בהגדרת השירות.
- 3.2.7 **על אף האמור בכתב שירות זה, לא יינתן שירות בהתייחס לבדיקות דם לילדים מתחת לגיל 5.**
- 3.2.8 מובהר בזאת במפורש, כי תוצאות הבדיקות המעבדה יציינו אך ורק את הפרמטרים הנבדקים בהן, וכי הן לא יכללו אבחון, וכן אין בהן כדי לקבוע מהו מצבו הבריאותי של הנבדק, או כדי להחליף בדיקה אצל רופא במקום שהמנוי מתלונן על מיחושים כלשהם.
- 3.2.9 עם תום לקיחת הדמים/דגימת השתן/המשטח הרלוונטי יחתום המנוי או בן משפחתו, על ספח ביקורת לפיו הוא מאשר, כי מבצע השירות ביצע את השירות.
- 3.2.10 במקרה שהמנוי יבקש לבטל את קריאתו לקבלת השירות, יודיע על כך המנוי למוקד השירות לפחות 6 שעות מראש. לא הודיע המנוי על ביטול קריאתו לפחות 6 שעות מראש, יחויב המנוי בדמי ההשתתפות העצמית כאמור בסעיף 3.2.11 להלן.
- 3.2.11 **השתתפות עצמית:** המנוי ישלם דמי השתתפות עצמית בגובה 40 ₪ לביקור בגין כל מנוי שניתן לו השירות.
- 3.2.12 **שירות מעבדה בבית ניתן בכל מקום ישוב בישראל למעט יהודה, שומרון, חבל עזה ויישובי בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורנית ושערי תקוה. מנוי המתגורר ברמת הגולן יהיה זכאי לשירות על פי סעיף זה, בקצרים או בכל מקום ישוב אחר באזור, כאשר המנוי הנזקק לשירות יצטרך להגיע בכוחות עצמו ועל חשבונו אל נותן שירות לפי כתובת שתימסר לו על ידי מוקד השירות. במקרה בו לא ניתן לספק את השירות במקום הימצאו של המנוי או בסמוך לו, רשאי המנוי באישור מראש מהספק, להגיע בכוחות עצמו אל נותן שירות, ויהיה זכאי לקבל החזר בגין ההוצאה בפועל עבור שירותי מעבדה ועד לסך של 250 ₪ ובניכוי השתתפות עצמית עבור שירות זה כנקוב בסעיף 3.2.11 לעיל.**

- 3.3 **השירותים על פי סעיפים 3.1-3.2 לעיל, יינתנו על ידי נותני שירות, כהגדרתו של מונח זה בהגדרות לעיל, ובתנאי שהמנוי פנה למוקד השירות בטרם קבלת השירות. המנוי אינו זכאי לשיפוי או כל תשלום אחר במידה וקיבל איזה מהשירותים שלא באמצעות המוקד ו/או שלא מנותן השירות.**
- 3.3.1 **יובהר כי המידע הרפואי ו/או הייעוצים הרפואיים שיינתנו במסגרת כתב שירות זה,**

הינם שירותים הניתנים בהסתמך על המידע הנמסר על ידי המנוי ו/או הורי הילד המנוי ובהתבסס על מידע זה בלבד.

**3.3.2 מובהר, כי בכל מקרה של בעיה דחופה, מצב חירום רפואי, או מצב מצוקה על המנוי לפני באופן מידי לקבלת טיפול רפואי אצל גורם אחר לרבות שירותי רפואה דחופה.**

**3.3.3 מובהר כי לנותן השירות שיקול הדעת המקצועי המלא והבלעדי להפנות את המבוטח לנותן שירות אחר במערך של ספק השירות.**

#### **4. אופן קבלת השירותים**

4.1 מנוי הזכאי לקבלת שירות על פי כתב שירות זה יפנה למוקד השירות הטלפוני שיכונן אותו על אופן קבלת השירות.

4.2 מוקד השירות הטלפוני יהיה פעיל 24/7 ובכפוף לשעות מתן השירות המצוינות בסעיף 3.1.2 לעיל.

4.3 המנוי רשאי לבטל את הזמנתו לקבלת השירות באמצעות הודעה למוקד השירות לפני המועד המתוכנן של קבלת השירות. למען הסר ספק, מובהר כי אם לא יודיע המנוי על הביטול לפני המועד המתוכנן כאמור, ייחשב כאילו מימש את השירות שהוזמן לכל דבר ועניין, לרבות לעניין ההשתתפות העצמית לגבי שירות הכרוך בתשלום השתתפות עצמית כמפורט בכתב השירות לעיל.

4.4 הספק מתחייב כי השירות יינתן על ידי גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים לסוג השירות נשוא כתב שירות זה, בפריסה גיאוגרפית נאותה וכי יקיים תקשורת יעילה וזמינה עם המנוי, כמוגדר בסעיף 3 לעיל.

#### **5. הגבלות וסייגים**

5.1 החברה ו/או הספק אינם אחראים בגין פגיעה ביכולת ליתן את השירותים או חלק משמעותי מהם, עקב מלחמה או גיוס כללי, מתקפת טרור, מגיפה, רעידת אדמה, שביתה וכל כח עליון אחר אשר אינם מאפשרים את מתן השירותים.

5.2 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, החברה ו/או הספק לא יהיו אחראים בגין כל נזק שייגרם עקב כשל בתקשורת הנובע מגורמים חיצוניים, וכן מטיב התקשורת בנקודת הקצה של המנוי.

5.3 יובהר כי העברת מידע רפואי על ידי המנוי לנותן השירות אינה מהווה קבלת של המידע הרפואי בידי החברה.

5.4 השירות על-פי כתב שירות זה אינו כולל מתן חוות דעת רפואית מקצועית לצרכים משפטיים ו/או לצרכים אחרים שאינם רפואיים גרידא.

#### **6. הגבלות**

החברה לא תהיה אחראית בגין הוצאות בכל אחד מהעניינים הבאים:

6.1 הוצאות שהוציא המנוי עבור שירות, החורג מהשירות המפורט בכתב שירות זה.

6.2 הוצאות שהוציא המנוי עבור שירותים על ידי מבצע שירות אחר, שאינו מבצע שירות או נותן שירות שבהסכם, כהגדרתו לעיל.

#### **7. תוקפו של כתב השירות**

7.1 כתב השירות ייכנס לתוקפו החל מהמועד הקובע. לעניין תוקפו של כתב 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 כתב השירות אם יוחלט על ידיה לבטלו או לא לחדשו, לפי העניין, לכלל המנויים במקרה של סיום ההתקשרות בין המבטח לספק השירות אם לא הגיעה חברת הביטוח להסדר עם ספק שירות חלופי, וזאת בכפוף לאישור המפקח על ביטוח. במקרה זה תינתן למנויים הודעה מוקדמת בת 60 יום אשר תועבר למנויים על ידי חברת הביטוח ו/או ספק השירות.

7.2 מובהר כי המנוי זכאי לבטל את כתב השירות בכל עת. הביטול יהיה בתוקף ממועד קבלת הודעת המנוי בחברה. ככל ששולמו על-ידי המנוי פרמיה בגין כתב השירות בגין התקופה שלאחר הביטול, יוחזר למנוי החלק היחסי של התשלום ששילם בגין התקופה שלאחר ביטול כתב השירות.

7.3 תוקפו של כתב השירות, ביחס לכל אחד מהמנויים, יפוג מאליו במקרים הבאים:

7.3.1 במועד ביטול פוליסת הביטוח אליה צורף כתב שירות זה, כאמור בסעיף 7.2 לעיל.

7.3.2 אם דמי המנוי לא שולמו במועד - במועד בהתאם למפורט בסעיף 8 להלן.

7.3.3 במקרה של סיום ו/או הפסקה של ההסכם שבין החברה לספק, בהתאם לאמור בסעיף 7.1

#### לעיל.

7.4 להסרת כל ספק, יובהר כי במועד פקיעתו של כתב שירות זה, ביטולו או סיום תוקפו, מכל סיבה שהיא, תסתיים זכאותו של המנוי לקבלת שירותים על פי כתב שירות זה. על אף האמור, מנוי שפנה לקבלת שירות בטרם מועד פקיעתו של כתב שירות זה, יהיה זכאי להמשיך לקבל את השירות שלגביו בוצעה הפנייה.

7.5 בוטל כתב שירות זה, מכל סיבה שהיא, תחדל החברה לגבות מהמנוי דמי מנוי בגין כתב שירות זה החל מהמועד בו בוטל כתב השירות.

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

### 8. תנאי הצמדה ודמי המנוי

8.1 שיעורם של דמי המנוי קבוע בדף פרטי הביטוח.

8.2 כל התשלומים על פי כתב שירות זה, לרבות דמי המנוי וההשתתפות העצמית צמודים למדד.

"המדד" משמעו מדד המחירים לצרכן כולל פירות וירקות המתפרסם מדי פעם בפעם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה וכולל אותו מדד אף אם יתפרסם ע"י כל גוף או מוסד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין אם יהיה בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו. אם יבוא במקום המדד האמור מדד אחר שיתפרסם על ידי גוף או מוסד כאמור ואותו גוף 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 המנוי הקבוע בדף פרטי הביטוח וההשתתפות העצמית צמודים למדד הבסיס ויעודכנו אחת לחודש.

8.6 אי תשלום דמי המנוי במלואם:

לא שולמו דמי המנוי או חלק מהם במועדם ולא שולמו גם תוך 15 יום ללאחר שהחברה דרשה מן המנוי לשלם, רשאית החברה להודיע למנוי בכתב כי השירות יתבטל תוך 21 ימים נוספים, אם הסכום שבפיגור לא ישולם לפני כן.

### 9. שונות

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

9.2 המנוי מתחייב להודיע על כל שינוי כתובת. הודעה שתישלח על ידי החברה לכתובת האחרונה הידועה לה של המבוטח, תחשב כהודעה שנמסרה לו כהלכה.

9.3 כתב שירות זה מתייחס לגברים ונשים כאחד.

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

### 10. מקום השיפוט

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

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני <a href="mailto:polisotbs@harel-ins.co.il">polisotbs@harel-ins.co.il</a>	אבא 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 כתב השירות- ביקור רופא בבית

מספר תכנית 523 מהדורה 6/2024

תמצית פרטי כתב השירות							
שם כתב השירות	ביקור רופא בבית						
סוג הביטוח	כתב שירות						
תקופת כתב השירות	בהתאם לפוליסת הביטוח אליה מצורף כתב השירות וכמפורט בסעיף 7 לכתב השירות.						
תיאור כתב השירות	שירות זה מאפשר למנוי בשעות הפעילות, לקבל שירות רפואי בבית או במקום הימצאו של המנוי, על ידי רופא נותן שירות, כולל מתן מרשם לתרופות על פי החלטת הרופא, ולבצע בדיקות מעבדה בבית כגון לקיחת דמים, על פי המפורט בכתב השירות. השירות ניתן אצל ספק שירות בהסכם עם המבטח בלבד.						
כתב השירות אינו מכסה את המנוי במקרים הבאים (חריגים בכתב שירות)	במקרים המפורטים בסעיפים 5 ו-6 לכתב השירות. יובהר כי כאמור בסעיף 3.1.5 שירות ביקור רופא ניתן בכל מקום ישוב בישראל למעט יהודה, שומרון, חבל עזה ויישובי בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורנית ושערי תקוה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.						
עלות כתב השירות	<table border="1"> <thead> <tr> <th>גיל</th><th>מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ילד מגיל שנה עד גיל 20</td><td>5.42</td></tr> <tr> <td>21-69</td><td>8.97</td></tr> </tbody> </table> <p>(מטד 13396)</p> <p>שים לב! מחיר כתב השירות עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p><b>מחיר כתב השירות זה נכון למועד פרסומו.</b></p>	גיל	מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	ילד מגיל שנה עד גיל 20	5.42	21-69	8.97
גיל	מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות						
ילד מגיל שנה עד גיל 20	5.42						
21-69	8.97						

תמצית תיאור השירותים בכתב השירות		
שם השירות	תיאור השירות	השתתפות העצמית
ביקור רופא בבית המנוי משעה 07:00 ועד השעה 24:00	<u>סעיף 3.1</u> לכתב השירות-שירות רפואי בבית המנוי או במקום הימצאו, על ידי רופא נותן שירות, תוך 3 שעות ממועד הפנייה, על פי שעות הפעילות המפורטות בכתב השירות. השירות כולל בדיקה רפואית ומתן מרשם לתרופות על פי החלטת הרופא. במקרה בו לא ניתן לשלוח רופא למקום הימצאו של המנוי, רשאי המנוי באישור מראש מהספק, להגיע בכוחות עצמו אל רופא שאינו נותן שירות, ויהיה זכאי לקבל החזר בגין ההוצאה בפועל עבור הביקור אצל הרופא, בסך הנקוב.	סך של 25 ₪ בגין כל שירות ביקור רופא שיינתן למנוי שניתן לו שירות ביקור רופא.  החזר של 80% עד לסך של 400 ₪ ובניכוי השתתפות עצמית בגובה 20%, בגין הוצאה בפועל עבור ביקור אצל רופא, באישור מראש מהספק, במקרה בו לא ניתן לשלוח רופא למקום הימצאו של המנוי.
שירותי מעבדה בבית	<u>סעיף 3.2</u> לכתב השירות- קבלת שירותי מעבדה בבית (מגיל 5 ומעלה), על פי המפורט בכתב השירות (כגון בדיקות דם ושתן), בתאום מראש בבית המנוי. השירות יינתן כנגד הצגת טופס הפנייה לבדיקות מעבדה.	סך של 40 ₪ לביקור עבור כל מנוי שניתן לו השירות. החזר עד לסך של 250 ₪ ובניכוי השתתפות עצמית בגובה 40 ₪, בגין הוצאה בפועל עבור בדיקות מעבדה, באישור מראש מהספק, במקרה בו לא ניתן לשלוח שירות למקום הימצאו של המנוי.
הסכומים האמורים הינם לפי מדד 13396.		

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