

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 10951, רמת גן 5200901	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 10/2023

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 <a href="#">בסעיף 7</a> 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 <a href="#">בסעיפים 15-6</a> לכתב השירות. יובהר כי כאמור <a href="#">בסעיף 3.1.5</a> שירות ביקור רופא ניתן בכל מקום ישוב בישראל <b>למעט יהודה, שומרון, חבל עזה ויישובי בקעת הירדן והערבה, אך לרבות מעלה אדומים, אריאל, בית אריה, אורנית ושערי תקוה.</b> באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.						
עלות כתב השירות	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5.42</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>8.97</td> <td>21-69</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדת 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>	מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	5.42	ילד עד גיל 20	8.97	21-69
מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל						
5.42	ילד עד גיל 20						
8.97	21-69						

תמצית תיאור השירותים בכתב השירות		
שם השירות	תיאור השירות	השתתפות העצמית
ביקור רופא בבית המנוי משעה 07:00 ועד השעה 24:00	<a href="#">סעיף 3.1</a> 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 עד לסך של 250 ₪ ובניכוי השתתפות עצמית כמפורט לעיל, בגין הוצאה בפועל עבור ביקור אצל רופא, במקרה בו לא ניתן לשלוח רופא למקום הימצאו של המנוי.
שירותי מעבדה בבית	<a href="#">סעיף 3.2</a> לכתב השירות- קבלת שירותי מעבדה בבית, 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.

הסכומים האמורים הינם לפי מדד 13396.

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