

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	--	--

תמצית תנאי הביטוח - ביטוח לשירותים רפואיים אמבולטוריים

וטכנולוגיות מתקדמות

מספר נספח 456, מהדורה 04/2018

תמצית פרטי הפוליסה																			
שם הביטוח	ביטוח לשירותים רפואיים אמבולטוריים וטכנולוגיות מתקדמות אמבולטורי																		
סוג הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לנספח תנאים כלליים																		
תקופת הביטוח	השתתפות בהוצאות בהן נשא בפועל מבטוח הנזקק עקב בעיה רפואית, שלא בעת אשפוז, לאחד מהשירותים האמבולטוריים כגון חוות דעת רפואית, בדיקות אבחנתיות, בדיקות היריון, בדיקות מניעה ואבחון, טיפול במרפאות כאב, בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז לילד ועוד.																		
תיאור הביטוח	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 4 לנספח תנאים כלליים ובסעיף 7 לנספח זה. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.																		
הפוליסה אינה מכסה את המבטוח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	רוב הכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים																		
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים																			
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9.77</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>17.67</td> <td>21-30</td> </tr> <tr> <td>34.64</td> <td>31-40</td> </tr> <tr> <td>26.28</td> <td>41-50</td> </tr> <tr> <td>27.32</td> <td>51-60</td> </tr> <tr> <td>45.66</td> <td>61-70</td> </tr> <tr> <td>86.59</td> <td>71-80</td> </tr> <tr> <td>188.04</td> <td>81+</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדת 12354)</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p>דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבטוח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבטוח. גיל המבטוח לצורך חישוב דמי הביטוח, יקבע באופן הבא: יראו את יום הולדתו של המבטוח כאילו חל בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמא: מבטוח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2019, יראו את ה-01.01.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	9.77	ילד עד גיל 20	17.67	21-30	34.64	31-40	26.28	41-50	27.32	51-60	45.66	61-70	86.59	71-80	188.04	81+
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל																		
9.77	ילד עד גיל 20																		
17.67	21-30																		
34.64	31-40																		
26.28	41-50																		
27.32	51-60																		
45.66	61-70																		
86.59	71-80																		
188.04	81+																		

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה				
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (מטד 12354)	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)1	השתתפות עצמית (מטד 12354)
שירותים אמבולטוריים	סעיף 3 לנספח - החזר בגין ההוצאה בפועל בביצוע השירותים המפורטים בנספח כגון - בדיקות רפואיות אבחנתיות, חוות דעת רפואית בישראל ובחו"ל, בדיקות היריון, טיפולים פיזיותרפיים ועוד.	80% מההוצאה בפועל ועד לסך של 11,000 ₪ לשנת ביטוח ועד לתקרה המירבית לכל טיפול כמפורט בנספח. למשל - עד לסך של 2,500 ₪ לבדיקות היריון ועד לסך של 610 ₪ לחוות דעת רפואית בישראל.	סעיף 3 - 90 יום, למעט במקרה של בדיקות היריון - 365 יום.	20% מההוצאה בפועל
מניעה ואבחון	סעיף 4 לנספח - החזר בגין ההוצאה בפועל עבור ביצוע בדיקות כגון בדיקת סקר תקופתית, בדיקת סקר סרטן, הראיית איברים פנימית במערכת העיכול באמצעות קפסולה, טכנולוגיות לאבחון ועוד.	80% מההוצאה בפועל ועד לסך הנקוב בגין כל בדיקה כמפורט בנספח. למשל בסעיף 4.2.7 תקרת השיפוי לטכנולוגיות אבחון הנה 5,000 ₪, אחת לשנתיים.	סעיף 4.3 - 365 יום - בדיקות סקר תקופתיות, סקר סרטן ואבחון גנטי. 90 יום - בדיקות לרפואה מונעת, טכנולוגיות אבחון 180 יום - C.T קרדיאלי מניעה, הראיית איברים במערכת העיכול	20% מההוצאה בפועל וכן - בסך 285 ₪ לבדיקות סקר תקופתיות אצל ספק הסדר, בסך 300 ₪ לבדיקת סקר סרטן אצל ספק הסדר
מרפאת כאב	סעיף 5 לנספח - החזר בגין הוצאה בפועל בעת ביצוע טיפול במרפאת כאב.	80% מההוצאה בפועל בגין ביצוע עד 10 טיפולים בלבד בכל התקופה - לרבות תקופות ביטוח רצופות ועד 150 ₪ לטיפול במרפאת כאב בבית חולים פרטי או 75 ₪ לטיפול במרפאת כאב בבית חולים ציבורי.	סעיף 5 - 90 יום	20% מההוצאה בפועל
בדיקות לאבחון הפרעות קשר וריכוז לילד	סעיף 6 לנספח - שיפוי עבור 2 בדיקות אבחון כל 3 שנים ועד גיל 21, בהתאם לרשימת הבדיקות המפורטת בנספח. כגון אבחון וייעוץ דידיקטי, אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז.	80% מההוצאה בפועל ועד לתקרה הנקובה בנספח בגין כל אבחון. כגון עד תקרה של 1,000 ₪ עבור אבחון וייעוץ פסיכודידקטי	סעיף 6 - 180 יום	20% מההוצאה בפועל
הערות	"חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה."			

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

¹ תקופת אכשרה - תקופת המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבטוח (או מוטב) לתגמולי ביטוח.