

תכנית טיפולים ואבחונים לילד

תכנית מס. 521

תכנית זו מהווה "תכנית נוספת" כהגדרתה בתנאים הכלליים של הפוליסה אליהם מצורף תכנית זו (להלן: "**התנאים הכלליים**"), לתכנית בסיס. אם נרכשה תכנית זו כנלווה לתכנית בסיס והדבר צויין בדף פרטי הביטוח, תמורת תשלום דמי ביטוח, כמפורט בדף פרטי הביטוח, ובכפופות לתנאים הכלליים, ולהוראות לסייגים ולחריגים המפורטים להלן ובהתאם להצהרות המבוטח, בקרות מקרה ביטוח, החברה תשפה את המבוטח ו/או תשלם ישירות לספק/י השירות, הכל בהתאם למחויבויות החברה על-פי הוראות התנאים הכלליים ותנאי תכנית זו, אך לא יותר מסכום הביטוח המרבי הנקוב בדף פרטי הביטוח ו/או בתכנית זו.

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

1. מקרה ביטוח

בעיה רפואית או מצב רפואי לקוי בתחום התפתחות הילד אצל מבוטח עד גיל 21, שבעקבותיה נזקק המבוטח על פי הפניית רופא מומחה כמפורט בסעיף 2.1 להלן, לטיפולים המפורטים בסעיף 2.2. להלן אשר ניתנו בישראל, במהלך תקופת הביטוח ולאחר תום תקופת האכשרה.

2. טיפולים בישראל לילד עד גיל 21:

2.1 מבוטח עד גיל 21, אשר נזקק על פי הפניית רופא מומחה להתפתחות הילד או נירולוג ילדים מומחה או רופא מומחה לילדים המועסק מעל 5 שנים ביחידה להתפתחות הילד, לביצוע טיפולים כמפורט בסעיף 2.2 להלן, יהיה זכאי להחזר בגובה 50% מההוצאות בהן נשא בפועל לטיפול, ועד לסך של 300 ₪ לטיפול. **וזאת עד סכום מירבי במצטבר של 3,000 ₪ לשנת ביטוח, בגין כל מכסת הטיפולים שביצע במהלך שנת ביטוח, בין אם בוצעו טיפולים מסוגים שונים במהלך השנה או אם בוצעו בגין מקרי ביטוח שונים במהלך השנה, ובכל מקרה לא יותר מסכום מירבי של 3,000 ₪ במצטבר לשנת ביטוח.**

2.2 הטיפול הנו אחד מהטיפולים המפורטים להלן בלבד - בכפוף לתנאים המפורטים לעיל, הטיפולים המכוסים הינם הטיפולים שלהלן בלבד, ובתנאי שיבוצעו בישראל על ידי בעל מקצוע בריאות העומד בדרישות משרד הבריאות: ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת והוראה מתקנת, פסיכותרפיה, טיפול פסיכולוגי על ידי פסיכולוג, שחייה טיפולית, רכיבה טיפולית, טיפול באומנות, טיפול באמצעות בעלי חיים, טיפול בהרטבה (כולל ייעוץ), וטיפול בהפרעות אכילה מסוג אנורקסיה או בולימיה - הנדרש על פי קביעת רופא פסיכיאטר.

2.3 תקופת אכשרה

תקופת האכשרה על פי תכנית זו הינה 180 יום.

3. 2 בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה לילד עד גיל 21:

החברה תשלם למבוטח עד גיל 21, אשר קיבל המלצה מרופא מומחה בתחום, לביצוע בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה המפורטות בסעיפים 3.1-3.5 להלן, סך של 80% מההוצאות בהן נשא בפועל, אך לא יותר מהסכום המירבי לכל אבחון כמפורט להלן ובכל מקרה עד ל - 2 בדיקות כל שלוש שנים (כולל בתקופות ביטוח רצופות).

3.1 **אבחון וייעוץ דידיקטי** - קבלת שירותי אבחון וייעוץ דידיקטי במרפאות מוסמכות למתן שירותים אלה בתחומי קריאה, כתיבה, חשבון, אנגלית ומודעות פונולוגית ועד לסך של 600 ₪ לאבחון.

3.2 **אבחון וייעוץ פסיכו-דידיקטי** - קבלת שירותי אבחון וייעוץ פסיכו - דידיקטי, המשלב בדיקה דידיקטית ופסיכולוגית, במרפאות מוסמכות למתן שירותים אלה ועד לסך של 1,000 ₪ לאבחון.

3.3 **אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (מבחן TOVA)** - קבלת שירותי אבחון ובדיקות ממוחשבות מסוג

- 3.4 TOVA, במרפאות מוסמכות למתן שירותים אלה ועד לסך של 400 ₪ לאבחון. **אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (BRC)** - קבלת שירותי אבחון ובדיקות ממוחשבות מסוג BRC, במרפאות מוסמכות למתן שירותים אלה ועד לסך של 500 ₪ לאבחון.
- 3.5 **אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (MOXO)** - קבלת שירותי אבחון ובדיקות ממוחשבות מסוג MOXO, במרפאות מוסמכות למתן שירותים אלה ועד לסך של 300 ₪ לאבחון.
- 3.6 **תקופת אכשרה** - תקופת האכשרה לכיסויים על סעיף זה היא בת 180 יום.

4.

חריגים מיוחדים

סעיפי החריגים בתנאים הכלליים ובתכנית הבסיס בפוליסה שאליה צורף תכנית זו, חלים גם על תכנית זו. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על-פי תכנית זו במקרים הבאים:

- 4.1 תרופות, אביזרים רפואיים, טיפולים מתחום הרפואה המשלימה (קרי לא יכוסו טיפולים מתחום הרפואה האלטרנטיבית שכוללת טיפולים שאינם כלולים במסגרת הרפואה הקובציונלית המודרנית כגון שיאצו, דיקו סיני, עיסוי רפואי וכו').
- 4.2 טיפולים שאינם מצויינים בסעיף 2.2. לעיל.
- 4.3 התאבדות או ניסיון לכך, וכן פגיעה עצמית.
- 4.4 אלוהולזים או שימוש בסמים למעט שימוש בסמים רפואיים לפי הוראת רופא.
- 4.5 מקרה ביטוח שאירע עקב שירות המבוטח בגוף בטחוני (שאינו צבאי) או משטרתי.
- 4.6 מקרה ביטוח שארע עקב פעילות מלחמתית, או בשל השתתפות המבוטח בפעילות משטרית או מקרה ביטוח במהלך שירות צבאי הנובע באופן ישיר מפעילות בעלת אופי צבאי לרבות תרגילים/אימונים צבאיים או טרום צבאיים מכל סוג שהוא, צבא קבע, שירות במילואים או צבא סדיר.
- 4.7 מקרה ביטוח שנגרם או הינו תוצאה של סיבוכי הריון ו/או לידה, פריון ו/או עקרות.
- 4.8 מקרה ביטוח שאינו נובע מצורך רפואי לרבות מקרה ביטוח הקשור באופן ישיר או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה, לרבות ניתוחי תשבורת (תיקון ראייה) וניתוח להפחתת משקל.
- 4.9 מקרה ביטוח שנגרם עקב ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני, פגיעה מנשק לא קונבציונלי או זיהום רדיואקטיבי.
- 4.10 מקרה הביטוח הינו ביצוע בדיקות שגרה ו/או מעקב ו/או בדיקות שאינן עקב בעיה רפואית פעילה אצל המבוטח.
- 4.11 מקרה הביטוח הינו ביצוע בדיקות או טיפולים ניסיוניים או טיפולים שאינם מקובלים לפי אמות מידה רפואיות מקובלות באחת או יותר מהמדינות המוכרות. לעניין זה המדינות המוכרות הן – ארצות הברית, קנדה, אוסטרליה, ניו זילנד, שוויץ, נורבגיה, 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 ו/או טיפולים רפואיים הדורשים אישור וועדת הלסינקי ו/או אישור מכל גורם אחר שבא במקום ועדת הלסינקי ו/או אשר ממומנים על ידי גורם חיצוני המעוניין בתוצאות המחקר/ הטיפול.

5.

ביטול או סיום התכנית

תוקף תכנית זו יפוג, בקרות אחד המקרים להלן, לפי המוקדם מביניהם:

- 5.1 כאשר פוליסת הביטוח ו/או תכנית הבסיס ו/או תכנית ביטוח זו, תבוטל ו/או תסתיים.
- 5.2 בתאריך הלידה בו הגיע המבוטח לגיל 21.
- 5.3 על פי הוראות סעיף 10 לתנאים הכלליים.
- 5.4 על פי הוראות סעיף 11 לתנאים הכלליים.

6. שינויים, ויתורים או סטיות בתנאי הפוליסה

6.1. תכנית זו כפוף לכל תנאי הפוליסה והתנאים הכלליים שאליה צורף.

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

6.3. במקרה של סתירה בין האמור בתכנית זו לבין האמור בתכניות אחרות של הפוליסה ו/או האמור בתנאים הכלליים של הפוליסה יחייב לעיין מקרי הביטוח המפורטים בתכנית זו, הוראות תכנית זו.

7. הצמדה

הסכומים המפורטים בתכנית זו נקובים בש"ח ויוצמדו למדד מידי חודש, כאשר מדד הבסיס הינו המדד שפורסם ב - 15 לפברואר 2023, שערכו 13396 נקודות.

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5200901	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	---	---	--

תמצית תנאי הביטוח

תכנית טיפולים ואבחונים לילד

מספר תכנית 521, מהדורה 10/2023

תמצית פרטי הפוליסה					
שם הביטוח	טיפולים ואבחונים לילד				
סוג הביטוח	טיפולים ואבחונים לילד				
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לתכנית תנאים כלליים ועד גיל 21				
תיאור הביטוח	כיסוי להוצאות רפואיות הקשורות בטיפולי התפתחות הילד עד גיל 21 ובדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז, המבוצעים בישראל, על פי הטיפולים והאבחונים המפורטים בתכנית.				
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, במקרים המפורטים בסעיף 4 לתכנית זו. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.				
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) 1	כמפורט בסעיף 2.3 ובסעיף 3.6 לתנאי תכנית זו - 180 יום.				
השתתפות עצמית	כמפורט בסעיף 2 לתנאי תכנית זו - 50% מההוצאה בפועל לטיפולים לילד. כמפורט בסעיף 3 לתנאי תכנית זו - 20% מההוצאה בפועל לאבחון.				
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35.15</td> <td>ילד עד גיל 21</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדד 13396)</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. דמי הביטוח בפוליסה 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 בראשון לחודש יום ההולדת (לדוגמה: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.01.2024, יראו את ה-01.01.2024 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	35.15	ילד עד גיל 21
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל				
35.15	ילד עד גיל 21				

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

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (מט"ד 13396)
טיפולים לילד עד גיל 21	<u>סעיף 2 לתכנית - טיפולי התפתחות הילד</u> כמפורט ברשימת הטיפולים המכוסים כלהלן: ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת והוראה מתקנת, פסיכותרפיסט, פסיכולוג, שחייה טיפולית, רכיבה טיפולית, טיפול באומנות, טיפול באמצעות בעלי חיים, טיפול בהרטבה (כולל ייעוץ), וטיפול בהפרעות אכילה מסוג אנורקסיה או בולימיה - הנדרש על פי קביעת רופא פסיכיאטר.	עד 300 ₪ לטיפול בכפוף להשתתפות עצמית, ועד סכום מירבי של 3,000 ₪ בגין כל מכסת הטיפולים, לשנת ביטוח.
בדיקות לאבחון הפרעות קשר וריכוז לילד עד גיל 21	<u>סעיף 3 לתכנית - שיפוי עבור 2 בדיקות אבחון כל 3 שנים ועד גיל 21</u> , בהתאם לרשימת הבדיקות המפורטת בתכנית. כגון אבחון וייעוץ דיסקטי, אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז.	80% מההוצאה בפועל ועד לתקרה הנקובה בתכנית על פי סוג האבחון. כגון עד תקרה של 1,000 ₪ עבור אבחון וייעוץ פסיכודידקטי; או עד תקרה של 500 ₪ לאבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (BRC).
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.