

טיפול בטכנולוגיות מתקדמות ואביזרים רפואיים

תכנית מס. 519

תכנית זו מהווה "תכנית נוספת" כהגדרתה בתנאים הכלליים של הפוליסה אליהם מצורף תכנית זו (להלן: "**התנאים הכלליים**"), לתכנית הבסיס לביטוח בריאות (להלן: תכנית הבסיס) ויכולה לשמש כתכנית נוספת לתכנית בסיס זו בלבד. 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 לספקי השירות ו/או תפצה את המבוטח, 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. הגדרות

על הוראות בתכנית זו יחולו ההגדרות המפורטות בתנאים הכלליים ובנוסף יחולו ההגדרות שלהלן:

מדינות מוכרות: ארצות הברית, קנדה, אוסטרליה, ניו זילנד, שווייץ, נורבגיה, איסלנד או כל אחת מהמדינות החברות באיחוד האירופי לפני מאי 2004.

אביזר רפואי: מכשיר או אביזר שיש לו אישור אמ"ר (קרי אישור של היחידה לרישום אביזרים ומכשור רפואי הכפופה למנהל הרפואי של משרד הבריאות בישראל) ושניתן למבוטח על פי הוראת רופא מומחה, להקלה על סימפוטמים רפואיים או טיפול במחלה או מצב רפואי או נכות, או משמש ככלי עזר לבעל מוגבלות פיזית או תחליף של איבר אנטומי.

תא לחץ: מתן חמצן בלחצים הגבוהים מהלחץ האטמוספירי כחלק מטיפול רפואי על פי התוויות רפואיות מקובלות בעולם.

טכנולוגיות רפואיות לטיפול: הליך או אמצעי רפואיים לטיפול במצב רפואי (ולא לצורכי אבחון), המאושר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל או שהנו מוכר בעת ביצועו על פי קריטריונים רפואיים מקובלים על ידי הרשויות במדינות המוכרות כמוגדר לעיל, כטכנולוגיה מקובלת או מתקדמת, בישראל או בחו"ל, בין אם כלולה בסל ובין אם לאו, בין אם הינה קיימת או תהיה קיימת בעתיד.

טכנולוגיות רפואיות לטיפול יכללו את הטיפולים שלהלן בלבד: אביזרים רפואיים שעלותם מעל 500 ₪; טיפולים בתא לחץ;

הזרקות לטיפול רפואיים לרבות הזרקות של חומרי שגשוג למפרקים;
טכנולוגיות לטיפול בכאב;

טכנולוגיות לטיפול עקב מחלה אונקולוגית.

יובהר כי טכנולוגיות רפואיות לטיפול לא יכללו טיפולים לצורך אבחון, ניתוחים, השתלות, תרופות וטיפולים מתחום הרפואה המשלימה, וכן לא יכללו טכנולוגיות שאינן מצויינות לעיל.

2. מקרה ביטוח

בעיה רפואית אצל המבוטח שבעקבותיה נזקק המבוטח על פי הפניית רופא מומחה בתחום, לביצוע או שימוש בטכנולוגיה רפואית לטיפול כמפורט להלן.

3. טכנולוגיות רפואיות לטיפול:

- 3.1.** מבוטח הנזקק על פי הפניית רופא מומחה בתחום הרלוונטי, לביצוע או שימוש, בישראל או בחו"ל, בטכנולוגיה רפואית לטיפול כמוגדר לעיל, לצורך טיפול בשל בעיה רפואית, יהיה זכאי להחזר בגובה 80% מההוצאות בהן נשא בפועל, ועד לסך של 100,000 ₪ לתקופת ביטוח (בין אם בשל בעיה רפואית אחת ובין אם בשל כמה בעיות רפואיות). סכום זה יתחדש אחת לשנתיים (לרבות בתקופות ביטוח רצופות).
- 3.2.** תקופת האכשרה לכיסויים על פי סעיף זה היא בת 90 יום.

4. חריגים מיוחדים

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

- 4.1.** טיפולים שאינם עקב בעיה רפואית או עקב מצב רפואי לקוי.
- 4.2.** ניתוחים, השתלות ותרופות.
- 4.3.** טיפולים מתחום הרפואה המשלימה (קרי לא יכוסו טיפולים מתחום הרפואה האלטרנטיבית שכוללת טיפולים שאינם כלולים במסגרת הרפואה הקובוציונלית המודרנית כגון שיאצו, דיקו סיני, עיסוי רפואי וכו').
- 4.4.** אביזר רפואי בגינו הוציא המבוטח בפועל סכום נמוך מסך של 500 ₪ ו/או שהתעריף של האביזר על פי תעריפון משרד הבריאות נמוך מסך של 500 ₪.
- 4.5.** בדיקות או טיפולי שיניים למיניהם, עדשות מגע, משקפיים ו/או מדרסים.
- 4.6.** נעליים אורטופדיות, למעט נעליים אורטופדיות רפואיות בהתאמה אישית ובנייה מיוחדת לחולים במחלה ראומטית, או לחולי סוכרת הסובלים מנמק או חסר אצבעות, לחולים אחרי כריתה חלקית של כף הרגל או שיתוק שרירים.
- 4.7.** התאבדות או ניסיון לכך, וכן פגיעה עצמית.
- 4.8.** אלכוהוליזם או שימוש בסמים למעט שימוש בסמים רפואיים לפי הוראת רופא.
- 4.9.** טיפול תרופתי מניעתי למבוטח שאינו נשא או חולה במחלת תסמונת הכשל החיסוני הנרכש (AIDS) ובכלל זה מוטציה ו/או וריאציה דומה אחרת ו/או טיפול תרופתי מניעתי למבוטח שאינו נשא או חולה במחלת הצהבת לסוגיה השונים.
- 4.10.** מקרה ביטוח שאירע עקב שירות המבוטח בגוף בטחוני (שאינו צבאי) או משטרתי.
- 4.11.** מקרה ביטוח שארע עקב פעילות מלחמתית, או בשל השתתפות המבוטח בפעילות משטרטית 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.
- 4.12.** מקרה ביטוח שנגרם או הינו תוצאה של סיבוכי הריון ו/או לידה, פריון ו/או עקרות.
- 4.13.** 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.
- 4.14.** מקרה ביטוח שנגרם עקב ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני, פגיעה מנשק לא קונבציונלי או זיהום רדיואקטיבי.
- 4.15.** מקרה הביטוח הינו טיפולים נפשיים ו/או טיפולים פסיכולוגיים ו/או טיפולים פסיכיאטריים.
- 4.16.** מקרה הביטוח הינו ביצוע בדיקות שגרה ו/או מעקב ו/או בדיקות שאינן עקב בעיה רפואית פעילה אצל המבוטח.
- 4.17.** 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 זה 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. על פי הוראות סעיף 10 לתנאים הכלליים.
- 5.3. 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

סכומי השיפוי המירביים לעיל נקובים בש"ח וצמודים למדד 13396 נקודות אשר פורסם בפברואר 2023 ויוצמדו למדד מדי חודש.

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 פרימיום

טיפולים בטכנולוגיות מתקדמות ואביזרים רפואיים

מספר תכנית 519, מהדורה 10/2023

תמצית פרטי הפוליסה																							
שם הביטוח	טיפול בטכנולוגיות מתקדמות ואביזרים רפואיים																						
סוג הביטוח	טיפולים רפואיים																						
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כמפורט בסעיף 10 לתכנית תנאים כלליים																						
תיאור הביטוח	כיסוי להוצאות רפואיות הקשורות בטכנולוגיות רפואיות ואביזרים לטיפול 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 3 לתנאי תכנית זו - 90 יום.																						
השתתפות עצמית	כמפורט בסעיף 3 לתנאי תכנית זו - 20% מההוצאה בפועל בגין טכנולוגיות רפואיות לטיפול																						
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6.83</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>12.45</td> <td>21-30</td> </tr> <tr> <td>12.87</td> <td>31-35</td> </tr> <tr> <td>14.11</td> <td>36-40</td> </tr> <tr> <td>15.86</td> <td>41-45</td> </tr> <tr> <td>18.55</td> <td>46-50</td> </tr> <tr> <td>21.37</td> <td>51-55</td> </tr> <tr> <td>27.25</td> <td>56-60</td> </tr> <tr> <td>33.42</td> <td>61-65</td> </tr> <tr> <td>44.38</td> <td>+66 ומעלה</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מטד 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 (לדוגמא: 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	6.83	ילד עד גיל 20	12.45	21-30	12.87	31-35	14.11	36-40	15.86	41-45	18.55	46-50	21.37	51-55	27.25	56-60	33.42	61-65	44.38	+66 ומעלה
מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל																						
6.83	ילד עד גיל 20																						
12.45	21-30																						
12.87	31-35																						
14.11	36-40																						
15.86	41-45																						
18.55	46-50																						
21.37	51-55																						
27.25	56-60																						
33.42	61-65																						
44.38	+66 ומעלה																						

¹ תקופת אכשרה - תקופת 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 (מדד 13396)
טכנולוגיות רפואיות לטיפול	סעיף 3 לתכנית- שיפוי עבור הוצאות רפואיות בביצוע טכנולוגיה רפואית לטיפול בארץ או בחו"ל שהינם אביזרים רפואיים שעלותם מעל 500 ש"ח, טיפולים בתא לחץ, הזרקות לטיפול רפואיים, טכנולוגיות לטיפול בכאב וטכנולוגיות לטיפול עקב מחלה אונקולוגית.	עד לסך של 100,000 ש"ח לתקופת ביטוח, הן בשל בעיה רפואית או בשל כמה בעיות רפואיות. סכום זה יתחדש אחת לשנתיים.
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.