

<p>טלפון *2735 פקס 037348178</p>	<p>כתובת הדואר האלקטרוני <a href="mailto:polisotbs@harel-ins.co.il">polisotbs@harel-ins.co.il</a></p>	<p>אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802</p>	<p>כתובת אתר האינטרנט <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a></p>
--------------------------------------	---	--	--

## תמצית תנאי כתב השירות- שירותי רפואה משלימה (אלטרנטיבית)

### אצל נותן שירות שבהסכם

### מספר נספח 850 מהדורה 7/2018

תמצית פרטי כתב השירות							
שם כתב השירות	שירותי רפואה משלימה (אלטרנטיבית) - אצל נותן שירות שבהסכם						
סוג הביטוח	כתב שירות						
תקופת כתב השירות	בהתאם לפוליסת הביטוח אליה מצורף כתב השירות וכמפורט <b>בסעיף 10</b> לכתב השירות.						
תיאור כתב השירות	אפשרות לבצע טיפולים מתחום הרפואה המשלימה - כגון שיאצו, רפלקסולוגיה, על פי הרשימה המצויינת בכתב השירות. מנוי, שניתנה לו הפניה בכתב מרופא לקבלת שירות בשל מצבו הרפואי, יהיה זכאי לבצע 12 טיפולים בשנת ביטוח. השירות ניתן באמצעות נותן שירות שבהסכם בלבד.						
כתב השירות אינו מכסה את המנוי במקרים הבאים (חריגים בכתב שירות) אחרי כמה זמן מתחילת כתב השירות ניתן לקבל שירות (אכשרה)1	במקרים המפורטים <b>בסעיף 7</b> לכתב השירות. באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה. כמפורט <b>בסעיף 2.1.19</b> לכתב שירות זה - 90 יום.						
השתתפות עצמית	כמפורט <b>בסעיף 5.4.4</b> סך של 55 ₪ עבור כל טיפול ו/או התייעצות המבוצע במרפאת נותן השירות שבהסכם. סך של 70 ₪ עבור כל טיפול ו/או התייעצות המבוצע ע"י נותן שירות שבהסכם בבית המנוי.						
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים עלות כתב השירות	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים.						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7.63</td> <td>ילד עד גיל 20</td> </tr> <tr> <td>12.12</td> <td>21-69</td> </tr> </tbody> </table> <p>(מדת 12243)</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> <p>דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח.</p> <p>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 10.01.2019, יראו את ה-01.01.2019 כמועד הגיעו לגיל 40).</p>	מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל	7.63	ילד עד גיל 20	12.12	21-69
מחיר כתב השירות החודשי ללא הנחות ותוספות	גיל						
7.63	ילד עד גיל 20						
12.12	21-69						

<sup>1</sup> תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד כניסתו לתוקף של כתב השירות לגבי המנוי. בקרות מקרה כתב שירות במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי המנוי לשירותים מכוח כתב השירות.

תמצית תיאור השירותים בכתב שירות		
שם השירות	תיאור השירות	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע (מדד 12243)
טיפול רפואה משלימה	<p><u>סעיפים 3-5</u> מנוי, שניתנה לו הפניה בכתב מרופא לקבלת שירות בשל מצבו הרפואי, יהיה זכאי לבצע את הטיפולים שלהלן אצל נותן שירות שבהסכם:</p> <p>אקופונקטורה, שיטת טווינה, רפלקסולוגיה, שיאצו, פלדנקרייז, אוסטיאופתיה, ביו פיזיק, ייעוץ דיאטטי, הומיאופתיה, כירופרקטיקה, נטורופתיה, פרחי באך, חדרי מלח, עיסוי רפואי עקב אשפוז לאחר תאונה.</p> <p>השירותים יינתנו במרפאות נותן השירות שבהסכם בלבד. במקרה בו לא קיים נותן שירות שבהסכם ברדיוס של עד 30 ק"מ ממקום מגוריו של המנוי יהא זכאי המנוי לקבל שיפוי חלקי.</p>	<p>עד 12 טיפולים בשנת ביטוח. <u>סעיף 5.6</u> לכתב שירות- במקרה בו אושרה קבלת שירות אצל נותן שירות שלא בהסכם על פי התנאים המפורטים בכתב השירות, ישפה הספק את המנוי בסך 50% מעלות הטיפול ששולמה על ידי המנוי בפועל ולא יותר מ - 100 ₪ לטיפול.</p>

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