

נספח שירות אמבולטורי

מבוא

המנוי יהיה זכאי לשירותים הכלולים בנספח זה או לשיפוי בגין הוצאות רפואיות שהוצאו בגינם בפועל, בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים להלן ובלבד שצוין במפורש בדף פרטי הביטוח כי נספח זה כלול בפוליסה על שם המנוי והינו בתוקף על שם המנוי, במועד קבלת השירותים בפועל.

1. הגדרות

1.1. בנספח זה יהיו למונחים המפורטים להלן המשמעות האמורה שבצידי:

| | |
|------------------------|---|
| אתר אינטרנט של החברה - | אתר אינטרנט של החברה - |
| גיל המנוי - | גיל המנוי במועד הקובע, ייקבע לפי יום הולדתו הקרוב ביותר למועד הקובע והוא יחושב בשנים שלמות. שישה חודשים ומעלה יוסיפו לגיל המנוי שנה שלמה. בתום כל שנה מהמועד הקובע ישנתה גיל המנוי בשנה אחת. |
| דמי מנוי - | הסכומים שעל המנוי לשלם לחברה מידי חודש, בגין נספח זה, כנקוב בדף פרטי הביטוח. וזאת כתנאי לקבלת השירותים מהספק על פי נספח זה. |
| דף פרטי הביטוח - | דף המצורף לפוליסה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל בין היתר, את פרטי המנוי, דמי המנוי, המועד הקובע ופרטים נוספים הנוגעים לנספח זה. |
| המועד הקובע - | מועד כניסתו לתוקף של נספח זה, לגבי המנוי, כפי שמופיע בדף פרטי הביטוח. |
| החברה - | מגדל חברה לביטוח בע"מ. |
| המשלם - | האדם, חבר בני אדם או תאגיד, המתקשר עם החברה על-פי הפוליסה לצורך תשלום דמי הביטוח. |
| המפקח - | הממונה על שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר. |
| השירות או השירותים - | השירותים הכלולים במפורש ברשימה שבסעיף 2 להלן, שינתנו למנוי על פי הוראות נספח זה. |
| השתתפות עצמית - | סכומים בהם מחויב המנוי לשאת בעצמו כתנאי לקבלת שירותים על פי הוראות נספח זה. ההשתתפות העצמית תשולם על ידי המנוי לנותן השירות או לספק, כפי שיוורה לו מוקד השירות, אך בשום אופן לא באמצעות החברה. |
| מדד - | מדד המחירים הידוע בשם מדד המחירים לצרכן (כולל פירות וירקות), שקבעה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אף אם יתפרסם על ידי כל מוסד ממשלתי אחר ולרבות כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין שהוא בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו. |
| מוקד השירות או המוקד - | קו טלפון שיפעיל הספק עבור המנויים, באמצעותו ייוסחו פניות המנויים לנותני השירות לשם קבלת השירותים על-פי נספח זה. |
| מנוי - | מספר הטלפון של מוקד השירות הוא: 073-2049160. |
| מנאי - | אדם אשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח כמנוי בנספח זה והינו זכאי לקבלת שירותים על פי הוראות נספח זה. |
| מרפאת הסדר - | מרפאה עמה התקשר הספק בהסכם בקשר עם מתן השירותים המפורטים בנספח זה ובלבד שהינה צד להסכם עם הספק במועד פניית המנוי למנוי לצורך קבלת השירות. |
| נותן שירות שבהסכם - | רופא, מרפאה וכל גוף אחר המספק שירות לו זכאי המנוי על פי נספח זה, עמם קשור הספק בהסכם תקף במועד פניית המנוי למוקד השירות לצורך קבלת השירות. |
| נותן שירות אחר - | רופא, מרפאה וכל גוף אחר המספק שירות לו זכאי המנוי על פי נספח זה, שאינם נותני שירות שבהסכם. |
| ספק השירות או הספק - | הגוף עימו התקשרה החברה בהסכם לצורך אספקת השירותים כמפורט בנספח זה. |



- תכנית ביטוח תקפה של החברה הכוללת את השירות נספח זה.
 - הפוליסה -
 - הסכום השיפוי המרבי -
 - רופא -
 - רופא מומחה -
 - רופא מומחה שבהסכם -
 - רופא מומחה אחר -
 - יועצת הנקה -
 - שנה -
 - תקופת אכשרה -
- מי שרשאי לעסוק בישראל ברפואה לפי פקודת הרופאים (נוסח חדש) התשל"ז-1976, למעט רופא וטרינר ורופא שיניים.
- רופא שהוסמך על-ידי השלטונות המוסמכים בישראל כרופא מומחה בתחום רפואי מסוים אשר עוסק בישראל ברפואה ואשר שמו כלול ברשימת הרופאים המומחים באותו תחום לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה ובחינות), התשל"ג - 1973 או לפי כל תקנה שתבוא במקומה, ושתחום מומחיותו הוא רלוונטי למתן השירותים על פי נספח זה.
- רופא מומחה עימו התקשר הספק בקשר עם מתן השירותים המפורטים בנספח זה, ובלבד שהיה צד להסכם עם הספק במועד פניית המנוי למנוי לצורך קבלת השירות. ברשימת רופאי ההסכם כלולים רופאים מומחים שהינם מנהלי מחלקה וסגני מחלקה בבתי חולים בישראל.
- רופא מומחה אשר אינו רופא מומחה שבהסכם.
- מי שהוסמכה ע"י IBCLC ארגון ההנקה הבינלאומי, - לרבות המורשים להסמך בשמם, בישראל.
- תקופה של כל 12 חודשים רצופים, שהראשונה מתחילה במועד הקובע.
- תקופה זמן רצופה, המתחילה לגבי כל מנוי במועד הקובע ותסתיים בתום התקופה הנקובה בצד השירות על פי המפורט להלן. תקופת האכשרה תחול לגבי כל מנוי פעם אחת בלבד כל עוד נספח זה הינו בתוקף ותחול מחדש בכל פעם בה צורך המנוי לנספח זה מחדש, בתקופות שירות בלתי רצופות. **המנוי לא יהיה זכאי לשירותים לפני תום תקופת האכשרה.**

- 1.2 כל האמור בנספח זה בלשון יחיד אף בלשון רבים משמעו, וכל האמור בלשון זכר אף בלשון נקבה משמעו, אלא אם כן נאמר במפורש אחרת.
- 1.3 כותרות הסעיפים נכתבו לצורך הנוחות בלבד והן לא תשמשנה לצורך פרשנות.

2. השירותים:

- 2.1 השירותים הכלולים בנספח זה הינם כמפורט להלן, ושירותים אלו בלבד:
 - 2.1.1 התייעצות עם רופא מומחה.
 - 2.1.2 בדיקות אבחנתיות.
 - 2.1.3 בדיקות הריון.
 - 2.1.4 טיפולי פיזיותרפיה.
 - 2.1.5 בדיקת סקר מנהלים.
 - 2.1.6 בדיקת סקר לגילוי מחלת סרטן.
 - 2.1.7 שירות "מקסימום בריאות".

3. תנאי מהותי להתחייבות הספק על פי נספח זה:

- 3.1 בכל עניין הקשור בקבלת שירותים על פי נספח זה, על המנוי לפנות תחילה למוקד השירות ולפעול בהתאם להוראות המפורטות בנספח להלן.
- 3.2 קבלת אישור הספק מראש ובכתב לקבלת השירותים או לשיפוי בגינם טרם ביצוע השירותים בפועל הינה תנאי מהותי לאחריות הספק על-פי כתב השירות.

4. התחייבות הספק:

- המנוי יהיה זכאי לקבל מהספק את השירותים הבאים, בהתאם למפורט להלן:
 - 4.1 פגישות יעוץ
 - 4.1.1 התייעצות עם רופא מומחה:
 - 4.1.1.1 המנוי זכאי ל-4 התייעצויות בשנה עם רופאים מומחים, למעט התייעצות עם רופא משפחה, רופא נשים בטיפולי בבעיות שגרתיות ולהתייעצות לצורך מתן חוות דעת משפטית.
 - 4.1.1.2 בחר המנוי לפנות לרופא מומחה שבהסכם ישלם המנוי השתתפות עצמית בסך של 90 ש"ח בגין כל התייעצות.
 - 4.1.1.3 בחר המנוי לפנות לרופא מומחה אחר, ישפה הספק את המנוי בגין ההתייעצות עד לסכום השיפוי המרבי ובכפוף להשתתפות עצמית כדלהלן:

- 4.1.1.3.1 בגין ההתייעצות ראשונה בשנת הביטוח: 80% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל בגין ההתייעצות ולא יותר מ- 750 ש"ח להתייעצות.
- 4.1.1.3.2 בגין ההתייעצות השנייה, השלישית והרביעית בשנת הביטוח: 80% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל בגין ההתייעצות ולא יותר מ- 450 ש"ח להתייעצות.
- 4.1.2 התייעצות עם דיאטנית**
- 4.1.2.1 המנוי זכאי להחזר הוצאות בגין 3 התייעצויות בשנה עם דיאטנית מוסמכת לצורך התאמת התזונה, על פי נתוני וצרכיו האישיים והפיזיולוגיים ובכללם מתן ייעוץ בתחום שימוש בתוספי מזון.
- 4.1.2.2 סכום השיפוי המרבי בגין כל התייעצות על פי סעיף 4.1.2.1 הינו בגובה 75% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל ולא יותר מ- 120 ש"ח להתייעצות.
- 4.1.3 התייעצות עם רופא לקבלת אישור פעילות ספורטיבית**
- 4.1.3.1 המנוי זכאי להחזר הוצאות התייעצות אחת בשנה עם רופא לצורך קבלת אישור לפעילות ספורטיבית.
- 4.1.3.2 סכום השיפוי המרבי בגין ההתייעצות על פי סעיף 4.1.3.1 הינו בגובה 75% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל ולא יותר מ- 90 ש"ח להתייעצות.
- 4.1.4 מובהר כי דין התייעצות חוזרת כדין התייעצות מן המניין עפ"י סעיפים 4.1.1-4.1.3 לעיל.
- 4.1.5 המנוי יהיה זכאי לפגישות ייעוץ על פי סעיף 4.1 זה לאחר תקופת אכשרה בת 3 חודשים מהמועד הקובע.
- 4.2 התייעצויות וטיפולים בנושאי גמילה מהתמכרויות**
- 4.2.1 המנוי זכאי ל- 12 (שנים עשר) התייעצויות/טיפולים בשנה לצורך גמילה מהתמכרות (עישון, אלכוהול, הימורים, סמים, מין) עם רופא מומחה או פסיכולוג קליני, המוסמך לייעוץ ולטפל בתחומי הגמילה השונים.
- 4.2.2 סכום השיפוי המרבי בגין כל התייעצות או טיפול על פי סעיף 4.2.1 הינו בגובה 75% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל ולא יותר מ- 250 ש"ח להתייעצות או טיפול.
- 4.2.3 למען הסר ספק יובהר כי ההתייעצויות נכללות במניין הטיפולים על פי סעיף זה ובכל מקרה יהיה זכאי המנוי לשיפוי בגין סה"כ 12 התייעצויות ו/או טיפולים בשנה.
- 4.2.4 המנוי יהיה זכאי להתייעצויות וטיפולים על פי סעיף 4.2 זה לאחר תקופת אכשרה בת 3 חודשים מהמועד הקובע.
- 4.3 בדיקות רפואיות אבחנתיות:**
- 4.3.1 מנוי שניתנה לו הפנייה בכתב מהרופא לקבלת בדיקות רפואיות אבחנתיות הכלולות ברשימה שלהלן (אחת או יותר), יהיה זכאי לקבלן באמצעות נותן שירות שבהסכם או לשיפוי בגין על פי המפורט להלן:
- 4.3.2 רשימת הבדיקות הרפואיות האבחנתיות כוללת את הבדיקות שלהלן, ובדיקות אלו בלבד:
- 4.3.2.1 בדיקות רנטגן.
- 4.3.2.2 הדמיה באמצעות אולטראסאונד.
- 4.3.2.3 הדמיה באמצעות C.T
- 4.3.2.4 הדמיה באמצעות P.E.T C.T
- 4.3.2.5 הדמיה באמצעות טומוגרפיה ממוחשבת M.R.I
- 4.3.2.6 קולונוסקופיה וירטואלית.
- 4.3.2.7 צנתור וירטואלי.
- 4.3.2.8 גלולה להראיית המעי הדק.
- 4.3.3 בדיקת צנתור ווירטואלי תאושר במידה ורופא מטפל הפנה את המנוי לביצוע צנתור.
- 4.3.4 בחר המנוי לפנות למרפאת הסדר לביצוע הבדיקה, ישלם המנוי השתתפות עצמית בגובה 20% מסכום השיפוי המרבי בגין הבדיקה אצל נותן שירות שבהסכם, כפי שמתפרסם באתר האינטרנט של החברה. במועד פניית המנוי למוקד השירות לצורך קבלת הבדיקה.
- 4.3.5 בחר המנוי לפנות לנותן שירות שלא בהסכם לצורך ביצוע הבדיקה, ישפה הספק את המנוי בגובה 80% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל בגין הבדיקה ולא יותר מסכום השיפוי המירבי לבדיקה כמפורט להלן:
- 4.3.5.1 בגין הבדיקות האבחנתיות הכלולות בסעיפים 4.3.2.1 - 4.3.2.5 אין סכום השיפוי המירבי לא יעלה על סכום השיפוי המירבי לשנה לכל הבדיקות האבחנתיות כאמור בסעיף 4.3.6 להלן.
- 4.3.5.2 סכום השיפוי המירבי בגין הבדיקות הכלולות בסעיפים 4.3.2.6 - 4.3.2.7 הינו 4,000 ש"ח לכל בדיקה אך לא יותר מסכום השיפוי המירבי לשנה לכל הבדיקות האבחנתיות כאמור בסעיף 4.3.6 להלן.
- 4.3.5.2 סכום השיפוי המירבי בגין הבדיקה הכלולה בסעיף 4.3.2.8 הינו 4,500 ש"ח לכל בדיקה אך לא יותר מסכום השיפוי המירבי לשנה לכל הבדיקות האבחנתיות כאמור בסעיף 4.3.6 להלן.
- 4.3.6 סכום השיפוי המירבי לשנה למנוי לכל הבדיקות האבחנתיות הינו 11,000 ש"ח. ביצע המנוי את הבדיקה במרפאת הסדר, עלותה לצורך קביעת סכום השיפוי המרבי לשנה תהיה בהתאם לסכום השיפוי המרבי לבדיקה המתפרסם באתר האינטרנט של החברה במועד פנייתו למוקד השירות לצורך קבלת הבדיקה, בקיזוז סכום ההשתתפות העצמית.

- 4.3.7 המנוי יהיה זכאי לבדיקות אבחנתיות על פי סעיף 4.3 זה לאחר תקופת אכשרה בת 3 חודשים מהמועד הקובע.
- 4.4 שירותי סל הריון למנויה
- 4.4.1 בדיקות הריון:
- 4.4.1.1 מנויה בהריון זכאית להחזר הוצאות בגין בדיקות הריון הכלולות ברשימה שלהלן, על פי המפורט להלן:
- 4.4.1.2 רשימת הבדיקות הרפואיות האבחנתיות כוללת את הבדיקות שלהלן, ובדיקות אלו בלבד:
- 4.4.1.2.1 סקירת מערכות ראשונה
- 4.4.1.2.2 סקירת מערכות שניה
- 4.4.1.2.3 בדיקת שקיפות עורפית
- 4.4.1.2.4 בדיקת מי שפיר
- 4.4.1.2.5 בדיקת סיסי שליה
- 4.4.1.3 סכום השיפוי המרבי בגין בדיקות ההריון כאמור בסעיף 4.4.1.2 הינו 80% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל בגין כל בדיקה ולא יותר מסכום השיפוי המירבי לבדיקה כמפורט להלן:
- 4.4.1.3.1 סכום השיפוי המירבי בגין הבדיקות הכלולות בסעיפים 4.4.1.2.1 - 4.4.1.2.2 הינו 1,000 ש"ח לכל בדיקה אך לא יותר מסכום השיפוי המירבי לכל בדיקות ההריון כאמור בסעיף 4.4.1.6 להלן.
- 4.4.1.3.1 סכום השיפוי המירבי בגין הבדיקה הכלולה בסעיף 4.4.1.2.3 הינו 450 ש"ח אך לא יותר מסכום השיפוי המירבי לכל בדיקות ההריון כאמור בסעיף 4.4.1.6 להלן.
- 4.4.1.3.1 סכום השיפוי המירבי בגין הבדיקות הכלולות בסעיפים 4.4.1.2.4 - 4.4.1.2.5 הינו 700 ש"ח לכל בדיקה אך לא יותר מסכום השיפוי המירבי לכל בדיקות ההריון כאמור בסעיף 4.4.1.6 להלן.
- 4.4.1.6 על אף האמור לעיל, סכום השיפוי המירבי בגין כל בדיקות ההריון המפורטות בסעיף 4.4.1.1 - 4.4.1.5 לא יעלה על 2,500 ש"ח לכל ההריון.
- 4.4.2 שמירת דם טבורי:
- המנויה תהא זכאית להחזר הוצאות ממשיות שהוצאו על ידה בפועל עבור מימון איסוף ושימור דם טבורי עד לסכום ביטוח מרבי בסך 550 ש"ח לכל הריון.
- 4.4.3 קורס הכנה ללידה:
- המנויה תהא זכאית להחזר הוצאות ממשיות שהוצאו על ידה בפועל עבור מימון קורס הכנה ללידה עד לסכום ביטוח מרבי בסך 280 ש"ח לכל הריון.
- 4.4.4 בית החלמה (מלונית) לאחר לידה:
- המנויה תהא זכאית לקבלת החזר עבור שימוש בשירותי בית החלמה לאחר הלידה (מלונית) בעלות של בין 200 ש"ח ליום ועד לתקרה של 7 ימי שהיה וזאת בכפוף לקבלה מקורית.
- 4.4.5 יועצת הנקה:
- המנויה זכאית במהלך השנה שממועד הלידה ל 12 מפגשים עם יועצת הנקה על פי המפורט להלן:
- 4.4.5.1 בחרה המנויה לפנות ליועצת הנקה שבהסכם, תשלם המנויה השתתפות עצמית בסך של 40 ש"ח בגין כל התייעצות.
- 4.4.5.2 בחרה המנויה לפנות ליועצת הנקה שאינה בהסכם, ישפה הספק את המנויה בגין כל פגישת התייעצות בגובה 50% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנויה בפועל ולא יותר מ- 50 ש"ח לכל התייעצות.
- 4.5 בדיקות גנטיות:
- המנויה תהא זכאית להחזר הוצאות ממשיות שהוצאו על ידה בפועל עבור בדיקות גנטיות עד לסכום ביטוח מרבי בסך 100 ש"ח לכל בדיקה ולא יותר מ- 500 ש"ח לכלל הבדיקות הגנטיות בהריון.
- במקרה בו הומלץ למנוי (גבר) לבצע בדיקות גנטיות כהשלמה לבדיקות שביצעה אשתו המנויה, יהיו זכאים שני בני הזוג המנויים לסכום ביטוח מירבי בסך של 100 ש"ח לבדיקה ולא יותר מ- 1,000 ש"ח לשניהם לכל הריון.
- 4.6 הזכאות לקבלת שירותים על-פי סעיפים 4.4-4.5 לעיל, הינה לאחר תקופת אכשרה בת 12 חודשים מהמועד הקובע.
- 4.7 יובהר כי הזכאות לשירותים הכלולים בסעיפים 4.4-4.5 ניתנת לאישה מנויה בלבד (ולא למנוי שהינו גבר).
- 4.8 טיפולי פיזיותרפיה
- 4.8.1 המנוי זכאי ל- 12 (שנים עשר) טיפולי פיזיותרפיה בשנה עם פיזיותרפיסט מוסמך.
- 4.8.2 בחר המנוי לפנות לנותן שירות בהסכם ישלם המנוי השתתפות עצמית בסך של 45 ש"ח בגין כל טיפול.
- 4.8.3 בחר המנוי לפנות לנותן שירות שלא בהסכם לצורך ביצוע הטיפול, ישפה הספק את המנוי בגובה 80% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המנוי בפועל בגין הבדיקה ולא יותר מסכום השיפוי המירבי בסך של 120 ש"ח בגין כל טיפול.
- 4.8.4 המנוי יהיה זכאי לטיפול פיזיותרפיה על פי סעיף זה לאחר תקופת אכשרה בת 3 חודשים מהמועד הקובע.
- 4.9 בדיקת סקר מנהלים
- 4.9.1 המנוי זכאי לבצע בדיקת סקר תקופתי אחת לשנתיים אשר כוללת בתוכה את הבדיקות המפורטות ברשימה

הסגורה שלהלן:

- בדיקת רופא מקיפה, בדיקות דם ומעבדה הכוללות ספירת דם, אלקטרוליטים, תפקודי כבד וכליות, שומנים בדם (כולסטרול וטריגליצרידים), בדיקת לחץ דם, בדיקת גובה ומשקל, בדיקת דם בצואה, בדיקת בלוטת הפרוסטטה, בדיקת ראייה ושמיעה, לחץ תוך עיני, תפקודי ריאה, צילום חזה, בדיקת לב - א.ק.ג, בדיקת לב במאמץ ופענוח קרדיולוג מומחה - ארגומטריה,
- 4.9.2 בסיום הבדיקות המפורטות לעיל יינתן למנוי תיק מודפס הכולל המלצות וסיכום הניתן ע"י רופא.
- 4.9.3 הבדיקות יבוצעו אצל ספק אחד ובמועד אחד, ככל הניתן, וחריגה מכך מחייבת אישור מראש ע"י הספק.
- 4.9.4 **בחר המנוי לבצע את הבדיקות באמצעות ספק שבהסכם, ישלם המנוי השתתפות עצמית בסך של 150 ש"ח עבור הסקר.**
- 4.9.5 **בחר המנוי לבצע את הסקר אצל נותן שירות שאינו בהסכם, ישפה הספק את המנוי בגין הסקר כאמור, בגובה 50% מההוצאות הממשיות שהוצאו בגין הסקר ולא יותר מ- 500 ש"ח.**
- 4.9.6 בנוסף, זכאי המנוי לבדיקות לרפואה מונעת מסוג: צפיפות עצם ובדיקה לאבחון מניעה וטיפול במחלות עורקי הלב והמוח (בדיקת אקו לב ודופלר של עורקי הצוואר).
- 4.9.6.1 **בחר המנוי לבצע את הבדיקות באמצעות ספק שירות שבהסכם, ישלם המנוי השתתפות עצמית בגובה 20% מהסכום המירבי הנקוב באתר האינטרנט של החברה.**
- 4.9.6.2 **בחר המנוי לבצע את הבדיקות אצל נותן שירות שאינו בהסכם, ישפה הספק את המנוי בגין הבדיקות כאמור בגובה 50% מההוצאות הממשיות שהוצאו ולא יותר מ- 500 ש"ח.**
- 4.9.7 **המנוי יהיה זכאי לשירותים על פי סעיף קטן זה לאחר תקופת אכשרה בת 12 חודשים מהמועד הקובע.**
- 4.10 **בדיקות סקר לגילוי סרטן**
- 4.10.1 המנוי זכאי לבצע בדיקת סקר תקופתי **אחת ל- 3 שנים** אשר כוללת את הבדיקות המפורטות ברשימה הסגורה שלהלן:
- מיפוי גרמי סיכון אישיים לפתח סוגי סרטן שונים. (בליווי שאלון מובנה).
 - בדיקת רופא מומחה בתחום (בין היתר בדיקת חלל הפה, עור, ערמונית, בלוטת התריס, אשכים ועוד).
 - מתן יעוץ אישי להפחתת גרמי הסיכון.
 - בדיקת שד ע"י כירורג.
 - בדיקת ממוגרפיה.
 - בדיקת דם בשתן.
 - בדיקה גינקולוגית.
 - בדיקת צוואר הרחם PAP.
 - בדיקת אולטרסאונד ואגינלי.
 - בדיקת פולימורפיזם בגן של APC מ- DNA שמופק מדם פריפרי לגילוי מוקדם של סרטן מעי גס וחלחולת.
 - בדיקת PSA לגילוי מוקדם של סרטן הערמונית.
 - פגישה עם פסיכולוג לבדיקת הקשר בין היבטים נפשיים למחלקת הסרטן.
 - פגישה עם תזונאית לשינוי אורחות חיים.
- 4.10.2 בסיום הבדיקות המפורטות לעיל יינתן למנוי תיק מודפס הכולל המלצות וסיכום הניתן ע"י רופא.
- 4.10.3 הבדיקות יבוצעו אצל ספק אחד ובמועד אחד, ככל הניתן, וחריגה מכך מחייבת אישור מראש ע"י הספק.
- 4.10.4 **בחר המנוי לבצע את הסקר באמצעות ספק שבהסכם, ישלם המנוי השתתפות עצמית בסך של 350 ש"ח עבור הסקר.**
- 4.10.5 **בחר המנוי לבצע את הסקר אצל נותן שירות שאינו בהסכם, ישפה הספק את המנוי בגין הסקר כאמור, בגובה 50% מההוצאות הממשיות שהוצאו בגין הסקר ולא יותר מ- 400 ש"ח.**
- 4.10.6 **המנוי יהיה זכאי לשירותים על פי סעיף קטן זה לאחר תקופת אכשרה בת 3 חודשים מהמועד הקובע.**
- 4.11 **מקסימום בריאות**
- 4.11.1 המנוי זכאי לשירות מידע אובייקטיבי למימוש זכויות המנוי, באמצעות מוקד השירות, בנושאים הבאים:
מתן מידע לגבי כיוסיים הקיימים במסגרת קופת החולים בה חבר המנוי בהקשר לבעיה הרפואית ממנה הוא סובל.
מתן מידע לגבי הכיוסיים הקיימים במסגרת הביטוח המשלים (שב"ן) בה מבוטח המנוי בהקשר לבעיה הרפואית ממנה הוא סובל.
מתן מידע לגבי הכיוסיים הקיימים במסגרת הזכויות המגיעות מביטוח לאומי בהקשר לבעיה הרפואית ממנה סובל המנוי.
- 4.11.2 למען הסר ספק, הייעוץ הניתן אינו משפטי.
- 4.11.3 השירות יינתן במסגרת מוקד יעודי של הספק בלבד והמנוי לא זכאי לשירותים אלו אצל נותן שירות אחר ו/או לשיפוי או כל תשלום אחר בגינן.



- 4.11.4 השרות יינתן ללא הגבלה של מספר הפניות של המנוי.
4.11.5 השרות אינו כרוך בתשלום השתתפות עצמית כל שהיא ואינו כפוף לתקופת אכשרה.

5. אופן קבלת השרותים:

- 5.1 נזקק מנוי לשרות על-פי נספח זה, יפנה טלפונית למוקד השרות, יזדהה בשמו, מספר תעודת הזהות, כתובתו, מסי הטלפון בו ניתן להשיגו, ופרטים נוספים הקשורים למתן השרות ולמצב הרפואי בגינו נזקק המנוי לשרות, ככל שיתבקש.
- 5.2 מוקד השרות יהא פעיל בכל ימות השנה, 24 שעות ביממה, למעט החל מערב יום הכיפורים בשעה 14:00 ועד תום שעתיים לאחר שעת סיום צום יום כיפורים. הספק רשאי לשנות את מספר הטלפון של מוקד השרות, בתיאום ובאישור החברה, ובלבד שימסור על כך הודעה מראש בכתב למנויים.
- 5.3 **לשם מתן השרות ימסור המנוי לספק ו/או למוקד השרות ו/או לנותן השרות, לפי העניין, את מלוא המידע הרפואי הידוע לו, כפי שיידרש על ידי הספק ו/או מוקד השרות ו/או נותן השרות, לפי העניין.**
- 5.4 השרותים המפורטים בנספח זה יינתנו כנגד הצגת תעודה מזהה לנותן השרות.
- 5.5 על המנוי להגיע למקום קבלת השרות בכוחות עצמו ועל חשבונו.
- 5.6 עם סיום כל טיפול, יחתום המנוי על ספח ביקורת המאשר את קבלת השרות.
- 5.7 **השרות יינתן בשטחי מדינת ישראל בלבד או השטחים המוחזקים אשר נמצאים בשליטת ישראל.**
- 5.8 במקרה של קבלת שירות אצל נותני שירות שבהסכם יחולו ההוראות הבאות:
- 5.8.1 המנוי יהא זכאי לבחור את נותן השרות ממנו יקבל את השרות מתוך רשימה של נותני שירות בהסכם כפי שתהא בתוקף במועד פנייתו למוקד השרות. רשימת נותני השרותים שבהסכם תשתנה מעת לעת.
- 5.8.2 מוקד השרות, יתאם את מועד השרות עם נותן השרות שבהסכם תוך 2 ימי עסקים מקבלת פניית המנוי למוקד. במקרה של סדרת הטיפולים, מועדי יתר הטיפולים (למעט הטיפול הראשון) יתואמו ע"י המנוי מול נותן השרות שבהסכם.
- 5.8.3 השרותים על-פי נספח זה יינתנו בשעות הפעילות הרגילות וללוח העבודה של נותן השרות שבהסכם.
- 5.8.4 במקרה שמנוי יבקש לבטל את פנייתו לקבלת שירות על-פי נספח זה, יודיע על כך המנוי למוקד השרות באופן מיידי ולא פחות מ- 12 שעות טרם מועד הטיפול. למען הסר ספק, מובהר כי על המנוי להודיע למוקד השרות על ביטול פנייתו גם אם מסר על ביטול הפנייה לנותן השרות שבהסכם.
- 5.8.5 מחויבות הספק בטיפולו בפניה של מנוי לקבלת השרות אצל נותן שירות שבהסכם תסתיים במוקדם מבין שני האירועים המפורטים להלן:
- 5.8.5.1 הפנית המנוי לנותן השרות.
- 5.8.5.2 ביטול הפנייה לקבלת השרות על ידי הודעת המנוי למוקד השרות.
- 5.9 במקרים בהם בחר המנוי לקבל שירותים על פי סעיף 4 לעיל, באופן של קבלת החזר בגין הוצאות בפועל אצל נותן שירות אחר יחולו גם ההוראות שלהלן:
- 5.9.1 **כל תשלום אשר המנוי זכאי לו מהספק לפי נספח זה, ישולם למנוי, לאחר אישור התביעה, תוך 30 יום ממועד מסירת חשבונית המקור לספק. חשבונית המס שתועבר לספק מהווה תנאי להעברת התשלום למנוי.**
- 5.9.2 **תצלום או העתק, של חשבונית המס גם אם אושרה כתואמת למקור, לא תוכר כבסיס לתשלומים על-פי נספח זה.**
- 5.9.3 **הספק ישפה את המנוי אך ורק בגין הוצאות שהוצאו בפועל בלבד. לא יינתן שיפוי בגין תשלומים עבור טיפולים שעדיין לא ניתנו למנוי בפועל ו/או בגין התחייבות לטיפולים עתידיים.**
- 5.9.4 אחריות לתאום וביצוע השרותים תהא על המנוי בלבד.

6. קיומם של הוראות והנחיות הצבא בגין שירותים הניתנים בעת השרות הצבאי

- בעת השרות הצבאי (סדיר, מילואים או קבע), חלות הוראות והנחיות הצבא, המשתנות מעת לעת והעלולות להגביל ו/או למנוע מהמנוי בעת השרות הצבאי (החייל) קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמחוץ למסגרת הצבא. מצב זה עלול להשליך על מימוש הזכויות המגיעות למנוי בהתאם לתנאי נספח זה.
- המידע בדבר הוראות והנחיות הצבא המשתנות מעת לעת כאמור לעיל, מצוי אצל רשויות הצבא. בכל מקרה שבו המנוי נמצא בשרות צבאי, עליו להתעדכן בדבר קיומן של הוראות והנחיות אלה.

7. הגבלת אחריות הספק ו/או החברה והסייגים הקבועים בצד כל שירות

- 7.1 החברה והספק לא יהיו אחראים באופן כלשהו לגבי כל אחד מהעניינים הבאים:
- 7.1.1 השרותים הכלולים בנספח זה.
- 7.1.2 כל נזק (ישיר או עקיף), הפסד, הוצאה או תוצאה אחרת, אובדן לגוף או לרכוש שיגרם למנוי ו/או לכל אחד אחר בקשר עם השרות נשוא נספח זה ו/או תוך כדי או עקב מתן השרות, אם בשל מעשה ו/או מחזל, לרבות רשלנות מקצועית או אחרת של נותני השרות ו/או בגין אי מתן השרות במועד שנקבע לכך מכל

סיבה שהיא.

- 7.1.3 הוצאות שהוציא מני עבד טיפול החורג מהשירותים המפורטים בנספח זה.
7.2 מובהר כי החברה אינה המעסיקה של הספק והחברה והספק אינם המעסיקים של נותני השירות.
7.3 במקרה שפעילות הספק או חלק משמעותי ממנה תפגע על-ידי מלחמה, הפיכה, סכסוכי עבודה, מהומות, רעידות אדמה, כוח עליון, או כל גורם אחר שאינו בשליטת הספק, פטור הספק מלתת את השירותים על פי נספח זה והחברה ו/או הספק לא יהיו אחראים לכל נזק כתוצאה מכך.

8. תשלום דמי המנוי

- 8.1 שיעורם של דמי המנוי קבוע בדף פרטי הביטוח.
8.2 דמי המנוי ישולמו לחברה מראש על-ידי המנוי, במועדים ובאחד מדרכי התשלום המוצעים על-ידי החברה ושנבחרו בהצעת הביטוח.
8.3 במקרה של תשלום דמי המנוי ע"י הוראת קבע לבנק לתשלום דמי המנוי או בתשלום קבוע באמצעות כרטיס אשראי, תראה החברה את זיכוי חשבונה בבנק או זיכוי חשבון החברה בחברת האשראי, לפי הענין, כתשלום דמי המנוי.
8.4 אם לא ישולמו דמי המנוי במלואם, אזי:
8.4.1 החברה תהיה זכאית לבטל את נספח זה בהתאם להוראות חוק חוזה ביטוח.
8.4.2 מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, לא שולמו דמי הביטוח, כולם או מקצתם במועד, יתווספו לסכום שבפיגור וכחלק בלתי נפרד הימנו הפרשי הצמדה כאמור בסעיף 10 להלן וכן ריבית כפי שתיקבע על-ידי החברה באותה עת, מיום היווצר הפיגור ועד לפירעונו בפועל לחברה, ובלבד ששיעור הריבית לא יעלה על שיעור הריבית המרבי בהתאם לחוק הריבית, התשי"ז - 1957.
8.4.3 מבלי לגרוע מזכויות החברה לכל סעד או זכות שהוקנו לה על-פי נספח זה או על-פי הדין, אם לא שולמו דמי המנוי במלואם, יהיה הספק זכאי לגרום לכך שיעוכב כל תשלום ו/או טיפול במנוי עפ"י נספח זה עד לתשלום דמי המנוי.
8.5 החברה תהיה זכאית לשנות הן את דמי הביטוח והן את תנאי נספח זה לכל המנויים. שינוי זה יהיה תקף בתנאי שהמפקח אישר את השינוי והוא ייכנס לתוקף 60 יום לאחר שהחברה שלחה למבוטח הודעה בכתב על השינויים.

9. תוקפו של נספח זה

- 9.1 נספח זה ייכנס לתוקפו החל מהמועד הקובע.
9.2 ביטול על ידי החברה:
9.2.1 תוקפו של נספח זה, ביחס לכל אחד מהמנויים, יפוג מאליו בתאריך המוקדם מבין אלו:
9.2.1.1 במועד ביטול הפוליסה מכל סיבה שהיא.
9.2.1.2 בתום תקופת נספח זה על פי המפורט בדף פרטי הביטוח.
9.2.1.3 עם הפסקת תשלום מלוא או חלק דמי המנוי לחברה לאחר משלוח התראות עפ"י חוק חוזה הביטוח.
9.2.2 בנוסף לאמור בסעיף 9.2.1 ומבלי לגרוע מזכויות החברה על פי כל דין או על פי כל הוראה אחרת בנספח זה, רשאית החברה לבטל את נספח זה לכלל המנויים, בכל עת, לפני תום תקופת השירות, לרבות ולא רק במקרה של סיום ו/או הפסקת ההסכם שבין החברה לספק, לאחר שהודיעה על כך למנויים בכתב לפחות 60 ימים מראש ("ממועד ההודעה על הפסקת השירות").
9.2.3 ביטלה החברה את כתב השירות בהתאם לסעיף 9.2.2 לעיל יהיה זכאי מנוי אשר נמצא במהלך סדרת טיפולים או מנוי שפנה למוקד השירות טרם מועד ההודעה על הפסקת השירות אך טרם קיבל את השירות בפועל, לקבל או להשלים את קבלת השירות תוך 90 ממועד ההודעה על הפסקת השירות.
9.2.4 להסרת כל ספק יובהר, כי במועד פקיעתו, ביטולו או סיום תקפו של נספח זה, מכל סיבה שהיא, למעט במקרה של ביטול נספח זה לכלל המנויים על פי סעיף 9.2.2 לעיל, תסתיים זכאות של המנוי לקבלת השירותים על-פי נספח זה.
9.3 ביטול על-ידי המנוי
9.3.1 המנוי רשאי, בכל עת, לבטל נספח זה בהודעה בכתב לחברה, והביטול ייכנס לתוקפו תוך 15 יום מיום קבלת הודעת הביטול על ידי החברה.
9.3.2 בכל מקרה של ביטול נספח זה לא יוחזרו דמי המנוי אשר שולמו בגין התקופה שלפני ביטול הנספח.

10. תנאי הצמדה

- 10.1 כל הסכומים הנקובים בנספח זה ו/או בדף פרטי הביטוח ולרבות דמי מנוי, סכומי השתתפות עצמית, סכומי השיפוי יהיו צמודים למדד. חישוב ההצמדה יעשה בהתאם ליחס שבין המדד החדש ובין המדד הבסיסי.
10.2 המדד הבסיסי - לענין תגמולי הביטוח ו/או ההשתתפות העצמית יהיה המדד 11621 נק' הפורסם ביום 10.10.2010.
10.3 לענין דמי הביטוח יהיה המדד המופיע בדף פרטי הביטוח.
10.3.1 המדד החדש יהיה כמפורט להלן:
10.3.2 בכל הנוגע לתשלום דמי המנוי - המדד החדש יהיה המדד האחרון הידוע בראשון לכל חודש שבו מבוצע תשלום



דמי המנוי.

10.3.2 לגבי כל סכום אחר הנקוב בנספח זה - המדד החדש יהיה המדד האחרון הידוע במועד ביצוע התשלום על-ידי הספק ו/או המנוי, לפי העניין, ובלבד שלא יפחת מהמדד הבסיסי.

11. שונות

- 11.1 הזכות לקבלת השירות על פי נספח זה הינה אישית, ואין המנוי רשאי להעבירה לאחר.
- 11.2 כל התשלומים הנקובים בנספח זה כוללים מע"מ כחוק, באם יחול שינוי בשיעור המע"מ יעודכנו תשלומים אלה בהתאם.
- 11.3 במקרה של מספר מבוטחים בפוליסה המנויים בנספח זה, הודעות שנשלחו למבוטח הראשי כהגדרתו בפוליסה, לפי מענו האחרון שנמסר בכתב לחברה, ייחשבו כהודעות שנמסרו לכל המבוטחים בפוליסה.
- 11.4 המבוטח הראשי כאמור ו/או המנוי מתחייבים להודיע בכתב על כל שינוי בכתובתם, ולא תישמע מפייהם הטענה כי הודעה כלשהי לא הגיעה אליהם, אם נשלחה לפי הכתובת האחרונה שנמסרה.
- 11.5 כל הודעה ו/או הצהרה לחברה תימסר בכתב.

12. מקום השיפוט וברירת דין

מקום השיפוט הבלעדי בכל הקשור בכתב השירות הוא בבתי המשפט בישראל והדין החל הינו דיני מדינת ישראל בלבד.

נספח שירות אמבולטורי

גילוי נאות

חלק א' - ריכוז פרטים עיקריים על הפוליסה ותנאיה

| נושא | סעיף | תנאים |
|-------------------------|-----------------------------------|--|
| כללי | 1. שם כתב השירות | נספח שירות אמבולטורי. |
| | 2. השירותים | <ul style="list-style-type: none"> • התייעצות עם רופא מומחה • בדיקות אבחנתיות • סל שירותים להריון • טיפולי פיזיותרפיה • בדיקת סקר מנהלים • בדיקת סקר לגילוי מחלת סרטן • שירות "מקסימום בריאות" |
| | 3. משך תקופת השירות | <p>כל החיים.</p> <p>על אף האמור לעיל, במקרה שמשך תקופת הביטוח בתכנית הביטוח אליה צורף כתב השירות זה שונה ממשך תקופת השירות הנקובה לעיל, תסתיים תקופת השירות במועד המוקדם מביניהם, על פי המפורט בדף פרטי הביטוח.</p> |
| 4. תנאים לחידוש אוטומטי | אין. | |
| תקופת אכשרה | 5. תקופת אכשרה | <p>3 חודשים, למעט: סל שירותי הריון, בדיקות גנטיות וסקר מנהלים - 12 חודשים.</p> <p>על אף האמור לעיל, בגין השירות מקסימום בריאות - לשירות מידע אובייקטיבי למימוש זכויות לא קיימת תקופת אכשרה.</p> |
| | 6. תקופת המתנה | אין. |
| השתתפות עצמית | 7. השתתפות עצמית | <ul style="list-style-type: none"> • פגישות ייעוץ עם רופא מומחה: אצל נותן שירות שבהסכם: 90 ש"ח להתייעצות, אצל נותן שירות אחר: 20%. • התייעצות עם דיאטנית: 25%. • התייעצות עם רופא לקבלת אישור פעילות ספורטיבית: 25%. • התייעצות וטיפולים בנושאי גמילה מהתמכרויות: 25%. • בדיקות אבחנתיות: 20%. • בדיקות הריון: 20%. • יועצת הנקה: אצל נותן שירות שבהסכם 40 ש"ח בגין כל מפגש. אצל נותן שירות אחר: 50%. • טיפולי פיזיותרפיה: אצל נותן שירות שבהסכם: 45 ש"ח, אצל נותן שירות אחר: 20%. • סקר מנהלים: אצל נותן שירות שבהסכם 150 ש"ח לסקר. אצל נותן שירות אחר: 50%. בדיקות לרפואה מונעת: אצל נותן שירות שבהסדר 20%. אצל נותן שירות אחר: 50%. • בדיקות סקר לגילוי סרטן: אצל נותן שירות שבהסכם 350 ש"ח לסקר. אצל נותן שירות אחר: 50%. <p>והכל לא יותר מתקרת השיפוי לכל שירות הנקובה בחלק ב' להלן ובפוליסה.</p> |
| שינוי תנאים | 8. שינוי תנאים במהלך תקופת השירות | השינויים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח ויכנסו לתוקף 60 יום לאחר מתן הודעה למנויים בכתב. |



| | | |
|------------|---|--|
| דמי ביטוח | 9. גובה דמי המנוי | דמי המנוי מפורטים בדף פרטי הביטוח. |
| | 10. מבנה דמי המנוי | קבוע. ליד המבוטח בתעריף 1649 כמצויין בדף פרטי ביטוח - פרמיה משתנה בגיל 25 ולאחר מכן נותרת קבועה לכל החיים. |
| תנאי ביטוח | 11. שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת השירות | השינויים מחייבים אישור של המפקח על הביטוח ויכנסו לתוקף 60 יום לאחר מתן הודעה למנויים בכתב. |
| | 12. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי המבוטח | בכל עת, בהודעה בכתב לחברה. אין החזר פרמיה לתקופה שבה הייה כתב השירות בתוקף. |
| חריגים | 13. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי החברה | החברה תהיה רשאית לבטל את כתב השירות בכל אחד מהמקרים הבאים: א. במועד ביטול הפוליסה מכל סיבה שהיא. ב. אם לא שולמו דמי המנוי כסדרם בהתאם להוראות כתב השירות. ג. בכל מקרה שבו ניתן לבטל ביטוח על פי חוק חוזה הביטוח. ד. בהודעה בכתב של לפחות 60 ימים מראש. |
| | 14. החרגה בגין מצב רפואי קודם | אין. |
| | 15. סייגים לחבות הספק | סעיף 7 והסייגים הקבועים הקבועים בצד כל שירות. |
| | 16. תנאים מהותיים | מקרה ביטוח שארע בעת השירות הצבאי: בעת השרות הצבאי חלות הוראות והנחיות הצבא, המשתנות מפעם לפעם ועלולות להגביל או למנוע מן החייל קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמחוץ למסגרת הצבא. לעניין זה עלולה להיות השפעה על מימוש הזכויות המגיעות בהתאם לפוליסה. |

חלק ב' - ריכוז הכיסויים בפוליסה ומאפייניהם

| פירוט הכיסויים בפוליסה | תיאור הכיסוי | שיפוי או פיצוי | צורך באישור המבטח מראש - ע"י מוקד השירות | ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן | קיזוז תגמולים מביטוח אחר |
|------------------------------------|---|----------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|
| הכיסוי הביטוחי וסכום השיפוי המירבי | 4 התייעצויות בשנה עם רופא מומחה. אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית. אצל נותן שירות אחר - בגין ההתייעצות הראשונה בשנה: עד 750 ש"ח להתייעצות, ובגין ההתייעצות שניה - רביעית עד 450 ש"ח להתייעצות. | קבלת השירות בפועל או שיפוי | כן | תחליפי | לא |
| | 3 התייעצויות בשנה עם דיאטנית, עד 120 ש"ח להתייעצות ובכפוף להשתתפות עצמית. | קבלת השירות בפועל | כן | תחליפי | לא |
| | התייעצות אחת בשנה עם רופא לצורך קבלת אישור לפעילות ספורטיבית- עד 90 ש"ח להתייעצות ובכפוף להשתתפות עצמית. | קבלת השירות בפועל | כן | תחליפי | לא |
| | 12 התייעצויות / טיפולים בשנה בנושאי גמילה מהתמכרות - עד 250 ש"ח להתייעצות ובכפוף להשתתפות עצמית. | קבלת השירות בפועל או שיפוי | כן | תחליפי | לא |
| | בדיקות רפואיות אבחנתיות: רנטגן, C.T, M.R.I, PET C.T, אולטראסאונד, קולונוסקופיה וירטואלית, צנתור וירטואלי, גלולה להראיית המעי הדק. עד לסך של 11,000 ש"ח בשנה אך לא יותר מסכום השיפוי המירבי לבדיקה כנקוב בכתב השירות. | קבלת השירות בפועל או שיפוי | כן | תחליפי ומוסף | לא |



| | | | | |
|----|--------------|----|----------------------------|--|
| לא | תחליפי ומוסף | כן | קבלת השירות בפועל או שיפוי | בדיקות הריון: סקירה מערכות ראשונה ושנייה, שקיפות עורפית, מי שפיר, סיסי שליה. אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית עד לסך של 2,500 ש"ח לשנה אך לא יותר מסכום השיפוי המרבי לבדיקה כנקוב בכתב השירות. |
| לא | מוסף | כן | שיפוי | שמירת דם טבורי - החזר עד 550 ש"ח לכל הריון בגין איסוף ושימור דם טבורי. |
| לא | תחליפי | כן | שיפוי | קורס הכנה ללידה - החזר עד 280 ש"ח לכל הריון. |
| לא | מוסף | כן | שיפוי | מלונית לאחר לידה - החזר עד 200 ש"ח ליום ועד 7 ימי שהייה. |
| לא | תחליפי | כן | קבלת השירות בפועל או שיפוי | 12 ייעוצים בשנה שלאחר לידה עם יועצת הנקה. |
| לא | תחליפי | כן | שיפוי | בדיקות גנטיות - למנויה עד 100 ש"ח לבדיקה ועד 500 ש"ח לכלל הבדיקות בהריון. במידה ובו הומלץ לגבר מנוי לבצע בדיקות גנטיות כהשלמה, יהיו זכאים שני בני הזוג לסכום ביטוח בסך 100 ש"ח לבדיקה ולא יותר מ- 1,000 ש"ח לשניהם לכל הריון. |
| לא | תחליפי ומוסף | כן | קבלת השירות בפועל או שיפוי | 12 טיפולי פיזיותרפיה בשנה - אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית. אצל נותן שירות אחר עד 120 ש"ח בגין כל טיפול בכפוף להשתתפות עצמית. |
| לא | תחליפי | כן | קבלת השירות בפועל או שיפוי | בדיקת סקר מנהלים אחת לשנתיים - אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית. אצל נותן שירות אחר עד 500 ש"ח בכפוף להשתתפות עצמית. |
| לא | תחליפי | כן | קבלת השירות בפועל או שיפוי | בדיקות סקר לגילוי סרטן - אחת לשלוש שנים אצל נותן שירות שבהסכם בכפוף להשתתפות עצמית אצל נותן שירות אחר עד 400 ש"ח בכפוף להשתתפות עצמית. |
| לא | מוסף | כן | קבלת השירות בפועל | מקסימום בריאות - שירות מידע טלפוני למימוש זכויות. |

הסכומים הנקובים בש"ח הינם צמודים למדד 11621 נק' שפורסם ביום 15.10.2010. יצוין כי קיימת השתתפות עצמית על פי הנקוב בסעיף 7 לעיל.

הגדרות - הגדרות אלה תקפות ליום פרסומן:

"ביטוח תחליפי" - ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופות החולים). בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים ("מהשקל הראשון").

"ביטוח משלים" - ביטוח פרטי אשר על-פיו ישולמו תגמולי הביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין הוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או שב"ן.

"ביטוח מוסף" - ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מהשקל הראשון.

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים