



כתובת אתר אינטרנט	כתובת החברה למשלוח דואר	כתובת דואר אלקטרוני של החברה	שירות לקוחות של החברה מספר טלפון ופקס
www.ayalon-ins.co.il	בית איילון ביטוח, רח' אבא הלל 12 רמת גן ת"ד 10957 מיקוד 5250606	moked-briut@ayalon-ins.co.il	טלפון: 1-800-35-2001 פקס: 03-7569586

ריכוז פרטים כללים על הפוליסה קבוצתית ונספחיה על פי תקנות גילוי נאות

סעיף	תנאים
שם הביטוח	פוליסת בריאות קבוצתית לעובדי קבוצת אלקטרה • אלקטרה תשתיות בע"מ • אלקטרה בנייה בע"מ • אלקטרה השקעות בע"מ • אלקטרה זכיינות בע"מ • א. צום מעליות בע"מ • אלקטרה פתרונות חנייה בע"מ • אלקטרה תעמל אגודה שיתופית חקלאית בע"מ • אלקטרה טווס שמירה ואבטחה ושירותי ניקיון בע"מ • מבט לנגב הקמה שותפות כללית • קדר מערכות מיזוג אוויר בע"מ • פ.ק. אלקטרה בע"מ • אלקטרה אנרגיה בע"מ • אלקטרה גרינטק • אלקו בע"מ.
סוג הביטוח	השתלות בארץ ובחו"ל, טיפולים מיוחדים בחו"ל, ניתוחים בחו"ל, טיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות, כתב שירות לרופא אונליין, ביטוח נוסף לטכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים, ניתוחים ומחליפי ניתוח בישראל - מהשקל הראשון (אחידה), או ניתוחים ומחליפי ניתוח בישראל - משלים שב"ן (אחידה), חוות דעת נוספת בחו"ל ובדיקות המבוצעות בחו"ל, ביטוח לפרוצדורות שאינן ניתוחים או טיפולים מחליפי ניתוח שברשימה, כתב שירות לאבחון מהיר, פיצוי בעת גילוי מחלה קשה.
תיאור הביטוח	<p>רובד בסיס</p> <ul style="list-style-type: none"> השתלות בארץ ובחו"ל - פרק א' 1 טיפולים מיוחדים בחו"ל - פרק א' 2 ניתוחים בחו"ל - פרק א' 3 טיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל - פרק א' 4 תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות - פרק ב' כתב שירות לרופא אונליין - פרק ג' <p>רובד הרחבה</p> <ul style="list-style-type: none"> ביטוח נוסף לטכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים - פרק ד' ניתוחים ומחליפי ניתוח בישראל מהשקל הראשון - פרק ה' 1 חוות דעת נוספת בחו"ל ובדיקות המבוצעות בחו"ל - פרק ו' ביטוח לפרוצדורות שאינן ניתוחים או טיפולים מחליפי ניתוח שברשימה - פרק ז' כתב שירות לאבחון מהיר - פרק ח' <p>רובד הרחבה וולונטארי</p> <ul style="list-style-type: none"> פיצוי בעת גילוי מחלה קשה - פרק ט'
תקופת הביטוח	5 שנים. מיום 01.03.2021 ועד ליום 28.02.2026
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	פרקים א'1, א'2, א'3 - סעיף 4 (מופיע בפרק א'3) פרק ב' - סעיף 4 פרק ה' 1 - סעיף 5 פרק ה' 2 - סעיף 5 פרק ח' - סעיף 4
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע מקרה הביטוח (אכשרה)¹	פרק ד' סעיפים 1.9, 1.10 - 6 חודשים, למעט מבטחים קיימים העוברים ברצף מפוליסה קודמת.
השתתפות עצמית	<p>פרק ב' - תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות 200 ₪ למרשם לחודש ולא יותר מסכום השיפוי המרבי, אך לכל היותר עד 2 מרשמים שונים בהם משתמש המבוטח. 100 ₪ לחודש בגין רכישת קנאביס רפואי.</p> <p>פרק ג' - כתב שירות לרופא אונליין 120 ₪.</p> <p>פרק ד' - ביטוח נוסף לטכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים 20% השתתפות עצמית. למעט: סעיף 1.8 ג' - 50% השתתפות עצמית; סעיף 1.15 - 25% השתתפות עצמית.</p> <p>פרק ו' - חוות דעת נוספת בחו"ל ובדיקות המבוצעות בחו"ל 20% השתתפות עצמית.</p> <p>פרק ז' - ביטוח לפרוצדורות שאינן ניתוחים או טיפולים מחליפי ניתוח שברשימה סעיף 4, 5, 7, 8 - 20% השתתפות עצמית.</p> <p>פרק ח' - כתב שירות לאבחון מהיר הליך אבחון ראשוני - השתתפות עצמית 170 ₪. הליך אבחון מורחב - השתתפות עצמית 600 ש"ח.</p>

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

רוב הכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים.					האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	
דמי הביטוח החודשיים בש"ח (פרמיה חודשית)					עלות הביטוח (פרמיות)	
רובד מורחב				רובד בסיס	המבוטח	
(פרק 2) משלים שב"ן	(פרק 1) מהשקל הראשון	(פרקים ד-ח + 2) משלים שב"ן	(פרקים ד-ח + 1) מהשקל הראשון	פרקים א - ג		
92.38 ש"ח	93.30 ש"ח	159.43 ש"ח	160.20 ש"ח	27.64 ש"ח	עובד/ת	
92.38 ש"ח	93.30 ש"ח	159.43 ש"ח	160.20 ש"ח	29.77 ש"ח	בן/בת זוג	
25.53 ש"ח	26.10 ש"ח	38.50 ש"ח	38.70 ש"ח	9.03 ש"ח	ילד עד גיל 30	
92.38 ש"ח	93.30 ש"ח	159.43 ש"ח	160.20 ש"ח	29.77 ש"ח	ילד מעל גיל 30	
דמי הביטוח החודשיים בש"ח (פרמיה חודשית)						
רובד בסיס לחברות: אלקטרה אנרגיה בע"מ, אלקטרה גרינטק, אלקטרה בקרה ותקשורת בע"מ, קצנשטיין אדלר (פרקים א - ג + 1) מהשקל הראשון		מבוטח	רובד לשכבת מנהלים (פרקים א - ח + 1) כולל כיסוי מהשקל הראשון	מבוטח		
117.43 ש"ח		עובד/ת	182.32 ש"ח	מנהל/ת		
117.43 ש"ח		בן/בת זוג	182.32 ש"ח	בן/בת זוג		
34.98 ש"ח		ילד עד גיל 30	45.96 ש"ח	ילד עד גיל 30		
117.43 ש"ח		ילד מעל גיל 30	182.32 ש"ח	ילד מעל גיל 30		
דמי ביטוח בגין הרחבה וולונטרית של ביטוח מחלות קשות (פרק ט) במנות של 50,000 ש"ח (עד 3 מנות). בכפוף למילוי הצהרת בריאות:						
51-67	41-50	31-40	0-30	גיל		
176.88 ש"ח	40.41 ש"ח	28.40 ש"ח	12 ש"ח	פרמיה בש"ח		
12353 שפורסם בתאריך 15.12.2020.					מדד הפרמיה	
פרמיה קבועה. לפי הטבלה לעיל למעט מעבר מילד לבוגר או בעת התאמת פרמיה.					מבנה הפרמיה	

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
רובד בסיס		
פרק א - השתלות, וטיפולים מיוחדים בחו"ל		
השתלות בארץ ובחו"ל	שיפוי כללי מרבי להשתלה	בוצעה השתלה עם ספק שבהסדר - שיפוי מלא. בוצעה השתלה עם ספק שאינו בהסדר - עד 5,025,000 ₪.
הוצאות רפואיות נלוות סעיפים 1.3.13 - 1.3.5	<ul style="list-style-type: none"> שיפוי בגין הוצאות נסיעה לחו"ל מחיר כרטיס טיסה הלוך ושוב במחלקת תיירים למבוטח ומלווה. שיפוי בגין הוצאות הטסה רפואית מיוחדת הלוך-חזר לחו"ל כולל ליווי רפואי וציוד רפואי נדרש והוצאות העברה יבשתית סבירות משדה התעופה לבית החולים בחו"ל, אם היה המבוטח בלתי כשיר מסיבות רפואיות לטוס בטיסה מסחרית רגילה. שיפוי בגין הוצאות שהייה של המבוטח ומלווה אחד במקום ביצוע ההשתלה. שיפוי בגין הוצאות לטיפול המשך הנובעים מביצוע השתלה בארץ או בחו"ל. שיפוי בגין הוצאות העברת גופת המבוטח לישראל, אם נפטר חס וחלילה בעת שהותו בחו"ל לצורך ביצוע ההשתלה. שיפוי בגין הוצאות עבור משתלים מיוחדים רגילים או מפרישי תרופות המושתלים או המורכבים בגופו של המבוטח. שיפוי בגין הוצאות חיפוש אחר תורם להשתלת מח עצמות. שיפוי בגין הוצאות הבאת מומחה רפואי לישראל לביצוע השתלה או ניתוח או טיפול מחליף ניתוח או טיפול מיוחד. שיפוי בגין הוצאות רפואיות נלוות או כל הוצאה אחרת שנדרש מהמבוטח להוציא בחו"ל או בארץ עפ"י הוראה רפואית, כמו כן תשלום בגין מעקב בחו"ל אחרי השתלה כולל טיסות ושהיה, עד שנה ממועד ביצוע ההשתלה. 	עבור הוצאות רפואיות עד תקרה של 1,508,000 ₪ לסעיפים 1.3.13 - 1.3.5. עד 150,800 ₪. עד 502,500 ₪.
גמלת השלמת הכנסה וכיסוי הוצאות סעיף 1.3.14	שיפוי בגין ביצוע השתלה המכוסה ע"פ פוליסה זו. תשלום גמלה גם למושתל אם ההשתלה בוצעה בארץ.	5,830 ₪ לחודש ועד לתקופה של 24 חודשים.
פיצוי במקרה של השתלה לפי הוראת פוליסה לביטוח מחלות קשות סעיף 1.4	פיצוי בגין השתלת איברים למעט השתלת מח עצם עצמית, קרנית ייעשה ע"י המצאת אישור רשמי ממרכז לאומי להשתלות בישראל או בכפוף למכתב מרופא מטעם המבוטח המעיד על הצורך בהשתלה בטרם ביצוע ההשתלה.	281,400 ₪.
<p>בטרם מתן פיצוי או שיפוי למימון ביצוע ההשתלה יבחן המבוטח אם ההשתלה בוצעה בהתאם להוראות חוק השתלת איברים, התשס"ח - 2008, ובכלל זה אם התקיימו כל אלה:</p> <p>א. נטילת האיבר והשתלת האיבר נעשות ע"פ הדין החל באותה מדינה;</p> <p>ב. מתקיימות הוראות החוק לעניין איסור סחר באיברים.</p>		

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
פרק א 2 - טיפולים מיוחדים בחו"ל		
טיפולים מיוחדים בחו"ל <u>סעיף 2.2</u> הוצאות רפואיות נלוות <u>סעיפים 1.3.5 - 1.3.13</u> <u>(מפרק א'1)</u>	<ul style="list-style-type: none"> שיפוי בגין הוצאות טיפול מיוחד בחו"ל שיפוי בגין הוצאות נסיעה לחו"ל מחיר כרטיס טיסה הלוך ושוב במחלקת תיירים למבוטח ומלווה. שיפוי בגין הוצאות הסטה רפואית מיוחדת הלוך-חזור לחו"ל כולל ליווי רפואי וציוד רפואי נדרש והוצאות העברה יבשתית סבירות משדה התעופה לבית החולים בחו"ל, אם היה המבוטח בלתי כשיר מסיבות רפואיות לטוס בטיסה מסחרית רגילה. שיפוי בגין הוצאות שהייה של המבוטח ומלווה אחד במקום ביצוע הטיפול המיוחד בחו"ל. שיפוי בגין הוצאות לטיפול המשך הנובעים מביצוע הטיפול המיוחד בחו"ל. שיפוי בגין הוצאות העברת גופת המבוטח לישראל, אם נפטר חס וחלילה בעת שהותו בחו"ל לצורך ביצוע הטיפול המיוחד. שיפוי בגין הוצאות עבור משתלים מיוחדים רגילים או מפרישי תרופות המושתלים או המורכבים בגופו של המבוטח. שיפוי בגין הוצאות הבאת מומחה רפואי לישראל לביצוע הטיפול מיוחד. שיפוי בגין טיפולי המשך בחו"ל הנובעים מביצוע הטיפול המיוחד בחו"ל. 	עד 884,400 ₪. עבור הוצאות רפואיות עד תקרה של 1,508,000 ₪ לסעיפים 1.3.13 - 1.3.5 עד 150,800 ₪.
הוצאות רפואיות לטיפול ניסיוני בחו"ל הממומן ע"י גורם שלישי <u>סעיף 2.5</u>	<ul style="list-style-type: none"> שיפוי בגין הוצאות בדיקות רפואיות הנלוות לצורך ביצוע הטיפול. שיפוי בגין הוצאות נסיעה לחו"ל לצורך הטיפול. שיפוי בגין הוצאות הסטה רפואית כולל ליווי רופא וציוד רפואי נדרש, והוצאות העברה יבשתית סבירות. שיפוי בגין הוצאות שהייה בחו"ל הנחוצות לצורך הטיפול עד שנה . 	עד 80,000 ₪. עד 30,000 ₪ למבוטח ומלווה. עד 50,000 ₪ לשני מלווים. עד 80,000 ₪. עד 1,000 ₪ ליום למבוטח ומלווה. עד 1,500 ₪ ליום במקרה של קטין לשני מלווים.
פרק א 3 - ניתוחים בחו"ל		
ניתוחים בחו"ל <u>סעיף 3.2</u> הוצאות רפואיות נלוות <u>סעיפים 3.4 – 3.6</u>	<ul style="list-style-type: none"> ניתוחים בחו"ל ושירותים נלווים רפואיים הקשורים ישירות לניתוח. שיפוי בגין הוצאות שהייה ונסיעה באם יידרש אשפוז של למעלה מ-5 ימים. שיפוי בגין הוצאות הסטה רפואית מיוחדת אם היה המבוטח בלתי כשיר מסיבות רפואיות להעברה לחו"ל כולל ליווי רופא וציוד רפואי. שיפוי בגין הוצאות העברת גופת המבוטח לישראל לאחר ניתוח, אם נפטר חס וחלילה בעת שהותו בחו"ל. 	בוצע ניתוח עם נתן שירות שבהסכם - שיפוי מלא. בוצע ניתוח עם נתן שירות שאינו בהסכם - שיפוי עד 200% מתקרת הספק בחו"ל. עד 60,300 ₪ למבוטח ומלווה. עד 100,500 ₪ למבוטח קטין ושני מלווים.
פרק א 4 - טיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל		
טיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל <u>סעיף 4.1</u> הוצאות רפואיות נלוות <u>סעיפים 5.1 - 5.2</u>	<ul style="list-style-type: none"> טיפול מחליף ניתוח בחו"ל ושירותים רפואיים נלווים. שיפוי בגין התייעצות אחת עם רופא מומחה בישראל. שיפוי בגין הוצאות הבאת רופא מומחה לישראל לביצוע הטיפול מחליף ניתוח במקרה שלא ניתן להטיס את המבוטח לחו"ל מסיבות רפואיות. 	בוצע טיפול מחליף ניתוח בהסכם ובתיאום עם המבוטח - שיפוי מלא. בוצע טיפול מחליף ניתוח שאינו בהסכם וללא תיאום - שיפוי עד 200% אם היה מבוצע בישראל או עד 200% מעלות הניתוח אותו בא הטיפול להחליף בישראל. הגבוה מביניהם. עד 1,200 ₪ עד 150,000 ₪.
פרק ב - תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות		
תרופות שאינן בסל הבריאות <u>סעיף 3.5</u>	<ul style="list-style-type: none"> שיפוי לתרופות שאינן כלולות בסל הבריאות ואושרו באחת מהמדינות המוכרות כהגדרתן בפוליסה. כיסוי לתרופה הכלולה בסל שירותי הבריאות, להתוויה שונה, בכפוף לאישורה באחת המדינות המוכרות . תרופה המוגדרת כ- off label תרופת יתום בדיקה גנומית טיפול תרופתי בתרופה לטיפול IND קנאביס רפואי - ע"פ הנחייה של רופא בעל הרשאה מתאימה או רופא מומחה למבוטח החולה במחלת הסרטן. טיפול בטכנולוגיית CART בדיקות לאפיון והתאמת טיפול למחלת הסרטן ו/או מחלות אחרות, בדיקות פרמקוגנטיקה ובדיקות לאיתור גידולים. 	עד 2,010,000 ₪ לסך כל מקרי הביטוח. יתמלא כל 30 חודשים עד 800,000 ₪. עד 800,000 ₪. עד 1,000 ₪ לחודש קלנדר, ועד תקרה מרבית בסך 200,000 ₪ לשנתיים בגין כל מקרה ביטוח. עד 20,000 ₪ שיפוי מלא לכל הבדיקות המבוצעות במעבדה.

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
טיפול/מתן תרופה סעיף 3.3	שיפוי בגין הוצאות עלות השירות ו/או הטיפול הרפואי הכרוך במתן תרופה.	עד 5,025 ש"ח לכל סדרת טיפולים.
פרק ג - כתב שירות ליעוץ רפואי אונליין		
כתב שירות לרופא אונליין סעיפים 2.1 – 2.2	כתב שירות רופא אונליין ע"י ספק השירות פמ"י פרימיום בע"מ <ul style="list-style-type: none"> קבלת ייעוץ רפואי מקוון ממומחים במגוון תחומי הרפואה ע"פ המפורט בפרק זה בתנאי הפוליסה. מוקד ייעוץ רפואי מקוון בתחומי המשפחה והילדים. ע"פ המפורט בפרק זה בתנאי הפוליסה. 120 ש"ח השתתפות עצמית עבור כל שיחת ייעוץ. 90 ש"ח השתתפות עצמית למשלוח בגין העברת המידע הרפואי באמצעות שירותי איסוף מידע.	
רובד מורחב		
פרק ד - ביטוח נוסף לטכנולוגיות מתקדמות ברפואה שירותים אמבולטוריים		
התייעצות עם רופא מומחה סעיף 1.1	עד 3 התייעצויות בשנת ביטוח.	80% מההוצאה ועד תקרה של 1,458 ש"ח להתייעצות.
בדיקות אבחוניות סעיף 1.2	שיפוי בגין בדיקות אבחוניות ובדיקות דימות, כמפורט בסעיף 1.2 בפרק זה בתנאי הפוליסה, ובכפוף להפניה או המלצה של רופא מומחה בתחום.	80% מההוצאה ועד 6,532 ש"ח לכל בדיקה לשנת ביטוח. ועד לסכום מרבי של 15,075 ש"ח לכל הבדיקות לשנת ביטוח.
בדיקות גנטיות מניעתיות ולצורך אבחון סעיף 1.4	שיפוי בגין הוצאות לאבחון גנטי לגילוי נשאות גנים סרטניים ו/או גנים של מחלות אחרות. הזכאות היא פעם אחת לכל תקופת הביטוח.	80% מההוצאה ועד 4,120 ש"ח לכל תקופת הביטוח.
טיפולים פיזיותרפיים / הידרותרפיים סעיף 1.5	שיפוי בגין הוצאות לטיפול פיזיותרפי/ הידרותרפי.	עד 302 ש"ח לטיפול, ועד 12 טיפולים לשנת ביטוח.
אח/ות פרטית סעיף 1.6	שיפוי בגין הוצאות שכירת אח/ות פרטי לצורך שמירה על המבוטח במסגרת אשפוז בבית חולים ללא קשר לניתוח.	עד 774 ש"ח ליום בכפוף להשתתפות עצמית של 20% לתקופה שלא תעלה על 14 ימים למקרה ביטוח.
טיפולים / ייעוציים אונקולוגיים סעיף 1.7	שיפוי בגין הוצאות עבור ייעוציים אונקולוגיים ו/או טיפולים אונקולוגיים, טיפולי רדיותרפיה, ו/או כימותרפיה ו/או היפרטרמיה ו/או טיפול בקרינה רדיואקטיבית ו/או בגלי חום.	עד 100,500 ש"ח לכל הטיפולים לכל שנת ביטוח, ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.
טיפול ושיירותי הפרייה סעיף 1.8	<ul style="list-style-type: none"> שיפוי בגין הוצאות טיפולי הפרייה חוץ גופית, טיפולי הפרייה, הזרעה וכן כל טיפול ושיירות רפואי שבוצעו במבוטחת. שיפוי בגין הוצאות טיפולי הפרייה שבוצעו בחו"ל. מימון לשיירותי פונדקאות. שיפוי בגין הוצאות שמירת ביציות לטווח ארוך בשיטת וטרי פיקציה. 	עד 10,250 ש"ח לכל סדרת טיפולים ולכל היותר עד 5 סדרות. 80% מההוצאה ועד 20,502 ש"ח. הזכאות לטיפול אחד בחו"ל בכל תקופת הביטוח. 50% מההוצאה בפועל ועד 35,175 ש"ח לכל סדרת טיפולים ועד 4 סדרות. עד 40,200 ש"ח ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.
בדיקות לנשים בהריון סעיף 1.9	שיפוי בגין בדיקות לנשים בהריון ע"פ המפורט בסעיף 1.9.1 בפרק זה בתנאי הפוליסה.	80% מההוצאה ועד תקרה של 4,120 ש"ח עבור כל הבדיקות יחד להריון. במקרה של הריון מרובה עוברים, עד תקרה של 8,240 ש"ח לכל הריון.
ביצוע בדיקה לאבחון גנטי טרום לידתי סעיף 1.10	שיפוי בגין הוצאות אבחון גנטי טרום לידתי ולהתייעצות עם גנטקאי לצורך קבלת הסבר על תוצאות הבדיקות שנעשו. ע"פ הבדיקות המפורטות בסעיף 1.10 בפרק זה בתנאי הפוליסה.	80% מההוצאה ועד 2,110 ש"ח לכל הריון.
הפסקת הריון באמצעות גלולת מייפגין סעיף 1.11	לאחר אישור ועדה רפואית (עד שבוע שבעי), כולל עלות הוועדה.	עד 4,020 ש"ח ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.
פסיכולוגיה רפואית סעיף 1.12	שיפוי בגין הוצאות שירות וליווי פסיכולוגים עבור חולים ובני משפחותיהם, שירותי אבחון וטיפול פסיכולוגי המתאימים למאפייני החולה.	עד 502 ש"ח ליעוץ ועד 5 פגישות, ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.
אביזרים רפואיים סעיף 1.13	שיפוי בגין הוצאות רכישת אביזרים רפואיים, על פי הפנייה מפורטת בכתב מרופא. ע"פ הרשימה המפורטת בסעיף 1.1 בפרק זה בתנאי הפוליסה.	80% מההוצאה ועד תקרה של 10,050 ש"ח לכל שנת ביטוח.
אבחון בעיות התפתחות ילדים / ליקוי למידה / הפרעות קשב וריכוז סעיף 1.14	שיפוי בגין הוצאות אבחון לילד מבוטח ע"י רופא מומחה בתחום ו/או ע"י פסיכולוג קליני ו/או פסיכולוג חינוכי ו/או מכון אבחון ו/או מאבחן המתמחה באבחון פסיכו/דידקטי ו/או אבחון הפרעות קשב וריכוז ובדיקות מסוג MOXO, BRC, TOVA.	עד 1,508 ש"ח ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%. הזכאות היא אחת לכל תקופת הביטוח.
טיפול בבעיות התפתחות בילדים סעיף 1.15	שיפוי בגין הוצאות טיפולים בהתפתחות הילד, ע"י פיזיותרפיסט ו/או מרפא בעיסוק ו/או קלינאי תקשורת ו/או פסיכולוג ו/או הוראה מתקנת. ע"י הפנייה מרופא מטעם המבוטח.	75% מההוצאה ועד תקרה של 130 ש"ח לטיפול, ועד 20 טיפולים בשנת ביטוח.

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
בדיקות לרפואה מונעת סעיף 1.16	שיפוי בגין הוצאות למבוטח מעל גיל 50 לבדיקות הכוללת ממוגרפיה, פאפ סמיר, צפיפות העצם, בדיקת PSA, בדיקת לחץ תוך עיני. הזכאות היא אחת ל-3 שנים (לכל בדיקה).	עד 362 ₪ לבדיקה ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.
שיקום הדיבור ו/או הראיה ו/או ריפוי בעיסוק לאחר אירוע מוחי ו/או טיפול ב-AMBLYOPIA סעיף 1.17	שיפוי בגין הוצאות טיפול שיקום כושר הדיבור או הראייה למבוטח במצב של אובדן מלא או חלקי של הדיבור או הראייה בעקבות אירוע מוחי ו/או בעקבות ניתוח ו/או מחלה שפגעו בכושר הדיבור או הראייה.	עד 150 ₪ לטיפול ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%, ועד 12 טיפולים.
זריקות לצורך רפואי סעיף 1.18	שיפוי בגין הוצאות עבור זריקות לצורך רפואי כגון: חומצה הילארונית, אפידורל, וולטרן, קורטיזון, בוטוקס רפואי, מובהר כי המבטח יישא בעלות השירות ו/או הטיפול הרפואי במתן הזריקה.	עד 3,015 ₪ למקרה ביטוח ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.
שירותי הסעה באמבולנס ו/או היטס רפואי סעיף 1.19	שיפוי בגין הוצאות שירותי אמבולנס ו/או היטס רפואי עבור העברת המבוטח לבי"ח ו/או ממנו לצורך קבלת טיפול או שירות רפואי.	עד 1,005 ₪ למקרה ביטוח.
הוצאות בגין בדיקה פתולוגית סעיף 1.20	שיפוי בגין הוצאות עבר בדיקות פתולוגיות לקביעת טיב הטיפול הכימותרפי הנדרש לחולה, או כל בדיקה אחרת הנדרשת ע"י רופא מטעם המבוטח לאבחון טיב הגידול ממנו סובל המבוטח. כמו כן תכוסה בדיקה פתולוגית נוספת בישראל או בחו"ל.	עד 2,010 ₪.
טיפולים משקמים לאחר ניתוח סעיף 1.21	שיפוי בגין הוצאות טיפולים פיזיותרפיים ו/או ריפוי בעיסוק ו/או טיפולי שיקום לאחר ביצוע ניתוח, ע"פ הוראת רופא מטעם המבוטח לטיפולים פיזיותרפיים ו/או ריפוי בעיסוק ו/או טיפולי שיקום.	עד 302 ₪ לטיפול, ועד 20 טיפולים בשנת ביטוח.
מענק חד פעמי בגין הדבקות במחלת ה-AIDS סעיף 1.22	פיצוי חד פעמי למבוטח אשר חלה בתסמונת הכשל החיסוני כתוצאה מעירוי דם, ובלבד שהמבוטח לא היה חולה איידס ו/או נשא של הנגיף בטרם תחילת הביטוח.	עד 185,920 ₪.
מענק חד פעמי בגין הידבקות בצהבת מסוג הפטיטיס B סעיף 1.23	פיצוי חד פעמי למבוטח אשר כתוצאה ישירה מעירוי דם ומוצריו אשר ניתנו לו במהלך ניתוח ו/או טיפול רפואי, חלה בצהבת מסוג B ובלבד שהמחלה התגלתה תוך פרק זמן שאינו עולה על 24 חודש ממועד הניתוח והמבוטח לא היה נשא של הנגיף לני בטרם תחילת הביטוח.	עד 67,333 ₪.
טיפול ע"י מקרופאגים סעיף 1.24	שיפוי בגין הוצאות טיפול ע"י מקרופאגים בפצעים פתוחים כתוצאה מזיהומים ו/או פצעי לחץ ו/או מכל סיבה רפואית אחרת. כיסוי בעת שהייה בבית החולים ו/או בבית החלמה ו/או בבית.	עד 10,552 ₪ למקרה ביטוח.
מוות כתוצאה מניתוח סעיף 1.25	פיצוי חד פעמי עקב מות מבוטח במהלך ניתוח ו/או כתוצאה מניתוח המכוסה על פי פוליסה זו, ובתוך 7 יממות מביצוע הניתוח.	עד 102,507 ₪.
טיפול בתא לחץ סעיף 1.26	שיפוי בגין הוצאות טיפול בתא לחץ ובכפוף להפנייה כתובה של רופא מטעם המבוטח.	עד 10,552 ₪ ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.
טיפולים בכאב סעיף 1.27	שיפוי בגין הוצאות לטיפולים בכאב כגון הזרקות ממוקדות ואחרות כולל תחת שיקוף או CT, או MRI, או שימוש בקנביס רפואי אשר אושר לשימוש המבוטח ע"י משרד הבריאות וכל זאת על פי המלצת רופא מומחה מטעם המבוטח. למען הסר ספק, טיפולים אלו אינם כוללים טיפולים ברפואה משלימה.	80% מההוצאה ועד 4,020 ₪ לשנת ביטוח
פרק ה-1 - ניתוחים ומחליפי ניתוח בארץ כיסוי מ"השקל הראשון" (אחידה)		
ניתוח או מחליף ניתוח בארץ סעיף 3	<p>ניתוח או טיפול מחליף ניתוח שבוצע בישראל במבוטח במהלך תקופת הביטוח או התייעצות שבוצעה בישראל במהלך תקופת הביטוח.</p> <ul style="list-style-type: none"> • התייעצות עם רופא מומחה אגב ניתוח/ טיפול מחליף ניתוח • שכר מנתח, שכר מרדים, הוצאות חדר ניתוח, • הוצאות אשפוז עד לתקרה של 30 ימי אשפוז, כולל אשפוז טרום ניתוח/טיפול מחליף ניתוח • הוצאות בגין בדיקות במהלך הניתוח/טיפול מחליף ניתוח והאשפוז. • שתלים. • תרופות במהלך אשפוז. 	<p>בעת ביצוע ניתוח/ טיפול מחליף ניתוח עם ספק שבהסכם - יינתן שיפוי מלא.</p> <p>בעת ביצוע ניתוח/טיפול מחליף ניתוח עם ספק שאינו בהסכם - יינתן שיפוי עד תקרת ספק שירות שבהסכם, כפי המפורסם באתר האינטרנט של המבוטח.</p> <p>עד 1,508 ₪ ליעוץ ועד 3 התייעצויות בשנת ביטוח.</p>

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
פרק 2 - ניתוחים ומחליפי ניתוח בארץ - כיסוי משלים שב"ן (אחידה)		
ניתוח או מחליף ניתוח בארץ משלים שב"ן <u>סעיף 2</u>	<p>ניתוח או טיפול מחליף ניתוח, שבוצע בישראל במהלך תקופת הביטוח או התייעצות שבוצעה בישראל במהלך תקופת הביטוח במסגרת השב"ן</p> <ul style="list-style-type: none"> • התייעצות עם רופא מומחה אגב ניתוח/טיפול מחליף ניתוח • שכר מנתח, שכר מרדים, הוצאות חדר ניתוח, • הוצאות אשפוז עד לתקרה של 30 ימי אשפוז, כולל אשפוז טרום ניתוח/טיפול מחליף ניתוח • הוצאות בגין בדיקות במהלך הניתוח/טיפול מחליף ניתוח והאשפוז. • שתלים. • תרופות במהלך אשפוז 	<p>כיסוי לאחר מיצוי זכאות עם השב"ן.</p> <p>במקרה של ספק שאינו בהסדר ינתן שיפוי עד תקרות ספק שבהסדר.</p> <p>עד 1,508 ₪ ליעוץ ועד 3 התייעצויות בשנת ביטוח.</p>
פרק 1 - חוות דעת נוספת בחו"ל ובדיקות המבוצעות בחו"ל		
חוות דעת נוספת בחו"ל ובדיקות המבוצעות בחו"ל <u>סעיף 3</u>	<p>מבטוח הזקוק לחוות דעת רפואית נוספת בכל תחום רפואי</p> <ul style="list-style-type: none"> • שיפוי בגין הוצאות חוות דעת שניה שניתנה ע"י רופא / רופאים מחו"ל . • שיפוי בגין הוצאות לבדיקות המבוצעות בחו"ל הכולל: עלות הבדיקה, עלות שליחתה לחו"ל, פיענוח הבדיקה וקביעת אבחנה ו/או דרך טיפול ו/או בדיקת ממצאים. 	<p>7,200 ₪ ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.</p> <p>7,000 ₪ ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.</p>
פרק 2 - ביטוח לפרוצדורות שאינן ניתוחים או טיפולים מחליפי ניתוח שברשימה		
ביטוח לפרוצדורות שאינן ניתוחים או טיפולים מחליפי ניתוח שברשימה <u>סעיפים 1 - 8</u>	<ul style="list-style-type: none"> • שיפוי בגין הוצאות עבור הזרקות לעמוד השדרה שבוצעו אלקטיבית או במהלך אשפוז, למעט הזרקה אפידורלית במהלך לידה. • שיפוי בגין צנתור לטיפול בהידרצלה ו/או ווריקוצלה וניתוח להפרדת הידבקויות תוך רחמיות. • שיפוי בגין הוצאות תכנון ניתוח וירטואלי באמצעות MRI. • שיפוי בגין הוצאות טיפול בדום נשימה והפרעות נשימה הכולל עלות אביזרים ו/או טיפולים הנדרשים לטיפול. ובכפוף להפניית רופא מומחה. • שיפוי בגין הוצאות בדיקת ממוגרפיה לצורך אבחון מחלת סרטן השד, ובתנאי שהתגלה בשד חשד והמבטוחת הופנתה לבדיקה ע"י רופאה. • שיפוי בגין הוצאות טיפולים בהמופילטרציה למבטוח הסובל ממחלת הסרטן. • שיפוי בגין הוצאות שמירת מח עצם לתקופות ארוכות למבטוח אשר יחלה במחלת הסרטן ואשר נלקח ממנו מח עצם להשתלה. למשך שלוש שנים החל מתום השנה השנייה לשמירתו ועד סה"כ חמש שנים. • שיפוי בגין הקפאת זרע וביציות למבטוח/ת אשר יתחלה במחלת הסרטן לפני ביצוע טיפולי הכימותרפיה או רדיותרפיה, לתקופה מרבית של 10 שנים. 	<p>עד 10,050 ₪ לכל שנת ביטוח.</p> <p>80% מההוצאה ועד 10,050 ₪.</p> <p>80% מההוצאה ועד 1,708 ₪ לבדיקה.</p> <p>עד 80,400 ₪.</p> <p>80% מההוצאה ועד 10,050 ₪.</p> <p>80% מההוצאה ועד 50,250 ₪.</p>
פרק ח - כתב שירות לאבחון מהיר		
כתב שירות לאבחון מהיר	<p>כתב שירות לאבחון מהיר ע"י ספק השירות מדיטון. ע"פ המפורט בפרק זה בתנאי הפוליסה</p> <ul style="list-style-type: none"> • אבחון ראשוני ע"י רופא ממיין - בכפוף לתשלום 170 ₪ השתתפות עצמית • אבחון מורחב ע"י רופא ממיין - בכפוף לתשלום 600 ₪ השתתפות עצמית. <p>הליך יתבצע תוך 3 ימי עבודה מיום סיום הליך הראשוני.</p>	
רובד ולונטרי		
פרק ט - פיצוי בעת גילוי מחלה קשה		
פיצוי בעת גילוי מחלה קשה <u>סעיף 1</u>	פיצוי בעת גילוי אחת מ-31 המחלות ו/או אירועים חמורים המפורטים לפי קבוצות בפרק זה בתנאי הפוליסה.	50,000 ₪ למנה, ניתן לרכוש עד 3 מנות למבטוח.

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים וחריגיה שנחתמו בין בעל הפוליסה והמבטח. טל"ח.