

רובד הבסיס					
פרק א' - השתלות וטיפולים מיוחדים מחוץ לישראל					
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	תקרת הכיסוי	תקופת אכשרה –	השתתפות עצמית	
השתלה כמפורט בסעיף מס' 2.1	השתלה ע"י נותן שירות שבהסדר	שיפוי מלא	90 יום	ללא	
	השתלה אצל נותן שירות שאינו בהסדר	<p>כריתה או הוצאה מגוף המבוטח – ₪ 5,000,000</p> <p>כריתה או הוצאה מבעל חיים - ₪ 3,000,000</p> <p>מח עצם או תאי גזע שמקורם במבוטח - ₪ 150,000</p>			
	הוצאות טיפול מיוחד בחו"ל	<p>רופא, בית חולים, בדיקת הערכה, משתלים, בדיקות רפואיות, הוצאות אשפוז</p>			<p>ע"י נותן שירות בהסדר/שאינו בהסדר - ₪ 1,000,000 לתקופת ביטוח</p>
	<p>הוצאות נלוות בגין השתלה/ טיפול מיוחד</p> <p>כמפורט בסעיף 2.4</p>	<p>איתור האיבר המושתל לרבות כרטיס טיסה הלוך ושוב מחוץ לישראל לרבות איתור תורם מח עצם</p>			<p>200,000 ₪</p>
<p>הוצאות קציר האיבר המושתל שימורו והעברתו למקום ביצוע השתלה</p>	<p>200,000 ₪</p>				

		1,000,000 ₪	הוצאות שימוש בהשתלת לב מלאכותי	
		עד 25,000 ₪ לנסיעה ועד שלוש נסיעות למקרה ביטוח	כרטיס טיסה הלוך וחזור למבוטח ומלווה אחד, קטין שני מלווים	
		100,000 ₪	הטסה רפואית	
		עד 180 יום לפני ביצוע ועד 300 ימים לאחר ביצועם. ליום עד 1,000 ₪ למבוטח ומלווה, ועד 1,500 ₪ למבוטח וזוג מלווים, ולא יותר מ-200,000 ₪ למקרה ביטוח	הוצאות שהייה בחו"ל לצורך השתלה/טיפול מיוחד	
		שיפוי מלא	הבאת מומחה לישראל	
		200,000 ₪	הוצאות לטיפולי המשך בארץ או בחול	
		שיפוי מלא	העברת גופה	
		150,000 ₪	הוצאה אחרת החיונית לביצוע השתלה/טיפול מיוחד	
		30,000 ₪	מעקב מחוץ לישראל אחרי השתלה/טיפול מיוחד	
		250,000 ₪	פיצוי חד פעמי בגין צורך בביצוע השתלה	פיצוי בגין צורך/ביצוע השתלה למעט קרנית

		השתלה בארץ – 100,000 ₪ השתלה חו"ל – 250,000 ₪	פיצוי חד פעמי בגין ביצוע השתלה	ומח עצם עצמי כמפורט בסעיף 2.6 - 2.7
		5,000 ₪ לחודש למשך 24 חודשים	גמלה החלמה לאחר ביצוע השתלה בחו"ל או בארץ	גמלה החלמה לאחר השתלה כמפורט בסעיף 2.8
		150,000 ₪	פיצוי במקרה של מוות המבוטח כתוצאה מהשתלה או טיפול מיוחד	פיצוי במקרה של מוות כתוצאה מהשתלה/ טיפול מיוחד כמפורט בסעיף 2.9
פרק ב' - תרופות מחוץ לסל שירותי הבריאות ותרופות בהתאמה אישית				
200 ₪ לתרופה לחודש ועד 400 עבור כלל התרופות למקרה ביטוח בחודש.	90 יום	3,000,000 ₪ בתקופת ביטוח	כיסוי לתרופה שאינה כלולה בסל הבריאות, שכלולה בסל אך אינה מוגדרת להתוויה הרפואית כמיועדת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח, תרופה OFF LABEL ותרופת יתום.	תרופות מחוץ לסל שירותי הבריאות כמפורט בסעיפים 2.1 ו-3.1
בגין תרופה למחלת הסרטן או תרופה שעלותה מעל 5,000 ₪ לחודש – לא תנוכה השתתפות		200,000 ₪ בחודש ולא יותר מ-1,000,000 ₪ למקרה ביטוח	תרופה מיוחדת	תרופות בהתאמה אישית כמפורט בסעיף 2.2

עצמית				
15%		20,000 ₪ לבדיקה ועד 60,000 ₪ לכלל הבדיקות בתקופת ביטוח	בדיקה מעבדה לרבות בדיקות גנטיות	בדיקה גנטית להתאמת התרופה כמפורט בסעיף 2.4
ללא		200 ₪ ליום ועד 60 ימים בגין מקרה ביטוח	עלות השירות הכרוך במתן התרופה	כיסויים נלווים כמורט בסעיף 3.6
פרק ג' – ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל				
ללא	90 יום	ניתוח שתואם ואושר מראש מול המבטחת - כיסוי מלא. ניתוח שלא תואם ואושר מראש מול המבטחת - שיפוי מלא ועד 200% מהסכום הקבוע עבור אותו ניתוח אילו היה מבוצע בישראל	שכר מנתח, שכר מרדים בבית חולים, חדר ניתוח, אשפוז עד 40 יום	ניתוח מחוץ לישראל כמפורט בסעיף 4
		55,000 ₪ למקרה ביטוח	שתל	
		650 ₪ בגין יום אשפוז ועד 8 ימי אשפוז	אח/ות פרטי/ת א ופיזיותרפיסט לאחר ניתוח	
		שיפוי מלא	אמבולנס	
20%		התייעצות אחת עד 4,000 ₪.	התייעצות עם רופא מנתח בחו"ל לצורך	

ללא		במקרה שתקופת האשפוז עלתה על 8 ימים והמבוטח נזקק להתייעצות בחו"ל עם המנתח – כרטיס טיסה עד ₪ 3500	ביקורת לאחר ניתוח	
ללא		שיפוי מלא	במקרה שתקופת האשפוז לאחר ניתוח עולה על 8 ימים – הוצאות טיסה של מבוטח ומלווה. קטין-שני מלווים	הוצאות נוספות כמפורט בסעיף 4.9
ללא		עד 80,000 ₪	הטסה רפואית	
20%		באישפוז מעל 8 ימים ברצף – 700 ₪ ליום ועד 30 ימים קטין – שני מלווים	הוצאות שהייה של מלווה	
ללא		700 ₪ ליום ועד 8 ימים מיום שחרור מביה"ח	הוצאות שהייה של המבוטח לאחר ניתוח	
ללא		מקרה פטירה מניתוח במהלך 7 ימים מיום שחרור מביה"ח - שיפוי מלא	הטסת גופה	
ללא		100,000 ₪ למקרה ביטוח	הבאת מומחה לישראל	
20%		180 ₪ לטיפול עד 10 טיפולים ולתקופה שלא תעלה על 180 יום לאחר ביצוע הניתוח	ריפוי בעיסוק עקב ניתוח	הוצאות לאחר ניתוח כמפורט בסעיף 4.10

ללא		בניתוח שמשך האשפוז עלה על 7 ימים רצופים- 800 ₪ לכל יום ועד 8 ימים	הוצאות החלמה בעקבות ניתוח	
20%		180 ₪ לטיפול עד 12 טיפולים ועד 180 יום לאחר ביצוע ניתוח	הוצאות שיקום כושר הדיבור	
ללא		120,000 ₪	פיצוי במקרה מוות בניתוח אלקטיבי למבוטח מגיל 21	פיצוי במקרה מוות מניתוח כמפורט בסעיף 4.11
ללא		כיסוי מלא - ובלבד שסכום הכיסוי המירבי למקרה ביטוח לא יעלה על 200% מעלות הניתוח החלופי בישראל או 250,000 ₪ הנמוך מביניהם	שכר רופא, חדר ניתוח, אשפוז עד 30 יום	טיפול מחליף ניתוח בחו"ל נותן שירות בהסכם/לא בהסכם כמפורט בסעיף 5
רובד ההרחבה				
פרק ד'1 - ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל שקל ראשון				
ללא	90 יום, למעט ניתוחים/ טיפולים מחליפי ניתוח / התייעצויות בנוגע להריון או לידה - 12 חודשים	שיפוי מלא עד 3 התייעצויות בשנת ביטוח 1,300 ₪ להתייעצות ועד 3 התייעצויות בשנת ביטוח שיפוי מלא	התייעצות עם מומחה שבהסדר התייעצות עם מומחה שלא בהסדר שכר מנתח והוצאות רפואיות ע"י נותני שירות שבהסדר עם המבטחת	ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בארץ מהשקל ראשון כמפורט בסעיף 3

		החזר בגובה ההשתתפות העצמית ששולמה בשב"ן	שכר מנתח והוצאות רפואיות ע"י נותן שירות שאינו בהסדר עם המבטחת – שב"ן	
		שיפוי מלא	טיפול מחליף ע"י נותן שירות בהסדר	טיפול מחליף ניתוח כמפורט בסעיף 3.3
		החזר עד לסכום המרבי הקבוע באתר האינטרנט של החברה בגין אותו הליך שבוצע	טיפול מחליף ע"י נותן שירות שאינו בהסדר	
פרק ד'2 - כיסוי לניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל – משלים שב"ן ללא השתתפות עצמית				
אין	90 יום, למעט ניתוחים/ טיפולים מחליפי ניתוח / התייעצויות בנוגע להריון או לידה – 12 חודשים	עד 3 התייעצויות בשנת ביטוח	התייעצות עם מומחה שבהסדר עם המבטחת	מקרה ביטוח שאינו מכוסה ע"י השב"ן כמפורט בסעיף 4
		1,300 ₪ להתייעצות ועד 3 התייעצויות בשנת ביטוח	התייעצות עם מומחה שאינו בהסדר עם המבטחת	
		שיפוי מלא	שכר מנתח והוצאות רפואיות ע"י נותני שירות בהסדר עם המבטחת	
		שיפוי מלא	טיפול מחליף ע"י נותן שירות בהסדר עם המבטחת	טיפול מחליף ניתוח כמפורט בסעיף 4.3
		החזר עד לסכום המרבי הקבוע באתר האינטרנט של החברה בגין אותו הליך שבוצע	טיפול מחליף ע"י נותן שירות שאינו בהסדר עם המבטחת	

פרק ד'3 - כיסוי לניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל – משלים שב"ן עם השתתפות עצמית 5,000 ₪

אין	90 יום, למעט ניתוחים/ טיפולים מחליפי ניתוח / התייעצויות בנוגע להריון או לידה – 12 חודשים	שיפוי מלא עד 3 התייעצויות בשנת ביטוח	התייעצות עם מומחה שבהסדר עם המבטחת	מקרה ביטוח שאינו מכוסה ע"י השב"ן כמפורט בסעיף מס' 4
		1,300 ₪ להתייעצות ועד 3 התייעצויות בשנת ביטוח	התייעצות עם מומחה שאינו בהסדר עם המבטחת	
		המבטחת תכסה את שכר מנתח בהסדר בגין שבוע בניכוי השתתפות עצמית 5,000 ₪	שכר מנתח והוצאות רפואיות ע"י נותני שירות בהסדר עם המבטחת	
		שיפוי מלא	טיפול מחליף ע"י נותן שירות בהסדר עם המבטחת	
		החזר עד לסכום המירבי הקבוע באתר האינטרנט של החברה בגין אותו הליך שבוע	טיפול מחליף ע"י נותן שירות בהסדר עם המבטחת	

פרק ה' – שירותים רפואיים אמבולטוריים

20%	90 יום, למעט הכיסויים הריון, הפריה, פונדקאות, אבחון והתפתחות הילד 180 יום.	עד 6,000 ₪ לכלל הבדיקות בשנת ביטוח	בדיקות אבחנתיות	בדיקות אבחנתיות כמפורט בסעיף 3.1
20%		1,200 ₪ להתייעצות ועד 3 התייעצויות בשנת ביטוח	התייעצות עם רופא מומחה בישראל	התייעצות עם רופא מומחה בישראל כמפורט בסעיף 3.2
20%		5,000 ₪ לכלל הבדיקות, בגין בדיקת סיקור גנטי	בדיקות הריון	בדיקות הריון כמפורט בסעיף 3.3

		לפני הריון 1,000 ₪, בגין יעוץ גנטי אצל רופא מומחה במהלך הריון/לאחריו עד 2,000 ₪. הריון מרובה עוברים 150%.		
20%		4,000 ₪ למקרה ביטוח	הפסקת הריון באמצעות גלולת מייפגין	הפסקת הריון <u>כמפורט בסעיף 3.4</u>
20%		25,000 ₪ לתקופת ביטוח	בדיקות רפואיות הנדרשות בעת קבלת שירותי פונדקאות	פונדקאות בארץ/בחו"ל <u>כמפורט בסעיף 3.6</u>
20%		10,000 ₪ לשנת ביטוח	הוצאות עלות הטיפול לרבות החומר המוזרק והאביזרים הנלווים ככל וקיימים	טיפול בגלי הלם, לייזר, גלי קול, גלי רדיו לריסוק הסתיידויות וטיפול בכאבי מפרקים, לייזר למניעת דליפת שתן <u>כמפורט בסעיף 3.7</u>
20%		6,500 ₪ בגין מקרה ביטוח. במקרה והמבוטח נדרש לטוס לביצוע חוות הדעת, שיפוי בגין הוצאות טיסה והשהייה 4,500 ₪	חוות דעת רפואית שניה בחו"ל	חוות דעת שניה בחו"ל <u>כמפורט בסעיף 3.8</u>

20%		4,500 ₪ לשנת ביטוח	חוות דעת פתולוגית בארץ או בחו"ל	חוות דעת שניה לבדיקה פתולוגית כמפורט בסעיף 3.9
20%		3,000 ₪ למקרה ביטוח	חוות דעת שניה לפענוח בדיקות הדמיה	חוות דעת שנייה לפענוח בדיקות הדמיה כמפורט בסעיף 3.10
20%		עד 150 ₪ לטיפול ולא יותר מ-12 טיפולים בשנת ביטוח	טיפול פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה לרבות מים מתוקים או מלוחי	טיפול פיזיותרפיה והידרותרפיה כמפורט בסעיף 3.11
20%		עד 250 ₪ לטיפול ולא יותר מ-12 טיפולים לשנת ביטוח. שיקום דיגטלי לאחר ניתוח אורטופדי – עד 2,000 ₪ לתקופת השיקום.	התעמלות שיקומי, ריפוי בעיסוק	טיפול שיקום כמפורט בסעיף 3.12
20%		עד 120,000 ₪ לשנת ביטוח	טיפול רדיותרפיה/ כמותרפיה/ היפרטרמיה	טיפולים אונקולוגיים בארץ או בחול כמפורט בסעיף 3.13
20%		3,600 ₪ למקרה ביטוח	מנוי למשדר קרדילוגי, לרבות שכירות/רכישת המשדר	משדר קרדילוגי כמפורט בסעיף 3.14
20%		200 ₪ לחודש ועד 9 חודשים	הוצאות התעמלות	התעמלות שיקומית

			שיקומית	לאחר השתלת לב/ניתוח לב <u>כמפורט</u> <u>בסעיף 3.16</u>
20%		700 ₪ ליום ועד 14 ימים בגין ניתוח גדול, ועד 21 ימי טיפול במקרה של החלמה מסרטן במוסד להחלמה אונקולוגית	הוצאות שהייה במוסד החלמה לאחר ניתוח גדול או למבוטח שחלה במחלת הסרטן וקיבל טיפול כימותרפי/הקרנות	החלמה לאחר ניתוח גדול או מחלת הסרטן <u>כמפורט</u> <u>בסעיף 3.17</u>
20%		180 ₪ לטיפול ועד 12 טיפולים	הוצאו תשיקום כושר הדיבור	שיקום כושר הדיבור <u>כמפורט</u> <u>בסעיף 3.19</u>
20%		750 ₪ ליום ועד 14 ימים בשנת ביטוח	השכרת שירותי אח/ות פרטי/ת	אח/ות פרטי/ת <u>כמפורט</u> <u>בסעיף 3.20</u>
20%		4,000 ₪ בשנת ביטוח	החזר הוצאות עבור אביזר רפואי כמפורט ברשימה	אביזרים <u>כמפורט</u> <u>בסעיף 3.21</u>
20%		הדמיה – 2,000 ₪, הדפסה לצורך המחשה – 10,000 ₪, הדפסה – 35,000 ₪ עבור איבר להשתלה ו15,000 ₪ עבור הדפסת תלת מימד של כלי עזר לניתוח	פעולות להדמיית תלת למיימד/הדפסה/ המחשה	הדפסת איברים <u>כמפורט</u> <u>בסעיף 3.22</u>

20%		120 ₪ לטיפול ועד 12 טיפולים בשנת ביטוח	הוצאות טיפול בחדר מלח	חדר מלח כמפורט בסעיף 3.23
20%		7,000 ₪ ל 30 חודשים	עלות טיפול לשיקום הליכה	שיקום הליכה ויציבה כמפורט בסעיף 3.24
ללא		400 ₪ ליום למקרה ביטוח	פיצוי יומי החל מהיום השלישי לאישפוז ועד 10 ימים	פיצוי לאחר אשפוז שלא מניתוח כמפורט בסעיף 3.25
20%		2,500 ₪ לתקופת בדיקה	אבחון בעיות התפתחות הילד	התפתחות הילד
20%		150 ₪ לטיפול ועד 12 טיפולים לתקופת בדיקה	טיפול בבעיות התפתחות הילד	גיל 3-16 כמפורט בסעיף 3.26
20%		אחת לשנתיים, 800 ₪ לכלל הבדיקות	עלות ביצוע בדיקת סקר תקופתית	בדיקת סקר תקופתית כמפורט בסעיף 3.27
20%		350 ₪ לבדיקה עד שלוש בדיקות לתקופת בדיקה	בדיקות לרפואה מונעת	רפואה מונעת מגיל 50 ואילך כמפורט בסעיף 3.28
20%		2,500 ₪	הוצאות בגין רכישת אביזרים הנדרשים למבוטח לאחר ניתוח לצורך הגנה על האיר המנותח	אביזרים לאחר ניתוח כמפורט בסעיף 3.29
30%		120 ₪ לטיפול ועד 16 טיפולים בשנת ביטוח	טיפול הוצאה לטיפול רפואה משלימה בהתאם לרשימת הטיפולים כמפורט בכיסוי	רפואה משלימה כמפורט בסעיף 3.30