

## גילוי נאות

טלפון *2735 פקס 037348178	כתובת הדואר האלקטרוני polisotbs@harel-ins.co.il	אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5252202	כתובת אתר האינטרנט www.harel-group.co.il
------------------------------	--	--	---

### **תמצית תנאי הביטוח - ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי טרגטקול ובני משפחותיהם**

תמצית פרטי הפוליסה	
שם הביטוח	ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי טרגטקול ובני משפחותיהם
סוג הביטוח	<p style="text-align: center;"><b>רובד בסיס</b></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק א':</b> השתלות וטיפולים מיוחדים מחוץ לישראל  <b>פרק ב':</b> תרופות מחוץ לסל הבריאות  <b>פרק ג':</b> ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל</p> <p style="text-align: center;"><b>רובד הרחבה</b></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק ד':</b> ניתוחים וטיפולים מחליפי הניתוח בישראל (ניתוחים שקל ראשון ללא השתתפות עצמית)  <b>פרק ה':</b> ניתוחים משלים שב"ן ללא השתתפות עצמית  <b>פרק ו':</b> שירותים רפואיים אמבולטוריים  *בהתאם לרבדים שנרכשו ע"י המבוטח</p>
תקופת הביטוח	3 שנים, החל מיום 01.11.2024 ועד ליום 31.10.2027.

תמצית פרטי הפוליסה	
<p style="text-align: right;"><b>רובד בסיס</b></p> <p style="text-align: center;"><b>השתלות וטיפולים מיוחדים מחוץ לישראל</b></p> <p>כיסוי לשיפוי בגין הוצאות רפואיות ונלוות הקשורות בהשתלה או לטיפול המיוחד כמפורט בפרק, לרבות הוצאות לצוות הרפואי, הוצאות טיסה ושהיה, קצבה חודשית למועמד להשתלה וגמלת החלמה על פי תנאי הפוליסה.</p> <p style="text-align: center;"><b>תרופות מחוץ לסל הבריאות</b></p> <p>כיסוי לרכישת תרופות שאינן כלולות בסל שירותי הבריאות או שאינן מכוסות בסל הבריאות למצבו הרפואי של המבוטח בגין התוויה וכל זאת על פי סוגי התרופות המפורטות בפרק זה. כמו כן, ניתן כיסוי לטיפול רפואי הכרוך בנטילת תרופה כמפורט בפרק זה.</p> <p style="text-align: center;"><b>ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל</b></p> <p>כיסוי להוצאות רפואיות בחו"ל הקשורות בניתוחים וטיפול מחליף ניתוח שבוצעו בחו"ל וכן כיסוי להוצאות הנלוות להן.</p> <p style="text-align: right;"><b>רובד הרחבה</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל - שקל ראשון</b></p> <p>כיסוי להוצאות רפואיות בישראל הקשורות בניתוח, התייעצויות וטיפול מחליף ניתוח שבוצעו בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי, אשר יש למבטח עמו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין.</p> <p style="text-align: center;"><b>כיסוי לניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל - משלים שב"ן</b></p> <p>מיועד לבעלי שב"ן - כיסוי מעל הזכאות בשב"ן בגין הוצאות רפואיות בישראל הקשורות בניתוח, התייעצויות וטיפול מחליף ניתוח שבוצעו בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי, אשר יש למבטח עמו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין.</p> <p style="text-align: center;"><b>ביטוח לשירותים רפואיים אמבולטוריים</b></p> <p>השתתפות בהוצאות בהן נשא בפועל מבוטח הנזקק עקב בעיה רפואית, שלא בעת אשפוז, לאחד מהשירותים האמבולטוריים כגון חוות דעת רפואית, בדיקות אבחנתיות, בדיקות היריון, בדיקות מניעה, טיפולים פיזיותרפיים והידרותפיים, בדיקות מעבדה לגידולים ממאירים ועוד.</p>	<p>תיאור הביטוח</p>
<p>באירוע ביטוחי בגין מצב רפואי קודם וכן, ביתר המקרים המפורטים בסעיפים בתנאי הפוליסה:</p> <p style="text-align: center;">חריגים כללים לפוליסה - <u>סעיף 10</u></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק א':</b> השתלות וטיפולים מיוחדים מחוץ לישראל - <u>סעיף 6</u></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק ב':</b> תרופות מחוץ לסל הבריאות - <u>סעיף 5</u></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק ג':</b> ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל - <u>סעיף 4</u></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק ד':</b> ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל - שקל ראשון ללא השתתפות עצמית - <u>סעיף 4</u></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק ה':</b> ניתוחים משלים שב"ן ללא השתתפות עצמית - <u>סעיף 6</u></p> <p style="text-align: center;"><b>פרק ו':</b> שירותים רפואיים אמבולטוריים - <u>סעיף 3</u></p> <p>באפשרותך לפנות לחברה לקבלת מידע מפורט בעניין זה.</p>	<p>הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)</p>

תמצית פרטי הפוליסה	
<p><b>פרק א': השתלות וטיפולים מיוחדים מחוץ לישראל</b>, סעיף 4.3.3 השתלה שלא במימון החברה בחו"ל, פיצוי בגובה 350,000 ₪ למעט השתלת מח עצם עצמית.</p> <p><b>פרק ג': ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל</b>, סעיף 3.6 פיצוי בסך 150,000 ₪ במקרה של מוות כתוצאה ישירה מהניתוח.</p>	<p>גובה הפיצוי הכספי שאקבל</p>
<p>90 ימים.</p> <p><b>פרק ד' ניתוחים וטיפולים מחליפי הניתוח בישראל (ניתוחים שקל ראשון ללא השתתפות עצמית) ופרק ה' ניתוחים משלים שב"ן ללא השתתפות עצמית</b> - תקופת אכשרה של 90 ימים. לכיסוי ניתוחים, טיפולים מחליפי ניתוח או התייעצויות בנוגע להריון או לידה תהיה 12 חודשים.</p> <p><b>פרק ו' שירותים רפואיים אמבולטוריים</b>, תקופת אכשרה של 90 ימים. במקרה של כיסוי הקשור בהריון ו/או גרידה ו/או לידה תהא תקופת אכשרה של 270 ימים.</p>	<p>אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)<sup>1</sup></p>
<p><b>פרק ב' תרופות מחוץ לסל הבריאות</b>, עבור מקרי הביטוח המפורטים בסעיפים 2.1.1 - 2.1.4 השתתפות של 300 ₪ לתרופה לאותו חודש.</p> <p>עבור מקרה הביטוח המפורט בסעיף 2.1.5 - השתתפות של 500 ₪ לתרופה לאותו חודש.</p> <p>עבור מקרה הביטוח המפורט בסעיף 2.2. תהא השתתפות עצמית של 20% עבור כל מקרה ביטוח.</p> <p>לא תיגבה השתתפות עצמית עבור תרופה שעלותה החודשית גבוהה מ-5,000 ₪.</p> <p><b>פרק ג' ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח מחוץ לישראל</b> - 20% מההוצאה בפועל עבור הוצאות שיקום בישראל עקב ניתוח מורכב, כמפורט בסעיף 3.5.6.3.</p> <p><b>פרק ו' שירותים רפואיים אמבולטוריים</b>, השתתפות של 20% עבור בדיקות הריון תהא השתתפות עצמית של 25%.</p>	<p>השתתפות עצמית</p>
<p>חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים</p>	<p>האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופת החולים</p>

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

**תמצית פרטי הפוליסה**

דמי הביטוח החודשיים בש"ח ואופן תשלומם:

עלות הביטוח

רובד הבסיס		
אופן התשלום	פרקים א' - ג'	
משולם ע"י מעסיק: כולל תשלום שווי מס	24.19	עובד/ת
אמצעי תשלום אישי	24.19	בן/ת זוג ילד מעל גיל 25 שנים
אמצעי תשלום אישי	10.52	(* ילד עד גיל 24 שנים (כולל))

(\* מהילד השלישי ואילך - ללא תוספת פרמיה.)

רובד הרחבה			
אופן התשלום	ניתוחים משלים שב"ן	או	ניתוחים מלא מהשקל הראשון
אמצעי תשלום אישי	31.50		עד גיל 20
	58.50		21-30
	81.60		31-40
	90.40		41-50
	115.80		51-55
	131.70		56-60
	175.50		61-65
	211.30		66 ומעלה
	334.84		

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 הולדתו (לדוגמא: מבוטח שיגיע לגיל 40 ביום 10.1.2023, יראו את ה-1.1.2023 כמועד הגיעו לגיל 40).

דמי הביטוח צמודים למדד שפורסם ביום 15.10.2024.

אין.

שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח

מצית תיאור הכיסויים בפוליסה			
רובד בסיס			
פרק א': השתלות וטיפולים מיוחדים מחוץ לישראל			
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	ההשתתפות העצמית
ביצוע השתלה בחו"ל	<p>השתלה לפי סעיף 1.1.1 - ריאה, לב, כליה, לבלב, כבד שחלה ומעי וכל שילוב ביניהם, או השתלה של מח עצם מתורם אחר שנלקחו מגופו של אדם אחר, השתלת לב מלאכותי.</p> <p>השתלה לפי סעיף 1.1.2 - ריאה, לב, כליה, לבלב, כבד וכל שילוב ביניהם שנלקח מבעלי חיים.</p> <p>השתלה לפי סעיף 1.1.3 - השתלת מח עצם / או תאי גזע מדם טבורי או מדם פריפרי שמקודם במבוטח עצמו.</p> <p>בגין ביצוע השתלה יכוסו הוצאות רפואיות והוצאות נלוות לרבות אשפוז בחו"ל עד 180 יום לפני ועד 365 יום לאחר הביצוע, דיאליזה, הטסה רפואית טיפולי המשך ועוד.</p> <p>סעיף 4.3.3 - פיצוי חד פעמי להשתלה שבוצעה בחו"ל והחברה לא השתתפה במימונה בתשלום לגורם כלשהו, למעט השתלת מח עצם עצמית.</p>	<p>סעיף 3.2.1 עבור סעיף 1.1.1. - כיסוי מלא אצל נותן שירות שבהסכם להוצאות המפורטות בסעיף 4.1 או עד לסך של 5,000,000 ₪ למקרה ביטוח אצל נותן שירות שלא בהסכם עבור ההוצאות המפורטות.</p> <p>סעיף 3.2.2 עבור סעיף 1.1.2 כיסוי מלא להוצאות המפורטות בסעיף 4.1 אצל נותן שירות שבהסכם או עד לסך של 3,000,000 ₪ למקרה ביטוח אצל נותן שירות שלא בהסכם עבור ההוצאות המפורטות.</p> <p>סעיף 3.2.3 עבור סעיף 1.1.3 כיסוי מלא אצל נותן שירות שבהסכם להוצאות המפורטות בסעיף 4.1, או עד לסך של 150,000 ₪ למקרה ביטוח אצל נותן שירות שלא בהסכם עבור ההוצאות המפורטות.</p> <p>וכן כיסוי עד לתקרה להוצאות נוספות כגון:</p> <p>סעיף 4.2.1 - הוצאות בדיקות לאיתור מח עצם, עד 300,000 ₪</p> <p>סעיף 4.2.2 - הוצאות בשל הערכה רפואית - עד 200,000 ₪</p> <p>סעיף 4.2.3 - הוצאות טיפולים רפואיים מחוץ לישראל לרבות דיאליזה - עד 250,000 ₪.</p> <p>סעיף 4.2.4 - הטסה רפואית עד 100,000 ₪. אם החברה תיאמה את ההטסה הרפואית המיוחדת - כיסוי מלא.</p> <p>סעיף 4.3.1 - קצבה חודשית למועמד להשתלה כמפורט בתוכנית.</p> <p>סעיף 4.3.3 - פיצוי חד פעמי להשתלה שבוצעה בחו"ל ללא השתתפות המבטח בסך 350,000 ₪.</p>	

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	ההשתתפות העצמית
טיפול רפואי מיוחד בחו"ל	סעיף 1.3 - תשלום בגין הוצאות רפואיות לביצוע טיפול מיוחד בחו"ל כמפורט בתנאי הפוליסה.	סעיפים 3.3-3.4 עבור סעיף 1.3 - כיסוי מלא אצל נותן שירות שבהסכם להוצאות המפורטות בסעיפים קטנים 4.1.2 עד 4.1.7 וכן שיפוי מוגבל להוצאות המפורטות בסעיפים קטנים 4.2.2 עד 4.2.7 או עד לסך של 1,000,000 ₪ למקרה ביטוח אצל נותן שירות שלא בהסכם, עבור ההוצאות המפורטות.	
גמלת החלמה לאחר ביצוע השתלה	סעיף 4.3.2 - גמלת החלמה חודשית לאחר ביצוע השתלה, למעט השתלת מח עצם עצמית.	סעיף 4.3.2 - סכום חודשי בסך 5,500 ₪ לתקופה של עד 24 חודשים.	
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.		

פרק ב': תרופות מחוץ לסל הבריאות			
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	ההשתתפות העצמית
תרופות שאינן נכללות בסל שירותי הבריאות	סעיף 2 בפרק - שיפוי בגין רכישת תרופה שהינה אחת או יותר מהתרופות להלן: תרופה שאיננה כלולה בסל ושהרשות המוסמכת באחת המדינות המוכרות אישרה לשימוש על פי התוויה רפואית למצבו של המבוטח. תרופה הכלולה בסל ושהרשות המוסמכת באחת המדינות המוכרות אישרה לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח אך אינה מוגדרת לפי ההתוויה הרפואית הקבועה בסל לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח. תרופות OFF LABEL תרופות יתום כהגדרתן פרק זה.	סכום ביטוח מרבי עבור המקרים המפורטים בסעיפים 2.1.1 - 2.1.4 הינו עד לסך של 3,000,000 ₪. הסכום יתחדש אחת לשנתיים.	עבור תרופות על פי סעיפים 2.1.1-2.1.4 לפרק זה - 300 ₪ לחודש, למעט בגין תרופה שעלותה החודשית עולה על סכום של 5,000 ₪ שבהן לא תחול השתתפות עצמית.
תרופה מיוחדת	סעיף 2.1.5 - תרופה מיוחדת	סכום ביטוח מרבי בשל כל מקרי הביטוח על פי סעיף זה הנו עד לסך של 1,000,000 ₪ ולא יותר מ-200,000 ₪ בחודש.	עבור תרופות על פי סעיף 2.1.5 - 500 ₪ למעט בגין תרופה שעלותה החודשית עולה על סכום של 5,000 ₪ שבהן לא תחול השתתפות עצמית.
בדיקה גנטית להתאמת הטיפול התרופתי למחלת הסרטן	סעיף 2.2 - ביצוע בדיקה גנטית להתאמת הטיפול התרופתי למחלת הסרטן	סעיף 3.1.4 - עד 80% מההוצאות ולא עד יותר מ-40,000 ₪ עבור כל מקרה ביטוח.	20% מההוצאות
הוצאות טיפול רפואי הכרוך בנטילת תרופה	סעיף 3.1.3 בפרק - שיפוי בגין טיפול רפואי או שירות רפואי הכרוך בנטילת תרופה המכוסה בהגדרת מקרה הביטוח.	עד לסך של 250 ₪ ליום ועד לתקופה שלא תעלה על 60 ימים.	
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.		

פרק ג': ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח חוץ לישראל		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
הוצאות הקשורות בניתוח שבוצע בחו"ל או בטיפול מחליף ניתוח מחוץ לישראל	סעיף 3 בפרק - שיפוי עבור הוצאות רפואיות בביצוע ניתוח בחו"ל, עד לתקרה של 40 ימים, כולל הוצאות חדר ניתוח, שכר הרופא המנתח, עלות הטסת גופה, שתל שהושתל במהלך ניתוח ועוד.	במקרה של ביצוע ניתוח אצל נותן שירות שבהסדר עם המבטח - שיפוי מלא עבור הוצאות רפואיות הקשורות בניתוח בסעיף קטן 3.4 שיפוי מוגבל להוצאות המפורטות בסעיף קטן 3.5 ופיצוי כמפורט בסעיף קטן 3.6.  במקרה של ביצוע ניתוח אצל נותן שירות שאינו בהסדר עם המבטח - כיסוי מלא להוצאות המפורטות בסעיף קטן 3.4 שיפוי מוגבל להוצאות המפורטות בסעיף קטן 3.5 ופיצוי כמפורט בסעיף קטן 3.6 ובלבד שסכום הכיסוי המרבי למקרה ביטוח לא יעלה על 250% מעלות אותו הניתוח בישראל; הכיסוי כולל החזר הוצאות עבור שתל - עד 60,000 ₪.
התייעצות בקשר לניתוח	סעיפים 3.5.1 - 3.5.2 לפרק - שתי התייעצויות בקשר לניתוח עם רופא מומחה בישראל או התייעצות אחת עם מומחה מחוץ לישראל.	עד לסך של 1,200 ₪ לכל התייעצות עם רופא מומחה בישראל או עד 4,000 ₪ עבור התייעצות עם רופא מומחה מחוץ לישראל.
הבאת מומחה רפואי לישראל	סעיף 3.5.4 לפרק - הוצאות הבאת מומחה רפואי לישראל לביצוע הניתוח בישראל	עד 200,000 ₪
הוצאות בשל ניתוח מורכב, שבעקבותיו אושפז המבוטח במשך 7 ימים ברצף לפחות.	סעיף 3.5.6 לפרק - במקרה של אשפוז בשל ניתוח מורכב יינתן כיסוי בגין הוצאות שהייה מחוץ לישראל, המשך מעקב רפואי מחוץ לישראל עקב הניתוח והוצאות עבור מוסד החלמה.	אחות פרטית - 8 ימים, בתוך 30 ימים ממועד ביצוע הניתוח ועד 650 ₪ ליום. הוצאות החלמה - עד 10 ימים רצופים תוך 3 חודשים ממועד הניתוח, ועד לסך של 400 ₪ ליום. המשך מעקב רפואי בחו"ל - תוך 90 יום מהניתוח ועד לסך של 100,000 ₪. עד 16 טיפולי שיקום שיבוצעו בישראל תוך 90 יום מהניתוח, ועד לסך של 250 ₪ לטיפול ובהשתתפות עצמית של 20% מעלות הטיפול.
מוות כתוצאה מניתוח	סעיף 3.6 לפרק - פיצוי חד פעמי בגין מוות כתוצאה מניתוח במהלך 14 ימים מיום הניתוח.	פיצוי חד פעמי בסך 150,000 ₪.
טיפול מחליף ניתוח בחו"ל	סעיף 3.3 בפרק - הוצאות (כמפורט בסעיף) בגין טיפול מחליף ניתוח המבוצע בחו"ל.	כיסוי עבור ההוצאות המפורטות בתכנית ועד 250% מעלות הניתוח החלופי בישראל.
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.	

רובד הרחבה		
<b>פרק ד': ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל - ניתוחים שקל ראשון ללא השתתפות עצמית</b>		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
התייעצות אגב ניתוח או אגב טיפול מחליף ניתוח	<u>סעיף 3.1</u> לפרק - התייעצות שבוצעה בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי שיש למבטח עמו הסדר התייעצות	שלוש התייעצויות בכל שנת ביטוח ועד לסך של 1,500 ₪ (צמוד מדד) להתייעצות, אצל רופא שאין לגביו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין.
ניתוח שבוצע בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי שיש למבטח עמו הסדר ניתוח	<u>סעיפים 3.2-3.3</u> לפרק - שכר מנתח, ניתוח בבית חולים פרטי או במרפאה כירורגית.	ההוצאות הרפואיות הנדרשות במהלך ניתוח ואשפוז עד 30 יום הנלווה לביצועו בבית חולים פרטי/ מרפאה כירורגית פרטית ובתנאי שיש למבטח לגביהם הסדר ניתוח. לא ניתן כיסוי לניתוח, שאין למבטח לגביו הסדר ניתוח.
טיפול מחליף ניתוח שבוצע בישראל	<u>סעיף 3.4</u> לפרק - טיפול מחליף ניתוח	טיפול מחליף ניתוח וזאת עד לתקרת עלות הניתוח המוחלף בישראל.
<b>הערות</b>	לתשומת לבך, חברות הביטוח משווקות פוליסה אחידה לביטוח ניתוחים. כלומר, חברות הביטוח שמציעות פוליסה זו מציעות את אותו המוצר. בכפוף להתאמות שבוצעו בפוליסה קבוצתית זו. אם ברצונך לעבור לפוליסת ניתוחים מסוג משלים שב"ן, תוכל לעשות זאת ברצף ביטוחי תוך שמירה על זכויותיך. ביטוח ניתוחים וביטוח ניתוחים מסוג משלים שב"ן הם מוצרים דומים, אך ביטוח ניתוחים מאפשר התנהלות מול חברת הביטוח בלבד וביטוח ניתוחים מסוג משלים שב"ן מחייב פניה לקופת החולים טרם פניה לחברת הביטוח.	
<b>פרק ה': ביטוח ניתוחים ומשלים שב"ן ללא השתתפות עצמית</b>		
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע
התייעצות אגב ניתוח או אגב טיפול מחליף ניתוח	<u>סעיף 4.1</u> לפרק - התייעצות שבוצעה בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי שיש למבטח עמו הסדר התייעצות	שלוש התייעצויות בכל שנת ביטוח ועד לסך של 1,500 ₪ להתייעצות (צמוד מדד), אצל רופא שאין לגביו הסדר ניתוח או הסדר התייעצות, לפי העניין.
ניתוח שבוצע בישראל באמצעות רופא ו/או מוסד רפואי שיש למבטח עמו הסדר ניתוח	<u>סעיפים 4.2-4.3</u> לפרק - שכר מנתח, ניתוח בבית חולים פרטי או במרפאה כירורגית	כיסוי מעל ומעבר לזכאות במסגרת השב"ן (כללית מושלם/פלטיון, לאומית זהב, מאוחדת עדיף/שיא, מגן זהב) - ההוצאות הרפואיות הנדרשות במהלך ניתוח ואשפוז עד 30 יום הנלווה לביצועו בבית חולים פרטי/ מרפאה כירורגית פרטית ובתנאי שיש למבטח לגביהם הסדר ניתוח. לא ניתן כיסוי לניתוח, שאין למבטח לגביו הסדר ניתוח.
טיפול מחליף ניתוח שבוצע בישראל	<u>סעיף 4.4</u> לפרק - טיפול מחליף ניתוח	טיפול מחליף ניתוח וזאת עד לתקרת עלות הניתוח המוחלף בישראל.
<b>הערות</b>	לתשומת לבך, חברות הביטוח משווקות פוליסה אחידה לביטוח ניתוחים. כלומר, חברות הביטוח שמציעות פוליסה זו מציעות את אותו המוצר. בכפוף להתאמות שבוצעו בפוליסה קבוצתית זו. למימוש כיסוי בגין ניתוח, עליך לפנות לקופת החולים למימוש זכויותיך על פי השב"ן (שירותי בריאות נוספים). חברת הביטוח תעניק כיסוי מעבר לזכאותך בתכנית השב"ן בקופת החולים במקרה של ביצוע ניתוח.	

פרק ו': שירותים רפואיים אמבולטוריים				
בפרק קיימים כיסויים נוספים על פי המפורט בתנאי הפוליסה				
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) <sup>2</sup>	השתתפות עצמית
חוות דעת רפואית בישראל	סעיף 2.1 לפרק - החזר בגין התייעצות עם רופא מומחה לגבי בעיה רפואית פעילה בתחום הרלוונטי (לא כולל רופא ילדים ו/או רופא משפחה).	כיסוי עד ל-800 ש"ח להתייעצות ועד 3 ס"ח התייעצויות לשנת ביטוח למבוטח.	סעיף 4 - 90 יום.	20% מההוצאה בפועל
בדיקות רפואיות אבחנתיות	סעיף 2.3 לפרק - החזר בגין בדיקות רפואיות (למעט בדיקות לאבחון בעיות בהתפתחות הילד/ליקוי למידה/קשב וריכוז)	כיסוי עד 11,250 ש"ח למבוטח לשנת ביטוח.	סעיף 4 - 90 יום	20% מההוצאה בפועל
טיפולים פיזיותרפיים והידרותפיים	סעיף 2.4 לפרק - החזר בגין טיפולים פיזיותרפיים והידרותפיים לפי הוראת רופא.	כיסוי עד 12 טיפולים למצב רפואי אחד ובכל מקרה לא יותר מ-2,250 ש"ח למבוטח לשנת ביטוח	סעיף 4 - 90 יום	20% מההוצאה בפועל
בדיקות לרפואה מונעת	סעיף 2.8 לפרק - החזר בגין בדיקות לרפואה מונעת למבוטח מעל גיל 50, הכוללות: ממוגרפיה, בדיקת פאפ סמיר, בדיקת צפיפות עצם, בדיקת PSA, בדיקת לחץ תוך עיני.	כיסוי עד 315 ש"ח לבדיקה אחת ל-3 שנים (לכל בדיקה).	סעיף 4 - 90 יום	20% מההוצאה בפועל
בדיקות מיוחדות לנשים בהריון	סעיף 2.9 לפרק - החזר בגין בדיקות מיוחדות לנשים בהריון, כגון סקירת מערכות, בדיקת מי שפיר או סיסי שיליה לנשים מבוטחות עד גיל 35 ובדיקות לגילוי גנים נשאים לסיסטיק פיברוזיס, תסמונת איקס שביר, וגושה.	כיסוי עד 1,125 ש"ח לכל הריון, ואם שני בני הזוג מבוטחים בביטוח זה, תקרת הכיסויים לשניהם תהיה 2,250 ש"ח לכל הריון.	סעיף 4 - 270 יום	25% מההוצאה בפועל
הערות	חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.			

סכומי הביטוח צמודים למדד הפוליסה שפורסם ביום 15.10.2024.

<sup>2</sup>תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מוטב) לתגמולי ביטוח.

## מידע נוסף:

**סכומים שאינם בערך נקוב:** יובהר כי תגמולי ביטוח מרביים שאינם בערך נקוב, אם קיימים בפוליסה שברשותך, מבוססים על מחירי הסכם המתעדכנים מעת לעת על פי המפורט באתר החברה. לבירור גובה תגמולי הביטוח האמורים הנכללים בתכנית הביטוח שברשותך, ניתן לפנות למוקד הראל, בטלפון \*הראל (2735\*) או באתר האינטרנט של החברה שכתובתו <http://www.harel-group.co.il/wps/portal>

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