

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסת בריאות קבוצתית – בנק ישראל					
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	שיפוי/פיצוי	צורך באישור מראש מהמבטח	קיצוז מביטוח אחר / כפל / ביטוח מוסף
פרק א' השתלות בארץ ובחו"ל וטיפולים מיוחדים בחו"ל – ביטוח תחליפי					
השתלות בארץ ובחו"ל טיפולים/ניתוחים מיוחדים בחו"ל - סעיף 3.1	ביצוע השתלה כפי שנקבע ע"פ המלצת רופא מומחה.	בוצעה השתלה בבית חולים שבהסכם - שיפוי מלא. בוצעה השתלה בבית חולים שאינו בהסכם - שיפוי עד תקרה של 5,000,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
	ביצוע ניתוח/טיפול מיוחד בחו"ל כפי שנקבע ע"י רופא מומחה.	בוצע טיפול /ניתוח מיוחד בחו"ל בבית חולים שבהסכם – שיפוי מלא. בוצע טיפול /ניתוח מיוחד בחו"ל בבית חולים שאינו בהסכם – שיפוי עד תקרה של 1,000,000 ₪.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הוצאות רפואיות נלוות לפרק השתלות סעיפים 3.4.9 – 3.4.1	- כיסוי הוצאות לצורך איתור האיבר המושלל בארץ או בחו"ל לרבות הוצאות כרטיס טיסה הלוך ושוב, רישום במאגרים לרבות איתור תורם מח עצם, לרבות הוצאות רפואיות בהפקת מח עצם ו/או תאי גזע מדם טבורי או מדם היקפי. - כיסוי הוצאות לפעילות רפואית הנדרשת בקציר האיבר המושלל, שימורו והעברתו למקום הביצוע ההשתלה. - הוצאות הטסה רפואית מיוחדת לחו"ל וחזרה, כולל ליווי רופא וציוד רפואי, והוצאות העברה יבשתית סבירות משדה התעופה לבית החולים בחו"ל. - הוצאות שהייה בחו"ל של המבוטח ומלווה, במידה והמבוטח קטין - לשני מלווים עד 180 יום לפני ביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל ועד 300 ימים לאחר ביצועם. - הוצאות הבאת מומחה רפואי לישראל לביצוע השתלה או כתחליף לטיפול מיוחד בחו"ל או לייעוץ, למקרה ביטוח אחד, ובלבד שהעלות הכוללת לא תעלה על עלות הביצוע של טיפול זה בחו"ל.	עד תקרה של 300,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
		עד תקרה של 200,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
		עד תקרה של 100,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
		1,000 ₪ למלווה אחד, או 1,500 ₪ לשני מלווים ועד תקרה של 240,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח

	• כיסוי הוצאות לטיפול המשך הנעשים בארץ או בחו"ל לרבות טיפול תרופתי וטיפול משקם. • כיסוי הוצאות להעברת גופת המבוטח לישראל, אם נפטר חס וחלילה בעת שהותו בחו"ל לצורך ביצוע ההשתלה או טיפול מיוחד.	עד תקרה של 150,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
	• כיסוי עבור כל הוצאה רפואית אחרת החיונית לביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל. • תשלום בגין מעקב, ביקורת רפואית ובדיקות בחו"ל אחרי ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל כולל הוצאות טיסה ושהיה עד שנה ממועד ביצוע ההשתלה/טיפול מיוחד.	עד תקרה של 150,000 ₪. עד תקרה של 50,000 ₪.	שיפוי שיפוי	נדרש אישור מראש נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
	פיצוי חד פעמי למבוטח אשר נדרש לבצע השתלה וטרם ביצע את ההשתלה, ולא דרש ולא קיבל את השתתפות המבטחת למעט השתלת קרנית ו/או מח עצם עצמית בכפוף להמצאת אישור מהמרכז הלאומי להשתלות על הצורך בביצוע השתלה.	350,000 ₪	פיצוי	נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח
	פיצוי חד פעמי למבוטח שעבר השתלה בארץ או בחו"ל למעט השתלת קרנית והשתלת מח עצם עצמית, ולא דרש ולא קיבל את השתתפות המבטחת, והציג מסמכים רפואיים המעידים שעבר השתלה.	350,000 ₪ עבור ביצוע השתלה בחו"ל. 100,000 ₪ עבור ביצוע השתלה בארץ.	פיצוי	נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח
גמלת החלמה למועמד להשתלה סעיף 3.8.1	מועמד להשתלה המרותק למיטתו בשל מצבו הרפואי ונזקק לשירותי מטפל. למעט השתלת מח עצם עצמית. ובתנאי לקבלת אישור בכתב של המרכז הלאומי להשתלות בישראל על הצורך בביצוע ההשתלה.	6,000 ₪ לחודש לתקופה שעד לביצוע ההשתלה ולא יותר מ-12 חודשים.	פיצוי	נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח
גמלת החלמה למועמד להשתלה סעיף 3.8.2	מועמד להשתלה למעט השתלת מח עצם עצמית, השהיה באשפוז בבית החולים ובתנאי לקבלת אישור בכתב של המרכז הלאומי להשתלות בישראל על הצורך בביצוע ההשתלה.	3,750 ₪ לחודש לתקופה שעד לביצוע ההשתלה ולא יותר מ-12 חודשים.	פיצוי	נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח

גמלת החלמה לאחר השתלה <u>סעיף 3.9.1</u>	עבר המבוטח השתלה בחו"ל או בארץ. עבר המבוטח השתלת קרנית או השתלת מח עצם עצמית.	7,500 ₪ לחודש לתקופה שלאחר ביצוע ההשתלה ולא יותר מ- 24 חודשים. 4,000 ₪ למשך 3 חודשים.	פיצוי	נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח
גמלת החלמה לאחר השתלה <u>סעיף 3.9.3</u>	למבוטח שתרום איבר לבן משפחה.	5,000 ₪ לחודש למשך 3 חודשים.	פיצוי	נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח
טיפול ניסיוני בחו"ל <u>סעיפים: 3.10.1 – 3.10.5</u>	נדרש המבוטח לבצע טיפול ניסיוני מציל חיים בחו"ל והטיפול ממומן ע"י גורם שלישי יהיה זכאי להשתתפות במימון הוצאות נלוות ובתנאי שלניסוי ניתן כל האישורים הרגולטורים הנדרשים במדינה בה זה מבוצע. כיסוי בדיקות רפואיות נלוות שלא מכוסות ע"י הגורם המממן. הוצאות נסיעה לחו"ל לצורך הטיפול, עד תקרה של כרטיס טיסה במחלקת תיירים למבוטח ולמלווה אחד. אם נדרש המבוטח לטיסה במחלקת עסקים בשל סיבות רפואיות - השיפוי יהיה כפול מהסכום של טיסה במחלקת תיירים.	עד תקרה של 50,000 ₪. עד תקרה של 40,000 ₪ למבוטח ומלווה אחד ועד 60,000 ₪ לשני מלווים במקרה של קטין.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
	- כיסוי הוצאות הטסה רפואית מיוחדת לחו"ל כולל ליווי רופא וצויד רפואי, הוצאות העברה יבשתית סבירות משדה התעופה לבית החולים בחו"ל. - הוצאות לשהייה בחו"ל הנחוצות לצורך הטיפול.	עד תקרה של 100,000 ₪. עד 1,000 ₪ ליום למלווה אחד, ועד 1,500 ₪ ליום ל-2 מלווים במקרה של קטין. ועד לתקופה של 60 ימים.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
	כיסוי הוצאות חוות דעת רפואית מורחבת, ביצוע מחקר רפואי אישי ממאגרי מידע דיגיטליים בהקשר לבעיה הרפואית ממנה סובל המבוטח הכולל תקציר כתוב בשפה העברית המסכם את תוצאות החיפוש חתום ע"י רופא ו/או מידען רפואי.	גובה השיפוי לא יעלה על ההוצאה הממשית שהוציא המבוטח ועד תקרה של 6,500 ₪ הנמוך מביניהם ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח

פרק ב - תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות - ביטוח מוסף				
תרופות שאינן בסל הבריאות סעיף 3.1	- 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. - תרופות מיוחדות מכל סעיף 29 ג'	עד 3,000,000 ₪ לתקופה של 30 חודשים, שלאחריה הכיסוי מתחדש במלואו. בניכוי השתתפות עצמית של 150 ₪ למרשם חודשי.	שיפוי	נדרש אישור מראש
	עד תקרה של 1,000,000 ₪ לתרופה של סרטן ועד תקרה של 500,000 ₪ לתרופה	עד תקרה של 1,000,000 ₪ לתרופה של סרטן ועד תקרה של 500,000 ₪ לתרופה	פיצוי	נדרש אישור מראש
	אם קיבל המבוטח את התרופה באמצעות השב"ן ושילם במסגרתה השתתפות עצמית, ישפה המבוטח את המבוטח בשווי ההשתתפות העצמית ששילם.	פיצוי חודשי בשיעור 10% מהמחיר המרבי המאושר לאותה תרופה יעד 1,800 ₪ לחודש.	פיצוי	נדרש אישור מראש
	כיסוי לבדיקות מעבדה, לרבות בדיקות גנטיות ו/או בדיקות מולקולריות שמטרתן סיוע בקבלת החלטה טיפולית לרבות לגבי סוג התרופה, כדאיות ומינון נטילת התרופה ובלבד שהבדיקה/טיפול בוצעו ע"פ הפניית רופא מומחה בכתב.	עד 40,000 ₪ לבדיקה ראשונית למקרה ביטוח. ועד 20,000 ₪ לכל בדיקת המשך. בכפוף להשתתפות עצמית של 15%.	פיצוי	נדרש אישור מראש
תביעת תרופה שלא בסל הבריאות באמצעות פוליסת ביטוח אחרת סעיף 3.6	מבוטח שנזקק לתרופה שלא בסל הבריאות ותבע פוליסת ביטוח אחרת שברשותו לכיסוי עלות התרופה. מבוטח שיבחר במסלול הפיצוי כאמור, לא יוכל לתבוע פוליסה זו בגין אותו מקרה ביטוח.	זכאי לפיצוי של 20% מגובה השיפוי המצטבר אותו קיבל במסגרת הפוליסה האחרת בכפוף לכך שמקרה הביטוח מכוסה ע"י פוליסה זו.	פיצוי	נדרש אישור מראש

טיפול רפואי הכרוך במתן התרופה <u>סעיף 3.9</u>	כיסוי לטיפול רפואי הכרוך במתן התרופה.	עד 200 ₪ לכל טיפול ועד 60 יום.	שיפוי	נדרש אישור מראש	
פרק ג - ניתוחים בחו"ל וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל – ביטוח מוסף					
ניתוחים בחו"ל וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל <u>סעיף 1.2</u>	ביצוע ניתוח ו/או תחליף ניתוח בחו"ל, במהלך תקופת הביטוח.	בתיאום הניתוח מראש - שיפוי מלא. לא תואם הניתוח מראש - שיפוי עד תקרה של 350,000 ש"ח או 200% מעלות הניתוח בארץ, הגבוה מביניהם.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הוצאות הטסה רפואית <u>סעיף 1.4.1</u>	במקרה של צורך בהטסה רפואית של המבוטח לחו"ל לצורך ביצוע הניתוח/מחליף הניתוח ו/או חזרתו ארצה לאחר הניתוח.	עד תקרה של 100,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הוצאות טיסה, העברה יבשתית ושהייה בחו"ל <u>סעיף 1.4.2</u>	במקרה של ניתוח/ טיפול מחליף ניתוח בחו"ל אשר היה כרוך באשפוז לתקופה של 7 ימים או יותר, המבוטח יכסה את הוצאות הטיסה והשהייה של המבוטח ומלווה אחד, במקרה של מבוטח קטין - שני מלווים.	עד תקרה של 35,000 ₪ הוצאות טיסה למבוטח ומלווה. עד תקרה של 50,000 ₪ הוצאות טיסה למבוטח ושני מלווים. עד 1,000 ₪ ליום, הוצאות שהייה למבוטח ומלווה. עד 1,500 ₪ ליום, הוצאות שהייה למבוטח ושני מלווים.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הוצאות הטסת גופה <u>סעיף 1.4.3</u>	הטסת גופה לישראל לאחר ניתוח/מחליף ניתוח בחו"ל, אם נפטר חס וחלילה כתוצאה מביצוע הניתוח.	כיסוי מלא	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הבאת מומחה מחו"ל <u>סעיף 1.4.4</u>	מבוטח אשר מסיבות רפואיות לא ניתן להעבירו לחו"ל, יהיה זכאי להבאת מנתח מומחה מחו"ל.	עד תקרה של 100,000 ₪	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הוצאות שהייה לאחר הניתוח <u>סעיף 1.4.5</u>	בכפוף להנחיית הרופא המנתח, מבוטח לאחר הניתוח או הטיפול המחליף ניתוח שעבר בחו"ל, אשר נדרש להישאר בקרבת בית החולים ולא באשפוז לצורך מעקב אחרי הניתוח. לתקופה של עד 5 ימים לאחר השחרור מבית החולים.	עד 700 ₪ למבוטח ומלווה יחיד ועד 1,000 ₪ למבוטח ושני מלווים, לכל יום שהייה ולא יותר מ-5 ימים.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
התייעצות ו/או ביקורת בחו"ל לאחר הניתוח <u>סעיפים 1.4.6.1-1.4.6.2</u>	- נזקק המבוטח להתייעצות ו/או ביקורת בחו"ל עם הרופא המנתח, זכאי ל 2 התייעצויות ו/או ביקורות בחו"ל במהלך השנה לאחר ביצוע הניתוח. - שיפוי בגין הוצאות רכישת כרטיס טיסה לחו"ל וחזרה, ובגין הוצאות שהייה.	עד תקרה של 10,000 ₪ ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%. עד תקרה של 10,000 ₪ עבור כרטיס טיסה. ועד 10,000 ₪ עבור השהייה, לתקופה של עד 5 ימים.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח

ריפוי בעיסוק עקב ניתוח סעיף 1.4.7	שיפוי בגין הוצאות ריפוי בעיסוק עקב ניתוח.	עד תקרה של 180 ₪ לטיפול, עד 12 טיפולים, עד שנה ממועד הניתוח ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הוצאות החלמה בעקבות ניתוח סעיף 1.4.8	שיפוי בגין הוצאות שהייה במוסד החלמה עקב ניתוח/מחליף ניתוח בחו"ל אשר כרוך באשפוז לתקופה של 7 ימים או יותר, ועד 30 ימים ממועד שחרור המבוטח מבית החולים.	עד תקרה של 800 ₪ ליום ועד 5 ימים.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
שכר אחות פרטית לאחר ניתוח סעיף 1.4.9	שיפוי בגין הוצאות העסקת אחות פרטית בבית החולים לאחר ביצוע הניתוח.	עד תקרה של 700 ₪ ליום, ועד 8 ימי אשפוז.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
שירותי אמבולנס לבי"ח ובין בתי חולים סעיף 1.4.10	שפוי המבוטח בגין שירותי אמבולנס עבור העברתו לבית חולים או ממנו או בין בתי החולים בחו"ל.	כיסוי מלא	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
פיצוי בגין הדבקות באיידס או הפטיטיס B כתוצאה מניתוח סעיף 1.4.11	פיצוי בגין הדבקות באיידס או הפטיטיס B כתוצאה מניתוח.	200,000 ₪	פיצוי	לא נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח
פיצוי לאובדן כושר עבודה כתוצאה מניתוח סעיף 1.4.12	פיצוי במקרה של אובדן כושר עבודה מוחלט כתוצאה מניתוח.	3,000 ₪ לחודש, ועד 18 חודשים.	פיצוי	לא נדרש אישור מראש	יש כפל ביטוח

פרק ד - שירותים אמבולטוריים					
התייעצויות עם רופא מומחה ללא קשר לניתוח	סעיף 3.1	שיפוי בגין 2 התייעצויות או אבחונים אצל רופא מומחה למעט מעקב שגרתי אצל רופא נשים או רופא ילדים המטפלים בקביעות במבוטח.	עד תקרה של 1,000 ₪ להתייעצות ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	שיפוי לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
חוות דעת רפואית מורחבת	סעיף 3.2	שיפוי בגין חוות דעת שנייה אצל רופא מומחה מחו"ל, מטרת חוות הדעת או המחקר הרפואי האישי הוא קביעת אבחנה רפואית או דרך טיפול או בדיקת ממצאים רפואיים או פענוח של בדיקות רפואיות	עד תקרה של 6,500 ₪ בכפוף להשתתפות עצמית של 20%. במקרה של צורך בהטסה לחו"ל ישולם בנוסף פיצוי עד תקרה של 4,500 ₪.	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
בדיקות אבחנתיות	סעיף 3.3	שיפוי בגין בדיקות אבחנתיות ע"פ הפירוט בסעיף 1.1 בפרק זה.	עד תקרה של 6,000 ₪ בגין בדיקות הדמיה. ועד תקרה של 4,000 ₪ בגין שאר הבדיקות. ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
כיסוי לחוות דעת שנייה לבדיקה פתולוגית	סעיף 3.4	שיפוי עבור חוות דעת שנייה לבדיקה פתולוגית בארץ או בחו"ל לרבות בדיקות פתולוגיות לגבי קביעת טיב הטיפול הכימותרפי לרבות בדיקות הסטולוגיות, ציטולוגיות, אימונוהסטוכמיות או בדיקות גנטיות של הרקמה הפתולוגית. ובתנאי שחוות הדעת ניתנה ע"י רופא מומחה בתחום.	עד תקרה של 4,500 ₪ ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
חוות דעת שניה לפענוח של בדיקות הדמיה	סעיף 3.5	שיפוי עבור חוות דעת שנייה לפענוח בדיקות הדמיה ע"י רופא רדיולוג.	עד תקרה של 3,000 ₪ למקרה ביטוח, ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
טיפול פיזיותרפיה והידרותרפיה אמבולטוריים	סעיף 3.6	שיפוי עבור טיפולי פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה לרבות במים מתוקים או מלוחים. ובתנאי שהטיפול הומלץ ע"י רופא מומחה.	עד תקרה של 200 ₪ לטיפול, ועד 12 טיפולים בשנת ביטוח ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
טיפולים אונקולוגיים	סעיף 3.7	שיפוי בגין טיפולים אונקולוגיים שעבר המבוטח בארץ או בחו"ל במהלך תקופת הביטוח. ובלבד שהצורך במתן הטיפול נקבע ע"י רופא מומחה בתחום.	עד תקרה של 100,000 ₪ לכל שנת ביטוח.	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח

בדיקות פתולוגיות ו/או גנטיות סעיף 3.8	שיפוי בגין בדיקת נשאות גנטית של מבוטח, לרבות בדיקה לקביעת גן האחראי למחלת המבוטח או לבן משפחה מדרגה ראשונה שחלה באותה מחלה ובתנאי שהבדיקה/טיפול בוצעו ע"פ הפניית רופא מומחה בכתב, לא יאושר תחת סעיף זה בדיקת מי שפיר או כל בדיקה המחליפה מי שפיר.	עד תקרה של 15,000 ₪ למקרה ביטוח ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
טיפול בפצעים פתוחים וזיהומים סעיף 3.9	שיפוי בגין טיפול בפצעים פתוחים ו/או מזוהמים לרבות פצעי לחץ, ו/או מכל סיבה רפואית אחרת.	עד תקרה של 5,000 ₪ למקרה ביטוח ובכפוף להשתתפות עצמית של 15%.	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
מנוי למשדר קרדילוגי סעיף 3.10	שיפוי בגין הוצאות לרכישת מנוי למשדר קרדילוגי ובתנאי שהמבוטח סובל מהפרעות קצב חדריות המסכנות את חייו. ובתנאי שאובחן במבוטח הצורך בניתוח לב ובתנאי שמצבו הרפואי מחייב זאת.	75% מההוצאה ועד תקרה של 150 ₪ לחודש ועד 24 חודשים.	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
התעמלות שיקומית לאחר השתלת לב או ניתוח לב סעיף 3.11	שיפוי בגין הוצאות התעמלות שיקומית של המבוטח לאחר ובסמוך למועד ההשתלה או הניתוח ובתנאי שמצבו הבריאותי מחייב זאת ע"פ הוראה רפואית.	75% מההוצאה ועד תקרה של 200 ₪ לחודש ועד 9 חודשים.	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
שהייה במוסד החלמה מוכר לאחר ניתוח גדול סעיף 3.12	שיפוי בגין הוצאות שהייה במוסד החלמה ובתנאי שהמבוטח עבר ניתוח גדול מיד לאחר שחרורו מבית החולים ו/או חלה במחלת הסרטן וקיבל טיפול כימותרפי ו/או הקרנות ובתנאי שמצבו הבריאותי מחייב זאת ע"פ הוראה רפואית.	75% מההוצאה בפועל ועד תקרה של 700 ₪ ליום, ועד 14 ימים.	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
טיפול בדום נשימה והפרעות נשימה בשינה סעיף 3.13	שיפוי בגין עלות אביזרים ו/או טיפולים הנדרשים לטיפול בדום נשימה והפרעות נשימה בשינה. ובתנאי שהבדיקה/טיפול בוצעו ע"פ הפניית רופא מומחה.	עד תקרה של 4 000 ₪ לשנת ביטוח, ובכפוף להשתתפות עצמית של 25%.	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
שיקום הדיבור ו/או הראייה ו/או ריפוי בעיסוק למבוטח לאחר אירוע מוחי סעיף 3.14	שיפוי בגין הוצאות טיפול לשיקום כושר הדיבור או הראייה או ריפוי בעיסוק בהיות המבוטח במצב של אובדן מלא או חלקי של כושר הדיבור או הראייה שניתן לשפרו ע"י טיפול מיוחד.	עד תקרה של 200 ₪ לטיפול, ועד 12 טיפולים. ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח

אביזרים רפואיים <u>סעיף 3.15</u>	שיפוי בגין הוצאות עבור אביזר רפואי כגון: מכשיר ליישור גב למבוטח עד גיל 18, CPAP, BPAP, פרוטזה חיצונית לשד, סד גבס קל, מכשיר אינסולין, פאה לחולה אונקולוגית, נעלים אורתופדיות רפואיות לחולי סוכרת ועוד.	עד תקרה של 3,000 ₪ לתקופת בדיקה, ובכפוף להשתתפות עצמית של 20%.	שיפוי	לא נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הזרקת חומרי סינוך למפרקים <u>סעיף 3.16</u>	שיפוי בגין עלות הטיפול בהזרקת חומרי סינוך למפרקים ו/או לעמוד השדרה כגון: אורטוקין, חומצה היאלורונית והזרקות PRP מובהר כי טיפול שישולם בפרק זה לא יכוסה בפרק אחר ולא יהיה כפל תשלום בגין טיפול זה.	עד תקרה של 4,000 ₪ למקרה ביטוח.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
טיפול בגלי הלם <u>סעיף 3.17</u>	שיפוי בגין הוצאות טיפול בגלי הלם, לייזר, גלי קול, גלי רדיו ושדות מגנטים לריסוק הסתיידויות, וטיפול בכאבי מפרקים בין חולייתיים ורקמות רכות, לרבות טיפול בלייזר למניעת דליפת שתן במאמץ. מובהר כי טיפול שישולם בפרק זה לא יכוסה בפרק אחר ולא יהיה כפל תשלום בגין טיפול זה.	עד תקרה של 3,500 ₪ למקרה ביטוח.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הזרקות לעמוד השדרה לטיפול בכאבי גב עם או בלי בלט דיסק <u>סעיף 3.18</u>	שיפוי בגין עלות הטיפול לרבות החומר המוזרק והאביזרים הנלווים. מובהר כי טיפול שישולם בפרק זה לא יכוסה בפרק אחר ולא יהיה כפל תשלום בגין טיפול זה.	עד תקרה של 5,000 ₪ למקרה ביטוח.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הזרקות לוורידים הגפיים ו/או טיפול בלייזר לוורידים הגפיים במקרה של אי ספיקה של הוורידים והיווצרות דליות <u>סעיף 3.19</u>	שיפוי בגין עלות הטיפול לרבות החומר המוזרק והאביזרים הנלווים. מובהר כי טיפול שישולם בפרק זה לא יכוסה בפרק אחר ולא יהיה כפל תשלום בגין טיפול זה.	עד תקרה של 5,000 ₪ למקרה ביטוח.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הזרקות לטיפול בהזעת יתר <u>סעיף 3.20</u>	שיפוי בגין עלות הטיפול לרבות החומר המוזרק והאביזרים הנלווים. מובהר כי טיפול שישולם בפרק זה לא יכוסה בפרק אחר ולא יהיה כפל תשלום בגין טיפול זה.	עד תקרה של 6,000 ₪ למקרה ביטוח.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
הזרקות לעין למניעה או טיפול במחלת רשתית <u>סעיף 3.21</u>	שיפוי בגין עלות הטיפול לרבות החומר המוזרק. מובהר כי טיפול שישולם בפרק זה לא יכוסה בפרק אחר ולא יהיה כפל תשלום בגין טיפול זה.	עד תקרה של 2,000 ₪ למקרה ביטוח ועד סכום של 10,000 ₪ לסדרת הזרקות.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח

בדיקות ושירותים לנשים בהריון <u>סעיף 3.22</u>	• שיפוי בגין בדיקות הריון כמוגדר בסעיף 1.3 בפרק זה או כל בדיקת הריון אחרת ובתנאי והתקבלה הפניה עבורה ע"י רופא מומחה בתחום. • שיפוי בגין בדיקות סיקור גנטי לפני הריון כמוגדר בסעיף 1.4 בפרק זה. • שיפוי בגין ייעוץ גנטי אצל רופא מומחה במהלך ההריון או לאחריו.	80% מההוצאה ועד תקרה של 5,000 ₪ למקרה ביטוח. 80% מההוצאה ועד תקרה של 1,000 ₪ למקרה ביטוח. 80% מההוצאה ועד תקרה של 2,000 ₪ למקרה ביטוח. בהריון מרובה עוברים, התקרות תהיינה 150% מהתקרות הנקובות לעיל.	שיפוי	לא נדרש אישור	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח
טיפול פרייון לרבות הפריה חוץ גופית בארץ ובחו"ל <u>סעיף 3.23</u>	שיפוי בארץ או בחו"ל בגין בדיקות ו/או טיפולי פרייון לרבות הפריה חוץ גופית ו/או כל טיפול ושירות רפואי שתכליתו כניסת המבוטחת להריון תקין, ובתנאי שהטיפול יבוצע ע"פ הפניית רופא מומחה לתחום ליקויי פרייון בישראל.	80% מההוצאה ועד תקרה של 12,000 ₪ לכל ילד ועד לשני ילדים.	שיפוי	נדרש אישור מראש	ניתן לקזז עם ביטוח אחר ללא כפל ביטוח

פרק ה - ניתוחים וטיפוליים מחליפי ניתוח בישראל משלים שב"ן - ביטוח תחליפי			
ניתוח או מחליף ניתוח בארץ משלים שב"ן ובכפוף להשתתפות עצמית של 3,000 ₪ במידה שהניתוח בוצע ללא מעורבות השב"ן. <u>סעיף 3</u>	ניתוח או טיפול מחליף ניתוח, שבוצע בישראל במבטח במהלך תקופת הביטוח או התייעצות שבוצעה בישראל במהלך תקופת הביטוח. הכיסוי לניתוחים ולטיפול מחליף ניתוח יכלול: התייעצות עם רופא מומחה אגב ניתוח - עד 3 התייעצויות בשנת ביטוח. התייעצות אצל רופא הסדר – כיסוי מלא. התייעצות אצל רופא שלא בהסדר - עד 1,500 ₪ להתייעצות או 120% משכר נותן השירות הגבוה ביותר אצל המבטח לכל התייעצות. - שכר מנתח. - שכר מרדים. - הוצאות חדר ניתוח. - הוצאות אשפוז, עד תקרה של 30 ימי אשפוז, כולל אשפוז טרום ניתוח. - הוצאות בגין בדיקות במהלך אשפוז. - שתלים המוחדרים בעת ניתוח. - תרופות במהלך אשפוז.	שיפוי מלא להשתתפות העצמית ששולמה על-ידי המבטח לשב"ן במידה והניתוח בוצע לא באמצעות השב"ן - שיפוי עד תקרת מנתח שבהסדר ובניכוי 3,000 ₪ השתתפות עצמית.	שיפוי נדרש אישור מראש
הכיסוי בגין הניתוחים על פי הפוליסה מהווה ביטוח משלים, אשר על פיו ישולמו תגמולי ביטוח בגין ניתוח המכוסה בפוליסה, שהם מעל ומעבר להשתתפות השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופות החולים) כגון: "כללית מושלם", "לאומית זהב", "מאוחדת עדיף", "מכבי מגן" או כל תכנית שב"ן אחרת המבטיחה כיסוי ביטוחי וזכויות נרחבות יותר, הקיימת באותה קופה בה מבטח החבר. כלומר, המבטח ישלם את ההפרש שבין הוצאות בפועל של ניתוח המכוסה על פי הפוליסה לבין הוצאות המגיעות מהשב"ן וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. למימוש כיסוי בגין הניתוח, על המבטח לפנות לקופות חולים למימוש זכויותיו על פי השב"ן ולאחר מכן לפנות למבטח למימוש זכויותיו על פי הפוליסה. דמי הביטוח בגין תכנית זו נמוכים מדמי הביטוח בגין תכנית בעלת כיסוי ביטוחי לניתוחים מ"השקל הראשון" תכנית אשר תגמולי הביטוח משולמים בה ללא תלות בזכויות המגיעות בשב"ן. בעת סיום החברות בתוכנית השב"ן זכאי המבטח לפנות למבטח ולבקש לעבור לכיסוי ביטוחי לניתוחים מ"השקל הראשון" תוך 60 ימים ממועד הודעת קופת חולים על ביטול תכנית השב"ן או מהמועד בו יכנס הביטול לתוקף, לפי המאוחר מבין שניהם. מבטח אשר אין ברשותו שב"ן, יכוסה בפרק זה לאחר השתתפות עצמית של עד 3,000 ש"ח. יובהר כי לניתוחים בעלות הנמוכה מ 3,000 ₪ לא יינתן כיסוי.			

רובד הרחבה				
פרק ו - ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל "מהשקל הראשון" – ביטוח תחליפי				
			ניתוח או טיפול מחליף ניתוח, שבוצע בישראל במבטח במהלך תקופת הביטוח או התייעצות שבוצעה בישראל במהלך תקופת הביטוח. הכיסוי לניתוחים ולטיפול מחליף ניתוח יכלול: התייעצות עם רופא מומחה אגב ניתוח - עד 3 התייעצויות בשנת ביטוח. התייעצות אצל רופא הסדר – כיסוי מלא. התייעצות אצל רופא שלא בהסדר - עד 1,500 ₪ להתייעצות או 120% משכר נותן השירות הגבוה ביותר אצל המבטח לכל התייעצות. • שכר מנתח. • שכר מרדים. • הוצאות חדר ניתוח. • הוצאות אשפוז, עד תקרה של 30 ימי אשפוז, כולל אשפוז טרום ניתוח. • הוצאות בגין בדיקות במהלך אשפוז. • שתלים המוחדרים בעת ניתוח. • תרופות במהלך אשפוז.	ניתוח או מחליף ניתוח בארץ במסלול מהשקל הראשון ובכפוף להשתתפות עצמית של 3,000 ₪ סעיף 3
			שיפוי מלא ועד תקרת מנתח שבהסדר ובניכוי השתתפות עצמית של 3,000 ₪	

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים וחריגיה
במקרה של סתירה בין המופיע לעיל לתנאי הפוליסה – תנאי הפוליסה הם הקובעים והמחייבים

- **ביטוח מוסף:** ביטוח המכסה שירותים שאינם כלולים בסל הבריאות שמעניק ביטוח הבריאות הממלכתי או בשב"ן.
- **ביטוח תחליפי:** ביטוח המכסה שירותים הכלולים בסל הבריאות או בשב"ן, אך מציע להם תחליף כגון בחירה של מנתח פרטי, אשפוז בבית חולים פרטי, התייעצות ובדיקות באופן פרטי עם רופאים מומחים שאינם רופאי הסדר של הקופה ועוד.
- **ביטוח משלים:** ביטוח המכסה הרחבה של שירותים הכלולים בסל הבריאות או בשב"ן, כגון כיסוי עבור הוצאות מנתח פרטי, מעבר להוצאות שכוסו במסגרת השב"ן. בביטוח משלים, תגמולי הביטוח משולמים לפחות עבור ההפרש שבין ההוצאות בפועל להוצאות המכוסות בסל הבריאות או בשב"ן.