



תמצית תנאי הביטוח - אבחון רפואי מהיר (4066)

תמצית פרטי הפוליסה							
שם הביטוח	אבחון רפואי מהיר						
סוג הביטוח	אבחון רפואי						
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים. ראה סעיף "שינוי דמי הביטוח ותנאים" וסעיף "ביטול הביטוח וסיום תקופת הביטוח" לפוליסה ולתנאים הכלליים.						
תיאור הביטוח	ייעוץ רפואי ראשוני ובדיקות אבחנתיות נוספות.						
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	ראה סעיף 2.1.3 לפוליסה.						
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) ¹	90 ימים. ראה סעיף 2.7 לפוליסה.						
האם קיימים כיוונים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	רוב הכיוונים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים.						
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות ב-ש</th> <th>גיל</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7.92</td> <td>0 עד 20</td> </tr> <tr> <td>18.82</td> <td>מגיל 21 ומעלה</td> </tr> </tbody> </table>	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות ב-ש	גיל	7.92	0 עד 20	18.82	מגיל 21 ומעלה
	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות ב-ש	גיל					
	7.92	0 עד 20					
18.82	מגיל 21 ומעלה						
<p>הסכומים צמודים למדד המחירים לצרכן 13684 שפורסם ביום 15.08.2023. ניתן לשלם את הפרמיה באמצעות הוראת קבע או כרטיס אשראי. תשלומי הוראת קבע ינוכו בעשירי או בעשרים בכל חודש.</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p>							

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

תיאור הכיסויים בפוליסה			
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית
שירותי אבחון רפואיים הכוללים בדיקות רפואיות	פגישת ייעוץ רפואי ראשוני עם רופא מטעם הספק (ראה סעיף 2.1.1)	כיסוי מלא	בגין אבחון רפואי /או בדיקות אבחנתיות ראשוניות - סכום כולל של 160 ₪. בגין בדיקות אבחנתיות נוספות, למעט PETCT - סכום כולל של 320 ₪.
	בדיקות אבחנתיות נוספות (ראה סעיף 2.1.2)	כיסוי מלא	בגין בדיקת PETCT (בניכוי סך של 320 ₪, ככל ששולם כאמור לעיל) - 800 ₪.
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.		

הסכומים צמודים למדד המחירים לצרכן 13684 שפורסם ביום 15.08.2023.

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים

אבחון רפואי מהיר (4066)

תמורת תשלום דמי ביטוח כאמור בדף פרטי הביטוח, ובהתאם להצעה, להצהרות ולהודעות שאותן מסר המבוטח למבטח והמהוות חלק בלתי נפרד מפוליסה זו, יהיה המבוטח זכאי לשירותים הכלולים בפוליסה זו, בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים להלן, בגבולות אחריות המבטח על פי תנאי ביטוח זה והוראותיו, ולא יותר מהנקוב בדף פרטי הביטוח.

מוצהר ומוסכם כי פוליסה זו כפופה לכל התנאים הכלליים המצורפים אליה (להלן: "התנאים הכלליים"), ולמעט נושאים המוסדרים מפורשות בפוליסה זו.

הכיסוי הביטוחי הניתן על פי פוליסה זו ניתן על ידי ספק השירות, כהגדרתו להלן, שאינו החברה, והוא ניתן בתנאים ובמגבלות המפורטים בפוליסה זו.

1. הגדרות

1.1 הגדרות אלה נוספות על ההגדרות בתנאים הכלליים:

- 1.1.1 **אבחון** - תהליך רפואי שעובר המבוטח כדי לקבוע את אופי המחלה או ההפרעה על פי סימנים ותסמינים באמצעות רופא מומחה ובדיקות רפואיות אבחנתיות.
- 1.1.2 **מוקד השירות של הספק או המוקד** - קו טלפון שמספרו הנו 03-6388400, שישמש לפניות המבוטחים לספק לשם קבלת השירותים על פי פוליסה זו. מספר הטלפון של מוקד השירות ניתן לשינוי ולא לעדכון בכל עת.
- 1.1.3 **ספק השירות או הספק** - הרצליה **מדיקל סנטר בע"מ** או כל גורם אחר, כפי שתקבע החברה לצורך מתן השירותים על פי פוליסה זו.
- 1.1.4 **רופא** - מי שרשאי לעסוק בישראל כרופא בהתאם להוראות כל דין והרשויות המוסמכות, למעט רופא וטרינר ורופא שיניים.
- 1.1.5 **רופא מומחה** - רופא שהוסמך לעסוק בישראל כרופא מומחה בתחום רפואי מסוים בהתאם להוראות כל דין והרשויות המוסמכות, ושתחום מומחיותו רלוונטי למתן שירותים על פי פוליסה זו.

2. מקרה הביטוח

- 2.1 לאחר חלוף תקופת האכשרה כאמור בסעיף 2.7 להלן, יהא המבוטח זכאי לקבלת שירותי אבחון רפואיים הכוללים בדיקות ופעולות רפואיות אבחנתיות הנדרשות לצורך אבחון מצבו הרפואי, הכול כמפורט להלן -
- 2.1.1 פגישת ייעוץ רפואי ראשוני עם רופא מטעם הספק, שבמסגרתה ייקבע הצורך בבדיקות האבחנתיות הראשוניות - דם, שתן, אולטרסאונד, רנטגן (להלן: "**בדיקות אבחנתיות ראשוניות**").
- 2.1.2 בדיקות אבחנתיות נוספות שייקבעו על פי שיקול דעתו של רופא מטעם הספק, בהתבסס, בין היתר, על תוצאות הבדיקות האבחנתיות הראשוניות - M.R.I ללא חומר ניגודי, C.T, PET C.T, ממוגרפיה, ביופסיה **בדיקות אבחנתיות נוספות**).
- 2.1.3 **על אף האמור, מובהר כי שירותי האבחון הרפואיים לא יכללו אבחון פסיכיאטרי ו/או אבחון של מחלות נפש ו/או אבחון של הפרעות נפש, אבחון הפרעות קשב וריכוז, אבחון מצבים רפואיים בתחום רפואת השיניים ו/או הפה והלסת, בדיקות רפואיות אבחנתיות המבוצעות להיריון ו/או ללידה ו/או לפרייה ו/או לעקריות, אבחון גינקולוגי.**

2.2 לוחות זמנים:

2.2.1 פגישת הייעוץ הרפואי הראשוני הנזכרת בסעיף 2.1.1 דלעיל תתקיים בתוך יום עבודה אחד ממועד פנייתו של המבוטח אל המוקד במסגרת יום העבודה. "יום עבודה" לעניין סעיף זה הוא כל יום חול בין השעות 9:00 ל-16:00. מי שפנה למוקד לאחר תום יום העבודה ייחשב כמי שפנה ביום העבודה הבא.

2.2.2 הבדיקות האבחנתיות הראשוניות הנזכרות בסעיף 2.1.1 לעיל יבוצעו עד שלושה ימי עבודה מהמועד בו תתקיים פגישת הייעוץ הרפואי הראשוני, אולם הספק יעשה מאמצים לקיימן באותו יום עבודה. לאחר ביצוען יחזור המבוטח לרופא מטעם הספק לפגישה בסיימה יימסר לו דו"ח הכולל את תוצאות האבחון הראשוני והמלצות להמשך טיפול, ככל שקיימות (להלן: "סיום הליך האבחון הראשוני").

2.2.3 הבדיקות האבחנתיות הנוספות הנזכרות בסעיף 2.1.2 לעיל יבוצעו בתוך 3 ימי עבודה מיום סיום הליך האבחון הראשוני. במידה וידרשו בדיקות כאמור תתקיים פגישת סיכום עם הרופא מטעם הספק או רופא מומחה וזאת בתוך 4 ימי עבודה ממועד קבלת תוצאות הבדיקה האחרונה הנדרשת. במידה ופרק הזמן ממועד סיום הבדיקה האבחנתית הנוספת האחרונה ועד לקבלת מלוא התשובות של הבדיקות האבחנתיות השונות יעלה על שבוע ימים תתקיים פגישת ביניים בתום 7 ימי עבודה ממועד סיום הבדיקה האחרונה. מובהר כי במקרה בו פעילות הספק או חלק משמעותי ממנה ייפגעו עקב סיבה שאינה בשליטת הספק, כגון: שריפה, התפוצצות, מלחמה, הספק והחברה לא יהיו אחראים לאי עמידה בלוחות הזמנים המפורטים בסעיף זה לעיל.

2.3 כל עוד שירותי האבחון הרפואיים ניתנים על ידי הרצליה מדיקל סנטר בע"מ, יתנו שירותים אלה למבוטחים אך ורק בתחומי המרכז הרפואי בהרצליה. עם זאת, יתכן כי חלק מהשירותים יינתנו שלא בתחומי המרכז הרפואי בהרצליה, בהתאם לדחיפות ולזמינות. במידה ויוחלף ספק השירות, תעדכן החברה את המבוטחים בדבר מיקום מתן השירותים.

2.4 בסיום מתן השירותים, יימסר למבוטח דוח אבחון הכולל את תוצאות תהליך האבחון.

2.5 במידת הצורך ועל פי שיקול דעתו הבלעדי של הרופא הנזכר בסעיף 2.1.1 לעיל, יוכל הרופא להיוועץ עם רופא מומחה ולאו עם צוות מומחים מתחומי רפואה שונים לצורך אבחון מצבו הרפואי ו/או ניתוח תוצאות הבדיקות של המבוטח.

2.6 מובהר כי המבוטח אינו זכאי לקבל שירותים שאינם כלולים בשירותי האבחון הרפואי על פי פוליסה זו, ובכלל זה לא יהא המבוטח זכאי לעדיפות כלשהי בשירותים אחרים שמעניק הספק.

2.7 המבוטח זכאי לשירותי אבחון רפואיים לאחר תום תקופת אכשרה, שתחילתה במועד הצטרפותו לפוליסה זו ואורכה 90 ימים. המבוטח אינו זכאי לשירותים על פי פוליסה זו במהלך תקופת האכשרה.

3. השתתפות עצמית

המבוטח ישלם דמי השתתפות עצמית כדלקמן:

3.1 בגין אבחון רפואי ולאו בדיקות אבחנתיות ראשוניות - סכום כולל של 160 ₪.

3.2 בגין בדיקות אבחנתיות נוספות, למעט PETCT - סכום כולל של 320 ₪.

3.3 בגין בדיקת PETCT (בניכוי סך של 320 ₪, ככל ששולם כאמור לעיל) - 800 ₪.

4. אופן קבלת השירותים

- 4.1 מבוטח הזכאי לקבל שירות על פי פוליסה זו יפנה טלפונית למוקד השירות, יזדהה בשמו ויציין את מספר תעודת הזהות שלו, את כתובתו, את מספר הטלפון שבו ניתן להשיגו ופרטים נוספים הקשורים למתן השירות ולמצב הרפואי שבגיננו נזקק המבוטח לשירות, ככל שיתבקש או יפנה לקבלת שירות באמצעות אתר האינטרנט של הספק.
- 4.2 מוקד זימון התורים יהא פעיל טלפונית בימים א' - ה' בין השעות 09:00-16:00 **למעט ערבי חג וימי חג**. לאחר שעות פעילות, ניתן יהיה לפנות בבקשה לקבלת שירות באמצעות אתר האינטרנט של הספק.
- 4.3 לשם מתן השירות, ימסור המבוטח למוקד השירות ו/או לספק, לפי העניין, את מלוא המידע הרפואי הידוע לו, כפי שידרשו ממנו מוקד השירות ו/או הספק, לפי העניין.
- 4.4 בשירותים שבהם צוין הדבר בפוליסה זו, יהא המבוטח חייב בתשלום השתתפות עצמית כתנאי לקבלת השירותים. המבוטח ישלם את דמי ההשתתפות העצמית ישירות לספק, בהתאם להנחיות החברה.
- 4.5 השירותים המפורטים בפוליסה זו יינתנו כנגד הצגת תעודה מזהה וטופס בקשה לקבלת שירותים רפואיים, כשכל הפרטים הנדרשים בו מלאים, וזאת כתנאי לקבלת השירותים הרפואיים.
- 4.6 על המבוטח להגיע למקום קבלת השירות בכוחות עצמו ועל חשבונו.
- 4.7 השירותים על פי פוליסה זו יינתנו בימי חול, בשעות הפעילות הרגילות ובהתאם ללוח העבודה של הספק.
- 4.8 אם יבקש מבוטח לבטל את פנייתו לקבלת שירות על פי פוליסה זו, עליו להודיע על כך למוקד השירות באופן מיידי ולא פחות מ-12 שעות בטרם מועד השירות. **מובהר כי אם לא יודיע המבוטח על הביטול כאמור, ייחשב כאילו מימש את אותו שירות לכל דבר ועניין, לרבות לעניין ההשתתפות העצמית.**
- 4.9 החברה מתחייבת כי הכיסוי הביטוחי הניתן במסגרת הפוליסה יוענק על ידי גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים, כי תתקיים תקשורת יעילה וזמינה בין המבטח וספק השירות לבין המבוטח.

5. ביטול הפוליסה וסיום תקופת ביטוח

- 5.1 בנוסף לאמור בסעיף "ביטול הביטוח וסיום תקופת הביטוח" שבתנאים הכלליים, תסתיים פוליסה זו והביטוח על פיה במקרים הבאים:
- 5.1.1 במקרה של סיום ו/או הפסקה של ההסכם שבין החברה לבין הספק, אם החברה לא הגיעה להסדר עם ספק חלופי ובכפוף לאישור הממונה.
- 5.1.2 במקרה של ביטול פוליסת בריאות בסיסית, כולה או חלקה, בתוך 6 חודשים מיום הרכישה, למעט אם קיימת למבוטח פוליסת בריאות בסיסית בחברה אחרת. האמור לא יחול ביחס למבוטח מעל גיל 60 במועד הביטול.
- לעניין זה "פוליסת בריאות בסיסית" - פוליסת ביטוח בריאות שנרכשה בחברה לאחר יום 1 אוקטובר 2023 הכוללת את תכניות הביטוח הבאות: השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל, תרופות מחוץ לסל, ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל.
- 5.2 להסרת כל ספק, יובהר כי במועד פקיעתה של פוליסה זו, ביטולה או סיום תוקפה, מכל סיבה שהיא, תסתיים זכאותו של המבוטח לקבלת השירותים על פי פוליסה זו. יובהר כי אם פנה המבוטח לקבלת שירותים בטרם מועד פקיעתה של פוליסה זו, יהיה המבוטח זכאי להמשיך לקבל את השירות שלגביו בוצעה הפנייה עד תום מתן שירותי האבחון הרפואיים בקשר לאותו עניין.

6. תקופת אכשרה

תקופת אכשרה למקרה ביטוח על פי פוליסה זו היא באורך 90 ימים, למעט אם מקרה הביטוח נגרם בשל תאונה.

7. הגנה על הפרטיות

מובהר למבוטח כי אבטחת המידע השמור בנקודת הקצה שלו היא באחריותו הבלעדית ואין לספק ולחברה יכולת לאבטח מידע זה. באחריותו הבלעדית של המבוטח לדאוג לשמירת פרטיותו ביחס למידע הרפואי האישי שלו ואשר עלול להיות חשוף לאנשים בסביבת המבוטח או למשתמשים אחרים באותה רשת תקשורת.