

נספח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי

מבוא

קרה מקרה הביטוח, תשפה החברה את המבוטח או תשלם ישירות לנותני שירות שבהסכם, עבור הוצאות השירותים הרפואיים המפורטים להלן, בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בנספח זה וכן בכפוף להוראות הקבועות בתנאים הכלליים של הפוליסה.

הכיסוי הביטוחי בנספח זה יחול על פי הוראותיו, רק בתנאי שצוין במפורש בדף פרטי הביטוח כי הינו כלול בפוליסה על שם המבוטח וכן בלבד שהינו בתוקף על שם המבוטח בקרות מקרה הביטוח.

1. הגדרות

בנוסף להגדרות המופיעות בתנאים הכלליים של הפוליסה תהיה למונחים המפורטים להלן המשמעות שבצידם:

בדיקות רפואיות המבוצעת במבוטח, אשר נדרשות על פי הפניה בכתב של רופא בישראל לצורך אבחון מחלתו של המבוטח או לקביעת דרכי הטיפול בה.	"בדיקות אבחנתיות"
אחת או יותר מהבדיקות הכלולות ברשימה שלהלן: בדיקה וסריקה על קולית מורחבת של עובר הנישא ברחמה של המבוטחת, בדיקת שקיפות עורפית, בדיקת אקו לב של העובר, בדיקת מי שפיר או סיסי שיליה, בדיקת חלבון עוברי, בדיקת כרומוזומים לשלילת תסמונת דאון וטרזומיה ו/או כל בדיקה אחרת הנדרשת במהלך ובקשר להיריון המבוטחת עפ"י המלצת רופא מומחה.	"בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון"
פגישה עם רופא מומחה בישראל לצורך התייעצות ולא לטיפול ובלבד שההתייעצות נעשתה שלא אגב ניתוח או אגב טיפול מחליף ניתוח. מובהר כי דין התייעצות חוזרת כדין התייעצות מן המניין.	"התייעצות"
תנאים כלליים לתכנית ביטוח בריאות שאליהם מצורף נספח זה והחלים על נספח זה.	"התנאים הכלליים של הפוליסה ו/או התנאים הכלליים"
מי שהוסמכה ע"י IBCLC ארגון ההנקה הבינלאומי, לרבות המורשים להסמיך בשמם, בישראל.	"יועצת הנקה"
בית חולים, רופא מומחה וכל גוף אחר המספק שירות רפואי למבוטח בגין מקרה הביטוח על-פי הפוליסה, עמם קשורה ו/או נתקשר החברה ו/או ספק שירות מטעמה בהסכם, במועד הגשת התביעה של המבוטח. רשימת נותני השירות שבהסכם מופיעה באתר האינטרנט של החברה. כולל רשימה נפרדת של רופאים מומחים המעניקים שירות במסלול תור מהיר לפי סעיף 4.1.2.	"נותן שירות שבהסכם"
בית חולים, רופא מומחה וכל גוף אחר המספק שירות רפואי למבוטח בגין מקרה ביטוח על-פי הפוליסה אשר אינם נותן שירות שבהסכם.	"נותן שירות אחר"

מגדל חברה לביטוח בע"מ

<p>רופא שהוסמך על-ידי השלטונות המוסמכים בישראל כרופא מומחה בתחום רפואי מסוים אשר עוסק בישראל ברפואה ואשר שמו כלול ברשימת הרופאים המומחים באותו תחום לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה ובחינות), התשל"ג-1973 או לפי כל תקנה שתבוא במקומה, ושתחום מומחיותו הוא רלוונטי למתן השירותים הרפואיים על פי נספח זה.</p>	<p>"רופא מומחה"</p>
---	----------------------------

2. מקרה הביטוח

מקרה הביטוח אחד או יותר משירותים הרפואיים המפורטים בנספח זה להלן, שלא בעת אשפוז, אשר ניתנו למבוטח בישראל, במהלך תקופת הביטוח ולאחר תום תקופת האכשרה.

3. תגמולי הביטוח

בקרות מקרה הביטוח, תשפה החברה את המבוטח, עבור הוצאות השירותים הרפואיים שלהלן שהוצאו על-ידו, או תשלם הוצאות אלו ישירות לנותני שירות שבהסכם עד סכום הביטוח המירבי בגין כל שירות רפואי כנקוב בסעיף 4 להלן להם נזקק המבוטח כתוצאה מבעיה רפואית, והכל בכפוף לתנאים הכלליים של הפוליסה ולהוראות נספח זה.

3.1. מובהר בזאת כי החברה תאפשר למבוטח להגיש העתק של המסמכים גם באופן דיגיטלי, ולכל הפחות בדואר אלקטרוני, במסרון ובחשבון האישי המקוון של הלקוח.

3.2. בחרה החברה להתקשר עם נותני שירות שבהסכם, אין היא מחויבת להשיג את המחירים הזולים ביותר לרכישת השירות הרפואי.

4. השירותים הרפואיים המכוסים על פי נספח זה יהיו אלה:

4.1. **התייעצויות עם רופא מומחה** - התייעצות רפואית עם רופא מומחה בתחום התמחותו, עד 4 התייעצויות בשנה לכל מבוטח, על פי אחד או יותר מהמסלולים הבאים:

4.1.1. מסלול א' - התייעצות ע"י נותן שירות שבהסכם:

המבוטח זכאי לבחור את הרופא המומחה ממנו יקבל את השירות מתוך רשימה של נותני שירות שבהסכם כפי שתהא בתוקף במועד פנייתו למוקד השירות, בהתאם לזמינות הרופא המבוקש בכפוף להשתתפות עצמית בסך של 150 ₪ בגין כל התייעצות.

4.1.2. **מסלול ב' - התייעצות בתור מהיר אצל נותני שירות שבהסכם (מתוך רשימה ייעודית לשירות זה):**

המבוטח זכאי לבצע את התייעצות בתוך שלושה ימי עסקים ממועד פנייתו למוקד השירות, עם רופא מומחה שבהסכם אליו יופנה המבוטח על ידי מוקד השירות, בכפוף להשתתפות עצמית בסך של 250 ש"ח בגין כל התייעצות.

4.1.3. מסלול ג' - קבלת השירות ע"י נותן שירות אחר:

בחר המבוטח לפנות לרופא מומחה אחר, ישפה המבטח את המבוטח בשיעור של 80% מההוצאה שהוציא המבוטח בפועל בגין התייעצות, אך לא יותר מסך של 750 ₪ לכל התייעצות.

מגדל חברה לביטוח בע"מ

נספח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי (2210, 2211, 2224, 2225) 541213808 01.2020

4.1.4. הוראות מיוחדות להתייעצות עם פסיכיאטר:

במקרה של התייעצות עם פסיכיאטר, תשפה החברה את המבוטח עד 2 התייעצויות בלבד בשנת ביטוח (מתוך 4 התייעצויות סה"כ). ההשתתפות העצמית שישלם המבוטח בעת פניה לפסיכיאטר שבהסכם תעמוד ע"ס 220 ₪ בגין כל התייעצות או 350 ש"ח במקרה שהמבוטח בחר במסלול של תור מהיר.

למען הסר ספק מובהר בזאת כי תקרת שיפוי המבטח את המבוטח במקרה של התייעצות עם פסיכיאטר שלא בהסכם הינה בהתאם למפורט בסעיף 4.1.3 לעיל.

4.1.5. לא יכוסו בנספח זה התייעצות עם רופא משפחה, רופא שיניים ו/או רופא ילדים ו/או התייעצות לצורך מתן חוות דעת משפטית.

4.1.6. למען הסר ספק יובהר כי בכל מקרה לא יהיה זכאי המבוטח ליותר מ-4 התייעצויות בשנה בין אם בחר המנוי לקבל את ההתייעצויות אצל נותן שירות שבהסכם עפ"י סעיף 4.1.1 או 4.1.2 או לקבל שיפוי בגין ההתייעצויות עפ"י סעיף 4.1.3 לעיל.

4.2. הכוונה בנושא רופאים מומחים

4.2.1. מבוטח המבקש לקבל רשימה של רופאים מומחים בתחום הבעיה הרפואית ממנה הוא סובל ולתאם תור לרופא שיבחר על ידו מתוך הרשימה כאמור, יפנה למוקד השירות ויעביר את מלוא המידע הרפואי הידוע לו, כפי שיידרש על ידי הספק ו/או מוקד השירות ו/או נותן השירות, לפי העניין.

4.2.2. המבוטח יקבל רשימה של רופאים מומחים בתחום הבעיה הרפואית תוך יום עבודה אחד.

4.2.3. מובהר בזאת, כי המוקד יעביר רשימה של מספר מומחים בתחום ולא רופא יחיד.

4.2.4. השירות אינו כרוך בתשלום דמי השתתפות עצמית.

4.3. תיק מחלה

4.3.1. מבוטח החולה מחלה או נדרש לעבור ניתוח, טיפול רפואי או בדיקה רפואית יוכל לקבל מידע מפורט על המחלה, הניתוח, הטיפול או הבדיקה כאמור.

4.3.2. המידע יכלול מידע כללי על הנושא, דרכי האבחון והבדיקות, מידע על מניעה ודרכי טיפול תרופות והמלצות לגבי התנהלות נכונה מבחינת תזונה ואורח החיים. במידה ומדובר בבדיקות, יינתן גם מידע על בדיקות ההכנה הנדרשות והפענוח.

4.3.3. השירות כרוך בהשתתפות עצמית של 35 ₪ לפניה.

4.4. בדיקות אבחנתיות

מבוטח שניתנה לו הפנייה בכתב מהרופא לקבלת בדיקות רפואיות אבחנתיות, יהיה זכאי לקבלן באמצעות נותן שירות שבהסכם או לשיפוי בגינן, עד לסך של 12,000 ₪ לכל שנת ביטוח אך לא יותר מסכום הביטוח המרבי הנקוב לכל בדיקה אבחנתית, על פי ההוראות המפורטות להלן:

4.4.1. בחר המבוטח לבצע את הבדיקה אצל נותן שירות שבהסכם - ישלם המבוטח השתתפות עצמית בגובה 20% מתעריף הבדיקה, כפי שמתפרסם במחירון משרד הבריאות לשירותים אמבולטוריים (תעריף א').

מגדל חברה לביטוח בע"מ

4.4.2. בחר המבוטח לבצע את הבדיקה אצל נותן שירות אחר - תשפה החברה את המבוטח בשיעור של 80% מההוצאה שהוציא המבוטח בפועל בגין הבדיקה, עד לסך של 5,000 ₪ לכל בדיקה אך לא יותר מסכום הביטוח המירבי לשנת ביטוח.

על אף האמור לעיל, עבור בדיקות הדמיה באמצעות P.E.T C.T או M.R.I - תשפה החברה את המבוטח בשיעור של 80% מההוצאה שהוציא המבוטח בפועל אך לא יותר מסכום השיפוי המירבי לשנת ביטוח כאמור בסעיף זה לעיל.

4.4.3. לא יכוסו בנספח זה בדיקות אבחנתיות בגין שילם המבוטח/ה בפועל הוצאות ממשיות בסכום הנמוך מסך של 250 ₪ ו/או בדיקות שהתעריף שלהן, כפי שמתפרסם במחירון משרד הבריאות לשירותים אמבולטוריים (תעריף א') נמוך מ-250 ₪.

4.4.4. בנוסף לא יכוסו על פי סעיף זה בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה. בדיקות אלו יכוסו למבוטח שגילו אינו עולה על גיל 20 על פי סעיף 4.6 להלן בלבד.

4.5. שירות מהיר לביצוע בדיקות אבחנתיות שברשימה אצל נותני שירות שבהסכם

4.5.1. מבוטח שניתנה לו הפנייה בכתב מרופא לבדיקות רפואיות הכלולות ברשימה שלהלן (אחת או יותר), יהיה זכאי לבצעם אצל נותן שירות שבהסכם בלבד במסגרת שירות מהיר על פי המפורט להלן:

4.5.2. רשימת הבדיקות הרפואיות כוללת את הבדיקות שלהלן, ובדיקות אלו בלבד:

4.5.2.1. הדמיה באמצעות אולטראסאונד

4.5.2.2. הדמיה באמצעות C.T

4.5.2.3. הדמיה באמצעות טומוגרפיה ממוחשבת M.R.I

4.5.2.4. קולונוסקופיה וירטואלית

4.5.2.5. ממוגרפיה

4.5.2.6. צנתור וירטואלי

4.5.3. **בדיקת צנתור וירטואלי תאושר במידה ורופא מטפל הפנה את המבוטח לביצוע צנתור.**

4.5.4. בחר המבוטח לפנות למרפאת הסדר לביצוע בדיקה יפנה המבוטח למוקד שירות שמספרו *9899 או 03-6939396 (להלן: "מוקד השירות") ויקבל המבוטח הנחיות על ההכנות הנדרשות לשם ביצוע הבדיקה (לדוגמא: האם המבוטח נדרש להגיע בצום, האם יש תרופות שהמבוטח נוטל שיש להפסיק נטילתן טרם הבדיקה ולא יזיה פרק זמן, האם יש הכנות מקדימות לבדיקה, דיאטה וכו')

4.5.5. הבדיקה תבוצע תוך שני ימי עסקים ממועד פנית המבוטח למוקד השירות, למעט במקרים בהם קיימת מניעה או הכנה שלא מאפשרת את ביצוע הבדיקה תוך תקופה זו.

במקרים אלו, בהם יש צורך בהכנה ו/או דרישות נוספות טרם ביצוע הבדיקה, יקבע התור לביצוע הבדיקה כך שהבדיקה תבוצע תוך שני ימי עסקים מהמועד בו יודיע המבוטח למוקד השירות על השלמת ההכנות או הדרישות המקדימות כאמור.

מגדל חברה לביטוח בע"מ

נספח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטוריי (2210, 2211, 2224, 2225) 541213808 01.2020

4.5.6. תוצאות הבדיקה והפענוח ימסרו ללקוח בתוך שני ימי עסקים ממועד ביצוע הבדיקה.

4.5.7. התשלום בעבור הבדיקה האבחנתית יבוצע בתנאים ועד התקרות הנקובות בסעיף 4.4 לעיל.

במקרה בו זכאי המבוטח לקבלת כתב התחייבות למימון הבדיקה מהחברה במסגרת כיסוי אחר שברשותו אצל החברה, תוציא החברה כתב ההתחייבות כאמור ישירות לנותן השירות ולכיסוי הבדיקה בכפוף לתנאי הכיסוי האחר לרבות סכום הביטוח המירבי וההשתתפות העצמית, אם קיימת, בכיסוי האחר.

למען הסר ספק יובהר כי האמור בסעיף זה יחול רק במקרה בו למבוטח יש כיסוי תקף אצל המבוטח הכולל כיסוי לבדיקה האבחנתית המבוקשת ע"י המבוטח.

4.6. אבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה לילדים עד גיל 20

מבוטח, שגילו אינו עולה על גיל 20, שניתנה לו הפנייה בכתב מהרופא לקבלת בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה המפורטות להלן, יהיה זכאי לקבלן באמצעות נותן שירות שבהסכם או לשיפוי בגין, עד ל-2 בדיקות סה"כ בשנת ביטוח, בכפוף להוראות ולסכומי הביטוח המירביים הנקובים להלן:

4.6.1. אבחון וייעוץ דידיקטי ופסיכו דידיקטי

המבוטח זכאי לתגמולי ביטוח עבור אבחון וייעוץ דידיקטי (להלן: "האבחון הדידיקטי") ואבחון וייעוץ פסיכו דידיקטי (להלן: "אבחון פסיכו דידיקטי") במרפאות המוסמכות למתן בדיקות אלו עד לסכומי הביטוח המירביים שלהלן:

סכומי הביטוח המירביים לאבחון דידיקטי:

4.6.1.1. **בחר המבוטח לפנות לנותן שירות בהסכם ישלם המבוטח** השתתפות עצמית בסך 450 ₪ בגין כל אבחון דידיקטי. בתום האבחון הדידיקטי או אבחון הפסיכו דידיקטי, לפי העניין, תתקיים שיחת סיכום עם המבוטח ויישלח אליו דו"ח מסכם הכולל המלצות להמשך טיפול.

4.6.1.2. בחר המבוטח לפנות לנותן שירות אחר, ישפה הספק את המבוטח בסך של 80% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-500 ₪ לכל אבחון דידיקטי.

סכומי הביטוח המירביים לאבחון פסיכו דידיקטי:

4.6.1.3. בחר המבוטח לפנות לנותן שירות בהסכם ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 1,200 ₪ בגין כל אבחון פסיכו דידיקטי.

4.6.1.4. בחר המבוטח לפנות לנותן שירות אחר, ישפה הספק את המבוטח בסך של 80% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-1,000 ₪ לכל אבחון פסיכו דידיקטי.

4.6.2. אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז

המבוטח זכאי לאבחון הכולל בדיקת רופא נירולוג ובדיקות ממוחשבות מסוג **TOVA** ו/או **BRC** ו/או **MOXO** עד לסכומי הביטוח הנקובים להלן:

4.6.2.1. בחר המבוטח לפנות לנותן שירות בהסכם ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 250 ₪ בגין כל אבחון.

מגדל חברה לביטוח בע"מ

4.6.2.2. בחר המבוטח לפנות לנותן שירות אחר, ישפה הספק את המבוטח בסך של 80% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-300 ש"ח לכל אבחון TOVA ו-500 ש"ח לכל אבחון BRC ו/או MOXO.

4.7. בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון

4.7.1. המבוטחת זכאית להשתתפות עבור בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון, בגובה 80% מההוצאה שהוציאה המבוטחת בפועל עד לסך של 5,000 ש"ח להריון, עבור כל הבדיקות בהריון כהגדרתן בסעיף 1 לעיל.

4.7.2. על אף האמור לעיל, במקרה בו ביצעה המבוטחת באותה השנה גם בדיקות אבחנתיות, סכום הביטוח עבור הבדיקות האבחנתיות ובדיקות לנשים בהריון שביצעה המבוטחת לא יעלה על סכום הביטוח המירבי לבדיקות אבחנתיות לשנת ביטוח כנקוב בסעיף 4.4 לעיל.

4.7.3. לא יכוסו בנספח זה בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון בגינן שילמה המבוטחת בפועל הוצאות ממשיות בסכום הנמוך מסך של 250 ש"ח.

4.8. שירותי סל הריון

4.8.1. בדיקות גנטיות

המבוטח זכאי להחזר הוצאות ממשיות שהוצאו על ידו בפועל עבור בדיקות גנטיות עד לסכום ביטוח מרבי בסך 250 ש"ח לכל בדיקה ולא יותר מסך של 1,000 ש"ח לכלל הבדיקות הגנטיות בהריון.

4.8.2. שמירת דם טבורי

המבוטח יהא זכאי להחזר הוצאות ממשיות שהוצאו על ידו בפועל עבור מימון איסוף ושימור דם טבורי עד לסכום ביטוח מרבי בסך 700 ש"ח לכל הריון.

4.8.3. שירותים נוספים למבוטחת שבהריון

בנוסף לאמור לעיל, מבוטחת תהא זכאית לשירותים רפואיים בעת הריון ולאחר לידה על פי המפורט להלן:

4.8.3.1. קורס הכנה ללידה

המבוטחת תהא זכאית להחזר הוצאות ממשיות שהוצאו על ידה בפועל עבור מימון קורס הכנה ללידה עד לסכום ביטוח מרבי בסך 280 ש"ח לכל הריון.

4.8.3.2. בית החלמה (מלונית) לאחר לידה

המבוטחת תהא זכאית לקבלת החזר עבור שימוש בשירותי בית החלמה לאחר הלידה (מלונית) בעלות של בין 200 ש"ח ליום ועד לתקרה של 7 ימי שהיה.

4.8.3.3. יועצת הנקה

המבוטחת זכאית במהלך השנה שממועד הלידה ל 12 מפגשים עם יועצת הנקה על פי המפורט להלן:

4.8.3.3.1. בחרה המבוטחת לפנות ליועצת הנקה שבהסכם, תשלם המבוטחת השתתפות עצמית בסך של 40 ₪ בגין כל התייעצות.

4.8.3.3.2. בחרה המבוטחת לפנות ליועצת הנקה שאינה בהסכם, תשפה החברה את המבוטחת בגין כל פגישת התייעצות בגובה 50% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המבוטחת בפועל ולא יותר מ-50 ₪ לכל התייעצות.

4.9. טיפולי פיזיותרפיה

- 4.9.1. המבוטח זכאי ל-12 (שנים עשר) טיפולי פיזיותרפיה בשנה עם פיזיותרפיסט מוסמך.
- 4.9.2. בחר המבוטח לפנות לנותן שירות בהסכם ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך של 45 ₪ בגין כל טיפול.
- 4.9.3. בחר המבוטח לפנות לנותן שירות שלא בהסכם לצורך ביצוע הטיפול, ישפה הספק את המבוטח בגובה 80% מההוצאות הממשיות שהוצאו על-ידי המבוטח בפועל בגין הבדיקה ולא יותר מסכום השיפוי המירבי בסך של 120 ₪ בגין כל טיפול.

5. תקופת אכשרה

- 5.1. בנספח זה תחול תקופת אכשרה בת 90 יום ממועד תחילת הביטוח.
- 5.2. על אף האמור לעיל, תחול תקופת אכשרה ארוכה יותר במקרים הבאים:
 - 5.2.1. עבור בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה המכוסים עפ"י סעיף 4.6 לעיל למבוטח עד גיל 20 תחול תקופת אכשרה בת 6 חודשים.
 - 5.2.2. עבור בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון וסל שירותי הריון המכוסים עפ"י סעיפים 4.7-4.8 לעיל תחול תקופת אכשרה בת 12 חודשים.

6. חריגים

- 6.1. סעיף 21 לפרק ב' לתנאים הכלליים של תכנית ביטוח בריאות לא יחול על נספח זה ובמקומו יחולו החריגים המפורטים בסעיף 6.2 להלן.
- 6.2. החברה לא תהיה אחראית ולא תהא חייבת לשלם על פי פוליסה זו תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח קשור במישרין ו/או בעקיפין ו/או נובע מ:
 - 6.2.1. מקרה הביטוח ארע לפני יום תחילת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח.
 - 6.2.2. מקרה הביטוח ארע בתקופת האכשרה, למעט אם מקרה הביטוח נגרם מתאונה.
 - 6.2.3. פעילות ספורטיבית של המבוטח במסגרת אגודת ספורט, ששכר כספי בצידה.
 - 6.2.4. בדיקות שגרה ו/או מעקב ו/או בדיקות שאינן עקב בעיה רפואית פעילה ו/או בדיקות אשר טרם בוצעו בפועל.

מגדל חברה לביטוח בע"מ

6.2.5. טיפולים קוסמטיים ו/או אסתטיים ו/או מתחום הרפואה המשלימה.

6.2.6. בדיקות ו/או טיפולי שיניים למיניהם ו/או כל פרוצדורה המבוצעת ע"י רופא שיניים ו/או תרופה לטיפול בבעיות שיניים ו/או חניכיים.

7. תום תקופת ביטוח

תוקף הביטוח על פי נספח זה יסתיים, עבור כל אחד מהמבוטחים, במוקדם מבין האירועים הבאים:

7.1. בתום תקופת הביטוח עפ"י הנקוב בתנאים הכלליים של הפוליסה.

7.2. במועד בו בוטל הביטוח היסודי, בין על-ידי בעל הפוליסה ובין על-ידי החברה.

8. שונות

8.1. רשימת נותני השירותים שבהסכם, לרבות רשימת נותני השירות שבהסכם הנותנים את שירותי התור המהיר, עשויה להשתנות מעת לעת והינה מעודכנת באתר האינטרנט של החברה.

8.2. הסכומים הנקובים לעיל, צמודים למדד שהינו 12366 נק' אשר פורסם ביום 15.12.2013.



כתובת אתר האינטרנט של החברה: www.migdal.co.il	כתובת החברה למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ מיקוד: 4951106, ת.ד. 3063	כתובת הדואר האלקטרוני של החברה: mokedbi@migdal.co.il	מספר טלפון ומס פקס של מחלקת שירות לקוחות החברה: 03-9201010
--	--	---	---

תמצית תנאי הביטוח נספח יעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי - גילוי נאות

לוח 1 - תמצית פרטי הפוליסה

תמצית פרטי הפוליסה											
שם הנספח	נספח יעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי										
סוג הביטוח	אמבולטורי										
תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים כאמור בסעיף 7 לתנאים הכלליים לתכנית ביטוח בריאות										
תיאור הביטוח	<ol style="list-style-type: none"> 1. התייעצויות עם רופא מומחה 2. הכוונה בנושא רופאים מומחים 3. תיק מחלה 4. בדיקות אבחנתיות 5. שירות "תור מהיר" 6. אבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה לילדים עד גיל 20. 7. בדיקות הריון 8. שירותי סל הריון 9. טיפולי פיזיותרפיה 										
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	חריגים כלליים כמפורט בסעיף 6 וסעיפים 4.4.3 ו-4.4.4 לתנאי נספח זה										
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים										
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>התפלגות גילאים</th> <th>פרמיה חודשית בש"ח</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ילד 0-20</td> <td>10.3</td> </tr> <tr> <td>21-39</td> <td>32.3</td> </tr> <tr> <td>40-59</td> <td>38.8</td> </tr> <tr> <td>60 ואילך</td> <td>48.1</td> </tr> </tbody> </table>	התפלגות גילאים	פרמיה חודשית בש"ח	ילד 0-20	10.3	21-39	32.3	40-59	38.8	60 ואילך	48.1
התפלגות גילאים	פרמיה חודשית בש"ח										
ילד 0-20	10.3										
21-39	32.3										
40-59	38.8										
60 ואילך	48.1										
שים לב: מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.	דמי הביטוח הינם צמודים ונכונים למדד 12366 נק', אשר פורסם ביום 15.12.2013.										
פרמיה משתנה לפי קבוצת גיל עד גיל 60.	מגיל 60 ואילך הפרמיה קבועה.										

לוח 2 - תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

תיאור הכיסויים בפוליסה				
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)*
התייעצויות עם רופא מומחה. עד 4 ייעוצים בשנה. סעיף 4.1	על פי אחד מהמסלולים המפורטים: א. קבלת שירות על ידי נותן שרות שבהסכם.		השתתפות עצמית אצל נותן שירות שבהסכם 150 ש"ח.	90 יום. סעיף 5.1
	ב. התייעצות בתור מהיר אצל נותן שירות שבהסכם (מרשימה ייעודית) תוך שלושה ימי עסקים ממועד פנייתו למוקד.		השתתפות עצמית בסך של 250 ₪ בגין כל התייעצות במסלול תור מהיר אצל נותן שירות שבהסכם.	
	ג. קבלת שירות על ידי נותן שירות אחר.	לא יותר מ-750 ₪ לכל התייעצות אצל רופא מומחה שלא בהסכם.		
	ד. התייעצות עם פסיכיאטר - עד שתי התייעצויות בלבד בשנת ביטוח.		השתתפות עצמית בסך של 220 ₪ בעת פניה לפסיכיאטר שבהסכם ובמקרה של התייעצות עם פסיכיאטר במסלול המהיר השתתפות עצמית בסך של 350 ₪.	

מגדל חברה לביטוח בע"מ

נספח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי (2210, 2211, 2224, 2225) 541213808 01.2020

90 יום. סעיף 5.1	לא קיימת השתתפות עצמית		מתן רשימה של רופאים מומחים בתחום הבעיה הרפואית.	הכוונה בנושא רופאים מומחים. סעיף 4.2
90 יום. סעיף 5.1	35 ש' לפניה.		קבלת מידע על ניתוח, מחלה, טיפול, בדיקה.	שירות תיק מחלה. סעיף 4.3
90 יום. סעיף 5.1	20%	עד 5,000 ש' לכל בדיקה אצל נותן שירות שלא בהסכם. לא יכוסו בדיקות אבחנתיות בסכום הנמוך מ-250 ש'.	בדיקות רפואיות אבחנתיות עד 12,000 ש' לכל שנת ביטוח אך לא יותר מהסכום הנקוב לכל בדיקה אבחנתית.	בדיקות אבחנתיות. סעיף 4.4 לנספח
90 יום. סעיף 5.1			שירות לביצוע בדיקות אבחנתיות שברשימה אצל נותני שירות שבהסכם.	שירות תור מהיר. סעיף 4.5
6 חודשים. סעיף 5.2.1	אבחון וייעוץ דידיקטי אצל נותן שירות שבהסכם 450 ש', אצל נותן שירות אחר 20%. שירותי אבחון וייעוץ פסיכו דידיקטי אצל נותן שירות שבהסכם 1200 ש', אצל נותן שירות אחר 20%. אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז מסוג TOVA ו-BRC ו/או MOXO.	לא בהסכם: לא יותר מ-500 ש' לכל אבחון דידיקטי. לא יותר מ-1,000 ש' לכל אבחון פסיכו דידיקטי. אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז מסוג TOVA ו-BRC ו/או MOXO: לא יותר מ-300 ש' לכל אבחון TOVA ו-500 ש' לכל אבחון BRC ו/או MOXO.	אבחון וייעוץ דידיקטי. אבחון וייעוץ פסיכו-דידיקטי, אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז מסוג TOVA ו-BRC ו/או MOXO.	אבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה לילדים עד גיל 20 עד 2 בדיקות לשנת ביטוח. סעיף 4.6 לנספח
12 חודשים סעיף 5.2.2	20%	עד 5,000 ש' להריון. לא יכוסו בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון בסכום הנמוך מ-250 ש'.	בדיקות אבחנתיות לנשים בהריון.	בדיקות אבחנתיות נשים בהריון. סעיף 4.7 לנספח
12 חודשים סעיף 5.2.2	יועצת הנקה שבהסכם - השתתפות עצמית 40 ש' בגין כל התייעצות, יועצת הנקה שלא בהסכם - השתתפות עצמית בשיעור של 50% ולא יותר מ-50 ש' לכל התייעצות.	בדיקות גנטיות: עד 250 ש' לכל בדיקה ולא יותר מ-1,000 ש' להריון. איסוף ושימור דם טבורי עד 700 ש'. קורס הכנה ללידה: עד 280 ש' לכל הריון. מלונית לאחר הלידה: עד 200 ש' ליום ועד לתקרה של 7 ימים. יועצת הנקה שלא בהסכם: עד 50 ש' לכל התייעצות.	בדיקות גנטיות, שמירת דם טבורי, קורס הכנה ללידה, (מלונית) לאחר הלידה, 12 מפגשים עם יועצת הנקה.	שירותי סל הריון. סעיף 4.8 לנספח
90 יום. סעיף 5.1	מטפל שבהסכם 45 ש', מטפל שלא בהסכם-20%	מטפל שלא בהסכם - לא יותר מ-120 ש' לכל טיפול	12 טיפולים בשנה.	טיפול פיזיותרפיה. סעיף 4.9 לנספח
חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל עד התקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.				

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

רשימת נותני השירות שבהסכם עשויה להשתנות מעת לעת והינה מעודכנת באתר האינטרנט של החברה.

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

נספח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות - אמבולטורי (2210, 2211, 2224, 2225) 541213808 01.2020