



ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי וחברי ההסתדרות הרפואית בישראל – תמצית תנאי הביטוח

פרקי הפוליסה:

פרק ד' - השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל
פרק ה' - ניתוחים בחו"ל וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל
פרק ו' - תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות ובהתאמה אישית
פרק ז' – פיצוי בגילוי מחלה קשה

כתובת אתר החברה: www.menoramivt.co.il	כתובת למשלוח דואר: לידי תחום בריאות ת.ד 927 תל אביב 6100802	כתובת הדוא"ל של החברה: moked-health@menora.co.il	מוקד שירות לקוחות החברה: *2000 פקס: 153-747049338
--	--	--	---

תמצית תנאי הפוליסה	
שם הביטוח	פוליסה קבוצתית לביטוח תרופות והוצאות נלוות, השתלות בארץ ובחו"ל, ניתוחים טיפולים מיוחדים ובחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות ופיצוי בעת גילוי מחלה קשה לחברי ועובדי ההסתדרות הרפואית בישראל ובני משפחתם
סוג הביטוח	השתלות בארץ ובחו"ל וטיפולים מיוחדים בחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות ותרופות מותאמות אישית, ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל ופיצוי בגילוי מחלה קשה
תקופת הביטוח	01/07/2020-30/06/2025 (5 שנים)
תיאור תכנית הביטוח	רובד בסיס: כיסוי להשתלות בארץ ובחו"ל וטיפולים מיוחדים בחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות ומותאמות אישית, ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל רובד הרחבה: פיצוי בגילוי מחלה קשה
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים: (החריגים בפוליסה)	<ul style="list-style-type: none">לא יכוסו מקרי ביטוח בהתאם להוראות מצב רפואי קודם, כמפורט בפרק ב' – סעיף 11לא יכוסו מקרי ביטוח המוחרגים בסעיפים הבאים בתכנית הביטוח: פרק ב' – סעיף 1-9 פרק ד' – סעיף 4 פרק ה' – סעיף 5 פרק ו' – סעיף 6 פרק ז' – סעיף 5
קיומם של כסויים חופפים לביטוח משלים בקופ"ח	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים



להלן פירוט הפרמיה החודשית בש"ח לתכנית הביטוח:

רובד בסיס: דמי הביטוח

0-25	10 ₪
21-40	21 ₪
41-50	39 ₪
51-60	68 ₪
61-65	97 ₪
+66	118 ₪

רובד הרחבה: דמי הביטוח

0-20	6.3 ₪
21-25	7.2 ₪
26-30	8.1 ₪
31-35	10.3 ₪
36-40	14.3 ₪
41-45	22.2 ₪
46-50	30.9 ₪
51-55	41.1 ₪
56-60	67.2 ₪
61-65	99.2 ₪
66-75	204.1 ₪

- ילד שלישי ואילך – חינם
- **רובד הרחבה - פיצוי בעת גילוי מחלה קשה ואירועים רפואיים חמורים:** ניתן לרכוש עד 4 יחידות ביטוח (יחידה = 50,000 ₪ ובסה"כ 200,000 ₪ פיצוי בקרות מקרה ביטוח).
- מבטח זכאי אשר גילו עד 47 שנים, זכאי ליחידת הפיצוי הראשונה במימון בעל הפוליסה (סכום הפיצוי הממומן בקרות מקרה ביטוח: 50,000 ₪).
- **גובה הפיצוי בגין גילוי מחלה קשה ואירועים רפואיים, הנרכש עבור מועמדים משניים, יהא זהה לגובה הפיצוי שרכש המועמד הראשי.**
- הצטרפות בני משפחה לתכנית הביטוח מותנית בביטוח החבר בפוליסה.
- המדד היסודי: מדד חודש יוני 2020, אשר יפורסם בתאריך 15.7.2020



פרק ד' – השתלות בארץ ובחו"ל וטיפולים מיוחדים בחו"ל				
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	תקרת הכיסוי	תקופת אכשרה – אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול	השתתפות עצמית
השתלות כמפורט בסעיף 2.1.1	השתלה אצל נותן שירות שבהסכם	שיפוי מלא	אין	אין
	השתלה שלא אצל נותן שירות שבהסכם	6,000,000 ₪		
טיפול מיוחד בחו"ל כמפורט בסעיף 2.2	טיפול מיוחד בחו"ל אצל נותן שירות שבהסכם	שיפוי מלא		
	טיפול מיוחד בחו"ל אצל נותן שירות שאינו בהסכם	1,500,000 ₪		
שיפוי להוצאות השתלה או טיפול מיוחד בחו"ל כמפורט בסעיף 2.3	הוצאות הערכה רפואית	שיפוי מלא		
	הוצאות הטיפול הרפואי	שיפוי מלא		
	הוצאות השגה ושימור איבר להשתלה	250,000 ₪		
	הוצאות שהות בבית חולים ואשפוז	שיפוי מלא		
	הוצאות שימוש בלב מלאכותי ו/או איבר מלאכותי אחר	שיפוי מלא		
	הוצאות חדר ניתוח	שיפוי מלא		
	הוצאות הטסת המבוטח והמלווה	שיפוי מלא		
	הוצאות הטסת רופא	שיפוי מלא		
	הוצאות הטסה רפואית	120,000 ₪		
	הוצאות העברה יבשתית	שיפוי מלא		
	הוצאות מגורים וכלכלה למבוטח ומלווה	1000 ₪ ליום		
	הוצאות המשך טיפולים בחו"ל	מבוטח מתחת לגיל 18 1500 ₪ ליום		
	המשך טיפול בישראל	שיפוי מלא		
	הטסת גופה לישראל	250,000 ₪		
	הבאת מומחה לישראל	שיפוי מלא		
	מעקב בחו"ל לאחר ביצוע השתלה/ טיפול מיוחד בחו"ל	200,000 ₪		
	גמלה חודשית כמפורט בסעיף 2.3.19	לאחר ביצוע השתלה במבוטח מעל גיל 21		
לאחר ביצוע השתלה במבוטח מתחת לגיל 21		2500 ₪ לחודש למשך 24 חודשים		
גמלה חודשית בטרם ביצוע ההשתלה במבוטח מעל גיל 21		5000 ₪ לחודש למשך 12 חודשים		
לאחר ביצוע טיפול מיוחד בחו"ל במבוטח מעל גיל 21		3000 ₪ לחודש למשך 6 חודשים		
לאחר ביצוע טיפול מיוחד בחו"ל במבוטח מתחת לגיל 21		1750 ₪ לחודש למשך 6 חודשים		
פרק ה' – ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל				
שירותי ניתוח ואשפוז בניתוח בחו"ל / טיפול מחליף ניתוח כמפורט בסעיף 1.2.1 ו-2.2	ניתוח/ טיפול מחליף ניתוח שתואם מראש עם המבטחת	שיפוי מלא	אין	אין
	ניתוח/ טיפול מחליף ניתוח שלא תואם מראש עם המבטחת	עד 200% מעלות שירותי ניתוח ואשפוז עבור ניתוח דומה בישראל		
הוצאות המשך טיפול בישראל כמפורט בסעיף 1.2.3	שכר יעוץ עם המנתח לאחר החזרה לארץ	2500 ₪	20%	אין
	התייעצות עם רופא שיקומי לאחר ניתוח בחו"ל	800 ₪ להתייעצות ועד 2 התייעצויות		
	שיקום הדיבור והראיה	200 ₪ לטיפול ועד 16		

		טיפול	התעמלות שיקומית	
		200 ₪ לחודש	טיפול פיזיותרפי וטיפול שיקום	
		200 ₪ לטיפול ועד 20 טיפולים	רכישה או השאלת אביזרים רפואיים	
		2000 ₪	יעוץ/טיפול פסיכולוגי	
		240 ₪ ועד 12 טיפולים	כיסוי להוצאות הטסה	הוצאות נוספות כמפורט בסעיף 3
אין		שיפוי מלא	הוצאות הטסה רפואית	
20%		800 ליום ועד 45 ימים	הוצאות שהייה של מלווה	
אין		800 ₪ ליום ועד 15 ימים	הוצאות שהייה של מבוטח לאחר ביצוע ניתוח בחו"ל	
		שיפוי מלא	הוצאות הטסת גופה	
40%		750 ₪ ליום ועד 14 ימים	החלמה ו/או שיקום לאחר ניתוח בחו"ל	
20%		165 ₪ לטיפול ועד 20 טיפולים	פיזיותרפיה וטיפול שיקום	
פרק ו' - תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות, תרופות בהתאמה אישית ובדיקות גנומיות				
400 ₪ למרשם ועד 800 ₪ לכל המרשמים	אין	3,000,000 ₪ מתחדש כל 36 חודשים	כיסוי לתרופה שאינה כלולה בסל הבריאות, שכלולה בסל אך אינה מוגדרת להתוויה הרפואית כמיועדת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח, תרופה OFF LABEL תרופת יתום ועלות השירות הכרוך במתן התרופה	תרופות מיוחדות ומותאמות אישית כמפורט בסעיף 3-5
		800,000 ₪ מתחדש כל 36 חודשים	29 ג', IND ו/או חמלה	
		1000 ₪ לחודש ועד 36 חודשים	ויטמינים / תוספי מזון / קנאביס רפואי לטיפול במחלת הסרטן	
		60,000 ₪	בדיקות גנומיות	
פרק ז' - פיצוי במקרה של גילוי מחלה קשה				
אין	90 ימים למקרה ביטוח ראשון 180 ימים, למקרה ביטוח נוסף, ממועד קרות מקרה הביטוח הקודם	50,000 ₪ עבור כל יחידה נרכשת	אי ספיקת כבד פולמינגטית, מחלת כבד סופנית (שחמת), השתלת איברים, תרדמת, עמילואידוזיס ראשונית, מחלת ריאות חסימתית כרונית, מצב וגטיבי קבוע (צמח קבוע) קבוצה שנייה: אוטם חריף בשריר הלב, שבץ מוחי, ניתוח מעקפי לב, ניתוח לב פתוח להחלפה או לתיקון מסתמי לב, ניתוח אבי העורקים, קרדיומיופטיה, סוכרת נעורים עד גיל 20, דום לב עם השתלה של דפיברילטור, נמק של חוט השדרה קבוצה שלישית: סרטן, גידול שפיר של המוח, השתלת מוח עצמות, אנמיה אפלסטית חמורה, שיתוק (פרפלגיה), קוודריפלגיה), פוליו, עיוורון, כוויות קשות, אילמות, אבדן דיבור, חירשות, תשישות נפש, דיסטרופיה שרירית, פרקינסון, צפדת (טטנוס), אי ספיקת כליות סופנית, טרשת נפוצה, ניוון שרירים מסוג ALS, פגיעה מוחית מתאונה, דלקת מוח, יתר לחץ דם ריאתי ראשוני, דלקת חיידקית של קרום המוח, איבוד גפיים, מחלת דוויק נורומאליטיס אופטיקה, מחלת יעקוב קרויצפלד	פיצוי בגין קרות מקרה ביטוח ראשון של גילוי מחלה קשה/ אירוע רפואי חמור כמפורט בסעיף 4.1.1
	365 ימים	50,000 ₪ עבור כל יחידת ביטוח נרכשת	מקרה ביטוח נוסף לאחר מקרה ביטוח מקבוצה ראשונה. בגין	פיצוי בגין קרות מקרי ביטוח נוספים

			מקרה ביטוח מקבוצה שנייה/שלישית או מקבוצה ראשונה ובלבד שאין מדובר באותה מחלה	כמפורט בסעיף 4
	180 ימים	50,000 ₪ עבור כל יחידת ביטוח נרכשת	מקרה ביטוח נוסף לאחר מקרה ביטוח מקבוצה שנייה בגין מקרי ביטוח מקבוצה ראשונה/שלישית	
	180 ימים	50,000 ₪ עבור כל יחידת ביטוח נרכשת	מקרה ביטוח נוסף לאחר מקרה ביטוח מקבוצה שלישית בגין מקרי ביטוח מקבוצה ראשונה/שנייה/שלישית	
	5 שנים ממועד ההחלמה ממחלת הסרטן הקודמת	50,000 ₪ עבור כל יחידת ביטוח נרכשת	מקרה ביטוח של מחלת סרטן נוספת לאחר 5 שנים ממועד ההחלמה ממחלת הסרטן הקודמת	
	90 ימים	5000 ₪ עבור כל יחידת ביטוח נרכשת	מקרה ביטוח מיוחד: טיפול במפרצת מוחית, הוצאת גלגל העין וצנטור כללי טיפולי	
	90 ימים	10,000 ₪ עבור כל יחידת ביטוח נרכשת	Carcinoma in Situ בשד/ סרטן ערמונית (מסוג Gleason Score עד ל- 6 (כולל)); הדורש התערבות ניתוחית	פיצוי בגין גילוי מוקדם של מחלת הסרטן כמפורט בסעיף 4.3
		5000 ₪ עבור כל יחידת ביטוח נרכשת	Carcinoma in Situ בצוואר הרחם או Carcinoma in Situ באיברים נוספים	

הערות:

לתשומת לבך, חברות הביטוח משווקות פוליסה אחידה לביטוח ניתוחים. כלומר, חברות הביטוח שמציעות פוליסה זו מציעות את אותו המוצר. 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.

*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.

אופן משלוח מסמכי דיווח - מסמך גילוי נאות, דף פרטי ביטוח והדוח השנתי (להלן - מסמכי הדיווח) ישלחו למבוטחים בדואר אלקטרוני, בליווי מסרון לטלפון הנייד. (ככל שלא ביקשו קבלת מסמכי הדיווח בדואר ישראל). באפשרותכם לשנות/ לעדכן בכל עת את אמצעי ההתקשרות עמנו באמצעות פניה למוקד שירות הלקוחות ב- 2000* או באמצעות כניסה למידע האישי באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.menoramivt.co.il.

יובהר, כי שינוי אופן קבלת מסמכי הדיווח יחול על כלל מוצרי הביטוח אשר ברשותך.

נספח "גילוי נאות" הוא למידע בלבד, ואינו מהווה חלק מהפוליסה. התנאים הקובעים הינם כמפורט בתנאי הפוליסה ובכל מקרה של סתירה, יגבר האמור בפוליסה.

