

## חבילת השתלות ותרופות

### 1. כיסוי להשתלות בארץ ובחו"ל

#### עיקרי הכיסוי:

#### כיסוי ללא תקרה להשתלות בארץ ובחו"ל

כיסוי ללא תקרה להשתלות בארץ ובחו"ל: לאיברים הבאים:

- ✓ כבד
- ✓ כליה
- ✓ לב
- ✓ ריאה
- ✓ לב-ריאה
- ✓ לבלב

#### ובנוסף:

- ✓ מח עצמות
- ✓ תאי גזע מדם היקפי מתורם אחר
- ✓ תאי גזע מדם טבורי מתורם אחר

השתלה של איבר מהרשימה לעיל תכלול גם השתלת איבר מבעל חיים\* בשלב בו הפרוצדורה הפסיקה להיות מוגדרת כניסיונית ע"י הרשויות המוסמכות בישראל או ארה"ב או האיחוד האירופי  
\*השתלת איבר מבעל חיים - עד סכום ביטוח מרבי של 2,594,993 ₪.

(להסבר מפורט באתר) [http://www.health.gov.il/transplant/ashtala\\_animals.htm](http://www.health.gov.il/transplant/ashtala_animals.htm)

#### סכום הביטוח ישולם ללא תלות בכיסוי הניתן עפ"י חוק בריאות ממלכתי.

#### גמלה חודשית לאחר השתלה בחו"ל

גמלה בסך של 5,679 ₪ לחודש, לתקופה של 24 חודשים, לאחר השתלה שבוצעה בחו"ל וכן גם להשתלה שבוצעה בישראל  
לחילופין אם בחר המבוטח, הוא יכול לקבל פיצוי בסך 311,399 ₪ לאחר ביצוע ההשתלה בחו"ל וזאת כנגד כל התחייבות אחרת של המבוטח.

#### סכום הביטוח המרבי להשתלה כולל בין היתר:

- ✓ הוצאות אשפוז, ללא הגבלת עלות יום אשפוז עד 30 יום לפני ביצוע ההשתלה ועד 180 יום לאחר ביצועם.
- ✓ הוצאות חדר ניתוח ושכר הצוות המנתח.
- ✓ הוצאות נסיעה לחו"ל למבוטח ולמלווה אחד. מבוטח ילד - שני מלווים
- ✓ הוצאות הטסה רפואית מיוחדת לחו"ל, במידת הצורך.
- ✓ הוצאות שהייה בחו"ל למבוטח ולמלווה בהמתנה להשתלה. מבוטח ילד - שני מלווים
- ✓ הוצאות עבור קציר האיבר, שימורו והעברתו למקום ההשתלה
- ✓ הוצאות איתור תרומת מח עצם, עד 259,499 ₪
- ✓ פיצוי חד פעמי בגין השתלה – 10,380 ₪
- ✓ הכיסוי לכל החיים
- ✓ הוצאות הבאת מומחה לישראל לביצוע השתלה.
- ✓ הוצאות טיפולי המשך הנובעים מביצוע השתלה בחו"ל.

- ✓ הוצאות הטסת גופת המבוטח לישראל אם נפטר חו"ח בעת שהותו בחו"ל.
- ✓ הכיסוי תקף למקרי ביטוח הנובעים מתאונת דרכים ו/או טרור.

## 2. כיסוי לטיפולים ו/או ניתוחים מיוחדים בחו"ל

כיסוי לטיפולים ו/או ניתוחים מיוחדים בחו"ל - עד תקרת ביטוח מרבית של 518,999 ₪. סכום הביטוח המרבי להוצאות כפוף לפירוט כמופיע בפרק 1 לעיל.

✓ תנאי זכאות משופרים במקרה הביטוח: **עמידה ב- 2 תנאים מתוך 4**

- התחשבות באם סיכויי הצלחה בחו"ל גבוהים באופן משמעותי מישראל.
- זמן המתנה ארוך עלול לגרום לסכנת חיים ו/או החמרת מצב היכולה לגרום לנכות בדרגה גבוהה.
- ביצוע הטיפול/ניתוח בחו"ל חיוני להצלת חיי המבוטח ומניעתו מהווה סכנה ממשית לחייו.
- הטיפול/ניתוח אינו בר ביצוע בישראל ואין לו טיפול/ניתוח חלופי בישראל.

✓ גמלה חודשית של 1,038 ₪ לאחר טיפול מיוחד או ניתוח מיוחד בחו"ל אם השתתפה קופת החולים במימון של לפחות 25% מהעלויות.

## 3. סל הזהב – הכיסוי המקיף ביותר בתחום תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות

סכום ביטוח מירבי של עד **10,000,000 ₪** לכל תקופת הביטוח לכל מקרי הביטוח יחד.

זכאות לתרופה הינה על פי חלוקה של המחלות ל – 4 קבוצות כאשר לכל קבוצה בנפרד יש סכום ביטוח בגובה מיליון שקל המתחדש כל שנתיים. (סכום ביטוח מקסימאלי מתחדש של עד 4,000,000 ₪) חלוקה לקבוצות מחלות:

קבוצה 4	קבוצה 3	קבוצה 2	קבוצה 1
כל מחלה אחרת אשר אינה משויכת לאחת מהקבוצות 1-3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. מחלות מדבקות ופרזיטים</li> <li>2. מחלות מערכת העצבים והחושים</li> <li>3. מחלות שמיעה וראיה</li> <li>4. מחלות מערכת השתן והמין</li> <li>5. מחלות עור ורקמות העור</li> <li>6. מחלות מערכת השלד, השרירים ורקמות החיבור</li> <li>7. מומים מולדים</li> <li>7. תאונות והרעלות</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. מחלות הפרשה פנימית, תזונה וחילוף חומרים</li> <li>2. מחלות מערכת ומחזור הדם</li> <li>3. מחלות מערכת הנשימה</li> <li>4. מחלות מערכת העיכול</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. גידולים</li> <li>2. מחלות דם ואיברים מייצרי דם</li> </ol>

### ✓ הגדרות חדשות ומורחבות למקרה הביטוח:

- **תרופה חומר כימי ו/או ביולוגי**. ההגדרה כוללת מניעת החמרתו או מניעת הישנותו של המצב הרפואי.
- **תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות** – מאושרות לשיווק בישראל, בארה"ב, באיחוד האירופי ובעוד 6 מדינות נוספות.
- **תרופות אשר כלולות בסל הבריאות** אך התוויתן אינה תואמת את הצורך הרפואי לטיפול בתרופה. מאושרות לשיווק בישראל, בארה"ב, באיחוד האירופי ובעוד 6 מדינות נוספות.
- **תרופה אונקולוגית והמטו-אונקולוגית** המוגדרת כ- OFF LABEL ונועדה לטיפול במחלות ממאירות.
- **תכשיר מזון רפואי וויטמינים - לראשונה בישראל!** שהצורך בהם הומלץ בשילוב טיפול תרופתי על ידי רופא מומחה.
- **תרופה חלופית** – זכאות גם במקרה שיש תרופות הנ"ל תרופה חלופית בסל הבריאות.



הידיעון מציג את עיקרי הכיסויים בלבד, כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה וסייגיה. השירותים הינם באחריות נותני השירותים בלבד, כפופים לכתבי השירות המצויים אצל המבטח וינתנו כל עוד כתבי השירות הינם בתוקף. פרמיות הביטוח הינן חודשיות בש"ח. וממודדות על פי מדד הבסיס 10985 נק' שפורסם ב- 01.01.2009 תגמולי הביטוח מעודכנים על פי מדד הבסיס 10572 נק' שפורסם ב- 15.02.08. גרסה – ינואר 2009. ט.ל.ח.

- ✓ **ללא השתתפות עצמית** (בתרופות שעלותן מעל 350 ₪ לחודש ברכישה מספקי הסכמ) – **חדש!**
- ✓ **פיצוי כספי בגין טיפולים כימותראפיים** בסך **150 ₪ ליום**, עד **30 יום - חדש!**
- ✓ **הכיסוי הוא לכל החיים.**
- ✓ **שיפוי עבור עלות שירות וטיפול רפואי - 200 ₪ ליום**, עד **30 יום** סה"כ לכל מקרה ביטוח.
- ✓ **הכיסוי תקף גם בעת אשפוז או ניתוח.**
- ✓ **הכיסוי תקף למקרי ביטוח הנובעים מתאונת דרכים ו/או טרור.**
- ✓ **קבלת תגמולי הביטוח גם אם שהה המבוטח מחוץ לגבולות מדינת ישראל עד - 180 יום רצופים.**
- ✓ **כיסוי לתרופות יתומות** – עד 2,000,000 ₪ לכל המקרים יחד.
- ✓ **רכישת התרופה תעשה באמצעות הפניית המבוטח אל ספקי הסכמ של החברה.**  
במקרה רכישת תרופה באמצעות ספק אחר תהיה השתתפות עצמית של 20%
- ✓ **במקרה של רכישת תרופה למרות הימצאותה של תרופה גנרית** ישא המבוטח בהשתתפות עצמית של 20%.
- ✓ **שירות תרופה מהירה - בלעדי בהפניקס!**
- ✓ **שירות משלוחי תרופות עד הבית** – במקרים מיוחדים.

#### 4. כיסוי לתאונות דרכים וטרור

הפוליסה תכסה מקרי ביטוח הנובעים מתאונות דרכים וטרור לכיסוי ניתוחים בארץ, בעולם, השתלות, ותרופות שאינן בסל הבריאות.

#### פרמיה לחבילת השתלות ותרופות :

פרמיה חודשית	גיל
8.44	0-21
37.78	22-54
59.08	55-90

\* ילד רביעי ואילך חינם

## כיסויים נוספים הניתנים לרכישה תמורת תוספת פרמיה

### **5. משלים עולמי - כיסוי מורחב להוצאות ניתוח שנערך בחו"ל**

#### עיקרי הכיסוי:

##### כיסוי הוצאות הניתוח

במקרה שהמבוטח יבחר לבצע ניתוח בחו"ל, יהיה זכאי לכיסוי הוצאות הניתוח בחו"ל כולל שכר מנתח/מרדים וכיסוי הוצאות בית החולים בחו"ל.

##### כיסוי הטסה רפואית

במקרה בו המבוטח נזקק להטסה רפואית או במקרה ותקופת האישפוז שבמהלכו בוצע הניתוח תעלה על 10 ימים רצופים יכוסו הוצאות הטיסה של המבוטח ומלווה אחד.

##### כיסוי הוצאות שהייה

במקרה בו המבוטח נזקק להטסה רפואית או במקרה ותקופת האישפוז שבמהלכו בוצע הניתוח תעלה על 10 ימים רצופים יכוסו הוצאות שהייה עד לסך של 750 ₪ ליום לתקופה מרבית של 30 יום.

##### כיסוי הוצאות שני מלווים כאשר המבוטח הוא ילד

למבוטח קטין היוצא לניתוח גדול בחו"ל (אשפוז של 10 ימים ויותר) ו/או זקוק להטסה רפואית, יכוסו הוצאות עבור שני מלווים עד לסך של 1,500 ₪ ליום לתקופה מרבית של 30 יום.

##### כיסוי להוצאות הטסת גופה

סכום ביטוח מירבי במקרה של צורך בהטסת גופה 25,453 ₪

##### 10,181 ₪ פיצוי חד פעמי בעת ניתוח גדול

במידה ומשך האשפוז בחו"ל לצורך ניתוח יעלה על 10 ימים רצופים, יקבל המבוטח עם שובו ארצה, פיצוי חד פעמי בגובה 10,181 ש"ח לכיסוי הוצאות שונות.

##### שיפוי בגין המשך טיפולים בישראל

אם משך האשפוז בחו"ל לצורך ניתוח יעלה על 10 ימים רצופים, יינתן למבוטח עם שובו ארצה שיפוי להוצאות כמפורט להלן עד תקרה של 7,636 ₪ לכל הכיסויים יחד בתקופה של עד 3 חודשים לאחר הניתוח:

- ✓ שהיה במוסד החלמה בישראל
- ✓ טיפולים פיזיותרפיים - עד 12 מפגשים, עד 153 ₪ למפגש, השתתפות עצמית של 20%
- ✓ ריפוי בעיסוק - עד 12 מפגשים, עד 153 ₪ למפגש, השתתפות עצמית של 20%
- ✓ ייעוץ דיאטטי - עד 12 מפגשים, עד 153 ₪ למפגש, השתתפות עצמית של 20%
- ✓ שיקום כושר הדיבור - עד 12 מפגשים, עד 153 ₪ למפגש, השתתפות עצמית של 20%

##### פיצוי למקרה מוות

פיצוי חד פעמי בגובה של 101,810 ₪ במקרה מות המבוטח כתוצאה מהניתוח בחו"ל.

##### פיצוי למקרה של אובדן כושר עבודה לאחר ניתוח בחו"ל

פיצוי בגובה של 3,054 ₪ לחודש לתקופה מרבית של 12 חודש לאחר תקופת המתנה של 3 חודשים.

### פרמיה לכיסוי משלים עולמי:

פרמיה חודשית	גיל
6.83	0-21
21.34	22-90

## 6. מחלות קשות- מרפא פלטינה

ביטוח נוסף המשלם את סכום הביטוח עם קרות אחד המקרים המופיעים בתנאי הפוליסה (גילוי מחלה קשה או אירוע תאונתי). המקרים המפורטים יכולים להיגרם מסיבה בריאותית או תאונתית. הסכום משולם במלואו כפיצוי (אין צורך להוכיח הוצאות וכד').

גם אחרי קרות מקרה הביטוח, יוכל המבוטח להמשיך ולהיות מבוטח בגין מחלות אחרות (כפי שמפורט בתנאי הפוליסה) על 50% מסכום הביטוח ובעבור 50% מהפרמיה בלבד.

מסלול פלטינה - כיסוי ל- 31 מחלות:

קבוצה ראשונה: מחלת כבד כרונית סופנית, אי ספיקת כבד פולמיננטית, השתלת כבד, מחלת ריאות כרונית, תרדמת (COMA), איידס כתוצאה מעירוי דם, איידס בצוות רפואי, יתר לחץ דם ריאתי ראשוני.  
 קבוצה שנייה: איבוד גפיים, טרשת נפוצה, אלצהיימר, פרקינסון, חירשות, עיוורון, פוליו (שיתוק ילדים), ניוון שרירים, שיתוק, שבץ מוחי, טטנוס, אובדן דיבור, כוויות קשות.  
 קבוצה שלישית: התקף לב חריף, ניתוח מעקפים, ניתוח מסתמי הלב, קרדיומיופטיה, ניתוח שתל של אבי העורקים, אי ספיקת כליות כרונית, השתלת איברים (לב, ריאות, לב-ריאה, כליות, לבלב).  
 קבוצה רביעית: סרטן, השתלת מח עצם ו/או תאי אב, אנמיה אפלסטית.

### פרמיה חודשית למרפא פלטינה לכל 1000 ₪ סכום ביטוח

גיל כניסה	גבר לא מעשן	אישה לא מעשנת	גבר מעשן	אישה מעשנת
20	0.09	0.08	0.11	0.09
21	0.1	0.09	0.12	0.1
22	0.11	0.09	0.13	0.1
23	0.11	0.1	0.14	0.11
24	0.12	0.11	0.15	0.12
25	0.13	0.12	0.16	0.13
26	0.14	0.13	0.17	0.14
27	0.15	0.14	0.18	0.16
28	0.16	0.15	0.2	0.18
29	0.17	0.17	0.22	0.19
30	0.18	0.19	0.24	0.22
31	0.2	0.21	0.26	0.24
32	0.21	0.23	0.29	0.27
33	0.23	0.25	0.33	0.29
34	0.25	0.28	0.37	0.33
35	0.28	0.3	0.42	0.36
36	0.31	0.34	0.48	0.4
37	0.35	0.37	0.55	0.44
38	0.4	0.41	0.63	0.49
39	0.45	0.45	0.72	0.54
40	0.5	0.5	0.83	0.6
41	0.57	0.55	0.95	0.67
42	0.64	0.61	1.08	0.74

גיל כניסה	גבר לא מעשן	אישה לא מעשנת	גבר מעשן	אישה מעשנת
43	0.73	0.67	1.23	0.82
44	0.82	0.74	1.4	0.9
45	0.92	0.81	1.58	1
46	1.03	0.89	1.78	1.1
47	1.15	0.97	1.99	1.21
48	1.27	1.05	2.23	1.33
49	1.4	1.14	2.48	1.46
50	1.55	1.24	2.75	1.6
51	1.7	1.33	3.04	1.75
52	1.86	1.44	3.35	1.92
53	2.03	1.55	3.67	2.09
54	2.21	1.66	4.03	2.28
55	2.41	1.79	4.41	2.48
56	2.63	1.93	4.82	2.71
57	2.87	2.09	5.27	2.96
58	3.13	2.26	5.74	3.22
59	3.4	2.44	6.24	3.5
60	3.68	2.61	6.75	3.78
61	3.96	2.78	7.29	4.07
62	4.29	2.98	7.89	4.4
63	4.68	3.24	8.58	4.79
64	5.16	3.57	9.37	5.26
65	5.76	4.02	10.28	5.86
66	6.09	4.26	10.8	6.18
67	6.46	4.54	11.34	6.54
68	6.86	4.87	11.89	6.94
69	7.32	5.27	12.5	7.41

## 7. בריא ושלם - כיסוי לאביזרים ושתלים בעת ניתוח

בעידן של רפואה מתקדמת בו עלות אביזרים ושתלים רפואיים גבוהה מאוד, מעניק לך הכיסוי בריא ושלם תוספת חשובה לביטוחי הבריאות הפרטיים ולקופות החולים, עד 50,000 ₪ לאביזרים ושתלים בעת ניתוח.

פרמיה חודשית - בריא ושלם	
10.70	מבוגר
6.42	ילד
34.24	משפחה

\* ילד שלישי ואילך חינם

## 8. כתבי שירות

משפחה	זוג	יחיד	
			<b>סל שירות הכולל:</b>
			✓ רופא עד הבית 24 שעות
			✓ חוות דעת שינה
			✓ יעוץ טלפוני תרופתי
			✓ יעוץ טלפוני רפואי
10.99	10.99	10.99	
			<b>רופא עד הבית 24 שעות</b>
			המבוטח רשאי להזמין רופא בית 24 שעות ביממה. בכל מקרה, ישא המבוטח בהשתתפות עצמית של 25 ₪.
6.59	6.59	6.59	
			<b>רפואה משלימה – אלטרנטיבית</b>
			כתב שירות המזכה את המבוטח בהשתתפות בהוצאות בגין מגוון טיפולים אלטרנטיביים. שיינתנו באמצעות ספקי שירות
21.93	16.16	9.23	
			<b>יעוץ פסיכולוגי – מיתר</b>
			כתב שירות המזכה את המבוטח
17.89	17.89	8.94	

## תנאים כללים וחריגים עיקריים:

- ◆ ההצטרפות לביטוח תעשה ע"י מילוי הצהרת בריאות.
- ◆ גיל כניסה מקסימאלי - 70.
- ◆ הביטוח **מכסה מקרי ביטוח הנובעים מתאונות דרכים או מקרי טרור.**
- ◆ ביטוח זה אינו מכסה תביעות הנובעות ו/או הקשורות למום, מצב רפואי לקוי, תופעה או מחלה אשר היו קיימים לפני כניסת ביטוח זה לתוקף או שנתגלו במהלך תקופת האכשרה בת 90 יום.
- ◆ הביטוח אינו מכסה מצבים רפואיים הקשורים ו/או נובעים מתסמונת הכשל החיסוני הנרכש (איידס) ותאונות עבודה.
- ◆ תקופת אכשרה בת 90 יום.
- ◆ החברה שומרת לעצמה את הזכות להתאים את התעריפים שנקבעו בהצעה זו בהתאם ובמידה ויחולו שינויים במוצרי החברה הכלולים בהצעה זו.
- ◆ הצעה זו נועדה לשם מידע בלבד. למען הסר ספק התנאים הקובעים וההחלטות הינם אך ורק אלו המופיעים בפוליסה ונספחיה.
- ◆ אין לבצע כל שינוי בהצעה זו מבלי לקבל אישור מראש ובכתב ע"י החברה. כל שינוי בנוסח ההצעה כפי שיצא מחברתנו לא יחייב את החברה.
- ◆ השירותים הינם באחריות נותני השירותים בלבד, כפופים לכתבי השירות המצויים אצל המבוטח ויינתנו כל עוד כתבי השירות הינם בתוקף.

בברכה,  
מחלקת ביטוחי פרט