

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

תמצית תנאי הביטוח - תרופות מיוחדות כיסוי לתרופות מחוץ לסל הבריאות, והוצאות נלוות

תמצית פרטי הפוליסה

סעיף	תנאים																																										
1. שם הביטוח	תרופות מיוחדות																																										
2. סוג הביטוח	תרופות																																										
3. תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים בהתאם למפורט בסעיף 5 בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות																																										
4. תיאור הביטוח	כיסוי לתרופות שאינן כלולות לסל הבריאות או שאינן מכוסות בסל להתוויה הנדרשת בהתאם למצבו הרפואי של המבוטח בהתאם למפורט בפוליסה והוצאות נלוות																																										
5. הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	לא יכוסו מקרי ביטוח בהתאם להוראות מצב רפואי קודם כמפורט בסעיף 18 לנספח תנאים הכלליים וכן לא יכוסו מקרי ביטוח המוחרגים בהתאם למפורט בסעיפים 19-20 בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות. כמו כן, לא יכוסו המקרים המפורטים בסעיף 5 לתכנית ביטוח זו.																																										
6. אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) ¹	90 יום, למעט במקרים של הריון ו/או לידה ו/או פריון ו/או עקרות ו/או טיפולים בעובר - 270 יום																																										
7. האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים																																										
8. עלות הביטוח	פרמיה משתנה																																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>גיל</th> <th>גבר</th> <th>אישה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-20</td><td>8.64</td><td>8.77</td></tr> <tr><td>21-25</td><td>14.28</td><td>14.53</td></tr> <tr><td>26-30</td><td>14.38</td><td>14.83</td></tr> <tr><td>31-35</td><td>14.60</td><td>15.49</td></tr> <tr><td>36-40</td><td>13.85</td><td>15.67</td></tr> <tr><td>41-45</td><td>16.70</td><td>20.41</td></tr> <tr><td>46-50</td><td>19.88</td><td>24.29</td></tr> <tr><td>51-55</td><td>24.18</td><td>27.16</td></tr> <tr><td>56-60</td><td>26.97</td><td>31.84</td></tr> <tr><td>61-65</td><td>31.71</td><td>36.53</td></tr> <tr><td>66-70</td><td>35.32</td><td>39.48</td></tr> <tr><td>71-75</td><td>39.83</td><td>43.12</td></tr> <tr><td>76 ואילך</td><td>44.94</td><td>48.28</td></tr> </tbody> </table>	גיל	גבר	אישה	0-20	8.64	8.77	21-25	14.28	14.53	26-30	14.38	14.83	31-35	14.60	15.49	36-40	13.85	15.67	41-45	16.70	20.41	46-50	19.88	24.29	51-55	24.18	27.16	56-60	26.97	31.84	61-65	31.71	36.53	66-70	35.32	39.48	71-75	39.83	43.12	76 ואילך	44.94	48.28
גיל	גבר	אישה																																									
0-20	8.64	8.77																																									
21-25	14.28	14.53																																									
26-30	14.38	14.83																																									
31-35	14.60	15.49																																									
36-40	13.85	15.67																																									
41-45	16.70	20.41																																									
46-50	19.88	24.29																																									
51-55	24.18	27.16																																									
56-60	26.97	31.84																																									
61-65	31.71	36.53																																									
66-70	35.32	39.48																																									
71-75	39.83	43.12																																									
76 ואילך	44.94	48.28																																									
	<p>הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2015 שערכו 12354 נקודות. שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה. לידיעתך באפשרותך להשוות בין מחירי הביטוח וציון מדד השירות של המבטחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון כנס למחשבון. מחיר הביטוח וציוני מדד השירות במחשבון למוצר זה נכונים למועד פרסומם.</p>																																										

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

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית
תרופות מיוחדות	כיסוי לתרופה מאושרת להתוויה אשר אינה כלולה בסל שירותי הבריאות כיסוי לתרופה הכלולה בסל שאינה מאושרת להתוויה במצב הרפואי של המבוטח כיסוי לתרופה OFF LABEL. כיסוי לתרופת יתום בהתאם למפורט בסעיף 2 לתכנית הביטוח	עד 3,000,000 ש"ח למקרה ביטוח . הסכום מתחדש אחת לתקופת ביטוח.	בגין טיפול תרופתי- 300 ש"ח למרשם לחודש, לא תנוכה השתתפות עצמית בגין תרופה לטיפול במחלת הסרטן.
כיסויים נלווים	שיפוי לשירות או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה בהתאם למפורט בסעיף 4.2.1 לתכנית הביטוח	עד 350 ש"ח ליום ולא יותר מ- 60 יום לכל מקרה ביטוח	
	תרופה במימון קופת החולים ו/או השב"ן, ללא תשלום מטעם המבטחת בהתאם למפורט בסעיף 4.2.2 לתכנית הביטוח	שיפוי מלא (החזר) עבור ההשתתפות העצמית שהמבוטח שילם לקופת החולים ו/או לשב"ן	

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

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה