

## תרופות מיוחדות כיסוי לתרופות מחוץ לסל הבריאות, והוצאות נלוות

קרה מקרה הביטוח, תשפה המבטחת את המבוטח או תשלם ישירות לנותן השירות עבור הוצאות כמפורט להלן בתכנית ביטוח זו בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בתכנית ביטוח זו וכן בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בנספח מס' 755 תנאים כלליים לתכניות ביטוח בריאות המהווים חלק בלתי נפרד מתכנית ביטוח זו.

הכיסוי הביטוחי בתכנית ביטוח זו יחול, על פי הוראותיו, רק בתנאי שמצוין במפורש בדף פרטי הביטוח כי המבוטח הינו מבוטח על פיו וכן בתנאי שהינו בתוקף לגבי אותו מבוטח בעת קרות מקרה הביטוח ובכפוף להצעה, להצהרות ולהודעות שאותן מסר המבוטח למבטחת המהוות חלק בלתי נפרד מתכנית ביטוח זו.

### 1. הגדרות

- בנוסף להגדרות המופיעות בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות כהגדרתם להלן, תהיה למונחים המפורטים להלן המשמעות שלצידם:
- 1.1 **בית מרקחת** - מוסד מורשה על פי דין למכור ולשווק תרופות לציבור הרחב (להלן – "נותן השירות").
  - 1.2 **המדינות המוכרות** - ישראל, ארה"ב, קנדה, אוסטרליה, ניו זילנד, שווייץ, נורבגיה, איסלנד, אחת המדינות החברות באיחוד האירופי לפני מאי 2004, או במסלול הרישום המרכזי של האיחוד האירופי (EMEA).
  - 1.3 **השתתפות עצמית ברכישת תרופות** - סכום בסך של 300 ש"ח שתנכה המבטחת מסכום הוצאה למרשם שניתן למבוטח לתקופה של חודש, ניתנו מספר מרשמים לאותה תרופה המכסים תקופת טיפול של חודש – תנוכה ההשתתפות העצמית רק פעם אחת. ניתן מרשם לאותה תרופה לתקופת טיפול של מעל חודש – תנוכה ההשתתפות העצמית פעם אחת בגין כל חודש. במידה וניתנו מרשמים לתרופות נוספות לטיפול באותו מצב בריאותי של המבוטח בגין אותו מקרה ביטוח – לא תנוכה ההשתתפות עצמית נוספת.
  - 1.4 **טיפול תרופתי** - נטילת תרופה על פי מרשם, באופן חד פעמי או מתמשך.
  - 1.5 **מחיר מרבי מאושר** - הסכום המאושר ע"י הרשויות המוסמכות בישראל בגין תרופה והמשתנה מעת לעת. לא נקבע לתרופה מחיר מרבי מאושר על ידי הרשויות המוסמכות בישראל, יקבע המחיר המרבי על פי הסכום המרבי המאושר לאותה תרופה בהולנד במחירי דולר ארה"ב.
  - 1.6 **מחירי דולר ארה"ב** - לא נקבע לתרופה מחיר מרבי מאושר בהולנד, יקבע המחיר המרבי על פי הסכום המרבי המאושר לאותה תרופה באנגליה.
  - 1.7 **מרשם** - מסמך רפואי חתום על ידי רופא בית חולים או רופא מומחה, לפי בחירת המבוטח, אשר אישר את הצורך בטיפול בתרופה בתחילת הטיפול התרופתי, קבע את אופן הטיפול, את המינון הנדרש ומשך זמן הטיפול הנדרש. על אף האמור, יתקבל גם מסמך רפואי כאמור חתום בידי רופא שאינו מומחה בתחום הרלוונטי, ובלבד שאחת לשלושה חודשים במהלך הטיפול יינתן מסמך רפואי חתום בידי רופא בית חולים או רופא מומחה.
  - 1.8 **סרטן (Cancer)** - נוכחות גידול של תאים ממאירים הגדלים באופן בלתי מבוקר וחודרים ומתפשטים לרקמות הסביבה או לרקמות אחרות. תחת הגדרה זו תיכלל מחלת סרטן מסוג לויקמיה, לימפומה ומחלת הודג'קין.
  - 1.9 **הגדרת סרטן בתכנית ביטוח זו לא תכלול** : גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של Carcinoma in Situ (למעט Carcinoma in Situ בשד), דיספלזיה של צוואר הרחם CIN1, CIN2, CIN3 או גידולים המאובחנים בהיסטולוגיה כטרומ ממאירים; מלנומה ממאירה בעובי פחות מ-0.75 מ"מ, עם פחות ממיטוזה אחת לממ"ר וללא אולצרביות (התכייביות); מחלות עור מסוג Squamous Cell Carcinoma ו- Hyperkeratosis; Basal Cell Carcinoma; מחלות עור מסוג Squamous Cell Carcinoma. **אלא אם כן התפשטו לאיברים אחרים.** סרטן הערמונית המאובחן בהיסטולוגיה עד ל- TNM Classification T2 No Mo (כולל) או לפי Gleason Score עד ל-6 (כולל); לויקמיה לימפוציטית כרונית (C.L.L) עם ספירה של פחות מ-10,000 ul/10,000 B cell lymphocytes ובלבד שהמבוטח לא מקבל טיפול תרופתי; סרטן תירואיד שבו לא הוסרה כל הבלוטה;
  - 1.8 **רופא מומחה** - רופא אשר הוכר כמומחה ע"י רשויות הבריאות במדינת ישראל ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לטיפול בתרופה.
  - 1.9 **רשימת התרופות המאושרות** - רשימת התרופות המאושרות הרשומות על פי פקודת הרוקחים [נוסח חדש], התשמ"א – 1981 ו/או על פי תקנות הרופאים (תכשירים), התשמ"ו – 1986, או הוראת דין שתבוא במקומן, והמפורסמות על ידי הרשויות המוסמכות במדינת ישראל, כפי שתעודכן מעת לעת ע"י הרשויות.
  - 1.10 **תרופה** - חומר כימי או ביולוגי, אשר נועד לטיפול במצב רפואי, מניעת החמרתו (לרבות מניעת התפתחותם של מצבים רפואיים נוספים) או מניעת הישנותו, כתוצאה ממחלה או תאונה ואשר נכלל ברשימת התרופות המאושרות ו/או אושר ע"י הרשויות המוסמכות באחת או יותר מהמדינות המוכרות.

1.11. תרופה OFF LABEL - תרופה, שאושרה לשימוש ע"י הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות, להתוויה רפואית שונה מזו הנדרשת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח, ובלבד שהתרופה הוכרה כיעילה לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח על ידי לפחות אחד מהבאים:

- 1.11.1 פרסומי ה-FDA
- 1.11.2 American Hospital Formulary Service Drug Information
- 1.11.3 US Pharmacopoeia - Drug Information
- 1.11.4 Drugdex (Micromedex), ובלבד שהתרופה עונה על שלושת התנאים הבאים במצטבר (כפי שמופיעים בטבלת ההמלצות):

- 1.11.4.1 עוצמת ההמלצה (Strength of Recommendation) – נמצאת בקבוצה I או IIa.
- 1.11.4.2 חוזק הראיות (Strength of Evidence) – נמצאת בקטגוריה A או B.
- 1.11.4.3 יעילות (Efficacy) – נמצאת בקבוצה I או IIa.
- 1.11.5 תרופה שהטיפול בה מומלץ, לפחות באחד מה-National Guidelines, שמתפרסם ע"י אחד מהבאים:
  - 1.11.5.1 NCCN
  - 1.11.5.2 ASCO
  - 1.11.5.3 NICE
  - 1.11.5.4 Esmo Minimal Recommendation

1.12. תרופת יתום - תרופה לטיפול במחלה נדירה או מצב רפואי נדיר, אשר אושרה ו/או הוכרה כתרופת יתום/כתרופה יתומה ע"י הרשויות המוסמכות באחת או יותר מהמדינות המוכרות להתוויה הנדרשת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח למעט תרופה המפותחת לאדם מסוים או מבנה מסוים של המולקולות והתאים של אותו אדם.

## 2. מקרה הביטוח

מקרה הביטוח הינו מצבו הרפואי של המבוטח, הנזקק, על פי הוראת רופא, לטיפול תרופתי. תגמולי ביטוח ישולמו למבוטח על פי תנאי תכנית ביטוח זו, בקרות מקרה ביטוח, לאחר כניסת התכנית ביטוח לתוקף ולאחר תום תקופת האכשרה, בגין רכישת אחת או יותר מהתרופות הבאות:

- 2.1. תרופה, שאינה כלולה בסל שירותי הבריאות, בכפוף לאמור להלן: תרופה אשר אינה כלולה בסל שירותי הבריאות, והתרופה אושרה לשימוש על פי ההתוויה הרפואית לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח על ידי הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות.
- 2.2. תרופה, הכלולה בסל שירותי הבריאות, בכפוף לאמור להלן: תרופה אשר כלולה בסל שירותי הבריאות, אך אינה מוגדרת על פי ההתוויה הרפואית, הקבועה בסל שירותי הבריאות, כמיועדת לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח, והתרופה אושרה לשימוש על פי ההתוויה הרפואית, לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח, על ידי הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות. יובהר כי תרופה שאינה מוגדרת על פי ההתוויה הרפואית שבסל שירותי הבריאות כאמור לא תיחשב כתרופה ניסיונית.
- 2.3. תרופה OFF LABEL כהגדרתה לעיל.
- 2.4. תרופת יתום כהגדרתה לעיל, שאינה כלולה בסל שירותי הבריאות.

## 3. תנאי מהותי להתחייבויות המבטחת

- 3.1. המבוטח יפנה לאישור המבטחת קודם לרכישת התרופה כאשר בידיו מרשם.
- 3.2. מובהר כי אישור המבטחת מראש לרכישת התרופה הינו תנאי מהותי. לא קיימה חובת המבוטח להודיע למבטחת על קרות מקרה הביטוח בטרם רכישת התרופה, לא תהא המבטחת חייבת בתגמולי ביטוח אלא במידה והייתה חייבת בהם אילו קיימה החובה. הוראה זו לא תחול בכל אחת מאלה:
  - 3.2.1. במידה והחובה לא קיימה מסיבות מוצדקות.
  - 3.2.2. אי קיומה או איחורה לא מנע מן המבטחת את בירור חבותה ולא הכביד על הבירור.
- 3.3. רכש המבוטח תרופה שרכישתה לא אושרה מראש ע"י המבטחת, תגמולי הביטוח אשר תשלם המבטחת למבוטח, יהיו עד לגובה הסכום שהיתה משלמת המבטחת, לו היתה נמסרת לה הודעה מראש ובלבד שהסכום שתשלם המבטחת למבוטח לא יעלה על גובה ההוצאות, כפי שהיו לו היתה התרופה נרכשת באמצעות בית מרקחת אשר למבטחת יש עמו הסכם, בהיקף זכאות המבוטח על פי תכנית ביטוח זו.
- 3.4. בכל מקרה בו בחרה המבטחת לשלם ישירות לספק השירות עבור התרופה, עלות רכישת התרופה משמעה- הסכום ששילמה המבטחת בפועל לספק השירות על פי ההסכם עם ספק השירות, ובלבד שהסכום לא יעלה על סכום השיפוי המירבי הקבוע לתקופת ביטוח כמפורט בסעיף 4 להלן.
- 3.5. יובהר כי המבטחת איננה חייבת להתקשר עם ספק שירות, ואם היא בחרה להתקשר עם ספק שירות, אין היא מחויבת להשיג את המחירים המוזלים ביותר לרכישת התרופה.

#### 4. התחייבויות המבטחת

##### 4.1. הוצאות רכישת תרופה:

בקרות מקרה הביטוח, המבטחת תשפה את המבוטח בגין הוצאותיו הישירות, שהוצאו בפועל, לרכישת תרופות ו/או תשלם ישירות לנותן השירות עבור התרופה, לכיסוי המימון הנדרש בכל פעם, ולא יותר מהמחיר המרבי המאושר לאותה תרופה, וזאת בניכוי השתתפות עצמית, ובכפוף לתנאים המפורטים להלן:

4.1.1. בגין רכישת תרופות המפורטות בסעיף 2 לעיל, תשפה המבטחת את המבוטח בגין הוצאותיו הישירות, שהוצאו

בפועל, לרכישת התרופות עד סכום שיפוי מירבי בסך 3,000,000 ש"ח למקרה ביטוח. הסכום הינו מתחדש בעת חידוש תקופת הביטוח. יובהר כי אין הגבלה למספר מקרי הביטוח המכוסים בתקופת ביטוח.

##### 4.1.2. השתתפות עצמית-

4.1.2.1. החזר הוצאות בגין רכישת תרופה, בין אם הרכישה בוצעה על ידי המבוטח ובין אם באמצעות המבטחת, ישולמו בניכוי השתתפות עצמית בסך של 300 ש"ח כמפורט בסעיף 1.3 לעיל.

4.1.2.2. בגין תרופה לטיפול במחלת הסרטן, המכוסה על פי תנאי תכנית ביטוח זו, אשר עלותה החודשית גבוהה מ-300 ש"ח, לא תחול השתתפות עצמית כלל.

##### 4.2. כיסויים נלווים

##### 4.2.1. שיפוי בגין עלות השירות

המבטחת תשפה את המבוטח בגין עלות השירות ו/או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה או התרופות, עד לסכום שיפוי בסך 350 ש"ח ליום ולתקופה שלא תעלה על 60 יום בגין כל מקרה ביטוח. יובהר כי הכיסוי על פי סעיף זה יינתן אך ורק בגין נטילת תרופה, אשר המבטחת שיפתה את המבוטח עבור רכישתה כאמור בסעיף 4.1.

##### 4.2.2. השתתפות הקופה ו/או השב"ן

היה המבוטח זכאי לכיסוי במסגרת תכנית ביטוח זו, אך קופת החולים ו/או השב"ן בהם הוא חבר מימנו את העלויות באופן מלא או חלקי, והמבטחת לא השתתפה במימון התרופה כאמור בסעיף 4.1 המבוטח יהיה זכאי להחזר סכום ההשתתפות ששילם לקופת החולים ו/או לשב"ן בהם הוא חבר עבור התרופה.

#### 5. חריגים מיוחדים

בנוסף לאמור בתנאים הכלליים לתכנית ביטוח בריאות, למעט אלה שבוטלו מפורשות בתכנית ביטוח זו, לא תהא המבטחת חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי תכנית ביטוח זו במקרים הבאים:

5.1. שתל ו/או אביזר ו/או אמצעי אחר להחדרת תרופה לרבות שתל ו/או אביזר מצופה תרופה.

5.2. תרופה שניתנה במהלך ניתוח ו/או תחליף ניתוח ו/או השתלה שבוצעו בבית חולים כללי תרופה מתחום הרפואה המשלימה.

5.3. תרופה מתחום טיפולי Anti-Aging.

5.4. תרופה לגמילה מעישון.

5.5. תרופה לטיפול באין אונות.

5.6. תרופה לטיפולים קוסמטיים ו/או אסתטיים.

5.7. תרופה לטיפולי שיניים.

5.8. תרופה לטיפול בהשמנת יתר.

5.9. תרופה ניסיונית - תרופה אשר לא אושרה ע"י הרשויות המוסמכות במדינות המוכרות לטיפול בהתוויה הרפואית הנדרשת למבוטח, למעט טיפול המכוסה באופן מפורש בתכנית ביטוח זו. יובהר כי תרופה שאינה מוגדרת על פי ההתוויה הרפואית שבסל שירותי הבריאות כאמור לא תיחשב כתרופה ניסיונית.

5.10. טיפול תרופתי מונע במסגרת שירות רפואה מונעת, רפואה משלימה, טיפול בויטמינים ו/או חיסונים ו/או תוספי מזון / תזונה.

5.11. טיפול תרופתי מונע למחלת הכשל החיסוני הנרכש (AIDS) ו/או לנשאות של HIV ו/או טיפול תרופתי מונע למחלת צהבת מסוג C (Hepatitis C) ו/או לצהבת מסוג B (Hepatitis B).

#### 6. תביעות

6.1. המבטחת תשפה את המבוטח בגין התחייבויותיה או תעביר ישירות את ההוצאות לנותן השירות בכפוף לתנאים שלהלן:

6.1.1. המבטחת תשפה את המבוטח בגין הוצאות שהוצאו בפועל בלבד. לא יינתן שיפוי בגין תשלומים עבור טיפולים תרופתיים, שעדיין לא ניתנו למבוטח בפועל ו/או בגין התחייבות נותן השירות לטיפולים תרופתיים עתידיים.

6.1.2. במקרה של הפסקת הזכאות לתגמולי ביטוח, על המבוטח להודיע על כך למבטחת. תשלומים שקיבל המבוטח שלא כדין, יוחזרו למבטחת.

#### 7. הגבלת אחריות המבטחת מחוץ לגבולות מדינת ישראל

7.1. שהה המבוטח מחוץ לגבולות ישראל בקרות מקרה הביטוח או לאחר מכן, תהיה חבות המבטחת לשלם תגמולי ביטוח בעת השהות מחוץ לגבולות ישראל מוגבלת ל-180 ימים בלבד בכל שהיה מחוץ לגבולות ישראל.

7.2. חזר המבוטח לגבולות ישראל, יוכיח את זכאותו לתגמולים בגין טיפול תרופתי שניתן בעת שהות המבוטח מחוץ לגבולות ישראל, והמבטחת תשלם את המגיע ממנה בכפוף להוראות תכנית ביטוח זו.

**8. מדד**

כל הסכומים הנקובים בתכנית הביטוח הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2015 העומד על 12354 נקודות.

**9. תחולת התנאים הכלליים על תכנית הביטוח**

כל ההוראות בנספח תנאים כלליים לתכנית ביטוח בריאות מס' 755 יחולו על תכנית ביטוח זו. כל שינוי ו/או ויתור ו/או סטיה מהאמור בתנאים הכלליים לתכנית ביטוח בריאות יחייב לעניין תכנית ביטוח זו רק אם צויין בתכנית ביטוח זו במפורש.

**נספח תגמולי הביטוח**

סעיף	פירוט הזכאות	תגמולי הביטוח	השתתפות עצמית
4.1.1	סכום ביטוח מירבי למקרה ביטוח לרכישת תרופות	3,000,000 ש"ח למקרה ביטוח הסכום מתחדש אחת לתקופת ביטוח	300 ש"ח לחודש
4.2.1	שיפוי בגין עלות השירות ו/או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה	350 ש"ח ליום	

הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2015 העומד על 12354 נקודות.

כתובת אתר החברה: <a href="http://www.menoramivt.co.il">www.menoramivt.co.il</a>	כתובת למשלוח דואר: תחום בריאות ת.ד. 927 תל אביב 6100802	כתובת דואר האלקטרוני של החברה: <a href="mailto:moked-health@menora.co.il">moked-health@menora.co.il</a>	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 <b>בסעיף 5</b> 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 <b>בסעיף 18</b> לנספח תנאים הכלליים וכן לא יכוסו מקרי ביטוח המוחרגים בהתאם למפורט <b>בסעיפים 19-20</b> בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות. כמו כן, לא יכוסו המקרים המפורטים <b>בסעיף 5</b> לתכנית ביטוח זו.																																										
6. אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) <sup>1</sup>	90 יום, למעט במקרים של הריון ו/או לידה ו/או פריין 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																																									
	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 <a href="#">למחשבון</a> . מחיר הביטוח וציוני מדד השירות במחשבון למוצר זה נכונים למועד פרסומם.																																										

<sup>1</sup> 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
<b>תרופות מיוחדות</b>	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 <a href="#">2</a> 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.
<b>כיסויים נלווים</b>	שיפוי לשירות או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">4.2.1</a> 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 <a href="#">4.2.2</a> 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**

עדכון גילוי נאות- 09/2018