

מוקד שירות לקוחות החברה: טלפון: *2000 פקס: 153-747049338	כתובת דואר האלקטרוני של החברה: <a href="mailto:moked-health@menora.co.il">moked-health@menora.co.il</a>	כתובת למשלוח דואר: תחום בריאות ת.ד. 927 תל אביב 6100802	כתובת אתר החברה: <a href="http://www.menoramivt.co.il">www.menoramivt.co.il</a>
--	--	---	--

## תמצית תנאי הביטוח - שירותים אמבולטוריים

### תמצית פרטי הפוליסה

סעיף	תנאים														
1. שם הביטוח	שירותים אמבולטוריים														
2. סוג הביטוח	אמבולטורי														
3. תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים בהתאם למפורט <b>בסעיף 5</b> בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות														
4. תיאור הביטוח	השתתפות בהוצאות עבור כיסויים אמבולטוריים שונים להם נזקק המבוטח במהלך תקופת הביטוח בהתאם למפורט בתמצית תיאור הכיסויים בפוליסה מטה.														
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.														
6. אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (תקופת אכשרה) <sup>1</sup>	בהתאם למפורט בתמצית תיאור הכיסויים בפוליסה מטה.														
7. השתתפות עצמית	25% מההוצאה בפועל בגין כל אחד מהכיסויים המפורטים בנספח זה.														
8. האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים														
9. עלות הביטוח	פרמיה משתנה														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">דמי ביטוח</th> <th rowspan="2">גיל</th> </tr> <tr> <th>אישה</th> <th>גבר</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20.6</td> <td>20.6</td> <td>0-20</td> </tr> <tr> <td>49.7</td> <td>15.1</td> <td>21-49</td> </tr> <tr> <td>19.3</td> <td>18.8</td> <td>50 ואילך</td> </tr> </tbody> </table>	דמי ביטוח		גיל	אישה	גבר	20.6	20.6	0-20	49.7	15.1	21-49	19.3	18.8	50 ואילך
דמי ביטוח		גיל													
אישה	גבר														
20.6	20.6	0-20													
49.7	15.1	21-49													
19.3	18.8	50 ואילך													
	<p>הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2015 שערכו 12354 נקודות.</p> <p>שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p>														

<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	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)
בדיקות אבחוניות	בדיקות אבחוניות בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.1.2</a> לתכנית ביטוח זו	עד 13,200 ש"ח לשנת ביטוח	90 יום
סקירה גנטית	סקירה גנטית למומים מולדים בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.2</a> לתכנית ביטוח זו	עד 2,600 ש"ח	270 יום
התייעצויות	עד שתי התייעצויות בשנת ביטוח עם רופאים מומחים בישראל- בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.3</a> לתכנית ביטוח זו	עד 850 ש"ח להתייעצות	90 יום
טיפולים פיזיותרפיים	עד 14 טיפולים טיפולים פיזיותרפיים לשנת ביטוח בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.4</a> לתכנית ביטוח זו	עד 190 ש"ח לטיפול	90 יום
בדיקות מעבדה	בדיקות מעבדה לגידולים ממאירים באמצעות מעבדות "ONCOTEST", בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.5.1</a> לתכנית ביטוח זו	עד 5,000 ש"ח למקרה ביטוח	90 יום
אביזרים רפואיים	אביזרים/מכשירים רפואיים הנדרשים לטיפול בפגיעה כתוצאה מתאונה בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.6</a> לתכנית ביטוח זו	עד 4,000 ש"ח למקרה ביטוח	90 יום
טיפולים לאחר אירוע	עד 30 טיפולים פסיכולוגיים ו/או פסיכיאטריים שקיבל המבוטח בעקבות מות בן משפחה קרוב בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.7</a> לתכנית ביטוח זו	עד 200 ש"ח לטיפול	90 יום
הריון ולידה	עד שני טיפולי הפריה חוץ גופית במהלך תקופת הביטוח, למבוטחת אשר נולדו לה עוד לפני הטיפול שני ילדים לפחות בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.8.1</a> לתכנית ביטוח זו	עד 8,200 ש"ח לטיפול	270 יום
	סקירה גנטית לאבחון טרום לידתי (בדיקת מי שפיר/סיסי שליה) בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.8.2</a> לתכנית ביטוח זו	עד 2,600 ש"ח	270 יום
	סריקה על קולית לסקירת מערכות העובר בהתאם למפורט בסעיף <a href="#">2.8.3</a> לתכנית ביטוח זו	עד 1,500 ש"ח	270 יום
כיסויים לילדים	עד 16 טיפולים בבעיות התפתחות הילד- עד גיל 18 כמפורט בסעיף <a href="#">2.9</a> לתכנית ביטוח זו	עד 250 ש"ח לטיפול ועד 4,000 ש"ח בתקופת ביטוח	180 יום
	אבחון וייעוץ דידיקטי עד גיל 21 כמפורט בסעיף <a href="#">2.10</a> לתכנית ביטוח זו	שיפוי חד פעמי עד לסך של 600 ש"ח	180 יום
	אבחון הפרעת קשב עד גיל 21 כמפורט בסעיף <a href="#">2.11</a> לתכנית ביטוח זו	שיפוי חד פעמי עד לסך של 600 ש"ח	180 יום

הערות

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

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.