

## נספח הרחבה - תרופות בהתאמה אישית

### כיסוי לתרופות הניתנות בהתאמה אישית והוצאות נלוות

קרה מקרה הביטוח, תשפה המבטחת את המבוטח או תשלם ישירות לנותן השירות עבור הוצאות כמפורט להלן בנספח זה, בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בנספח זה וכן בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בתנאים הכלליים לפוליסה המהווים חלק בלתי נפרד מנספח זה.

הכיסוי הביטוחי בנספח זה יחול, על פי הוראותיו, רק בתנאי שמצוין במפורש בדף פרטי הביטוח כי המבוטח הינו מבוטח על פיו ובלבד וביטוח התרופות כהגדרתו להלן ונספח זה הינם בתוקף לגבי אותו מבוטח בעת קרות מקרה הביטוח ובכפוף להצעה, להצהרות ולהודעות שאותן מסר המבוטח למבטחת המהוות חלק בלתי נפרד מנספח זה.

#### 1. הגדרות

בנוסף להגדרות המופיעות בתנאים הכלליים כהגדרתם להלן, ולהגדרות המופיעות בביטוח התרופות כהגדרתו להלן, תהיה למונחים המפורטים להלן המשמעות שלצידם:

- 1.1. **בדיקה גנומית -** בדיקות גנטיות לאיפיון וניתוח הפרופיל הגנומי של הגידול הסרטני לצורך התווית טיפול בהתאם לנתונים הגנטיים של המטופל, המבוצעות במכון גנטי בבית חולים או במעבדה לבדיקות גנטיות בעלת רישיון לערוך בדיקות גנטיות.
- 1.2. **ביטוח תרופות -** כיסוי תרופות הכלול בפוליסה על שם המבוטח, אצל המבטחת, אשר מקנה כיסוי לתרופות שאינן כלולות בסל הבריאות וכן מקנה כיסוי לתרופות OFF LABEL כהגדרתן להלן, והינו בתוקף בעת קרות מקרה הביטוח.
- 1.3. **המדינות מוכרות -** 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 (EMA).
- 1.4. **התנאים הכלליים -** תנאים כלליים לתוכנית ביטוח בריאות, שאליהם מצורף נספח זה והחלים על נספח זה, לרבות, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, התנאים המפורטים לגבי תקופת הביטוח, ומועד כניסת הביטוח לתוקף.
- 1.5. **ויטמינים -** תרכובת כימית אורגנית שאיננה אב מזון (חלבון, פחמימה, שומן) אשר כמויות קטנות שלה דרושות לכל אורגניזם לשם גדילה תקינה ולשם קיום ואשר קיבלה את אישור הרשויות המוסמכות במדינות המוכרות **כתכשיר מזון רפואי**.
- 1.6. **טיפול תרופתי -** נטילת תרופה על פי מרשם, באופן חד פעמי או מתמשך.
- 1.7. **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.
- 1.8. **מרשם -** לא נקבע לתרופה מחיר מרבי מאושר בהולנד, יקבע המחיר המרבי על פי הסכום המרבי המאושר לאותה תרופה באנגליה במחירי דולר ארה"ב.
- 1.9. **סרטן (Cancer) -** מסמך רפואי חתום על ידי רופא בבית 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 בידי רופא שאינו מומחה בתחום הרלוונטי, ובלבד שאחת לשלושה חודשים במהלך הטיפול יינתן מסמך רפואי חתום בידי רופא בית חולים או רופא מומחה.
- 1.9. **סרטן (Cancer) -** נוכחות גידול של תאים ממאירים הגדלים באופן בלתי מבוקר וחודרים ומתפשטים לרקמות הסביבה או לרקמות אחרות. תחת הגדרה זו תכלול מחלת סרטן מסוג לויקמיה, לימפומה ומחלת הודג'קין.

הגדרת סרטן בנספח זה לא תכלול: גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של Carcinoma in Situ (למעט Carcinoma in Situ בשד), דיספליה של צוואר הרחם CIN1, CIN2, CIN3 או גידולים המאובחנים בהיסטולוגיה כטרום ממאירים; מלנומה ממאירה בעובי פחות מ-0.75 מ"מ, עם פחות ממיטוזה אחת לממ"ר וללא אולצוציות (התכייבויות); מחלות עור מסוג Squamous Cell Carcinoma ו Hyperkeratosis - Basal Cell Carcinoma; מחלות עור מסוג Squamous Cell Carcinoma אלא אם כן התפשטו לאיברים אחרים. מחלות סרטניות מסוג סרקומה ע"ש קפושני בנכחות מחלת ה - AIDS; סרטן הערמונית המאובחן בהיסטולוגיה עד ל- T2 No Mo TNM Classification ה - AIDS; או לפי Gleason Score עד ל- 6 (כולל); לויקמיה לימפוציטית כרונית (C.L.L) עם ספירה של פחות מ 10,000 B cell lymphocytes ul/10,000 ובלבד שהמבוטח לא מקבל טיפול תרופתי; סרטן תירואיד שבו לא הוסרה כל הבלוטה; פוליפים במעי או בכיס השתן שאינם מחייבים פעולה

רפואית מעבר לכריתה מקומית; גמופתיה מוקדמת MGUS ובלבד שהמבוטח לא מקבל טיפול תרופתי; T cell lymphoma של העור, ובלבד שמדובר בנגעים שטחיים על פני העור בלבד, המחלה הקשה תכוסה בשלב בו הגיעה ל - T CELL LY.

- 1.10 קנאביס רפואי - קנאביס הניטל למטרות רפואיות, לטיפול במחלות, או להקלה בתסמינים הנובעים ממחלות, אשר ניתן למבוטח אישור לשימוש בו בידי המנהלים המורשים לחתימה מטעם משרד הבריאות. יובהר כי יאשר שימוש בקנאביס רפואי רק בדרך המומלצת על ידי משרד הבריאות, ובכפוף לתנאי הרישיון האישי שהונפק למבוטח על ידי משרד הבריאות לשימוש בקנאביס הרפואי.
- 1.11 רופא מומחה - רופא אשר הוכר כמומחה ע"י רשויות הבריאות במדינת ישראל ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לטיפול בתרופה.
- 1.12 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.
- 1.13 תוסף תזונה - תוסף תזונה מתחום הרפואה הטבעית המאושר לשימוש כתוסף תזונה על ידי משרד הבריאות ואשר נקבע בפרסום מדעי קליני מקובל, כי תוסף התזונה יעיל באופן ממשי לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח ו/או להקלה בתסמינים ותופעות לוואי הנובעים מהמצב הרפואי ו/או מהטיפול במצב הרפואי של המבוטח.
- 1.14 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:
- 1.14.1 פרסומי ה-FDA
  - 1.14.2 American Hospital Formulary Service Drug Information
  - 1.14.3 US Pharmacopoeia - Drug Information
  - 1.14.4 Drugdex (Micromedex), ובלבד שהתרופה עונה על שלושת התנאים הבאים במצטבר (כפי שמופיעים בטבלת ההמלצות):
    - 1.14.4.1 עוצמת ההמלצה (Strength of Recommendation) – נמצאת בקבוצה I או IIa.
    - 1.14.4.2 חוזק הראיות (Strength of Evidence) – נמצאת בקטגוריה A או B.
    - 1.14.4.3 יעילות (Efficacy) – נמצאת בקבוצה I או IIa.
    - 1.14.4.4 תרופה שהטיפול בה מומלץ, לפחות באחד מה- National Guidelines, שמתפרסם ע"י אחד מהבאים:
      - 1.14.4.4.1 NCCN
      - 1.14.4.4.2 ASCO
      - 1.14.4.4.3 NICE
      - 1.14.4.4.4 Esmo Minimal Recommendation
- 1.15 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 אושר ע"י הרשויות המוסמכות בישראל ונכלל ברשימת התרופות המאושרות ו/או אושר ע"י הרשויות המוסמכות באחת או יותר מהמדינות המוכרות.
- 1.16 תרופה מותאמת אישית - תרופה אשר מתקיים לגביה אחד מהסעיפים הבאים:
- 1.16.1 ניתן אישור לשימוש בתרופה וייבוא אישי של התרופה על פי תקנה 29 (א) 3 לתקנות הרוקחים (תכשירים), תשמ"ו-1986 (אישור על פי פקודת הרופאים למתן תכשיר רפואי שאינו רשום בספר התרופות לחולה ספציפי)
  - 1.16.2 התרופה אושרה לשימוש על ידי הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות להתוויה רפואית לטיפול במצב רפואי כלשהו אך לא במצבו הרפואי של המבוטח והמבוטח ביצע בדיקות גנומיות במכון גנטי בבית חולים או במעבדה לבדיקות גנטיות בעלת רישיון לערוך בדיקות גנטיות, ונמצא באבחון הגנטי של הגידול כי המבוטח זקוק עפ"י המלצת הרופא המטפל, לתרופה לצורך טיפול במחלתו.
  - 1.16.3 התרופה אושרה לשימוש על ידי הרשויות המוסמכות באחת מהמדינות המוכרות להתוויה רפואית לטיפול במצב רפואי כלשהו ונדרשת לטיפול במבוטח הנמצא במצב של סכנה ממשית לחייו עקב מצבו הבריאותי ובכפוף לכך שרופא מומחה בתחום הרפואי הרלבנטי בדרגת סגן מנהל מחלקה ומעלה בבית חולים כללי (כלומר, שמפעיל באורח קבע חדר מיון), ו/או פרופסור בבית חולים כללי קבע כי התרופה יעילה באופן ממשי לטיפול במצבו

הרפואי של המבוטח על סמך שני פרסומים מדעיים רפואיים מקובלים וכי התועלת בשימוש בתרופה עולה על הסיכון הכרוך בה.

1.17. תקופת הביטוח - תקופת הביטוח תחל ממועד כניסת המבוטח לביטוח לראשונה, ותמשך כל עוד המבוטח מבוטח ברצף בנספח זה, ובהתאם ובכפוף למפורט בנספח התנאים הכלליים.

## 2. מקרה הביטוח

מקרה הביטוח הינו צורך של המבוטח בטיפול תרופתי, על פי הוראת רופא, בהתאם למפורט בסעיף 1.16 לעיל, זאת לאחר כניסת הנספח לתוקף ולאחר תום תקופת האכשרה ובתנאי שהתרופה אינה מכוסה בביטוח תרופות כהגדרתו לעיל.

## 3. תנאי מהותי להתחייבויות המבטחת

- 3.1. המבוטח יפנה לאישור המבטחת קודם לרכישת התרופה המותאמת אישית כאשר בידיו מרשם.
- 3.2. למען הסר ספק, מובהר כי אישור המבטחת מראש לרכישת התרופה הינו תנאי מהותי. רכש המבוטח תרופה שרכישה לא אושרה מראש ע"י המבטחת, עשוי הדבר לגרום להפחתה בסכום תגמולי הביטוח אשר תשלם המבטחת למבוטח, עד לגובה הסכום שהיתה משלמת המבטחת, לו היתה נמסרת לה הודעה מראש. למען הסר ספק יודגש, כי סכום תגמולי הביטוח שתשלם המבטחת למבוטח לא יעלה על ההוצאות, כפי שהיו, לו היתה התרופה נרכשת באמצעות בית מרקחת אשר למבטחת יש עמו הסכם, בהיקף זכאות המבוטח על פי נספח זה.
- 3.3. בכל מקרה בו בחרה המבטחת לשלם ישירות לספק השירות עבור התרופה המותאמת אישית, עלות רכישת התרופה המותאמת אישית משמעה - הסכום ששילמה המבטחת בפועל לספק השירות על פי ההסכם עם ספק השירות, ובלבד שהסכום לא יעלה על המחיר המירבי המאושר לתרופה המותאמת אישית לחודש ולתקופת ביטוח כמפורט בסעיף 4 להלן.
- 3.4. יובהר כי המבטחת איננה חייבת להתקשר עם ספק שירות, ואם היא בחרה להתקשר עם ספק שירות, אין היא מחוייבת להשיג את המחירים המוזלים ביותר לרכישת התרופה המותאמת אישית.

## 4. התחייבויות המבטחת

### 4.1. הוצאות רכישת תרופה מותאמת אישית:

- 4.1.1. בקרות מקרה הביטוח, במהלך תקופת הביטוח ולאחר תום תקופת האכשרה, המבטחת תשפה את המבוטח בגין הוצאותיו הישירות שהוצאו בפועל, לרכישת תרופות מותאמות אישית ו/או תשלם ישירות לנותן השירות עבור התרופות המותאמות אישית, לכיסוי המינון הנדרש בכל פעם, הכל בניכוי השתתפות עצמית, ולא יותר מהמחיר המרבי המאושר לאותה תרופה, ובכפוף לאמור בנספח התנאים הכלליים של הפוליסה, לחריגים ולהחרגות בנספח זה ובכפוף לאמור להלן:
  - 4.1.1.1. תגמולי הביטוח בגין רכישת תרופה מותאמת אישית ישולמו עד לגבול האחריות הנקוב בנספח תגמולי הביטוח לחודש קלנדרי, ולא יותר מגבול האחריות הנקוב בנספח תגמולי הביטוח לכלל מקרי הביטוח בכל תקופת הביטוח. יובהר כי גבול האחריות הנקוב בנספח תגמולי הביטוח לחודש יוותר ללא שינוי גם במידה וניתנו מספר מרשמים לתרופות מותאמות אישית לטיפול במצב בריאותי של המבוטח בגין אותו מקרה ביטוח ו/או מקרי ביטוח נוספים באותו חודש.
  - 4.1.1.2. טיפול רפואי חוזר או המשכי אשר נדרש בעקבות טיפול ו/או כתוצאה ממקרה ביטוח הנו חלק מאותו מקרה ביטוח. תגמולי הביטוח בגין רכישת תרופה מותאמת אישית, בין אם הרכישה בוצעה על ידי המבוטח ובין אם באמצעות המבטחת, ישולמו בניכוי השתתפות עצמית כמפורט בנספח תגמולי הביטוח. ההשתתפות העצמית בגין מרשם הינה חודשית ותחול מידי חודש קלנדרי בנפרד. ניתנו מספר מרשמים לאותה תרופה מותאמת אישית המכסים תקופת טיפול של חודש קלנדרי תנוכה ההשתתפות העצמית רק פעם אחת באותו חודש. ניתן מרשם לאותה תרופה מותאמת אישית 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 השתתפות עצמית נוספת באותו חודש.
  - 4.1.1.3. בגין תרופה לטיפול במחלת הסרטן, המכוסה על פי תנאי נספח זה, אשר עלותה החודשית גבוהה מסך ההשתתפות העצמית הנקובה בנספח תגמולי הביטוח לא תחול השתתפות עצמית.

### 4.2. כסויים נלווים

#### 4.2.1. שיפוי בגין עלות השירות

המבטחת תשפה את המבוטח בגין עלות השירות ו/או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה המותאמת אישית או התרופות המותאמות אישית בגין כל מקרה ביטוח, בשיעור שלא יעלה על הסכום הנקוב בנספח תגמולי הביטוח

ליום ולתקופה שלא תעלה על 60 יום בגין כל מקרה ביטוח. יובהר כי הכיסוי על פי סעיף זה ינתן אך ורק בגין נטילת תרופה מותאמת אישית, אשר המבטחת שיפתה את המבוטח עבור רכישתה כאמור בסעיף 4.1.

- 4.2.2 בדיקות גנומיות**
- 4.2.2.1 **מקרה הביטוח בסעיף זה:** צורך בביצוע בדיקות גנומיות, לאבחון גנטי של גידול, עקב מחלת סרטן כהגדרתה לעיל, ובתנאי שמחלת הסרטן התגלתה אצל המבוטח לראשונה במהלך תקופת הביטוח בכפוף להמלצת הרופא האונקולוג המטפל.
- 4.2.2.2 **יובהר כי כל הבדיקות הגנומיות שיבוצעו עקב אותה מחלת סרטן ייחשבו כמקרה ביטוח אחד.** בקרות מקרה הביטוח יהא זכאי המבוטח לשיפוי עד לסך הנקוב בנספח תגמולי הביטוח בגין ביצוע בדיקות גנומיות במכון גנטי בבית חולים או במעבדה לבדיקות גנטיות בעלת רשיון לערוך בדיקות גנטיות למקרה ביטוח ולא יותר מהסך הנקוב בנספח תגמולי הביטוח למקרה ביטוח, וזאת בניכוי השתתפות עצמית והכל כמפורט להלן:
- 4.2.2.3 **שיפוי עד לסך הנקוב בנספח תגמולי הביטוח, בניכוי השתתפות עצמית בסך 25% מסך ההוצאות בפועל בגין הבדיקות הגנומיות.** יובהר כי סך השתתפות המבטחת בהוצאות בדיקות גנומיות למקרה ביטוח ולתקופת ביטוח, בין אם שולמו למכון ההסכם באופן ישיר ובין אם כשיפוי להוצאות המבוטח בפועל, לא יעלו על הסך הנקוב בנספח תגמולי הביטוח. המבטחת איננה חייבת להתקשר עם ספק שירות, ואם היא בחרה להתקשר עם ספק שירות, אין היא מחוייבת להשיג את המחירים המוחלים ביותר לביצוע הבדיקה.
- 4.2.3 **ויטמינים ו/או תוסף תזונה ו/או קנאביס רפואי למחלת הסרטן**
- 4.2.3.1 **מקרה הביטוח בסעיף זה:** רכישה בפועל של ויטמינים ו/או קנאביס רפואי ו/או תוסף תזונה על פי הנחיה של רופא מומחה למבוטח החולה במחלת סרטן ובתנאי שהמחלה התגלתה לראשונה במהלך תקופת הביטוח.
- 4.2.3.2 בקרות מקרה הביטוח יהיה זכאי המבוטח לשיפוי בגין רכישה חודשית בפועל של ויטמינים ו/או קנאביס רפואי כהגדרתם לעיל אשר שילובם עם טיפול תרופתי נעשה על פי הנחיה רופא מומחה, לטיפול במחלת הסרטן של המבוטח ו/או הקלה בתסמינים הנובעים ממחלתו, ו/או בגין רכישה של תוסף תזונה כהגדרתו לעיל, לצורך טיפול ו/או תמיכה במחלת סרטן של המבוטח, ו/או הקלה בתסמינים הנובעים ממחלתו.
- 4.2.3.3 **תגמולי הביטוח עבור רכישת ויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה ישולמו בכפוף להמצאת קבלות, ובהתאם למפורט להלן:**
- 4.2.3.3.1 **גבול אחריות עבור סך ההוצאות בחודש קלנדרי בגין רכישת ויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה הינו עד לסך הנקוב בנספח תגמולי הביטוח.**
- 4.2.3.3.2 **סך תגמולי הביטוח, בגין תקופת ביטוח, לא יעלה על הסך הנקוב בנספח תגמולי הביטוח.**
- 4.2.3.3.3 **תגמולי הביטוח החדשים ישולמו לאחר ניכוי השתתפות עצמית מסך ההוצאה החודשית בסך הנקוב בנספח תגמולי הביטוח.**

- 4.2.4 **פיצוי בגין השתתפות הקופה ו/או השב"ן**
- היה המבוטח זכאי לכיסוי במסגרת נספח זה, 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:
- 4.2.4.1 **המבוטח יהיה זכאי להחזר סכום ההשתתפות ששילם לקופת החולים ו/או לשב"ן בהם הוא חבר עבור התרופה.**
- 4.2.4.2 **בנוסף לאמור בס"ק 4.2.4.1 לעיל יקבל המבוטח פיצוי חודשי בשיעור 15% מהמחיר המרבי המאושר לאותה תרופה, ולא יותר מהסכום הנקוב בנספח תגמולי הביטוח לחודש.**

- 5. חריגים מיוחדים לנספח זה**
- בנוסף לאמור בתנאים הכלליים לפוליסה, למעט אלה שבוטלו מפורשות בנספח זה, לא תהא המבטחת חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי נספח זה 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**
- 5.3 **תרופה לטיפול במחלות נפש ו/או הפרעות נפש ו/או טיפולים נפשיים.**
- 5.4 **תרופה לטיפול שיניים ואו חניכיים למיניהן.**
- 5.5 **תרופה לטיפול בהשמנת יתר.**
- 5.6 **טיפול תרופתי מונע במסגרת שירות רפואה מונעת, רפואה משלימה, טיפול בויטמינים ו/או חיסונים ו/או תוספי מזון, למעט טיפול המכוסה באופן מפורש בנספח זה.**

- 5.7. תרופה ניסיונית אשר לא אושרה ע"י הרשויות המוסמכות במדינות המוכרות לטיפול בהתוויה הרפואית הנדרשת למבוטח, למעט טיפול /תרופה המכוסה באופן מפורש בנספח זה.
- 5.8. 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 בכתב. תשלומים שקיבל המבוטח שלא כדין, יוחזרו למבטחת.
7. **תקופת אכשרה**
- בנספח זה תחול תקופת אכשרה בת 90 יום ממועד כניסתו לתוקף של נספח זה.
8. **הגבלת אחריות המבטחת מחוץ לגבולות מדינת ישראל**
- 8.1. שהה המבוטח מחוץ לגבולות ישראל בקרות מקרה הביטוח או לאחר מכן, תהיה חבות המבטחת לשלם תגמולי ביטוח בעת שהות מחוץ לגבולות ישראל מוגבלת ל-180 ימים בלבד בכל שהיה מחוץ לגבולות ישראל.
- 8.2. 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 נספח זה.

**נספח תגמולי הביטוח**

הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 15/08/2015, העומד על 12354 נקודות.

סעיף	פירוט הזכאות	תגמולי הביטוח
4.1.1.1	סכום ביטוח מירבי בגין תרופה מותאמת אישית לחודש	150,000 ש"ח
4.1.1.1	סכום ביטוח מירבי בגין תרופה מותאמת אישית לכלל מקרי הביטוח בכל תקופת הביטוח.	800,000 ש"ח
4.1.1.2	השתתפות עצמית לחודש בגין רכישת תרופה מותאמת אישית	300 ש"ח לחודש - לא תנוכה השתתפות עצמית בגין תרופה לטיפול במחלת הסרטן אשר עלותה גבוהה מסך ההשתתפות העצמית
4.2.1	שיפוי בגין עלות השירות ו/או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה	350 ש"ח ליום
4.2.2	סכום ביטוח מירבי לשיפוי בגין בדיקות גנומיות	החזר עד 15,000 ש"ח למקרה ביטוח. סך התשלומים שתשלם המבטחת בגין בדיקות גנומיות במהלך כל תקופת הביטוח, לא יעלו על 50,000 ש"ח.
4.2.3.3.1	סכום ביטוח מירבי לחודש בגין ויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה	1,000 ש"ח לחודש
4.2.3.3.2	סכום ביטוח מירבי לתקופת ביטוח בגין ויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה	30,000 ש"ח לתקופת ביטוח
4.2.3.3.3	השתתפות עצמית לויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה	150 ש"ח לחודש
4.2.4.2	תקרת פיצוי לתרופה במימון קופ"ח/שב"ן	2,500 ש"ח לתרופה לחודש

## גילוי נאות - תרופות בהתאמה אישית

### כיסוי לתרופות הניתנות בהתאמה אישית והוצאות נלוות

#### חלק א' - ריכוז פרטים עיקריים על הפוליסה ותנאיה

נושא	סעיף	תנאים																																										
כללי	1. שם הפוליסה	נספח הרחבה - תרופות בהתאמה אישית כיסוי לתרופות הניתנות בהתאמה אישית והוצאות נלוות																																										
	2. הכיסויים	כיסוי לתרופות בהתאמה אישית לרבות הוצאות נלוות בדיקות גנומיות לחולים במחלת הסרטן ויטמינים ו/או תוסף תזונה ו/או קנאביס רפואי למחלת הסרטן																																										
	3. משך תקופת הביטוח	התקופה מתחילה במועד תחילת הביטוח ונמשכת לכל ימי חייו של המבוטח																																										
	4. תנאים לחידוש אוטומטי	אין																																										
	5. תקופת אכשרה	90 יום, למעט במקרים של הריון ו/או לידה ו/או פרייון ו/או עקרות ו/או טיפולים בעובר - 270 יום																																										
	6. תקופת המתנה	אין																																										
	7. השתתפות עצמית	<b>בגין טיפול תרופתי - 300 ש"ח למרשם לחודש</b> , לא תנוכה השתתפות עצמית בגין תרופה לטיפול במחלת הסרטן שעלותה גבוהה מסך ההשתתפות העצמית <b>בגין בדיקות גנומיות - 25% מסך ההוצאה בפועל</b> <b>ויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה - 150 ש"ח לחודש</b>																																										
שינוי תנאים	8. שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח	באישור מראש של המפקח על הביטוח אך לא לפני 01/09/2017 שינוי זה יכנס לתוקף בתום 60 יום לאחר שמנורה מבטחים שלחה לבעל הפוליסה הודעה בכתב על כך																																										
דמי ביטוח	9. גובה דמי הביטוח	דמי הביטוח מפורטים בדף פרטי הביטוח. להלן טבלה כללית של השתנות דמי הביטוח החודשיים בש"ח לפי גיל, ללא התחשבות במצב הבריאות ו/או סיכונים מיוחדים הקשורים במבוטח מסוים:																																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>גיל</th> <th>גברים</th> <th>נשים</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-20</td><td>4.7</td><td>4.7</td></tr> <tr><td>21-24</td><td>5.0</td><td>5.3</td></tr> <tr><td>25-29</td><td>5.6</td><td>5.7</td></tr> <tr><td>30-34</td><td>6.1</td><td>8.6</td></tr> <tr><td>35-39</td><td>7.9</td><td>12.1</td></tr> <tr><td>40-44</td><td>10.6</td><td>15.6</td></tr> <tr><td>45-49</td><td>14.3</td><td>21.5</td></tr> <tr><td>50-54</td><td>17.3</td><td>24.0</td></tr> <tr><td>55-59</td><td>27.7</td><td>29.8</td></tr> <tr><td>60-64</td><td>47.2</td><td>40.3</td></tr> <tr><td>65-69</td><td>60.5</td><td>45.4</td></tr> <tr><td>70-74</td><td>76.2</td><td>55.6</td></tr> <tr><td>75 ואילך</td><td>79.4</td><td>62.2</td></tr> </tbody> </table>			גיל	גברים	נשים	0-20	4.7	4.7	21-24	5.0	5.3	25-29	5.6	5.7	30-34	6.1	8.6	35-39	7.9	12.1	40-44	10.6	15.6	45-49	14.3	21.5	50-54	17.3	24.0	55-59	27.7	29.8	60-64	47.2	40.3	65-69	60.5	45.4	70-74	76.2	55.6	75 ואילך	79.4	62.2
גיל	גברים	נשים																																										
0-20	4.7	4.7																																										
21-24	5.0	5.3																																										
25-29	5.6	5.7																																										
30-34	6.1	8.6																																										
35-39	7.9	12.1																																										
40-44	10.6	15.6																																										
45-49	14.3	21.5																																										
50-54	17.3	24.0																																										
55-59	27.7	29.8																																										
60-64	47.2	40.3																																										
65-69	60.5	45.4																																										
70-74	76.2	55.6																																										
75 ואילך	79.4	62.2																																										
הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 15/08/2015, העומד על 12354 נקודות.																																												
10. מבנה דמי הביטוח		ליילד - דמי ביטוח קבועים עד גיל 20. למבוגר - דמי ביטוח משתנים - דמי הביטוח נקבעים על פי גיל המבוטח ומצבו הבריאותי במועד תחילת הביטוח והם משתנים בהתאם לגיל המבוטח עד הגיעו לגיל 75, וממועד זה הם קבועים.																																										
11. שינוי דמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח		באישור מראש של המפקח על הביטוח אך לא לפני 01/09/2017. שינוי זה יכנס לתוקף בתום 60 יום לאחר שמנורה מבטחים שלחה לבעל הפוליסה הודעה בכתב על כך.																																										
תנאי ביטול	12. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי בעל הפוליסה/המבוטח	בכל עת בהודעה בכתב למנורה מבטחים. אין החזר דמי ביטוח בגין התקופה שבה היתה פוליסה זו בתוקף.																																										

תנאים	סעיף	נושא
א. במקרה של אי תשלום דמי הביטוח בהתאם להוראות הפוליסה. ב. בכל מקרה שבו על פי החוק רשאית מנורה מבטחים לבטל את הפוליסה.	13. תנאי ביטול הפוליסה על-ידי מנורה מבטחים	
כמפורט בסעיף 22 בפרק ב' בתנאים הכלליים של הפוליסה. ובנוסף, אם וכאשר הדבר צוין בדף פרטי הביטוח.	14. החרגה בגין מצב רפואי קודם	חריגים
החריגים המפורטים בסעיפים הבאים: 1. תנאים כלליים של הפוליסה – פרק ב' סעיפים 21-24 2. נספח זה – סעיף 5	15. סייגים לחבות מנורה מבטחים	
קיימת אפשרות על פי דרישת המבוטח, לברר את זכויותיו בשל מקרה ביטוח מסוים ולקבל את פירוט תגמולי הביטוח הנכללים בפוליסת הביטוח שברשותו באמצעות מוקד השירות של המבטחת וכן באתר האינטרנט של המבטחת שכתובתו <a href="http://www.menoramivt.co.il">www.menoramivt.co.il</a> .	16. תגמולי ביטוח	מידע לגבי תגמולי ביטוח
הזכויות על פי תנאי פוליסה זו תקפות גם בעת שירות צבאי (סדיר, קבע או מילואים). בעת שירות צבאי כאמור, זכאי המבוטח לשירותים רפואיים מטעם הצבא, וזאת בהתאם ובכפוף להוראות והנחיות הצבא, כפי שהן מעת לעת. יובהר כי לכפיפות המבוטח כאמור להוראות הצבא, קיימת השפעה על יכולת ניצול הזכויות לפי פוליסה זו.	זכויות על פי הפוליסה בעת השירות הצבאי	השירות הצבאי



**חלק ב' - ריכוז הכיסויים בנספח ומאפייניהם**

פירוט הכיסויים בפוליסה	תיאור הכיסוי	שיפוי או פיצוי	צורך באישור המבטחת מראש והגוף המאשר (מחלקת תביעות של מגן מבטחים)	ממשק עם סל הבסיס ו/או השב"ן	קיצוץ תגמולים מביטוח אחר
<b>תרופות מיוחדות</b>					
<b>הכיסוי הביטוחי</b>	כיסוי לתרופות מותאמות אישית	שיפוי	כן	ביטוח תחליפי או מוסף	כן
<b>סכום הביטוח המירבי</b>	עד 150,000 ש"ח לחודש ועד 800,000 ש"ח לתקופת ביטוח בגין כלל מקרי הביטוח.	שיפוי	כן	ביטוח תחליפי או מוסף	כן
<b>שיפוי לשירות או הטיפול הרפואי הכרוך במתן התרופה</b>	עד 350 ש"ח ליום ולא יותר מ- 60 יום לכל מקרה ביטוח	שיפוי	כן	ביטוח תחליפי	כן
<b>בדיקות גנומיות למבוטח החולה במחלת הסרטן</b>	שיפוי בגובה של עד 15,000 ש"ח מעלות הבדיקה בפועל בניכוי השתתפות עצמית בסך 25% מעלות הבדיקה בפועל.	שיפוי	כן	ביטוח תחליפי	כן
<b>ויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה</b>	מבוטח החולה במחלת הסרטן זכאי להחזר הוצאות בגין ויטמינים, קנאביס רפואי ותוסף תזונה עד לסך של 1,000 ש"ח בחודש בניכוי השתתפות עצמית בסך 150 ש"ח מסך ההוצאה החודשית.	שיפוי	כן	ביטוח תחליפי	כן
<b>תרופה במימון קופת החולים ו/או השב"ן, ללא תשלום מטעם המבטחת</b>	החזר ההשתתפות העצמית שהמבוטח שילם לקופת החולים ו/או לשב"ן	שיפוי	לא	ביטוח משלים	כן
	פיצוי חודשי בשיעור 15% מהמחיר המרבי המאושר לאותה תרופה, ולא יותר מ- 2,500 ש"ח לחודש	פיצוי	לא	ביטוח מוסף	לא

הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 15/08/2015 העומד על 12354 נקודות.

**הגדרות – הגדרות אלה תקפות ליום פרסומן**

- **"ביטוח תחליפי"** – ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופות החולים). בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים ("מהשקל הראשון").
- **"ביטוח משלים"** – ביטוח פרטי אשר על-פיו ישולמו תגמולי הביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין ההוצאות בפועל להוצאות מסל הבסיס ו/או שב"ן.
- **"ביטוח מוסף"** – ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מהשקל הראשון.