

Top לילד

אבחונים וטיפול התפתחות לילדים

מבוא

המבוטח יהיה זכאי לשירותים הכלולים בתכנית הביטוח או לשיפוי בגין הוצאות שהוצאו בגינם בפועל, **בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים להלן**, ובלבד שצוין במפורש בדף פרטי הביטוח כי תכנית הביטוח כלולה בפוליסה על שם המבוטח והנה בתוקף במועד קבלת השירותים בפועל.

השירותים הניתנים על פי תכנית ביטוח זו ניתנים על ידי ספק השירות, שאינו החברה, והם ניתנים בתנאים ובמגבלות המפורטים בתכנית ביטוח זו.

כל האמור בנספח שירות זה בלשון יחיד, משמעו גם בלשון רבים, וכל האמור בלשון זכר, משמעו גם בלשון נקבה, אלא אם כן נאמר במפורש אחרת.

כתורות הסעיפים נכתבו לצורך הנוחות בלבד, ולא תשמנה לצורך פרשנות.

1. הגדרות

בתכנית ביטוח זו תהיה למונחים המפורטים להלן המשמעות האמורה שבצדם:

- 1.1 **החברה** - מנורה מבטחים ביטוח בע"מ.
- 1.2 **ספק השירות או הספק** - פמי פרימיום בע"מ או כל גורם אחר מטעמה.
- 1.3 **מבוטח** - אדם ששמו נקוב בדף פרטי הביטוח כמי שנרכשה בעבורו תכנית ביטוח זו.
- 1.4 **גורם רפואי מוסמך** - רופא מומחה בנוירולוגית ילדים והתפתחות הילד או רופא ילדים עם ניסיון של 3 שנים לפחות במכון מוכר להתפתחות הילד.
- 1.5 **גורם מקצועי מוסמך** - בעל מקצוע בריאות (פיזיותרפיסט, מרפא בעיסוק, קלינאי תקשורת, פסיכולוג, עובד סוציאלי, מרפא באומנות מוסמך בעל תואר שני) העומד בדרישות משרד הבריאות ובעל ניסיון של 3 שנים לפחות בעבודה בתחום התפתחות הילד.
- 1.6 **המועד הקובע** - מועד כניסתה לתוקף של תכנית הביטוח כפי שהוא מופיע בדף פרטי הביטוח.
- 1.7 **השירות או השירותים** - השירותים המפורטים בסעיף 4 שלהלן, הניתנים בהתאם למפורט בסעיף 5 שלהלן ועל פי ההוראות, החריגים והסייגים של תכנית הביטוח, כולם או מקצתם, לפי הקשר הדברים.
- 1.8 **השתתפות עצמית** - סכומים שהמבוטח מחויב לשלם, כתנאי לקבלת שירותים על פי הוראות תכנית הביטוח.
- 1.9 **מוקד השירות או המוקד** - קו טלפון שמספרו הנו **03-5688100** שיפעיל הספק בעבור המבוטחים, שבאמצעותו יופנו המבוטחים לנותני השירות לשם קבלת השירותים על פי תכנית הביטוח ו/או אליו יפנו המבוטחים לצורך קבלת שיפוי בגינם. מספר הטלפון של מוקד השירות ניתן לשינוי ו/או לעדכון בכל עת.
- 1.10 **דף פרטי הביטוח** - מסמך המהווה חלק בלתי נפרד מתכנית הביטוח ושמצוינים בו, בין היתר, פרטי המבוטח, סכום דמי המבוטח, המועד הקובע, פרטי ההתקשרות עם ספק השירות ופרטים נוספים הנוגעים לתכנית הביטוח.
- 1.11 **נותן שירות** - נותן שירות בהסכם ו/או נותן שירות אחר, הכול לפי הקשר הדברים.
- 1.12 **נותן שירות בהסכם** - מטפל באחד או יותר מתחומי השירותים המפורטים בתכנית הביטוח אשר עבר הכשרה לעסוק בתחום הטיפול שבו הוא משמש כמטפל, הנותן שירות מהשירותים המפורטים בתכנית הביטוח ואשר הספק קשור עמו בהסכם תקף במועד פניית המבוטח למוקד השירות לצורך קבלת השירות.
- 1.13 **נותן שירות אחר** - מטפל מוסמך באחד או יותר מתחומי השירותים המפורטים בתכנית הביטוח אשר עבר הכשרה לעסוק בתחום הטיפול שבו הוא משמש כמטפל והוסמך על ידי הרשויות הרלוונטיות במדינת ישראל לעסוק בתחום הטיפול שבו הוא משמש כמטפל ושאינו נותן שירות בהסכם.
- 1.14 **סכום שיפוי מרבי** - הסכום המרבי שישפה הספק את המבוטח בגין כל שירות בהתאם למפורט לגביו בסעיף 4 שלהלן.
- 1.15 **מאמן כושר אישי** - אדם בעל תעודת הסמכה מטעם הרשויות המוסמכות לאימון כושר.
- 1.16 **רופא** - מי שרשאי לעסוק ברפואה בישראל בהתאם להוראות כל דין והרשויות המוסמכות, **למעט רופא וטרינר ורופא שיניים**.
- 1.17 **שנה** ו/או **שנת ביטוח** - כל תקופה של 12 חודשים רצופים, כאשר השנה הראשונה מתחילה במועד הקובע.
- 1.18 **תנאים כלליים** ו/או **נספח תנאים כלליים לתכניות ביטוח בריאות** - תנאים כלליים לתוכנית ביטוח בריאות, המפורטים בנספח **755** או כל נספח אחר שיחליף אותו, לרבות, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, התנאים לגבי תקופת הביטוח ומועד כניסת הביטוח לתוקף. התנאים הכלליים המצורפים לתכנית הביטוח מהווים חלק בלתי נפרד מתכנית זו.

עמוד 1 מתוך 11

תכנית מס' 785
01/2021

1.19. **תקופת אכשרה** - תקופת זמן רצופה, המתחילה לגבי כל מבטח במועד הקובע ונמשכת בהתאם לתקופה המפורטת בסעיף 4 לגבי כל כיסוי וכיסוי. המבטח אינו זכאי לשירותים על פי תכנית ביטוח זו במהלך תקופת האכשרה. תקופת אכשרה לא תחול על מקרה ביטוח הנובע מתאונה כהגדרתה בתנאים הכלליים. למען הסר ספק, מובהר כי המבטח יחויב בתשלום דמי ביטוח בגין תקופת האכשרה. תקופת האכשרה תחול על כל מבטח פעם אחת בלבד כל עוד תכנית ביטוח זו בתוקף, ותחול מחדש בכל פעם בה יצורף המבטח לתכנית הביטוח מחדש, לתקופת ביטוח בלתי רצופות.

2. השירותים

השירותים הכלולים בתכנית הביטוח הנם כמפורט להלן, ושירותים אלו בלבד:

2.1 שירותי אבחון

- 2.1.1 אבחון וייעוץ דידקטי ופסיכו דידיקטי
- 2.1.2 אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז מבחן TOVA /או BRC /או MOXO

2.2 טיפולים התפתחותיים

- 2.2.1 ריפוי בעיסוק/ פיזיותרפיה
- 2.2.2 שחיה טיפולית
- 2.2.3 רכיבה טיפולית
- 2.2.4 טיפול באומנות/ בתנועה/ במוזיקה
- 2.2.5 הוראה מתקנת
- 2.2.6 קלינאי תקשורת
- 2.2.7 טיפולים פסיכולוגיים/ פסיכותרפיים/ טיפולים על ידי עובד סוציאלי

2.3 כושר ותזונה לילד

- 2.3.1 תזונה/ הפרעות אכילה
- 2.3.2 מאמן ספורט אישי

3. תנאי תכנית הביטוח

- 3.1 בכל עניין הקשור בקבלת שירותים על פי תכנית ביטוח זו, על המבטח לפנות תחילה למוקד השירות וכן לפעול בהתאם להוראות המפורטות בתכנית הביטוח.
- 3.2 המבטח יהיה זכאי לקבל את השירות לאחר תום תקופת האכשרה וכל עוד תכנית ביטוח זו בתוקף. המבטח יוכל לקבל את השירות בכפוף לתנאים המפורטים בכל כיסוי באחת או יותר מהאפשרויות הבאות (בהתאם למפורט בכל כיסוי וכיסוי): באמצעות נותן שירות פרונטלי בהסכם, באופן מקוון באמצעות נותן שירות בהסכם או באמצעות נותן שירות שלא בהסכם והכל בכפוף להוראות תכנית ביטוח זו ועל פי המפורט להלן:
 - 3.2.1 המבטח זכאי לקבלת שירות אצל נותן שירות בהסכם בהתאם למגבלות המפורטות להלן ובכפוף לאישור מראש של מוקד השירות בדבר היותו של הפונה בגדר מבטח הזכאי לקבל את השירות המבוקש על פי תכנית הביטוח.
 - 3.2.2 מובהר כי השירותים אינם כוללים הוצאות של המבטח בגין רכישת תרופות, צמחי מרפא וחומרים אחרים שנותן השירות המליץ עליהם לצורך ו/או במסגרת מתן השירות.
 - 3.2.3 המבטח יהיה זכאי לבחור לקבל את השירותים, למעט הטיפול המפורט בסעיף 4.2.1.4, באחד משני המסלולים המפורטים בסעיפים 3.3 ו- 3.4 להלן.
 - 3.2.4 כיסוי בו קיימת זכאות לסדרת טיפולים מוגבלת בשנה, יוכל המבטח לממש את הזכאות בכל אחד מהמסלולים המפורטים בסעיפים 3.3 ו- 3.4 ואף לשלב ביניהם כך שסך הטיפולים בשנה, לא יעלה על מספר הטיפולים המרבי עבור אותו כיסוי. לדוגמה- מבטח הזכאי ל- 12 טיפולים בשנה של קלינאי תקשורת, יוכל לבצע 2 טיפולים מקוונים, 2 טיפולים באמצעות ספק בהסכם ועוד 8 טיפולים פרונטליים אצל ספק שאינו בהסכם.

עמוד 2 מתוך 11

3.3. מסלול א' - קבלת השירות מנותן שירות בהסכם- באופן מקוון או פרונטלי.

3.3.1 קבלת שירות פרונטלי -

- 3.3.1.1 המבוטח יהא זכאי לבחור את נותן השירות שממנו יקבל את השירות מתוך רשימה של נותני שירות בהסכם, כפי שתהא בתוקף במועד פנייתו למוקד השירות, השירות ינתן באופן פרונטלי במרפאת נותן השירות.
- 3.3.1.2 המבוטח עצמו יתאם את פגישת הייעוץ הראשונה ואת מועדי סדרת הטיפולים עם נותן השירות בהסכם שאצלו נערך הייעוץ הראשוני.
- 3.3.1.3 רשימת נותני השירותים בהסכם תעודכן מעת לעת ותכלול גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים לסוג השירות, רשימת נותני השירות בהסכם מופיעה באתר האינטרנט של הספק בכתובת www.femi.com.
- 3.3.1.4 המבוטח ישלם בעבור שירותיו של נותן השירות בהסכם **השתתפות עצמית** כמפורט בכל כיסוי בעבור כל טיפול ו/או התייעצות שיבוצעו במרפאת נותן השירות בהסכם.
- 3.3.1.5 כתנאי לקבלת השירות המבוטח ישלם את ההשתתפות העצמית לנותן השירות בהסכם או לספק, כפי שינחה אותו מוקד השירות.
- 3.3.1.6 השירותים על פי תכנית ביטוח זו יינתנו בשעות הפעילות הרגילות ובהתאם לשעות העבודה של נותן השירות בהסכם. משך זמן הטיפול או שיחת הייעוץ בכל מפגש הינו בהתאם למשך הזמן המקובל אצל נותן השירות לכל מפגש כאמור.

3.3.2 קבלת שירות און-ליין (שירות מקוון)

- המבוטח יהיה זכאי לקבל שירותי ייעוץ או טיפול טלפוני עם נותן שירות בהסכם כמפורט להלן:
- 3.3.2.1 מובהר במפורש, כי השירותים הניתנים בהתאם לסעיף זה הנם שירותי טיפול מרחוק באמצעות מערכת ייחודית שמותאמת לילדים בהתאם לסוג הבעיה ולהחלטת מטפל, ואינם כוללים פגישה פנים אל פנים עם המטפל, וכי הם יינתנו בהתאם לשיקול דעתו המקצועי של המטפל ובכפוף להחלטתו כי ניתן ליתן טיפול במסגרת מערכת טיפול מרחוק וללא כל בדיקה של המבוטח או פגישתו פנים אל פנים.
- 3.3.2.2 שיחת הייעוץ תימשך לא יותר מ-45 דקות.
- 3.3.2.3 שיחת הייעוץ תתקיים בתוך 5 ימי עבודה ממועד קבלת הפנייה של המבוטח במוקד השירות בתיאום עם זמינות ההורה. עם זאת, פניות לתיאום שיחת ייעוץ שיתקבלו מחצות ועד לשעה שמונה בבוקר ייענו עד לשעה 9:00.
- 3.3.2.4 מובהר, כי הייעוץ או הטיפול המקוון אינו בגדר שירות חירום, וכי אין הוא בא להחליף התייעצות פנים אל פנים כאשר דרושה התייעצות כזו.
- 3.3.2.5 **השירות יניתן על ידי נותן שירות בהסכם בלבד, והמבוטח אינו זכאי לקבל שירותי ייעוץ טלפוני או טיפול מקוון על פי תכנית ביטוח זו מנותן שירות אחר ו/או לשיפוי או לכל תשלום אחר בגינם.**

3.4. מסלול ב' - קבלת שירות פרונטלי מנותן שירות אחר

- 3.4.1 בחר המבוטח לפנות לנותן שירות אחר לקבלת שירות פרונטלי, ישפה הספק את המבוטח עבור הוצאות הטיפול ששילם המבוטח בפועל, בניכוי השתתפות עצמית בהתאם למפורט בכל כיסוי וכיסוי אך לא יותר מסכום השיפוי המרבי המפורט בכל כיסוי.
- 3.4.2 השיפוי על פי סעיף 3.4.1 יינתן, לאחר אישור התביעה, בהתאם למפורט בתנאים הכלליים לפוליסה.
- 3.4.3 **הספק ישפה את המבוטח אך ורק בגין הוצאות שהוצאו בפועל בלבד.** לא יינתן שיפוי בגין תשלומים על טיפולים שעדיין לא ניתנו למבוטח בפועל ו/או בגין התחייבות לטיפולים עתידיים.
- 3.4.4 במסלול זה, האחריות לתיאום הטיפולים וכן לבחירת נותן השירות המתאים היא על המבוטח בלבד.
- 3.4.5 בכפוף להודעת המבוטח לספק/ לחברה מראש ובכתב, יהיה המבוטח רשאי לשנות בכל עת את בחירתו בין חלופות קבלת השירות הנ"ל, לרבות במהלך סדרת הטיפולים.
- 3.4.6 למען הסר ספק, יובהר כי בכל מקרה לא יהיה המבוטח זכאי לטיפולים מעבר לתקרת הטיפולים לשנה, בהתאם למפורט בכל כיסוי וכיסוי, בין שבחר לקבל את השירותים אצל נותן שירות בהסכם, בין שבחר לקבל שיפוי בגין השירותים ובין ששינה את בחירתו בין שתי החלופות לאופן קבלת השירות במהלך השנה.

4.

פירוט הכיסויים

4.1. שירותי אבחון לילדים

הספק ישפה את המבוטח בגין אבחון וטיפול בבעיות הקשורות להתפתחות הילד, אשר אובחנו ע"י גורם רפואי כמוגדר לעיל. השיפוי יינתן בכפוף לאמור בכל אחד מהשירותים המפורטים להלן:

4.1.1. אבחון וייעוץ דידיקטי ופסיכו דידיקטי

4.1.1.1. המבוטח יהיה זכאי לקבלת שירותי אבחון וייעוץ דידיקטי במרפאות המוסמכות למתן שירותים מעין אלה בתחומי הקריאה, הכתיבה, החשבון, האנגלית והמודעות הפונולוגית (להלן: "אבחון דידיקטי") ולאבחון פסיכו דידיקטי אבחון המשלב בדיקה דידיקטית ופסיכולוגית (להלן: "אבחון פסיכו דידיקטי") **במרפאות המוסמכות למתן שירותים מעין אלה.**

4.1.1.2. בקרות מקרה ביטוח, המבוטח יהיה זכאי לקבל עד 3 אבחונים דידיקטיים ובנוסף עד 3 אבחונים פסיכו דידיקטיים במהלך כל תקופת הביטוח, לרבות בתקופות ביטוח מתחדשות (סך הכול שישה אבחונים במהלך תקופת הביטוח).

4.1.1.3. הטיפולים יינתנו, בהתאם לבחירת המבוטח מראש, באמצעות נותן שירות בהסכם או נותן שירות אחר.

4.1.1.4. **פנה המבוטח לקבלת שירות באמצעות נותן שירות בהסכם**, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בהתאם למפורט להלן:

4.1.1.4.1. **אבחון דידיקטי**- ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 350 ש"ח בגין כל אבחון דידיקטי.

4.1.1.4.2. **אבחון פסיכו דידיקטי**- ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 900 ש"ח לכל אבחון פסיכו דידיקטי.

4.1.1.5. **פנה המבוטח לנותן שירות אחר שאינו בהסכם**, ישפה ספק השירות את המבוטח ב 80% מעלות האבחון אך לא יותר מ- 500 ש"ח בעבור כל אבחון דידיקטי ולא יותר מ 800 ש"ח בעבור כל אבחון פסיכו דידיקטי,

בכפוף למכסת הטיפולים המפורטת בסעיף 4.1.1.2. בתום אבחון שבוצע על ידי נותן שירות בהסכם מטעם הספק, תתקיים שיחת סיכום עם המבוטח ויישלח אליו דו"ח מסכם הכולל המלצות להמשך טיפול.

4.1.1.6. **המבוטח יהיה זכאי לאבחון דידיקטי ופסיכו דידיקטי על פי סעיף זה לאחר תקופת אכשרה של 6 חודשים.**

4.1.2. אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז- מבחן TOVA ו/או BRC ו/או MOXO

4.1.2.1. מבוטח יהיה זכאי לקבלת אבחון הכולל בדיקת רופא ניוירולוג ובדיקות ממוחשבות מסוג TOVA (להלן: "אבחון TOVA") ו/או מסוג BRC (להלן: "אבחון BRC") ו/או מסוג MOXO (להלן: "אבחון MOXO").

4.1.2.2. בקרות מקרה ביטוח, המבוטח יהיה זכאי לקבל עד 3 אבחוני TOVA, עד 3 אבחוני BRC ועד 3 אבחוני MOXO במהלך כל תקופת הביטוח (סך הכול עד תשעה אבחונים במהלך תקופת הביטוח, לרבות תקופות ביטוח מתחדשות).

4.1.2.3. **פנה המבוטח לקבלת שירות באמצעות נותן שירות בהסכם**, ישלם המבוטח השתתפות עצמית **בהתאם למפורט להלן:**

4.1.2.3.1. אבחון TOVA - ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 250 ש"ח בגין כל אבחון.

4.1.2.3.2. אבחון BRC - ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 300 ש"ח בגין כל אבחון.

4.1.2.3.3. אבחון MOXO - ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 300 ש"ח בגין כל אבחון.

4.1.2.4. **בחר המבוטח לפנות לנותן שירות אחר לקבלת אבחון** כאמור ישפה ספק השירות את המבוטח בהתאם למפורט להלן:

4.1.2.4.1. אבחון TOVA - הספק ישפה את המבוטח בסך של 80% מההוצאה אך לא יותר מ-400 ש"ח לכל אבחון.

4.1.2.4.2. אבחון BRC - הספק ישפה את המבוטח בסך של 80% מההוצאה אך לא יותר מ-500 ש"ח לכל אבחון.

4.1.2.4.3. אבחון MOXO - הספק ישפה את המבוטח בסך של 80% מההוצאה אך לא יותר מ-400 ש"ח לכל אבחון.

4.1.3. **המבוטח יהיה זכאי לאבחון הפרעות קשב וריכוז על פי סעיף זה לאחר תקופת אכשרה של 6 חודשים.**

4.2. טיפולים בהתפתחות הילד

4.2.1. מבוטח אשר הופנה על ידי על ידי גורם רפואי מוסמך כהגדרתו לעיל, לביצוע טיפולי התפתחות הילד בשל בעיית התפתחות, יהיה זכאי לקבלת שירות לצורך טיפול בבעיות שאובחנו וזאת כמפורט להלן:

4.2.1.1. טיפול באמצעות מרפא בעיסוק או פיזיותרפיסט

המבוטח זכאי לקבלת עד 12 טיפולים בשנת ביטוח של ריפוי בעיסוק ו/או פיזיותרפיה (דהיינו המבוטח זכאי ל- 12 טיפולים סך הכל, בגין אחד מהשירותים בלבד או בעבור שני השירותים יחד) בהתאם למפורט להלן:

4.2.1.1.1. הטיפולים יינתנו, בהתאם לבחירת המבוטח מראש, באופן מקוון באמצעות נותן שירות בהסכם או באופן פרונטלי באמצעות נותן שירות בהסכם או באמצעות נותן שירות אחר שהינו מרפא בעיסוק או פיזיותרפיסט.

4.2.1.1.2. פנה המבוטח לקבלת שירות פרונטלי באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 40 ש"ח בגין כל טיפול.

4.2.1.1.3. פנה המבוטח לנותן שירות אחר, ישפה ספק השירות את המבוטח ב 75% מעלות הטיפול אך לא יותר מ- 120 ש"ח לטיפול.

4.2.1.1.4. פנה המבוטח לקבלת טיפול און ליין מקוון באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 40 ש"ח בגין כל טיפול.

4.2.1.1.5. המבוטח יהיה זכאי לטיפול על פי סעיף זה לאחר תקופת אכשרה של 4 חודשים.

4.2.1.2. טיפולים רגשיים באומנויות שונות

4.2.1.2.1. המבוטח זכאי לקבלת עד 16 טיפולים בשנת ביטוח מאחד או יותר מהטיפולים המפורטים להלן:

שחיה טיפולית ו/או רכיבה טיפולית ו/או טיפול באומנות ו/או טיפול בתנועה ו/או טיפול במוזיקה.

4.2.1.2.2. הטיפולים יינתנו, בהתאם לבחירת המבוטח מראש, באמצעות נותן שירות בהסכם או באמצעות נותן שירות אחר שהינו גורם מקצועי מוסמך.

4.2.1.2.3. פנה המבוטח לקבלת שירות באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 70 ש"ח בגין כל טיפול.

4.2.1.2.4. פנה המבוטח לנותן שירות אחר, ישפה ספק השירות את המבוטח ב 75% מעלות הטיפול אך לא יותר מ- 120 ש"ח לטיפול.

4.2.1.2.5. המבוטח יהיה זכאי לטיפול על פי סעיף זה לאחר תקופת אכשרה של 4 חודשים.

4.2.1.3. טיפול באמצעות קלינאי תקשורת ו/או הוראה מתקנת

4.2.1.3.1. המבוטח זכאי לקבלת עד 12 טיפולים בשנת ביטוח של קלינאי תקשורת ו/או הוראה מתקנת.

4.2.1.3.2. טיפולים באמצעות קלינאי תקשורת, יינתנו, בהתאם לבחירת המבוטח מראש, באופן מקוון באמצעות נותן שירות בהסכם או באופן פרונטלי באמצעות נותן שירות בהסכם או באמצעות נותן שירות אחר שהינו גורם מקצועי מוסמך.

4.2.1.3.3. טיפולים באמצעות הוראה מתקנת, יינתנו, בהתאם לבחירת המבוטח מראש, באמצעות נותן שירות בהסכם או באמצעות נותן שירות אחר שהינו בעל תואר רלוונטי בחינוך ובעל תעודת הסמכה להוראה מתקנת.

4.2.1.3.4. פנה המבוטח לקבלת שירות פרונטלי של קלינאי תקשורת או הוראה מתקנת באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 40 ש"ח בגין כל טיפול.

4.2.1.3.5. פנה המבוטח לקבלת שירות של קלינאי תקשורת או הוראה מתקנת באמצעות נותן שירות אחר, ישפה ספק השירות את המבוטח ב 75% מעלות הטיפול בפועל אך לא יותר מ- 120 ש"ח לטיפול.

4.2.1.3.6. פנה המבוטח לקבלת טיפול מקוון און ליין של קלינאי תקשורת שהוא נותן שירות שבהסכם- ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 40 ש"ח בגין כל טיפול.

4.2.1.3.7. המבוטח יהיה זכאי לטיפול על פי סעיף זה לאחר תקופת אכשרה של 4 חודשים.

4.2.1.4. טיפול באמצעות פסיכולוג חינוכי או קלינאי/ עובד סוציאלי/ פסיכותרפיסט

4.2.1.4.1. המבוטח זכאי לקבלת סדרה של עד 18 פגישות אישיות בשנת ביטוח סך הכל עם אחד או יותר מהמטפלים הבאים: פסיכולוגים חינוכיים וקליניים/ עובדים סוציאליים/ פסיכותרפיסטים, אשר יקנו לילד ולהוריו כלים להתמודדות עם קשיים שונים.

תכנית מס' 785
01/2021

- 4.2.1.4.2. הטיפולים יינתנו באמצעות נותן שירות בהסכם בלבד בהתאם לבחירת המבוטח באופן מקוון או באופן פרונטלי.
- 4.2.1.4.3. פנה המבוטח לקבלת שירות פרונטלי באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בהתאם למפורט להלן בגין כל טיפול:
 - 4.2.1.4.3.1. בגין הפגישה הראשונה - סך של 90 ש"ח לטיפול.
 - 4.2.1.4.3.2. החל מהפגישה השנייה ועד המפגש ה-18 - סך של 120 ש"ח למפגש.
 - 4.2.1.4.3.3. נוסף על האמור, זכאי המבוטח לקבלת טיפול פסיכיאטרי אחד בשנת ביטוח בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בסך 280 ש"ח לפגישה.
- 4.2.1.4.4. פנה המבוטח לקבלת טיפול מקוון און ליין באמצעות נותן שירות בהסכם - ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 75 ש"ח בגין כל טיפול.
- 4.2.1.4.5. השירות יינתן באמצעות נותני שירות בהסכם בלבד, והמבוטח לא יהיה זכאי לטיפול אצל נותן שירות אחר ו/או לשיפוי או לכל תשלום אחר בגינו.
- 4.2.1.4.6. מובהר בזאת כי אשפוז כפוי ו/או מרצון אינו כלול בפרק זה.
- 4.2.1.4.7. המבוטח יהיה זכאי לטיפולים על פי סעיף קטן זה לאחר תקופת אכשרה של 4 חודשים.

4.3. כושר ותזונה לילד

- 4.3.1. ייעוץ דיאטטי ותזונה נכונה
 - המבוטח יהיה זכאי לעד 10 שיחות ייעוץ בשנת ביטוח, לצורך התאמת תפריט ותכנית דיאטה אישית אשר יינתנו על ידי דיאטן קליני או תזונאי מוסמך.
 - 4.3.1.1. שיחות הייעוץ יינתנו, בהתאם לבחירת המבוטח מראש, באופן מקוון באמצעות נותן שירות בהסכם או באופן פרונטלי באמצעות נותן שירות בהסכם או באמצעות נותן שירות אחר.
 - 4.3.1.2. פנה המבוטח לקבלת שירות פרונטלי באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 60 ש"ח בגין כל שיחת ייעוץ.
 - 4.3.1.3. פנה המבוטח לנותן שירות שאינו בהסכם, ישפה ספק השירות את המבוטח ב 80% מעלות הייעוץ אך לא יותר מ- 90 ש"ח לייעוץ.
 - 4.3.1.4. פנה המבוטח לקבלת טיפול מקוון און ליין באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 30 ש"ח בגין כל שיחת ייעוץ.
 - 4.3.1.5. המבוטח יהיה זכאי לייעוץ דיאטטי ותזונה נכונה על פי סעיף זה לאחר תקופת אכשרה של 3 חודשים.

4.3.2. מאמן כושר אישי

- המבוטח יהיה זכאי לעד 10 אימוני כושר אישיים בשנת ביטוח, הניתנים על ידי מאמן כושר זזאת בבית המבוטח.
 - 4.3.2.1. אימוני הכושר יינתנו, בהתאם לבחירת המבוטח מראש, באמצעות נותן שירות בהסכם או באמצעות נותן שירות אחר.
 - 4.3.2.2. פנה המבוטח לקבלת שירות באמצעות נותן שירות בהסכם, ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 70 ש"ח בגין כל אימון כושר.
 - 4.3.2.3. פנה המבוטח לנותן שירות אחר, ישפה ספק השירות את המבוטח ב 80% מעלות האימון אך לא יותר מ- 100 ש"ח לכל אימון כושר.
 - 4.3.2.4. תקופות אכשרה- הזכאות לקבלת שירות על-פי זה תינתן לאחר תום תקופת אכשרה של 6 חודשים ממועד תחילת הביטוח.

עמוד 6 מתוך 11

- 5. אופן קבלת השירותים**
- 5.1. מבוטח הזכאי לקבל שירות על פי תכנית ביטוח זו יפנה טלפונית למוקד השירות, יזדהה בשמו ויציין את כתובתו, את מספר הטלפון שבו ניתן להשיגו ופרטים נוספים הקשורים למתן השירות ולמצב הרפואי שבגיבו המבוטח נזקק לשירות, ככל שיתבקש.
- 5.2. לשם מתן השירות, ימסור המבוטח למוקד השירות ו/או לנותן השירות, לפי העניין, את מלוא המידע הרפואי הידוע לו, כפי שידרשו ממנו מוקד השירות ו/או נותן השירות, לפי העניין.
- 5.3. מוקד השירות יהא פעיל בכל ימות השנה, 24 שעות ביממה, למעט ביום הכיפורים, החל מערב יום הכיפורים בשעה **14:00 ועד מוצאי יום הכיפורים, שעתיים לאחר סיום הצום.**
- 5.4. הספק מתחייב כי רשימת נותני השירותים בהסכם תהיה בפריסה ארצית נאותה ותעודכן מעת לעת.
- 5.5. השירותים המפורטים בתכנית הביטוח יינתנו כנגד הצגת תעודה מזהה לנותן השירות.
- 5.6. בסיום כל טיפול אצל נותן שירות בהסכם, יחתום המבוטח על ספח ביקורת המאשר את קבלת השירות.
- 5.7. השירות יינתן בשטחי מדינת ישראל בלבד.
- 5.8. המבוטח מחויב לפנות למוקד ולקבל אישור לשם מימוש זכאותו לשירותים. לא קיבל המבוטח אישור המוקד מראש, רשאית החברה להקטין את חבותה, עד לסכום אותו הייתה משלמת לנותן השירות בהסכם לו היה המבוטח פונה מראש.
- 5.9. אם יבקש מבוטח לבטל את פנייתו לקבלת שירות על ידי נותן שירות בהסכם על פי תכנית ביטוח זו, עליו להודיע על כך למוקד השירות ו/או לנותן השירות בהסכם ו/או לחברה באופן מיידי ולא פחות מ- 12 שעות בטרם מועד הטיפול. מובהר כי אם לא יודיע המבוטח על הביטול כאמור, ייחשב כאילו מימש את אותו שירות לכל דבר ועניין, לרבות לעניין ההשתתפות עצמית ולעניין הזכאות למספר מסוים של שירותים.
- 5.10. מוקד השירות יקיים תקשורת יעילה וזמינה עם המבוטחים.
- 5.11. המידע הרפואי ו/או הייעוציים/ הטיפולים הרפואיים והפרא רפואיים שיינתנו במסגרת כתב שירות זה, הינם שירותים הניתנים בהסתמך על המידע הנמסר על-ידי המבוטח ו/או הורי מבוטח קטין ובהתבסס על מידע זה בלבד.
- 6. קבלת השירותים בעת שירות צבאי**
- בעת שירות צבאי (סדיר, מילואים או קבע), חלות על המבוטח הוראות הצבא והנחיותיו, המשתנות מעת לעת והעוללות להגביל את המבוטח או למנוע ממנו, בעת שירותו הצבאי, קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמחוץ למסגרת הצבא. מצב זה עלול להשפיע על מימוש הזכויות המגיעות למבוטח בהתאם לתנאי תכנית ביטוח זו. המידע בדבר הוראות הצבא והנחיותיו, המשתנות מעת לעת כאמור לעיל, מצוי אצל רשויות הצבא. בכל מקרה שבו המבוטח נמצא בשירות צבאי, עליו להתעדכן בדבר קיומן של הוראות והנחיות אלה.
- 7. סודיות רפואית**
- 7.1. המבוטח מודע לכך כי עליו לוודא כי פנייתו נעשית באמצעות תקשורת מאובטחת ואם לא יעשה כן, המידע שמוחלף עלול להיות חשוף.
- 7.2. המבוטח מודע לכך שעליו לדאוג לשמירת המידע הרפואי אותו הוא מוסר וכן לכך שלא ייחשף לעיניהם של אחרים אשר עשויים להיות עמו בחדר ו/או להימצא בקרבתו ו/או אשר באפשרותם להיכנס למערכות המידע וכי מניעת כל חשיפה של מידע כאמור הינה באחריותו המלאה.
- 7.3. על המבוטח בתום כל שימוש (באופן מלא או זמני), מוטלת האחריות הבלעדית להסיר מהאמצעי בו השתמש (מחשב ו/או מכשיר טלפון סלולרי) את המידע ו/או נתוני הזיהוי וכן כל נתון אחר אשר עלול לאפשר חשיפה של המידע למי שאינו מורשה לכך.
- 8. הגבלת אחריות החברה ו/או הספק**
- 8.1. החברה ו/או הספק מתחייבים להתקשר עם נותני שירות בהסכם שהינם בעלי ניסיון מקצועי נאות ורמת שירות גבוהה. בנוסף, הספק/ החברה מתחייב לבחון מעת לעת את רמת השירותים שיעניקו נותני השירות למבוטחים ולסייע ככל שניתן בטיפול בכל בעיה בנושא שירות שתתעורר בין המבוטחים לבין נותני השירות בקשר לשירותים המפורטים בתכנית ביטוח זו.
- 8.2. החברה ו/או הספק אינם אחראים במקרה של פגיעה בפעילות הספק או בחלק משמעותי ממנה עקב מלחמה, הפיכה, סכסוכי עבודה, מהומות, רעידות אדמה, כוח עליון או כל גורם אחר שאינו בשליטת הספק.

- 8.3. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, החברה והספק לא יהיו אחראים לגבי הוצאות שהוציא מבוטח בעבור שירות החורג מהשירותים המפורטים בתכנית הביטוח.
- 8.4. יובהר כי העברת מידע רפואי של המבוטח לנותן השירות אינה מהווה קבלה של המידע הרפואי בידי החברה.
- 8.5. החברה ו/או הספק לא יהיו אחראים לנזק שיתרחש בחצרי נותן השירות או לנזק שייגרם בשל רשלנות רפואית או אחרת של נותן השירות.

9. תוקפו של תכנית ביטוח זו

- 9.1. תכנית ביטוח זו ייכנס לתוקף החל מהמועד הקובע.
- 9.2. תוקפה של תכנית ביטוח זו יהיה למשך תקופת הפוליסה של המבוטח בחברה, והיא תתחדש מאליה לתקופות נוספות עם חידוש הפוליסה אלא אם החברה תודיע למבוטח אחרת.
- 9.3. תוקפה של תכנית ביטוח זו יפוג מאליו בתאריך המוקדם מבין אלו:

9.3.1. בהגיע הילד המבוטח לגיל 21.

9.3.2. במועד ביטול תכנית הבסיס בפוליסה ביחס למבוטח בתכנית הביטוח מכל סיבה שהיא.

9.3.3. בתום תקופת תכנית ביטוח זו על פי המפורט בדף פרטי הביטוח.

- 9.4. להסרת כל ספק יובהר כי במועד פקיעתה של תכנית ביטוח זו, ביטולה או סיום תוקפה, מכל סיבה שהיא, תסתיים זכאותו של המבוטח לקבלת השירותים על פי תכנית ביטוח זו. יובהר כי אם פנה המבוטח לקבלת שירותים טרם מועד פקיעתה של תכנית ביטוח זו, זכאי המבוטח להמשיך לקבל את השירות שלגביו בוצעה הפנייה. בסדרת טיפולים ייחשב כל טיפול כשירות נפרד. (כך שעם פקיעת תוקפה של התכנית המבוטח יהיה זכאי לסיים טיפול אחד בלבד שנקבע טרם פקיעת התכנית ולא יהיה זכאי להשלמת סדרת טיפולים גם אם נקבעו טרם פקיעת התכנית).
- 9.5. המבוטח רשאי, בכל עת, לבטל תכנית ביטוח זו בהודעה למבטחת באמצעות דוא"ל, חשבון אישי מקוון, פקס או פניה טלפונית והכל בהתאם למפורט באתר האינטרנט של החברה. הביטול ייכנס לתוקפו תוך שלושה ימים מיום קבלת ההודעה על ידי המבטחת. עם קבלת הודעת הביטול המבוטח יהיה זכאי להחזר יחסי מדמי הביטוח ככל ששילמו. מובהר בזאת כי תכנית הביטוח לא תבוטל באופן רטרואקטיבי.
- 9.6. החברה זכאית לבטל תכנית ביטוח זו בהתאם לתנאים הכלליים. הביטול ייכנס לתוקפו בהתאם למועדים הקבועים בתנאים הכלליים.

10. תחולת התנאים הכלליים על תכנית הביטוח

כל ההוראות בנספח תנאים כלליים לתכניות ביטוח בריאות המצורפים לתכנית ביטוח זו יחולו על תכנית ביטוח זו, לרבות החריגים המופיעים בפרק ב' לתנאים הכלליים סעיפים 19-22 ולמעט עניינים וכיסיים שהוסדרו מפורשות בתכנית ביטוח זו. כל שינוי ו/או ויתור ו/או סטייה מהאמור בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות יחייב לעניין תכנית ביטוח זו אם צוין בתכנית הביטוח במפורש.

11. תנאי הצמדה

- 11.1. כל הסכומים הנקובים בתכנית הביטוח, לרבות דמי הביטוח, סכומי ההשתתפות עצמית וסכומי השיפוי המירבי, יהיו צמודים למדד ויעודכנו בהתאם ליחס המדד החדש למדד הבסיס.
- 11.2. "המדד" משמעו מדד המחירים לצרכן, כולל פירות וירקות, שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה מפעם לפעם, ובכלל זה אותו מדד אף אם יפרסם אותו גוף או מוסד רשמי אחר שיבוא במקומה, אם יהיה בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ואם לאו. אם יבוא במקום המדד האמור מדד אחר שיפרסם גוף או מוסד כאמור, ואותו גוף או מוסד לא יקבע את היחס שבין המדד האחר לבין המדד המוחלף, ייקבע היחס האמור על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.
- 11.3. "מדד הבסיס" - מדד חודש אפריל 2020 שפורסם ב 15/05/2020, העומד על 12377 נקודות.
- 11.4. "המדד החדש" יהיה המדד הידוע במועד שבו היה אמור התשלום הרלוונטי להיות משולם.

תכנית מס' 785
01/2021

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 - TOP לילד

אבחונים וטיפול התפתחות מקוונים ופרונטליים לילדים

תמצית פרטי תכנית הביטוח

סעיף	תנאים				
1. שם תכנית הביטוח	TOP לילד - אבחונים וטיפול התפתחות מקוונים ופרונטליים לילדים				
2. סוג השירות	אמבולטורי				
3. תקופת הביטוח	מתחדשת כל שנתיים בהתאם למפורט בסעיף 5 בתנאים הכלליים לתכנית ביטוח בריאות ובהתאם למפורט בסעיף 9 בתכנית ביטוח זו.				
4. תיאור תכנית הביטוח	<p>1. שירותי אבחון לילדים</p> <ul style="list-style-type: none"> - אבחון וייעוץ דידיקטי ופסיכו דידיקטי - אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז- מבחן TOVA ו/או MOXO או IBRC <p>2. טיפולים בהתפתחות הילד</p> <ul style="list-style-type: none"> - טיפול באמצעות מרפא בעיסוק או פיזיותרפיסט - טיפולים רגשיים באומנויות שונות (שחיה טיפולית ו/או רכיבה טיפולית ו/או טיפול באומנות ו/או טיפול בתנועה ו/או טיפול במוזיקה) - טיפול באמצעות קלינאי תקשורת ו/או הוראה מתקנת - טיפול באמצעות פסיכולוג חינוכי או קליני/ עובד סוציאלי/ פסיכותרפיסט <p>3. כושר ותזונה לילד</p> <ul style="list-style-type: none"> - ייעוץ דיאטטי ותזונה נכונה - מאמן כושר אישי 				
5. הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	החריגים והסייגים המפורטים בסעיפים: 3.1, 3.2.2, 3.2.4, 3.3.2.5, 3.4.3, 4.1.1.1, 4.1.1.2, 4.1.2.1, 4.2.1, 5.7-5.9, 6, 8, 10				
6. האם קיימים כיוונים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים				
7. עלות הביטוח	דמי ביטוח קבועים				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: center;">גיל</th> <th style="text-align: center;">דמי ביטוח</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0-21 (לא כולל)</td> <td style="text-align: center;">26 ש"ח</td> </tr> </table>	גיל	דמי ביטוח	0-21 (לא כולל)	26 ש"ח
גיל	דמי ביטוח				
0-21 (לא כולל)	26 ש"ח				
	<p>הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד שפורסם ביום 15/05/2020 שערכו 12377 נקודות.</p> <p>שים לב!</p> <p>מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצב הרפואי או עקב מתן הנחה.</p>				

עמוד 9 מתוך 11

תמצית תיאור הכיסויים בתכנית הביטוח

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית		
			הסדר	לא בהסדר	מקוון
שירותי אבחון לילדים	אבחון וייעוץ דידיקטי ופסיכו דידיקטי	עד 500 ש"ח לאבחון דידיקטי (לא בהסדר)	350 ש"ח	20%	-
	עד 3 אבחונים מכל סוג (סה"כ 6) בתקופת ביטוח (לרבות תקופת ביטוח מתחדשת) ובהתאם למפורט בסעיף 4.1.1 בתכנית ביטוח	עד 800 ש"ח לאבחון פסיכודידיקטי (לא בהסדר)	900 ש"ח	20%	-
שירותי אבחון לילדים	אבחון TOVA עד 3 אבחונים בתקופת ביטוח (לרבות תקופת ביטוח מתחדשת) ובהתאם למפורט בסעיף 4.1.2.4.1 בתכנית ביטוח	400 ש"ח	250 ש"ח	20%	-
	אבחון BRC ואבחון MOXO עד 3 אבחונים מכל סוג בתקופת ביטוח כולל מתחדשת ובהתאם למפורט בסעיף 4.1.2.4.3, 4.1.2.4.2 בתכנית ביטוח	BRC – 500 ש"ח MOXO – 400 ש"ח	300 ש"ח	20%	-
טיפולים בהתפתחות הילד	טיפול באמצעות מרפא בעיסוק או פיזיותרפיסט- 12 טיפולים סך הכל בשנת ביטוח ובהתאם למפורט בסעיף 4.2.1.1 בתכנית ביטוח	עד 120 ש"ח לטיפול	40 ש"ח	25%	40 ש"ח
	טיפולים רגשיים באומנויות שונות- עד 16 טיפולים בשנת ביטוח מאחד או יותר מהטיפולים המפורטים להלן: שחיה טיפולית ו/או רכיבה טיפולית ו/או טיפול באומנות ו/או טיפול בתנועה ו/או טיפול במוזיקה. ובהתאם למפורט בסעיף 4.2.1.2 בתכנית ביטוח	עד 120 ש"ח לטיפול	70 ש"ח	25%	-
	טיפול באמצעות קלינאי תקשורת ו/או הוראה מתקנת- עד 12 טיפולים בשנת ביטוח ובהתאם למפורט בסעיף 4.2.1.3 בתכנית ביטוח	עד 120 ש"ח לטיפול	40 ש"ח	25%	40 ש"ח

עמוד 10 מתוך 11

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית		
			הסדר	לא בהסדר	מקוון
	טיפול באמצעות פסיכולוג חינוכי או קליני/ עובד סוציאלי/ פסיכותרפיסט- 18 טיפולים בשנת ביטוח ובהתאם למפורט בסעיף 4.2.1.4 בתכנית ביטוח	על ידי נותני שירות בהסכם בלבד	90 ש"ח טיפול ראשון 120 ש"ח טיפולים נוספים	-	
כושר ותזונה	ייעוץ דיאטטי ותזונה נכונה. 10 שיחות ייעוץ בשנת ביטוח ובהתאם למפורט בסעיף 4.3.1 בתכנית ביטוח	90 ש"ח לייעוץ	60 ש"ח לשיחה	20%	90 יום
	מאמן כושר אישי- 10 אימוני כושר בשנת ביטוח ובהתאם למפורט בסעיף 4.3.2 בתכנית ביטוח	100 ש"ח לאימון	70 ש"ח לאימון	20%	180 יום

השירות יינתן באמצעות ספק שירות שמספרו הנו 03-5688100

הערות

הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 15/05/2020 שערכו 12377 נקודות.

חברת הביטוח או מי מטעמה 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 הינם התנאים המפורטים בפוליסה

עמוד 11 מתוך 11