

גילוי נאות – אמבולטורי וטכנולוגיות מתקדמות

המנוי נמכר ללא מעורבות חברת ביטוח והאחריות על השירות שניתן בו תחול על ספק השירות

תמצית פרטי הכיסוי

שם המנוי	אמבולטורי וטכנולוגיות מתקדמות
תקופת הכיסוי	ממועד ההצטרפות לכל החיים כל עוד הכיסוי משולם.
תיאור הכיסוי	<ul style="list-style-type: none"> ○ התייעצויות עם רופא מומחה ○ אבחון הפרעות קשב וריכוז/ ליקוי למידה ○ בדיקות אבחנתיות ○ טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה ○ הרחבת בדיקות אבחנתיות ○ טיפולי חמצן בתא לחץ ○ שירותי סל הריון ○ בדיקת עיניים ○ בדיקת סקר/מנהלים ○ החזר בגין פינוי באמבולנס ○ סל מיוחד למחלת הסרטן ○ חמ"ל בר גפן ○ חלי ממך- ייעוץ דיאטני ○ שירות VIP

עלות הכיסוי צמודה למדד ועלולה להשתנות בהתאם למצב הרפואי עבור המנויים הכפופים להצהרת בריאות בעת ההצטרפות או עקב מתן הנחה

תמצית תיאור הכיסויים

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	פיצוי מקסימלי לתביעה בודדת	פיצוי מקסימלי לכיסוי	תקופת אכשרה
התייעצויות עם רופא מומחה	התייעצויות עם רופא מומחה – למעט רופא משפחה, רופא ילדים, רופא נשים במעקב הריון	עד 750 ₪ עד ארבע פעמים בשנת כיסוי	עד 3,000 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
בדיקות אבחנתיות	ביצוע בדיקות רפואיות אבחנתיות לפי הפנייה מרופא מומחה	עד 1,000 ₪ עד פעמיים בשנת כיסוי	עד 2,000 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
הרחבת בדיקות אבחנתיות	כיסוי עבור ביצוע בדיקות רפואיות אבחנתיות Pet-ct/MRI	עד 2,500 ₪ עד פעמיים בשנת כיסוי	עד 5,000 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
שירותי סל הריון	סל לצורך כיסוי הוצאות עבור: בדיקות גנטיות ובדיקות מעקב הריון	עד 5,000 ₪	עד 5,000 ₪ לשנת כיסוי	12 חודשים
בדיקת סקר תקופתי	זכאות לבצע בדיקת סקר מנהלים / סקר סרטן	עד 1,500 ₪ פעם בשנתיים	עד 1,500 ₪ לכל 24 חודשי כיסוי	12 חודשים
חלי ממך- ייעוץ דיאטני	יעוץ ראשוני כולל התאמת תפריט אישי	עד 150 ₪ פעם אחת בשנת כיסוי	עד 150 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
אבחון הפרעות קשב וריכוז או ליקוי למידה	אבחון הפרעות קשב וריכוז או ליקוי למידה, ע"פ הפנייה מרופא מומחה	עד 1,000 ₪ עד 2 אבחונים לכל תקופת המנוי	עד 2,000 ₪ לכל חיי המנוי	12 חודשים
טיפול פיזיותרפיה או הידרותרפיה	החזר עבור טיפולי פיזיותרפיה או הידרותרפיה ע"פ הפנייה מרופא מומחה	עד 120 ₪ לטיפול. עד 12 טיפולים בשנת כיסוי ולא יותר מ-2 טיפולים בחודש.	עד 1,440 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
טיפול חמצן בתא לחץ	החזר עבור טיפולי חמצן בתא לחץ מתון	עד 250 ₪ עד 10 טיפולים בשנת כיסוי. ולא יותר מ-2 טיפולים בחודש.	עד 2,500 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
בדיקת עיניים	החזר עבור בדיקת ראייה לצורך משקפיים	עד 200 ₪ פעם בשנתיים	עד 200 ₪ לכל 24 חודשי כיסוי.	90 יום

90 יום	עד 500 ₪ בשנת כיסוי.	עד 500 ₪ בשנת כיסוי	החזר בגין פינוי באמבולנס	החזר בגין פינוי באמבולנס
90 יום	עד 750 ₪ לשנת כיסוי	עד 750 ₪	החזר עבור שירות מיפוי צרכים תחקיר ובדיקת זכויות וצרכים עבור החולה ומשפחתו בהינתן משבר רפואי ובניית תוכנית עבודה שיכולה להתבצע בעזרת החמ"ל או באופן עצמאי לפי בחירת המשפחה.	חמ"ל בר גפן

הגבלות כיסוי

החברה תשלם את ההוצאות בפועל עד התקרה הקבועה בכיסוי

סכום כיסוי מירבי לשנת כיסוי למנה בסיסית

בגין כל המקרים בשנת כיסוי יהיה עד לסך של 16,000 ₪ ובכל מקרה לא יותר מתקרות סכומי הכיסוי המפורטים בכל סעיף

שירות VIP – בתוספת תשלום

קידום ותיאום תורים בכפוף לבדיקות אבחנתיות והרחבה לבדיקות אבחנתיות

תוקף התוכנית

תוקף מנוי זה יפוג בקרות אחד מהמקרים להלן:

- פניה בכתב לביטול המנוי
- אי תשלום עלות הכיסוי החודשי מעל חודשיים.
- החברה רשאית לבטל, בכל עת, את תוקף הכיסוי בהתראה של 30 יום מראש.

המרכז הרפואי רמת אביב- נותן שירות בשיתוף פעולה ייחודי עם החברה עבור המנוי

- מוקד זימון תורים ייחודי למנויי החברה אצל נותן השירות בטלפון: 054-6515080
- בעת השיחה עם המוקד יש להזדהות עם פרטי המנוי כלקוח "בריאות פלוס"
- המנוי יהיה זכאי לזימון תור מהיר לבדיקות אבחון דרך נותן השירות תוך 5 ימי עסקים ממועד הפנייה למוקד לצורך זימון התור
- לתשומת לב- הטרם פנייה לנותן השירות לצורך קביעת תור, יש לפנות לנציגי השירות בחברה לצורך בדיקת זכאות למימוש השירות 00

תקופת אכשרה-

תקופה המתחילה במועד תחילת הכיסוי או בין מקרה למקרה.
בקרות מקרה במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי הלקוח (או מוטב) לתגמולי
כיסוי

מספר טלפון ומספר פקס של שירות
לקוחות החברה –
077-3626161 טלפון
077-3626063 פקס

כתובת הדואר האלקטרוני של
החברה:
info@bpai.co.il

כתובת החברה למשלוח דואר:
הבנים 14 כניסה א' הוד השרון

כתובת אתר האינטרנט של החברה:
<https://bpai.co.il>