

## גילוי נאות - בריאות משלים

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

### תמצית פרטי כתב המנוי

שם כתב המנוי	בריאות משלים
תקופת כתב המנוי	ממועד ההצטרפות לכל החיים כל עוד הכיסוי משולם.
תיאור השירותים אצל ספקים שבהסכם	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ תרופות מרשם/תרופות בסל הבריאות</li> <li>○ תרופות טבעיות</li> <li>○ אשפוז מחלה</li> <li>○ תשלום חנייה</li> <li>○ אבחון פסיכולוגי מעל גיל 21</li> <li>○ אבחון פסיכיאטרי</li> <li>○ החרז בגין פינוי באמבולנס</li> <li>○ בדיקות אבחנתיות</li> <li>○ דיקור סיני</li> <li>○ בדיקת סקר תקופתי</li> <li>○ החרז בגין השתתפות עצמית</li> </ul>

עלות המנוי צמודה למדד המחירים לצרכן הידוע במועד תחילת כתב המנוי ועלולה להשתנות בהתאם למצב הרפואי עבור המנויים הכפופים להצהרת בריאות בעת ההצטרפות או עקב מתן הנחה

### תמצית תיאור הכיסויים

שם השירות	תיאור השירות	פיצוי מקסימלי לתביעה בודדת	פיצוי מקסימלי למנוי	תקופת אכשרה
תרופות מרשם	מתן החרז כספי עבור תרופות מרשם מותנה בהפניה מרופא מומחה בכפוף לאבחנה/בעיה/הפרעה רפואית	300 ₪ בחודש ועד 12 פעמים בשנה	עד 5,400 ₪ לכל תקופה הכיסוי ולא יעלה מ-18 מקרים (תביעות) סה"כ	90 יום
תרופות טבעיות	מתן החרז כספי עבור תרופות טבעיות מותנה בהפניה מרופא מומחה בכפוף לאבחנה/בעיה/הפרעה רפואית	300 ₪ בחודש ועד 12 פעמים בשנה	עד 5,400 ₪ לכל תקופה הכיסוי ולא יותר מ-18 מקרים (תביעות) סה"כ	90 יום
אשפוז מחלה	מתן החרז כספי עבור אשפוז ממחלה החל מהיום הרביעי ועד היום ה-24. מותנה בדוח סיכום אשפוז + מכתב שחרור מבית החולים	200 ₪ ליום. עד 20 ימים סה"כ	עד 4,000 ₪ מקסימום 20 ימים אשפוז בשנת כיסוי	90 יום
תשלום חנייה	החרז כספי עבור חנייה בבתי חולים. החל מהיום הרביעי ועד 24 ימים עבור המנוי אשר אושפז בעצמו. מותנה בכפוף לסיכום ימי אשפוז + חשבונית	50 ₪ ליום. עד 20 ימים סה"כ	עד 1,000 ₪ מקסימום 20 ימים בשנת כיסוי	90 יום
אבחון פסיכולוגי	החרז כספי עבור אבחון פסיכולוגי. מותנה בהפניה מרופא מומחה + חשבונית מעל גיל 21 בלבד	עד 500 ₪ בשנה	עד 500 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
אבחון פסיכיאטרי	החרז כספי עבור אבחון פסיכיאטרי. מותנה בהפניה מרופא מטפל + תוצאות אבחון אצל פסיכיאטר + חשבונית	עד 1,000 ₪ בשנת כיסוי	עד 1,000 ₪ בשנת כיסוי	90 יום
החרז בגין פינוי באמבולנס	החרז בגין פינוי באמבולנס בעקבות מחלה בהגשת טופס פינוי	עד 500 ₪ בשנת כיסוי.	עד 500 ₪ בשנת כיסוי.	90 יום

בדיקות אבחנתיות	ביצוע בדיקות רפואיות אבחנתיות מותנה בהפניה 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 MRI/CT בכפוף להפניה מרופא מומחה	עד 2,500 ₪ עד פעמיים בשנת כיסוי.	עד 5,000 ₪ בשנת כיסוי.	30 יום
דיקור סיני	החזר כספי עבור טיפולי דיקור סיני מותנה בהפניה מרופא מומחה	עד 120 ₪ לטיפול. ולא יותר מגובה החשבונית.	עד 1,800 ₪ בשנת כיסוי, ולא יותר מ-15 טיפולים בשנת כיסוי	90 יום
בדיקת סקר תקופתי	זכאות לבצע בדיקת סקר מנהלים / סקר סרטן	עד 1,500 ₪ פעם בשנתיים	עד 1,500 ₪ לכל 24 חודשי כיסוי.	24 חודשים
החזר בגין השתתפות עצמית	החזר בגין השתתפות עצמית בעבור ניתוחים בישראל מול קופת החולים ו/או חברת ביטוח	עד 1,500 ₪ ופעמיים בשנת כיסוי	עד 1,500 ₪ בשנת כיסוי	90 יום

## הגבלות/חריגים מיוחדים

במנוי זה לא יכוסה מקרה הקשור במישרין או בעקיפין במקרים הבאים:

- אשפוז הקשור באופן ישיר או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה, לרבות תיקון ראייה וקיצור מעיים, ניתוח שיקום שד לאחר כריתת שד.
- אשפוז הקשור בטיפולי שיניים.
- אשפוז כתוצאה מהריון ולידה, סיבוכי הריון, לידה בנייתוח קיסרי שלא תוכנן מראש, הפסקת הריון שנדרשה עקב גילוי מום בעובר ו/או מוות לעובר ו/או עקב סכנת חיים לאם.
- המנוי לא תקף לכל תשלום עבור מקרים הקשורים ל: מערכת העצבים והמוח, מערכת הלב, סכרת, מחלות נפש, סרטן, הריון או מחלה/ הפרעה רפואית אחרת אשר אובחנה לפני הצטרפותו של מנוי זה.
- תשלום עבור תרופות מרשם/תרופות טבעיות החל מ-150 ₪ לתרופה.
- החזר בגין תרופות מרשם / תרופות טבעיות ניתן למימוש מקסימלי של עד 18 מקרים (תביעות).
- אבחון פסיכולוגי מעל גיל 21 בלבד.
- מנוי זה יהיה זכאי לתגמול בגין תשלום של השתתפות עצמאית בעת ניתוח, בקיזוז תגמולים אשר יהיה זכאי להם המנוי מגורמים חיצוניים בגין אותה חשבונית. ובכל אופן לא יותר מגובה החשבונית עד לגבול אחראיות הכיסוי.
- מנוי זה מתאים לחבר קופת חולים ו/או ביטוח בריאות פרטי.
- בעת תביעה יתבקש המנוי להציג גיליון רפואי הכולל אבחנות רפואיות, תרופות קבועות, ותאריך אבחנתם בהתאם.

- החברה תשלום את ההוצאות בפועל עד התקרה הקבועה בכיסוי.

## הגדרות

**אשפוז** - שהייה רצופה של המנוי בבית חולים ציבורי או פרטי על פי הוראה מפורשת של רופא מוסמך, לפחות 72 שעות ברציפות, במחלקות המוגדרות על ידי בית החולים ו/או משרד הבריאות כמחלקות אשפוז, למעט מחלקות שיקום.

**חדר מיון** - אגף הצמוד לבית החולים והנו חלק בלתי נפרד ממנו, אשר הוכר כחדר מיון על ידי הרשויות המוסמכות. לגבי מנויה הרה הזכאית לכיסוי על פי נספח זה, מחלקת יולדות תיחשב לעניין נספח זה גם כחדר מיון-לא בכיסוי כתב השרות.

**אשפוז חירום** - אשפוז פתאומי ובלתי צפוי של המנוי בבית חולים, שאירע כהמשך מידי לביקור המנוי בחדר מיון של בית חולים.

**אשפוז אלקטיבי** - אשפוז שהצורך בו היה צפוי ואשר קבלתו של המנוי לבית החולים לצורך האשפוז לא נעשתה באמצעות הפנייה מחדר מיון כמקרה דחוף, למשל כאשר המנוי הופנה לאשפוז על ידי רופא מומחה ממרפאה.

**מחלקה לטיפול נמרץ** - מחלקה שהוגדרה ברשימת בית החולים כמחלקת טיפול נמרץ. יובהר כי חדרי האשפוז בתוך מחלקה שאינה מחלקת טיפול נמרץ לא ייחשבו כ"מחלקה לטיפול נמרץ".

**אשפוז חירום ממחלה** - המנוי יהיה זכאי לפיצוי יומי בסך הנקוב בדף פרטי המנוי בגין ימי אשפוז רצופים שבהם אושפז בבית החולים, החל מתום תקופת ההמתנה הנקובה בדף פרטי המנוי וכל עוד הנו מאושפז ועד 34 ימי אשפוז. ספירת מניין ימי האשפוז תחל אחרי 4 ימים מרגע רישומו של המנוי בחדר המיון.

**אשפוז חירום כתוצאה ממחלה בזמן הריון ו/או לידה** - החברה לא תהיה אחראית על פי מנוי זה בגין מקרה אשפוז הקשור במישרין או בעקיפין ו/או הנובע מ: הריון ו/או לידה .

- אם האשפוז כתוצאה ממחלה הנו עקב - סיבוכי הריון, לידה בנייתוח קיסרי שלא תוכנן מראש, הפסקת הריון שנדרשה עקב גילוי מום בעובר ו/או מוות לעובר ו/או עקב סכנת חיים לאם-לא בכיסוי במנוי זה

## סכום כיסוי מירבי לשנת כיסוי למנה בסיסית

בגין כל המקרים בשנת כיסוי יהיה עד לסך של 12,000 ₪ ובכל מקרה לא יותר מתקרות סכומי הכיסוי המפורטים בכל סעיף.

### תוקף התוכנית

תוקף מנוי זה יפוג בקרות אחד מהמקרים להלן:

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

#### 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>