

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	<ul style="list-style-type: none"> ○ שירותים נלווים לתרופות ○ תרופות טבעיות ○ אשפוז מחלה או תאונה ○ החזר בגין פינוי באמבולנס ○ מנוי למשדר קרדילוגי ○ הוצאות שיקום לאחר אשפוז <ul style="list-style-type: none"> ○ דיקור סיני ○ חוות דעת שניה בחו"ל ○ בדיקת סקר תקופתי ○ אבחון פסיכולוגי מגיל 21 ○ אבחון פסיכיאטרי מגיל 21

תמצית תיאור הכיסויים

שם השירות	תיאור השירות	תקרה מקסימלית (בנקוב בכל שירות)	תקרה מקסימלית לשנה/לתקופת מנוי	תקופת אכשרה
שירות נלווה לתרופות	שירותים הנלווים לתרופה להם נזקק מנוי הנוטל כל חודש באופן קבוע תרופת מרשם (שעלותה עולה על 150 ₪)	עד לסכום השווה לגובה ההשתתפות העצמית ששילם המנוי לקופת החולים בה הוא חבר עבור כל התרופה שנטל, אך לא יותר מסך של 300 ₪ בחודש עבור כלל התרופות	עד 4,500 ₪ עבור כלל התרופות לכל תקופת המנוי	90 יום
תרופות טבעיות	תרופה טבעית (שעלותה עולה על 150 ₪ לארזה) לה נזקק המנוי, בשילוב עם טיפול קבוע בתרופת מרשם	300 ₪ בחודש	עד 4,500 ₪ לכל תקופת המנוי אך לא יותר מ-15 מקרים (תביעות) סה"כ	90 יום
הוצאות נלוות לאשפוז ממחלה או תאונה	הוצאות נלוות לאשפוז ממחלה/תאונה לאחר היום הרביעי לאשפוז בכפוף לאישור שחרור מבית חולים. במקרה של אשפוז אלקטיבי יהיה זכאי המנוי ל-50% מהסכום הנקוב לאשפוז ליום ולשנה	200 ₪ ליום	עד 4,000 ₪ מקסימום 20 ימים אשפוז בשנה	90 יום
החזר בגין פינוי באמבולנס	החזר הוצאות פינוי באמבולנס בעקבות מחלה	עד 500 ₪ לפינוי	עד 500 ₪ לשנה	90 יום
מנוי משדר קרדילוגי	תשלום דמי המנוי למשדר קרדילוגי, לאחר אוטם שריר הלב/מחלת לב איסכמית/ניתוח לב או הפרעות קצב תדירות המסכנות חיים	עד 50 ₪ לחודש	עד 600 ₪ לתקופה של 12 חודשים, לכל תקופת המנוי	90 יום
הוצאות שירותי שיקום לאחר אשפוז (מעל 4 ימים)	הוצאות טיפולי פיזיותרפיה, התעמלות שיקומית, שיקום כושר הדיבור או טיפול נפשי, שבוצעו בישראל בתוך 180 ימים מיום השחרור מהאשפוז	עד 200 ₪ לטיפול	עד 2,400 ₪ ל-12 טיפולים בשנה	90 יום

דיקור סיני	טיפול דיבור סיני בשנה עם מטפל מוסמך בהפניה מרופא מומחה	עד 120 ₪	1,440 ₪ ל - 12 טיפולים בשנה	90 יום
חוות דעת שניה בחו"ל	חוות דעת שניה בחו"ל, לצורך קביעת אבחנה רפואית, או דרך טיפול בבעיה, או בדיקת ממצאים רפואיים, או פענוח של בדיקות רפואיות	עד 2,000 ₪	עד 2,000 לכל תקופת המנוי	90 יום
בדיקת סקר תקופתי/סקר סרטן	ביצוע בדיקה אחת של סקר מנהלים או סקר סרטן אחת ל 24 חודשים הכוללים את הבדיקות המפורטות ברשימה שבכתב המנוי	עד 1,500 ₪	עד 1,500 ₪ לכל 24 חודשי כיסוי.	24 חודשים
אבחון פסיכולוגי	ביצוע אבחון פסיכולוגי אחד לתקופת מנוי, שביצע מנוי מגיל 21 בהפניה מרופא מומחה	עד 500 ₪	עד 500 ₪ לכל תקופת המנוי	90 יום
אבחון פסיכיאטרי	ביצוע אבחון פסיכיאטרי אחד לתקופת מנוי, שביצע מנוי מגיל 21 בהפניה מרופא מומחה	עד 1,000 ₪	עד 1,000 ₪ לכל תקופת המנוי	90 יום

עיקרי הגבלות/חריגים מיוחדים

- מקרה אשר אירע לפני יום כניסת כתב המנוי לתוקף, או לאחר תום תקופת כתב המנוי או במהלך תקופת האכשרה.
- שירות רפואי עבור מחלה או מצב רפואי אשר אובחנו אצל המנוי לפני הצטרפותו לביטוח ותום תקופת האכשרה
- בדיקות שגרה ו/או מעקב ו/או בדיקות המכוסות בכתב מנוי זה אשר טרם בוצעו בפועל.
- אשפוז כתוצאה מהריון ולידה, סיבוכי הריון, לידה בנייתוח קיסרי שלא תוכנן מראש, הפסקת הריון שנדרשה עקב גילוי מום בעובר ו/או מוות העובר ו/או עקב סכנת חיים לאם.
- טיפולים קוסמטיים ו/או אסתטיים ו/או מתחום הרפואה המשלימה, לרבות ניתוח לייזר להסרת משקפיים, תיקון קוצר ראייה, קיצור מעיים, ניתוח שיקום שד לאחר כריתת שד.
- טיפולים ו/או תרופות עבור עודף משקל ו/או שינוי משקל.
- בדיקות ו/או טיפולי שיניים למיניהם ו/או כל פרוצדורה המבוצעת על ידי רופא שיניים ו/או תרופה לטיפול בבעיות שיניים ו/או חניכיים.
- ניתוחים או טיפולים למטרות מחקר המבוססים על טכנולוגיות רפואיות ניסיוניות.
- בעיות התמכרות כל שהן ו/או גמילה מהרגלים (עישון, סמים, אלכוהול).
- פעילות ספורטיבית של המנוי במסגרת ספורט מקצועני, אגודת ספורט, ששכר כספי בצידה.
- החברה לא תהיה אחראית בגין רשלנות רפואית או אחרת, ולא תהיה אחראית בכל אופן שהוא לגבי כל נזק או הפסד שייגרם למבוטח ו/או למנוי ו/או לכל אדם, אם נזק ישיר ואם נזק עקיף אחר בקשר עם השירותים נשוא כתב מנוי זה

סכום ההחזר המירבי לשנה

הסכום שתשלם החברה בגין כל המקרים בשנה יהיה עד לסך של 12,000 ₪ ובכל מקרה לא יותר מתקרות הסכומים המפורטים בכל

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.

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 הפניה מחדר מיון כמקרה דחוף; למשל כאשר המנוי הופנה לאשפוז על ידי רופא מומחה ממרפאה.

תאונה: חבלה גופנית שנגרמה עקב הפעלת כוח פיזי בלבד, כתוצאה מאירוע פתאומי חד-פעמי ובלתי צפוי מראש, שנגרם במישורן על ידי גורם חיצוני וגלוי לעין, המהווה ללא תלות בכל סיבה אחרת את הסיבה היחידה, הישירה והמיידית לקרות המקרה. למען הסר ספק, אלימות מילולית ו/או לחץ נפשי ו/או הצטברות של פגיעות זעירות חוזרות לאורך תקופה, הגורמים לנכות, לא ייחשבו כ"תאונה".

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.

אופן קבלת השירות

- לתשומת לב- טרם פנייה לנתון השירות שבהסכם לצורך קביעת תור, יש לפנות לנציגי השירות בחברה לצורך בדיקת זכאות למימוש השירותים וקבלת התחייבות לתשלום ההחזר, על פי התקרות מטה והתנאים המלאים.
- בעת הגשת תביעה, החברה תפעל לבירור זכאותך לשירותים ולצורך השלמת בירור הזכאות, יתכן ותידרש להעביר לחברה כחלק ממסמכי התביעה, מסמכים רפואיים, הכוללים פירוט של הבעיות הרפואיות ומועד אבחונם ו/או לחתום על טופס וס"ר לצורך הוצאת התיק הרפואי.

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:
דרך מתיים 96, הוד השרון

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