

טבלת מרכיבי כיסויים ותקרות אחריות בפוליסה

נספח לתכנית Passportcard Relocation ND Worldwide

גבול אחריות המבטח לכלל מקרי הביטוח באופן מצטבר לכל תקופת הפוליסה הינו \$5,000,000

הכיסוי הביטוחי הרפואי	תקרת גבול אחריות המבטח - מקסימום*	תקופת המתנה	חובת הודעה מראש לחברת הביטוח/הערות	
ביקור אצל רופא משפחה, ילדים או מומחה ביקור המבטח אצל רופא משפחה ו/או רופא ילדים ו/או רופא מומחה או כל רופא, לצורך אבחון ו/או ייעוץ ו/או טיפול הנובע ממצב בריאותו של המבטח.	תקרת הפוליסה	-	לא	
בדיקות רפואיות אבחנתיות ביקור המבטח ו/או שליחת דגימה למעבדה ו/או ביקור המבטח במכוני צילום או הדמיה, לצורך אבחון או טיפול הנובע ממצב בריאותו של המבטח.		-	לא	
אשפוז רפואי/ אשפוז יום** אשפוז המבטח בבית-חולים לרבות במחלקת טיפול נמרץ, לצורך אבחון ו/או טיפול רפואי ו/או ביצוע ניתוח הנובע ממצב בריאותו של המבטח, לרבות שכר מנתח, שכר רופא מרדים והוצאות חדר ניתוח. אשפוז יום: כאמור מעלה ללא שהייה של לילה בבית החולים. שירותי כימותרפיה, דיאליזה, המודיאליזה, עיבוד דם, מנות דם וכדומה, נכללים במסגרת כיסוי אשפוז או אשפוז יום. מובהר כי תעריף האשפוז יהיה בגין עלות חדר חצי פרטי (שתיים עד שלוש מיטות בחדר) כולל שרותי חדר רגילים, מזון המסופק על-ידי בית-החולים, אחות וסיעוד נלווים, אך לא כולל טלפון, טלוויזיה ושאר שירותים נלווים שאינם כרוכים בטיפול הרפואי. **אשפוז על רקע הריון או בריאות נפש אינו כלול בכיסוי זה ומפורט להלן.		-	כן	
מעקב רפואי לתינוק וליד (טיפת חלב) מעקב רפואי והתפתחות פיזיולוגית לרבות מתן חיסונים על פי הנדרש במדינת היעד או המוצא של המבטח, עד גיל 16 שנים.		-	-	לא
תרופות רכישה בפועל של תרופת מרשם לשם טיפול במצב בריאותו של המבטח. תרופות מרשם כרוניות תספקנה לתקופה של עד 90 יום רצופים, לכל מרשם, וזאת דרך ספק שבהסדר בלבד. דרש המבטח לרכוש תרופה בעלת שם מותג, בה בשעה שקיימת תרופה גנרית, יישא המבטח - בנוסף להשתתפות העצמית - בהפרש העלות שבין שתי התרופות		-	-	לא
חדר מיון / מרפאות חירום קבלת שירות אבחון וטיפול הנובע ממצב בריאותו של המבטח, בחדר מיון של בית-חולים או מרפאות חירום אך ורק עקב נסיבות חירום שאינן מאפשרות את דחיית הטיפול עד לביקור ראשוני אצל רופא או רופא מומחה.		-	-	לא
טיפול שיניים חירומיים טיפול חירום דנטלי ו/או ניתוח דנטלי הנחוצים לשיקום או החלפה של שיניים יציבות, טבעיות שאבדו או ניזוקו בתאונה שהייתה מכוסה תחת הפוליסה.		-	-	-

חובת הודעה מראש לחברת הביטוח/הערות	תקופת המתנה	תקרת גבול אחריות המבטח - מקסימום*	הכיסוי הביטוחי הרפואי	
		עד \$200 לשנה קלנדארית	עזרה ראשונה דנטלית מתן טיפול ראשוני מייד וחד פעמי לסיוע בכאב שיניים, לרבות טיפול תרופתי.	
	12 חודשים רצופים מיום תחילת הביטוח	\$2,000 לכל תקופת הביטוח	אבחון וטיפול בהפרעות קשב וריכוז אצל ילדים ונוער עד גיל 16 ביצוע אבחון במבחנים מקובלים שונים וטיפול תרופתי או רפואי אחר בהתאם לתוצאות האבחון.	
לא		\$500 לשנה קלנדארית	בדיקות גופניות תקופתיות לבוגר ביצוע בדיקה רפואית תקופתית למבטוח בתנאי שחלפו 12 חודשים, לכל הפחות, מאז בדיקתו הרפואית התקופתית האחרונה. יעוץ רפואי ובדיקה פיסיוולוגית לרבות בדיקת ערמונית ידנית; בדיקת דם - ערכים כלליים לרבות רמת כולסטרול; בדיקת דם סמוי בצואה; בדיקה גניקולוגית כללית תקופתית, לרבות בדיקת שדיים ידנית; בדיקת Pap Smears; בדיקת ממוגרפיה;	
מגיל 50, אחת ל 5 שנים ובתנאי שלא בוצעה בדיקה במהלך החמש שנים האחרונות	12 חודשים רצופים מיום תחילת הביטוח	תקרת הפוליסה	קולונסקופיה בדיקה של מערכת העיכול התחתונה (מעיים) לאבחון מוקדם של סרטן המעי או גידולים במעי.	בדיקות מניעה מיוחדות
בדיקה זו תכוסה פעם אחת בכל שנתיים קלנדאריות למבטוחים מעל גיל 40 שנה			בדיקת לחץ תוך עיני בדיקה זו מיועדת לאבחון מוקדם של מחלת הגלאוקומה.	
בדיקה זו תכוסה פעם אחת בכל שנתיים קלנדאריות למבטוחים מעל גיל 40 שנה			בדיקת PSA בדיקה זו מיועדת לאיתור סימנים העלולים להעיד על התפתחות של סרטן הערמונית.	
בדיקה זו תכוסה פעם אחת בכל שנתיים קלנדאריות למבטוחים מעל גיל 50 שנה			צפיפות העצם בדיקה המאבחנת את צפיפות מרכיבי העצם ומסייעת באבחון מוקדם של אוסטאופורוזיס.	
בדיקה זו תכוסה פעם אחת בכל שלוש שנים קלנדאריות למבטוחים מעל גיל 40 שנה			בדיקות הדמיה מיוחדות צינתור וירטואלי, בדיקת CT המאפשרת גילוי מוקדם של מחלות עורקי הלב.	
לא		תקרת הפוליסה	מעקב הריון שגרתי בהתאם לטבלת השירותים המפורטת בסוף הפוליסה	

חובת הודעה מראש לחברת הביטוח/הערות	תקופת המתנה	תקרת גבול אחריות המבטח – מקסימום*	הכיסוי הביטוחי הרפואי
לא		עד \$15,000 ללידה עד \$30,000 מצטבר לכל תקופת הביטוח	הוצאות לידה לידה וגינלית שגרתית, ללא התערבות רפואית מעבר לסיוע לילודת בלידה וגינלית.
לא	12 חודשים רצופים מיום תחילת הביטוח	עד \$100,000 (מצטבר לכל תקופת הביטוח)	הריון מרובה עוברים או סיבוכי הריון, סיבוכי לידה, טיפול בפגים הריון מרובה עוברים; כל מצב לא תקין של ההריון; הפלה (שלא מסיבות אישיות ו/או סוציו-אקונומיות); מצב לא תקין של הלידה; טיפול ביילוד במהלך 31 הימים הראשונים לחייו, במסגרת הכיסוי שניתן לילודת המבוטחת, אשר בגינו נדרשת התערבות רפואית נוספת מעבר למהלך התקין של הלידה, לרבות מחלות ו/או מומים שנוצרו במבוטחת ו/או בעובר ו/או ביילוד, כתוצאה ממהלך הריון או לידה לא תקינים; מעקב רפואי פוסט הריוני של היולדת, אבחון וטיפול בבעיות רפואיות פוסט הריוניות של היולדת; אבחון טיפול ו/או מעקב בגין בעיות רפואיות של יילוד במהלך 31 הימים הראשונים לחייו, והכל במסגרת הכיסוי שניתן לילודת המבוטחת. לעניין זה ייחשבו המצבים הרפואיים הבאים כדוגמא לסיבוכי הריון אפשריים: פרה-אקלמפסיה, רעלת הריון, זיהום כלייתי, סוכרת הריונית, אנמיה, זיהום של שלפוחית השתן, מיקום ו/או הינתקות השליה, קרע ברחם, זיהום של השליה, אנדומטריוזיס, לידה מאוחרת (שבוע 42 ומעלה), ריגוש RH לדם העובר, צירים מוקדמים, "ירידת מים" יותר מ 12 שעות לפני הלידה, צוואר רחם מפסיק להתרחב, צירים מעבר ל 20 שעות, מוות תוך רחמי, הריון מחוץ לרחם, הקאות מופרזות או פתולוגיות קשורות או דומות. לעניין זה ייחשבו המצבים הבאים כדוגמא לסיבוכי לידה ו/או עובר או יילוד: ניתוח קיסרי, מצג אנומלי של העובר, זירוז צירים מסיבות רפואיות, מי שפיר לא תקינים, קצב לב איטי או מהיר, צניחת חבל הטבור, תסחיף מי שפיר בריאות, משקל לידה נמוך מ 2 ק"ג, לידת פג (פג - תינוק שנולד לפני השבוע ה 37 של ההריון), לידה בהרדמה כללית של היולדת, מומים מולדים או פתולוגיות דומות או קשורות.
כן, לפחות 72 שעות לפני האשפוז		\$500,000 (מצטבר לכל תקופת הביטוח)	השתלות איברים המבטח ישלם לספק השרות הוצאות בגין השתלה הערכת רופא מומחה לפני ההשתלה, תהליך ההשתלה, השתלה חוזרת, אם מתרחשת במהלך האשפוז של ההשתלה הראשונית וטיפול המשך לאחר ההשתלה. בטרם מתן שיפוי או פיצוי למימון ביצוע השתלה יבחן המבטח אם ההשתלה בוצעה בהתאם להוראות חוק ההשתלות, ובכלל זה אם התקיימו כל אלה: (1) נטילת האיבר והשתלת האיבר נעשות על פי הדיון החל באותה מדינה; (2) מתקיימות הוראות החוק לעניין איסור סחר באיברים. ביצוע ההשתלה באמצעות ספקי הסכם בלבד של המבטח.
כן		\$5,000 לכל מקרה ביטוח	הוצאות רפואיות שנוצרו אצל תורם חי של איבר או רקמה ו/או נסיעות ומלונאות של התורם

חובת הודעה מראש לחברת הביטוח/הערות	תקופת המתנה	תקרת גבול אחריות המבטח - מקסימום*	הכיסוי הביטוחי הרפואי
כן, קבלת השירותים תבצע אך ורק ע"י ספקי שירותים שבהסכם עם חברת הביטוח, כל השירותים יוזמנו ויתואמו ע"י חברת הביטוח	-	\$25,000 למקרה ביטוח	<p>פינוי חירום רפואי אווירי/ימי הובלת חירום אווירית ו/או ימית, כתוצאה ממצב בריאותו של המבוטח, לבית- חולים או לשדה התעופה הקרוב לבית- החולים אליו מפונה או מועבר המבוטח, או לארץ המוצא על פי שיקול דעת המבטח לרבות הובלת חירום יבשתית ההכרחית לפני ההובלה האווירית או הימית ולאחריה. למען הסר ספק, מובהר כי חבות המבטח לפי פרק זה תהיה אך ורק אם התקיימו כל התנאים המצטברים המפורטים להלן: א. המבוטח נזקק לטיפול רפואי ההכרחי להצלת חייו; ב. הטיפול הרפואי ההכרחי אינו יכול להינתן למבוטח במקום הימצאו; ג. הובלה שלא בפניו חירום עלולה להסתיים במות המבוטח; ד. האמור בסעיפים לעיל נדרש על- ידי רופא מומחה ואושר על דעת המבטח. למען הסר ספק, מובהר כי ביצוע פינוי חירום אפשרי רק במסלול קבלת שירות רפואי באמצעות ספקי שירות שבהסכם ובשום אופן שלא באמצעות נותן שירות שאינו בהסכם.</p>
לא	-	\$75 לביקור עד 24 ביקורים בשנה קלנדרית לכל מקרה ביטוח	טיפול פיזיותרפיה/ הידרותרפיה / כירופרקטיקה/ ריפוי בעיסוק / הפרעות וטיפול בדיבור
לא	12 חודשים	\$20,000 לכל תקופת הביטוח	בעיות נפש ואשפוז פסיכיאטרי טיפול רפואי ותרופתי במצב בריאותו של המבוטח, הנובע מבעיות נפש שאובחנו במבוטח על- ידי רופא מומחה.
לא		\$2,500 לארוע	הובלת חולה ע"י אמבולנס יבשתי הסעת המבוטח באמבולנס לחדר מיון ו/או בין בית חולים בו מאושפז המבוטח לבית חולים אחר, עקב נסיבות רפואיות, הנובעות ממצב בריאותו של המבוטח.
	-	\$5,000 לכל תקופת הביטוח	ציוד רפואי לא מתכלה/ עזרים רפואיים השכרת ציוד עזר כגון כסא גלגלים, קביים, מיטת בית חולים, רכישת גפיים מלאכותיות, בית קול או שד.
עד 60 יום רצופים לכל מקרה ביטוח	-	\$50,000 לכל תקופת הביטוח	<p>שירותים סיעודיים לאחר אשפוז שירותי אחיות בבית המבוטח או במוסד שיקומי בהמשך רציף לאשפוז המבוטח בבית חולים. מוסד שיקומי - הארכת חיים (הוספיס)</p>

חובת הודעה מראש לחברת הביטוח/הערות	תקופת המתנה	תקרת גבול אחריות המבטח – מקסימום*	הכיסוי הביטוחי הרפואי
לא		עד \$1,000 לכל תקופת הביטוח	<p>הטסת קרובי משפחה</p> <p>שיפוי המבוטח, עד גבול אחריות המבטח, בגין רכישת כרטיסי טיסה במחלקת תיירים, לבני משפחת המבוטח מקרבה ראשונה(בן/בת זוג/ילדי המבוטח/הוריו/אחיו/אחיותיו) לשם הטסתם למדינת היעד, במקרה של ביצוע ניתוח גדול במבוטח/ת, בארץ היעד, והכל 15 ימים לפני ביצוע ניתוח גדול ועד 30 יום לאחריו.</p> <p>המבוטח ימציא למבטח אישור רפואי, מטעם רופא מומחה, בדבר ביצוע ניתוח גדול במבוטח/ת בארץ היעד.</p> <p>מתן השירות הינו באמצעות ספקי שירות שבהסכם עם המבטח. מובהר בזאת כי ההטבה הינה בגין עלות כרטיסי הטיסה בלבד, ועד לסכום המופיע בטבלת גבולות אחריות המבטח, ואינה כוללת תשלום עבור מיסי נמל, מיסי ביטחון, אשרות, קנס ביטולים או הארכות והיטלים נוספים מעבר לעלות היסודית של כרטיס הטיסה.</p>
		עד \$25,000	<p>הטסת גופה</p> <p>במקרה של מות המבוטח כתוצאה מאירוע שהיה מכוסה תחת פוליסה זו, ישופו שאריו החוקיים בהוצאות הטסת גופתו של המבוטח למדינת המוצא.</p>
עד תקרה של 10 לילות לכל מקרה ביטוח		עד \$100 ללילה	<p>לינת הורים</p> <p>במקרה של אשפוז מבטוח קטין עד גיל 16 – כיסוי הוצאות שהייה ולינה של ההורה בחדר האשפוז עם המבוטח.</p>

* החברה תשלם לספק שירות שאינו בהסכם רק עד לתקרת ה-UCR (המחיר המקובל במקום קבלת השירות עבור סוג הטיפול הרפואי שניתן למבוטח). לתשומת לבך: נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה, תנאיה וחריגיה.