



ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי וגמלאי חברת החשמל ובני משפחותיהם - חידוש 2026

פברואר 2026

לקוח יקר,

חשוב לנו לעדכן אותך כי הסכם ביטוח הבריאות הקבוצתי חודש עם חברת הפניקס לתקופה של חמש שנים נוספות וייכנס לתוקף ביום 01.04.2026.

במהלך החודשים האחרונים פעלנו לחידוש ההסכם לטובת העובדים, הגמלאים ובני משפחותיהם. תהליך החידוש לווה על-ידי צוות ייעודי, הכולל נציגי ועד המלווים את ציבור המבוטחים לאורך השנים, ובסיוע יועצים חיצוניים - במטרה לשמר תוכנית ביטוח בריאות מיטבית, מקיפה ויציבה. תוכנית הביטוח ממשיכה לבטא את תפיסת הרווחה והדאגה לעובדים, לגמלאים ולבני משפחותיהם, ומעניקה מענה לאירועים רפואיים מורכבים הכרוכים בעלויות גבוהות במיוחד (כגון השתלות, תרופות מיוחדות וטיפולים מתקדמים), לצד כיסויים נוספים המאפשרים קבלת שירותים רפואיים איכותיים ללא תלות במערכת הציבורית בישראל.

יודגש כי תוכנית הביטוח הותאמה לדרישות הרפורמה והרגולציה בתחום ביטוחי הבריאות. מה חשוב לך לדעת?

- **תעריפי הביטוח** - נותרו ללא שינוי, למעט הצמדתם למדד
- **מעבר לפוליסה החדשה** - אם הנך מבוטח/ת בפוליסה הקיימת, תועבר/י ברצף ביטוחי לפוליסה החדשה, באופן אוטומטי וללא צורך בפעולה כלשהי מצדך.
- **הצטרפות לפוליסה עבור מי שאינו מבוטח/ת** - הצטרפות לפוליסה החדשה מותנית במילוי הצהרת בריאות, חיתום ואישור חברת הביטוח.
- **שנת ביטוח קלנדרית** - שנת הביטוח הינה שנה קלנדרית, החל מ-1 בינואר ועד 31 בדצמבר. בפוליסה החדשה קיימים כיסויים הכוללים מכסת תגמולים לשנת ביטוח קלנדרית.

לדוגמה:

- כיסוי להתייעצות עם רופא מומחה - עד 3 התייעצויות בשנה קלנדרית. אם הנך מבוטח/ת קיים/ת העובר/ת ברצף לפוליסה החדשה, מכסת ההתייעצויות תעמוד על עד 3 התייעצויות לתקופה שבין 01.04.2026 ועד 31.12.2026. החל מ-01.01.2027 מכסת ההתייעצויות תתחדש ותעמוד שוב על 3 התייעצויות לכל שנה קלנדרית וכך גם בשנים הבאות.
- הפוליסה כפופה לאישור **רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון**.



ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי וגמלאי חברת החשמל ובני משפחותיהם - חידוש 2026

פברואר 2026

להלן עיקרי השינויים בפוליסה החדשה:

פוליסה לאחר חידוש החל מ-01.04.2026	פוליסה טרום חידוש עד 31.03.2026	כיסוי
השתלות וטיפולים בחו"ל		
נותני שירות בהסכם - כיסוי מלא נותני שירות שאינם בהסכם - עד ₪ 5,787,258 השתלה מבע"ח - 3,000,000 ₪ השתלת מח עצם עצמית - 500,000 ₪	נותני שירות בהסכם - כיסוי מלא נותני שירות שאינם בהסכם - עד ₪ 5,000,000	הוצאות רפואיות בעת השתלה בחו"ל
נותני שירות בהסכם - כיסוי מלא נותני שירות שאינם בהסכם - עד ₪ 1,157,452	נותני שירות בהסכם - כיסוי מלא נותני שירות שאינם בהסכם - עד ₪ 1,000,000	הוצאות רפואיות לטיפול מיוחד בחו"ל
4,500 ₪ לחודש. אם אשפוז בבית חולים - 2,000 ₪ לחודש עד מועד ביצוע ההשתלה ולא יותר מ-9 חודשים	אין כיסוי	קצבה חודשית למועמד להשתלה המרותק למיטתו
₪ 5,857 ל-24 חודשים	5,060 ₪ לחודש ועד 24 חודשים למי שהיה מועסק במקרה של ילד מבוטח או מבוטח שלא היה מועסק עד 12 חודשים	גמלה חודשית לאחר השתלה
כרטיס טיסה מחלקת תיירים למבוטח ולמלווה אחד במקרה של ילד שני מלווים. הוצאות שהייה עד 30 יום עד 1200 ₪ ליום, במקרה של ילד עם 2 מלווים עד 1,600 ₪ ליום. עד לסך 35,000 ₪ למקרה ביטוח ומלווה אחד ועד 50,000 ₪ במקרה של שני מלווים.	אין כיסוי	החזר הוצאות במקרה שטיפול ניסיוני בחו"ל
עד 20,000 ₪	אין כיסוי	החזר הוצאות רפואיות נוספות בישראל לאחר טיפול מיוחד בחו"ל
₪ 350,000	₪ 280,000	יצוי במקרה של השתלה ללא מעורבות המבטח למעט השתלת מח עצם עצמית/ השתלת קרנית
תרופות שלא בסל התרופות		
עד 3,000,000 ₪ מתחדש כל שנתיים	עד 2,200,000 למקרה ביטוח לכל התקופה	תרופות שלא בסל/לא בהתוויה
עד 1,000,000 ₪ מתחדש כל שנתיים	כלול בתקרה הכוללת	תרופה מותאמת אישית
300 ₪ למרשם לחודש/ 500 ₪ למותאמת תרופות מעל 5,000 ₪ ללא השתתפות עצמית	220 ₪ למרשם לחודש תרופה אונקולוגית ללא השתתפות עצמית	השתתפות עצמית
₪ 40,000	אין כיסוי	בדיקה גנומית
ניתוחים ומחליפי ניתוח בחו"ל		
נותן שירות בהסכם - כיסוי מלא נותן שירות שאינו בהסכם - עד 250% מעלות ניתוח בישראל	נותן שירות בהסכם - כיסוי מלא נותן שירות שאינו בהסכם - עד 200% מעלות ניתוח בישראל	הוצאות רפואיות בעת ניתוח בחו"ל
עד 250% מעלות טיפול מחליף ניתוח בישראל	אין כיסוי	הוצאות רפואיות לטיפול מחליף ניתוח בחו"ל



ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי וגמלאי חברת החשמל ובני משפחותיהם - חידוש 2026

פברואר 2026

פוליסה לאחר חידוש החל מ-01.04.2026	פוליסה טרום חידוש עד 31.03.2026	כיסוי
ניתוחים ומחליפי ניתוח בישראל		
נוסח אחיד ללא שינוי. ניתוחים אצל מנתחים, בתי חולים, מרפאות שבהסכם בלבד עם המבטח		
טכנולוגיות מתקדמות		
עד 30,000 ₪ השתתפות עצמית 20%	אין כיסוי	הוצאות רפואיות
שירותים וטיפולים אמבולטוריים		
1,158 ₪ להתייעצות עד 3 התייעצויות בשנה קלנדרית 20% השתתפות עצמית	1,000 ₪ להתייעצות עד 3 התייעצויות בשנה 20% השתתפות עצמית	התייעצות אצל רופא מומחה
6,366 ₪ לבדיקה ועד 17,362 ₪ לבדיקות בשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	5,500 ₪ לבדיקה ועד 15,000 ₪ לבדיקות בשנה השתתפות עצמית 20%	בדיקות אבחנתיות
עד 28,936 ₪	עד 25,000 ₪	בדיקות גנטיות מניעתיות
5,000 ₪ השתתפות עצמית 15%	4,000 ₪ השתתפות עצמית 15%	בדיקות גנטיות מניעתיות
9,260 ₪	8,000 ₪	חווד שנייה בחו"ל
280 לטיפול עד 20 טיפולים בשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	200 ₪ לטיפול עד 20 טיפולים בשנה השתתפות עצמית 20%	פיזיותרפיה/הידרותרפיה
10,000 ₪	אין כיסוי	שמירת ביציות /זרע לפני טיפול רפואי
250 ₪ לטיפול 25 טיפולים בשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	200 ₪ לטיפול 20 טיפולים בשנה הש- תתפות עצמית 20%	טיפולים פסיכולוגיים
5,000 ₪ השתתפות עצמית 15%	4,000 ₪ השתתפות עצמית 15%	הריון
23,149 ₪ לשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	20,000 ₪ לשנת ביטוח השתתפות עצמית 20%	טיפולי פוריות
1,736 ₪ השתתפות עצמית 20%	1,500 ₪ השתתפות עצמית 20%	התפתחות הילד - בדיקות אבחון
300 ₪ לטיפול 20 טיפולים בשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	200 ₪ לטיפול 12 טיפולים בשנה השתתפות עצמית 20%	טיפולי התפתחות הילד
300 ₪ לטיפול 30 טיפולים בשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	200 ₪ לטיפול 20 טיפולים בשנה השתתפות עצמית 20%	טיפולי התפתחות לילדים עם צרכים מיוחדים
10,000 ₪	אין כיסוי	שמירת ביציות /זרע לפני טיפול רפואי
מחלה אונקולוגית או טרשת נפוצה או פרקינסון או ניוון שרירים או מחלת כבד סופנית- עד 70,000 ₪ כולל עד 3 התייעצויות בשנה קלנדרית. השתתפות עצמית 20%	מחלה אונקולוגית עד 50,000 ₪	החזר הוצאות רפואיות מחלה קשה (שיפוי) - כפוף לרשימת מחלות
עד 4,000 ₪ לטיפול או לסדרת טיפולים למקרה ביטוח ועד 7000 ש"ח לסך כל המקרים בכל שנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	עד 3,000 ₪ לטיפול או לסדרת טיפולים למקרה ביטוח ועד 6,000 ₪ לסך כל המקרים בכל שנה השתתפות עצמית 20%	טיפול בגלי הלבם/ גלי קול/ לייזר/רדיו/ שדות מגנטיים



ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי וגמלאי חברת החשמל ובני משפחותיהם - חידוש 2026

פברואר 2026

פוליסה לאחר חידוש החל מ-01.04.2026	פוליסה טרום חידוש עד 31.03.2026	כיסוי
שירותים וטיפולים אמבולטוריים - המשך		
עד 11,575 ₪ בשנה קלנדרית, השתתפות עצמית 20%	עד 10,000 ₪ לשנת ביטוח, בכפוף להשתתפות עצמית 20%	אביזרים רפואיים
עד 4,000 ₪ לשנה קלנדרית השתתפות עצמית 15%	עד סך של 3,000 ₪ לשנת ביטוח השתתפות עצמית 15%	זריקות לטיפול או הקלה על כאב
עד 4,000 ₪ בשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	עד לסך של 3,000 ₪ לשנת ביטוח השתתפות עצמית 20%	זריקות כדוגמת PRP, אורטוקין ובלבד שאינן מכוסות בפרק מחליפי ניתוח
עד 180 ₪ לטיפול ולא יותר מ - 12 טיפולים לשנה קלנדרית.	עד 150 ₪ לטיפול ועד 12 טיפולים לשנת ביטוח	שיקום הדיבור ו/או הראיה ו/או ריפוי בעיסוק למבוטח ו/או טיפול ב- amblyopia
עד 5,000 ₪ לשנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	אין כיסוי	חוות דעת לבדיקה פתולוגית בארץ או בחו"ל אצל רופא מומחה
עד 3,000 ₪ למקרה ביטוח 20% השתתפות עצמית	אין כיסוי	חוות דעת שנייה על ידי רדילוג
עד 3,000 ₪ לכל שנה קלנדרית השתתפות עצמית 20%	אין כיסוי	טיפול בדום נשימה והפרעות נשימה בשינה
עד 197 ₪ לטיפול 10 טיפולים בשנה 20% השתתפות עצמית	עד 170 ₪ לטיפול 10 טיפולים בשנה 20% השתתפות עצמית	כירופרקט
בוטל	קיים	כתב שירות אבחון מהיר
הריון: 180 יום (למצטרפים חדשים)	הריון: 180 יום (למצטרפים חדשים)	תקופת אכשרה
תגמולי הביטוח לפי מדד 2/2026	תגמולי הביטוח כנקוב בפוליסה	

ביטוח בריאות קבוצתי לעובדי וגמלאי חברת החשמל ובני משפחותיהם - חידוש 2026

פברואר 2026

רק תנאי הפוליסה, הוראותיה וסייגיה המלאים מחייבים את המבטח

פרמיות הביטוח בש"ח לחודש למבטח	
אביזרים רפואיים	ניתוחים פרטיים בישראל מסלול שקל ראשון
עובד ובני משפחה	
עובד	214.78
בן/ת זוג	213.61
ילד עד גיל 30	51.40
ילד בוגר מגיל 30 ומעלה	213.61
גמלאים שארית ובני משפחותיהם	
גמלאי או בן/ת זוג עד גיל 65	250.17
גמלאי או בן/ת זוג מגיל 66 ומעלה	312.68
ילד עד גיל 30	51.40
ילד בוגר מגיל 30 ומעלה	213.61
נכד/ חתן/ כלה	
נכד עד גיל 30	51.40
נכד מגיל 30 ומעלה	213.61
חתן/ כלה	213.61
<ul style="list-style-type: none"> • פרמיות הביטוח צמודות למדד. • עובד ו/או גמלאי מבטח המבטחים את ילדיהם שגילם עד 29 כולל ולהם 3 ילדים או יותר, ישלם דמי ביטוח בגין 2 ילדים בלבד ויהיו פטורים מתשלום דמי הביטוח מהילד השלישי ואילך וכל ילדיו יהיו מבוטחים עימו. • נכד מבטח: דמי הביטוח ישולמו בגין כל אחד מהנכדים המבוטחים. 	

לכל בירור נוסף ניתן לפנות לשירות הלקוחות, לצוות בריאות, באחת מהדרכים הבאות:

☎ *3455

✉ שליחת מייל <

🗨 לשיחת WhatsApp עם נציג

📄 להורדת אפליקציית הפניקס

**אנו מאחלים לך ולבני משפחתך בריאות איתנה ואריכות ימים,
הפניקס חברה לביטוח בע"מ**