תכנית 6782 ייעוץ ובדיקות

תמורת תשלום פרמיה עבור תכנית "ביטוח אמבולטורי- ייעוץ ובדיקות" זו, כפי שפורט בדף פרטי הביטוח, ישפה המבטח את המבוטח או המוטב ו/או ישלם לנותן השירות עבור הוצאות שהוציא, לפי העניין, **בכפוף לתנאים, הגבלות, חריגים והסייגים המפורטים בתכנית זו ובכפוף לתנאים הכלליים לפוליסות ביטוח בריאות ומחלות קשות ("התנאים הכלליים"), המצורפים לתכנית זו ומהווים חלק בלתי נפרד ממנה.**

הסכומים המפורטים בפוליסה זו יוצמדו למדד מדי חודש, כאשר מדד הבסיס הינו המדד שפורסם ביום 15.02.2023 שערכו 13396 נקודות. דמי הביטוח יהיו צמודים למדד הנקוב בדף פרטי הביטוח.

רכישה של פוליסה בריאות נוספת זו תתאפשר בכפוף לתנאי ההצטרפות ותנאי הביטול של הפוליסה הבסיסית המפורטים בתנאים הכללים.

1 מקרה הביטוח ומועד קרות מקרה הביטוח

מקרה הביטוח הוא מצבו הרפואי של המבוטח אשר התגלה לראשונה במהלך תקופת הביטוח ולאחר תקופת האכשרה כהגדרתה בסעיף 6 להלן, אשר מחייב, על פי הוראת רופא ו/או רופא מומחה בישראל (אם וכפי שנקבע בצמוד לסעיף הרלוונטי בתכנית זו), ביצוע בדיקות ו/או התייעצויות שלא בעת אשפוז כמפורט בתוכנית זו (**להלן: "השירותים"**).

מובהר בזאת כי השירותים המפורטים בתכנית זו יינתנו בישראל בלבד ואם מדובר בשירותים הניתנים באופן דיגיטלי/ און ליין (ON LINE) בכפוף לכך שנותן השירות והמבוטח שוהים בישראל בעת קבלת השירות.

2 תגמולי הביטוח

בקרות מקרה הביטוח, תשפה החברה את המבוטח בגין הוצאות אשר הוצאו בפועל בלבד עבור השירותים, בניכוי ההשתתפות העצמית ועד סכומי הביטוח המרביים וגבולות אחריות המבטח המפורטים בתכנית זו.

2.1 סייגים מיוחדים לתשלום תגמולי הביטוח

2.1.1 המבטח לא ישפה את המבוטח עבור הוצאות בגין שירותים שעדיין לא בוצעו/ ניתנו בפועל למבוטח ו/או בגין התחייבות נותן השירות לשירותים עתידיים, בין אם המבוטח שילם עבורם ובין אם לאו.

2.1.2 המבטח לא ישפה את המבוטח בגין עלויות נלוות לשירותים כגון: דמי שירות בגין תיאום השירות, הקדמת מועד הביצוע, קבלת תוצאות מהירות וכן תוספת עלות לשם שדרוג תנאי קבלת השירות.

3 גבול אחריות המבטח בשנה קלנדרית, לתכנית זו

תגמולי הביטוח שישלם המבטח למבוטח בגין כל מקרי הביטוח בשנה קלנדארית כמפורט בסעיף 4, **למעט מקרי הביטוח המפורטים בסעיף 4.3 פרק ג'- שירותים בגין הריון ולאחר לידה**, יהיה עד לסכום הביטוח המרבי הנקוב בסעיף הרלוונטי ועד לסך כולל של 15,000 ₪.

בנוסף , תגמולי הביטוח שישלם המבטח למבוטח בגין כל מקרי הביטוח בשנה קלנדרית כמפורט בסעיף 4.3 פרק ג'- שירותים בגין הריון ולאחר לידה יהיה עד לסכום הביטוח המרבי הנקוב בסעיף הרלוונטי ועד לסך כולל של 3,600 ₪ עבור כל הבדיקות יחד בכל הריון.

4 השירותים

4.1 פרק א' - ייעוץ עם רופא מומחה

4.1.1 המבטח ישלם החזר הוצאות למבוטח בגין ייעוץ פרונטלי או "און ליין" **ובתנאי שמדובר ברופא מומחה מישראל** בלבד לגבי מצבו הרפואי של המבוטח **ובכל מקרה לא יותר מ-10 ייעוצים בשנה קלאנדרית ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3 לעיל.**

החזר ההוצאות יהיה בשיעור של 80% מההוצאות אשר הוצאו בפועל ובהתאם לאפשרויות הבאות:

4.1.1.1 עד 800 ₪ לייעוץ על ידי רופא מומחה.

4.1.1.2 עד 1,600 ₪ לייעוץ על ידי רופא מומחה מתחום אונקולוגיה.

4.1.1.3 עד 800 ₪ לייעוץ. **מוגבל ל- 2 ייעוצים בלבד** עם פסיכיאטר מתוך כמות ההתייעצויות המכוסה בשנה קלאנדרית.

4.1.2 סייגים מיוחדים לתשלום תגמולי הביטוח בגין פרק א'

4.1.2.1 תכנית זו אינה כוללת התייעצות עם רופא ברפואה ראשונית ו/או רופא משפחה ו/או רופא ילדים ו/או ייעוץ לצורך מעקב נטילת תרופות, ו/או התייעצות לצורך מתן חוות דעת משפטית ו/או לצורך קביעת אחוזי נכות.

4.1.2.2 תכנית זו אינה מכסה מצב בו בחר המבוטח להתייעץ עבור אדם אחר (למשל - עבור ילדו, הוריו וכיוצ"ב). במקרה בו אותו "אדם אחר" מחזיק בפוליסה אצל המבטח, תיבחן זכאותו לייעוץ תחת הפוליסה שלו.

4.1.2.3 במקרה בו במסגרת ביצוע בדיקה אבחנתית ו/או מניעה כמופרט בפרק ב', בסעיף 4.2 להלן, או במסגרת בדיקות כמפורט בפרק ג' סעיף 4.3 להלן, בוצע גם ייעוץ עם רופא מומחה בנוגע לאותה הבדיקה, ההחזר בגין ההתייעצות יינתן בכפוף לתקרות המופיעות בפרק א' בסעיף 4.1 לעיל.

4.1.2.4 יובהר כי במקרה ובנוסף לתכנית זו מחזיק המבוטח גם בתכנית "אבחון רפואי מהיר" ששווקה אצל המבטח החל מ-01.10.2023 שבמסגרתו ביצע המבוטח תהליך אבחון מהיר אשר כולל תשלום השתתפות עצמית בגין ייעוץ ו/או בדיקות אבחנה, לא יבוצע החזר במסגרת תכנית זו עבור ההשתתפות העצמית אשר שולמה בגין האבחון המהיר.

4.2 פרק ב' - בדיקות אבחנתיות ומניעה

המבטח ישלם החזר הוצאות למבוטח בגין בדיקות אבחנתיות ומניעתיות, המפורטות להלן וזאת על פי הוראת רופא מומחה בישראל בתחום הרלוונטי. **יובהר כי לא יכוסו במסגרת סעיף זה בדיקות מעקב שגרתי ובדיקות סקר שלא לצורך אבחנת מצבו הרפואי של המבוטח כפי שמפורט במקרה הביטוח- סעיף 1 לתכנית זו.**

4.2.1 בדיקות אבחנתיות

4.2.1.1 הדמיה באמצעות אולטרסאונד U.S (לרבות בדיקת דופלר/ דופלקס/ אקו לב) - החזר הוצאות למבוטח **בשיעור של 80% מההוצאה בפועל ועד 500 ₪ לבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3.**

4.2.1.2 בדיקות באמצעות רנטגן (לרבות בדיקת ממוגרפיה אבחנתית)- החזר הוצאות למבוטח **בשיעור של 80% מההוצאה בפועל ועד 1,500 ₪ לבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3.**

	4.2.1.3 הדמיה באמצעות טומוגרפיה ממוחשבת CT (להוציא בדיקת PET CT)- החזר הוצאות למבוטח **בשיעור של 80% מההוצאה בפועל ועד 1,500 ₪ לבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3.** 4.2.1.4 הדמיה באמצעות MRI לרבות MRA ו- MRE. ובנוסף בדיקת – MRT - החזר הוצאות למבוטח **בשיעור של 80% מההוצאה בפועל ועד 4,500 ₪ לבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3.** 4.2.1.5 הדמיה באמצעות PET CT - החזר הוצאות למבוטח **בשיעור של 80% מההוצאה בפועל ועד 5,000 ₪ לבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3.** 4.2.1.6 בדיקות הולכה עצבית/ פעילות חשמלית המפורטות בסעיף זה בלבד (רשימה סגורה): EEG EMG, NCV ,NCT א.ק.ג- החזר הוצאות למבוטח **בשיעור של 80% מההוצאה בפועל ועד 1,500 ₪ לבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3.** 4.2.1.7 בדיקות מעבדה אבחנתיות ובכלל זה: בדיקות דם, שתן, צואה, בדיקות רגישות למזון, בדיקת אלרגיה (PATCH TEST), וכן **כל בדיקה אבחנתית אשר אינה מפורטת בסעיפים 4.2.1.1 - 4.2.1.6 לעיל**. החזר הוצאות למבוטח **בשיעור של 80% מההוצאה בפועל ועד 500 ₪ לבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בסעיף 3.**
4.2.2 סייגים מיוחדים לתשלום תגמולי הביטוח בגין פרק ב'	**יובהר כי במקרה ובנוסף לתכנית זו מחזיק המבוטח גם בתכנית "אבחון רפואי מהיר" ששווקה אצל המבטח החל מ 01.10.2023 שבמסגרתו ביצע המבוטח תהליך של אבחון מהיר אשר כולל תשלום השתתפות עצמית בגין ייעוץ ו/או בדיקות אבחנה ,לא יבוצע החזר במסגרת תכנית זו עבור ההשתתפות העצמית אשר שולמה בגין האבחון המהיר.**
4.2.3 בדיקות סקר ומניעה	**<u>תקופת המתנה לסעיף זה:</u> תקופת המתנה של 12 חודשים ממועד תחילת תכנית הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח.** 4.2.3.1 **CT קרדיאלי מניעתי של הלב וכלי הדם הכליליים למבוטח בדרגת סיכון גבוהה למחלות לב** מבוטח המצוי בדרגת סיכון גבוהה למחלות לב, יהא זכאי לביצוע בדיקת CT קרדיאלי מניעתי של הלב, בכפוף לכך שהופנה על ידי רופא מומחה עקב היותו **מצוי ב"דרגת סיכון גבוהה למחלות לב"** אשר מחייבת בעמידה בתנאים המצטברים הבאים: א) גיל מעל 45 ב) לחץ דם מעל 150/95 ג) טריגליצרידים מעל 300 ד) LDL מעל 180 ה) BMI מעל 33 את הבדיקה ניתן יהיה לבצע לראשונה **לאחר תקופת ההמתנה, ולאחר מכן, בתום כל חמש שנים** ממועד ביצוע הבדיקה האחרונה. **החזר ההוצאות יהיה בשיעור של 80% מההוצאות שהוצאו בפועל ועד 2,500 ₪ ובכפוף גבול אחריות המבטח כמפורט בסעיף 3 לעיל.** 4.2.3.2 **אבחון וייעוץ גנטי למחלות תורשתיות / גילוי גנים סרטניים** – המבטח ישלם החזר הוצאות למבוטח בגין אבחון לגילוי מחלות תורשתיות / גילוי גנים סרטניים, **שבוצע לאחר תקופת ההמתנה ובתנאי שהמחלה התגלתה לראשונה בתקופת הביטוח אצל אחד מבני משפחתו של המבוטח מקרבה ראשונה (הורים, אחים, ילדים) והיא מחלה המוכרת כמחלה תורשתית או מחלת הסרטן.** **החזר ההוצאות יהיה בשיעור של 80% מההוצאות שהוצאו בפועל ועד 1,500 ₪ לכל בדיקת אבחון ומקסימום עד <u>2 בדיקות אבחון בלבד</u> בכל תקופות הביטוח ובכפוף לגבול אחריות המבטח כמפורט בסעיף 3 לעיל.** 4.2.3.3 **הראיית איברים פנימיים במערכת העיכול באמצעות קפסולה –** המבטח ישלם, החזר הוצאות למבוטח אשר על פי המלצת רופא מומחה נדרש לבצע הראיית איברים פנימיים במערכת העיכול באמצעות קפסולה, וזאת עקב **קיומה של בעיה רפואית פעילה** בתחום הרלוונטי אשר תקבע ע"י הרופא המומחה. את הבדיקה ניתן יהיה לבצע לראשונה **לאחר תקופת ההמתנה ולאחר מכן ,בתום כל שלוש שנים** ממועד ביצוע הבדיקה האחרונה. **החזר ההוצאות יהיה בשיעור של 80% מההוצאות אשר הוצאו בפועל בגין ביצוע הבדיקה ועד 5,000 ₪ ובכפוף לגבול אחריות המבטח כמפורט בסעיף 3 לעיל.** 4.2.3.4 **בדיקות קולונוסקופיה מניעתית למבוטח בדרגת סיכון גבוהה למחלות המעי הגס –** המבטח ישלם החזר הוצאות למבוטח אשר על פי המלצת רופא מומחה נדרש לבצע אחת מבדיקות המניעה לסרטן המעי הבאות: א. קולונוסקופיה ב. קולונוסקופיה וירטואלית אבחון מניעתי על פי סעיף זה ינתן בכפוף לאחד מהתנאים הבאים **אשר התגלו במהלך תקופת הביטוח:** 1. התגלו ונכרתו גידולים במעי הגס אצל המבוטח (בין אם ממאירים ובין אם לא) 2. גילוי של גידול ממאיר במעי הגס אצל קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המבוטח (הורים, אחים/ יות, ילדים). 3. גילוי מחלת פוליפוזיס אצל בן משפחה מדרגה ראשונה של המבוטח (הורים, אחים/ות, ילדים). את הבדיקה ניתן יהיה לבצע לראשונה **לאחר תקופת ההמתנה ולאחר מכן, בתום כל שלוש שנים ממועד ביצוע הבדיקה האחרונה** **החזר ההוצאות יהיה בשיעור של 80% מההוצאות אשר הוצאו בפועל בגין ביצוע הבדיקה ועד 4,000 ₪ ובכפוף לגבול אחריות המבטח כמפורט בסעיף 3 לעיל.**

	4.2.3.5 **בדיקות סקר לגילוי סרטן:** המבוטח זכאי להחזר בגין ביצוע בדיקת סקר תקופתית לגילוי סרטן. בדיקת הסקר **כוללת אחת או יותר מהבדיקות המפורטות ברשימה הסגורה שלהלן:** 1. מיפוי גורמי סיכון אישיים לפתח סוגי סרטן שונים. (בליווי שאלון מובנה). 2. בדיקת רופא מומחה בתחום (בין היתר בדיקת חלל הפה, עור, ערמונית, בלוטת התריס, אשכים ועוד). 3. מתן יעוץ אישי להפחתת גורמי הסיכון. 4. בדיקת שד ע"י כירורג. 5. בדיקת ממוגרפיה. 6. בדיקת דם בשתן. 7. בדיקה גינקולוגית. 8. בדיקת צוואר הרחם PAP. 9. בדיקת אולטרסאונד וגינלי. 10. בדיקת פולימורפיזם בגן של APC מ – DNA שמופק מדם פריפרי לגילוי מוקדם של סרטן מעי גס וחלחולת. 11. בדיקת PSA לגילוי מוקדם של סרטן הערמונית. את בדיקת הסקר ניתן יהיה לבצע לראשונה **לאחר תקופת ההמתנה ולאחר מכן ,בתום כל שלוש שנים** ממועד ביצוע הבדיקה האחרונה **המבטח ישלם למבוטח החזר הוצאות בגין ההוצאות שהוצאו בפועל בגין כל הבדיקות שבוצעו במסגרת סקר לגילוי סרטן עד סך של 450 ₪ ובכפוף לגבול אחריות המבטח כמפורט בסעיף 3 לעיל.** 4.2.3.6 **בדיקת סקר תקופתית ("סקר מנהלים") -** **מבוטח מעל גיל 40** יהא זכאי לבצע בדיקת סקר מנהלים. **בדיקת הסקר** כוללת אחת או יותר מהבדיקות המפורטות ברשימה הסגורה שלהלן בלבד: 1. בדיקת רופא מקיפה. 2. בדיקות דם ומעבדה הכוללות ספירת דם, אלקטרוליטיים, תפקודי כבד וכליות, שומנים בדם (כולסטרול וטריגליצרידים). 3. בדיקת לחץ דם, בדיקת גובה ומשקל, בדיקת דם בצואה, בדיקת בלוטת הפרוסטאטה, בדיקת ראיה ושמיעה, לחץ תוך עיני 4. בדיקת תפקודי ריאה, צילום חזה. 5. בדיקת לב - א.ק.ג, בדיקת לב במאמץ ופענוח קרדיולוג מומחה – ארגומטריה. את בדיקת הסקר ניתן יהיה לבצע לראשונה **לאחר תקופת ההמתנה ולאחר מכן ,בתום כל שנתיים** ממועד ביצוע הבדיקה האחרונה. **המבטח ישלם למבוטח החזר הוצאות בגין ההוצאות שהוצאו בפועל בגין כל הבדיקות שבוצעו במסגרת סקר המנהלים עד סך של 400 ₪ ובכפוף לגבול אחריות המבטח כמפורט בסעיף 3 לעיל.**
4.3 פרק ג'- שירותים בגין הריון ולאחר הלידה	
גבול אחריות המבטח בשנה קלנדרית לפרק ג'	**המבטח ישלם למבוטח החזר הוצאות שהוצאו בפועל בגין השירותים המפורטים בפרק זה, עד לסך של 3,600 ₪ עבור כל הבדיקות יחד לכל הריון.**
תנאים מיוחדים לפרק ג'	**1. פרק זה יחול גם על מבוטח בתכנית זו אשר אינו נושא את העובר ברחמו, וזאת בתנאי שהוא קשור להיריון (בעל זיקה ישירה להריון).** **2. במקרה בו ויש מספר מבוטחים הקשורים להיריון כאמור בסעיף זה לעיל, ישולם לכל אחד מהם, החזר הוצאות ובתנאי שההחזר לא יעלה על סך ההוצאות שהוצאו בפועל עבור כל הבדיקות יחד בכל הריון ובכפוף לגבול אחריות המבטח לפרק זה.** **אם תוגשנה מספר בקשות להחזר על אותו שירות / אותה בדיקה, על ידי מספר מבוטחים הקשורים להיריון כאמור לעיל, ההחזר יבוצע לכל מבוטח ובלבד שסכום ההחזר הכולל לכל המבוטחים בגין אותו שירות / בדיקה, לא יעלה על ההוצאה בפועל של השירות / הבדיקה ובכפוף לגבול אחריות המבטח בפרק זה.**
4.3.1 שירותים הניתנים בתקופת טרום הריון	4.3.1.1 **ביצוע בדיקות לאבחון גנטי טרום הריון** – בדיקות דם לבדיקת סיכון רקע למחלות מולדות ולמחלות גנטיות לצורך תכנון משפחה. החזר ההוצאות בגין כל הבדיקות שיבוצעו טרום ההריון יהיה בגובה של 500 ₪ ובכפוף לגבול אחריות לפרק ג'. **לא יינתן החזר הוצאות בגין בדיקות אשר מבוצעות בגוף העובר או הילוד לצורך תכנון הריון עתידי.**
4.3.2 שירותים הניתנים במהלך ההריון	4.3.2.1 **סקירה על קולית לבדיקת מערכות עובר** - החזר הוצאות עבור סקירה על קולית (U.S) לבדיקת מערכות עובר, **בכפוף לגבול האחריות לפרק ג.** 4.3.2.2 **בדיקת שקיפות עורפית** - החזר הוצאות **עבור בדיקת שקיפות עורפית, בכפוף לגבול האחריות לפרק ג.** 4.3.2.3 **בדיקת סקר ביוכימי משולש (חלבון עוברי)** - החזר הוצאות עבור בדיקת סקר ביוכימי משולש (חלבון עוברי), **בכפוף לגבול האחריות לפרק ג.** 4.3.2.4 **סיסי שלייה** - החזר הוצאות עבור בדיקת סיסי שלייה, בכפוף לגבול האחריות לפרק ג'. 4.3.2.5 **בדיקת מי שפיר עם או ללא ביצוע של בדיקת CMA ("צ'יפ גנטי")** - החזר הוצאות עבור בדיקת מי שפיר עם או ללא ביצוע של בדיקת CMA ("צ'יפ גנטי"), בכפוף לגבול האחריות לפרק ג'.

	4.3.2.6 **בדיקת אקסום המבוצעת בדגימת מי שפיר** - לאחר קבלת המלצה לביצוע הבדיקה על ידי אחד מאלה: רופא גנטיקאי / גנטיקאי קליני / יועץ גנטי. החזר ההוצאות בגין הבדיקה יהיה עד לסך של 1,500 ₪ ובכפוף לגבול אחריות לפרק ג'. 4.3.2.7 **בדיקת NIPT** - החזר הוצאות עבור בדיקת **NIPT**, בכפוף לגבול האחריות לפרק ג'. 4.3.2.8 התייעצות עם רופא מומחה בנושא הריון ולידה- החזר הוצאות בגין שתי התייעצויות עם רופא מומחה בנושא הריון ולידה, בשיעור של 80% מההוצאות אשר הוצאו בפועל ועד לסך של 800 ₪ להתייעצות ובכפוף לגבול האחריות לפרק ג'. הכיסוי אינו כולל התייעצות עם רופא ברפואה ראשונית (דהיינו רופא משפחה).
4.3.3 שירותים הניתנים לאחר לידה	4.3.3.1 **השתתפות במימון איסוף ושימור דם טבורי** – החזר הוצאות שהוצאו בפועל עד לסך של 550 ₪ לכל הריון **ובכפוף לגבול האחריות לפרק ג'.**

4.4 פרק ד' - הליך הפריה חוץ גופי (IVF)

המבטח ישלם למבוטח, החזר הוצאות עבור הליך הפרייה חוץ גופית לצורך הולדת ילד שלישי ואילך **(קיימים לפחות 2 ילדים קודמים)** הכולל אחד או יותר מהטיפולים הבאים בלבד:

1. שאיבת ביצית
2. הפריית הביציות במעבדה
3. החזרת העוברים לרחם

החזר ההוצאות יהיה בשיעור של 80% מההוצאות שהוצאו בפועל ולא יותר מ 4,500 ₪ לכל הליך ומקסימום עד שני הליכים בכל תקופות הביטוח. יובהר כי סעיף זה כפוף לגבול אחריות המבטח כמפורט בסעיף 3 לעיל.

לא יינתן החזר בגין נטילת תרופות שידרשו במסגרת ולצורך ההליך.

5 חריגים

בנוסף לסייגים המיוחדים לפוליסת ביטוח בריאות וההגבלות והחריגים המפורטים בתנאים הכלליים, המבטח יהיה פטור מחבותו ולא יהיה אחראי לתשלום תגמולי ביטוח על פי תכנית זו עבור השירותים הבאים:

5.1	**התייעצויות ו/או בדיקות תקופתיות ו/או בדיקות שיגרה, ו/או בדיקות מעקב שאינן עקב מצב רפואי פעיל של המבוטח, למעט בדיקות סקר ובדיקות מניעה המפורטות בסעיף 4.2.3.5 ו 4.2.3.6 לעיל.**
5.2	**התייעצויות או בדיקות בתחום רפואת שיניים, חניכיים, השתלות ורגנרציה, לרבות רפואת פה ולסת.**
5.3	**התייעצויות או בדיקות בנושא תסמונת הכשל החיסוני (איידס), למי שאינו נשא או חולה במחלה.**
5.4	**התייעצויות או בדיקות בקשר עם הפרעות קשב וריכוז, לקויות למידה, הפרעות קוגנטיביות.**
5.5	**התייעצויות ו/או בדיקות הקשורות באופן ישיר או עקיף למטרות יופי, קוסמטיקה או אסטטיקה, הפחתת משקל, דיאטה. כדוגמת: ניתוחי עיניים לתיקון קוצר ראיה באמצעות לייזר, ניתוחי GASTROPLASTY (בריאטרי) ו/או התייעצויות ו/או בדיקות הנובעות ו/או הקשורות בעודף משקל, למינהם.** **5.5.1 חריג זה לא יחול על:** **1. אם למבוטח יחס BMI גבוה מ – 36 והוא סובל גם מסכרת וגם מיתר לחץ דם (הכל במצטבר).** **2. ייעוצים ו/או בדיקות הנובעים מצורך רפואי, כדוגמת ניתוח שחזור שד עקב ניתוח כריתת שד מלאה, ניתוח הקטנת חזה מסיבות רפואיות (קיפוזיס מעל 40 מעלות), ניתוח הרמת עפעפיים בעקבות צניחת עפעפיים הפוגעת בשדה הראיה (פתוזיס ו/או מחלה נוירולוגית או נוירומוסקולרית אחרת) וכיו"ב.**
5.6	**בדיקות או ייעוץ לשים התאמה או תחזוקה שוטף של אביזרי עזר רפואיים לרבות: משקפיים, עדשות מגע, עזרי שמיעה, עזרים אורתופדיים וכדומה.**
5.7	**בדיקות שאינן מוכרות על ידי מדע הרפואה ו/או בדיקות המבוססות על טכנולוגיות רפואיות ניסיוניות ו/או בדיקות למטרות מחקר.**
5.8	**בדיקות או התייעצויות בתחום הרפואה האלטרנטיבית, לרבות שירותים הומיאופתיים, אקופונקטורה, היפרתרמיה ושירותים לא קונבנציונאליים.**
5.9	**בדיקות רפואיות ו/או התייעצויות לצורך מניעת מחלה, למעט כיסויים הנקובים במפורש בתכנית זו.**

כמו כן, המבטח יהיה פטור מחבותו ולא יהיה אחראי לתשלום תגמולי ביטוח על פי תכנית זו אם מקרה הביטוח נגרם במישרין או בעקיפין על ידי, או עקב אחד או יותר מהמקרים הבאים:

5.10	**הריון ו/או לידה, אי פוריות, אין אונות, עיקור מרצון, למעט כיסויים הנקובים במפורש בתכנית.**
5.11	**טיפולים נפשיים ו/או טיפולים פסיכולוגיים ו/או טיפולים פסיכיאטריים למעט כיסויים הנקובים במפורש בתכנית.**
5.12	**אלכוהוליזם ו/או צריכת אלכוהול מוגברת וממושכת בעלת אינדיקציה רפואית במבוטח ו/או התמכרות לסמים האסורים על פי החוק ו/או שימוש בהם ו/או שימוש לרעה בסמים סינתטיים, פריאון (גז מזגנים), דבק מגע, ממיסים נדיפים, תרופות, שלא עפ"י הוראות רופא ו/או הוראות ההתוויה בחומרים אלו.**
5.13	**ניסיון התאבדות ו/או פגיעה עצמית מכוונת, בין שהמבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לאו ו/או נגרם מקרה הביטוח במתכוון ו/או ברשלנות רבתי המלווה ביסוד נפשי מסוג פזיזות ו/או אי איכפתיות.**
5.14	**חשיפה כלשהי לקרינה מיוננת, זיהום רדיואקטיבי, תהליכים גרעיניים, חומר גרעיני מלחמתי או פסולת גרעינית כלשהי.**
5.15	**פעילות ספורטיבית בה משתתף המבוטח כספורטאי באופן מקצועי ואשר שכר בצידה ו/או מימון על ידי איגוד ספורט או השתתפות בתחרויות ספורטיביות הכוללות ריצת מרתון, רכיבת אופניים מעל 100 ק"מ, טריאתלון, דואתלון, שחייה מעל 3 ק"מ, תחרויות איש ברזל ודומיהן.**

5.16	טיסת המבוטח בכלי טייס כלשהו, למעט טיסה בקווי תעופה אזרחים סדירים ורגילים שלא כאיש צוות.
5.17	גלישה אווירית, צניחה, רחיפה, דאייה, סקי וצלילה לעומק העולה על 30 מ'.
5.18	מקרה הביטוח נגרם או הינו תוצאה ישירה של שירות המבוטח בכוחות הביטחון לרבות משטרה, צבא סדיר, שירות מילואים, צבא קבע, למעט מקרה ביטוח שנגרם עקב תאונות שהינן בעלות אופי אזרחי.
5.19	מקרה הביטוח נגרם או הינו תוצאה ישירה של פעולה מלחמתית, צבאית, למעט פעולות איבה של ארגוני טרור.
5.20	מקרה הביטוח נגרם או הינו תוצאה ישירה של השתתפות פעילה בפעולה משטרתית, הפיכה, מרד ופרעות.
6 תקופת אכשרה/ המתנה	
6.1	תקופת האכשרה עבור כל סעיפי התכנית הינה בת 90 יום.
6.2	על אף האמור בסעיף 6.1 לעיל, תקופת האכשרה בנוגע לפרק ג'- שירותים בגין הריון ולאחר הלידה הינה 9 חודשים.
6.3	על אף האמור בסעיף 6.1 לעיל, תקופת ההמתנה בגין בדיקות סקר ומניעה הינה 12 חודשים (סעיף 4.2.2)- ללא תקופת אכשרה.
7 פרשנות	
7.1	כותרות הסעיפים בתוכנית זו הינן לצרכי נוחות הקריאה בלבד, והן אינן משמשות לצורכי פרשנות התוכנית. תוכן הסעיפים הוא הקובע.
7.2	בתכנית זו, האמור בלשון יחיד משמעו גם רבים והאמור בלשון זכר משמעו גם נקבה, אלא אם נקבע אחרת מפורשות בסעיף מסוים.
7.3	במקרה של סתירה בין האמור בתכנית זו לבין האמור בתכניות אחרות תחת הפוליסה ו/או לאמור בתנאים הכלליים, יחייב לעניין תכנית זו האמור בה בלבד.