הפניקס חברה לביטוח בע"מ | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
פקס: 03-5735111 | טל': 03-7332222/ *3455 | info@fnx.co.il | www.fnx.co.il

תחום ביטוח בריאות

תכנית 6790 תמצית תנאי הביטוח – תכנית ביטוח - אבחון רפואי מהיר

תמצית פרטי הפוליסה

שם הפוליסה	**תכנית ביטוח - אבחון רפואי מהיר**
סוג הפוליסה	תכנית ביטוח - שירותים אמבולטוריים
תקופת הביטוח	לכל החיים, מתחדשת כל שנתיים (ר' סעיפים 7 ו-8 לתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות ומחלות קשות) ובכפוף לנסיבות ביטול התכנית , כמפורט בסעיף 9 לתכנית.
תיאור הביטוח	שירותים על ידי נותן שירות שבהסכם: אבחון ראשוני, אבחון מורחב
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	**לא יכוסו מקרי ביטוח בהתאם לחריגים המפורטים בסעיף 8 בתכנית זו וכן בהתאם לסייגים המיוחדים המפורטים בסעיף 13 ובהתאם להוראות סעיף 12.14 בתנאים הכללים לפוליסות ביטוח בריאות ומחלות קשות.** לתנאי תכנית הביטוח המלאים ונוסח החריגים במלואו - **לחץ כאן** לתנאי התנאים הכלליים המלאים – **לחץ כאן**
אחרי כמה זמן מתחילת כתב השירות ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)[1]	90 יום.
עלות כתב השירות	

	פרמיה חודשית בש"ח	
קבוצת גיל	אבחון רפואי מהיר	מחיר משולב לכיסוי ייעוץ ובדיקות + אבחון רפואי מהיר
0-20	3.50	22.95
21-30	16.55	61.57
31-40	16.55	82.93
41-50	16.55	70.16
51-55	16.55	81.96
56-60	16.55	88.77
61-65	16.55	88.77
66+	20.54	133.06

שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי, או עקב מתן הנחה וצמודות למדד הפוליסה 13396 שפורסם ב-15.02.2023.

תיאור הכיסויים בפוליסה

שם השירות	תיאור השירות	השתתפות עצמית
הליך אבחון ראשוני	סעיף 4.1.3 לתכנית: • בדיקה פיזיקלית • בדיקות אבחנתיות ראשוניות • דוח אבחון ראשוני	170 ₪
הליך אבחון מורחב	סעיף 4.1.5 לתכנית CT-PET/ CT/ MRA/ MRI/ מיפויים/U.S סעיף 4.1.6 - פגישת סיכום.	600 ₪ (סך זה יכלול גם את ההשתתפות העצמית שנגבתה בגין שירות האבחון הראשוני במצטבר)
הערות	המידע בגילוי נאות זה נכון למועד גרסת המסמך. מקום בו קיימת סתירה בין הגילוי הנאות לתנאי התכנית, תנאי התכנית יגברו.	

[1] תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מוטב) לתגמולי ביטוח.