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 6417 תמצית תנאי הביטוח – תרופות אקסטרה - כיסוי לתרופות מיוחדות, לפרמקוגנטיקה וגנומיקה.

תמצית פרטי הפוליסה

שם הביטוח	תרופות אקסטרה- כיסוי לתרופות מיוחדות, לפרמקוגנטיקה וגנומיקה
סוג הביטוח	הרחבה לתרופות
תקופת הביטוח	לכל החיים, מתחדשת כל שנתיים (ר' סעיף 4 ו -5 לתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות).
תיאור הביטוח	שיפוי בגין עלות טיפול בקנאביס, פרמקוגנטיקה, גנומיקה, כיסוי לתרופות מיוחדות.
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	ר' סעיף 6,7 לתוכנית וסעיפים 9.14-9.15, 11 לתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות לתנאי תוכנית הביטוח המלאים - **לחץ כאן** לתנאי התנאים הכלליים המלאים – **לחץ כאן** לתמצית פירוט המקרים בהם הפוליסה אינה מכסה את המבוטח (חריגים בפוליסה) - **לחץ כאן**
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)[1]	90 יום. (סעיף 3 לתכנית) במקרה של תאונה לא תחול תקופת אכשרה

עלות הביטוח

קבוצת גיל	פרמיה חודשית ב ₪	
	גבר	אישה
0-20	2.88	2.88
21-30	4.39	5.55
31-40	7.42	10.54
41-50	13.40	18.49
51-55	24.22	28.15
56-60	36.95	36.28
61-65	50.43	44.61
66+	75.33	65.48

שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי, או עקב מתן הנחה וצמודות למדד הפוליסה 12354 שפורסם ב 15.08.2015

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

תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית
שיפוי בגין עלות טיפול בקנאביס רפואי	**סעיף 2.1 לתוכנית**	עד 1,000 ₪ לחודש ועד 30,000 ₪ לתקופות הביטוח ובהתאם לתקרת הכיסוי הכוללת בתכנית הבסיס.	100 ₪
פרמקוגנטיקה	**סעיף 2.2 לתוכנית:** התייעצות עם גנטיקאי, התייעצות עם פרמקולוג קליני, בדיקות גנטיות	ייעוץ גנטיקאי- עד 750 ₪ ייעוץ פרמקולוג- עד 500 ₪ בדיקות גנטיות- עד 10,000 ₪	20%
גנומיקה	**סעיף 2.3 לתוכנית:** בדיקת אפיון מולקולארי	עד 70,000 ₪	20%
כיסוי לתרופות מיוחדות	**סעיף 2.4 לתוכנית:** כיסוי לתרופות שאינן בסל התרופות ולא נכללות בחוזר המפקח בנוגע לתרופות שאינן בסל, אשר נמצאו כמתאימות לטיפול במבוטח על פי תנאי התוכנית.	עד 1,000,000 ₪ לכל תקופות הביטוח אך לא יותר מסכום שיפוי מירבי של 500,000 ₪ עבור כל חודש קלנדרי.	20% או 750 ₪, הגבוה מבניהם ולא יותר מ 2,500 ₪ ה"ע חודשית למקרה ביטוח. **תרופות לסרטן ללא ה"ע.**
הערות	**חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר נוסף מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי תוכנית הביטוח.** המידע בגילוי נאות זה נכון למועד גרסת המסמך. מקום בו קיימת סתירה בין הגילוי הנאות לתנאי התכנית, תנאי התכנית יגברו.		