נספח 1961 "לא לבד – בגילוי מחלת הסרטן" – כתב שירות לליווי תהליך הטיפול בחולי מחלת הסרטן בבית החולים אסותא

1

תמורת תשלום פרמיה, כאמור בדף פרטי הביטוח, יהיה זכאי המנוי לשירות בכפוף לתנאים, החריגים והסייגים בכתב שירות זה ובתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות. כתב שירות זה מהווה תכנית נוספת, אשר תהא בתוקף בכפוף לתוקפה של תכנית הבסיס (אליה נלווה כתב שירות זה). המבטח יהיה משוחרר מכל התחייבויותיו על פי כתב שירות זה, אם תכנית הבסיס וכתב שירות זה לא היו בתוקפם המלא במועד קבלת השירות בפועל.

הסכומים המופיעים בכתב שירות זה יהיו צמודים למדד 11973 נקודות, אשר פורסם ביום 15.11.2011.

2 הגדרות

בכתב שירות זה כמוגדר להלן, יתפרשו המונחים הבאים כדלקמן:

2.1 **מחלת סרטן (Cancer)**	נוכחות גידול של תאים ממאירים הגדלים באופן בלתי מבוקר וחודרים ומתפשטים לרקמות הסביבה או לרקמות אחרות. מחלת הסרטן תכלול לויקמיה, לימפומה ומחלת הודג'קין. **אין באישורו או באי-אישורו של מנוי כמנוי מוכר, ו/או בקבלת שירותים על ידי המנוי המוכר, באופן מלא או חלקי, על פי כתב שירות זה, בכדי להעיד על ו/או לאשר את זכאותו לתגמולי ביטוח עקב גילוי ו/או חולי במחלת הסרטן במסגרת כל ביטוח אחר ו/או כתב שרות אחר בו מבוטח המנוי אצל המבטח, אם בכלל.**
2.2 **המבטח / החברה**	הפניקס חברה לביטוח בע"מ.
2.3 **נותן שרות שבהסכם**	אסותא מרכזים רפואיים בע"מ מרחוב הברזל 20, תל אביב, כל רופא, בית חולים, בית מרקחת וכל גוף אחר עימו קשור או יתקשר המבטח בהסכם לצורך אספקת מלוא השירותים כמפורט בכתב שרות זה או בהודעה שתימסר למבוטחים, לרבות עובדי בית החולים ו/או נותן השירות הרפואי,הרופאים, אנשי הצוות הרפואי והפארא-רפואי, המעבדות, המכונים וכל האמצעים הטכנולוגיים הנדרשים לאספקת השרות הכלול בכתב שרות זה, ובלבד שהיה צד להסכם עם המבטח במועד אספקת השירות המכוסה על פי תנאי כתב השירות.
2.4 **מנוי**	אדם שרכש את כתב השירות, אשר שמו ותעודת הזהות שלו נקובים בדף פרטי הביטוח כמנוי לכתב שירות זה.
2.5 **מנוי מוכר**	מנוי שפנה לחברה לקבלת שירותים ונמצא על ידי החברה, לאחר שנבדקה זכאותו, כזכאי לקבלת שירותים, על פי כתב שירות זה.
2.6 **רופא/ה מרכז/ת**	רופא/ה מומחה בתחום האונקולוגיה בדרגת מנהל/ת מחלקת אונקולוגיה ו/או סגנו/ה.
2.7 **אח/ות מרכז/ת**	אח/ות רפואית מוסמכת בעל/ת ניסיון בתחום האונקולוגיה.
2.8 **מתאם שירות**	עובד מנהלי, מטעם נותן השירות, בעל הכשרה להענקת תאום השירות, שתפקידו הענקת שירות מינהלי למנוי המוכר וביצוע תיאומים לקבלת כלל השירותים אצל נותן השירות.
2.9 **תומך אישי**	עובד/ת סוציאלי/ת או פסיכולוג/ית.
2.10 **זכאות לשירות**	מנוי אשר חלה במחלת הסרטן על פי הגדרתה בסעיף 2.1 לעיל ואשר מחלה זו התגלתה במהלך תקופת תוקפו של כתב השירות.
2.11 **תהליך ליווי**	שירות ראשוני ושירות המשכי כמפורט בסעיפים 3 ו- 4 להלן.
2.12 **ימי עבודה**	ימים א' – ה' (כולל) בין השעות 09:00 ועד 16:00 שאינם ימי חג או יום העבודה הסמוך שלפני החג.
2.13 **חג**	מועדי ישראל שהינם ימי שבתון.
2.14 **מוקד השירות**	קו טלפון שיפעיל הספק בעבור המנויים, שבאמצעותו יופנו המנויים לשם קבלת השירותים על פי כתב שירות זה. **בטלפון: 1-700-50-39-83.**
פירוט השירותים	**מובהר בזאת כי השירותים המפורטים להלן יינתנו אך ורק בישראל.**

3 שירות ראשוני

3.1 **תהליך קבלה וקליטה (INTAKE)**	3.1.1 **ביצוע תהליך קבלה וקליטה מינהלי ורפואי של מנוי מוכר, אשר נמצא זכאי לשירות, במתקני נותן השירות, על ידי מתאמת השירות:** **3.1.1.1** היכרות והענקת דברי הסבר על השירותים הכלולים בכתב השירות ואופן הענקתם למנוי המוכר. **3.1.1.2** פתיחת תיק רפואי אישי ממוחשב. **3.1.1.3** קליטת רשומות רפואיות שהומצאו על ידי המנוי המוכר. **3.1.1.4** מינוי רופא מרכז אישי למנוי המוכר. **3.1.1.5** מינוי אח/ות מרכז/ת אישי/ת למנוי המוכר.

3.1.1.6 מינוי תומכ/ת אישי/ת למנוי המוכר.

3.1.1.7 תאום אישי לביצוע התייעצויות רפואיות כאמור בסעיף 3.4 להלן.

3.1.1.8 הענקת תוכנית פעילות מודפסת לרבות מספרי טלפון להתקשרות, שמות הגורמים המלווים ומועדי פגישות, התייעצויות ובדיקות.

3.2 לנוחות המנוי המוכר, ניתן יהיה לבצע את השירותים הכלולים בשלב זה באמצעי תקשורת אלקטרוניים, לרבות: טלפון, פקס ומייל וביצוע בפועל של פתיחת התיק הממוחשב במועד ביצוע סבב ההתייעצויות כאמור בסעיף 3.4 להלן.

3.3 השתתפות עצמית

השתתפות עצמית (עבור סעיפים 3.1, 3.4, 3.5.1) :

המנוי המוכר שגילו 18 ומעלה ישלם לספק השרות שבהסכם השתתפות עצמית בסך 100 ₪.

המנוי המוכר שגילו מתחת ל-18 ישלם לספק השרות שבהסכם השתתפות עצמית בסך 400 ₪.

המנוי מוכר החולה בסרטן מסוג מלנומה ו/או המטולוגיה ישלם לספק השרות שבהסכם השתתפות עצמית בסך 400 ₪.

3.4 התייעצויות

3.4.1 ביצוע סבב התייעצויות רפואיות, למקרה הזכאות לשירות של המנוי המוכר, על-ידי רופאים מומחים בתחומים הבאים:

3.4.1.1 רופא מומחה בתחום האונקולוגיה, בעל התמחות ייחודית במחלה של המנוי המוכר.

3.4.1.2 רופא מומחה בתחום הכירורגיה, בעל התמחות ייחודית במחלה של המנוי המוכר.

3.4.1.3 רופא מומחה בתחום הרדיולוגיה.

3.4.1.4 תאום ביצוע בדיקות כאמור בסעיף 3.5 להלן.

3.4.2 לנוחות המנוי המוכר ובמידת האפשר, יבוצעו ההתייעצויות האמורות לעיל **במהלכו של יום עבודה אחד**.

3.4.3 הרופאים המומחים יהיו רשאים להמליץ למנוי המוכר על צורך בביצוע התייעצויות רפואיות ופארא רפואיות נוספות (להלן: "פעילות רפואית נוספת") אף אם אינן נכללות בכתב שרות זה. תאום פעילות רפואית נוספת ומימונה יהיה באחריותו הבלעדית של המנוי המוכר ועל חשבונו.

3.4.4 המנוי המוכר יהיה זכאי להמציא את תוצאות הפעילות הרפואית הנוספת למתאמת השרות ובאמצעותה להכלילו בתיק הרפואי האישי, המנוהל עבורו על ידי נותן השרות.

3.5 בדיקות

3.5.1 ביצוע השלמת בדיקות רפואיות אבחנתיות, (כהשלמה לבדיקות שביצע המנוי, טרם מועד קבלת השרות על פי כתב שרות זה, לפיהן נקבעה האבחנה הרפואית המקורית של המנוי), **הנדרשות בהתאם להחלטת הרופאים המומחים המפורטים בסעיף 3.4 לעיל.**

3.5.1.1 בדיקות פיסיולוגיות

3.5.1.2 בדיקות מעבדה

3.5.1.3 בדיקות הדמיה

3.5.1.4 בדיקות פתולוגיה

3.5.1.5 בדיקות היסטולוגיה

3.5.1.6 תאום העברת תוצאות הבדיקות האמורות לעיל לרופא המומחה דורש הבדיקה.

- לנוחות המנוי המוכר ובמידת האפשר, יבוצעו הבדיקות הנדרשות, האמורות לעיל, או חלקן, במועד ביצוע ההתייעצויות.
- בוצעו הבדיקות האמורות בסעיף זה, או חלקן, אצל נותן השרות או אצל מי מטעמו, יהיה רשאי המנוי המוכר, על פי דרישתו, לקבל העתק מתוצאות הבדיקות (לרבות חומרי הבדיקה עצמם).

3.5.2 בוצעו הבדיקות האמורות בסעיף זה, או חלקן, מחוץ למתקני נותן השרות, יהיה המנוי המוכר זכאי להמציא את תוצאות הבדיקות (לרבות חומרי הבדיקה עצמם) למתאמת השרות, באמצעותה ישולבו בתיק הרפואי האישי המנוהל עבורו על ידי נותן השרות ויעשה בהן שימוש, לפי הצורך, כאילו בוצעו אצל נותן השרות.

3.5.3 בגין ביצוע בדיקות M.R.I ו- PET C.T ישלם המנוי המוכר לספק השרות שבהסכם השתתפות עצמית בסך 500 ₪ לכל בדיקה אך לא יותר מ20% מעלות הבדיקה הנמוך מביניהם.

3.5.4 בגין ביצוע בדיקות CT ומיפויים ישלם המנוי המוכר לספק השרות שבהסכם השתתפות עצמית בסך 150 ₪ לכל בדיקה אך לא יותר מ20% מעלות הבדיקה הנמוך מביניהם.

3.5.5 בגין ביצוע בדיקות מעבדה לסמני סרטן (MARKERS) ישלם המנוי המוכר לספק השרות שבהסכם השתתפות עצמית בסך 350 ₪

3.5.6 ימציא המנוי המוכר התחייבות מטעמה של קופת החולים בה הוא חבר **אל נותן השירות בכתב שירות זה** למימון ביצוע הבדיקות האמורות לעיל או חלקן, יהיה פטור מתשלום השתתפות עצמית בגינן.

3.6 חוות דעת רפואיות

3.6.1 ביצוע חוות-דעת רפואיות ייחודיות על-ידי כל אחד מהרופאים המומחים המפורטים בסעיף 3.4.1 לעיל, לאחר קבלת תוצאות הבדיקות המפורטות בסעיף 3.5.1 לעיל.

3.6.2 המצאת חוות הדעת האמורות בסעיף 3.6.1 לעיל לרופא האישי של המנוי.

3.6.3 ביצוע ועידת רופאים רב-תחומית (TUMOR BOARD), בראשות הרופא המרכז ועל-פי החלטתו, במקרים בהם חוות הדעת המפורטות בסעיף 3.6.1 לעיל מחייבות דיון רפואי רב תחומי וגיבוש דעה משותפת לתוכנית הטיפול המומלצת, על דעת הרופאים המומחים.

3.7 תוכנית טיפול

3.7.1 עריכת חוות דעת מרכזת ותוכנית טיפול מומלצת, מטעמו של הרופא המרכז.

3.7.2 ביצוע פגישה אישית של הרופא המרכז עם המנוי המוכר והענקת חוות הדעת המרכזת ותוכנית הטיפול המומלצת מטעם הרופא המרכז למנוי המוכר. המידע יומצא מודפס וערוך בצורה מובנת למנוי המוכר. המידע יכלול גם את חוות הדעת ו/או המלצות של רופאים מומחים שדעת המיעוץ שלהם לא נכללה בתוכנית הטיפול המומלצת.

3.8 חוות דעת רפואית נוספת בחו"ל

3.8.1 המנוי יהא זכאי לקבל באמצעות נותן שירות שבהסכם עם המבטח חוות דעת שנייה מחו"ל, לאחר שקיבל חוות דעת ראשונה מרופאו האישי בישראל ואשר תועבר למנוי באמצעות נותן השירות שבהסכם עם המבטח. **למען הסר ספק, נותן השירות במקרה זה אינו בית חולם אסותא.** לקבלת השירות יש לפנות למוקד fnx4u בטלפון 3455*

3.8.2 הזכאות הינה לקבלת חוות דעת שנייה בתחומי הרדיולוגיה (כגון: צילומי רנטגן, אולטרא סאונד, C.T, M.R.I וכו'), הפתולוגיה, כירורגיה ואונקולוגיה, לרבות שילוב של התחומים ותוכנית הטיפול.

3.8.3 השירות יינתן למנוי מוכר תוך שימוש בטכנולוגיית אבחון מרחוק על בסיס אמצעי תקשורת אשר אינם מהווים יעוץ "פנים אל פנים", וכולל מספר שלבים:

3.8.3.1 הכוונה להמצאת הממצאים הנדרשים להכנת התיק הרפואי.

3.8.3.2 עריכת תמצית התיק הרפואי ותוכנית הטיפול בשפה האנגלית, על פי דרישת המנוי המוכר, לצורך קבלת חוות דעת רפואית נוספת (SECOND OPINION) בחו"ל. שיגור התיק הרפואי באמצעות טכנולוגיה ייעודית לנותן חוות הדעת בחו"ל.

3.8.3.3 בקרה על תהליך העברת התיק לרופא/ים בחו"ל.

3.8.3.4 קבלת חוות הדעת השנייה, תרגומה לעברית והעברתה למנוי המוכר ו/או לרופאו של המנוי המוכר, ממנו הגיעה ההפניה המקורית לקבלת השרות.

3.8.4 השתתפות עצמית – בגין שירות חוות דעת שנייה בחו"ל אצל נותן שירות שבהסכם, ישלם המנוי המוכר השתתפות עצמית של – 750 ₪.

3.8.5 במקרה והמבוטח יבצע את חוות הדעת כאמור לעיל באמצעות נותן שירות שאינו בהסכם עם המבטח, הוא יהיה זכאי להחזר 60% מההוצאות הממשיות אשר הוצאו בפועל אך לא יותר מהסכום כמצוין ברשימת גבולות אחריות המבטח.

4 שירות המשכי

4.1 המנוי המוכר יהיה זכאי לשירותים המפורטים להלן במהלך 12 חודשים רצופים ממועד תחילת תהליך הקבלה והקליטה כאמור בסעיף 3.1 לעיל:

4.1.1 ניהול תיק רפואי אישי וממוחשב (CASE MANAGEMENT) לרבות הכללת כל המידע הרפואי שהצטבר אצל נותן השרות ומידע רפואי. נוסף שיומצא לנותן השירות על ידי המנוי המוכר, במהלך תקופת הענקת השירותים.

4.1.2 מוקד רפואי טלפוני – המאויש על ידי אחיות מלוות ומגובה על ידי רופא מומחה.

4.1.3 פגישות יעוץ והכוונה עם הרופא המרכז, בנושאים הקשורים ישירות לתהליך הליווי לזכאות לשירות בתיאום טלפוני מראש, באמצעות מתאם השירות.

4.1.4 פגישות התייעצות עם תומך אישי בנושאים הקשורים לתהליך הליווי (פגישות אישיות ו/או עם בני משפחה מקרבה ראשונה), בתיאום טלפוני מראש, באמצעות מתאם השירות.

4.1.5 פגישות התייעצות אישית עם תזונאי, מטעם נותן השירות, בנושאים הקשורים לשירות תהליך הליווי.

4.1.6 תיאום טיפולי רדיותרפיה וכימותרפיה, אצל נותן השרות, בהתאם לנוחות המנוי המוכר.

למען הסר ספק: מימון הטיפולים יעשה באופן עצמאי ללא קשר לכתב השרות. מימון טיפולים אלה יהיה באמצעות המצאת טופס התחייבות מקופת החולים, בה חבר המנוי או בתשלום על ידי המנוי לנותן השרות שבהסכם.

4.1.7 ביצוע טיפול כימותרפיה אצל נותן השירות בחדר פרטי.

4.2 בגין כל פגישה עם הרופא המרכז כאמור בסעיף 4.1.3, התומך האישי כאמור בסעיף 4.1.4 והתזונאי כאמור בסעיף 4.1.5 לעיל ישלם המנוי המוכר השתתפות עצמית של 100 ₪.

4.3 בגין שימוש בחדר פרטי כאמור בסעיף 4.1.7 לעיל ישלם המנוי המוכר השתתפות עצמית של 100 ₪ לכל יום שימוש.

5

5.1 אופן קבלת השירות

5.1.1 נזקק מנוי לשירות הכלול בכתב שירות זה, יפנה למוקד השירות של החברה ויזדהה בשמו, מספר תעודת הזהות שלו ופרטים אישיים נוספים, כפי שיידרש.

5.1.2 נציג מוקד השירות מטעם נותן השרות שבהסכם יוודא את זכאותו לקבלת השירות, יקבע את הגדרתו כמנוי מוכר ויעביר את פרטי ההתקשרות עימו למתאמת השירות, שתתאם עבור המנוי המוכר תור להתחלת תהליך קבלת השירות באופן לפיו, **תהליך הקבלה והקליטה יסתיים בתוך 3 ימי עבודה ממועד פנייתו הראשונה של המנוי המוכר למוקד השרות.**

5.2 מועד קבלת השירותים

5.2.1 מתאמת השירות, תתאם עבור המנוי המוכר, באופן אישי, את כל מועדי השירותים הכלולים בתהליך הליווי. תאום מועדי השירותים יעשה בימי עבודה בלבד.

5.2.2 נותן השירות שבהסכם יפעל, בכפוף לאילוצים ושיקולים רפואיים, לרכז את הבדיקות הרפואיות האבחנתיות הנדרשות במסגרת תהליך הליווי במספר ימים מצומצם ככל הניתן. נותן השירות יפעל לביצוע בדיקות שאינן מחייבות הכנה מוקדמות (צום, נטילת תרופות וכיו"ב) במסגרת יום אחד, בכפוף לאילוצים רפואיים. בדיקות המחייבות הכנה מוקדמת יבוצעו במועד שייקבע בין נותן השירות למנוי.

6 הגבלות לאחריות החברה	
6.1	סעיף הסייגים הכלליים וסעיף הסייגים המיוחדים בפוליסה ו/או של נספח תנאים כלליים בבריאות שאליהם צורף כתב שירות זה, חל גם על כתב שירות זה אלא אם נקבע אחרת בכתב שירות זה.
6.2	המבטח ו/או נותן השירות שבהסכם לא ישפה את המנוי בגין בדיקות תקופתיות ובדיקות שיגרה, שאינן עקב מחלת סרטן פעילה.
7 אחריות	
7.1	**נותן השירות מתחייב כי:** השירות יינתן על ידי גורמים מקצועיים, ורלוונטיים לסוג השירות, לפי העניין, כנדרש בחוק. תתקיים עם הלקוחות תקשורת יעילה וזמינה לפי המפורט בסעיף 5 לעיל.
8 כללי	
8.1	הזכות לקבלת השירות על-פי כתב שירות זה הינה אישית, ואין המנוי רשאי להעבירה לאחר. קבלת השירות מותנית בזיהוי המנוי לשביעות רצון נותן השירות.
8.2	במקרה שהמנוי יבקש לבטל את פנייתו לקבלת איזה מהשירותים נשוא כתב שירות זה, יודיע על כך המנוי למוקד השירות של נותן השירות, למען הסר נותן מובהר, כי על המנוי להודיע למוקד השירות של נותן השירות על ביטול פנייתו, גם אם מסר על ביטול הפנייה למי מנציגי נותן השירות שיצר עמו קשר טלפוני או לנותן איזה מהשירותים על פי כתב שירות זה.
8.3	בכל עניין הקשור בקבלת השירותים על-פי כתב שירות זה על המנוי לפנות תחילה למוקד השירות.
8.4	במסגרת קבלת השירותים של כתב שירות זה ואך ורק עבורם, יודיע המנוי למוקד השירות על כל שינוי בכתובתו, במספר הטלפון להתקשרות עימו. **למען הסר ספק, אין לראות בהודעה כזו כהודעה לחברה לעניין שינוי פרטים אישיים של מבוטח.**
8.5	בשבת, בערבי שבת וחג וכל יום לאחר השעה 16:00 לא תתקיים פעילות תהליך ליווי.
8.6	במקרה שפעילות נותן השירות או חלק משמעותי ממנה תפגע כתוצאה מפעולות מלחמה, הפיכה, סכסוכי עבודה, מהומות, פעולות טרור, איתני הטבע, רעידות אדמה, כוח עליון, או כל גורם אחר שאינו בשליטת נותן השירות, יהיו תנאי כתב השירות או כל חלק מהם שנותן השירות לא יהא מסוגל לבצע, מושהים למשך תקופתה של ההפרעה כאמור. אם חלק שאינו משמעותי ממתקני נותן השירות יפגע, יושהו רק אותם השירותים, שנפגעו למשך אותה תקופה.
8.7	**יובהר כי המבטח לא יהא אחראי על הוצאות שהוציא המנוי, החורגות מהשירות המפורט בכתב שירות ואצל נותן השירות.**
9 זכאות חוזרת לשירות	
	במקרה של התפתחות/ שינוי הסטאטוס הקליני של מחלת הסרטן של המנוי המוכר ו/או איבחון סוג נוסף של מחלת סרטן למחלת הסרטן הקיימת, יהיה המנוי המוכר זכאי לקבל שוב את מלוא השירותים הכלולים בתהליך הליווי (וחוזר חלילה, במקרים של שינויים נוספים במחלתו) כמקרה זכאות חדש.
10 תוקפו של כתב השירות	
10.1	כתב שירות זה ייכנס לתוקף החל מהמועד הקובע. תקופת הביטוח הינה לשנתיים ומתחדש כל שנתיים בהתאם לתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות הנלווים לכתב שירות זה.
10.2	תוקפו של כתב השירות יפוג מאליו, אם תפוג תוקפה של תכנית הבסיס אליה נלווה כתב שירות זה.
10.3	מבלי לגרוע מהאמור מסעיף 10.2 תוקפו של כתב שירות זה יהיה למשך כל תקופת תכנית הבסיס של המנוי, לרבות באם תחודש תכנית הבסיס של המנוי לתקופות נוספות.
10.4	להסרת כל ספק יובהר כי במועד פקיעתו של כתב שירות זה, ביטולו או סיום תוקפו, מכל סיבה שהיא, תסתיים זכאותו של המנוי לקבלת השירותים על פי כתב שירות זה. יובהר כי אם פנה המנוי לקבלת שירותים טרם מועד פקיעתו של כתב שירות זה, יהיה המנוי זכאי להמשיך לקבל את השירות שלגביו בוצעה הפנייה עד תום.
10.5	המנוי רשאי, בכל עת, לבטל כתב שירות זה בהודעה בכתב לחברה, והביטול ייכנס לתוקפו באופן מיידי מרגע קבלת הודעת הביטול בחברה. המנוי יהיה זכאי להחזר יחסי מדמי כתב השירות ששילם בגין החודש בו בוטל כתב השירות, בגובה יתרת החודש שלאחר קבלת הודעת הביטול בחברה. **מובהר כי בכל מקרה של ביטול כתב השירות, לא יוחזרו דמי המנוי אשר שולמו בגין התקופה שלפני כניסת ביטול כתב השירות לתוקף.**
10.6	ביטול כתב השירות יהא בהתאם להוראות כתב השירות ובהתאם להוראות תכנית הבסיס אליה נלווה כתב השירות ולהוראות הדין. מובהר כי מקום בו התנאים בכתב השירות יסתרו את התנאים בתכנית הבסיס, יגברו ויחולו תנאי כתב שירות זה על אף האמור בתכנית הבסיס.
10.7	**על אף האמור לעיל, במקרה שפעילותו של נותן השירות או חלק משמעותי מפעילותו תפגע על ידי מלחמה, הפיכה, סכסוכי עבודה, מהומות, איתני טבע, רעידות אדמה, כח עליון, או כל גורם אחר, שאינו בשליטת נותן השירות, לא יחשב הדבר להפרה של התחייבויותיהם של נותן השירות ו/או החברה עפ"י כתב שירות זה ולמטופל לא תהא כל זכות תביעה נגד מי מהן בקשר לכך.**
10.8	החברה רשאית לבטל את כתב השירות לכלל המנויים בהודעה בכתב, במידה והסכם ההתקשרות עם נותן השירות הסתיים והחברה לא מצאה נותן שירות חלופי ובכפוף לאישור המפקח על הביטוח.

11 הפרמיה

הפרמיה בגין כתב שירות זה הינה כנקוב בדף פרטי הביטוח, תהיה צמודה למדד הבסיס (מדד המחירים לצרכן) ותעודכן מדי חודש בהתאמה למדד. אם יידרש, בהתאם לתוצאות העסקיות, תעודכן הפרמיה אחת ל- 12 חודשים בלבד, ולא לפני- 1.1.2013. הפרמיה בגין כתב שירות זה הינה כנקוב בדף פרטי הביטוח, תהיה צמודה למדד הבסיס (מדד המחירים לצרכן) ותעודכן מדי חודש בהתאמה למדד. אם יידרש, בהתאם לתוצאות העסקיות, תעודכן הפרמיה אחת לשנתיים, ולא לפני- 1.6.2018.

12 רשימת גבולות אחריות המבטח והשתתפויות עצמיות

הסכומים נקובים לפי מדד 11973 אשר פורסם בתאריך 15.11.11.

מוצהר ומוסכם בזה כי גבולות אחריות המבטח וההשתתפויות העצמיות המפורטים להלן מהווים חלק בלתי נפרד מכתב השירות.

12.1	המנוי ישלם השתתפות עצמית כמפורט לעיל בכל סעיף בנפרד וטבלת גבולות אחריות המבטח להלן, עבור כל תהליך הליווי.
12.2	הסכומים האמורים כוללים מע"מ.
12.3	הסכומים המפורטים צמודים למדד הבסיס ויעודכן אחת לחודש.
12.4	במקרה של אי תשלום דמי ההשתתפות העצמית על ידי המנוי, יהא נותן השירות רשאי להפסיק ליתן את השירותים למנוי לאחר שניתנה למנוי ולחברת הביטוח הודעה בכתב על כך.

12.5 **רשימת גבולות אחריות המבטח וההשתתפויות העצמיות**

מספר הסעיף	תאור השירות ו/או הכיסוי	השתתפות עצמית	גבול אחריות המבטח
3.1.1	תהליך קבלה וקליטה מינהלי ורפואי של מנוי מוכר	100 ₪	ללא תקרה אצל ספק הסכם
3.5.3	ביצוע בדיקות M.R.I ו- C.T, PET - הנמוך מבין	500 ₪ או 20%	
3.5.4	בדיקות C.T ומיפויים - הנמוך מבין	150 ₪ או 20%	
3.8.4	חוות דעת רפואית שנייה בחו"ל	750 ₪	
4.1.3	כל פגישה עם הרופא המלווה	100 ₪	
4.1.7	שימוש בחדר פרטי בטיפולי כימותראפיה אצל נותן שירות שבהסכם	100 ₪	
3.8.5	חוות דעת רפואית שנייה בחו"ל אצל ספק שאינו בהסכם	40%	1,000 ₪