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

תמצית פרטי הפוליסה

שם הפוליסה	לא לבד - בגילוי מחלת הסרטן - כתב שירות לליווי תהליך הטיפול בחולי מחלת הסרטן בבית החולים "אסותא".
סוג הפוליסה	כתב שירות
תקופת כתב השירות	לכל החיים, מתחדשת כל שנתיים (ר' סעיף 9 לכתב השירות וסעיפים 4 ו -5 לתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות) ובכפוף לנסיבות ביטול כתב השירות, כמפורט בסעיף 10 לכתב השירות.
תיאור כתב השירות	ליווי תהליך הטיפול בחולי מחלת הסרטן בבית החולים "אסותא".
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	ר' סעיפים 6, 8.6, 8.7, לתוכנית וסעיפים 9.14-9.15, 11 לתנאים הכללים לתוכניות ביטוח בריאות. לתנאי תוכנית הביטוח המלאים ונוסח החריגים במלואו - **לחץ כאן** לתנאי התנאים הכלליים המלאים – **לחץ כאן**
עלות כתב השירות	שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי, או עקב מתן הנחה וצמוד למדד הפוליסה 12354 שפורסם ב 15.08.2015.

גיל	פרמיה חודשית בש"ח
מבוטח ראשי	12.39
מבוטח משני	10.33
ילד	2.32

תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	השתתפות עצמית
תהליך קליטה וקבלה (INTAKE)	סעיף 3.1 לתכנית: ביצוע תהליך קבלה וקליטה מנהלי ורפואי של המנוי על ידי מתאמת השירות.	₪ 100 מנוי מתחת לגיל - 400 ₪ מנוי החולה בסרטן מסוג מלנומה ו/או המטולוגיה - 400 ₪
התייעצויות	סעיף 3.4 לתכנית: ביצוע סבב התייעצויות רפואיות על ידי רופאים מומחים בתחומים אונקולוגיה, רדיולוגיה, כירורגיה.	
בדיקות	סעיף 3.5 לתכנית: ביצוע השלמת בדיקות רפואיות אבחנתיות	MRI/CTpet - 500 ₪ לכל בדיקה ועד 20% מעלות הבדיקה - הנמוך מבניהם. CT ומיפויים - 150 ₪ לכל בדיקה ועד 20% מעלות הבדיקה - הנמוך מבניהם. סמני סרטן (MARKERS) - 350 ₪ **פטור מהשתתפות עצמית בהמצאת התחייבות מקופת החולים.**
חוות דעת רפואית	סעיף 3.6 לתכנית: ביצוע חוות דעת על ידי כל אחד מהרופאים המומחים/ ועידת רופאים רב תחומית (TUMOR BOARD)	---
תכנית טיפול	סעיף 3.7 לתכנית: עריכת חוות דעת מרכזת ותוכנית טיפול מומלצת	---
חוות דעת רפואית נוספת בחו"ל	סעיף 3.8 לתכנית: חוות דעת שנייה מחו"ל באמצעות נותן שירות שבהסכם **שאינו בי"ח אסותא**	נותן שירות שבהסכם - 750 ₪ נותן שירות אחר - 40%
שירות המשכי	סעיף 4.1 לתכנית: המשך קבלת שירותים למשך 12 חודשים רצופים: ניהול תיק רפואי, מוקד רפואי טלפוני, פגישות ייעוץ והכוונה, פגישות עם תומך אישי, תזונאי, טיפול רדיותרפיה וכימותרפיה, כימותרפיה בחדר פרטי.	פגישה עם רופא מרכז/ תומך אישי/ תזונאי - 100 ₪ לפגישה שימוש בחדר פרטי - 100 ₪ ליום.
הערות	המידע בגילוי נאות זה נכון למועד גרסת המסמך. מקום בו קיימת סתירה בין הגילוי הנאות לתנאי התכנית, תנאי התכנית יגברו.	