

***המידע כפוף לתנאי הפוליסה המלאים וחריגיה. במקרה של סתירה בין המידע לתנאי הפוליסה, יגברו תנאי הפוליסה**

פוליסת חבר	פוליסת צוות	נושא
1.01.2023 – 31.12.2027	1.12.2011 – 30.11.2025	תקופת הביטוח
השתלול וטיפולים מיוחדים בחו"ל		
ריאה, לב, כליה, לבלב, כבד, אונת כבד, מעי וכל שילוב ביניהם, מח עצמות/תאי אב מתורם או השתלת מח עצם עצמית, איבר מלאכותי, איבר מבע"ח, איבר שגודל באמצעים טכנולוגיים	ריאה, לב, כליה, לבלב, כבד וכל שילוב ביניהם, מח עצמות מתורם.	סוגי איברים מכוסים
6,500,000 ₪	4,650,000 ₪	שיפוי שלא עם ספק הסכמ
360,000 ₪	360,000 ₪	פיצוי חד פעמי להשתלה ללא מעורבות החברה
360,000 ₪	360,000 ₪	פיצוי חד פעמי לצורך בהשתלה
פיצוי חודשי בגובה 7,200 ₪ ל 24 חודשים	פיצוי חודשי בגובה 5,685 ₪ ל 24 חודשים	גמלת החלמה לאחר השתלה
1,240,000 ₪	1,240,000 ₪	טיפולים מיוחדים בחו"ל
תרופות שלא בסל		
3,000,000 ₪	4,000,000 ₪	סכום ביטוח בסיס
1,000,000 ₪	250,000 ₪	סכום ביטוח לתרופות מותאמות אישית
273 ₪ ועד 2 מרשמים	250 ₪	השתתפות עצמית
אצל ספק בהסדר ללא תקרה ושלא בהסכמ עד 60,000	15,000	בדיקה גנומית
עד 1000 ₪ לחודש ועד 20,000 ₪ לכל שנתיים	שיפוי של 80% מהמרשם החודשי אך לא יותר מ 500 ₪ למשך עד 20 חודשים.	קנאביס רפואי
עד 300,000 ₪	אין	טכנולוגיות CART
ניתוחים ומחליפי ניתוח בארץ ובחו"ל		
השתתפות עצמית של 2,154 ₪ לכל ניתוח	השתתפות עצמית של 20% מעלות ניתוח לפי מחירון הפניקס אך לא יותר מ6,000 ₪.	השתתפות עצמית
עפ"י תקרות הפניקס	עפ"י תקרות הפניקס	רופא הסכמ
אין כיסוי	שיפוי עד 120% מתקרות הפניקס	רופא/מרדים/ שאינו בהסכמ בישראל
אין כיסוי	פיצוי עד 18,900 ₪ (900 ₪ ליום ועד 21 יום)	ניתוח שנעשה במערכת הציבורית
אין כיסוי	לפי 400 ₪ ליום אשפוז או 4% מעלות לפי מחירון הפניקס הגבוה מביניהם ובתנאי שהאשפוז מעל 24 שעות ולא אמבולטורי חד יומי.	פיצוי בניתוח שנעשה במערכת הפרטית ללא מעורבות חברת הביטוח
אין כיסוי	פיצוי עד 11,550 ₪ (550 ₪ ליום ועד 21 יום)	ניתוח חירום

מחליפי ניתוח בישראל	עד 25,845 ₪ השתתפות עצמית 20% לפי רשימת טיפולים סגורה כמפורטי בפוליסה.	עד תקרה בהתאם לסוג הטיפול ועד הסכום המירביי שהיה משולם לנותן שירות שבהסכם בגין מקרה ביטוח-השתתפות עצמית 2,154 ₪
התייעצויות במהלך ניתוח	עד 2 התייעצויות לניתוח -800 ₪ לייעוץ	עד 3 התייעצויות אגב ניתוח (כולל רופא שאינו בהסכם עד תקרה 1,200 ₪)
שתלים במהלך ניתוח	עד 21,000 ₪ (גם למנתח שאינו בהסכם)	שתלים ללא תקרה במסגרת מנתח הסדר
שירותי סיוע בעת אישפוז	עד 7,980 ₪ (570 ₪ ליום עד 14 יום)	אין כיסוי
החלמה לאחר ניתוח	עד 3,840 ₪ (480 ₪ ליום ועד 8 יום)	אין כיסוי
החלמה לאחר ניתוח גב/לב/ראש	עד 6,720 ₪ (480 ₪ ליום ועד 14 ימים)	אין כיסוי
ניתוח פרטי בחו"ל	שיפוי עד 150% מעלות ניתוח בארץ	בתיאום ואישור עם המבטחת שיפוי מלא.
מחליפי ניתוח בחו"ל	לא קיים	שיפוי של עד עלות בהסכם בחו"ל. בהעדר הסכם לטיפול מסוים שיפוי של עד 150% מעלות ניתוח המוחלף בישראל
פיצוי כספי למקרה הדבקות בהפטיטיס B,C איידס	103,000 ₪	אין כיסוי
הגדרת מקרה ביטוח - ניתוח	מצבו הבריאותי של המבוטח המחייב ביצוע ניתוח. מועד קרות מקרה הביטוח הוא מועד בו נקבע לראשונה על ידי רופא הצורך בניתוח	מקרה הביטוח מוגדר כניתוח או טיפול מחליף ניתוח שבוצע בישראל במהלך תקופת הביטוח
אמבולטורי		
השתתפות עצמית	השתתפות עצמית לגמלאים ובני משפחה 20%-25%	השתתפות עצמית לגמלאים ובני משפחה ב 2 מסלולים: החזר השתתפות עצמית בשירותים שהתקבלו מהשב"ן או 20% אם לא דרך ספק של השב"ן. משרת קבע פעיל 20%.
התייעצות עם רופא מומחה	עד 3 התייעצויות בשנה. לא מחייב רופא בהסכם. שיפוי של 80% מההוצאה בפועל ולא יותר מ 750 ₪.	עד 4 התייעצויות בשנה עד 800 ₪ לייעוץ
בדיקות אבחנתיות	בתנאי שסכום בדיקת האבחון מעל 650 ₪ שיפוי של 80% מההוצאה בפועל- מוגבל לתקרה לפי פירוט: MRI – 3,500 ₪ MRCP – 5,170 ₪ CT – 1,200 ₪ CTA – 2,500 ₪ PET – 5,170 ₪ US – 1,400 ₪ כל בדיקה אחרת עד 2,500 ₪ ולא יותר מ 5,170 ₪ למבוטח לשנת ביטוח.	עד 11,000 ₪ לשנה, עד 22,000 לבדיקות לסרטן
חוות דעת בחו"ל	עד 6,400 ₪	עד 5,250 ₪ לתקופת ביטוח

טיפולים רפואיים <u>בבית</u> המבוטח	עד 16 טיפולים לשנה עד 195 לטיפול (אחות, לקיחת דם, עובד סוציאלי, ביקור פסיכיאטר, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק)	לא קיים
פיצוי לאישפוז	לא קיים	שמירת אחות- עד 350 ₪ ליום ועד 14 ימים בשנת ביטוח, מעל 7 ימים פיצוי חד פעמי 1,100 ₪
ימי החלמה	קיים בפרק הניתוחים	עד 820 ₪ ליום ועד 14 ימים בשנת ביטוח
התעמלות שיקומית	עד 12 טיפולים עד 190 לטיפול	עד 12 טיפולים עד 200 ₪ לטיפול
טיפול פיזיותרפיה/ ריפוי בעיסוק	עד 16 טיפולים ועד 195 ₪ לטיפול לשנה	עד 20 טיפולים ועד 200 ₪ לטיפול לשנה
משדר קרדילוגי	עד 195 ועד 24 חודשים	עד 175 ועד 24 חודשים
אביזרים רפואיים	המבוטח יהיה זכאי לשיפוי של 75% מהוצאותיו בפועל בגין רכישת אביזרים הרפואיים, בסכום של עד 1,240 ₪ לאביזר. אך עבור עזרי שמיעה- שיפוי של 50% מההוצאה ועד 5,170 ₪ לשנת ביטוח ובמידה ויעשה דרך השב"ן תוחזר מלוא השתתפות עצמית עד 2,585 ₪. למדרסים רק באמצעות ספק בהסדר שיפוי לאחר השתתפות עצמית של 20% ועד 800 ₪. סך הכל לסעיף אביזרים רפואיים 5,170 ₪ לשנת ביטוח.	עד 8,000 ₪ לכל תקופת הביטוח
שיקום דיבור	עד 16 טיפולים עד 145 לטיפול	עד 16 טיפולים עד 135 ₪ לטיפול
פינוי באמבולנס	קיים	קיים
טיסה מאילת לטיפול רפואי	קיים	לא קיים
רפואה משלימה	שיפוי של 60% מההוצאה בפועל עד 100 ₪ החזר לטיפול. (גם במקרה שהטיפול באמצעות שב"ן) עד 10 טיפולים לשנת ביטוח.	עד 16 טיפולים 120 ₪ לטיפול לשנת ביטוח
טיפול פריון	לא קיים	לטיפול פריון עד 30,000 ₪ בישראל . עבור הפרייה בחו"ל עד 22,500 ₪. פונדקאות עד 30,000 ₪. שמירת זרע וביציות עד 30,000 ₪.
בדיקות הריון	עד 1,400 ₪	עד 4,400 ₪ להריון/ 6,600 הריון רב עוברי השתתפות עצמית 30%
בדיקות גנטיות לשלילת מומים מולדים		עד 1,310 ₪
אבחון וטיפול בעיות התפתחות הילד	לא קיים	ל 30 טיפולים שיפוי של 60 % מעלות הטיפול ולא יותר מ 131 ₪. עבור אבחון 1,310 ₪ חד פעמי בכפוף 20% השתתפות עצמית.
כיסויים לילדים : החזר לטיפולים בעיות הרטבה , העדרות מלימודים, אישפוז ילד, מאבק בסרטן לילד	לא קיים	קיים- בהעדרות מלימודים מתאונה או מחלה פיצוי 275 ₪ ולמשך עד 360 יום לאחר ה 21 יום הראשונים. טיפול בעיות הרטבה עבור 2 מפגשים 880 ₪ לטיפול. לילד מבוטח מאושפז שלא לצורך ניתוח 275 ₪ ועד 14 יום.

חיסונים לחו"ל	החזר של 50% ל 4 סוגי חיסונים	החזר של 40% ועד 208 ₪ (לחיסונים לחו"ל)
חיסונים אימונתרפיה לאלרגיות	אין	שיפוי 80% ועד 5,000 ₪
טיפולים פסיכולוגים במקרים קשים	אין	עבור 12 טיפולים 120 ₪ לטיפול
טיפול בכאב	אין	שיפוי של 80% ועד 6,000 ₪
חדר מלח	אין	שיפוי של 80% ועד 1,500 ₪
טיפול בפצעים פתוחים וזיהומים	אין	שיפוי של 80% ועד 11,500 ₪
שיפוי למחלה קשה (המוגדרת בפוליסה)	אין	עד 53,000 ₪ לתקופת הביטוח (השתתפות עצמית 25%)

--

עלויות פרמיות חודשיות בהש לפי מדד 14345
--

חבר	צוות	
עמית 18-25 64.63 ₪	הצטרפות במעמד הפרישה (לאחר הנחה מדורגת ל 3 שנים) שנה א' - עמית 79.80 ₪. בן/ בת משפחה 114.32 ₪. שנה ב' - עמית 94.31 ₪. בן/ בת משפחה 135.11 ₪. שנה ג' - עמית 108.82 ₪. בן/ בת משפחה 155.89 ₪. הצטרפות בכל תאריך אחר (לאחר פרישה) עמית 145.10 ₪. בן/ בת משפחה 207.85 ₪. גמלאי משלם, בנוסף לפרמיה המופיעה בתלוש, סכום שנתי של 750 ₪ המועבר לחברת הביטוח באמצעות ארגון "צוות".	
עמית 26-35 70.50 ₪		
עמית 36-45 65.45 ₪		
עמית 46-55 116.34 ₪		
עמית +56 129.26 ₪		
ילדים עד גיל 25 38.24 ₪		
גמלאים ובני משפחה 18-25 88.11 ₪		
גמלאים ובני משפחה 26-45 105.78 ₪		
גמלאים ובני משפחה 46-55 108.02 ₪		
גמלאים ובני משפחה +56 231.19 ₪		
* ילד/ה של העמית מעל גיל 25 יוכל להצטרף לביטוח בכל גיל בתוספת תשלום בהתאם לטבלת הפרמיות המפורטת לכל גיל ובכפוף למילוי הצהרת בריאות		

הצהרת מועמד לביטוח על קבלת מידע אודות ההבדלים בין הפוליסות:

שם מלא_____	תאריך_____	חתימה_____
-------------	------------	------------