

נספח 4

פרק 4

ביטוח לגילוי מחלות קשות ולאירועים רפואיים קשים

תמורת תשלום דמי ביטוח (פרמייה) תפיצה החברה את המבוטה בגין מקרה בו יטוח לאחר תחילת תקופת הביטוח ולאחר תקופת האכשורה, הכל כמפורט בתנאי הפלישה בכפוף להגדרות, לתנאים, להוראות ולטייגים המפורטים להלן, בגבולות אחריות החברה על פי תנאי ביטוח זה והוראותיו, אך לא יותר מסכום הפיצוי הנקוב/ים בדף פרטי הביטוח.

1. הגדרות

בפלישה זו יהיה למונחים ולמלילים המשמעות הבאה:

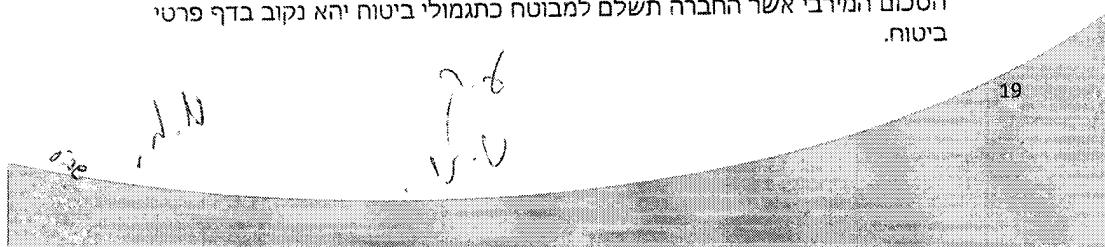
- a. גיל המבוטה:** יוחשב בשנים שלמות כהפרש בין תאריך לידת המבוטה לבן המועד בו יש לקבוע את גילו, שהוא חודשים ומעלה יווסף לגיל המבוטה שנה שלמה.
- b. מקרה הביטוח:** מערכת עובדות ונסיבות המתוארת בפלישה, אשר בהתקיימה מקרה למבוטה פיצוי על פי הפלישה.
- c. תאונה:** אירוע חירום, פתאומי, אלים ובלתי צפוי שגרם במישרין ולא-direct גורמים אחרים, לפגיעה פיזית בגין המבוטה. להסרת ספק מובהר בויה כי פגעה כתוצאה ממחלת או כתוצאה מצטברת של פגעות זעירות (מיקורוטראומה) או כתוצאה מהשעת אלימות מילולית או כתוצאה מפגיעה פסיכולוגית, או אמויזונאלית, אינה בוגדר תאונה.
- d. תקופת ביטוח:** תחילתה במועד בו אישרה החברה בכתב את ההצעה לבטח את המבוטה, יום תחילת תקופת הביטוח יצוין על ידי החברה בדף פרטי הביטוח. תקופת הביטוח תסת祢ם במלאת למשך 70 שנה.

2. תוקף הפלישה

חוותה של החברה נקבעת אך ורק על פי תנאי הביטוח המפורטים להלן, ולפי תוכן הנספחים אם צורפו אליו ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו. הביטוח נכנס לתקופת החל מיום תחילת תקופת הביטוח, כמצוין בדף פרטי הביטוח, בתנאי ששולם דמי הביטוח הראשונים ובתנאי נסף שמיום הבדיקה הרפואית או מיום חתימת המבוטה על הצהרות הרפואות ועד ליום בו הסכימה החברה לבטחו לא חל شيء במצב בריאותו של המבוטה שהוא משפיע על קבלתו לביטוח אילו מידע על כך החברה בעת הסכימה כאמור לעיל. שולם לחברה כספים על חשבון דמי הביטוח לפני שהחברה הסכימה לבטח המועמד לביטוח, לא ייחסב התשלום כהסכם החברה לכריית החווה.

3. סכום הביטוח

הסכום המירבי אשר החברה תשלם למבוטה כתגמול ביטוח יהא נקוב בדף פרטי הביטוח.



6. **מקרה הביטוח** - אחד המקרים המפורטים להלן שארע למבוטח, לפי ביטוח זה, בהיות ביטוח זה בתוקף:

a. **אי ספיקת כבד פולימיננטית (Fulminant Hepatic Failure)** - אי ספיקת כבד,

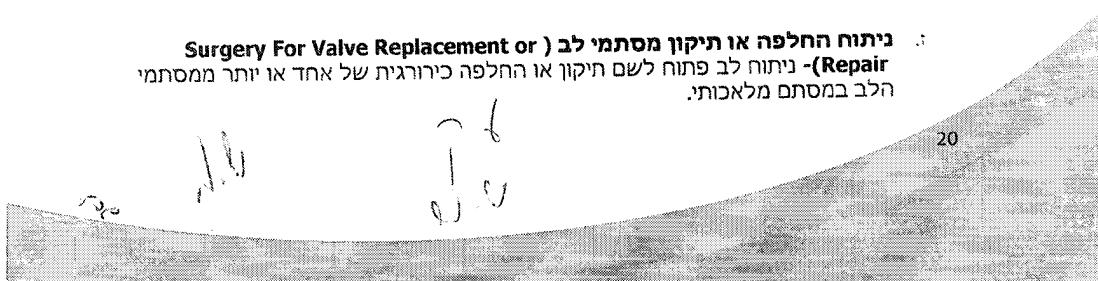
רפואי, פתואמית, באדם בריא, או המסבכת חולה עם מחלת כרונית יציבה, הנובעת ממנק מפושט של תאי כבד כתוצאה מוירוס חריף /או מהרעלת תרופות או מסיבות אחרות, המאפיינת על ידי כל הסימנים הבאים:

1. הקטינה חריפה נספית כבד.
 2. נמק מפושט בכבד, המותיר רק רשת רטיקולרית המוכח בהיסטולוגיה.
 3. ריזיה חריפה בעקבות הדם הבאות בתפקוד הכבד- PT או רמות פקטוריים 5-7.
 4. צהבת, מעיים.
 5. אנצפלופתיה כבדית.
 6. דםום בלתי נשלה.
 7. אי ספיקת כלות על רקע מחלה כבד וטסומנת הפאטו-רנאלית.
- b. **אי ספיקת כליות כרונית (Chronic Renal Failure)** - חוסר תפוקוד כרוני, בלתי הפוך, של שתי הכלויות המחייבת חיבור קבוע להמודיאליה או לדיאליה תוך צפיפות (פריטוניאלית), או לצורך בהשתלת כליה.
- c. **השתלת איברים (Organ Transplantation)** - לב, ריאה, לב-ריאות, כליה, לבלב, כבד, מוח עצמוני. קיבלת אישור רשמי של המרכז הלאומי להשתלות בישראל על הצורך בהשתלת איבר, או ביצוע ההשתלה בפועל בין אם מגוף של תורם אחר או על ידי איבר מלאכותי, עקב הפסקת תפוקודו של אותו איבר.
- d. **התקר לב חריף (Acute Coronary Syndrome)** - נמק של חלק משדר הלב כתוצאה מהחץ או מחסימה בклבי דם כלילי המגבילה את אספקת הדם לאוטו חלק.

האבחנה חייטת להיתמר ע"י כל שלושת הקритריונים הבאים במצטבר:

1. כאבי חזזה אופייניים.
 2. שינויים חדשים בא.ק.ג. האופייניים לאוטם.
 3. עלייה ברמת האנימאים של שריר הלב לעורכים פתולוגיים למען הסר ספק מובהר כי תעוקת חזזה (אנגיינה פקטורייס) אינה מכוסה.
- e. **חרישות (Deafness)** - אובדן מוחלט ובחלתי הפוך של חוש השמיעה בשתי האוזניים, על פי קביעת רופא א.ג. מומחה ובהסתמך על בדיקת שמיעה.
- f. **טרשת נפוצה (Multiple Sclerosis)** - דמיאלניזה במוח או בחוט השדרה הגורמת לחסר נירולוגי הנמשך לפחות שישה חודשים. האבחנה תקבע על ידי עדות קלינית מאיירע בודד של דמיאלניזה (פגעה במעטפת המיאילון) בבערכת העצבים המרכזית (מוח, חוט שדרה, עצב אופטי), אשר נמשך לפחות 24 שעות, בהפרש של יותר מחודש בין אירוע לאירוע, והוכחה בבדיקה MRI למספר מוקדי פגעה בחומר הלבן במערכת העצבים המרכזית. האבחנה תקבע על ידי נירולוג מומחה.

g. **ניתוח החלפה או תיקון מסתמי לב (Surgery For Valve Replacement or Repair)** - ניתוח לב פתוח לשם תיקון או החלפה כירוגית של אחד או יותר מסתמי הלב במסתם מלאכותי.



הכשרה

הכשרה – מדריך לשליטה וטיפול רפואיים
בבוגרים – כרך א' – מדריך לשליטה וטיפול רפואיים
בבוגרים – כרך ב' – מדריך לשליטה וטיפול רפואיים

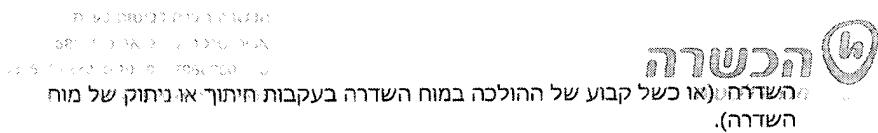
- א. **ניתוח אבי העורקים (Aorta)** - ניתוח בו מתבצעת החלפת קטע או ניתוח לתיקון מפרצת באבי העורקים, בחזה או בבטן.
- ב. **ניתוח מעקפי לב (CABG)** - ניתוח לב פתווח לשם ביצוע מעקב של חסימה או חיצות בעורק כימי. למען הסרף הספק, מובהר כי צינחור העורקים הכליליים אינם מכוסה.
- ג. **سرطان (Cancer)** - נוכחות גידול של תאים ממאים הגדים באופן בלתי מבוקר וחודרים ומתרפשים לרകמות הסביבה או לרקמות אחרות.

מחלת הסרטן תכלול לוקמיה, לימפומה ומחלת הדגליקן.

מקרה הביטוח אינו כולל:

1. גידולים המואבחנים כשיוניים ממאים של Carcinoma in Situ, כולל דיספלזיה של צואר הרחם CIN3, CIN2, CIN1 או גידולים המואבחנים בהיסטולוגיה כטרום ממארים.
2. מלנומה מנארה דרגה A1 (1 מ"מ) לפי סיווג AJCC לשנת 2002.
3. מחלות עור מסווג:
 (1) Basal Cell Carcinosis (Hyperkeratosis)
 (2) מחלות עור מסווג Squamous Cell Carcinoma אלא אם כן התפשטו לאיברים אחרים.
 .4. מחלות סרטניות בנוכחות מחלת AIDS.
 .5. סרטן העומונת המואבחן בהיסטולוגיה עד ל TNM Classification T2 No Mo (כולל) או לפי Gleason Score עד ל-6 (כולל).
 .6. ליקמה למופוציטים כרונית (C.L.L.).
- יא. **עיזורון (Blindness)** - איבוד מוחלט ובבלתי הפוך של כושר הראייה בשתי העיניים, כפי שנקבע על ידי רופא עין מומחה.
- יב. **פוליו (שיתוק ילדים, Poliomyelitis)** - שיתוק שרירים קבוע ותמידי, הנובע מנגיף הפוליו, אשר אובחנו באמצעות בדוד ויהוי הנגיף בנמל עמוד השדרה.
- יג. **פרקינסון (Parkinson's Disease)** - האבחנה מתבצעת בתופעה של רעד, נקשות איברים, חוסר יציבה ותגובה איטיות שאין מושבויות ע"י סבה פתולוגיות אחרת, ואשר אובייחנו ע"י נירולוג מומחה, כמחלת פרקינסון. המחללה צריכה להתבטה בחוסר יכולת לבצע באופן עצמאי ולא עזרת הולמת, לפחות שלוש מטר על הפעולות הבאות: לgom ולשכב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ, לאכול ולשתות, לשלוט על סוגרים, נידות, כהגדתון בחומר מפקח 9/2003. מצבים אלה חייבים להיות מתחודדים רפואית לפחות במשך 3 חודשים.
- יד. **שבץ מוחי (CVA)** - כל אוירע מוחי (צראטוסקלרי), המסתבא בהפרעות נירולוגיות או חוסר נירולוגי, הנמשכים מעל 24 שעות והכולל נמק של רקמת מוח, דימום מוחי, חסימה או תסחף ממוקר חוץ מוחי וודאות לנמק נירולוגי קבוע ובלתי הפוך הנתרם בשינויים בבדיקה CT או MRI הנמשך לפחות 8 שבועות והנקבע על ידי נירולוג מומחה. כל זאת הוצאה אי ספיקה ורטברו-בזילית ו-AIA.

טו. **שיתוק (פרפלגיה, קוודריפלגיה) (Paralysis)** - איבוד מוחלט ובבלתי הפוך של יכולת השימוש בשתי גפיים או יותר כתוצאה מנתק בלתי הפוך מכל סיבה שהוא של חוט



טז. **تسمונת הצלחתי הנרכש (AIDS)** – נוכחות של נגיף HIV בגוףו של מבוטה, שנגרמה באופן בלעדי על ידי עירוי דם אשר ניתן לאחר תחילת הביתו.

יז. **תרדמתה (COMA)** – מצב של אובדן הכרה וחוסר תגובה מוחלט לגירויים חיצוניים ולצריכים פנימיים, אשר גרים עקב נזק נוירולוגי הנמשך ברציפות יותר מ-96 שעות והמצריך שימוש במערכות תומכות חיים.

יח. **תשישות נפש (Dementia)** – פגעה בפעולות הקוגניטיבית של המבוטה ורידה ביכולתו האינטלקטואלית, הכוללת ליקוי בתוכנה ובשיתופו, רידה ביכולון לטוח אורח / או קוצר וחוסר התמציאות במקום ובזמן הדורשים השגחה מרבית שעות היום על פי קביעת רופא מומחה בתחום, שסבירה במצב רפואי כגון: אלצהיימר, או בעיות דמנטיות שונות. מצבים אלה חייבים להיות מתועדים רפואיים לפחות 3 חודשים.

חריגים כלליים

א. חריג כללי

הביתו לפי פוליטה זו אינו מכסה כדלהלן:

1. הגדרת מקרה בגין מתקיים לפני תחילת הביתו או לפני הצלרפוותו של המבוטה בביתו.
2. מקרה הביתו איירע בתקופת האכשרה כמפורט בס"ק יא' לסעיף מס' 1 – הגדרות. אם איירע מקרה הביתו בתקופת האכשרה תחויר החברה לבעל הפוליטה את הפרמיות שלומו עבור ביתו זה.

ב. חריגים כלליים נוספים

החברה לא תהיה אחראית ולא תהיה חייבת לשלם תגומי הביתו על פי אחד או יותר מפרקיה הפוליטה אם מקרה הביתו הינו תוצאה ישירה ו/או מקרה הביתו נובע מ:

1. איירע שאירע לפני תקופת הביתו או לאחר תום תקופת הביתו.
2. מות המבוטה תוך 30 יום מיום קרות מקרה הביתו.
3. שירותו של המבוטה בזכא או במשטרה, אם המבוטה זכאי לפיצוי ו/או לטיפול מגורים משלתי, גם אם המבוטה יותר על זכות זו.
4. פגעה כתוצאה מלחמה או פעולות איבה (מחבלים) או פעולה על רקע לאומי, אם זכאי המבוטח לפיצוי מגורים משלתי, גם אם יותר על זכות זו.