מגן להשתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל

כיסוי ביטוחי להשתלות ולטיפולים מיוחדים בחו"ל

מס' נספח: 522

מבוא

תמורת תשלום דמי ביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח ובהתאם להצעה, להצהרות ולהודעות שנמסרו לחברה, ובלבד שצויין בדף פרטי הביטוח כי הכיסוי הביטוחי בנספח זה כלול בפוליסה ובתוקף על שם המבוטח, החברה תשפה, ו/או תפצה, את המבוטח, ו/או תשלם ישירות לספק השירות, בגין מקרה ביטוח שקרה במהלך תקופת הביטוח ולאחר תום תקופת האכשרה, בכפוף לתנאים ולסייגים המפורטים להלן ובתנאים הכלליים של הפוליסה.

נספח זה מקנה כיסוי אך ורק להשתלות המתבצעות על-פי הוראות חוק השתלת איברים ובכפוף לתנאי נספח זה.

1. הגדרות

ההגדרות להלן הינן נוספות על ההגדרות בתנאים הכללים של הפוליסה:

השתלה השתלת איבר, כהגדרתה באחד מהסעיפים 1-4 להלן, אשר רופא מומחה קבע לפי אמת מידה רפואית מקובלת את הצורך בביצועה:

1. כריתה כירורגית או הוצאה מגוף המבוטח של ריאה, לב, כליה, לבלב, כבד וכל שילוב ביניהם והשתלת איבר שלם או חלק מאיבר אשר נלקחו מגופו של אדם אחר במקומם, או השתלה של מח עצמות מתורם אחר בגוף המבוטח. השתלה תכלול גם השתלת לב מלאכותי, בשלב בו הפרוצדורה הפסיקה להיות מוגדרת כניסיונית בישראל. במקרה בו יושתל לב מלאכותי כפרוצדורה הקודמת להשתלת לב מגופו של אדם אחר, יחשב הדבר כמקרה ביטוח אחד. (להלן: "**השתלת איבר**").

2. כריתה כירורגית או הוצאה מגוף המבוטח של ריאה, לב, כליה, לבלב, כבד וכל שילוב ביניהם והשתלת איבר שלם או חלק מאיבר אשר נלקח מבעל חיים במקומם בשלב בו הפרוצדורה הפסיקה להיות מוגדרת כניסיונית בישראל, בארה"ב או באיחוד האירופי. (להלן: "**השתלת איבר מבעל חיים**").

3. כריתה כירורגית או הוצאה מגוף המבוטח של שחלה או מעי והשתלת איבר שלם או חלק מאיבר אשר נלקחו מגופו של אדם אחר במקומם. **הכיסוי יינתן במקרים בהם אין טיפול או ניתוח חלופי בישראל.** (להלן: "**השתלת שחלה או מעי**").

4. השתלת תאי גזע מדם טבורי ו/או דם פריפרי, שבוצעה בישראל, **שמקורם במבוטח עצמו**, בשלב בו הפרוצדורה הפסיקה להיות מוגדרת כניסיונית בישראל, בארה"ב או באיחוד האירופי (להלן: "**השתלת תאי גזע**").

גרסה 04/2019

המלאכה 6, ת.ד. 1877, חולון 5811801 ☎ טל. 03-7960000 | *3453 פקס. 03-5167870 www.hcsra.co.il

5. השתלה עצמית של מח עצמות בגוף המבוטח בשלב בו הפרוצדורה הפסיקה להיות מוגדרת כנסיונית בישראל, בארצות הברית, או באיחוד האירופי. (להלן **"השתלת מח עצם"**).

התנאים הכלליים תנאים כלליים לתכנית ביטוח בריאות אליהם מצורף נספח זה.

חוק השתלת איברים חוק השתלת איברים, התשס"ח – 2008.

טיפול מיוחד ו/או טיפול מיוחד בחו"ל טיפול רפואי ו/או ניתוח, שמקום ביצועם בחו"ל והעומדים בכל התנאים המפורטים בסעיף 2.1.2 להלן ובנוסף שמתקיימים בהם לפחות שניים מהתנאים הבאים:

1. הטיפול המיוחד אינו מבוצע על-ידי שירותי הרפואה בישראל ואין לו טיפול חלופי בישראל.
2. הטיפול חיוני להצלת חיי המבוטח ומניעתו מהווה סכנה משמעותית לחיי המבוטח.
3. זמן ההמתנה ארוך מהסביר בישראל, עלול לגרום להחמרה משמעותית המסכנת את חיי המבוטח.
4. סיכויי ההצלחה בביצוע הטיפול המיוחד בחו"ל גבוהים משמעותית, על פי קריטריונים רפואיים מקובלים, מסיכויי ההצלחה של ביצוע טיפול זה בישראל.

מובהר כי אביזרים ו/או תרופות אינם נכללים בכיסוי זה.

טיפול חלופי בישראל טיפול רפואי המבוצע בישראל, אשר על-פי אמות מידה רפואיות מקובלות מאפשר להשיג תוצאה רפואית דומה לזו המושגת על-ידי הטיפול המיוחד בחו"ל ובלבד שאינו כרוך בתופעות לוואי חמורות יותר למבוטח, לרבות תופעות לוואי הפוגעות באיכות או בשגרת חייו של המבוטח.

2. מקרה הביטוח

2.1. מקרה הביטוח הינו גילוי כי מצבו הבריאותי של המבוטח מחייב ביצוע השתלה בישראל או בחו"ל או ביצוע טיפול מיוחד בחו"ל, **ובתנאי שיתקיימו גם כל התנאים הבאים במצטבר:**

2.1.1. לגבי השתלה:

2.1.1.1 רופא מומחה קבע, בחוות דעת בכתב, על פי קריטריונים רפואיים מקובלים, את הצורך בביצוע השתלה.

2.1.1.2 ההשתלה תבוצע בבית חולים מורשה על-ידי הרשויות המוסמכות במדינה בה תבוצע ההשתלה.

2.1.1.3 ההשתלה תבוצע בהתאם להוראות חוק השתלת איברים ובהתאם מתקיימים גם התנאים הבאים:

המלאכה 6, ת.ד. 1877, חולון 5811801 ☎ טל. 03-7960000 | *3453 פקס. 03-5167870 www.hcsra.co.il

2.1.1.3.1 נטילת האיבר והשתלת האיבר נעשות על פי הדין החל באותה מדינה;

2.1.1.3.2 מתקיימות הוראות החוק האמור לעניין איסור סחר באיברים.

2.1.2. לגבי טיפול מיוחד בחו"ל:

2.1.1.1 שני רופאים מומחים בישראל קבעו, בחוות דעת בכתב, על פי קריטריונים רפואיים מקובלים, כי מצבו הרפואי של המבוטח מחייב ביצוע טיפול מיוחד בחו"ל וכי התקיימו במבוטח לפחות 2 מהתנאים המפורטים בהגדרת טיפול מיוחד בחו"ל.

2.1.1.1 הטיפול המיוחד בחו"ל יבוצע בבית חולים מורשה על-ידי הרשויות המוסמכות במדינה בה יבוצע הטיפול המיוחד בחו"ל.

2.2. מועד קרות מקרה הביטוח ייחשב כמועד בו אובחן המבוטח, כמפורט לעיל, כי מצבו הבריאותי מחייב השתלה או טיפול מיוחד בחו"ל.

2. התחייבות החברה – סכום השיפוי המרבי

בקרות מקרה הביטוח במהלך תקופת הביטוח ולאחר תום תקופת האכשרה, ובהתאם לסעיף 11 בתנאים הכלליים וליתר סעיפי הפוליסה, המבוטח יהיה זכאי לשיפוי או לפיצוי **לפי אחד מהסעיפים 3.3 – 3.1 להלן בלבד ולפי בחירתו והודעתו בכתב לחברה בעת קרות מקרה הביטוח**:

3.1. החברה תשפה את המבוטח, בגין הוצאותיו בפועל עבור השירותים הרפואיים המפורטים להלן, ו/או תשלם ישירות לספק השירות, ו/או תפצה את המבוטח, **והכל עד סכום השיפוי המרבי הכולל המפורט בסעיף 3.1.2 – 3.1.1 להלן ובמגבלת הסכומים בגין רכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן, ובכפוף למחיר המקסימלי במדינה בה מבוצעת ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל**, ובהתאם לתנאים להלן:

3.1.1. סכום השיפוי המירבי הכולל להשתלות –

3.1.1.2 להשתלת איבר אצל ספק שירות שבהסכם - **ללא תקרה ובהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן.**

3.1.1.2 להשתלת איבר אצל ספק שירות שלא בהסכם - **בהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן ולא יותר מ 4,750,000 ₪.**

3.1.1.3 להשתלת איבר מלאכותי או מבעל חיים - **בהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן ולא יותר מ 2,500,000 ₪.**

3.1.1.4 להשתלת שחלה או מעי - **בהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן ולא יותר מ 2,000,000 ₪.**

3.1.1.5 להשתלת תאי גזע - **בהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן ולא יותר מ 250,000 ₪.**

המלאכה 6, ת.ד. 1877, חולון 5811801 ☎ טל. 03-7960000 | *3453 פקס. 03-5167870 www.hcsra.co.il

3.1.1.6 **להשתלת מח עצם - בהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן ולא יותר מ 150,000 ₪.**

3.1.2. **סכום השיפוי המירבי הכולל לטיפול מיוחד בחו"ל -**

3.1.2.1 לטיפול מיוחד בחו"ל אצל ספק שירות שבהסכם - **ללא תקרה ובהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן.**

3.1.2.2 לטיפול מיוחד בחו"ל אצל ספק שירות שלא בהסכם - **בהתאם לסכומי השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות המפורטים בסעיף 3.1.3 להלן ולא יותר מ 1,000,000 ₪.**

מובהר שמקרה חוזר של השתלה ו/או טיפול מיוחד בחו"ל, אשר ידרשו בעקבות אי הצלחה של השתלה ו/או טיפול רפואי מיוחד בחו"ל, מהווה חלק בלתי נפרד ממקרה ביטוח אחד.

3.1.3. **סכום השיפוי המירבי לרכיבי ההוצאות, בכפוף לסכום השיפוי המרבי הכולל, להשתלה ו/או לטיפול מיוחד בחו"ל -**

3.1.3.1 הוצאות אשפוז בבית חולים בחו"ל, לתקופה שעד 60 יום לפני ביצוע ההשתלה ו/או הטיפול המיוחד בחו"ל ועד 305 יום לאחר ביצועם וכן הוצאות בגין טיפול רפואי שניתן למבוטח במסגרת האשפוז שבמהלכו בוצעה ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל, לרבות שכר הצוות הרפואי, בדיקות רפואיות, שירותי מעבדה ותרופות.

3.1.3.2 **הערכה רפואית (EVALUATION) לפני ביצוע השתלה או טיפול מיוחד בחו"ל** - הוצאות בגין הערכה רפואית לפני ביצוע השתלה או טיפול מיוחד בחו"ל, אם נדרש המבוטח על ידי בית החולים לבצע בדיקות הערכה, **ולכל היותר עד שתי בדיקות הערכה ועד סכום מצטבר של 100,000 ₪.**

3.1.3.3 הוצאות בדיקות לאיתור תרומת מח עצם ו/או תאי גזע ו/או דם היקפי ו/או דם טבורי או הוצאות רפואיות הכרוכות בהפקת מח עצם ו/או תאי גזע מדם טבורי ו/או דם פריפרי הנדרשים להשתלה, שלא למטרות שינוי במבנה הגנטי של התא הנדרשים להשתלה ובכלל זה רישום במאגרים בחו"ל, **עד 350,000 ₪. השתתפות עצמית בסעיף זה הינה 10% אך לא יותר מ 10,000 ₪.**

3.1.3.4 הוצאות רפואיות בגין קציר האיבר, התאמתו, שימורו והעברתו למקום ביצוע ההשתלה, **עד 100,000 ₪.**

3.1.3.5 הוצאות טיפולים רפואיים בחו"ל לקראת ביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל, לרבות דיאליזה, **עד 100,000 ₪.**

3.1.3.6 הוצאות טיפולי המשך הנובעים מביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל, **ובלבד שאינם ניתנים לביצוע בישראל**, עד ששה חודשים, עד 10,000 ₪ לשבוע ועד 250,000 ₪.

3.1.3.7 הוצאות כרטיס טיסה לחו"ל וחזרה לישראל של המבוטח ומלווה אחד, או אם המבוטח הוא קטין שני מלווים, בהתאם למחיר הכרטיס במחלקת תיירים רגילה לאותו יעד בטיסה סדירה באותו מועד והוצאות נסיעה יבשתית סבירות משדה התעופה אל בית החולים ובחזרה.

3.1.3.8 הוצאות שהייה בחו"ל הנחוצות לצורך ביצוע ההשתלה בחו"ל או טיפול מיוחד בחו"ל, של המבוטח ומלווה אחד, או אם המבוטח הינו קטין - שני מלווים, **עד 1,000 ₪ ליום ובמקרה של שני מלווים עד 2,000 ₪ ליום, ועד תקרה של 70 יום.**

3.1.3.9 הוצאות הטסה רפואית מיוחדת לחו"ל והוצאות העברה יבשתית סבירות משדה התעופה לבית החולים בחו"ל, אם היה המבוטח, בלתי כשיר מסיבות רפואיות לטוס בטיסה מסחרית רגילה, **עד 100,000 ₪.**

המלאכה 6, ת.ד. 1877, חולון 5811801 ☎ טל. 03-7960000 | *3453 פקס. 03-5167870 www.hcsra.co.il

3.1.3.10 הוצאות הטסת ושהות מומחה רפואי לישראל לביצוע השתלה או טיפול מיוחד בישראל במקרה ולא ניתן יהא להטיס את המבוטח לחו"ל מסיבות רפואיות **עד 100,000 ₪**.

3.1.3.11 הוצאות הטסת גופת המבוטח לישראל, אם נפטר חס וחלילה, בעת שהותו בחו"ל, כתוצאה מההשתלה או הטיפול הרפואי המיוחד בחו"ל.

מובהר כי סכומי השיפוי המירבי בגין הוצאות השירותים הרפואיים הניתנים תוך כדי ביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל הינם בכפוף למחירון המקסימלי במדינה בה הן מתבצעות.

3.1.3.12 **פיצוי חודשי למועמד השתלה –**
מבוטח אשר בעת ההמתנה לביצוע ההשתלה מרותק למיטתו, על פי חוות דעת רפואית בכתב, בשל מצבו הרפואי שהביא למקרה הביטוח, יהיה זכאי לפיצוי חודשי **בגובה 8,000 ₪ לתקופה שעד לביצוע ההשתלה בפועל ולא יותר מ-6 חודשים**. מבוטח כאמור השוהה באשפוז בבית חולים יהיה זכאי לפיצוי **בגובה 4,000 ₪ ולא יותר מ-6 חודשים**.
תנאי מוקדם ומהותי לצורך קבלת הפיצוי על פי סעיף זה הוא קבלת אישור בכתב של המרכז הלאומי להשתלות בישראל על הצורך בביצוע ההשתלה בטרם ביצוע ההשתלה של המבוטח.

3.1.3.13 **גמלת החלמה לאחר ביצוע השתלה –**
עבר המבוטח השתלה, שאיננה השתלת תאי גזע, יהיה זכאי המבוטח לפיצוי חודשי **בגובה 7,000 ₪** וזאת למשך 24 חודש החל מהחודש שלאחר ביצוע ההשתלה בפועל, וכל עוד המבוטח הינו בחיים.

3.1.3.14 **פיצוי בגין מקרה מוות (למבוטח בגילאי 21-65) –**
נפטר המבוטח **בתוך 14 ימים** ממועד ביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל וכתוצאה ישירה מההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל תשלם החברה למוטב, אותו קבע המבוטח, או אם לא נקבע מוטב ליורשיו החוקיים של המבוטח, פיצוי **בגובה 150,000 ₪**. **מובהר כי במקרה ושולם פיצוי על פי סעיף 3.1.3.15 להלן, יקוזז מהתשלום על פי סעיף זה הסכום ששולם.**

3.1.3.15 **פיצוי מיוחד בגין השתלה בחו"ל או טיפול מיוחד בחו"ל –**
עבר המבוטח השתלה בחו"ל או טיפול מיוחד בחו"ל, תשלם החברה בנוסף לתשלומים המפורטים לעיל, תשלום חד פעמי בגובה 20,000 ₪. **מובהר כי במקרה של תשלום פיצוי במקרה מוות כאמור בסעיף 3.1.3.14 לעיל, יקוזז מהתשלום הסכום ששולם על פי סעיף זה.**

3.2. **פיצוי חד פעמי בגין השתלה בחו"ל, שאינה השתלת מח עצם, שבוצעה ללא השתתפות החברה**
במקרה בו ביצע המבוטח השתלה בחו"ל **ללא תשלומים מהחברה לפי סעיף 3.1 לעיל או לפי סעיף 3.3 להלן**, ישולם למבוטח פיצוי חד פעמי בגובה 350,000 ₪.
מובהר כי סעיף זה לא יחול על השתלה שבוצעה בישראל, ולא יחול על השתלת מח עצם ולא יחול על טיפול מיוחד בחו"ל.

3.3. **אפשרות פיצוי חד פעמי בגין צורך בהשתלה, שאינה השתלת מח עצם, כל עוד החברה לא השתתפה במימונה**

קיבל המבוטח אישור רשמי של המרכז הלאומי להשתלות בישראל על הצורך בהשתלת איבר, יהיה המבוטח זכאי לפיצוי חד פעמי בגובה 130,000 ₪, **ובתנאי שלא שילמה החברה תשלומים לפי סעיף 3.1 או 3.2 לעיל.**
מובהר כי סעיף זה לא יחול על השתלת מח עצם.
מובהר כי המבוטח יהיה זכאי לבחור ולהודיע על בחירתו בכתב לחברה, לאחר קרות מקרה הביטוח, רק באחת מבין שלוש האפשרויות לתגמולי הביטוח המפורטים בסעיפים 3.1-3.3 לעיל.

4. כל הסכומים המפורטים בכיסוי זה צמודים למדד 12,243 נק' אשר פורסם ביום 15/12/2015.

המלאכה 6, ת.ד. 1877, חולון 5811801 ☎ טל. 03-7960000 | *3453 פקס. 03-5167870 www.hcsra.co.il

מגן להשתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל

כיסוי להשתלות ולטיפולים מיוחדים בחו"ל - גילוי נאות

נספח 522

<table>
<tr><th colspan="2">תמצית פרטי הפוליסה</th></tr>
<tr><td>שם הביטוח</td><td>מגן להשתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל.</td></tr>
<tr><td>סוג הביטוח</td><td>השתלות וטיפולים מיוחדים בחו"ל.</td></tr>
<tr><td>תקופת הביטוח</td><td>לכל החיים. מתחדשת כל שנתיים (בהתאם לסעיף 6 לתנאים הכלליים ל"מגן לבריאות").</td></tr>
<tr><td>תיאור הביטוח</td><td>החזר הוצאות בגין השתלה בארץ ובחו"ל, טיפולים מיוחדים בחו"ל והחזר הוצאות נלוות.</td></tr>
<tr><td>הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)</td><td>בהתאם לסעיף 3 לנספח ובהתאם לסעיפים 10 ו- 24-26 בתנאים הכלליים בתכנית "מגן לבריאות - תנאים הכלליים".</td></tr>
<tr><td>אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)[1]</td><td>90 יום.
בהריון ו/או לידה ו/או פריון ו/או עקרות ו/או טיפולים בעובד 270 יום.</td></tr>
<tr><td>האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים</td><td>חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי הבריאות הנוספים (שב"ן) של קופות החולים.</td></tr>
<tr><td>עלות הביטוח</td><td>
<table>
<tr><th>גיל</th><th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th><th>פרמיה חודשית ב-₪ שרוכשים את הכיסוי יחד עם תרופות ו/או ניתוחים בישראל</th></tr>
<tr><td>0 עד 20</td><td>4.46</td><td>4.46</td></tr>
<tr><td>21 עד 30</td><td>10.54</td><td>5.38</td></tr>
<tr><td>31 עד 40</td><td>12.26</td><td>7.10</td></tr>
<tr><td>41 עד 50</td><td>16.36</td><td>11.19</td></tr>
<tr><td>51 עד 55</td><td>17.43</td><td>12.27</td></tr>
<tr><td>56 עד 60</td><td>17.43</td><td>12.27</td></tr>
<tr><td>61 עד 65</td><td>17.06</td><td>11.90</td></tr>
<tr><td>66 ומעלה</td><td>15.08</td><td>9.91</td></tr>
</table>
שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב

מתן הנחה. באפשרותך להשוות בין מחירי הביטוח וציון מדד השירות של המבטחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון- כנס למחשבון.

מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם</td></tr>
</table>

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

המלאכה 6, ת.ד. 1877, חולון 5811801 ☎ טל. 03-7960000 | *3453 פקס. 03-5167870 www.hcsra.co.il

תיאור הכיסויים בפוליסה			
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	השתתפות עצמית
השתלת איבר שאינו מעי או שחלה ו/או אינו איבר מלאכותי או איבר מן החי	סעיף 3.1.1.2	אצל נותן שירות בהסכם - ללא תקרה. אצל נותן שירות שלא בהסכם עד ₪ 4,750,000	
השתלת איבר מלאכותי או מן החי	סעיף 3.1.1.3	עד ₪ 2,500,000	
השתלת שחלה או מעי	סעיף 3.1.1.4	עד ₪ 2,000,000	
השתלת תאי גזע	סעיף 3.1.1.5	עד ₪ 250,000	
השתלת מח עצם	סעיף 3.1.1.6	עד ₪ 150,000	
לטיפול מיוחד בחו"ל אצל ספק שירות שבהסכם	סעיף 3.1.2.1	ללא תקרה	
לטיפול מיוחד בחו"ל אצל ספק שירות שלא בהסכם	סעיף 3.1.2.2	עד ₪ 1,000,000	
הערכה רפואית לפני ביצוע השתלה או טיפול מיוחד בחו"ל	סעיף 3.1.3.2	עד שתי בדיקות הערכה ועד סכום מצטבר של ₪ 100,000	
הוצאות בדיקות לאיתור תרומה או הפקה של מח עצם ו/או תאי גזע ו/או דם היקפי ו/או דם טבורי.	סעיף 3.1.3.3	עד ₪ 350,000	10% ועד ₪ 10,000
קציר האיבר, התאמתו, שימורו והעברתו למקום ביצוע ההשתלה.	סעיף 3.1.3.4	עד ₪ 100,000	
טיפולים רפואיים בחו"ל לקראת ביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל, לרבות דיאליזה.	סעיף 3.1.3.5	עד ₪ 100,000	
טיפולי המשך הנובעים מביצוע ההשתלה או הטיפול המיוחד בחו"ל, **ובלבד שאינם ניתנים לביצוע בישראל.**	סעיף 3.1.3.6	עד שישה חודשים, עד ₪ 10,000 לשבוע ועד תקרה כוללת של ₪ 250,000	
הוצאות שהייה בחו"ל למבוטח ומלווה אחד, או אם המבוטח קטין, שני מלווים.	סעיף 3.1.3.8	עד ₪ 1,000 ליום ובמקרה של שני מלווים עד ₪ 2,000 ליום, ועד תקרה של 70 יום.	
הוצאות הטסה רפואית מיוחדת לחו"ל והוצאות העברה יבשתית סבירות משדה התעופה לבית החולים בחו"ל.	סעיף 3.1.3.9	עד ₪ 100,000	
הוצאות הטסת ושהות מומחה רפואי לישראל לביצוע השתלה או טיפול מיוחד בישראל.	סעיף 3.1.3.10	עד ₪ 100,000	
הוצאות הטסת גופת המבוטח לישראל.	סעיף 3.1.3.11	ללא תקרה	
פיצוי חודשי למועמד השתלה.	סעיף 3.1.3.12	₪ 8,000 ולא יותר מ- 6 חודשי פיצוי. בעת אשפוז בבית חולים ₪ 4,000 ועד 6 חודשי פיצוי.	
גמלת החלמה לאחר ביצוע השתלה.	סעיף 3.1.3.13	₪ 7,000 למשך 24 חודשים	
פיצוי בגין מקרה מוות (למבוטח בגילאי 21-65).	סעיף 3.1.3.14	₪ 150,000	
פיצוי מיוחד בגין השתלה בחו"ל או טיפול מיוחד בחו"ל.	סעיף 3.1.3.15	₪ 20,000	
פיצוי חד פעמי בגין השתלה בחו"ל, שאינה השתלת מח עצם, שבוצעה ללא השתתפות החברה.	סעיף 3.2	₪ 350,000	
אפשרות פיצוי חד פעמי בגין צורך בהשתלה, שאינה השתלת מח עצם, כל עוד החברה לא השתתפה במימונה.	סעיף 3.3	₪ 130,000	
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 כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.		

המלאכה 6, ת.ד. 1877, חולון 5811801 ☎ טל. 03-7960000 | *3453 פקס. 03-5167870 www.hcsra.co.il