

## תמצית תנאי הביטוח - נספח שירותים פרימיום לילד

### נספח מספר 545

|                             |                               |                                 |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| כתובת אתר האינטרנט של החברה | כתובת דואר האלקטרוני של החברה | מחלקת שירות לקוחות של החברה     |
| www.hcsra.co.il             | MOKED-LIFE@HCSRA.CO.IL        | טלפון: *3453<br>פקס: 03-5167870 |
| המלאכה 6, חולון<br>5811801  |                               |                                 |

| לוח 1 - תמצית פרטי הפוליסה                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |     |      |         |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----|------|---------|
| שם הביטוח                                                 | נספח שירותים פרימיום לילד                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |     |      |         |
| סוג הביטוח                                                | אמבולטורי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |     |      |         |
| תקופת הביטוח                                              | לכל החיים, מתחדשת כל שנתיים (בהתאם לסעיף 6 לתנאים הכלליים ל"מגן לבריאות").                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |     |      |         |
| תיאור הביטוח                                              | הוצאות רפואיות הקשורות בהתפתחות הילד עד גיל 52.<br>שירות חקר רפואי איתור וניתוח מידע רפואי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |     |      |         |
| תיאור הביטוח                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ייעוץ רפואי מקוון</li> <li>• יעוץ עם רופא מומחה בנושא בעיות גדילה</li> <li>• יעוץ וטיפול עם רופא מומחה בנושא אלרגיות</li> <li>• אבחון וייעוץ - דיסקטי   פסיכודידקטי</li> <li>• אבחונים בהפרעות קשב וריכוז (מבחני TOVA / BRC / MOXO)</li> <li>• אבחון וייעוץ בבעיות שינה</li> <li>• פיתוח מיומנויות למידה</li> <li>• פיתוח כישורים התפתחותיים</li> <li>• ריפוי בעיסוק</li> <li>• טיפול אצל פסיכולוג ו/או פסיכיאטר ו/או עובד סוציאלי להתמודדות עם אירוע קשה</li> <li>• טיפול בהרטבה</li> <li>• תזונאי ילדים</li> <li>• חדר מלח</li> <li>• בדיקת שמיעה</li> <li>• שירות חקר רפואי איתור וניתוח מידע רפואי</li> </ul>                  |                                      |     |      |         |
| הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה) | השירות יינתן בשטחי מדינת ישראל בלבד                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |     |      |         |
| האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים   | חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי הבריאות הנוספים (שב"ן) של קופות החולים.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |     |      |         |
| עלות הביטוח                                               | <table border="1"> <tr> <th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th><th>גיל</th></tr> <tr> <td>30.5</td><td>0 עד 25</td></tr> </table> <p>הפרמיה צמודה למדד 13317 נק' אשר פורסם ביום 15/12/2022</p> <p><b>שים לב!</b> מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה.</p> <p>דמי הביטוח יקבעו לפי גיל הביטוחי של המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח בהתאם לגילו הביטוחי של המבוטח.</p> <p>באפשרותך להשוות בין מחירי הביטוח וציון מדד השירות של המבטחים השונים במחשבון ביטוח הבריאות באתר רשות שוק ההון - <a href="#">כנס למחשבון</a>.</p> <p><b>מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם.</b></p> | מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות | גיל | 30.5 | 0 עד 25 |
| מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות                      | גיל                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |     |      |         |
| 30.5                                                      | 0 עד 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |     |      |         |

**\*3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il

עמוד 1 מתוך 3

| לוח 2 - תמצית תיאור הכיסויים בנספח                                |                                                                                                      |                                                               |                                                                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| תיאור הכיסויים בפוליסה                                            |                                                                                                      |                                                               |                                                                        |                        |
| שם הכיסוי                                                         | תיאור הכיסוי                                                                                         | מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע נותן שירות שאינו בהסכם          | אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) <sup>1</sup> | השתתפות עצמית          |
|                                                                   |                                                                                                      |                                                               |                                                                        | נותן שירות שאינו בהסכם |
| התייעצויות                                                        | שיפוי ללא הגבלה ליעוץ רפואי מקוון עם רופא ילדים ו/או רופא מומחה כמפורט בסעיף 4.1                     | אין                                                           | ללא תקופת אכשרה                                                        | ללא השתתפות עצמית      |
|                                                                   | שיפוי עד שתי פגישות ייעוץ עם רופא מומחה בכל שנת ביטוח בנושא בעיות גדילה כמפורט בסעיף 4.2             | 550 ש"ח                                                       | 3 חודשים                                                               | 150 ש"ח                |
|                                                                   | שיפוי עד 4 פגישות ייעוץ עם רופא מומחה בכל שנת ביטוח לטיפול באלרגיות כמפורט בסעיף 4.3                 | פגישת יעוץ ראשונה - עד 750 ש"ח<br>החל מהפגישה השניה - 450 ש"ח | 3 חודשים                                                               | 150 ש"ח                |
| אבחון וייעוץ דיכסטי ופסיכודיכסטי                                  | שיפוי עד 3 אבחונים דיכסטיים במהלך כל תקופת הביטוח, לרבות בתקופות ביטוח מתחדשות כמפורט בסעיף 4.4      | 500 ש"ח                                                       | 6 חודשים                                                               | 450 ש"ח                |
|                                                                   | שיפוי עד 3 אבחונים פסיכודיכסטיים במהלך כל תקופת הביטוח, לרבות בתקופות ביטוח מתחדשות כמפורט בסעיף 4.5 | 900 ש"ח                                                       | 6 חודשים                                                               | 1,100 ש"ח              |
|                                                                   | שיפוי עד 3 מבחני tova במהלך כל תקופת הביטוח, לרבות בתקופות ביטוח מתחדשות כמפורט בסעיף 4.6            | 300 ש"ח                                                       | 6 חודשים                                                               | 250 ש"ח                |
| אבחון הפרעות קשב וריכוז הכוללים בדיקת רופא נירולוג ובדיקה ממוחשבת | שיפוי עד 3 מבחני BRC במהלך כל תקופת הביטוח, לרבות בתקופות ביטוח מתחדשות כמפורט בסעיף 4.7             | 500 ש"ח                                                       | 6 חודשים                                                               | 250 ש"ח                |
|                                                                   | שיפוי עד 3 מבחני moxa במהלך כל תקופת הביטוח, לרבות בתקופות ביטוח מתחדשות כמפורט בסעיף 4.8            | 500 ש"ח                                                       | 6 חודשים                                                               | 250 ש"ח                |
|                                                                   | פגישת ייעוץ אחת עם מטפל בכל שנת ביטוח בנושא אבחון ואיתור בעיות שינה כמפורט בסעיף 4.9                 | 420 ש"ח                                                       | 6 חודשים                                                               | אין                    |
| אבחון וטיפול בבעיות שינה                                          |                                                                                                      |                                                               |                                                                        | ללא השתתפות עצמית      |

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

| לוח 2 - תמצית תיאור הכיסויים בנספח - המשך |                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                                                        |                                                                                 |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| תיאור הכיסויים בפוליסה                    |                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                                                        |                                                                                 |
| שם הכיסוי                                 | תיאור הכיסוי                                                                                                                                                                                   | מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע נותן שירות שאינו בהסכם | אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה) <sup>1</sup> | השתתפות עצמית                                                                   |
|                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                                                        | נותן שירות שבהסכם / נותן שירות שאינו בהסכם                                      |
| פיתוח מיומנויות למידה                     | שיפוי עד 10 טיפולים בכל שנת ביטוח באמצעות הוראה מתקנת ו/או קלינאית תקשורת כמפורט בסעיף 4.10                                                                                                    | 75 ש"ח                                               | 6 חודשים                                                               | 50 ש"ח / 50%                                                                    |
| פיתוח כישורים התפתחותיים ו/או רגשיים      | שיפוי עד 25 טיפולים בכל שנת ביטוח באמצעות שחייה טיפולית (הידרותרפיה) ו/או רכיבה טיפולית ו/או טיפול באמנות כמפורט בסעיף 4.11                                                                    | 200 ש"ח לטיפול ועד לסך מירבי של 2,000 ש"ח            | 3 חודשים                                                               | 50 ש"ח / 25%                                                                    |
| תזונאי ילדים                              | שיפוי עד 12 פגישות יעוץ בכל שנת ביטוח עם תזונאי ילדים כמפורט בסעיף 4.12                                                                                                                        | 110 ש"ח                                              | 3 חודשים                                                               | 50 ש"ח / 50%                                                                    |
| טיפול בהרטבה                              | שיפוי עד 12 מפגשים לאבחון, ליעוץ ולטיפול בבעיות הרטבה בכל שנת ביטוח כמפורט בסעיף 4.13                                                                                                          | 110 ש"ח                                              | 3 חודשים                                                               | 85 ש"ח / 50%                                                                    |
| טיפול בהתמודדות עם אירוע קשה              | שפוי עד 18 פגישות בכל שנת ביטוח עם פסיכולוג חינוכי ו/או קליני ו/או עובד סוציאלי עבור המבוטח והוריו להתמודדות עם אירוע קשה, ובכלל זה, עד טיפול אחד בכל שנת ביטוח אצל פסיכיאטר כמפורט בסעיף 4.14 | אין                                                  | 6 חודשים                                                               | טיפול ראשון - 90 ש"ח החל מהטיפול השני 120 ש"ח פגישה עם פסיכיאטר - 280 ש"ח / אין |
| טיפול בחדר מלח לצורך רפואי                | שיפוי עד 10 טיפולים בחדר מלח בכל שנת ביטוח כמפורט בסעיף 4.15                                                                                                                                   | 80 ש"ח                                               | 3 חודשים                                                               | 40 ש"ח / 50%                                                                    |
| בדיקת שמיעה כמפורט בסעיף 3.4              | שיפוי על בדיקת שמיעה אחת כל שלוש שנות ביטוח כמפורט בסעיף 4.16                                                                                                                                  | 50 ש"ח                                               | 3 חודשים                                                               | 25 ש"ח / 50%                                                                    |
| שירות חקר                                 | שירות מחקר אישי עבור חולים במחלות מורכבות כמפורט בסעיף 2.7                                                                                                                                     | אין                                                  | 6 חודשים                                                               | 300 ש"ח / אין                                                                   |
| הערות                                     | חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה.<br><b>שים לב,</b> במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הנספח.     |                                                      |                                                                        |                                                                                 |

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