



תרופות שלא בסל ובדיקה גנומית

עיקרי הכיסוי:

- כיסוי לתרופות שאינן בסל הבריאות, לרבות:
 - תרופות המאושרות בסל אך להתוויה שונה
 - תרופות OFF LABEL
 - תרופות יתום
 - תרופות מיוחדות (29 ג')

- כיסוי לבדיקה גנומית באמצעות FOUNDATION1
 - כיסוי לחוות דעת נוספת של רופא מומחה
 - כיסוי לבדיקה פתולוגית

• סכום השיפוי המרבי:

◦ 3,000,000 ₪ - מתמלא כל 24 חודשים

- טיפול רפואי הכרוך במתן התרופה עד 60 יום ועד 300 ₪ ליום

• השתתפות עצמית של 450 ₪ לתרופה לחודש

- לתרופות מיוחדות - תקרה של 600,000 ₪, מתמלא כל 24 חודשים
- תקרה חודשית של 55,000 ₪

פטור מהשתתפות עצמית לתרופה אונקולוגית והמטואונקולוגית

להורדת תנאי הביטוח לחץ כאן

פרמיה חודשית	
פרמיה לגביה בש"ח	גיל
7.92	עד 20
8.08	21-25
9.41	26-30
10.24	31-35
11.17	36-40
12.22	41-45
18.59	46-50
21.40	51-55
24.82	56-60
29.40	61-65
35.91	66-70
40.92	71 ומעלה