



כתובת אתר אינטרנט	כתובת החברה למשלוח דואר	כתובת דואר אלקטרוני של החברה	מספר טלפון ומספר פקס של מחלקת שירות לקוחות החברה
www.ayalon-ins.co.il	רח' אבא הלל 12 רמת גן ת"ד 10957 מיקוד 5250606	<a href="mailto:moked-briut@ayalon-ins.co.il">moked-briut@ayalon-ins.co.il</a>	1-800-35-2001 פקס: 03-7569586

## גילוי נאות - תמצית תנאי כתב שירות - שירותי אבחון מהיר

לוח - תמצית פרטי כתב השירות							
שם כתב השירות	כתב שירות אבחון מהיר						
סוג כתב השירות	כתב שירות						
תקופת כתב השירות	יחודש הביטוח כל שנתיים בכפוף לאמור בסעיף 8 בתנאים הכלליים ובכפוף לסעיף 8 בנספח זה.						
תיאור כתב השירות	<p>כתב שירות לשירותי אבחון מהיר אצל ספקים שבהסכם אבחון ראשוני על ידי רופא ממין ובכלל זה:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>בדיקה פיזיקאלית.</li> <li>בדיקות אבחנתיות ראשוניות ובכלל זה וקגן בדיקות דם, שתן, צואה, אולטרא סאונד.</li> <li>דו"ח אבחון ראשוני + המלצות להמשך טיפול.</li> </ul> <p>אבחון מורחב על ידי רופא ממין ו/או ובכלל זה: CT, PET, CT, MRI, מיופיים פגישת סיכום עם המנוי בהשתתפות רופא ממין ו/או רופא מומחה ובכלל זה: הסברת הממצאים, האבחנה, המלצות לטיפול, מתן דו"ח מסכם.</p> <p>מתן טיפול רפואי כגון: טיפול כירורגי ו/או ביופסיות ו/או בדיקות פולשניות אחרות.</p> <p>ספק שירות - מדיטון - רשת מרכזים רפואיים בע"מ, טלפון: 03-5207437</p>						
כתב השירות אינו מכסה את המנוי במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)	סעיף 20 בתנאים הכלליים המצורפים לנספח זה ובסעיף 4,5 לכתב השירות.						
אחרי כמה זמן מתחילת כתב השירות ניתן לתבוע ולקבל שירות (אכשרה)	45 ימים. סעיף 1.12 בכתב השירות.						
השתתפות עצמית	הליך אבחון ראשוני - 170 ₪ הליך אבחון מורחב - 600 ₪ (סעיפים 3.1.3-3.1.4, 7 בכתב השירות)						
האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים.						
עלות כתב השירות	<table border="1"> <thead> <tr> <th>גיל</th><th>מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20</td><td>1.8 ₪</td></tr> <tr> <td>21-75</td><td>7.50 ₪</td></tr> </tbody> </table> <p>דמי הביטוח נקובים בש"ח וצמודים למדד 12377 פרמיה קבועה ילד עד גיל 20, ומבוגר פרמיית מבוגר מגיל 21 שים לב: מחיר הביטוח עשוי להשתנות בהתאם למצבך הרפואי או עקב מתן הנחה מחיר הביטוח לא ישתנה במהלך תקופת הביטוח למעט האפשרות לעדכן את הפרמיה באישור הממונה על שוק ההון למעט שינויים הנובעים מהצמדה למדד המחירים לצרכן. מחיר הביטוח וציוני מדד השירות למוצר זה נכונים למועד פרסומם.</p>	גיל	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות	0-20	1.8 ₪	21-75	7.50 ₪
גיל	מחיר הביטוח החודשי ללא הנחות ותוספות						
0-20	1.8 ₪						
21-75	7.50 ₪						

1 - תקופת אכשרה - תקופה המתחילה במועד כניסתו לתוקף של כתב השירות לגבי המנוי. בקורות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי המנוי לשירותים מכוח כתב השירות.

שם כתב השירות	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימאלי שניתן לתבוע	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל (תגמול (אכשרה)	השתתפות עצמית
אבחון ראשוני	אבחון ראשוני על ידי רופא ממיין ובכלל זה: סעיף 3.1.3 <ul style="list-style-type: none"> <li>• בדיקה פיזיקאלית.</li> <li>• בדיקות אבחנתיות ראשוניות ובכלל זה וכגון</li> <li>• בדיקות דם, שתן, צואה, אולטרא סאונד.</li> <li>• דוח אבחון ראשוני + המלצות להמשך טיפול.</li> </ul>	ללא תקרה אצל ספק השירות	45 ימים	170 ₪
אבחון מורחב	אבחון מורחב על ידי רופא ממיין ו/או ובכלל זה: סעיף 3.1.4 MRI MRA CT CT-PET מיפויים	ללא תקרה אצל ספק השירות	45 ימים	600 ₪ במצטרב (כולל אבחון ראשוני)
פגישת סיכום	פגישת סיכום עם המנוי בהשתתפות רופא ממיין ו/או רופא מומחה ובכלל זה: סעיף 3.1.5 הסברת הממצאים, האבחנה, המלצות לטיפול. מתן דוח מסכם.	ללא תקרה אצל ספק השירות	45 ימים	-----
מתן טיפול רפואי	מתן טיפול רפואי כגון: טיפול כירורגי ו/או ביופסיות ו/או בדיקות פולשניות אחרות אשר שמן מפורטות בסעיף 3.1.6 לעיל יינתנו למבוטח בכפוף לאחד או יותר מהמקרים הבאים: <ul style="list-style-type: none"> <li>• במקרה ולמנוי ישנו כיסוי ביטוחי מתאים אצל איילון השירות יינתן במימון איילון בהתאם לכיסוי הביטוחי הנוסף אשר יש למבוטח באיילון.</li> <li>• בכפוף להמצאת התחייבות מקופת החולים עבור הטיפול הנדרש על ידי המנוי.</li> <li>• מימון עצמי של הטיפול על ידי המנוי ישירות לספק.</li> </ul>	ללא תקרה אצל ספק השירות	45 ימים	-----

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים