

נספח 8713 אבחנה מהירה: לשירותי אבחון מהיר
1 כללי

תמורת תשלום פרמיה, כאמור בדף פרטי הביטוח, יהיה זכאי המנוי לשירות בכפוף לתנאים, החריגים והסייגים בכתב שירות זה ובתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות. כתב שירות זה מהווה תכנית נוספת, אשר תהא בתוקף בכפוף לתוקפה של תכנית הבסיס (אליה נלווה כתב שירות זה). המבטח יהיה משוחרר מכל התחייבויותיו על פי כתב שירות זה, אם תכנית הבסיס וכתב שירות זה לא היו בתוקפם המלא במועד קבלת השירות בפועל. כותרות הסעיפים נכתבו לצורך הנוחות בלבד, ולא תשמנה לצורך פרשנות. כתב השירות נוסח בלשון זכר ומתייחס לשני המינים כאחד.

2 הגדרות

בכתב שירות זה יהיו למונחים המפורטים להלן המשמעות האמורה שבצדם:

2.1	"החברה" או "המבטחת"	הפניקס חברה לביטוח בע"מ.
2.2	תכנית בסיס	תכנית ביטוח בריאות תקפה אשר הופקה ע"י החברה, אשר כתב שירות זה מהווה תכנית נוספת הנלווה לה.
2.3	"ספק השירות" או "נותן השירות"	הרצליה מדיקל סנטר, רח' רמת ים 7, הרצליה פיתוח או כל נותן שירות אחר כפי שייקבע ע"י החברה.
2.4	מנוי	אדם ששמו או תעודת הזהות שלו נקובים בדף פרטי הביטוח כמנוי בכתב שירות זה והזכאי לקבל את השירותים.
2.5	"השירות" או "השירותים"	השירותים המפורטים בסעיף 4-3 להלן.
2.6	דף פרטי הביטוח	דף המצורף לפוליסה הכולל פרטים הנוגעים לכתב השירות.
2.7	רופא	אדם שהוסמך על ידי השלטונות המוסמכים בישראל כרופא ושמו כלול ברשימת הרופאים לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים התשל"ג-1973.
2.8	רופא מומחה	רופא שהוסמך ע"י הרשויות המוסמכות בישראל או בחו"ל כמומחה בתחום הרפואי הרלוונטי הנדרש, והסמכתו תקפה במדינה בה הוא פועל.
2.9	רופא ממיין	רופא בעל תואר מומחה ברפואה פנימית או ברפואת משפחה או ברפואת ילדים או בתחום התמחות כירורגית או גניקולוגיה.
2.10	מוקד שירות	מוקד שירות טלפוני ייעודי עבור המנויים לשם קבלת השירותים המנויים בכתב שירות זה. המוקד יפעל בימים א'-ה' בין השעות 08:30-17:00 למעט ערבי חג, וחג. מספר הטלפון של מוקדי השירות של ספק השירות עבור מנויי הפניקס 83-39-50-700-1.
2.11	בדיקות רפואיות אבחנתיות	בדיקות המבוצעות למנוי במסגרת השירותים הניתנים בכתב שירות זה במסגרת תהליך אבחון והכוללות בדיקות כגון בדיקה פיזיקאלית, בדיקות מעבדה, בדיקות הדמיה. ולמעט בדיקות המוחרגות בסעיף 5 להלן.
2.12	הליך האבחנה	תהליך אותו יעבור המנוי על מנת לזהות באם קיימת בגופו מחלה, מה טיבה ומה הטיפול הרצוי והמתאים לה ושיעשה באמצעות רופא מומחה ובדיקות אבחנתיות.
2.13	אשפוז	שהייה רצופה של המבוטח בבית חולים ציבורי או פרטי על פי הוראה מפורשת של רופא מוסמך, לפחות 24 שעות ברציפות במחלקות המוגדרות על ידי בית החולים ו/או משרד הבריאות כמחלקו אשפוז ולמעט מחלקת שיקום.
2.14	תקופת אכשרה	תקופת זמן רצופה בת 45 יום מיום כניסתו לתוקף של כתב השירות. תקופה זו תחול פעם אחת בתקופת ביטוח רציפה. במקרה של הפסקת המנוי וחידושו תחול על המנוי המחודש תקופת אכשרה מחודשת. בעת תקופת האכשרה לא יהיה זכאי המנוי לקבל מהספק את השירותים נשואי כתב שירות זה.
2.15	השתתפות עצמית	סכומים בהם מחויב המנוי לשאת בעצמו כתנאי לקבלת שירותים על פי כתב השירות. ההשתתפות העצמית תשולם על ידי המנוי ישירות לספק השירות.
2.16	המדד	מדד המחירים לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.
2.17	מדד הבסיס	12169 אשר פורסם ב 15.02.2016.
2.18	חג	מועדי ישראל שהנם ימי שבתון.
2.19	הפוליסה	הפוליסה שאליה יצורף כתב שירות זה ככל שיצורף.
2.18	תקופת השירות	תקופה שתחל במועד הנקוב בדף פרטי הביטוח ותמשך כל עוד לא הסתיים כתב השירות בהתאם לאמור בכתב השירות ובכפוף לו.

יובהר כי כל השירותים הרפואיים הנכללים במסגרת כתב שירות זה - יסופקו על פי קביעת צוות הרופאים מטעם הספק שיש לקיימן, בכפוף וכמפורט בכתב השירות. חרף האמור לעיל, קבע הרופא הממייין ו/או המומחה כי אין צורך בביצוע בדיקה/ות מכח כתב השירות והמנוי דרש לבצעה על פי כתב השירות, אזי יפנה הספק את המנוי לקבלת חוות דעת שנייה מטעם רופא אחר אצל הספק ביחס לבדיקה/ות אשר התבקשה על ידי המנוי.

<p>להלן השירותים הכלולים בהסכם אשר יסופקו על ידי הספק:</p> <p>3.1.1 אבחון ראשוני על ידי רופא ממייין ובכלל זה:</p> <ul style="list-style-type: none"> • בדיקה פיזיקלית. • בדיקות אבחנתיות ראשוניות - ובכלל זה וכוונן בדיקות דם, שתן, צואה, אולטרא סאונד. • דו"ח אבחון ראשוני + המלצות להמשך טיפול. <p>3.1.2 אבחון מורחב על ידי רופא ממייין ו/או ובכלל זה:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MRI • MRA • CT • CT-PET • מיפויים <p>3.1.3 פגישת סיכום עם המנוי בהשתתפות רופא ממייין ו/או רופא מומחה ובכלל זה:</p> <ul style="list-style-type: none"> • הסברת הממצאים, האבחנה, המלצות לטיפול • מתן דו"ח מסכם <p>3.1.4 מתן טיפול רפואי כגון: טיפול כירורגי ו/או ביופסיות ו/או בדיקות פולשניות אחרות אשר אינן מפורטות בסעיף 3.1.1.3.1 - ו- 3.1.2 לעיל יינתנו למבוטח בכפוף לאחד או יותר מהמקרים הבאים:</p> <ul style="list-style-type: none"> • במקרה ולמנוי ישנו כיסוי ביטוחי מתאים אצל הפניקס - השירות יינתן במימון הפניקס בהתאם לכיסוי הביטוחי הנוסף אשר יש למבוטח בפניקס • בכפוף להמצאת התחייבות מקופת החולים עבור הטיפול הנדרש על ידי המנוי • מימון עצמי של הטיפול על ידי המנוי ישירות לספק. 	<p>3.1</p>
---	------------

<p>4.1.1 המנוי יהיה זכאי לשירותי אבחנה מהירה כמפורט להלן:</p> <p>4.1.1.1 פנייה למוקד שירות - מנוי הנזקק להליך אבחנה על פי כתב שירות זה יפנה למוקד השירות הייעודי מטעם הספק למנוי כתב שירות זה, יזדהה בשמו, כתובתו ומספר תעודת הזהות שלו, וכן פרטים נוספים כפי שידרש. לאחר אישור זכאותו של הפונה לשירות נשוא כתב שירות זה, יקבל נציג השירות מן המנוי בפקס או בדואר אלקטרוני חומר רפואי עדכני (באם קיים) הרלוונטי למקרה הרפואי. נציג השירות יעביר את החומר הרפואי לרופא ממייין בתחום ההתמחות הרלוונטי לפנייה.</p> <p>4.1.1.2 שיחה טלפונית מקדימה עם רופא - לאחר קבלת החומר הרפואי, ותוך 6 שעות פעילות מוקד השירות מעת קבלתו, רופא מטעם ספק השירות ייצור קשר טלפוני עם המנוי לשיחה ראשונית. במהלך השיחה ינחה הרופא הממייין את המנוי לגבי הנחיות מיוחדות לבדיקות הנדרשות במועד האבחון הראשוני (כגון צום, שתייה, טיפול תרופתי מקדים וכדומה).</p> <p>לאחר השיחה הטלפונית המקדימה עם הרופא יתאם הנציג מועד לביצוע הליך אבחון ראשוני בתוך 24 שעות מהפנייה. מובהר כי פניות שיתקבלו ביום חמישי או בערב חג יטופלו ביום העבודה העוקב.</p> <p>4.1.1.3 הליך האבחון הראשוני - המנוי יגיע להליך האבחון הראשוני במקום ובמועד שנמסרו לו על ידי נציג השירות. במסגרת הליך האבחון יהא המנוי זכאי לבדיקה פיזיקלית ראשונית של רופא ממייין אשר ייקבע את הבדיקות הרפואיות האבחנתיות הראשוניות כגון - דם, שתן, צואה, אולטרא סאונד, על פי הצורך ועל פי שיקול דעתו הבלעדית, הנדרשות לביצוע במסגרת תהליך האבחון. בדיקות אלו יבוצעו באותו יום ולאחר הבדיקה הפיזיקלית הראשונית. לאחר ביצוע הבדיקות יחזור המנוי לרופא הממייין לפגישת סיכום שבסיומה יימסר למנוי דו"ח אבחון הכולל את תוצאות הליך האבחון הראשוני והמלצות להמשך טיפול. במידת הצורך יופנה המנוי להליך אבחון מורחב כמפורט בסעיף 4.1.1.4 להלן.</p> <p>בגין תהליך האבחון הראשוני ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 170 ₪.</p> <p>4.1.1.4 הליך אבחון מורחב - כאמור בסעיף 4.1.1.3 לעיל, במידת הצורך ועל פי שיקול דעת הרופא הממייין יופנה המנוי לתהליך אבחון מורחב שיכלול בדיקות נוספות כגון MRI, MRA, CT-PET, CT, מיפוי, ביופסיות ובדיקות פולשניות אחרות. חרף האמור לעיל, קבע הרופא הממייין ו/או המומחה כי אין צורך בביצוע בדיקה/ות מכח כתב השירות והמנוי דרש לבצעה על פי כתב השירות, אזי יפנה הספק את המנוי לקבלת חוות דעת שנייה מטעם רופא אחר אצל הספק ביחס לבדיקה/ות אשר התבקשה על ידי המנוי.</p> <p>הליך האבחון המורחב יתבצע בתוך 3 ימי עבודה מיום סיום תהליך האבחון הראשוני. בהליך האבחון המורחב יתקיימו התייעצויות רפואיות של מספר מומחים בהתאם לצורך.</p>	<p>4</p>
---	----------

<p>בסיום תהליך האבחון המורחב תתקיים פגישת סיכום עם הרופא הממייין ו/או רופא מומחה בתחום הרלוונטי, שבמהלכה יוסברו למנוי הממצאים, האבחנה, ההמלצות לטיפול וכן יינתן דוח מסכם. פגישת הסיכום תתבצע בתום קבלת כל תוצאות הבדיקות שנעשו. בכל מקרה התקופה לפגישת הסיכום לא תעלה על 4 ימי עבודה ממועד קבלת תוצאות הבדיקה האחרונה הנדרשת.</p> <p>באם פרק הזמן ממועד סיום הבדיקה של האבחון המורחב ועד לקבלת התשובות הסופיות של הבדיקות השונות יעלה על שבוע ימים תתקיים פגישת ביניים בתום שבעה ימי עבודה ממועד סיום הבדיקה האחרונה.</p> <p>בגין תהליך האבחון המורחב ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 600 ₪ במצטבר (יובהר כי במקרה זה לא תיגבה השתתפות עצמית נוספת וסך זה הנו כולל גם את שירות האבחון הראשוני בסעיף 4.1.1.3 לעיל).</p> <p>4.1.1.5 בתום תהליך האבחון יספק ספק השירות למנוי העתקים של תוצאות הבדיקות הרפואיות האבחנתיות והרשומות הרפואיות שנערכו במסגרת תהליך האבחון. תוצאות בדיקות ההדמיה יסופקו למנוי על גבי מדיה ממוחשבת.</p> <p>4.1.1.6 אם נדרש המשך טיפול על ידי בדיקות פולשניות ו/או עלה צורך להתערבות טיפולית כירורגית כמפורט בסעיף 3.1.4 לעיל, יינתנו השירותים על ידי ספק השירות במימון המבוטח, וזאת אם רכש המנוי כיסוי ביטוחי מתאים. במידה שהמנוי אינו מחזיק בכיסוי כזה, ימציא המבוטח התחייבות מקופת החולים למימון הטיפול או יממן את השירות מכספו.</p> <p>4.1.1.7 ספק השירות יפעל בכפוף לאילוצים ושיקולים רפואיים לרכז את הבדיקות הרפואיות האבחנתיות הנדרשות במסגרת תהליך האבחון במספר ימים מצומצם כמפורט בסעיפים לעיל. בדיקות המחייבות הכנה מוקדמת יתואמו ככל הניתן לפני תהליך האבחון המהיר או במועד שייקבע בין ספק השירות למנוי, ובכל מקרה תוך פרק הזמן המפורט בסעיפים 4.1.1.3 ו-4.1.1.4 לעיל.</p> <p>4.1.1.8 מובהר כי כל השירותים נשואי כתב שירות זה יינתנו אצל ספק השירות ו/או מי מטעמו ובמתקני השירות של הספק ו/או מי מטעמו.</p> <p>4.1.1.9 מחויבות המנוי - מנוי אשר זומן על ידי ספק השירות לביצוע תהליך אבחון יתייצב בתאריך ובשעה שנקבעו לו ממוקד השירות ויביא עמו את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים שברשותו.</p> <p>4.1.1.10 מחויבות ספק השירות במקרה של אבחנת מחלה נוספת - במידה שבתהליך האבחון תימצא בעיה רפואית ו/או מחלה אחרת נוספת לזו שבגינה פנה המנוי לקבלת השירות, יבצע ספק השירות תהליך אבחון מקיף אף לבעיה הנוספת שהתגלתה, וכל תהליכי האבחון אשר יבוצעו במסגרת פנייה זו ייחשבו כחלק מתהליך האבחון לכל דבר ועניין.</p>	
	5 חריגים
השירות לא יכלול שירות רפואי שאינו בדיקות רפואיות אבחנתיות בלבד.	5.1
השירות לא יכלול טיפול רפואי או טיפול תרופתי מכל סוג שהוא.	5.2
השירות לא יכלול אבחון פסיכיאטרי ו/או הפרעות נפש ו/או מחלות נפש.	5.3
השירות לא יכלול בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז.	5.4
יובהר כי לא יתבצע תהליך אבחון ולא יינתנו שירותים על פי כתב שירות זה ללא תאום מראש עם מוקד השירות. כמו כן יובהר כי השירותים בגין כתב שירות זה אינם באים במקום פנייה לחדר מיון בהתאם לצורך רפואי.	5.5
השירות לא יכלול בדיקות רפואיות אבחנתיות המבוצעות להריון ו/או לידה ו/או פריין ו/או עקרות.	5.6
סעיפי הסייגים/החריגים של נספח תנאים כלליים בבריאות שאליהם צורף כתב שירות זה, חלים גם על כתב שירות זה אלא אם נקבע אחרת בכתב שירות זה.	5.7
	6 התחייבות החברה ונותן השירות
נותן השירות מתחייב כי:	6.1
6.1.1. השירות יינתן על ידי גורמים מקצועיים, ורלוונטיים לסוג השירות, לפי העניין, כנדרש בחוק.	
6.1.2. תתקיים תקשורת עם הלקוחות יעילה וזמינה לפי המפורט בסעיף 4 לעיל.	
<p>החברה ו/או נותן השירות אינם אחראים לגבי כל אחד מהעניינים הבאים:</p> <p>6.2.1. הוצאות שהוציא מנוי עבור שירות החורג מהשירותים המפורטים בכתב השירות.</p> <p>6.2.2. פגיעה בפעילות הספק השירות או בחלק משמעותי ממנה עקב מלחמה, הפיכה, סכסוכי עבודה, מהומות, רעידות אדמה, כוח עליון או כל גורם אחר שאינו בשליטת ספק השירות.</p>	6.2
	7 כללי
הזכות לקבלת השירות על פי כתב שירות זה הנה אישית ואין המנוי רשאי להעבירה לאחר. קבלת השירות מותנית בהצגת תעודה מזהה.	7.1
במקרה שהמנוי יבקש לבטל את פנייתו לקבלת אחד השירותים נשוא כתב שירות זה, יודיע על כך המנוי לגוף המבצע את הבדיקה על ביטול פנייתו.	7.2
בכל עניין הקשור בקבלת השירותים על פי כתב שירות זה על המנוי לפנות תחילה למוקד השירות.	7.3

7.4	המנוי יודיע למוקד השירות על כל שינוי בכתובתו במספר הטלפון של ביתו ועל כל שינוי הקשור לאחד מבני המשפחה המנויה.
7.5	פעילות שירותי אבחון לא תתקיים בשבתות, בחגים ובערבי שבת ו/או בערבי חגים.
7.6	יובהר כי המבטחת לא תהיה אחראית על הוצאות שהוציא המנוי והחורגות מהשירות המפורט בכתב השירות.
7.7	מובהר בזאת כי במידה והספק לא יוכל לספק את השירות כמפורט בנספח זה, רשאי המנוי לפנות לגורם רפואי אחר ולקבל שיפוי עד לסוף 2000 ש"ג בגין ביצוע תהליך אבחנה מהירה.
8	השתתפות עצמית
8.1	המנוי ישלם השתתפות עצמית כמפורט בסעיף 4 לעיל עבור כל תהליך האבחון. התשלום יכלול למנוי את הזכות למפורט להלן: 8.1.1 שיחה טלפונית עם רופא ממיין. 8.1.2 בדיקה ראשונית עם רופא ממיין. 8.1.3 כל הבדיקות הרפואיות האבחנתיות הנדרשות לשם אבחון מצבו הרפואי של המנוי על פי סוג האבחון המפורט לעיל (ראשוני ומורחב) כפי שייקבעו על ידי רופא ממיין במהלך המפגש הראשוני ועל פי שיקול דעתו הבלעדי. 8.1.4 "דו"ח אבחון ושיחת סיכום עם רופא ממיין.
8.2	הסכום האמורים לרבות סכומי ההשתתפות העצמית כוללים מע"מ.
8.3	הסכומים המפורטים לעיל צמודים למדד הבסיס ויעודכנו אחת לחודש.
8.4	במקרה של אי תשלום דמי ההשתתפות העצמית על ידי המנוי יהא ספק השירות רשאי להפסיק ליתן את השירותים למנוי לאחר שנתנה למנוי ולחברת הביטוח הודעה על כך.
9	תקופת תוקפו של כתב שירות זה
9.1	כתב שירות זה יכנס לתוקף החל מהמועד המפורט בדף פרטי הביטוח. תקופת הביטוח הינה לשנתיים ומתחדש כל שנתיים בהתאם לתנאים הכלליים לתוכניות ביטוח בריאות הנלווים לכתב שירות זה.
9.2	תוקפו של כתב השירות יפוג מאלין, אם תפוג תוקפה של תכנית הבסיס אליה נלווה כתב שירות זה.
9.3	מבלי לגרוע מהאמור מסעיף 9.2, תוקפו של כתב שירות זה יהיה למשך כל תקופת תכנית הבסיס של המנוי, לרבות באם תחודש תכנית הבסיס של המנוי לתקופות נוספות. תנאי החידוש יהיו כאמור בתנאים הכלליים של התוכנית הבסיסית.
9.4	החברה רשאית לבטל את כתב השירות לכלל המנויים בהודעה בכתב, במידה והסכם ההתקשרות עם נותן השירות הסתיים והחברה לא מצאה נותן שירות חלופי ובכפוף לאישור המפקח על הביטוח.
9.5	ביטול כתב השירות יהא בהתאם להוראות כתב השירות ובהתאם להוראות תכנית הבסיס אליה נלווה כתב השירות ולהוראות הדין.
9.6	מובהר כי מקום בו התנאים בכתב השירות יסתרו את התנאים בתכנית הבסיס, יגברו ויחולו תנאי כתב שירות זה על אף האמור בתכנית הבסיס.
9.7	המנוי רשאי, בכל עת, לבטל כתב שירות זה בהודעה בכתב לחברה, והביטול ייכנס לתוקפו באופן מיידי מרגע קבלת הודעת הביטול בחברה. המנוי יהיה זכאי להחזר יחסי מדמי כתב השירות ששילם בגין החודש בו בוטל כתב השירות, בגובה יתרת החודש שלאחר קבלת הודעת הביטול בחברה. מובהר כי בכל מקרה של ביטול כתב השירות, לא יוחזרו דמי המנוי אשר שולמו בגין התקופה שלפני כניסת ביטול כתב השירות לתוקף.
9.8	להסרת כל ספק יובהר כי במועד פקיעתו של כתב שירות זה, ביטולו או סיום תוקפו, מכל סיבה שהיא, תסתיים זכאותו של המנוי לקבלת השירותים על פי כתב שירות זה. יובהר כי אם פנה המנוי לקבלת שירותים טרם מועד פקיעתו של כתב שירות זה, יהיה המנוי זכאי להמשיך לקבל את השירות שלגביו בוצעה הפנייה עד תום.
10	רשימת גבולות אחריות המבטח והשתתפויות עצמיות לכתב שירות
	הסכומים הנקובים הנם לפי מדד 12169 אשר פורסם ביום 15.2.2016.
	מוצהר ומוסכם בזה כי גבולות אחריות המבטח והשתתפויות העצמיות המפורטים להלן מהווים חלק בלתי נפרד מכתב השירות.
10.1	המנוי ישלם השתתפות עצמית כמפורט לעיל בכל סעיף בנפרד וטבלת גבולות אחריות המבטח להלן עבור כל תהליך האבחון.
10.2	הסכומים האמורים כוללים מע"מ.
10.3	הסכומים המפורטים צמודים למדד הבסיס ויעודכנו אחת לחודש.
10.4	אם ידרש, בהתאם לתוצאות העסקיות, יעודכנו הסכומים האמורים אחת לשנתיים בלבד, ולא לפני 31.06.2018. והכל בכפוף לאישור השינוי (לרבות אי התנגדות)/היתר המפקח על הביטוח בהתאם להוראות הדין.

10.5 במקרה של אי תשלום ההשתתפות העצמית על ידי המנוי, יהא נותן השירות רשאי להפסיק ליתן השירותים למנוי לאחר שניתנה למנוי ולחברת הביטוח הודעה על כך בכתב.

גבול אחריות המבטח	השתתפות עצמית	תאור השירות ו/או הכיסוי	מס' הסעיף	10.6 רשימת גבולות אחריות המבטח וההשתתפויות העצמיות לכתב שירות מספר 8713
ללא תקרה אצל ספק השירות	170 ₪	הליך אבחון ראשוני	4.1.1.3	
	600 ₪	הליך אבחון מורחב	4.1.1.4	