

תקנון
מאוחדת עדיף
תוכנית ביטוח
הבריאות המשלים

טבת תשפ"ו | ינואר 2026

מאוחדת
רמה אחרת



מאוחדת
עדיף



*3833
meuhedet.co.il

פרק א

סעיף

עמ'

4	מבוא	1
5	מעמד משפטי	2
5	הגדרות ופרשנות	3
7	החברות ב"מאוחדת עדיף"	4
7	רישום	5
8	תקופות המתנה	6
9	תחילת החברות, סיומה או חידושה	7
9	תשלומי החברים	8
10	הטבת הנזק של קופת חולים וחזרה אל צד ג' - "כפל ביטוח"	9
11	סייגים לזכאות	10
12	השתתפות עצמית/השתתפות הקופה	11
12	הסמכות המאשרת	12
12	ועדת ערר	13
13	תנאים כלליים	14
13	כללי	15
13	מבוטח השווה תקופה ממושכת בחו"ל	16
14	תחולה	17

פרק ב

15	טיפולים/ניתוחים בבית חולים פרטי	1
18	אבחון וטיפול בהפרעות בפריון אצל הגבר ואצל האישה	2
21	תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות הממלכתי	3
24	עזרה רפואית בחו"ל	4
28	חוות דעת נוספת	5
29	חיסונים	6
29	חיסונים ותרופות לנוסעים לחו"ל	7
30	החלמה לאחר ניתוח מורכב	8
30	מעקב לנשים בהיריון בסיכון גבוה	9
31	אשפוז סיעודי מורכב	10
31	רפואת שיניים וחניכיים	11
32	רפואה משלימה	12
32	גילוי מוקדם של מומים מולדים אצל העובר	13
33	רכישת מכשירים/אביזרים רפואיים	14
34	הבראה לילודת	15

עמ'	סעיף
34	16. מינוי למשדר קרדיולוגי ושירותי חירום לחולי לב.
35	17. אחות פרטית.
35	18. התפתחות הילד.
35	19. טיפול בליקויי דיבור.
36	20. בדיקות גנטיות.
37	21. בדיקות מניעה.
37	22. רפואה אסתטית.
37	23. רפואת ספורט.
37	24. התעמלות שיקומית לאחר אוטם שריר הלב.
37	25. ביקור אצל רופא ילדים פרטי.
38	26. הסעה דחופה באמבולנס.
38	27. טיפולי לייזר לתיקון קוצר ראייה.
38	28. אבחון הפרעות קשב וריכוז.
38	29. ייעוץ תזונתי.
39	30. קולונוסקופיה וירטואלית.
39	31. אביזרי עזר לשמיעה.
39	32. ייעוץ הנקה.
39	33. סדנא למחלימים ממחלה אונקולוגית.
39	34. אורח חיים בריא.
40	35. שירותי בדיקות מעבדה בבית המבוטח.
40	36. רכיבה טיפולית, טיפול במים, במוסיקה, באמנות, ספורט טיפולי וטיפול באמצעות בעלי חיים.
41	נספח א' לתקנון "מאוחדת עדיף" תשלומים חודשיים*
41	נספח ב' רשימת השירותים הרפואיים הניתנים במסגרת בתי חולים פרטיים/שר"פ למבוטחי "מאוחדת עדיף".
43	נספח ג' רשימת בתי חולים פרטיים הקשורים בהסכם עם הקופה לצורך ביצוע ניתוח ע"י מנתח בהסכם עם הקופה.
45	נספח ד'1
47	נספח ד'2
52	סל התרופות למבוטחי "מאוחדת עדיף".
56	נספח ה' רשימת אביזרים רפואיים
59	נספח ו' אביזרי עזר לשמיעה למבוטחי "מאוחדת עדיף".
59	נספח ז' רשימת המרפאות בהסכם עם הקופה ותעריפי ההשתתפות העצמית לצורך ביצוע חיסונים לנוסעים לחו"ל.
61	

1. מבוא

- 1.1 "מאוחדת עדיף" הינה תוכנית לשירותי בריאות נוספים (להלן "תוכנית שב"ן") הפועלת על בסיס רצוני והדדי, לצורך מתן שירותי רפואה ו/או סיוע ברכישת שירות רפואי. היא כוללת מגוון רחב של שירותים רפואיים אשר אינם כלולים ב"סל שירותי הבריאות הבסיסי" המחייב את הקופה מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי. כל זאת, בתנאים, בסייגים ובהשתתפות העצמית של המבוטח, כנאמר וכמותנה בתקנון זה.
- 1.2 זכותו של מבוטח בקופה לקבלת מלוא השירותים, להם הוא זכאי מתוקף חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994, לא תושפע מהצטרפותו או אי הצטרפותו לתוכנית לשירותי בריאות נוספים של הקופה או של התאגיד בשליטתה. כמפורט בסעיפים 10 ו-21 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי:
- "(10)(א) קופת חולים רשאית להציע לחבריה תוכניות לשירותי בריאות נוספים שאינם כלולים בסל השירותים והתשלומים של הקופה (להלן - תוכנית לשירותים נוספים), בין בעצמה ובין באמצעות חברה-בת בשליטה מלאה (להלן בסעיף זה - הקופה); תוכנית לשירותים נוספים וכל שינוי בה, טעונים אישור שר הבריאות.
- (ב) תוכנית לשירותים נוספים תוצע לחברי הקופה כהסדר של איזון משותף הדדי בלבד, בכפוף לכללים הבאים:
- (1) השירותים שבתוכנית יינתנו אך ורק במסגרת המקורות שנגבו לעניין זה ממי שהצטרף לתוכנית (להלן - עמיתים);
- (2) הקופה רשאית לשנות, מעת לעת, את זכויות העמיתים בתוכנית ואת תשלומי העמיתים;
- (ג) (1) קופת חולים תצרף לתוכנית כל חבר המבקש להצטרף לתוכנית, ללא קשר למצבו הבריאותי או הכלכלי, ולא תגביל את הצטרפותו או את זכויותיו בעת הצטרפותו בתנאי כלשהו, למעט תקופות אכשרה סבירות, שייקבעו לגבי כלל העמיתים בתוכנית לעניין מתן שירותים שונים במסגרתה, ובלבד שלא תיקבע תקופת אכשרה כאמור לעניין שירותים שהיו כלולים בסל השירותים והתשלומים של הקופה לגבי מי שהיה חבר בקופה והצטרף לתוכנית לא יאחר משנה אחת אחרי השינוי בסל השירותים והתשלומים של הקופה;
- (2) הקופה רשאית לקבוע, לעניין תקופות אכשרה כאמור בפסקה (1), הוראות שונות לגבי מעבר מתוכנית של קופה אחרת.
- (ד) בכפוף לאמור בסעיף קטן (ג), קופת חולים לא תפלה בין עמיתים בתוכנית, בין בעת ההצטרפות אליה ובין במתן השירותים במסגרתה.
- (ה) מחיר התוכנית יהיה אחיד לכל קבוצת גיל, ללא תלות במספר שנות החברות בתוכנית, או במצבו הבריאותי או הכלכלי של העמית.
- (i) ...
- (21) (א) קופת חולים תיתן לכל מי שהיא אחראית כלפיו כאמור בסעיף (ג) את כל שירותי הבריאות שלהם הוא זכאי לפי חוק זה, בין בעצמה ובין באמצעות נותני שירותים, ללא כל הפליה ולא תתנה מתן שירותים הכלולים בסל השירותים שלה בהצטרפות או בחברות בתוכנית לשירותים נוספים.
- (ב) אי תשלום או פיגור בתשלום דמי ביטוח בריאות לא יפטר את קופת החולים מחובתה לתת את שירותי הבריאות הכלולים בסל שירותי הבריאות."

2. מעמד משפטי

- 2.1 התוכנית לשירותי בריאות נוספים (תוכנית שב"ן) - הינה בבעלותה, באחריותה ובניהולה של קופת חולים מאוחדת.
- 2.2 ההנהלה תהיה רשאית באישור שר הבריאות להעביר את הזכויות והחובות המוטלות עליה לפי תקנון זה לגוף/תאגיד אחר, כולן או כל חלק מהן, בכל אופן וצורה שתמצא לנכון, לרבות בדרך של שיתוף תאגיד אחר, הכל בתנאי, שלא תפגע בזכויות העמיתים ב"מאוחדת עדיף" ובכפוף להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- 2.3 תוכנית השב"ן פועלת מכוח תקנון זה ובכפוף לסמכות המוקנית לקופה מכוח סעיף 10 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- 2.4 למען הסר ספק יאמר כי תוכנית השב"ן כפופה להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד-1994. בכל מקרה של סתירה בין תקנון זה על נספחיו, לבין הוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי יגברו הוראות החוק.

3. הגדרות ופרשנות

- 3.1 בתקנון זה יהיו למונחים הבאים (לפי סדר אלף-ביתי) המשמעויות שלצידם:
- "בני משפחה" - ילדיו עד גיל 18 של מי שהינו מבוטח באחת מתוכניות השב"ן של קופת חולים מאוחדת, כולל ילד חורג וילד הנתון לאפוטרופסות או אמנה.
- "דמי ביטוח" - תשלומים חודשיים שעמית חייב לשלם לקופת חולים מאוחדת מדי חודש בחודשו או אחת לתקופה שתיקבע, עבור עצמו ועבור בני משפחתו כתנאי לקבלת הזכויות המוענקות לעמיתים מכוח תקנון זה.
- "דמי הרשמה" - תשלום חד-פעמי החל על כל מצטרף חדש ל"מאוחדת עדיף" כמפורט בנספח א' לתקנון זה.
- "ההנהלה" - הנהלת קופת חולים מאוחדת, ו/או מי שהוסמך לפעול בשמה.
- "הוצאה כוללת" - סך התשלומים בפועל ע"י העמית או ע"י צד "ג" כלשהו לספקי השירותים, בגין העלות הכוללת של אירוע בגינו מבקש העמית סיוע כספי או אחר.
- "הסמכות המאשרת" - הסמכות הרפואית או המנהלתית בקופה, שבסמכותה לאשר כי העמית זכאי או אינו זכאי לקבל שירות רפואי המוצע מכוח תקנון זה.
- "הסכם" - התקשרות שנעשתה בין קופת חולים מאוחדת לבין ספק רפואי כלשהו, למתן שירותים רפואיים לחברים בתוכנית השב"ן.
- "הצהרת בריאות" - טופס בו מדווח מבוטח על מצב בריאותו ועל מצב בריאותם של בני משפחתו המבוטחים בגינו.
- "הקופה" - קופת חולים מאוחדת, או כל גוף אחר הפועל מטעמה, בכפוף לאישורים הנדרשים על פי חוק.
- "הקרן" - יחידה הפועלת באופן עצמאי מבחינה כלכלית וחשבונאית, לשם הפעלת התוכנית. היחידה נמצאת באחריות הקופה ואינה מהווה ישות משפטית נפרדת.
- "השתתפות עצמית" - תשלום שהעמית מחויב לשלם טרם קבלת שירות מאלה המפורטים בתקנון זה, כתנאי למימוש זכויותיו.
- "התוכנית" - תוכנית השב"ן "מאוחדת עדיף" כמפורט בתקנון זה על נספחיו.
- "חבר קופה" - תושב שמלאו לו 18 שנה, אשר נרשם כחבר בקופת חולים מאוחדת, ובלבד ששמו נכלל בקובץ המוסד לביטוח לאומי, הכל כמתחייב מהוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- "חודש" - חודש ימים לפי הלוח הגרגוריאני.

"חודש חברות" - חודש שבעדו שולמו דמי החבר עבור "מאוחדת עדיף".

"חוץ לארץ" - מדינה או שטח שחוק השיפוט של מדינת ישראל לא חל עליהם.

"חוק הבריאות" - חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 1994 לרבות התקנות ו/או הצווים שהוצאו או שיוצאו מכוחו.

"חייל" - אדם הנמנה עם הכוחות הסדירים של הצבא, על פי חוק שירות ביטחון (להלן - חייל בשירות חובה), או בדרך של התחייבות לשירות קבע.

"כפל ביטוח" - זכותו של מבוטח, בגין קיומו של הסכם ביטוח או הסכם שיפוי מצד ג' כלשהו ובכלל זה מחברת ביטוח מסחרית, לקבל שירות רפואי, או שיפוי בגין שירות רפואי, הכלול בסל השירותים של "מאוחדת עדיף".

"כתב ויתור על סודיות רפואית" - טופס בו מבוטח מצהיר שהוא מוותר מראש על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותו ולמצב בריאותם של בני משפחתו הקטינים, המבוטחים בגינו והמאפשר לקופה לקבל, בין היתר, מידע חיוני לצורך השמירה על רציפות הטיפול הרפואי. כתב הויתור ותוקפו יהיו לעניין תביעות עתידיות בתוכנית השב"ן בלבד.

"מאוחדת עדיף" - תוכנית השב"ן. סל השירותים המוצע במסגרת תוכנית זו מפורט בפרק ב' לתקנון זה.

"מבוטח" - מי שהוכרה זכאותו להיכלל בתוכנית השב"ן מכוח תקנון זה.

"מדד יוקר המחיה" - מדד יוקר המחיה המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או כל מדד אחר אשר יבוא במקומו.

"מדד יוקר הבריאות" - המדד המשקף את עלות שירותי הבריאות כהגדרתו בתוספת החמישית לחוק ביטוח בריאות ממלכתי.

"מדריך השירותים" - חוברת המתעדכנת מעת לעת ואשר מפרטת את ספקי השירותים הרפואיים הקשורים עם הקופה בהסכם.

"מכון מורשה" - מכון או ספק שירות הקשור עם הקופה בהסכם ואשר פרטיו מופיעים במדריך השירותים הרפואיים של הקופה.

"מלווה" - אדם מעל גיל 22, המתלווה למבוטח הנוסע לקבל עזרה רפואית בחו"ל מכוח תקנון זה בכפוף להמלצת גורם מקצועי ואישור מראש של "הסמכות המאשרת".

"מקרה מזכה" - הנסיבות שבגינן זכאי מבוטח לעזרה רפואית ו/או לסיוע, בכפוף לתנאים המפורטים בתקנון זה.

"משתלים" - ציוד רפואי המוחדר לחולה במהלך ניתוח המבוצע בו והנשאר בגופו של החולה באופן זמני או לצמיתות כמפורט בסעיף 1 פרק ב' לתקנון זה.

"סל השירותים הרפואיים" - מגוון הבדיקות, הטיפולים הרפואיים, הסיוע והיקפם, אותם זכאי עמית לקבל מכוח תקנון זה.

"סל שירותי הבריאות הבסיסי" - מגוון הבדיקות, הטיפולים, הסיוע והיקפם, אותם זכאי מבוטח קופה לקבל מכוח חוק הבריאות.

"שיפוי" - תשלום כספי למבוטח, המהווה השתתפות הקרן בהוצאה הכוללת שלו, עבור רכישת שירות רפואי לו הוא זכאי מכוח תקנון זה.

"שנת חברות" - 12 חודשי חברות רצופים בתוכנית, שהראשון בהם מתחיל ביום הצטרפותו של המבוטח לתוכנית ובגינם שולמו דמי החבר.

"תוכנית השב"ן" - "מאוחדת עדיף" כהגדרתה בתקנון זה.

"תורם" - אדם שהינו בן משפחה מקרבה ראשונה של מבוטח הזקוק להשתלת איבר מן החי, המסכים לתרום איבר מאיברי גופו או רקמה מרקמתו למבוטח הזקוק לכך, מרצונו החופשי, על אחריותו המלאה ועפ"י החוק.

- "תקופת ביטוח"** - פרק זמן בו היה החבר בגדר מבוטח בתוכנית השב"ן אם ברציפות או לסירוגין כמפורט בתקנון זה ועמד בתנאיו.
- "תקופת המתנה"** - פרק זמן רצוף של חברות בתוכנית במהלכה המבוטח כלול בתוכנית, חייב בתשלום דמי החבר, אך אינו זכאי לזכויות המפורטות בתקנון זה.
- "תקנון"** - תקנון "קופ"ח מאוחדת".
- "תקנון זה"** - תקנון התוכנית לשירותי בריאות נוספים "מאוחדת עדיף" התקף באותה עת. פרשנות - בתקנון זה:
- 3.2.1 מין זכר כולל גם מין נקבה ולשון יחיד גם לשון רבים, פרט למקרים בהם נאמר בפירוש אחרת או שמתוך הכתוב משתמע פירוש אחר.
- 3.2.2 חלוקת התקנון לחלקים ולפרקים, שמותיהם וכותרותיהם של חלקים ופרקים אלה, הם לצורך נוחיות הקריאה בלבד ואין ליתן את הדעת עליהם לשם פירוש התקנון.
- 3.2.3 בכל מקום בו מצוין סכום הוצאה של מבוטח במטבע זה, הכוונה הינה לסכום שווה ערך בשקלים חדשים, לפי שערו היציג של המטבע הזר ביום התשלום עבור השירות.

4. החברות ב"מאוחדת עדיף"

- 4.1 כל חבר קופת חולים מאוחדת הרשום בה מכוח הוראות חוק הבריאות, רשאי להתקבל כמבוטח בתוכנית השב"ן, מבלי שיוצבו בפניו מגבלות עקב גילו או מצב בריאותו, זאת בכפוף לאמור בתקנון זה.
- 4.2 מבוטח רשאי לצרף לתוכנית השב"ן את ילדיו הרשומים בקופת חולים מאוחדת. הקופה תצרף את הקטין, ללא מגבלות גיל או מצב בריאות.
- 4.3 מי שהיו חברים ב"מאוחדת עדיף" ערב תחילתו של תקנון זה, ייחשבו כמבוטחים בתוכנית זו, כל עוד הינם חברי קופ"ח מאוחדת ומשלמים את דמי הביטוח כסדרם.
- 4.4 הסיר בן המשפחה את מועמדותו לתוכנית השב"ן, רשאים יתר בני המשפחה להירשם/ להישאר בתוכנית על פי בחירתם.
- 4.5 בן/בת זוג פרודים, זכאי כל אחד מהם להמשיך את חברותו בתוכנית, כמבוטח יחיד, המשלם את דמי הביטוח בנפרד.

5. רישום

- 5.1 מבוטח מעל לגיל 18, המבקש להתקבל ל"מאוחדת עדיף", ימלא ויחתום על "טופס הצטרפות". מועד החתימה ייחשב כמועד ההצטרפות לתוכנית בכפוף לאמור בסעיף 5.7 להלן. במעמד ההצטרפות יידרש המבוטח לחתום על טופס הוראת קבע לתשלום בנק או לשלם את דמי הביטוח בגין חודש הביטוח הראשון.
- 5.2 על טופס הצטרפות יחתום המבוטח בשמו ובשם ילדיו. מבוטח רשאי לחתום בשם בן/בת זוגו.
- 5.3 בקשת הצטרפות לתוכנית יכול שתוגש בשם המבוטח ע"י אדם אחר המציג יפוי כוח מטעם המבוטח.
- 5.4 בקשה לצירוף ילד או פסול דין תוגש ע"י מי שמונה כאפוטרופוס החוקי.
- 5.5 קופת חולים מאוחדת תאשר למצטרף כי נתקבלו אצלה טופסי ההצטרפות וכי רשמה לפניו את הצטרפותו במועד האמור.
- 5.6 להודעת הקופה כאמור לעיל, יצורף תקנון תוכנית השב"ן והעתק טופס ההצטרפות החתום.

- 5.7 מבוטח אשר חתם על טופס הצטרפות ימסרו לגורם המוסמך בקופה. הקופה תודיע למבוטח במועד הרשמתו או לכל המאוחר תוך 30 יום ממועד הרשמתו, על הצטרפותו לתוכנית. אם תוך 30 יום ממועד מסירת טופסי ההצטרפות לא קיבל המבוטח הודעה כלשהי מטעם הקופה כאמור לעיל, ייחשב המבוטח כמי שהצטרף לתוכנית במועד חתימתו על טופס ההצטרפות.
- 5.8 מבוטח חייב להודיע לסניף קופת חולים מאוחדת באזור מגוריו, באופן שוטף ולא יאוחר מתום 30 יום, על שינויים שחלו בשמו, בכתובתו, במעמדו ובמצבו המשפחתי.
- 5.9 ביקש הורה לצרף את ילדו ל"מאוחדת עדיף" או ביקש אפוטרופוס של קטין לצרף מבוטח מאוחדת שתחת אפוטרופסותו ל"מאוחדת עדיף", יגיש עבורו בקשת הצטרפות והתחייבות לתשלום דמי הביטוח. הפסקת חברותו של קטין בגין אי תשלום דמי ביטוח תעשה בהתאם לסעיף 8. הקופה תצרף את הקטין ללא מגבלות גיל או מצב בריאות.
- 5.10 במועד ההצטרפות רשאי העמית לחתום על הצהרת בריאות ועל טופס ויתור סודיות רפואית. השימוש בטופס זה יהיה רק לצורך טיפול בתביעה לשיפוי מצד העמית מכוח תקנון זה.

6. תקופות המתנה

- 6.1 בתקופות המתנה המפורטות בפרק ב' לתקנון זה לא תהיינה למבוטח ולמבוטחים ביגנו זכויות לקבלת שירותי רפואה מכוח תקנון זה, וכן לא יהיה הוא זכאי לקבלת שיפוי כלשהו בגין אותם שירותים.
- 6.2 מבוטח יהיה זכאי לקבלת שירותים רפואיים ו/או שיפוי מכוח תקנון זה בגין שירותים רפואיים להם נזקק לאחר תקופת המתנה.
- 6.3 מי שהיה מבוטח בתוכנית השב"ן לפני מועד אישור התוכנית בידי שר הבריאות, יהיה חייב בתקופת המתנה כאמור בתקנון התוכנית אשר היתה תקפה במועד הצטרפותו, אלא אם קוצרה התקופה מכוח תקנון זה - במקרה זה תחול עליו תקופת המתנה כאמור בתקנון זה.
- 6.4 חיילים משוחררים שהיו חברים בביטוח המשלים ערב גיוסם, ומבקשים לחזור ולהצטרף לביטוח לאחר שחרורם מהשירות הצבאי, יוכלו להצטרף לתוכנית מייד עם שחרורם ויהיו פטורים מתקופת המתנה.
- 6.5 חיילים משוחררים שלא היו מבוטחי קופ"ח מאוחדת, או כאלה שהיו מבוטחי הקופה אך לא היו חברים בתוכניות השב"ן ערב גיוסם, יהיו זכאים להצטרף בזכויות מלאות לתוכנית השב"ן על פי בחירתם עם שחרורם מצה"ל, ללא תקופת המתנה כלשהי. זכות זו מוקנית לחיילים כאמור, בתנאי שהצטרפו לתוכנית תוך 90 יום ממועד שחרורם.
- 6.6 מי שהפסיק את חברותו בקופה אחרת והצטרף לראשונה לקופת חולים מאוחדת לאחר שהשלים את תקופת המתנה הנדרשת כולה או חלקה (בקופה האחרת) בגין זכות המוקנית לו על פי תקנון אותה קופה, ואשר לגביה קיימת זכות לקבל שירות רפואי ו/או שיפוי מכוח תקנון זה, יהיה פטור מתקופת המתנה, כולה או חלקה בהתאם למשך תקופת המתנה הנדרשת בתקנון זה בגין אותו שירות. זכות זו מוקנית למבוטח כאמור, בתנאי שהצטרף לתוכנית תוך 90 יום ממועד ההצטרפות לקופה. האמור לעיל מותנה בכך שהחבר הוכיח את תקופת חברותו בביטוח המשלים של הקופה האחרת.
- 6.7 למען הסר ספק, הקופה תאשר שיפוי למבוטחים כאמור בסעיפים 6.5 ו-6.6 לעיל, אך ורק בגין שירות רפואי אשר נרכש ע"י החבר לאחר הצטרפותו לתוכנית השב"ן ובלבד

- שקיימת בגין שירות זה זכות לשיפוי מכוח תקנון זה.
- 6.8 עמית השב"ן שנכלא לתקופה העולה על שנה, ואשר נגרע בטל כך ממצבת המבוטחים של הקופה, ואשר בטרם הקפאת חברותו בקופה השלים את תקופת ההמתנה הנדרשת מכח תקנון זה, כולה או חלקה, יהיה פטור עם שחרורו והפגרת הקפאת חברותו בקופה, מתקופת ההמתנה שהשלים, כולה או חלקה בהתאם למשך תקופת ההמתנה הנדרשת בתקנון זה, בגין אותו שירות. כל זאת באם לא הוצא מהתוכנית בשל חוב טרם ההקפאה ובכפוף לכך כי חידש תשלומיו לתוכנית השב"ן במהלך 90 הימים הראשונים לביטול ההקפאה.
- 6.9 מבוטח שהצטרף לקופה תוך שנה מהמועד שבו נעשה לראשונה לעולה, והצטרף לתוכנית לא יאוחר מ-90 יום ממועד ההצטרפות לקופה, יהיה פטור מתקופת המתנה כלשהו.

7. תחילת החברות, סיומה או חידושה

- 7.1 תחילת החברות בתוכנית השב"ן מתחילה ממועד חתימת המבוטח על טופס ההצטרפות לתוכנית ובתנאי שדמי החבר שולמו כסדרם כאמור בסעיף 8 להלן.
- 7.2 מבוטח המעוניין להפסיק את חברותו בתוכנית, יודיע על כך במשרדי הקופה ויחתום שם על הטופס המתאים. סיום החברות שלו ושל המבוטחים בגינו ייכנס לתוקף חודש לאחר הודעת הפסקת החברות מצד המבוטח, כאמור לעיל. מבוטח שהינו מרותק למיטה או שמסיבות שאינן בשליטתו נמנע ממנו להגיע למשרדי הקופה, רשאי לסיים חברותו בתוכנית כאמור לעיל באמצעות מיופה כוח אשר יציג תעודה מזהה.
- 7.3 מובהר בזאת שאין בהפסקת החברות ויתור מצד קופת חולים מאוחדת על חובותיו הכספיים של המבוטח בגין כל תקופת חברותו בתוכנית.
- 7.4 ה"סמכות המאשרת" בקופה רשאית להשעות או להפסיק לאלתר את חברותו של מבוטח ב"מאוחדת עדיף" בשל אי תשלום דמי החבר כמפורט בסעיף 8 להלן ו/או בכל מקרה של התנהגות בלתי הולמת, לרבות שימוש באליומות כלפי רופא או עובד כלשהו מטעם הקופה, דיווח כוזב או חלקי לגבי הוצאה שהיתה למבוטח, או לגבי זכויותיו מכוח הסכם עם צד ג' כלשהו, ו/או כל עילה אחרת המאפשרת לקופה לבטל את החברות על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי או כל דין אחר.
- 7.4.1 הקופה תודיע למבוטח על הפסקת חברותו באמצעות מכתב התראה אשר ישוגר אליו 60 יום קודם למועד הפסקת החברות.
- 7.4.2 למבוטח תינתן זכות שימוע במהלך תקופת ההתראה.
- 7.5 הפסקת חברותו של חבר כאמור בסעיף 7.4 לעיל, אינה גוררת הפסקת חברותו של קטין אופסולדין.
- 7.6 הפסקת חברותו של מבוטח בקופה, גוררת אחריה הפסקת החברות בתוכנית השב"ן לאלתר.

8. תשלומי החברים

- 8.1 תעריפי תוכנית השב"ן "מאוחדת עדיף" (להלן "תשלומים חודשיים") המפורטים בנספח א', נקבעים ע"י הנהלת הקופה בכפוף לאישורים הנדרשים ע"פ חוק.
- 8.2 התשלומים החודשיים נקבעים בכפוף לגיל המבוטח ומצבו המשפחתי הרשום בקופה (יחיד/משפחה). חבר העובר מקבוצת גיל אחת לקבוצת גיל גבוהה יותר - ישלם לפי התעריף המקובל לגבי קבוצת הגיל החדשה. הקופה רשאית לקבוע תעריף משפחתי, אשר יעודכן מעת לעת. התעריף המשפחתי בו תחויב משפחת המבוטח ייקבע לפי גיל המבוגר מבין שני בני הזוג.

- 8.3 קופת חולים מאוחדת רשאית לחייב מצטרף חדש לתוכנית, בתשלום "דמי הרשמה" בכפוף לאישורים הנדרשים לכך מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי. דמי ההרשמה לא יוחזרו למבוטח אם ביטל חברותו בתוכנית.
- 8.4 מבוטח חייב לשלם את התשלומים החודשיים הנדרשים עבורו ועבור ילדיו מדי חודש בחודשו או אחת לתקופה, כמפורט בלוח התשלומים שבנספח א' לתקנון זה. כל אלה מרישומו בתוכנית, זאת ע"י הרשאה לחיוב חשבונו בבנק.
- 8.5 ניכוי התשלומים החודשיים כסדרם בגבייה מרוכזת מהמעסיק - מהווה מילוי האמור בסעיף 8.4 לעיל. יחד עם זאת, צורת גבייה זו, אינה פוטרת את המבוטח מאחריות אישית בכל מקרה בו לא שולמו דמי החבר ע"י המעסיק.
- 8.6 תשלומי המבוטחים יעודכנו אחת ל-2 חודשים, בהתאם לעלייה שהיתה במדד המחירים לצרכן, או במדד יוקר הבריאות, הגבוה בין השניים.
- 8.7 הקופה רשאית, באישור שר הבריאות, לשנות מעת לעת את זכויות המבוטחים בתוכנית השב"ן ואת תשלומיהם.
- 8.8 תשלומים חודשיים ששולמו בפגור בעד חודשים שחלפו - ישולמו בתוספת הצמדה למדד יוקר המחיה.
- 8.9 למבוטח החייב כספים, בגין אי הסדרת התשלומים החודשיים עבורו ועבור בני משפחתו, לתקופה של ארבעה חודשים תוקפאנה זכויותיו ותשוגר התראה המבהירה כי אם לא ישלם את חובו תוך 60 יום ממועד שיגור המכתב - תופסק חברותו בתוכנית.
- 8.9.1 שילם המבוטח במהלך תקופת ההתראה את כל חובו, בתוספת הפרשי הצמדה כאמור לעיל, יהיה זכאי להמשיך חברותו בתוכנית בזכויות מלאות. בגין תקופת ההקפאה יהיה זכאי המבוטח אך ורק לשיפוי, ככל שקיימת זכות זו מכוח תקנון זה.
- 8.9.2 לא הסדיר המבוטח את מלוא חובו במהלך תקופת ההתראה, תופסק חברותו בתוכנית בתום תקופת ההתראה בכפוף לזכות השימוע כמפורט בסעיף 7.4.2 לעיל. הקופה תהא רשאית לתבוע מהמבוטח את חובו הבלתי משולם, לרבות הוצאותיה בגין הגבייה.
- 8.10 אי גביית התשלומים החודשיים מחשבון הבנק של המבוטח מסיבות תלויות בבנק או בצד ג' כלשהו - אינה משחררת את המבוטח מאחריותו להסדרת התשלומים החודשיים במשרדי הקופה.
- 8.11 אם עקב טעות אשר בוצעה בתום לב, נמשך חיוב חשבון הבנק של מבוטח קופה, שחברותו בתוכנית בוטלה ביוזמת הקופה או ביוזמתו מהסיבות המפורטות בתקנון זה, יוחזרו למבוטח מלוא הסכומים אשר נגבו ממנו בטעות, בתוספת הצמדה למדד יוקר המחיה. למבוטח ובני משפחתו לא תהיינה זכויות כלשהן מכוח תקנון זה בגין התקופה שלאחר מועד הפסקת החברות, גם אם שולמו בגינה דמי חבר כאמור לעיל.

9. הטבת הנזק של קופת חולים וחזרה אל צד ג' - "כפל ביטוח"

- 9:1 בכל מקרה בו קיימת כלפי המבוטח חובת שיפוי מכוח הסכם כלשהו, בגין שירות הכלול בתקנון זה, תחול על הקרן חבות בשיעור החלק היחסי מתוך כלל התוכניות או הפוליסות החלות על המקרה.
- 9.2 כל מבוטח חייב בעת הגשת בקשה לשיפוי/שירות מכוח תקנון זה, להביא לידיעת "הסמכות המאשרת" אם קיימת כלפיו חובת שיפוי מצד ג' כלשהו לרבות קיומה של פוליסת ביטוח

פרטית בחברת ביטוח מסחרית ו/או על קיום "ביטוח משלים" אחר כלשהו המכסה את השירות הרפואי הנדון כולו או חלקו ("כפל ביטוח"). כל זאת בתצחיר שיחתם על ידו בעת הפנייה לקבלת השירות או השיפוי. כמו כן, מבטוח מחויב להצביע על "גורם מזיק" (אם קיים כזה) אשר גרם לאירוע בניגון נזק המבטוח לשירות הרפואי ולמסור את כל הפרטים הידועים לו אודות המזיק.

- 9.3 בכל מקרה, כאמור בסעיפים 9.2-9.1 לעיל, תספק הקופה את השירות הרפואי למבטוח. הקופה תתנה את אספקת השירות הרפואי או ביצוע השיפוי כאמור בתקנון זה בכך שהמבטוח ייפה את כוחה של הקופה ע"י חתימה על ייפוי כוח בלתי חוזר, לפיו, רשאית הקופה לפנות, בשמו של המבטוח, לחברת הביטוח ו/או לצד ג' אחר כלשהו, במטרה להיפרע את הטבת הנזק הכספי שנגרם לה עקב אספקת העזרה הרפואית, הכל בגבולות תקרת השיפוי לה זכאי העמית מכוח הסכם/חוזה כלשהו.
- 9.4 קיבל המבטוח ישירות, תשלום מצד ג' כלשהו לרבות חברת ביטוח כשיפוי בגין הוצאות שהיו לו בגין "מקרה ביטוח" לגביו קיים "כפל ביטוח", חייב המבטוח להודיע על כך לקופה ולהעביר לקופה באופן מיידי את חלקה בגין הוצאות אשר נגרמו לה בגין המקרה.
- 9.5 סירב המבטוח ו/או בן זוגו לחתום על ייפוי כוח כנאמר בסעיף 9.3 לעיל, או לא החזיר כספים לקופה, או הוכח בדיעבד כי העלים המידע כנאמר לעיל, לא יהא זכאי לזכויות המוקנות לו מכוח תקנון זה. במקביל רשאית הקופה לנקוט כלפיו באמצעים החוקיים העומדים לרשותה ובכלל זה האמור בסעיף 7.4 לעיל.

10. סייגים לזכאות

- 10.1 מבלי לפגוע באיזה מהוראות תקנון זה, לא תהא התוכנית חייבת במתן עזרה רפואית/סיוע ו/או בכיסוי או בשיפוי בגין הוצאות רפואיות שנגרמו למבטוח בגין "מקרה מזכה", הכלול ב"סל השירותים" של תקנון זה, בכל אחד או יותר מהמקרים הבאים:
- 10.1.1 אם השירות אותו מבקש המבטוח ע"פ תקנון זה, קשור לזכאות נוספת של העמית מכוח חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, חוק שירות בתי הסוהר - נכים ונספים, חוק חוק המשטרה - נכים ונספים, חוק שירות בתי הסוהר - נכים ונספים, חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, חוק הביטוח הלאומי (נפגעי עבודה), חוק הנכים תגמולים ושיקום, חוק נכי רדיפות הנאצים, חוק נכי המלחמה בנאצים, חוק תגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם המזכים בסיוע רפואי בגין הפגיעה, וכל חוק אחר המזכה בסיוע רפואי בעין בגין הפגיעה. אם נשללה הזכאות לפי אותו חוק, יהיה המבטוח זכאי לשירותים רפואיים ע"פ תקנון זה. למרות האמור לעיל, יהיו מבטוחים הזכאים מכוח חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים וחוק הביטוח הלאומי (נפגעי עבודה), זכאים לשירותים הכלולים בפרק ב' לתקנון זה, סעיפים 1 ו-5.
- 10.1.2 אם המבטוח או מי מטעמו פעלו בכוונת מרמה, מסרו לקופה עובדות מוטעות, או שהעלימו עובדות/ממצאים הנוגעים לשירות הרפואי הנדרש ולזכאותו של המבטוח מכוח תקנון זה.
- 10.1.3 אם "המקרה המזכה" אירע כתוצאה מפעילות בענף ספורט מסוכן - צניחה חופשית, דאיה, צלילה, קרב מגע או מפעילות ספורטיבית מכל סוג במסגרתה מוטלת חובת ביטוח על המבטוח, או על אגודה ספורטיבית כלשהי ובגינה לא נרכשה ע"י האגודה או המבטוח תוכנית ביטוח כלשהי, תתנה הקופה את

- הסיוע המוגש מכוח תקנון זה בחתימת המבוטח על יפוי כוח כמפורט בסעיף 9.3 לעיל.
- 10.1.4 מבוטח לא יהיה זכאי לשירות רפואי ו/או שיפוי בגין שירות רפואי אשר הוגש למבוטח לפני תחילת תקופת זכאותו על פי תקנון זה או לאחר תום אותה תקופה.

11. השתתפות עצמית/השתתפות הקופה

- במטרה לשמור על "דמי ביטוח" נמוכים יחסית, החליטה הקופה לנקוט בעיקרון ההשתתפות העצמית של המבוטח בהוצאה.
- 11.1 ההשתתפות העצמית של מבוטח בעת רכישת עזרה רפואית או סיוע מכוח תקנון זה, הינה תנאי בסיסי לקבלת השירות הרפואי כמפורט בפרק ב' לתקנון זה.
- 11.2 אין למבוטח זכות שיפוי בגין סכומים אשר שולמו על ידו כ"השתתפות עצמית".
- 11.3 בכל מקום בתקנון זה בו מדובר על "השתתפות הקופה או הקרן בהוצאות המבוטח", הכוונה היא להוצאות בהן נשא המבוטח בפועל, לצורך רכישת שירות רפואי כלשהו, אותו הוא זכאי לקבל מכוח תקנון זה.
- 11.4 בקביעת גובה השיפוי לו זכאי המבוטח תובא בחשבון "ההשתתפות העצמית" בה הוא מחויב מכוח תקנון זה.
- 11.5 למען הסר ספק, הזכאות לשיפוי בגין שירות רפואי על פי תקנון זה קיימת רק אם רכש המבוטח וקיבל שירות רפואי הנמנה על אותם שירותים לגביהם צוין במפורש בתקנון כי מבוטח זכאי לשיפוי בגין רכישתם, ורק בתנאי שהמבוטח עמד בתנאים הנקובים בתקנון כתנאי לקבלת השיפוי.
- 11.6 השתתפות הקופה בהוצאות המבוטח אשר אושרה ע"י הסמכות המאשרת בקופה, תיעשה כנגד מסירת קבלות וחשבוניות מס מקוריות לסמכות המאשרת.

12. הסמכות המאשרת

- 12.1 הסמכות המאשרת תבדוק את טופסי בקשת ההצטרפות כאמור בסעיף 5 לעיל. לצורך טיפול בתביעה שהוגשה מטעם המבוטח, רשאית הסמכות המאשרת לקבל לרשותה פרטים ומסמכים רפואיים מהמבוטח עצמו, מהרופאים המטפלים, או מכל מוסד רפואי אחר בו טופל המבוטח.
- 12.2 הסמכות המאשרת מוסמכת, לדון בכל פנייה של מבוטח, לאשרה או לדחותה, כל אלה בכפוף לתנאים, לסייגים, להגבלות ולהשתתפות העצמית של המבוטח, כנאמר וכמותנה בתקנון זה.
- 12.3 הסמכות המאשרת תדון בכל פנייה של מבוטח בהתבסס על הנאמר בתקנון זה בלבד, ותודיע למבוטח על זכויותיו בהתאם, תוך 60 יום ממועד פנייתו. במקרים דחופים תינתן התשובה תוך זמן קצר יותר ובאופן שלא תהא פגיעה בבריאותו של המבוטח.

13. ועדת ערר

- מבוטח אשר חולק על החלטה אשר ניתנה בעניינו על ידי הסמכות המאשרת רשאי, לפי בחירתו, לפנות בכתב לוועדת ערר של תוכניות השב"ן.
- 13.1 "ועדת הערר" תמונה ע"י הנהלת הקופה ותמנה שלושה אנשים: משפטן - יו"ר, ושני נציגי ציבור אשר הינם חברי הנהלת הקופה ו/או ועד המפקח.
- 13.2 הפנייה לוועדה תתבצע בכתב, בצירוף חו"ד ומסמכים רפואיים או אחרים התומכים בבקשה. ניתן למסור הפנייה בכל אחד מסניפי הקופה לצורך הגשתה לוועדה.

- 13.3 החלטות הוועדה התקבלנה ברוב קולות חברי הוועדה.
 13.4 למען הסר ספק, מובהר בזאת כי אין באמור בסעיף זה כדי לשלול את זכאותו של המבוטח לפנות לתביעה לבית הדין לעבודה במקום פנייה לוועדת הערר.

14. תנאים כלליים

- 14.1 בעת התעורר הצורך בשירות רפואי הכלול בתקנון זה, על המבוטח לפנות לסניף הקופה במקום מגוריו, בין בעצמו ובין באמצעות בא כוחו, לביורר זכויותיו ולמסור את כל המידע הרפואי והמסמכים הדרושים לטיפול בבקשתו.
 14.2 הקופה רשאית לנהל כל בדיקה או חקירה לצורך בירור חבותה על פי תקנון זה, הכל כפי שתמצא לנכון ובתנאי, שתהליך הבדיקה לא יעכב את הטיפול הרפואי במבוטח באופן העלול לפגוע בבריאותו.
 14.3 הקופה תהיה רשאית להתנות ביצוע כל תשלום למבוטח מתוקף חבותה מכוח תקנון זה, בהמצאת מסמכים והוכחות להנחת דעתה ובכלל זה סיכומי מחלה, חשבונות מקוריים מנותני שירותים וקבלות מקוריות להוכחת כל תשלום שהמבוטח שילם בפועל עבור שירותים שרכש בגין השירות הרפואי הנדון.
 14.4 נפטר מבוטח שנמצא זכאי לשיפוי, בטרם קיבל את השיפוי המגיע לו ולא צוין מוטב, תשלם הקופה ליורשים או למנהל העיזבון שנקבעו כדין את הסכומים להם היה זכאי המבוטח בגין קבלת העזרה הרפואית, בכפוף לאמור בתקנון זה.
 14.5 העזרה הרפואית מכוח תקנון זה ניתנת בנבולות מדינת ישראל בלבד, אלא אם נקבע במפורש אחרת בתקנון זה.
 14.6 למען הסר ספק מובהר ומוסכם בזאת, כי בחירת רופא מטפל או כל נותן שירות רפואי אחר ביוזמת המבוטח, מבלי שקיבל הפניה ואישור מראש ובכתב מטעם הקופה, נעשית על דעתו, על חשבוננו בכפוף להוראות תקנון זה ובאחריותו המלאה של המבוטח. הקופה אינה אחראית לאיכות הטיפול הרפואי ולתוצאותיו ולכל נזק גופני ו/או נפשי שייגרם למבוטח כתוצאה מטיפול או שירות כ"ל.

15. כללי

- 15.1 כל "השירותים הרפואיים" המפורטים בפרק ב' לתקנון זה ניתנים למבוטחים בתוכנית כל עוד הם אינם כלולים ב"סל שירותי הבריאות הבסיסי" המחייב את הקופה מכוח "חוק ביטוח בריאות ממלכתי". שירות רפואי הכלול בתוכנית ואשר יתווסף בעתיד לסל שירותי הבריאות המחייב מכוח החוק, ייגרע מהתוכנית והקופה לא תהא מחויבת לספקו במסגרת תוכנית השב"ן.
 15.2 הקופה רשאית לעדכן, להוסיף או לגרוע מהנאמר בתקנון זה ו/או לסיים את התוכנית בתנאי שההוספה, הגריעה או סיום התוכנית אושרו כמתחייב מהוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, והובאו לידיעת המבוטחים.
 15.3 ההנהלה לא תהיה מחויבת לכל הבטחה, פרסום, הצהרה והתחייבות שלא ניתנו על ידי הוועדה.
 15.4 הודעה שנשלחה למבוטח על ידי הקופה לכתובתו האחרונה הידועה על פי רישומי הקופה, תיחשב כהודעה שנמסרה לו כדין.

16. מבוטח השווה תקופה ממושכת בחו"ל

- 16.1 מבוטח או מי מבני משפחתו היוצאים ביוזמתם את הארץ לשהייה בחו"ל, לא יהיו זכאים לכיסוי לשיפוי ע"י הקופה בגין עזרה רפואית שיקבלו, בשעת הצורך, בעת שהותם בחו"ל.

- 16.2 בתקופת שהייתם בחו"ל עליהם להבטיח לעצמם ועל חשבונם ביטוח בריאות באמצעות חברת ביטוח מסחרית, בזכויות ביטוח רחבות ככל הניתן בכפוף למצבם הבריאותי.
- 16.3 שמירת זכויותיהם של המבוטחים מכוח תקנון זה, מותנית בתשלום סדיר של דמי הביטוח לאורך כל תקופת שהותם בחו"ל.

17. תחולה

תחילת תקנון זה מיום פרסומו והוא יחול על כלל המבוטחים הזכאים לעזרה רפואית מכוח תקנון זה. סל השירותים הרפואיים של "מאוחדת עדיף" בא לפרט את מגוון הבדיקות, הטיפולים, הניתוחים והסיוע להם זכאים המבוטחים וכן להגדיר את תנאי הזכאות ואת אופן אספקת השירות בכל אחד מהנושאים הכלולים בסל.

1. טיפולים/ניתוחים בבית חולים פרטי

מבוטח רשאי להתאשפז בבית חולים פרטי בגין שירות רפואי הנמנה עם אלה המפורטים בנספח ב' לתקנון זה, בתנאי מלונאות משופרים ובזמינות סבירה. כמו כן שמורה זכותו לבחור לעצמו "רופא מטפל" (כהגדרתו להלן), כל אלה בתנאים ובסייגים המפורטים בתקנון זה ובכפוף להסכמים הקיימים בין הקופה לבין נותן השירות.

תקופת המתנה: 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

1.1 הגדרות

בפרק זה יהיו למונחים הבאים (לפי סדר אלף-ביתי) המשמעויות שלצידם:

"אשפוז" - אשפוז של מבוטח בבית חולים לצורך קבלת טיפול רפואי הנמנה עם אלה להם הוא זכאי מכוח תקנון זה.

"אשפוז סעודי" - אשפוז של מבוטח בבית חולים או במוסד המיועדים לאשפוז חולים הסובלים ממחלות ממושכות או חשוכות מרפא, הפועלים על סמך רישיון של משרד הבריאות, ושעיקר מטרתו מתן סיוע ע"י הזולת לחולה שאיננו מסוגל לתפקד בכוחות עצמו ושסיוע רפואי לא צפוי לשפר את מצבו.

"אשפוז סיעודי מורכב" - אשפוז של מבוטח הסובל ממחלה ממושכת מכל סוג שהוא, אשר לדעת "הסמכות המאשרת" מצבו הרפואי מחייב קבלת עזרה רפואית, יומיומית והימצאות תחת השגחה רפואית מתמדת וממושכת, בבית חולים או במחלקה המיועדת לחולים אלה ואשר פועלת על פי רישיון של משרד הבריאות.

"אשפוז פסיכיאטרי" - אשפוז של מבוטח בבית חולים למחלות נפש הפועל על פי רישיון של משרד הבריאות לצורך קבלת טיפול רפואי בגין מחלת נפש.

"אשפוז שיקומי" - אשפוז של מבוטח במחלקת שיקום ו/או בבית חולים המיועד לטיפול בחולים אשר מצבם הרפואי עשוי להשתפר, המתאימים לשיקום ובלבד שבית החולים פועל על פי רישיון של משרד הבריאות ולו הסכם עם הקופה.

"בית חולים" - בית חולים, על צוותו הרפואי והפרה-רפואי, הפועל בגבולות מדינת ישראל, על פי רישיון של משרד הבריאות ואיתו קשורה הקופה בהסכם (כמפורט בנספח ג').

"בית חולים פרטי" - בית חולים (כהגדרתו לעיל) בבעלות פרטית או מרפאה כירורגית ברישיון משרד הבריאות.

"טיפול רפואי" - בדיקה או טיפול שמרני מכל סוג שהוא, המתבצע במסגרת אשפוז בבית חולים, בכל אחד מהתחומים המפורטים בנספח ב' לתקנון זה.

"מכון פרטי" - מכון בבעלות פרטית הכולל צוות רפואי ו/או פרה-רפואי, הפועל כחוק והמצויד במכשור רפואי מתאים, שמטרתו אספקת מגוון שירותים רפואיים למבוטחי התוכנית ובלבד, שלבעלי המכון הסכם התקשרות תקף עם הקופה ושם המכון מופיע בספרי השירותים הרפואיים של הקופה.

"משתלים" - תותבות ו/או אביזרים רפואיים מכל סוג שהוא, המושתלים בגופו של מבוטח והבאים להחליף איברים אשר נכרתו ממנו בשעת ניתוח, או הבאים לשפר את תפקודם הלקוי של רקמות ו/או מערכות.

"ניתוח" - פעולה כירורגית בכל אחד מהתחומים המפורטים בנספח ב' לתקנון זה, המתבצעת

בצורה פולשנית פתוחה, או דרך אנדוסקופ.

"סיעוד" - עזרה, כמשמעותה בחוק הסיעוד, שעיקר יעודה מתן סיוע ע"י הזולת לאדם חולה בביתו, שאיננו מסוגל לתפקד בכוחות עצמו.

"רופא מטפל" - רופא אשר מתוקף התקשרותו בהסכם עם הקופה, נותן שירותים רפואיים למבוטחי התוכנית, בכפיפות ובהתאם לאמור בתקנון זה, ובלבד, ששמו נכלל ברשימת הרופאים המורשים המפורטת בספרי השירותים הרפואיים של הקופה.

"רשימת השירותים הרפואיים המאושרת" - רשימת השירותים המפורטת בנספח ב' לתקנון זה ואשר כוללת את מגוון הבדיקות, הטיפולים, הניתוחים ושירותים אחרים, אשר להם זכאי מבוטח מכוח תקנון זה.

"שיקום" - עזרה רפואית שיעקר מטרתה שיפור מצבו התפקודי של החולה וחזרתו קרוב ככל האפשר למצב שקדם למחלתו.

"שר"פ (שירות רפואי פרטי)" - ניתוח המבוצע באופן פרטי, במסגרת אחד מבתי החולים הציבוריים בירושלים בהם נהוג שירות זה, למעט חולה העובר מחדר המיון לקבלת שירותים רפואיים.

1.2 כללי

- 1.2.1 מבוטח יהיה זכאי לטיפול רפואי כמפורט בסעיפים 1.3-1.4 להלן, בתנאי שמלאו לו 12 חודשי חברות בתוכנית ("תקופת המתנה"), בתנאי שהטיפול נכלל ב"רשימת השירותים הרפואיים המאושרת" ובכפוף להסכמים בין הקופה לבין נותני שירותים, להם הסכם עם הקופה.
- 1.2.2 "רשימת השירותים הרפואיים המאושרת" המפורטת בנספח ב' לתקנון זה, מהווה חלק בלתי נפרד מתקנה זו והיא מהווה את המסמך הבלעדי המחייב את הקופה לעניין הסיוע הרפואי המוצע לעמיתי "מאוחדת עדיף", מכוח סעיף 1 לתקנון זה.
- 1.2.3 השתתפות "מאוחדת עדיף" בעלויות כמפורט בסעיפים 1.3-1.4 להלן מחליפה את ההשתתפות של הקופה, אם קיימת, בסל השירותים אשר הוגדר בחוק ביטוח בריאות ממלכתי ואינה באה בנוסף אליה.

1.3 רכישת שירות רפואי בבית חולים פרטי באמצעות רופאים הקשורים בהסכם עם הקופה

- 1.3.1 מבוטח הזקוק לניתוח/טיפול הכלול ברשימת הניתוחים שבהסדר, רשאי לבחור לעצמו בית חולים פרטי (לרבות שר"פ) ורופא מטפל, מתוך רשימת בתי החולים הפרטיים ומתוך רשימת הרופאים להם הסכם התקשרות עם הקופה ("רופא מטפל"). רשימת הרופאים המנתחים שבהסכם, בתי החולים בהסכם, ורשימת הניתוחים לגביהם יש למאוחדת הסכם, עומדת לרשות המבוטחים באתר האינטרנט ובסניפי הקופה .
- 1.3.2 בחר המבוטח בית חולים ורופא כאמור בסעיף 1.3.1 לעיל, והניתוח אושר מראש על ידי אגף הרפואה בקופה, תכסה הקופה את מלוא עלות הניתוח, לרבות שירותי הרופא המנתח, שימוש בחדר ניתוח, שירותי האשפוז, שירות רופא מרדים מטעם בית-החולים, בדיקות מעבדה, בדיקות הדמיה ושיתלים, ככל שיידרשו במהלך האשפוז, למעט "השתתפות עצמית" של המבוטח, כפי שתתפרסם באתר האינטרנט ובסניפי הקופה.
- 1.3.3 הוצאות בגין השירותים הבאים שסופקו למבוטח לפי בקשתו שלא על פי הסכמים הקיימים בין הקופה לנותני השירותים, כל אלה יחולו במלואן על חשבון המבוטח; אשפוז בחדר או במחלקה מועדפת, התקנת רדיו, טלפון או טלוויזיה על יד מיטת המבוטח, עזרה סיעודית ע"י אחות פרטית ו/או

שמירה מיוחדת. על שירותי אחות פרטית יחולו הוראות סעיף 17 בתקנון.
1.4 רכישת שירותים רפואיים בבתי חולים פרטיים ורופאים שאינם קשורים בהסכם עם הקופה

1.4.1 הוצאות עבור שירות רפואי שניתן שלא בבי"ח פרטי בהסכם או שלא באמצעות רופא שבהסכם, לא יכוסו על ידי הקופה, למעט אם המנתח נכלל ברשימת רופאי ההחזר שאושרה על ידי משרד הבריאות ובכפוף לאישור הסמכות המאשרת. המבוטח רשאי לפנות בבקשה לשיפוי בגין ההוצאה כמפורט להלן:

1.4.1.1 עם שחרורו יפנה המבוטח אל "הסמכות המאשרת" בבקשה להשתתפות הקופה בהוצאותיו ויצרף לבקשתו:
 א. סיכום מחלה מפורט.
 ב. קבלות מקוריות על אודות הכספים שהוא שילם עבור רכישת העזרה הרפואית.

1.4.1.2 "הסמכות המאשרת" תבדוק את זכאותו של המבוטח לשיפוי מכוח תקנון זה. אם אושרה זכאותו, תשפה הקופה את המבוטח בגין הוצאותיו עבור האשפוז, לרבות שכר המנתח והמרדים, עד לתקרה כמפורט בטבלת ההחזרים העומדת לרשות המבוטחים בסניפי הקופה.

1.4.1.3 לגבי משתלים, הקופה תשפה את המבוטח בשיעור 50% מהוצאתו בגין רכישת "משתלים" להם נזקק במהלך הניתוח. הזכאות תוגבל לתקרה של 3,000 דולר לשנה.

1.4.1.3 עדכון טבלת ההחזרים יתבצע בהתאם לשיעור עליית המדד במועדי עדכון דמי הביטוח.

1.4.1.4 הקופה לא תישא באחריות מקצועית בגין טיפול רפואי אותו רכש המבוטח ללא התייעצות מוקדמת עמה, כאמור בסעיף 14.6 לפרק א' בתקנון זה, זאת גם אם קיבל מהקופה שיפוי בגין הוצאותיו לטיפול הנ"ל.

רשימת הרופאים תהא זמינה באתר האינטרנט של קופת חולים מאוחדת ובסניפי הקופה.

1.5 סייגים

1.5.1 יהיה ובמהלך אשפוזו של מבוטח בבית חולים פרטי, יזדקק הוא, עקב שינוי במצבו הרפואי, להמשיך טיפול במסגרת מתאימה אחרת לרבות "אשפוז שיקומי", "סיעודי מורכב", "סיעודי רגיל", או "פסיכיאטרי", רשאית הקופה לאתר עבורו מסגרת טיפול חלופית במוסד מתאים. המבוטח יהיה זכאי לסייע מצד הקופה, בכפוף להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

1.5.2 למען הסר ספק יאמר, שהשירותים הרפואיים המפורטים להלן לא יזכו את המבוטח בשיפוי כספי כלשהו אם הוא רכש אותם במסגרת שר"פ או ביוזמתו בבית חולים פרטי. להלן רשימת השירותים:

- לידה רגילה.
- לידה בניתוח קיסרי.
- הפסקת היריון שאושרה ע"י ועדה רפואית לעניין זה.
- גרידה אבחנתית.
- ניתוחים קוסמטיים.
- ברית מילה.
- כל טיפול/ניתוח אשר לא כלול בנספח ב' לתקנון זה.

2. אבחון וטיפול בהפרעות בפריון אצל הגבר ואצל האישה תקופת המתנה: 24 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

2.1 הגדרות

- בפרק זה יהיו למונחים הבאים המשמעויות שלצידם:
"הפריה חוץ-גופית (I.V.F.)" המורכבת מהשלבים הבאים:
שלב א' - בירור אבחנתי (קליני, מעבדתי ובאמצעי הדמיה), טיפול הורמונלי ומעקב זקיקים באמצעות U.S. (אולטרה סאונד).
שלב ב' - שאיבת הביציות, הפרייתן בזרע של בן הזוג/תורם והשתלתן ברחמה של מבוסחת או של "אם נושאת" (או הקפאתן של אלה שלא הושטלו). כמו כן, מעקב מעבדתי ובאמצעות U.S. אחרי התפתחות העובר, עד להוכחת היריון קליני או כימי (כהגדרתם להלן).
שלב ג' - השתלת עוברים מן המלאי המוקפא (אם האישה לא נכנסה להיריון בשלב ב'), כולל מעקב הורמונלי ומעקב אולטרה סאונד, כנאמר בשלב ב' לעיל.
"היריון קליני" - היריון, עם רמת הורמונים בדם הולכת וגדלה ועדות באולטרה סאונד על קיום שק היריון בתוך חלל הרחם.
"היריון כימי" - רמת הורמונים גבוהה בדם החוזרת לתקנה, בלי עדות באולטרה סאונד לקיום שק היריון.
"זוג נשוי" - גבר ואישה הרשומים בתעודות הזהות כזוג נשוי.
"משפחה חד הורית" - אישה פנויה (רווקה, גרושה, אלמנה) שברצונה להביא ילד לעולם, הכל לפי הכללים, התנאים והסייגים המפורטים בתקנון זה.
"חומר גנטי עצמוני" - ביציות של אישה או זרע של גבר ממקור עצמי (לא מתורם).
"חומר גנטי מתורם/ת" - ביציות של אישה ו/או זרע של גבר הנלקחים מתורם/תורמת.
"ילד" - יילוד חי שנולד לזוג נשוי (כהגדרתו בתקנה זו) מהנישואים הנוכחיים ומחומר גנטי עצמוני (המשתתף לשיני בני הזוג), או מחומר גנטי מתורם ו/או מתורמת, או יילוד חי שנולד למשפחה חד הורית מחומר גנטי עצמוני או מתורם ו/או מתורמת.
"מחלקה מוכרת" - מחלקה בבית חולים או מרפאה, שהכיר בהן המנהל הכללי של משרד הבריאות, בהודעה ב"רשומות" ובתנאים שקבע, כמסומכת לבצע פעולות רפואיות הקשורות בהפריה חוץ-גופית.
"מכון מורשה" - מכון או ספק שירות הקשור עם הקופה בהסכם ואשר פרטיו מופיעים במדריך השירותים הרפואיים של הקופה.
"ניסיון אחד" - כל ניסיון כאשר הושלמו בו לפחות שלבי א' + ב' כמפורט לעיל, או כל ניסיון שבוצע בו שלב ג' בלבד.

2.2 כללי

- 2.2.1 מבוטחי התוכנית, שהינם זוג נשוי או משפחה חד-הורית, אשר נמצאו ע"י הגורם המקצועי בקופה כזכאים לקבלת טיפולי הפריה מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי, יהיו זכאים לקבל טיפולים אלה במסגרת בי"ח פרטי, הקשור עם הקופה בהסכם. זאת, לצורך אבחון וטיפול בהפרעות בפריון הקיימות אצלם, במטרה להשיג היריון ובתנאי שלבני הזוג אין ילדים מנישואיהם הנוכחיים. הזכאות מותנית בהשתתפות עצמית בגובה של 15% מעלות הטיפול ועד לתקרת השתתפות עצמית בסך של 2,741 ש"ח לכל ניסיון.
- 2.2.2 המבוטח/ת זכאי/ת לקבל טיפולים שמרניים ו/או כירורגיים בבי"ח פרטי כאמור

- לעיל, רק עד לתקרה של 10 ניסיונות להפריה חוץ-גופית (I.V.F.) לכל ילד, במטרה להביא לעולם עד שני ילדים. למען הסר ספק, יודגש כי הזכאות הינה על בסיס הקריטריונים הרפואיים שנקבעו מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- 2.2.3 מבוחסי "מאוחדת עדיף" שהינם בני זוג או משפחה חד הורית להם יש כבר שני ילדים בריאים, זכאים להשתתפות כספית של התוכנית בגובה 50% מהעלות של כל טיפול/ניסיון I.V.F. שמטרתו הולדת ילד נוסף, כל אלה במסגרת 10 ניסיונות לכל ילד ובלבד שכל "ניסיון" אושר מראש ע"י הסמכות המאשרת בקופה.
- 2.2.4 אישורים כאמור בסעיפים 2.2.2 ו-2.2.3 לעיל יינתנו עד לתקרה בגובה 102,803 ש"ח לכל ניסיונות ההפריה שאושרו.

2.3 תנאי זכאות

- 2.3.1 אבחון וטיפול בבעיות פרייון כמוגדר בפרק זה יינתנו למבוחסי "מאוחדת עדיף" שנתקיימו בהם כל אלה:
- 2.3.1.1 הטיפול או האבחון מתבצע במבוטח/ת אשר חבר/ה בקופת חולים מאוחדת.
- 2.3.1.2 חלפה תקופת ההמתנה (24 חודשים).
- 2.3.1.3 ניתנה חוות דעת מקצועית מפורטת בגין הסיבות להפרעה בפרייון והמלצה חיובית של מומחה לרפואת נשים או של אנדוקרינולוג, על היות המבוטח זקוק לביורור ו/או לטיפול בהפרעות בפרייון לרבות הפריה חוץ-גופית.
- 2.3.1.4 ניתן אישור מראש ע"י "הסמכות המאשרת" בקופה בהתבסס על חוות דעת של יועץ-על מטעם הקופה בתחום הפרעות בפרייון.
- 2.3.1.5 למבוטחת הזכאית מכוח סעיף 2.2.3 לעיל, טרם מלאו 45 שנה, כשמדובר בטיפול עם חומר גנטי עצמוני או מתרומת זרע, או טרם מלאו לה 54 שנה כשמדובר בתרומת ביציות.

2.4 בדיקות וטיפולים

- 2.4.1 בדיקות שמטרתן קביעת הסיבות להפרעה בפרייון כגון: בדיקות קליניות, בדיקות מעבדה, בדיקות זרע שגרתיות, בדיקות זרע באמצעות מיקרוסקופ אלקטרוני (באישור האגף הרפואי בלבד), בדיקת תהליך יצירת הזרעונים, בדיקות הדמיה, גרידת ניסיון ובדיקות פולשניות לחלל הבטן ולחלל הרחם, כמו כן, טיפולים שמרניים או פולשניים כגון: הזרעה מלאכותית, טיפולים כירורגיים, טיפולי הפריה חוץ-גופית, לרבות טיפולי מיקרומניפולציה של הביצית טרם הפרייתה או של הביצית המופרית, כל אלה יינתנו לחברי הקופה במסגרת בתי החולים הציבוריים במימון הקופה וללא "השתתפות עצמית" בתנאי, שיועץ-על של הקופה קבע כי קיים צורך רפואי וקיימים סיכויי הצלחה סבירים לטיפול.
- 2.4.2 בדיקות וטיפולים כנ"ל יסופקו לעמיתי "מאוחדת עדיף", כאמור בסעיף 2.4.1 לעיל, גם במסגרת בתי חולים פרטיים, בהשתתפות עצמית של המבוטח שלא תעלה על 15% מעלותם והכל במסגרת תנאי זכאות כמפורט בסעיפים 2.2 ו-2.3 לעיל.
- 2.4.3 בדיקות וטיפולים כנ"ל, למטרת הבאת ילד שלישי ואילך, יסופקו לעמיתי "מאוחדת עדיף" בלבד, במסגרת של עד 10 ניסיונות לכל ילד בתנאי שאושרו ע"י "הסמכות המאשרת" וב"השתתפות עצמית" של המבוטח שלא תעלה על 50% מהעלות.

2.5 אספקת תרופות

עמיתי "מאוחדת עדיף" אשר נמצאו זכאים לטיפול הפריה ע"פ תקנון זה, זכאים לתרופות כמפורט להלן:

- 2.5.1 תרופות לטיפול בהפרעות בפרייה הכלולות בפנקס התרופות של הקופה תסופקנה לזכאים במסגרת ניסיונות הפריה שאושרו בכפוף להוראות החוק.
- 2.5.2 תרופות שאינן כלולות בפנקס התרופות, תסופקנה לעמיתי "מאוחדת עדיף" כאמור לעיל ב"השתתפות עצמית" של עד 50% ממחירן לצרכן ובלבד, שתרופות אלה כלולות בנספח ד' לתקנון זה.
- 2.5.3 תרופות ל-I.V.F (משלב א'), להולדת ילד שלישי ואילך תסופקנה לעמיתי מאוחדת עדיף ב"השתתפות עצמית" של 50% ממחירן לצרכן.
- 2.5.4 הזכאות לתרופות כאמור לעיל, מותנית בהמלצת רופא מומחה למחלות נשים איתן קשורה הקופה ולו הסמכות לרישום התרופות מטעמה ובתנאי, שאספקת התרופות תתבצע באמצעות בתי המרקחת של הקופה או באמצעות מחסן התרופות המרכזי שלה.

2.6 הפריה חוץ גופית (I.V.F)

2.6.1 טיפולי הפריה חוץ-גופית ניתנים מכוח תקנון זה לכלל חברי הקופה הזכאים לכך, להבאת עד שני ילדים ועד בכלל, ולמבוטחי "מאוחדת עדיף" להבאת ילד שלישי ואילך, כל אלה בתנאים ובכללים המפורטים להלן:

מספר ילדים	סוג ביטוח	מספר ניסיונות	השתתפות עצמית בבית חולים פרטי	השתתפות עצמית בבית חולים ציבורי
בני 2 הילדים הראשונים	חברי הקופה שאינם מבוטחים ב"מאוחדת עדיף"	על פי קביעת הגורם המקצועי	אין	אין
	מבוטחי "מאוחדת עדיף"	בבי"ח ציבורי - על פי קביעת הגורם המקצועי. בבי"ח פרטי - 10 ניסיונות לכל ילד (מתוך אלו שאושרו מכוח החוק ע"י הגורם המקצועי)	עד 15% מהעלות לכל ניסיון	אין
בני ילד שלישי ואילך	מבוטחי "מאוחדת עדיף"	10 ניסיונות לכל ילד (עפ"י אישור הגורם המקצועי)	50% מהעלות לכל ניסיון	50% מהעלות לכל ניסיון

2.6.2 מאחר שההפריה החוץ-גופית (I.V.F) מתבצעת על פי המלצה ועל פי הזמנה של "מחלקה מוכרת" בהתאם לבקשת המבוטח ובהסכמתו, לא תוטל על הקופה אחריות מקצועית ישירה או אחריות השילוחית עבור ביצוע ההפריה החוץ גופית על תוצאותיה, לרבות סיבוכים במהלך ההיריון ו/או הלידה ו/או בנין מומים מולדים אצל העובר. הטיפול בסיבוכים כנאמר לעיל יחול אמנם על חשבון הקופה בהתאם להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, אך מבלי לגרוע

- מהאמור לעיל בדבר פטור הקופה מאחריות.
 2.6.3 הקופה תממן "הפריה חוץ-גופית" המתבצעת אך ורק "במחלקה מוכרת" של בתי החולים בגבולות מדינת ישראל איתם קשורה הקופה בהסכם ובכפוף לתנאים המפורטים בתקנון זה.
- 2.7 הקפאת חומר גנטי**
- 2.7.1 במסגרת ניסיונות הפריה שאושרו מכוח תקנון זה, תשתתף הקופה בהוצאה לצורך הקפאת ביציות מופרות והשתלתן חזרה אצל המבוטחת מן המלאי המוקפא (שלב ג'), אם המבוטחת לא נכנסה להיריון בשלב "ב" של ההפריה החוץ-גופית.
- 2.7.2 כלל חברי הקופה זכאים לכיסוי כספי מלא של הקופה בגין הקפאת ביציות מופרות לשנה אחת בלבד. מבוטחות "מאוחדת עדין" זכאיות לתקופה נוספת של שנתיים בהשתתפות עצמית של 50% מ"העלות העצמית".
- 2.7.3 מבוטח שהינו חולה אונקולוגי או סובל מבעיית פוריות, יהיה זכאי על חשבון התוכנית לשמירת זרע לתקופה של חמש שנים במסגרת ספקי שירות ציבוריים הקשורים עם הקופה בהסכם.
- 2.7.4 השתתפות התוכנית כאמור בסעיפים 2.7.2 ו-2.7.3 לעיל תבצע באופן ישיר לבית חולים כאמור לעיל.
- 2.7.5 למען הסר ספק, האמור לעיל כפוף לכך שהטיפול בוצע בבתי החולים איתם קשורה הקופה, בכפוף לתקנות משרד הבריאות בנדון ועל אחריותם הבלעדית של המבוטח ושל הגורם המקצועי המבצע.
- 2.8 טיפולים בהפרעות פריון, באמצעות תרומת ביצית, המתבצעים בחו"ל**
- 2.8.1 מבוטחות ב"מאוחדת עדין" אשר להן אין יותר מילד אחד, תהיינה זכאיות לטיפול עד תקרה של 11,994 ש"ח, בגין טיפול הדורש תרומת ביצית, במסגרת טיפול הפריה שאושרו על ידי הקופה, בתנאים ובסייגים כמפורט בפרק 2 לתקנון.
- 2.8.2 ההחזר האמור לעיל יתייחס לטיפולים המתבצעים בחו"ל, הכוללים הן את ההוצאה בגין השגת הביצית והן את החזרת הביצית המופרית לרחם.
- 2.8.3 הסיוע האמור יאושר בהיקף של עד שני מחזורי הפריה בתרומת ביצית למבוטחת, והוא מותנה באישור מראש מטעם אגף הרפואה בקופה.

3. תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות הממלכתי

תרופה ברשימה (נספח ד' 1), **תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום הצטרפות לתוכנית תרופות נוספות (נספח ד' 2), **תקופת המתנה:** 3 חודשים מיום הצטרפות לתוכנית

3.1 הגדרות

- 3.1.1 "תרופה ברשימה" - תכשיר רשום כהגדרתו בפקודת הרוקחים (נוסח חדש) התשמ"א 1981 (להלן - "פקודת הרוקחים") המיועד לטיפול בבני אדם במחלה, החייב מרשם רופא ורשום להתוויה המבוקשת בישראל ובלבד שהתכשיר כלול ברשימת התרופות נספח ד' 1, כפי שתעודכן מעת לעת ובהתאם להתוויות המפורטות ברשימה, המהווה חלק בלתי נפרד מפרק זה. הרשימה לא תכלול תרופה מצילת חיים או מאריכת חיים בהתאם לסעיף 7 (2) בחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת

- הכספים 2008), התשס"ח-2008. רשימת התרופות תעמוד לרשות המבוטחים בסניפי הקופה.
- 3.1.2 "טיפול תרופתי" - נטילת תרופה שברשימה בישראל, באורח חד פעמי או מתמשך.
- 3.1.3 "סל התרופות הממלכתי" - מכלול התרופות הניתנות על ידי קופות החולים לחבריהן מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- 3.1.4 "מרשם" - כהגדרתו בתקנות הרפואים (מתן מרשם), התשמ"א-1981, חתום על ידי רופא מומחה, אשר אישר את הצורך בטיפול בתרופה שברשימה, קבע את אופן הטיפול, את המינון הנדרש ואת משך הטיפול הנדרש, ובלבד שאינו עולה על חודשימים.
- 3.1.5 "מחיר מרבי לצרכן" - המחיר המרבי לתרופה לצרכן על פי מחירון משרד הבריאות המתפרסם על ידי משרד הבריאות מכוח צו פיקוח על מחירים, מצרכים ושירותים (מחירים מרביים לתכשירים שהם תכשירי מרשם), התשס"א-2001. לא נקבע מחיר מרבי כאמור, ייקבע המחיר המרבי לפי המחיר הנמוך ביותר שנקבע לאותה תרופה מבין אחת מ"המדינות המוכרות", לפי השער היציג הרלוונטי לכל מטבע לפיו מתבצעת הרכישה, במועד רכישת תרופה.
- 3.1.6 "תרופה חלופית" - תרופה אשר על פי אמות מידה רפואיות מקובלות נועדה לטיפול באותו מצב רפואי ובעלת יעילות דומה לזו של התרופה נשואת הזכאות ובלבד שהשימוש בתרופה החלופית אינו כרוך בתוצאות חמורות יותר לחבר.

3.2 זכאות לתרופה שברשימה

- 3.2.1 חבר "מאוחדת עדיף" יהא זכאי לטיפול תרופתי בתרופה שברשימה ובלבד שהתרופה אינה כלולה ברשימת התרופות הכלולות בסל הבריאות הממלכתי.
- 3.2.2 מובהר ומודגש כי האמור בסעיף 3.2.1 מותנה ב:
- (א) לתרופה ברשימה המבוקשת אין תרופה חלופית כהגדרתה לעיל, הכלולה בסל הבריאות הממלכתי.
- (ב) רופא מומחה בתחום, אשר מונה על ידי "מאוחדת עדיף", אישר מראש את הטיפול התרופתי, המינון ומשטר הטיפול להתוויה המבוקשת.
- 3.2.3 חבר "מאוחדת עדיף", יהא זכאי לקבלת התרופה שברשימה כמוגדר לעיל, ו/או ישלם ישירות את עלותה ויקבל החזר, בתנאים המפורטים להלן, עד לתקרת שיפוי של 1,000,000 ש"ח לכל חייו (בין תקופת חברות אחת ובין מס' תקופות חברות). חישוב התקרה יתבצע בהתאם למחיר המרבי לצרכן של כל התרופות שיצרך המבוטח בניכוי 5%, ואם אין לתרופות האמורות מחיר מרבי לצרכן תחושב התקרה על פי ההגדרה בסעיף 3.1.5 והכל בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:
- (א) החבר יפנה לאישור "מאוחדת עדיף" כאשר בידיו מרשם החתום על ידי רופא מומחה, ומסמך רפואי אודות מחלתו או כל מסמך רפואי אחר שיידרש להציגו, במידה והתרופה המבוקשת אינה רשומה ב"פנקס התרופות הממלכתי" במדינת ישראל, נדרש בנוסף למרשם, טופס לפי תקנה 29 (א) (3) לתקנות הרוקחים, חתום וממולא כדיון.
- (ב) תרופה ברשימה שהוחל מימונה על פי פרק זה וכל עוד הטיפול בה דרוש לחבר מבחינה רפואית (להלן: "רצף טיפולי") תימשך אספקתה במימון "מאוחדת עדיף", בהתאם לתנאי הזכאות שעל פי פרק זה, גם מעבר לסכום התקרה.

(ג) מובהר, כי "מאוחדת עדיף" לא תהא חייבת בתשלום כלשהו אם לא אישרה מראש לחבר את הזכאות לתרופה שברשימה וטיפקה לו אותה במסגרת בתי המרקחת של מאוחדת או בכל דרך אחרת.

(ד) אושרה רכישת התרופה שברשימה לחבר, באמצעות "מאוחדת עדיף", היא תסופק באמצעות בתי המרקחת של מאוחדת, או בכל דרך אחרת, בכפוף להשתתפות עצמית ככל שחלה כמפורט בסעיף 3.3.

(ה) באם "מאוחדת עדיף" לא תוכל לרכוש התרופה או לספקה כאמור בסעיף 3.2.3 ד', יהיה זכאי חבר "מאוחדת עדיף" להחזר בגין רכישתה, כנגד קבלות מקוריות בלבד ובכפוף להשתתפות עצמית ככל שחלה בסעיף 3.3. ההחזר יהיה בגובה מלוא המחיר המרבי לצרכן של התרופה, או בגובה סכום הוצאתו בפועל לרכישתה, על פי הנמוך מביניהם. (ו) החבר לא יהא זכאי להחזרים עבור טיפולים תרופתיים אשר טרם בוצעו בפועל ו/או בגין התחייבות לטיפולים תרופתיים עתידיים.

3.3 השתתפות עצמית

עבור תרופה שברשימה כמוגדר לעיל, החבר יישא בהשתתפות עצמית בסך 409 ש"ח, או 50% מהמחיר המרבי לצרכן, הנמוך ביניהם, בגין כל מרשם, אך לא יותר מסך כולל של 817 ש"ח לחודש בגין כל התרופות מתוקף פרק זה הכלולות בנספח ד'1.

3.4 הגבלות אחריות הקופה לגבולות מדינת ישראל

לא ישולם טיפול תרופתי בזמן היות החבר מחוץ לגבולות מדינת ישראל לתקופה העולה על 120 יום בשנה. חזר החבר לגבולות המדינה ויוכיח זכאותו לקבלת התרופה/ות, תקום לו זכאותו כקבוע בפרק זה.

3.5 זכאות לרכישת תרופות נוספות

תקופת המתנה: 3 חודשים

מבטחי מאוחדת עדיף יהיו זכאים להנחה ברכישת התרופות אשר אינן כלולות ברשימת התרופות הכלולות בסל הבריאות הממלכתי כמפורט בנספח ד'2 לתקנון ועל פי שיעורי ההנחה המפורטים בו, וזאת בכפוף לרישום התרופה על גבי מרשם של רופא מאוחדת ולרכישת התרופה בבתי מרקחת של מאוחדת או בבתי מרקחת שבהסדר. רשימת התרופות ומחירן יעמדו לרשות המבוטחים גם באתר האינטרנט ובבתי המרקחת של מאוחדת.

תרופה המוגבלת לרכישה באתר מסוים ונרכשה באתר אחר או תרופה שנרכשה על-פי מרשם שאינו של הקופה - אינה מזכה את המבוטח בהנחה כלשהי.

3.6 חריגים מיוחדים

פרק זה אינו מכסה תרופה שניתנת במהלך ניתוח ו/או השתלה, או במהלך אשפוז (למעט אשפוז שמטרתו מתן תרופה), בבית חולים או במוסד סיעודי.

4. עזרה רפואית בחו"ל

תקופת המתנה: 24 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

כללי

4.1 מבוטח "מאוחדת עדיף" יהיה זכאי להשתתפות הקופה בהוצאות לרכישת שירותי בריאות בחו"ל במקרים הבאים, וכמפורט להלן.

בפרק זה ההוצאות הרפואיות כוללות: אשפוז בבית חולים כללי ו/או טיפול אמבולטורי, לרבות שכר הרופאים, אחיות, בדיקות רפואיות, שירותי מעבדה, תרופות, הוצאות בגין חדר ניתוח, מרדים, חדר התאוששות, טיפול נמרץ, כמו כן כל מס וכל היטל שישולמו במטבע זה, בארץ מתן הטיפול הרפואי בגין ההוצאות הרפואיות.

4.2 סיוע נוסף בביצוע השתלות וניתוחים להצלת חיים בחו"ל באותם מקרים הזכאים לכך על פי תקנון משרד הבריאות

מבוטח מאוחדת עדיף יהיה זכאי להשתתפות הקופה בהוצאה לרכישת שירותי בריאות בחו"ל בגין המקרה המזכה (לרבות ההטסה הרפואית של המבוטח), במקרה בו השירות המבוקש הינו שירות להצלת חיים אותו זכאי המבוטח לקבל במדינת חוץ מכוח הוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי וכן תקנון מכוחו (תקנות ביטוח בריאות ממלכתי שירותי בריאות במדינות חוץ התשנ"ה-1995) - להלן בפרק זה: "תקנות משרד הבריאות", ובלבד שהמבוטח קיבל מהקופה אישור מראש ובכתב לביצוע הניתוח בחו"ל. והכל כמפורט להלן:

4.2.1 היה המקרה המזכה כאמור בסעיף 4.2 לעיל השתלת איבר שהוא כבד, לב או ריאות, יהיה המבוטח זכאי לביצוע ההשתלה אך ורק במרכז רפואי בחו"ל הקשור עם הקופה בהסכם והכל במסגרת ההסכמים המצויים בידי הקופה באותה עת ובמסגרת הפעילויות המתבצעות באותו מרכז רפואי. במקרה זה תשלם הקופה ישירות למרכז הרפואי האמור את מלוא עלות ההשתלה. רשימת המרכזים הרפואיים בחו"ל עמם קשורה הקופה בהסכם תתפרסם כנספח ג' לתקנון זה ותעודכן מעת לעת.

4.2.2 היה המקרה המזכה כאמור בסעיף 4.2 לעיל טיפול או ניתוח להצלת חיים שאינו ניתן לביצוע בישראל (להוציא השתלת איברים), תוגבל השתתפות הקופה לתקרה בגובה העלות העצמית שלה בבי"ח שבהסכם ולא יותר מסך של 100,000 דולר של ארה"ב מעבר לסכום הבסיס לו הוא זכאי מכוח תקנות משרד הבריאות.

4.2.3 מעמדו של תורם וחבות הקרן כלפיו

4.2.3.1 הקופה תישא בהוצאות אשפוזו והטיפול הרפואי של תורם (כהגדרתו בתקנון זה), במסגרת ניתוח השתלה כאמור בסעיף

4.2.1 לעיל. כמו כן תכסה הקופה את "ההוצאות הנלוות" של התורם לפני ואחרי אשפוזו, כמתחייב וכמותנה בתקנון זה.

4.2.3.2 למען הסר ספק, הקופה תישא אך ורק בהוצאות כריתת האיבר או לקיחת רקמות מגופו של התורם. עובדה זו לא תיצור חבות כלשהי מטעם הקופה כלפי התורם ו/או כלפי יורשיו. כל אלה במקרה של סיבוכים, נזקי גוף, או מות התורם בזמן או אחרי הניתוח/הטיפול, או כל סיבה אחרת.

4.2.3.3 הקופה תכסה את הוצאות אשפוזו של התורם כאמור בסעיף 4.2.3.2 לעיל והוצאותיו הנלוות כמפורט בתקנון זה, כל עוד התורם שוהה בחו"ל

בגין הטיפול הרפואי הרלוונטי. עם שובו ארצה, יחול המשך הטיפול (במקרה הצורך) על הקופה המבטחת ו/או על חשבוננו של התורם, בכפוף להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכת.

4.3 טיפולים בחו"ל שאינם כלולים בתקנות משרד הבריאות

4.3.1 מבוטחי "מאוחדת עדין" זכאים לשירותי בריאות נוספים בחוץ לארץ, מעבר

לאלה אשר נקבעו ע"י משרד הבריאות מכוח תקנות משרד הבריאות, כהגדרתן בפרק זה, ובלבד שבקשתם אושרה מראש ובכתב ע"י הסמכות המאשרת, לאחר שזו השתכנעה שהמחלה הנדונה מחייבת טיפול רפואי אשר אינו ניתן לביצוע בישראל ואשר אין בישראל טיפול חלופי עבורו. "טיפול חלופי" הינו טיפול רפואי הניתן לביצוע בישראל אשר, על פי אמות מידה רפואיות מקובלות, נועד להשיג את אותה תוצאה רפואית המושגת על ידי טיפול רפואי אחר שאינו ניתן לביצוע בישראל ובלבד שאינו כרוך בתוצאות גופניות חמורות יותר למטופל.

הטיפולים הכלולים בסעיף זה נועדו להסדיר אחד מארבעת אלה:

4.3.1.1 למנוע אובדן מוחלט של יכולת השמיעה והראייה.

4.3.1.2 להציל איבר.

4.3.1.3 השתלת כליה.

4.3.1.4 מצבים רפואיים מיוחדים, בהם על פי קביעת הסמכות המאשרת

בקופה נמצא כי יש הכרח בביצוע הטיפול הרפואי בחו"ל.

4.3.2 הקופה תכסה את ההוצאות הרפואיות של מבוטח בגין טיפול שאושר כאמור

בסעיף 4.3.1.1 לעיל עד לתקרה מכסימלית בסך 85,000 דולר; בגין טיפול שאושר כאמור בסעיף 4.3.1.2 לעיל עד לתקרה מקסימלית של 35,000 דולר; בגין טיפול שאושר כאמור בסעיף 4.3.1.3 לעיל עד לתקרה מקסימלית של 90,000 דולר; ובגין סעיף 4.3.1.4 יהיה המבוטח זכאי לשיפוי בגובה עלות ביצוע טיפול דומה בבית חולים ציבורי בישראל על פי תעריף משרד הבריאות. במקרה זה לא יהיה זכאי המבוטח לתשלום הוצאות נלוות כמפורט בסעיף 4.8 להלן.

4.4 הקופה תהיה רשאית על פי שיקול דעתה בעת הפניית מבוטח למרכז רפואי הקשור עמה

בהסכם, לשלם את ההוצאות הרפואיות אשר אושרו מכוח תקנה זו, כולן או חלקן, ישירות למוסד הרפואי בחו"ל, בהתאם לתקרת השיפוי המאושרת מכוח תקנון זה או לשלמן בידי המבוטח בשוויים השקלי ביום התשלום, על בסיס שער יציג כמפורט בפרק א' סעיף 3.2.3 לתקנון, בתנאי שהמבוטח שילם את ההוצאות הרפואיות בפועל ומסר לקופה את המסמכים הרפואיים הרלוונטיים ואת הקבלות המקוריות המאשרות את ביצוע התשלום בפועל ע"י המבוטח.

4.4.1 בכל מקרה בו בחרה הקופה לשלם את חלקה ישירות למרכז הרפואי בחו"ל,

תמסור הקופה התחייבות כספית לנותן השירותים בחו"ל כאמור לעיל, בכפוף לתקרת השיפוי המאושרת מכוח תקנון זה.

4.4.2 השתתפות הקופה לספק השירותים בחו"ל תשולם ע"י הקופה במטבע של

הארץ נותנת השירותים ויתורגמו לערכים דולריים לצורך חישוב הזכאות של המבוטח.

4.5 סירב המבוטח להתאשפז ב"בית חולים שבהסכם" כנאמר בסעיף 4.4 לעיל ואושפז

בבית חולים אחר בחו"ל:

- 4.5.1 בנין אירוע כמפורט בסעיפים 4.2.1, 4.2.2, לא יהיה זכאי לשיפוי על פי תקנון זה למעט זכאותו הקבועה בחוק.
- 4.5.2 בנין אירוע כמפורט בסעיפים 4.3.1.1-4.3.1.4 לעיל, תשפה אותו הקופה בגין ההוצאות אשר שולמו על ידו בנין הטיפול הרפואי על בסיס "העלות העצמית" שלה ב"בית חולים שבהסכם" ובתנאי שסכום השיפוי לא יעלה על תקרת השיפוי לה הוא זכאי מכוח האמור בתקנון זה.
- 4.6 אם המרכז הרפואי בחו"ל, הקשור בהסכם עם הקופה, אינו ערוך לספק את השירות הרפואי הנדרש על פי סעיפים 4.2.1, 4.2.2, ו-4.3.1.1-4.3.1.4 לאחר שהמבוטח יקבל את האישור לכך מהגורם המאשר בקופה, יהיה המבוטח זכאי להתאשפז בבית חולים אחר בחו"ל ולקבל מהקופה החזר בגין ההוצאות אשר שולמו על ידו בנין הטיפול בכפוף לתקרות השיפוי הבאות:
- 4.6.1 בנין מקרה הביטוח המתואר בסעיף 4.2.1 תקרת השיפוי תעמוד על סך 250,000 דולר מעבר לסכום הבסיס לו הוא זכאי מכוח החוק.
- 4.6.2 בנין מקרה הביטוח המתואר בסעיף 4.2.2 תעמוד תקרת השיפוי על סך 100,000 דולר מעבר לסכום הבסיס.
- 4.6.3 בנין מקרה ביטוח המתואר בסעיפים 4.3.1.1-4.3.1.4 תהיה תקרת השיפוי כאמור בסעיף 4.5.2.
- מתן שיפוי זה מותנה בקבלה אישור טרם האשפוז וביצוע הניתוח או הטיפול מהגורם המאשר בקופה.
- 4.7 למען הסר ספק, עצם תשלום של הקופה עבור טיפול בחו"ל, אם ע"י הוצאת התחייבות או שיפוי, אין בו כשלעצמו משום קבלת אחריות מקצועית לטיפול שנעשה בחו"ל.
- 4.8 "הוצאות נלוות" עבור קבלת עזרה רפואית בחו"ל**
- 4.8.1 תקרת שיפוי**
- 4.8.1.1 מבוטח "מאוחדת עדיף" אשר בקשתו לקבלת טיפול רפואי בחו"ל אושרה לו מכוח תקנות משרד הבריאות או מכוח תקנון זה, יהיה זכאי לשיפוי בגין כל מקרה מזכה (למעט מקרה הכלול בסעיף 4.3.1.4) עד לתקרה של 10,000 דולר לכל מקרה מזכה בגין "הוצאות נלוות" כהגדרתן להלן ועל פי התנאים הרשומים מטה ובתנאי שסך כל ההוצאות הנלוות והרפואיות בגין אותו מקרה מזכה, לא יעלו על התקרות שנקבעו בתקנון זה.
- 4.8.1.2 הסכום האמור לעיל מהווה תקרת שיפוי מקסימלית בגין הוצאות נלוות שהיו למבוטח בגין כל מקרה מזכה שאושר מכוח הוראות סעיף 4 לתקנון זה. מיצה המבוטח את מלוא סכום השיפוי האמור לעיל בין אם במהלך נסיעה אחת לחו"ל, או מספר נסיעות בגין אותו מקרה מזכה (טיפול רפואי חוזר, בדיקות מעקב וכדומה), לא יהיה זכאי לשיפוי נוסף בגין אותו מקרה מזכה, גם אם היו הוצאותיו גבוהות מסכום התקרה המאושרת.
- 4.8.2 "הוצאות נלוות" - הגדרה:**
- הוצאות ממשיות שאינן לצורך רכישת בדיקות טיפולים רפואיים או תרופות, אותן הוציא מבוטח לצורך קבלת הטיפול הרפואי בחו"ל, זאת לאחר שאושר לו מכוח תקנון זה ע"י הסמכות המאשרת בקופה לקבל את הטיפול הרפואי בחו"ל, בכפוף להוראות סעיף 4.8.3 להלן.

4.8.3 ההוצאות הנלוות המזכות בשיפוי

4.8.3.1 הוצאות הטיסה מישראל לארץ הטיפול וחזרה בטיסה מסחרית סדירה של קו תעופה אזורי, במחלקת תיירים של מלווה אחד.

4.8.3.2 הוצאות הטיסה מישראל וחזרה בטיסה מסחרית סדירה, במידה ולא ממומן ע"י סל הבריאות וקיים צורך רפואי שאושר ע"י "הסמכות המאשרת" של תורם ו/או של רופא מלווה (להלן "מלווים"). למען הסר ספק הקופה לא תהא אחראית לתשלום בגין הוצאות נוספות הנובעות ממטען עודף של המבוטח ו/ או המלווה. בכפוף לאמור לעיל, הקופה תשפה את הרופא המלווה בגין שכרו על בסיס שכר יומי, כמקובל לגבי רופא בכיר בבית חולים ציבורי בארץ וזאת עד לארבעה ימי שהות בחו"ל.

4.8.3.3 הוצאות העברה היבשתית של המבוטח בכלי התחבורה הזול ביותר המתאים למצבו הרפואי של המבוטח (לרבות העברה באמבולנס מקומי אם נדרשת), משדה התעופה של ארץ הטיפול לבית החולים וחזרה.

4.8.3.4 הוצאות אש"ל חיוניות בלבד - כנגד הוצאות אש"ל יינתן החזר בסך של \$165 לכל יום שהייה על פי שיקול דעת הקופה, של המבוטח ושל המלווים שיציאתם אושרה ע"י הקופה, בתקופת שהייתם בחו"ל (לפני, תוך כדי ואחרי האשפוז), כמתחייב ממצבו הרפואי של המבוטח על פי שיקול דעתה של הקופה ובלבד, שסך ההוצאה עפ"י סעיף זה לא תעלה על תקרת השיפוי המרבית כמפורט בסעיף 4.8.1.1 לעיל ובכפוף ליתרה שלא נוצלה עד לאותו מועד המבוטח יציג בפני הקופה קבלות כנגד ההוצאה בפועל.

4.8.3.5 במקרה של מות המבוטח או התורם כתוצאה מהטיפול אותו קיבלו בגין "מקרה מזכה" ובהעדר מימון מתוקף סל הבריאות, תכסה הקופה את הוצאות הטסת הגופה לישראל, בכפוף לתקרת השיפוי שנקבעה בתקנה זו ובלבד שהשיפוי בסעיף זה לא יעלה על 30% מיתרת השיפוי כמפורט בסעיף 4.8.1.1 לעיל אשר לא נוצלה עד לאותו מועד. מובהר בזאת כי הקופה לא תכסה כל הוצאה הקשורה בהעברה וטיפול בגופה בישראל.

4.8.3.6 סכומי השיפוי בגין "ההוצאות הנלוות" כאמור לעיל ישולמו בישראל למבוטח ולרופא המלווה, בהתאם למפורט לעיל בשקלים חדשים, בשווי ערכו של המטבע הזר ששולם בחו"ל, על בסיס השער היציג של המטבע הזר ביום התשלום.

4.9 ביטוח נוסעים לחו"ל

4.9.1 מובהר בזאת שעל המבוטח והמלווים חלה החובה לרכוש לעצמם פוליסת ביטוח נוסעים המכסה את מלוא תקופת שהותם בחו"ל, על מנת לבטח את עצמם ביטוח בריאות ומטען אשר אינם נכללים בחבויות הקופה על פי תקנון זה.

4.9.2 פרמיית הביטוחים הנ"ל תחול על המבוטח והמלווים, והקופה לא תהיה מחויבת בכיסוי כלשהו, חלקי או מלא, של ההוצאות הנ"ל.

5. חוות דעת נוספת - בישראל

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

5.1 חוות דעת רפואית נוספת - בישראל

- 5.1.1 מבוטח זכאי לחוות דעת רפואית נוספת, בגבולות מדינת ישראל.
- 5.1.2 מבוטח המבקש חוות דעת רפואית נוספת בישראל, יהיה זכאי כדלהלן:
- 5.1.2.1 רופא מנתח הקשור בהסכם עם הקופה - בהשתתפות עצמית כפי שתפורסם באתר האינטרנט של הקופה.
- 5.1.2.2 רופא מומחה יועץ אשר הוכר על ידי הוועדה להכרה ברופאים מומחים לצורך סעיף זה:
- 5.1.2.2.1 רופא מומחה יועץ שבהסכם עם הקופה - השירות יינתן במרפאת הרופא, בכתובת המפורסמת באתר האינטרנט של הקופה בלבד. השירות יינתן בכפוף להשתתפות עצמית כפי שתפורסם באתר.
- 5.1.2.2.2 רופא מומחה יועץ שאינו בהסכם עם הקופה - שיפוי בשיעור 85% מההוצאה לרכישת חוות הדעת הנוספת בלבד, שהשיפוי לא יעלה על 785 ש"ח ובתנאי שחוות הדעת ניתנה על ידי מי שהינו רופא מומחה יועץ.
- בסעיף זה "רופא מומחה יועץ" - מי שכלול ברשימת המומחים היועצים. הרשימה לא תכלול רופאים הקשורים עם קופת חולים מאוחדת בהסכם לאספקת שירותי ייעוץ רפואי המוצעים לכלל המבוטחים מכוח הסל שהוגדר בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, למעט יועצי-על של אגף הרפואה בקופה. הרכב הרשימה יעמוד לרשות המבוטחים בסניפי הקופה ובאתר האינטרנט של הקופה.
- כל האמור לעיל יתבצע באישור "הסמכות המאשרת", תמורת מסירת קבלות מקוריות ומסמכים רפואיים.
- 5.1.3 סיינים**
- 5.1.3.1 מבוטח זכאי לקבל שירות/שיפוי כאמור בסעיף 5.1.2 לעיל, בגין עד שלוש חוות דעת רפואיות נוספות סך הכל במהלך שנה קלנדרית אחת.
- 5.1.3.2 טיפול רפואי עליו המליץ גורם כאמור בסעיף 5.1.2 לעיל, יינתן בכפוף לאישור מטעם הסמכות המקצועית בקופה.
- 5.1.3.3 קיבל מבוטח חוות דעת והמלצה לטיפול שאינה מקובלת על הסמכות המקצועית הבכירה בתחום זה בקופה והחליט לבצע את הטיפול למרות זאת, יישא המבוטח בהוצאות הטיפול ובאחריות לתוצאותיו.
- 5.2 חוות דעת נוספת בחו"ל**
- 5.2.1 מבוטח יהיה זכאי להתייעץ עם מומחה בכיר - מאחד המרכזים הרפואיים בחו"ל עמם קשורה הקופה בהסכם, בתנאי שהתייעץ קודם לכן עם מומחה בכיר בתחום שבנדון מטעם הקופה וקיבל לכך אישור מראש מהסמכות המאשרת בקופה. כל זאת בתנאי שהצורך בייעוץ נובע מאחד מאלה:
- 5.2.1.1 קיימת המלצה של יועץ אונקולוגי מטעם הקופה.
- 5.2.1.2 קיים חשש לצורך בנייתו לב פתוח או ניתוח מוח.
- 5.2.1.3 קיים צורך בהשתלת אחד האיברים הבאים: לב, כבד, מוח עצם, ריאות.
- 5.2.1.4 מחלה (שלא עקב תאונה) המצריכה כריתת גפה.

- 5.2.2 מבוטח אשר הוכר כזכאי לקבל חוות דעת נוספת בחו"ל מכוח תקנון זה, זכאי לקבל חוות דעת נוספת מאחד המרכזים הרפואיים בחו"ל עמם קשורה הקופה בהסכם, בהשתתפות עצמית שלא תעלה על 50 דולר. הזכאות הינה לחוות דעת אחת בשנה.
- 5.2.3 היה ובתחום הנדון לא ניתן לקבל חוות דעת רפואית מאחד המרכזים הרפואיים בחו"ל עמם קשורה הקופה בהסכם, והמבטח הוכר כזכאי לקבל חוות דעת נוספת בחו"ל מכוח תקנון זה, יהיה המבטח זכאי לשיפוי בשיעור 75% מהוצאותיו הממשיות לקבלת חוות הדעת ממרכז רפואי אחר ועד לתקרה של 800 דולר.
- 5.2.4 השיפוי יינתן בגין הוצאות הנגבות ע"י הרופא המייעץ ובגין הוצאות שיגור החומר הרפואי לחו"ל.
- 5.2.5 האמור לעיל יינתן בתנאי שנותן חוות הדעת הנוספת הינו מומחה בכיר מוכר וידוע בתחום המבוקש ובכפוף לאישור שהתקבל מהסמכות המקצועית בקופה.

6. חיסונים

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

6.1 מבטח שאינו בקבוצת סיכון ומעוניין בחיסון ביוזמתו, זכאי לקבל חיסונים כמפורט להלן:

6.1.1 חיסון נגד דלקת זיהומית של הכבד מטיפוס A או B.

6.1.2 חיסון נגד שפעת.

6.1.3 חיסון פנוימווקס.

6.2 השיפוי

6.2.1 תרכיבי החיסונים המפורטים בסעיף 6.1.1-6.1.3 לעיל, יסופקו למבוטחי "מאוחדת עדיף", באמצעות בתי המרקחת של הקופה בתשלום אגרת מינימום כהגדרתה להלן. בסעיף זה, "אגרת מינימום" סכום ההשתתפות העצמית המינימלית אשר נהוגה בקופת חולים מאוחדת בעת רכישת תרופות שבסל השירותים והתרופות אשר מוגדר בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, וכפי שהוא מתעדכן מעת לעת. ההשתתפות העצמית תיקבע בהתאם לכללי תוכנית הגבייה של הקופה כפי שהם חלים ביחס לתרופות בסל הבסיסי. החיסונים האמורים לעיל יסופקו בבתי המרקחת של הקופה בלבד.

6.2.2 אם חיסון הנמנה עם אלה המפורטים בסעיף 6.1.1 לעיל, לא ניתן לאספקה באמצעות בית המרקחת של הקופה, יהיה המבטח זכאי לשיפוי בגובה 40% מהמחיר לצרכן.

7. חיסונים לנוסעים לחו"ל

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

7.1 מבטח יהיה זכאי ליעוץ רפואי ולקבלת חיסונים לפני כל נסיעה לחו"ל בתשלום השתתפות עצמית במרפאות בהסכם.

7.2 החיסונים שיינתנו הינם חיסונים הדרושים למבטח טרם נסיעה לחו"ל לאתר/מדינה אשר מומלצים לפי הוראות משרד הבריאות לשם מניעת הידבקות במחלות הקיימות באותן ארצות חוץ. למען הסר ספק ההשתתפות עצמית תשולם לכל מנת חיסון במסגרת מתן החיסון באם נדרש.

- 7.3 רשימת המרפאות בהסכם ותעריפי ההשתתפות העצמית מופיעים להלן בנספח ז' לתקנון מאוחדת עדיף וכמו כן יפורסמו באתר הקופה, בסניפי מאוחדת ובמוקד שירות הלקוחות.
- 7.4 עבור מבוטחים תושבי אילת והסביבה ינתן החזר בגובה של 75% מההוצאה בפועל עבור חיסונים וייעוץ רפואי לפני כל נסיעה לחו"ל ועד תקרה של 135 ₪ עבור ייעוץ רפואי. כל זאת בתנאי שלא קיימת מרפאה בהסכם בעיר אילת.

8. החלמה לאחר ניתוח מורכב

תקופת המתנה: 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 8.1 מבוטח אשר עבר ניתוח מוח, ניתוח בטן, השתלת איברים או ניתוח אחר (למעט ניתוחים פלסטיים קוסמטיים וניתוחים בתחום המיילדות), המחייב אשפוז של למעלה מ-5 ימים רצופים, יהיה זכאי לשיפוי מלאו ההוצאה ועד תקרה של 259 ₪ לכל יום החלמה במוסד שיעודו בכך, לתקופה שלא תעלה על 7 ימים רצופים לאחר הניתוח.
- 8.2 לאחר אוטם חריף בשריר הלב, זכאי המבוטח ל-7 ימי החלמה (כולל ימי החלמה אשר אושרו מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי) במוסד הקשור בהסכם עם הקופה ואשר ייעודו שיקום והחלמה לחולי לב. השתתפות מבוטח כאמור תוגבל לגובה 343 ש"ח ליום עבור כל יום החלמה נוסף מעבר לזכאות הסל הבסיסי.
- 8.3 זכאות מבוטח כאמור בסעיפים 8.1 ו-8.2 לעיל, מותנית בכך שהצורך בהבראה הוכר מראש ע"י הסמכות המאשרת בקופה, ושיציאתו של המבוטח להבראה חלה מיד אחרי שחרורו מבית החולים או בסמוך לשחרורו (עד ל-14 יום לאחר שחרורו).
- 8.4 המבוטח מחויב להציג בפני הסמכות המאשרת את מכתב השחרור מביה"ח וקבלות מקוריות, המפרטות את שם השוהה במוסד, את ימי ההבראה ואת העלות למבוטח.

9. מעקב לנשים בהיריון בסיכון גבוה

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 9.1 מבוטחת אשר נמצאת בהיריון בחודשים מתקדמים, ולדעת הרופא המטפל של הקופה או של בית חולים ציבורי, נמצאת בסיכון גבוה בגין מצבה הבריאותי ו/או בגין מצבו הבריאותי של העובר, זכאית לאספקת מוניטור ביתי לצורך מעקב אחר הריונה.
- 9.2 משך הזמן לחיבורה של המבוטחת למוניטור ייקבע על ידי גורם מקצועי מטעם הקופה, זאת לתקופה שלא תעלה על שלושה חודשים.
- 9.3 על המבוטחת חלה חובת השתתפות עצמית, בגובה 77 ש"ח לחודש למען הסר ספק, "חודש" לענין סעיף זה ייחשב גם חלק כלשהו מחודש אשר בו היה מכשיר המוניטור האמור ברשות המבוטחת.
- 9.4 רכשה המבוטחת מוניטור ביתי, ללא אישור מראש של "הסמכות המאשרת", תהיה זכאית לשיפוי בגין הוצאותיה בגובה עלות עצמית של הקופה אם השתכנעה "הסמכות המאשרת" כי היתה הצדקה לרכישה זו שלא באמצעות הקופה.

10. אשפוז סיעודי מורכב

תקופת המתנה: 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 10.1 מבוטח אשר אושפז בבית חולים ואשפוזו מוגדר כ"סיעודי מורכב", יהיה פטור במשך 60 הימים הראשונים לאשפוזו מכל השתתפות עצמית, והקרן תישא במלוא עלות הוצאות אשפוזו.
- 10.2 מהיום ה-61 לאשפוזו יחויב המבוטח בהשתתפות עצמית בכפוף להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתית.
- 10.3 הפך המבוטח ממצב "סיעודי מורכב" למצב "סיעודי רגיל", תהא הקופה פטורה מהשתתפות כלשהי באשפוזו.

11. רפואת שיניים וחניכיים

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

- 11.1 מבוטחי "מאוחדת עדיף", שמלאו להם 18 שנים, יהיו זכאים לשירותים בתחום רפואת שיניים כמפורט להלן:
- 11.1.1 בדיקת שיניים חנים אחת לשנה על ידי רופא שיניים במרפאות השיניים של הקופה. שירות זה יינתן למבוטחים שטרם מלאו להם 72 שנים.
- 11.1.2 טיפולי חירום ועזרה ראשונה בהשתתפות עצמית של 68 ₪, הכוללים: בדיקה וצילום השן הכואבת, סתימה זמנית, מתן מרשם מתאים לשיכוך כאבים, עקירת שן דחופה, ניקוז מורסות משן נגועה והדבקה ארעית של כתרים שנפלו ובלבד, שכל אלה מתבצעים במרפאות השיניים של הקופה. שירות זה יינתן למבוטחים שטרם מלאו להם 72 שנים.
- 11.1.3 הסרת אבן והדרכה בהיגיינה אורלית בהנחה של 50% ולא יותר מפעמיים בשנה ובלבד שאלה ניתנו במרפאות השיניים של הקופה. שירות זה יינתן למבוטחים שטרם מלאו להם 72 שנים.
- 11.1.4 הנחה נוספת של עד 20% (מותנה בסוג הטיפול) מתעריף הקופה עבור מבטחיה בטיפולי שיניים שמרניים, (סתימות וטיפולי שורש), עקירות רגילות ועקירות כירורגיות. שירות זה יינתן למבוטחים שטרם מלאו להם 72 שנים.
- 11.1.5 הנחה נוספת של עד 20% (מותנה בסוג הטיפול) מתעריף הקופה עבור מבטחיה בטיפולי שיניים שמרניים: גרידת חניכיים וכן ניתוחי חניכיים והארכות כותרת, יישור שיניים ובפרוטטיקה (כתרים וגשרים - לא כולל הוצאות המעבדה) ובתנאי שהטיפול מתבצע במרפאות השיניים של הקופה. תעריפי הטיפול יועמדו לרשות העמיתים במרפאות השיניים של הקופה. למען הסר ספק, טיפולי שיניים משקמים למבוטחים אשר מלאו להם 80 שנים, הנכללים במסגרת סל הבריאות הממלכתי, לא ינתנו במסגרת התכנית "מאוחדת עדיף".
- 11.1.6 אספקת תרופות על חשבון הקופה הקשורות לטיפול בשיניים בכפוף לתנאי האספקה כמפורט בנספח ד' 2 לתקנון זה.
- 11.2 מובהר כי, מבוטח אשר קבע תור לטיפול, לא הגיע לקבל את השירות ולא ביטל את התור שנקבע לפחות 24 שעות לפני מועד התור, יחויב בגובה ההשתתפות העצמית בגין הטיפול שהיה אמור להתבצע ועד השתתפות מרבית של 50 ש"ח.

12. רפואה משלימה

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

12.1 מבוטח אשר סובל מבעיה רפואית שלא ניתן למצוא לה מזור בשיטות הרפואה המקובלות "ברפואה הקונוונציונלית" יהיה זכאי להנחה בשיעור שבין 25%-40% מהתעריף המקובל במרפאות לרפואה משלימה של הקופה בנין הטיפול הדרוש (בסעיף זה - "טיפול" הינו טיפול אקטיבי לפתרון בעיה אקוטית, ולא טיפול תחזוקתי שוטף). גובה ההנחה מותנה בסוג הטיפול - התעריף יועמד לרשות המבוטחים באותן מרפאות. כל זאת, בכפוף לתנאים הר"מ:

12.2 תנאים לקבלת הטיפול

12.2.1 הרופא הממייין במרפאה לרפואה משלימה של הקופה יקבע את סוג הטיפול הדרוש ואת היקפו ובכל מקרה בהיקף שלא יעלה על 22 טיפולים בשנה.

12.2.2 למען הסר ספק מובהר בזאת כי המבוטח אינו זכאי לשיפוי בגין טיפולים שקיבל בתחום "הרפואה המשלימה" מחוץ למרפאות הקופה.

12.2.3 הקופה תספק בכל אחת מהמרפאות המיועדות לכך, את מגוון הטיפולים הנקיים באותה מרפאה והיא אינה מחויבת לספק בכל אחת ממרפאותיה את כלל תחומי הטיפול הקיימים בתחום הרפואה המשלימה.

12.2.4 הסמכות המקצועית בקופה רשאית להפנות מבוטח למרפאה אחרת של הקופה לצורך קבלת הטיפול הנדרש, אם הטיפול הדרוש לא מסופק במרפאה האזורית אליה הופנה.

12.3 להלן שיטות הטיפול המקובלות במרפאות לרפואה משלימה של הקופה:

ייעוץ, דיקור (אקופונקטורה), שיאצו, רפלקסולוגיה, טווינה, כירופרקטיקה, אוסטאופתיה, הומאופתיה, שיטת אלכסנדר, שיטת פלדנקרייז.

12.4 מובהר כי, מבוטח אשר קבע תור לטיפול, לא הגיע לקבל את השירות ולא ביטל את התור שנקבע לפחות 24 שעות לפני מועד התור, יחויב בגובה השתתפות העצמית בגין הטיפול שהיה אמור להתבצע ועד השתתפות מרבית של 50.

13. גילוי מוקדם של מומים מולדים אצל העובר

תקופת המתנה: 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

13.1 בדיקת מי שפיר אצל נשים בהריון

13.1.1 נשים הרות המבוטחות ב"מאוחדת עדיף", שבעת כניסתן להריון היה גילן נמוך מגיל הזכאות במסגרת סל הבריאות תהיינה זכאיות לבצע בדיקת מי שפיר או בדיקת סיסי שיליה בטכנולוגיית בדיקת השבב הציטוגנטי CMA בעובר, אחת משתי בדיקות אלו בלבד, על פי בחירתה של המבוטחת; על חשבון הקרן במכונים הקשורים עם הקופה בהסכם, אפילו חסרות נסיבות המהוות גורמי סיכון, כמפורט בחוק ביטוח בריאות ממלכתית, ובלבד שניתנה לכך המלצה מטעם רופא נשים של הקופה.

13.1.2 בדיקות כאמור לעיל מתבצעות ב"השתתפות עצמית" של המבוטחת בגובה 857 ש"ח לבדיקה. מבוטחת שהופנתה ע"י הקופה לביצוע הבדיקה במכון חיצוני תהא זכאית לשיפוי בגובה 75% מהעלות ועד תקרה של 1,744 ש"ח.

13.1.3 בדיקות כאמור לעיל תתבצענה על חשבון הקופה גם אצל זוגות נשואים בהם הבעל חבר בקופה אחרת, למעט מקרים שסיבת ביצוע הבדיקה הינה מחלה תורשתית ו/או ליקוי במבנה הכרומוזומים המצויים אצל הבעל החבר בקופה אחרת. במקרים אלה לא תתבצע הבדיקה על חשבון הקרן.

13.2 סקירת מערכות עובר

13.2.1 מבוטחת החברה ב"מאוחדת עדיף" זכאית, על פי בקשתה, לסקירת מערכות מורחבת במקום הסקירה הבסיסית המאושרת לכלל מבוטחות הקופה, במהלך השליש השני להיריון (שבוע 20-25). הסקירה תינתן פעם אחת בכל היריון, במרפאות ובמכונים הקשורים עם הקופה בהסכם, בהשתתפות עצמית של המבוטחת בסך 171 ש"ח לבדיקה, ובתנאי שקיימת לכך המלצה מטעם רופא נשים של הקופה.

13.2.2 מבוטחת החברה ב"מאוחדת עדיף", זכאית לעבור סקירת מערכות מוקדמת במכוני הקופה, במהלך הטרימסטר הראשון להיריון, בהשתתפות עצמית של 171 ש"ח בלבד. מיצוי הזכאות על פי סעיף זה יבטל את זכותה של המבוטחת לקבלת השירות מכוח האמור בסעיף 13.2.1 לתקנון.

13.3 סייגים

13.3.1 הקופה אינה אחראית על אי גילוי מוקדם של מומים מולדים בעקבות ביצוע בדיקות אשר פורטו בסעיפים 13.1 ו-13.2 לעיל, זאת עקב המבלות הקיימות בגילוי מוקדם של חלק מן המומים המולדים אצל העובר באמצעות המכשור הקיים במערכת הבריאות.

13.3.2 בחרה מבוטחת בהיריון לקבל עזרה רפואית כאמור בסעיפים 13.1 ו-13.2 לעיל ועשתה זאת על דעתה, על אחריותה ועל חשבונה, מבלי לקבל מראש את אישורה של "הסמכות המאשרת", לא תהיה זכאית לשיפוי כלשהו מהקופה עבור ההוצאות שנגרמו לה בנדון.

14. רכישת מכשירים/אביזרים רפואיים

תקופת המתנה: 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

14.1 מבוטחי "מאוחדת עדיף" זכאים להשתתפות בגין רכישת מכשירים/אביזרים רפואיים כמפורט בנספח ה' לתקנון זה, ובתנאי שקיימת לכך המלצה מטעם רופאי הקופה.

14.2 בכל מקרה, הרכישה תתבצע על חשבון המבוטח. הקרן תשפה את המבוטח בהתאם לרשימת ההשתתפויות שתתפרסם באתר האינטרנט ובסניפי הקופה.

14.3 הקופה תשפה את המבוטח אך ורק בגין מכשיר/אביזר רפואי חיוני, אשר כלול ב"רשימת המכשירים/אביזרים הרפואיים המאושרת" כמפורט בנספח ה' לתקנון זה ועל פי דגם המכשיר/אביזר אשר אושר ע"י האגף הרפואי בקופה.

14.4 הקופה רשאית לכוון את המבוטח לרכוש את המכשיר/האביזר במסגרתה או אצל ספק הקשור עמה בהסכם. הקופה תשתתף בהוצאה הכוללת של המבוטח בשיעור 50%-85 מעלות המכשיר/אביזר, למעט בגין אביזרים לכבדי ראייה המפורטים בנספח ה', בהיקף ובתנאים כפי שיתעדכנו מעת לעת ופורסמו ברשימת ההשתתפויות שתתפרסם באתר האינטרנט ובסניפי הקופה. כל אלה כנגד הצגת מסמכים רפואיים רלוונטיים וקבלות מקוריות.

14.5 הסכום המרבי להחזר למבוטח בגין רכישת מכשירים/אביזרים רפואיים, הינו 750 דולר

- 14.6 הקופה רשאית להשאיל מכשיר/אביזר רפואי למבוטח לתקופה שתיקבע ע"י הסמכות המאשרת בקופה. במקרה זה יחויב העמית בהפקדת המחאת פיקדון בגובה 20% מעלות המכשיר/אביזר. ההמחאה תוחזר למבוטח עם החזרת המכשיר/אביזר לקופה במצב תקין במועד שנקבע. בנוסף, יחויב המבוטח בדמי שימוש חודשיים כמפורט בנספח ה' לתקנון זה.
- 14.7 הקופה אינה אחראית לפעולתם של המכשירים ו/או האביזרים אשר נרכשו ע"י המבוטח שלא במסגרתה. במקרה זה תחול האחריות לרכישה על המבוטח. למען הסר ספק, אין באמור כדי לפגוע באחריות גורמים כלשהם לפעילותו התקינה של המכשיר או האביזר לפי כל דין בכל מקרה שהוא.
- 14.8 מבטחי "מאוחדת עדיף" יהיו זכאים גם לשיפוי מוגדל או להקטנת ההשתתפות העצמית בגין מכשירים/אביזרים המסופקים להם מכוח הוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתית, זאת כמפורט ברשימת ההשתתפויות שתפרסם באתר האינטרנט ובסינפי הקופה.

15. הבראה לילדת

תקופת ההמתנה: 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית

- 15.1 יולדת זכאית לצאת להבראה לאחר לידה במוסד המיועד לכך החל מלידת הילד הרביעי. זכאות זו תהא בתוקף בתנאי שהיציאה להבראה הייתה לפני תום חודשיים ממועד שחרור היולדת/הילוד (המאוחר מבין השניים) מבית החולים.
- 15.2 היולדת תהיה זכאית לשיפוי בשיעור של 75% מההוצאה בפועל עבור כל יום הבראה מלא, עד לתקרת החזר בגובה 400 ₪ ליום.
- 15.3 מס' הימים להם תהיה היולדת זכאית הינם כדלקמן: בלידת הילד הרביעי תהיה היולדת זכאית להשתתפות בהוצאות הבראה עד 3 ימים, לאחר לידת הילד החמישי עד לתקופה של 4 ימים, לאחר לידת הילד השישי עד לתקופה של 5 ימים, וכן הלאה, והכל תמורת המצאת תעודת השחרור מבית היולדות וקבלות מקוריות המעידות על הסכומים ששולמו לבית ההבראה או המלונות.

16. מינוי למשדר קרדיולוגי ושירותי חירום לחולי לב

תקופת ההמתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית

- 16.1 מבוטח אשר סובל ממחלת לב ולדעת מומחה למחלות לב של הקופה או של בית חולים ציבורי, מצבו מחייב מעקב באמצעות משדר קרדיולוגי, יהיה זכאי לשיפוי בגין רכישת מנוי למשדר ושירותי חירום, בתנאי שמצבו הרפואי נובע מאחד או יותר מהמצבים הבאים:
- 16.1.1 המבוטח הינו סמוך לאחר אוטם שריר הלב.
- 16.1.2 המבוטח מועמד לניתוח לב.
- 16.1.3 המבוטח עבר ניתוח לב.
- 16.1.4 המבוטח סובל מהפרעות קצב של הלב.
- 16.1.5 המבוטח סובל מ"תעוקת לב" לא יציבה.

- 16.2 גובה השיפוי**
- 16.2.1 3 חודשי מינוי ראשונים - על חשבון הקופה.
- 16.2.2 9 חודשי מינוי נוספים - על בסיס שיפוי של 75% מעלות המינוי ועד לתקרת שיפוי של 25 דולר של ארה"ב לחודש.
- 16.2.3 המשך שיפוי כנ"ל לתקופה של שנה נוספת מעבר לנאמר לעיל, מותנה בהמלצת קרדיולוג מטעם הקופה.
- 16.3 אישור "הסמכות המאשרת" למינוי משדר קרדיולוגי יינתן לפקודת מכונים/מוסדות איתם יש לקופה הסכם.

17. אחות פרטית

תקופת ההמתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 17.1 מבוטח ב"מאוחדת עדיף" זכאי לשיפוי בגין רכישת שירותי טיפול של אחות פרטית לאחר ניתוח אותו עבר המבוטח וביגונו הומלץ על ידי הרופא המטפל בביה"ח, לשכור שירותי אחות פרטית הצמודה לחולה במהלך אשפוזו.
- 17.1.1 השיפוי**
- המבוטח יהיה זכאי לשיפוי ע"י הקופה עד לגובה של 75% מההוצאה בפועל בגין שכירת שירותיה של אחות פרטית, זאת עד לתקרת שיפוי של 100 דולר של ארה"ב ליום, ולתקופה שלא תעלה על 8 ימים אחרי הניתוח.
- 17.1.2 שיפוי המבוטח בגין רכישת שירותיה של אחות פרטית מותנה בכך שהוא מתאשפז בבית חולים ציבורי, או בבית חולים פרטי איתו יש לקופה הסכם.

18. התפתחות הילד

תקופת ההמתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

ילדים המבוטחים ב"מאוחדת עדיף", אשר הינם זכאים לטיפול מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי ונמצא אצלם צורך שהוכר ע"י הגורם המקצועי בקופה, בטיפול בתחום התפתחות הילד ע"י צוות רב מקצועי - מעבר למכסת הטיפולים אשר הוגדרו בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, יהיו זכאים לכך בתנאים כמפורט להלן:

- 18.1 ילדים בגיל 3-6 שנים**
- 18.1.1 ילדים כאמור לעיל יהיו זכאים לקבל עד 36 טיפולים בשנה (בכל תחומי הטיפול יחד) בנוסף למכסת הטיפולים להם זכאים מכוח הוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי.
- 18.1.2 הטיפול יינתן במסגרת אחד ממכוני הקופה או במסגרת מכון חיצוני הקשור עם הקופה בהסכם ואשר אליו הופנה המבוטח ע"י הגורם המקצועי בקופה, המבוטח ישלם השתתפות עצמית בגובה 36.5 ש"ח לטיפול.
- 18.2 ילדים מעל גיל 6 ועד גיל 9 יהיו זכאים לקבל עד 18 טיפולים בשנה (בכל התחומים יחד) בנוסף למכסת הטיפולים להם זכאים מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי. תנאי אספקת השירות, כמפורט בסעיף 18.1.2 לעיל.
- 18.3 הקופה אינה נושאת באחריות מקצועית או בחובת שיפוי מכוח תקנון זה בגין טיפול שלא אושר מראש ע"י הסמכות המקצועית בקופה ואשר נרכש ביזמת המבוטח.

19. טיפול בליקויי דיבור

תקופת ההמתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 19.1 קורס טיפול בגמגום - מבוטח עד גיל 18 שנה זכאי להשתתפות הקופה בעלות קורס אחד של טיפול בגמגום, מעבר לזכאות הקיימת ע"פ חוק. השתתפות הקופה - 50% מעלות הקורס ועד תקרה של 1,307 ש"ח.
- 19.2 קלינאי תקשורת - מבוטח זכאי לקורס בן 12 טיפולים של קלינאי תקשורת, הכולל טיפול בגין קשיי למידה על רקע בעיה שפתית אורגנית, בהשתתפות עצמית בגובה 50% מהתעריף הנהוג בקופה.
- 19.3 האמור בסעיפים 19.1-19.2 לעיל מותנה באישור הגורם המקצועי בקופה ובכך שהטיפולם יסופקו ע"י הקופה או על ידי ספק שירותים הקשור עמה בהסכם.

20. בדיקות גנטיות

תקופת ההמתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

- מבוטח "מאוחדת עדיף" יהיה זכאי לבצע באופן חד פעמי בדיקה אחת או יותר לגילוי נשאות של - מחלות מתוך הרשימה שלהלן, ובלבד שהוא אינו זכאי לבדיקות אלה מכוח סל השירותים על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי. הבדיקה תבוצע בבתי חולים ציבוריים או במכון הקשור עם הקופה בהסכם, ובתנאי שקיימת המלצה של רופא גנטיקאי מטעם הקופה.
- 20.1 הזכאות לפי פרק זה היא לבדיקות לגילוי אחת או יותר מהמחלות הבאות: תסמונת USHER מסוג 1, ML4, GSD1 - אגירת גליקוגן מסוג 1, נימן פיק, פנקוני, בלום, מיופתיה מסוג Nemaline, מחלת MSUD, אטקסיה טלאנג'יאטקזיה.
- 20.2 ההשתתפות העצמית של המבוטח תוגבל לסך של 99 ש"ח לבדיקה.
- 20.3 מבוטח יהיה רשאי לבצע, על פי בחירתו, בדיקות גנטיות מתוך הרשימה הנ"ל במכון שאינו קשור עם הקופה בהסכם, או לבצע בדיקות גנטיות אחרות. זכאות זו מוגבלת ל-4 בדיקות במהלך כל תקופת הביטוח. מבוטח כאמור יהיה זכאי להחזר בשיעור של 80% מההוצאה ועד לתקרה כוללת בגין כל הבדיקות על פי הוראת סעיף זה, בסך 1,114 ש"ח.
- 20.4 למען הסר ספק, השתתפות הקופה לביצוע כל אחת מהבדיקות האמורות בסעיפים 20.1 ו-20.3 מוגבלת לפעם אחת במשך כל תקופת הביטוח.
- 20.5 בחר המבוטח לבצע בדיקות לצורך גילוי מחלות תורשתיות במכוני "דור ישרים", יהיה זכאי לבצע את הבדיקה על פי המוסכם עם מכונים אלה, בהשתתפות עצמית בגובה 30% ממחיר הבדיקה לצרכן, ובלבד שתקרת השתתפות המבוטח לא תעלה על סך של 173 ש"ח לבדיקה. האמור לעיל מתייחס לבדיקות הכלולות בסעיף 20.1 לעיל.
- 20.6 השתתפות הקופה בהוצאה בגין כל אחת מהבדיקות הגנטיות האמורות בפרק זה, בין אם זו תינתן למבוטח כהנחה או כהחזר כספי, מוגבלת לפעם אחת בלבד לכל תקופת הביטוח.

21. בדיקות מניעה

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 21.1 מבטחי הקרן זכאים, בהמלצת רופא הקופה, לבדיקת מניעה במכון מורשה הקשור עם הקופה בהסכם, כמפורט להלן:
- בדיקת דם סמיו בצואה למבטוח מתחת לגיל 50 שנים.
 - בדיקת משטח צוואר הרחם (PAP) לנשים שאינן זכאיות לבדיקה כחלק מהזכאות הקיימת בסל הבריאות הממלכתי מתחת לגיל 34 שנים או מעל גיל 55 שנים - בהשתתפות עצמית של 43 ש"ח לבדיקה.
 - ממוגרפיה ובדיקות צפיפות עצם מעבר לבדיקות המסופקות ע"י הקופה מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי, בהשתתפות עצמית של 41 ₪ ו-188 ש"ח בהתאמה.
- 21.2 הזכאות הינה בתכיפות של בדיקה אחת מכל סוגמאלה המנויות לעיל, לכל שנתיים קלנדריות.

22. רפואה אסתטית

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 22.1 מבטוח יהא זכאי להנחה עד 25% מתעריף הקופה בגין טיפול ורידים לצרכים קוסמטיים. כל זאת בתנאי שהטיפול בוצע במרפאות הקופה שנועדו לכך ושהטיפול והיקפו אושרו מראש ע"י הסמכות המאשרת בקופה.

23. רפואת ספורט

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

מבטוח יהיה זכאי לבצע בדיקות לספורטאים כמפורט מטה על ידי ספקים שבהסדר עם הקופה, בהשתתפות עצמית של 45 ₪ לבדיקה : בדיקת אחוזי שומן, ספירומטריה, ארגומטריה וסף חומצת חלב.

24. התעמלות שיקומית לאחר אוטם שריר הלב

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית ועד מועד קרות המקרה המזכה.

מבטוח שעבר אוטם חרף בשריר הלב, המחייב על פי הוראת רופא מומחה, לעסוק בפעילות גופנית מבוקרת במכון מורשה ותחת השגחה רפואית, יהיה זכאי להשתתפות הקופה בגובה 235 ש"ח לחודש בגין הוצאתו זו לתקופה של שלושה חודשים (מעבר לזכאותו על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי) ובתנאי שהחל בפעילות הגופנית כאמור לעיל תוך 6 חודשים מיום האירוע.

25. ביקור אצל רופא ילדים פרטי

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

הקופה תכסה הוצאות בגין ביקור שערך מבטוח ביוזמתו למטרת בדיקה של ילדו, עד גיל ארבע שנים המבטוח בתוכנית, אצל רופא ילדים מומחה אשר אינו קשור בהסכם עם הקופה. השתתפות הקופה מוגבלת עד 435 ש"ח לביקור ועד שני ביקורים בשנה לכל ילד.

26. הסעה דחופה באמבולנס

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

- א. מבוטח יהיה זכאי להשתתפות הקופה בשיעור 50% מעלות הסעה דחופה באמבולנס אשר לא הסתיימה באשפוז.
השתתפות הקופה מוגבלת עד 50% מתעריף מד"א.
- ב. מבוטח יהיה זכאי להשתתפות הקופה, כולל הזכאות מכח החוק, בשיעור 75% מעלות הסעה דחופה בנט"ן (ניידת טיפול נמרץ) אשר לא הסתיימה באשפוז.
השתתפות הקופה מוגבלת עד 75% מתעריף מד"א.

27. טיפולי לייזר לתיקון קוצר ראייה

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

- 27.1 מבוטח שמלאו לו 18 שנים יהיה זכאי לעבור ניתוח לתיקון קוצר ראייה בתנאי שהניתוח יבוצע במכון/בית חולים הקשורים עם הקופה בהסכם ובכפוף לתשלום השתתפות עצמית בגובה שבין 2,150 ועד 5,200 ש"ח לעין או 4,300 ועד 10,400 ש"ח לשתי העיניים בהתאם לסוג הניתוח ולמרכז הרפואי אשר נבחר על ידו מאלה הקשורים עם הקופה בהסכם.
- 27.2 רשימת הניתוחים, המרכזים הרפואיים הקשורים עם הקופה בהסכם לעניין זה, יעמדו לרשות המבוטח בסניפי הקופה ובאתר האינטרנט של הקופה.

28. אבחון הפרעות קשב וריכוז

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

- 28.1 מבוטחים החל מגיל 5 שנים יהיו זכאים לאבחון הפרעות קשב וריכוז בשיטה ממוחשבת, בדיקות TOVA או MOXO או BRC בהשתתפות עצמית של 150 ₪ לבדיקה.
- 28.2 השירות יינתן בכפוף להפניה ע"י הגורם המקצועי מטעם הקופה שהינו אחד מהבאים: פסיכיאטר, נוירולוג ילדים, רופא ילדים ואו משפחה בעלי התמחות בהפרעות קשב וריכוז, רופא ילדים בעל ניסיון של לפחות 3 שנים בהתפתחות הילד.
- 28.3 הזכאות הינה לעד שתי בדיקות בכל תקופות החברות (בדיקת TOVA אחרי BRC או בדיקת BRC אחרי TOVA).
- בשל החלטת חברת BRC העולמית על הקפאת השירות בארץ, המבדק לא יהיה זמין עד להודעה חדשה.

29. ייעוץ תזונתי

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

- 29.1 מבוטח יהיה זכאי, גם אם אינו זכאי לכך לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, לקבל ייעוץ תזונתי על ידי יועץ הקשור עם הקופה בהסכם.
- 29.2 מבוטח יהיה זכאי לייעוץ כאמור בהיקף שלא יעלה על 4 פגישות בשנה ובתשלום השתתפות עצמית בגובה 34 ש"ח לפגישה.

30. קולונוסקופיה וירטואלית

תקופת המתנה: 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

מבוטח "מאוחדת עדיף" יהיה זכאי לבצע בדיקת קולונוסקופיה וירטואלית גם במקרים בהם הקופה אינה חייבת במתן שרות זה במסגרת סל השירותים המוגדר בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, וזאת בבתי חולים הקשורים עם הקופה בהסכם ועל בסיס טופס התחייבות מטעם הקופה. השירות מחייב אישור אגף הרפואה והוא מותנה בהשתתפות עצמית של המבוטח בסך של 828 ש"ח לבדיקה.

31. אביזרי עזר לשמיעה

תקופת המתנה: 3 חודשים מיום הצטרפות לתוכנית

מבוטח "מאוחדת עדיף" יהיה זכאי לרכישת אביזרי עזר לשמיעה אצל ספק שבהסכם, באישור מוקדם של רופא א. א. ג או קלינאי תקשורת. הזכאות מוגבלת לרכישת עד שני אביזרים (אחד מקבוצה א' והשני מקבוצה ב'), בהשתתפות עצמית כמופיע בנספח ו' לתקנון, אחת לשתי שנות חברות בתוכנית.

32. ייעוץ הנקה

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

מבוטחת תהא זכאית לשיפוי בגובה 75% מההוצאה ועד תקרת החזר בסך 123 ש"ח לפגישה ראשונה ו-74 ש"ח לפגישה השנייה, עד 2 פגישות בכל תקופת החברות במאוחדת. ההחזר ישולם כנגד הצגת קבלה עבור השירות שניתן ע"י יועצ/ת הנקה מוסמכת בלבד. החזר זה לא יינתן בגין שירותי מדריכת הנקה שרכשה המבוטחת.

33. סדנא למחלימים ממחלה אונקולוגית

תקופת המתנה: 6 חודשים

מבוטח מעל גיל 18 אשר סיים טיפולים אונקולוגיים (רדיו/כימותרפיה/ביולוגי/כירורגי) על פי פרוטוקול קליני, ושאוונקולוג מומחה מאשר שסיים את תכנית הטיפול האונקולוגי ואין עדות למחלה פעילה יהא זכאי לסדנא למחלימים ממחלה אונקולוגית, לצורך מתן כלים לשיקום ומיסוד אורחות החיים לאחר המחלה האונקולוגית, באמצעות ספקים בהסדר. תקופת הסדנה עד 7 ימים, החל מחודש לאחר ההחלמה ועד שנתיים ממועד ההחלמה, בהשתתפות עצמית של 190 ₪ ליום. זכאות לסדנא אחת לכל תקופות החברות בתוכנית.

34 . אורח חיים בריא

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

34.1 מבוטחי עדיף מגיל 14 יהיו זכאים להירשם לאפליקציית אורח חיים בריא ולממש זכאותם לרכישת חבילת אימונים קבוצתיים, כמפורסם באתר מאוחדת ובאפליקציה בהיקף של 4 אימונים בחודש לקידום אורח חיים בריא, בעלות של 40 ₪.

- 34.2 לחילופין, מבוטחי עדיף מגיל 14, יהיו זכאים לרכוש חבילה של 4 אימונים בחודש במרכזי ספורט וכושר, הכלולים בהסדר עם הקופה ומופיעים באפליקציה, בעלות של 80 ₪.
- 34.3 החל מיום 27.7.2024 ועד ל-27.7.2025 נרשמים חדשים יהיו זכאים ל-4 אימונים חינם עבור אימונים קבוצתיים.
- 34.4 בנוסף לאימונים לעיל מבוטח יהיה זכאי להירשם לתוכנית מבוססת תמריצים לקידום אורח חיים בריא ככל שזו תוצע.
- 34.5 האמור בכפוף לתנאי החברות בשב"ן כמפורט בסעיפי המבוא לתקנון. תוקפו של אישור זה הינו עד ליום 31.12.2025

35. שירותי בדיקות מעבדה בבית המבוטח

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

- 35.1 מבוטח "מאוחדת עדיף" אשר גורם מקצועי בקופה קבע כי עליו לבצע בדיקת דם, יהיה זכאי לבצע את בדיקת הדם באמצעות ספקים בהסכם אשר יגיעו על פי הזמנה טלפונית לכל מקום בארץ על פי בחירתו. המבוטח יוכל לקבל את תוצאות בדיקת המעבדה בעמדות המידע הממוחשבות הקיימות בסניף או באמצעות המזכירות הרפואית בסניף.
- 35.2 הספק יבצע בדיקות דם, למעט בדיקות המצריכות תנאי בדיקה מיוחדים הדורשים הגעה למרפאה ייעודית לשם כך
- 35.3 בגין בדיקה המבוצעת באתר שנבחר על ידי המבוטח כאמור לעיל, יחויב המבוטח בתשלום בהשתתפות עצמית בגובה 25 ש"ח אשר תשולם במעמד לקיחת דגימת דם ישירות לספק. השירות ניתן למבוטחים מעל גיל 5 שנים.

36. רכיבה טיפולית, טיפול במים, במוסיקה, באמנות, ספורט טיפולי וטיפול באמצעות בעלי חיים

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

- 36.1 ילד שטרם מלאו לו 18 שנים, אשר זקוק לטיפול מאלה המנויים בכותרת לעיל, לפי קביעת הסמכות המאשרת בקופה (רופא התפתחות הילד/רופא נויורולוג), יהא זכאי לקבל עד 30 טיפולים בשנה בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בגובה 45 ש"ח לטיפול.
- 36.2 כלל הטיפולים המפורטים בכותרת הסעיף, יינתנו אצל ספק בהסדר.
- 36.3 סך הטיפולים בכל התחומים, מתוקף סעיף זה ומתוקף סעיף 18 לתקנון לא יעלה על 100 טיפולים, בכל תקופות הביטוח.
- 36.4 סך הטיפולים בהתאם לסעיף זה ובהתאם לסעיף 18 לתקנון ("התפתחות הילד") לא יעלה על 40 טיפולים בשנה קלנדרית אחת.

נספח א' לתקנון "מאוחדת עדיף" תשלומים חודשיים*

גיל המבוטחים	תשלום חודשי "מאוחדת עדיף"
משפחה (ללא קשר למספר הילדים מתחת לגיל 18)	151.29 ש"ח
משפחה (כאשר ראש המשפחה מעל גיל 55)	168.24 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 0-17	12.13 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 18	31.56 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 19-24	31.56 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 25-29	34.71 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 30-39	71.32 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 40-49	78.07 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 50-55	80.54 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 56-59	89.79 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 60-69	91.01 ש"ח
מבוטח יחיד (שאינו חלק ממשפחה מבוטחת) בגיל 70 ומעלה	91.63 ש"ח

* נכון ליום 1.1.2026

- התשלום החודשי יתעדכן בהתאם לעליית המדד כאמור בסעיף 8.6 בפרק א' לתקנון.

הערה

- א. התשלומים החודשיים (דמי הביטוח) המפורטים לעיל הינם לאחר מתן הנחה בשיעור של 5% למשלמים "בהוראת קבע". חשבונות הוראות הקבע של מבוטחי "מאוחדת עדיף" ומבוטחי "עדיפות עליונה" יחויבו בהתאם.
- ב. למשלמים באמצעות שוברי תשלום - התשלום מתבצע בכל סיפי בנק הדואר ברחבי הארץ או במשרדי הקופה.
- ג. תשלום סדיר של דמי הביטוח הינו תנאי למימוש כל הזכויות השמורות למבוטחי תוכניות השב"ן בכפוף לנאמר בתקנון.
- ד. פיגור בתשלום דמי ביטוח כנאמר לעיל, גורר בעקבותיו פגיעה בזכויות המבוטחים עד לביטול חברותם בתוכנית, כמפורט בסעיף 8 לתקנון.

עדכון דמי ביטוח

דמי הביטוח של "מאוחדת עדיף" מתעדכנים בהתאם לשיעור עליית מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מדד יוקר הבריאות הגבוה מבין השניים. כמו כן מתעדכנים דמי הביטוח בהתאם להרכב סל השירותים ולעלות הריאלית של מגוון

השירותים הרפואיים הכלולים בסל השירותים של הקרן ועל בסיס חישוב אקטוארי המתבצע אחת לתקופה וכפוף לאישור משרד הבריאות.

נספח ב'

רשימת השירותים הרפואיים הניתנים במסגרת בתי חולים פרטיים/שר"פ למבוטחי "מאוחדת עדיף"

אורתופדיה

FIBULA TIBIA RECONST.OSTEOTOMY
אוסטאוטומי + פיקסציה
איחוי בין המפרקים של האצבעות
אקסיזיה גידול עצם - אקסוסטקטומי
אקסיזיה של המינסקוס
אקסיזיה של ראש הרדיוס
אקרומיופלסטיקה (כתף)
ארטרסקופיה אבחנתית
ארטרסקופיה טיפולית
ארטרופלסי - כתף
ביופסיה עצם
ביופסיה פתוחה - עצם
ביופסיה פתוחה - פמור/רקמות רכות
ברך - ארטרוטומי
ברך - שחזור ליגמנט
דברידמבנט של מפרק + סינוהקטומי
דיסלוקציה אצבע - תיקון
דיסקטומי - כריתת דיסק
דיסקטומי מותני
דיסקטומיה צווארית
הארכת גידים
הוצאת בורג WIRE
הוצאת גידול מעמוד השדרה
הוצאת פיקסציה מעצם
הוצאת פלטות ממפרק
הלוקס ולגוס חד צדדי
הלוקס ולגוס ניתוח דו צדדי
השתלת מפרק ברך ללא צמנט
השתלת מפרק ירך ללא צמנט
השתלת מפרק ברך עם צמנט
השתלת מפרק ירך עם צמנט
כריתת אצבע
למינקטומי
מרפק/מפרק כף יד - סינובקטומיה
ניקוז נגע בכף רגל או קרסול
ניתוח בכף היד
ניתוח בכף הרגל
ניתוחי עמוד שדרה שאינם כריתת דיסק

HAMMER TOE - ניתוח לתיקון -
סקוליוזיס גבי - תיקון
קיבוע חוליות - סקרולומבר
קרסול ארטרוזיס
שאיבת דיסק
שחרור גיד - TRIGGER FINGER
שחרור גיד במרפק
שחרור הצרות ספינלית
שחרור עצב
שחרור קרפל טנל - cts
תיקון גנגליון - הרדמה
תיקון פלקטורים ביד, TENNIS ELBOW

עיניים

אסטיגמטיזם - (RELAXING INCISIONS)
החלפת נוזל העין - VITRECTOMY
השתלתקרנית+/אקסטרקטקטרקט+/עדשה
טיפול בלייזר (YAG, POST CAPSULOTOMY)
טרבולקטומי - טיפול בלייזר
אירידקטומי - טיפול בלייזר
אירידקטומי - (לגלאוקומה)
אנוקלאציה עם/בלו השתלה
אקסיזיה פטריגיום
השתלת קרנית
ירוד (קטרקט) הרדמה מקומית או כללית
כלזיון (CHALAZION)
לייזר לטיפול בתשבורת LASIC או אקסימיר,
רק כאשר קיימת אנאיזומטרופיה משמעותית)
ניתוחים בעפעפיים לתיקון פטוזיס
סילוק נגע - ורוקה/פפילומה
פוסטריר ויטרקטומי
תיקון שרירים אקסטראוקולריים
אף אוזן גרון
ניקוז סינוס - אנדוסקופ + ספטום - FESS
ניקוז סינוס - באנדוסקופ (דו צדדי) - FESS
אדנואידיים + כפתורים דו צדדי
אדנואידיים הוצאה
אדנואידיים לילדים

הרניה טבורית
הרניה טבורית - ילד
הרניה מפשעתיית - פמורל/אינגווינל
הרניה מפשעתיית באשפוז יום
הרניה מפשעתיית בילדים
כיורוגיה - הוצאת ורידים ברגל - דליות
כריתת טחורים - בהרדמה
כריתת כיס - מרה
כריתת כיס מרה דרך לפרוסקופ
כריתת מעי גס שמאלי LEFT HEMICOLECTOMY
כריתת קיבה
כריתת תוספתן
כריתת תיארויז מלאה
לפרוסקופיה - דיאגנוסטית
ניתוח מעי
ניתוח קיבה ומעי פשוט
סגירת A-V FISTULA (לחולי דיאליזה)
סילוק ציסטה תירוגלוסל
סימפטקטומיה
פילונידל סינוס - חיתוך
פילונידל ציסט (אקסיזיה) הסרה
פיסורה אני (FISS: ANI)
פיסטולקטומי באנוס
פתיחת אבצס פריאנלי
תיקון לפרוסקופי - הרניה פמור/אינגו
תיקון לפרוסקופי - הרניה פמור/אינגו דו

כיורוגיית חזה

כריתת אונת ריאה או גוש
כריתת ריאה
מדיאסטינוסקופיה
פתיחת חזה חוקרת

ניורוכיורוגיה

קרניוטומיה
סטראוטקסיס אבחני/ניתוחי
ניתוח ראשלצורך הכנסת שנט(דלף) לחדרי המוח

כיורוגיה וסקולרית

אנגיופלסטיקה - צנתור PTA
אנדארטרקטומיה - עורק הקרוטיס
ארטרי - ונוס A-V פיסטולה
מעקפים (כלי דם בינוני ו/או גדול)

כיורוגיית שד

כריתת גוש בשד - LUMPECTOMY

אוזניים - ניקוז אבצס או המטומה
אקסיזיה/ביופסיה
ביופסיה של אפרכסת האוזן
ברונכוסקופיה
דיסקציית צוואר NECK DISSECTION
הוצאת נגע מפה ו/או פרינקס
טורבינקטומי + כריתת שקדים
טורבינקטומי + מערות אף + ספטום
טורבינקטומי/קונכונקטומי
טימפנופלסטי
כפתורים
כפתורים + שקדים + אדנואידיים
כריתת בלוטת הפרוטיס
כריתת בלוטת רוק תת לסתית
לרינגוסקופיה
לרינגוסקופיה - הרדמה כללית
לרינגוסקופיה + ביופסיה
מירינגוטומי - פרצנטיס של קרום טימפני
מסטואידקטומי (MASTOIDECTOMY)
מערות - אף - קולדוויל - לוק
ניקוז אבצס/ציסטה מרצפת הפה
ניתוח שקדים ואדנואידיים
סטפדקטומי אוסיקולופלסטי
ספטום רסקציה סובמוקוזלית
פולפקטומי באף/אוזן חיצינית
שחרור TONGUE TIE -
שקדים - כריתת

כיורוגיה

אקסיזיה גדולה
אקסיזיה של פוליפ רקטלי
אקסיזיה/הריסה של נגע בעור/תת עור
ארטרי - ונוס (A-V) פיסטולה - דיאליזה
ביופסיה בלוטות וזרכי לימפה
הוצאת בלוטות אקסילריות
הוצאת בלוטות לימפה
הוצאת נוף זר בהרדמה כללית
הוצאת לימפומה/ציסטה
הורדת אשכים טמירים
המיקולקטומי
הקטנת נפח הקיבה (על פי התוויה רפואית)
הרניה בטנית POVH - INCISIONAL
הרניה דו צדדית
הרניה דיאפרגמטית

כריתת שד -זו-צדדית
שחזור שד זו-צדדי
כריתת שד - ובלוטת לימפה
כריתת שד + שחזור חד צדדי
ניתוח גינקומסטיה (כפוף לאישור האגף הרפואי)
שחזור שד לאחר כריתת עקב ממאירות חד-צדדי

אורולוגיה

תיקון - היפוספדיאס + ADVANCEMENT
הידרוצל/וריקוצל/HIGH LIGATION
כריתת ערמונית RETRO/SUPRA PUBIC
אורטרוטומי
ביופסיה אשכים
הגדלת פי שופכה / מיאטוטומי
הורדת אשך טמיר
יישור פנים מכופף לתינוק
כריתת רדיקאלית של הערמונית
כריתת אשך
כריתת אשכים
כריתת כליה שלמה (NEPHECTOMY)
כריתת ערמונית דרך השופכה - TURP
סילוק אבן +/-ריסוק באורטרוסקופיה
סילוק רקמת שופכה/גידול בשופכה
ציסטוסקופיה
קשירת וריד הזרע
ריסוק אבני כליה בליטוטריטר
רסקציה טרנסאורטרל TURT
תיקון היפוספדיאס/אפיספד. פשוט

גניקולוגיה

אורטרופקסי רטרופובי
היסטרוסקופיה אבחנתית
היסטרוסקופיה טיפולית
היסטרופקסי/תיקון לייגמנטים
הרחבת נרתיק
הרס רירית הרחם - אבלציה
וסטיבולקטומיה VESTIBULECTOMY
טיפול בלייזר בהרדמה כללית

כריתת חלקית של הוגינה
כריתת - גידול חיצוני/קונדילומה - כללית
כריתת גידול חיצוני/קונדילומה - מקומית
כריתת טפולות בניתוח לפרוסקופי
כריתת מיומה מולדת - בגישה וגינלית
כריתת פוליפ צוואר הרחם
כריתת רחם בגישה וגינלית
כריתת רחם ביטנית
כריתת רחם + תיקון קרע
כריתת רחם + שחלות
כריתת רחם + קולפורפיה
כריתת שחלות
לפרוסקופיה דיאגנוסטית
לפרוסקופיה והיסטרוסקופיה
מיומקטומי - הוצאת נגע
ניתוחים לפרוסקופיים
סלפינגופלסטי (תיקון חצוצרות)
ציסטוצל/רקטוצל
קולפורפיה פוסטריור/אנטריור
שחלה - ניקור ציסטה
תיקון דלף שתן בנשים (הרמת שלפוחית)
תיקון דלף שתן בעזרת סרט - TVT
תפירת צוואר הרחם (CERCLAGE)
תפירת קרעים בצוואר הרחם

עור

אקסיזיה ע"ש MOHS

לב

ניתוח מעקפים
החלפת מסתמים
צנתור אבחנתי
צנתור טיפולי

ניורולוגיה

דקומפרס' - עצב פריפרי (ניורוליזיס)

פלסטיקה

פלסטיקה - תיקון CHORDEE

על המבוטח/ת מוטלת החובה לברר במזכירות הקופה **טרם ביצוע הניתוח**, אילו מנתחים ובי"ח פרטיים קשורים בהסכם עם הקופה לביצוע הפעולה הניתוחית הנדרשת ומהם תנאי ההחזר / השתתפות הקופה.

נספח ג'

רשימת בתי חולים פרטיים הקשורים בהסכם עם הקופה לצורך ביצוע ניתוח ע"י מנתח בהסכם עם הקופה

שם בי"ח	עיר	כתובת	טלפון	פקס
אלישע	חיפה	יאיר כץ 12 הר הכרמל	04-8389121	04-8389121
אסותא אשדוד	אשדוד	שד' מנחם בגין (מרכז כלניות)	08-8677122	08-8677200
אסותא באר שבע	באר שבע	הרצל 91 בית עציון	08-6279911	08-291426
אסותא חיפה	חיפה	קניון לב המפרץ קומה 3	04-8810600	04-8810631
אסותא ראשון לציון	ראשון לציון	מזל אליעזר 13 א. ת חדש	03-9631631	03-9631666
אסותא תל אביב	תל אביב-יפו	הברזל 20, רמת החייל	03-7644000	
הרצליה מדיקל סנטר HMC	הרצליה פיתוח	רמות ים 7	09-9592555	09-9592919
מ. ה. ב.	בת-ים	שד' העצמאות 67	03-5008888	03-5075764
מדילי	רחובות	יהודה הלוי 36	08-9415268	08-9416891
מרכז רפואי מדיקה ברנר	באר שבע	השלום 19	08-6238358	08-6280717
מרכז רפואי רמת אביב	תל אביב-יפו	רח' ברודצקי 43, קניון רמת אביב	03-6421511	03-6401284
נ.א.ר.א רמת גן	רמת גן	בית נח, ז'בוטנסקי 155	03-7557111	03-6131760
עין טל	תל אביב-יפו	ברנדיס 17	03-5443201	03-5441222
עתידים מדיקל סנטר	תל אביב-יפו	הברזל 24	03-6445666	03-6496449
שבע עיניים בנגב	באר שבע	יצחק בן צבי 10	08-6267777	08-6267799

הערה חשובה: לא כל בתי החולים מורשים לבצע את כל הניתוחים מתוך הרשימה המפורטת בנספח ב' לתקנון. ייתכן מצב בו בי"ח מסוים אינו מורשה לביצוע כל הניתוחים אלא מוגבל לתחומים מסוימים.

הקופה שומרת לעצמה את הזכות לעדכן מפעם לפעם את ההסכם עם בתי החולים. על המבוטח/ת מוטלת החובה לברר במזכירות הקופה טרם ביצוע הניתוח, אלו בתי חולים פרטיים קשורים בהסכם עם הקופה לביצוע הפעולה הניתוחית הנדרשת ע"י מנתחים בהסכם עם הקופה ומהם תנאי השתתפות הקופה.

רשימת מרכזים רפואיים בחו"ל

Bad Trussel Oncology Center Munchen University - Germany
Baylor University Medical Center Dallas Texas
Deutsches Hezzentrum - Berlin
Essen Duisburg University Klinikum - Germany
Hannover University Medical Center - Germany
Heidelberg University Medical Center - Germany
International Neuroscience Institute Hannover - Germany
King's College Hospital - London
Klinikum Grosharden Munchen University - Germany
Memorial Sloane Kettering New York*
Montefiore Albert Einstein Medical Center New York
Mount Sinai Hospital New York
Sick Children Hospital Toronto - Canada
Temple University Medical Center Philadelphia
The Cleveland Clinic Foundation
The Gamma Knife Center Kerfeld
The Mayo Clinic Minnesota
The North Westfalia Heart center
University of Palermo Medical Center - Italy
University of Riga Medical Center - Latvia

* בי"ח המורשה על פי ההסכם למתן חוות דעת שנייה בלבד (סעיף 5.2 לפרק ב' בתקנות השב"ן).

דרישה למיצוי סל	המלצת מומחה נדרשת	התווית שבן	שם גנרי	שם מסחרי	
מחלות ריאומטיות					
	ראומטולוג / אימונולוג	ספונדילוארתרופתיה היקפית	Adalimumab	Humira	1
	ראומטולוג / אימונולוג	ספונדילוארתרופתיה היקפית	Etanercept	Enbrel	2
	ראומטולוג / אימונולוג / גסטרואנטרולוג	א. דלקת פרקים שגרנית. ב. פסוריאטיס. ג. ספונדילוארתרופתיה אקסיאלית והיקפית. ד. דלקת כיבית של מעי הגס. קו ראשון או רביעי	Golimumab	Simponi	3
מחלות עצם					
		לטיפול באוסטאופורוזיס משני לגלוקוקורטיקואידים ובסיכון גבוה לשבר, מעל 3.5. על אף האמור הטיפול בתכשיר לא ינתן לחולים הסובלים מנגעים סקלרוטיים (מחלה לא פעילה) או לחולים בעלי מיפוי עצמות שלילי.	Zoledronic Acid	Aclasta	4
		לטיפול באוסטאופורוזיס משני לגלוקוקורטיקואידים ובסיכון גבוה לשבר, מעל 3.5. על אף האמור הטיפול בתכשיר לא ינתן לחולים הסובלים מנגעים סקלרוטיים (מחלה לא פעילה) או לחולים בעלי מיפוי עצמות שלילי.	Denosumab	Prolia	5
מחלות עיניים					
לאחר מיצוי אוסטיין או הוריית נגד לאוסטיין	מומחה מחלות עיניים	טיפול בניוון מקולרי, בצקת מקולרית לרבות חסימה ורידית של הרשתית	Ranibizumab	Lucentis	6
לאחר מיצוי אוסטיין או הוריית נגד לאוסטיין	מומחה מחלות עיניים	טיפול בניוון מקולרי, בצקת מקולרית לרבות חסימה ורידית של הרשתית	Aflibercept	Eylea	7

שם מסחרי	שם גנרי	התווית שבן	המלצת מומחה נדרשת	דרישה למיצוי סל
Ozurdex	Dexamethasone Ocular Implant	טיפול בניזון מקולרי, בצקת מקולרית לרבות חסימה וירידת של הרשתית	מומחה מחלות עיניים	
Restasis	Ciclosporin	יובש מאובחן בלחמיות העיניים בהתוויות, Des dry eye syndrome או Keratoconjunctivitis sicca או Sjogren syndrome או GVHD.	מומחה מחלות עיניים	
טיפול בנוגדי קרישה פומי"ם ונוגדי טסיות				
Effient	Prasugrel	למניעה וטיפול בתסמונת כלילית חריפה - ביטול מגבלת 12 חודשים / טיפול שמרני	קרדילוג מומחה	10
טיפול במחלות לב				
Entresto	Sacubitril + Valsartan	חולי אי ספיקת לב סיסטולית NYHA class II-IV אשר אושפז בשל כך בשנה האחרונה ומטופלים בפועל ב-ACEi/ARB או beta blockers-I	מומחה בקרדילוגיה	11
Ranexa	Ranolazine	לטיפול בתעוקת חזה יציבה	מומחה בקרדילוגיה	12
טיפול בהפרעת זיכרון/דמנציה				
Ebixa	Memantine	לטיפול בדמנציה	גריאטר / פסיכיאטר / נוירולוג	13
Exelon	Rivastigmine	הטיפול יינתן כטיפול סימפטומטי לחולי דמנציה, בהתקיים התנאים הבאים: 1. מחלה נפשית או נוירולוגית המלווה בדמנציה משנית. 2. המטופל אינו סובל מאחד מהמצבים הבאים: (א) נכות גופנית קשה כתוצאה ממחלה ניוונית של המוח אשר נגרמה על רקע אלצהיימר ו/או פרקינסון. (ב) מחלות כרוניות קשות שהתסמינים הקליניים שלהן משמעותיים למרות טיפול תרופתי. (ג) התמכרות לאלכוהול או סמים. הטיפול יינתן גם במידה והמטופל שווה באופן קבוע במחלקה סיעודית.	גריאטר / פסיכיאטר / נוירולוג	14

דרישה למיצוי סל	המלצת מומחה נדרשת	התווית שכן	שם גנרי	שם מסחרי	
	גריאטר / פסיכיאטר / נירולוג	לטיפול בדמנציה	Galantamine as Hydrobromide	Reminyl	15
טיפול במחלות דרכי עיכול					
	מומחה באונקולוגיה	לטיפול בפצעים בחלל הפה המשניים לטיפולים כימותרפיים בחולים אונקולוגיים.	Dibasic Sodium Phosphate Dedecahydrate + Monobasic Sodium	Caphosol	16
טיפול במחלות דרכי שתן					
	מומחה באורולוגיה	לטיפול בדלקת אינטרסטיציאלית של כיס השתן	Pentosan Polysulfate Sodium	Elmiron	17
טיפול בכאב					
	נירולוג / ראומטולוג / רפואת כאב / נשים	כאב שלא ממקור נירופטי	Duloxetine	Cymbalta	18
	נירולוג / ראומטולוג / רפואת כאב	כאב שלא ממקור נירופטי	Pregabalin	Lyrica	19
	נירולוג	טיפול במיגרנה	Topiramate	Topamax	20
טיפול במחלות שריר ושלד					
	אנדוקרינולוגיה	טיפול בהזעת יתר חולנית בבית שחי	Botulinum Toxin	Botox	21
	אנדוקרינולוגיה	טיפול בהזעת יתר חולנית בבית שחי	Botulinum Toxin	Dysport	22
טיפול במנורגיות					
	מומחה ברפואת נשים	לטיפול במנורגיה קשה העמידה לקווי טיפול קודמים לנשים מתחת לגיל 45. לא למניעת היריון	Levonorgestrel	Mirena	23
טיפול הפרעות בשחלוף ברזל					
	מומחה בהמטולוגיה / גסטרואנטרולוגיה	לטיפול באנמיה על רקע חסר ברזל קשה, בחולי אנמיה מחוסר ברזל ללא קשר לאטיולוגיה, שאינם זכאים ע"פ הסל.	Ferric carboxymaltose	Ferinject	24

דרישה למיצוי סל	המלצת מומחה נדרשת	התווית שבן	שם גנרי	שם מסחרי	
טיפול במחלות נפשיות					
	מומחה בפסיכיאטריה / פסיכיאטריה של הילד	לטיפול במחלה ביפולרית	Asenapine	Saphris	25
הורמון גדילה					
	אנדוקרינולוג ילדים	ISS - לטיפול בילדים עם קומה נמוכה מסיבה לא ידועה שאינם עונים על אף הגדרה המצויינת במסגרת הסל עם סטיות תקן 2.0-2.25 מקרים המצריכים כיום בקשה 29 ג	Growth Hormone	Biotropin	26
טיפול במחלת פרקינסון והפרעות תנועה					
לאחר מיצוי סל	מרפאה הפרעות תנועה ציבורית	לטיפול במחלת פרקינסון מתקדמת העמידה לקווי טיפול קודמים בהתוויות הסל	Carbidopa/Levodopa	Duodopa	27

סל התרופות למבוטחי "מאוחדת עדיף"

תרופות בהנחה למבוטח בגובה 85% ממחיר התרופה לצרכן:

ACAMOLI COLD SYR*
 AKNE MYCIN PLUS SOL*
 ALENDRONATE TEVA 70 MG*
 BUSPIROL TAB*
 CELCOX 100 MG*
 CELCOX 200 MG TAB*
 CICLODERM CR SOL*
 CICLODERM C CREAM*
 CODIVIS CAP*
 DURACEF SUSP CAP*
 EAR CLEAR*
 ELOCOM CR*
 ELOCOM OINT*
 ELOCOM LOT*
 ESKAZOLE 400 MG*
 ESTELLE 1,2*
 FML DROP*
 FUCICORT CREAM*
 FUCITHALMIC*
 FUNGIMON PWD*
 GARGOL SOL*
 GINGISAN LIQ*
 GINGISAN OINT*
 HAFIF 10 LOT*
 HAVRIX 1440 VIAL*

HAVRIX 720 JN*
 HEMO OINT*
 HEMO SUPP*
 LIPANOR CAP*
 LOGIMAX TAB*
 LUSTRAL TAB*
 NAROCIN TAB*
 NERVEN DRG*
 OKACIN SOL*
 OPTIMA TAB*
 OPTIMA BEST*
 PEVISONNE CREAM*
 PROCTOFOAM FOAM*
 RHINOLAST SPRAY*
 ROACCUTANE CAP*
 SALIKAREN OINT*
 SIMICOL TIPTIPOT*
 SORBON 5 MG 10 MG 15 MG*
 SUPRAN SUSP*
 TILAVIST DROP*
 VALTREX 500 MG TAB*
 VARILRIX*
 VENORUTON GEL*
 VITA MERFEN OIN 20 GR*
 VITAMIN B12 1 MG 100 TAB*

תרופות בהנחה למבוטח בגובה 50% ממחיר התרופה לצרכן:

ACAMOL TSIN CLAS.D21+N13C
 ACAMOL TSINUN 35 DAY+NIG14
 ACTIVELLE 28 TAB*
 ACTONEL ONCE 35 MG 4 TAB
 ADAFERIN GEL 30 GR
 ADVIL 200 MG 20 CAP
 ADVIL 200 MG 40 CAP

ADVIL 200 MG 80 CAP
 ADVIL CHIL FRUIT 100 MG/5
 ADVIL CHIL GRAPE 100 MG/5
 AERIUS 5 MG 15 TAB*
 AERIUS SYRUP SYR 0.5 MG/ML*
 AGISPOR 1% 100 ML
 AGISPOR ONYCHOSSET OIN

ALDARA CRM 5% 12 SACHETS¹
AMARYL 1 MG 30 TAB¹
AMARYL 2 MG 30 TAB¹
AMARYL 3 MG 30 TAB¹
ANDROGEL 50 MG SAC
ARTHREASE 10 MG/2 ML 3 PR¹
AURICULARUM PWD 300 MG*
AVODART SOFT 0.5 MG 30 CAP
BABYZIM DRO
BATRAFEN NAIL LACQUER 80
BENZAC-AC GEL 2.5% 60 GR
BENZAMYCIN GEL 20.3 GR
CARBOSYLAN (24+24) 48 CAP*
CILOXAN DRO 0.35% 5 ML*¹
CIPRALEX 10 MG 28 TAB
CLEAREX 10% COLORLESS¹
CLEAREX 2% LOTION
CLEAREX 5% COLORLESS¹
COMAGIS 15 CRM 15 GR*
COMAGIS 7 CRM 7 GR*
CONCERTA 18 MG 30 TAB¹
CONCERTA 36 MG 30 TAB¹
CRINONE 8% 15 APPLIC¹
CURATODERM OIN 4 MCG/GR 20
CYCLOMED 5% CRM
DAIVOBET OIN 30 GR
DAIVONEX CRM 50 MCG/GR 30 G*¹
DAIVONEX OIN 50 MCG/GR 100*¹
DAIVONEX OIN 50 MCG/GR 30 G*¹
DETRUSITOL 1 MG 56 TAB¹
DETRUSITOL 2 MG 28 TAB¹
DETRUSITOL 3 MG 56 TAB¹
EFEXOR XR 150 MG 28 CAP¹
EFEXOR XR 75 MG 28 CAP¹
ELIDEL CRM 1% 15 GR
ELIDEL CRM 1% 30 GR
EVOREL CONTI 8X1 PATCH
EVOREL SEQUI 4X2 PATCH
EYECON EYE DROPS (20)
FEMINET 21T^{1,2}

FEMINET 63 T^{1,2}
FELDENE GEL 0.5% 50 GR*
FEMINET 21 TAB²
FEMINET 63 TAB
FOSALAN ONCE WEEKLY 70 MG
GYNO-TERAZOL 0.8% CRM
IMITREX NASAL SPR 0.5% 2L¹
IMITREX REFILL PACK 6 MG¹
IMITREX STARTER PACK INJ¹
INSU NOVOMIX 30
INSULIN HUMALOG MX25/75¹
KALGARON CHERRY LEM SPR 6
KALGARON FORTE 24 TAB
KELO-COTE
LAMISIL 250 MG 14 TAB¹
LAMISIL CRM 1% 15 GR
LANACORT 1% CRM
LARIAM 250 MG 8 TAB
LIVIAL 2.5 MG 28 TAB
MENCEVAX ACWY 1DX¹
MERFEN SPRAY NCH
MIDRO TEA
NARAMIG 2.5 MG 4 TAB¹
NASCOBAL FOR 2MONTH SPR²
NOVONORM 0.5 MG 90 TAB¹
NOVONORM 1 MG 90 TAB¹
NOVONORM 2 MG 90 TAB¹
OMNIC 0.4 MG 30 CAP¹
ORTHOVISC 30 MG/2 ML PRS¹
OXY 10 LOT 10% 29 ML
OXY 5 LOT 5% 29 ML
OXY 5 TINTED LOT 5% 20 ML
OXY COVER LOT 10OZ
PERMIXON 160 MG 60 CAP¹
PINK BISMUTH 30 TAB
PRIODERM 1% 40 GR
NCH םׁספנר ׁ - PROCTO WIPES
NCH ׁפסר - PROCTO WIPES
PROCURE 5 MG 28 TAB¹
REDUCTIL 10 MG 28 CAP

REDUCTIL 15 MG 28 CAP
RELENZA 5 MG 20 DIS
RUBLEX D SPR 180 ML*
RUBLEX MASSAGE CRM 80 GR*
SPORANOX 100 MG 14 CAP ¹
TAMIFLU 75 MG 10 CAP
TERBINAFINE 250 MG 14 CPS ¹
TIGER BALM OINT-WHITE ¹
TIGER BALM OINT STR – **דיתא** ¹
TILOPTIC XE 0.25% GEL ¹
TILOPTIC XE 0.5% DRO ¹

URIKAL. SAC ^{1*}
VAGIFEM 0.025 MG 15 VAW
VENORUTON 500 MG 30 TAB
XANAX XR 0.5 MG 30 TAB
XANAX XR 1 MG 30 TAB
XANAX XR 2 MG 30 TAB
ZIDOVAL 0.75 % GEL ¹
ZORAC GEL 0.05% 15 GR ¹
ZORAC GEL 0.1% 15 GR ¹
ZOSTRIX 0.025 % CRM
ZOSTRIX HP 0.075 % CRM

תרופות בהנחה למבוטח בגובה 25% ממחיר התרופה לצרכן:

ACAMOL TSI LIQ 30+10 40C
AFALPI TIPTIPOT 15 MG/ML
ALDOLOR TIPTIPOT DRO 100M
ALRIN KIDS 0.025 % SPR
ALRIN SPRAY 15 CC
ANTISTIN PRIV EYE DROPS
ARCOXIA 120 MG 7 TAB
ARCOXIA 60 MG 10 TAB
ARCOXIA 90 MG 10 TAB
BECOZYM FORTE 20 TAB
BEN GAY 4 OZ OINT
BEN GAY OINT 1.25 OZ
BEN GAY OINT 2 OZ
BEN GAY ULTR.STR.4OZ OINT
BEN GAY ULTRASTRENGTH CRM
BEPANTHEN LOT 200 ML
BEPANTHEN PLUS CRM 30 GR
CALAMANERVIN TAB 20
CIALIS 10 MG 4 TAB
CIALIS 20 MG 4 TAB
CIALIS 20 MG 8 TAB
DESITIN 2 OZ OINT
DESITIN OINT 1.25 OZ
DESITIN OINT. 4 OZ
EBIXA 10 MG 56 TAB

EVISTA 60 MG 28 TAB
EVRA 1X3 PAT
EZETROL 10 MG 30 TAB
FEMULEN 84 TAB
FUNGIMON POWDER 30 GM
GENTEAL EYE DRO
GYNERA 21 TAB
GYNERA 3 X 21 TAB
HARMONET (NEO) 21 TAB
HARMONET 3X21 (NEO) 63 TAB
HYPOTEARNS E 30X0.4ML SOL
IOPIDINE 0.5 % SOL ¹
KALGARON FRUIT MIX 24 TAB
KALGARON LEMON 24 TAB
KALGARON MINT 24 TAB
KALGARON ORANGE 24 TAB
KALGARON STRAWBERRY 24 TAB
KIDDI SYR
LEVITRA 10 MG 4 TAB
LEVITRA 20 MG 4 TAB
LEVITRA 5 MG 4 TAB
MEDIJEL GEL 15GR
MERCILON 21 TAB
MERCILON 3X21 TAB
MICRODIOL 1 STRIP X 21 T. ²

MICRODIOL 3 STRUPS X 21 T
MICROGYNON 63 TAB
MINESSE 28 TAB (NEO) 28TA
MINESSE 84 TAB (NEO) 84T
MINOXI 2 2 % SPR
MINOXI 2 WOMEN 80 ML
MINOXI 2 WOMEN X 2 BOXES
MINOXI 5 5 % SPR
MINOXI 5 X 2 BOXES
MINULET (NEO) 21 TAB ²
MINULET 3X21 (NEO) 63 TAB
MUCOLIT TIPTIPOT 75 MG/ML
NEOGYNON 21 TAB
NICORETTE 18 10 MG/DOSE ¹
NICORETTE MINT 2 MG 30 TA
NICORETTE MINT 2 MG 90 TA
NICORETTE MINT 4 MG 30 TA
NICORETTE MINT 4 MG 30 TAB
NORDETTE TAB 38 X 3
NUROFEN COLD & FLU 24 TAB
NUROFEN LIQUID 20 CAP
NUROFEN LIQUID 40 CAP
OKACIN. SOL 3 MG/ML 5 ML ¹
ORTHO-CYCLEN 21 TAB ²
ORTHO-CYCLEN 63 TAB
OXY PADS MAXIMUM ¹
OXY PADS SENSITIVE ¹
POLYTAR LIQ 150 ML
PROTOPIC OIN 0.03% 30 GR
PROTOPIC OIN 0.1% 30 GR
REDOXON 1GR 10 TAB
REFRESH 30X0.4 ML

REGAINE FEMALE
REGAINE FEMALE X 2
REGAINE FORTE SOL 5% 60 ML
REGAINE FORTE X 2
RENNIE DIGESTIF 48 TAB
RENNIE DIGESTIF 96 TAB
RITALIN LA 40 MG TAB ¹
RITALIN LA 20 MG TAB ¹
RITALIN LA 30 MG TAB ¹
SONGHA NIGHT 30 TAB
STREPSILS HONEY LEMON 24T
STREPSILS LEMON&HERB TAB
STREPSILS PLUS 24 TAB
STREPSILS VIT C
SUPRADYN - N 10 TAB
THYROGEN INJECTION 1.1MG
TRIDERM CRM 15 GR
TRINORDIOL 28 28 TAB
TRINORDIOL 28 X 3 84 TAB
UNISOM 25 MG 8 TAB
VIAGRA 100 MG 4 TAB
VIAGRA 100 MG 8 TAB
VIAGRA 25 MG 4 TAB
VIAGRA 25 MG 8 TAB
VIAGRA 50 MG 4 TAB
VIAGRA 50 MG 8 TAB
VISCOTEARNS GEL
VSL3. LACTIC ACID BACTERIA
XENICAL 120 MG 84 CAP
YASMIN 21 TAB
ZOVIRAX CREAM DMC 2G P CR

הערות

- התרופות הכלולות בנספח זה יסופקו בבתי המרקחת של הקופה.
- תרופות אשר מסומנות בכוכבית (*), ניתנות לרכישה בהנחה בבתי המרקחת של הקופה ובבתי מרקחת פרטיים הקשורים עם הקופה בהסכם.
- תרופות אשר מסומנות ב-1, טעונות אישור רופא מומחה.
- תרופות אשר מסומנות ב-2, מאושרות לנשים מגיל 20 ומעלה בלבד.

נספח ה'

רשימת אביזרים רפואיים

רשימת אביזרים וציוד רפואי למבוטחי "מאוחדת עדיף"

השתתפות הקופה מוגבלת עד לתקרה שנתית כדלקמן: עד תקרה של \$750 לשנה בגין כל האביזרים.

גובה השתתפות המבוטח	האביזר	תותבות
50%	תותב שד חיצוני (למקרה שאין כיסוי ע"י משהב"ר)	
50%	תותב לאיבר מין - במקרה "אין אונות" (בהוריה רפואית ובאישור האגף הרפואי בלבד). תקרת השתתפות המבוטח - \$175	
50%	גלגל העין (למקרה שאין כיסוי ע"י משרד הבריאות)	
50%	עדשת סקלרלית לעין	

הערות	טווחי הנחה על מחיר ירפ"א (לצרכן)	הגורם המספק	תיאור האביזר
זכאות אחת לשנה לחברת "מאוחדת עדיף", לרכישת משאבה אחת ממגוון המשאבות הידניות המוצעות	56%/59%/60% גובה הנחה בהתאם לדגם	בית מרקחת פנימי בלבד	משאבת הנקה ידנית
זכאות אחת לשנה לחברת "מאוחדת עדיף", לרכישת משאבה אחת ממגוון המשאבות החשמליות המוצעות	45%/50%/72% גובה הנחה בהתאם לדגם	בית מרקחת פנימי בלבד	משאבת הנקה חשמלית
	45%-54%	בית מרקחת פנימי בלבד	אביזרים לרצפת אגן
זכאות אחת לשנה לחבר "מאוחדת עדיף", לרכישת משקל אלקטרוני	61%-74%	בית מרקחת פנימי בלבד	משקל אלקטרוני (מבוגר)
זכאות אחת לשנה לחברת "מאוחדת עדיף", לרכישת טנס ללידה	45%	בית מרקחת פנימי בלבד	טנס ללידה
	58%-63%	בית מרקחת פנימי בלבד	חגורות הריון/גב
	49%-63%	בית מרקחת פנימי בלבד	משחה/גל
	43%-54%	בית מרקחת פנימי בלבד	רפידות/פדים להנקה
	41%	בית מרקחת פנימי בלבד	קונוסים
	39%	בית מרקחת פנימי בלבד	שסתמים למשאבות הנקה
	25%-37%	בית מרקחת פנימי בלבד	ערכה למשאבות הנקה

הערות	טווחי הנחה על מחיר ירפ"א (לצרכן)	הגורם המספק	תיאור האביזר
	37%	בית מרקחת פנימי בלבד	דיאפרגמה למשאבות הנקה
	45%	בית מרקחת פנימי בלבד	שקיות לאחסון החלב
	20%	בית מרקחת פנימי בלבד	חבישה לפטמות
	40% - 75%	בית מרקחת פנימי בלבד	אביזרים חליפיים למשאבות הנקה
	46%	בית מרקחת פנימי בלבד	מגן פטמה
	46%	בית מרקחת פנימי בלבד	קונכיית לאיסוף חלב

תקרת השתתפות** הקופה	הגורם המספק	גובה השתתפות המבטח	אביזרים רפואיים חיוניים
	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	חגורות לשימוש בבקע מפשעתי בדופן הבטן* (אחת לשנה)
569 ש"ח	ספק בהסכם	50%	מדרסים על פי מידה ובהזמנה מיוחדת (פעמיים בשנה)
	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	גרביים אלסטיות* ליסובלים ממחלות כלי דם (ע"פ מרשם) ולנשים הרות
\$ 600	ספק בהסכם	50%	מכשור אורתופדי לייצוב פרקים/ שברים/שבירים מניעת דריכה/ דריכה חלקית (אחת לשנה)
\$ 600	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	עדשות מגע, אך ורק במקרה של מחלות בלישכה הקדמית
	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	אינהלטור לחולי אסטמה או C.F כולל מכשיר אדים* (בהמלצת רופא ריאות)

מסלול החזר - השתתפות של 15% (הקופה תשלם 85% ועד תקרת החזר של 2,092 ₪) מסלול הסדר - השתתפות של 250 ₪

מסלול החזר 2,092 ש"ח ספק בהסדר או בהחזר

פאה נוכרית (לאחר טיפול כימותרפי/אונקולוגי)

* לא יינתן במקרה של קנייה בבימ"ק פרטי.

** סכומי ההחזרים הנקובים בשקלים יעודכנו בהתאם לעליית המדד במועדים בהם יעודכנו דמי הביטוח.

תקרת השתתפות** הקופה	הגורם המספק	גובה השתתפות המבוטח	אביזרים רפואיים חיוניים
	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	גלוקומטר ו/או דוקרן*
	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	מכשיר למדידת לחץ דם*
\$ 500	ספק בהסכם	50%	משקפי שמש אצל albinos ומשקפי ראייה לא כולל מסגרת לסובלים מאסטיגמטיזם גבוה מ-7 (פעם בשנה)
\$ 250	ספק בהסכם	50%	נעליים אורתופדיות בהזמנה מיוחדת, שמטרתם השוואת גובה הגפיים התחתונות או התאמת עיוותים של כפות הרגליים (פעמיים בשנה)
\$ 750	ספק בהסכם	50%	מגביר קול לנפגעי לרינקס
\$ 80	ספק בהסכם	50%	אטמי אוזניים לאחר השתלת כפתורים בתוף
\$ 750	ספק בהסכם	50%	משקפיים טלסקופיות לבוגר (מעל גיל 18)
\$ 175	ספק בהסכם	50%	כפתור הזנה לתינוק
למבוטחי "מאוחדת עדיף" השתתפות נוספת ברכישת מכשיר שמיעה מספק שבהסדר, בסכום השווה ל-80% מתוספת העלות מעבר להשתתפות סל הבריאות ועד לתקרה של 2,206 ש"ח לאוזן			מכשירי שמיעה - מי שמלאו לו 18 שנים ואילך
	ספק בהסכם	50%	חגורות אורתופדיות למיניין ללא הגבלת גיל (אחת לשנה)
\$ 750	ספק בהסכם/ מחסן מרכזי	15%	חבישת לחץ

* לא ינתן במקרה של קנייה בבימ"ק פרטי.

** סכומי ההחזרים הנקובים בשקלים יעודכנו בהתאם לעליית המדד במועדים בהם יעודכנו דמי הביטוח.

הגורם המספק	גובה השתתפות המבוטח	האביזר
ספק בהסכם	50%	מכשיר CPAP* (לא כולל מקרים בהם האינדיקציה היא בעיות נחירה)
ספק בהסכם	15%	מתקן ליצירת חמצן יירכש ע"י הקופה/הקרן (באישור האגף הרפואי) וינתן לשימוש החולה. המכשיר יוחזר לקופה בתום השימוש בו
בית מרקחת פנימי	15%	שקיות למשאבת פרגון ושקיות ל-KANGURO
בית מרקחת פנימי	0%	פנרוס (אביזר להובלת שתן לתוך כלי איסוף אצל גברים)
בית מרקחת פנימי	0%	רכישת צנתר להורקת שלפוחית השתן - פוליקטטר
	50%	קטטר סיליקון
מחסן מרכזי	15%	אביזר שבשימוש חולים עם פיום הקנה להבטחת זרימת אוויר תקינה לריאות
בית מרקחת פנימי	15%	אביזרים נלווים למשאפים (אחת לשנה)
בית מרקחת פנימי או ספק בהסכם	15%	אביזרים נלווים למשאבות להזלפת אינסולין
ספק בהסכם	50%	פקקים לצינור הדמעות
ספק בהסכם	7,500 ₪	אביזר להקראה**
ספק בהסכם	9,500 ₪	אביזר לזיהוי והקראה**

* השתתפות הקופה מעבר לזכאות ע"פ חוק מוגבלת עד תקרה של 2,639 ש"ח.
 ** למבוטחים מעל גיל 18, אביזר סיוע לכבדי ראייה לבעלי תעודת עיוור/ כבדות ראייה. הזכאות הינה אחת לשנתיים לאביזר אחד משני האביזרים.

הערה: למען הסר ספק, גובה ההנחה ברשימה על פי נספח זה הינה מקסימלית בפרטים בהם קיימת השתתפות הקופה מכוח החוק, לא זכאי המבוטח לאחוזי הנחה מצטברים - הנחת "מאוחדת עדיף" מגלמת בתוכה גם את ההנחה על פי חוק.

נספח ו'

אביזרי עזר לשמיעה למבוטחי "מאוחדת עדיף"

השתתפות עצמית עדיף*	תיאור הפריט	השתתפות עצמית עדיף*	תיאור הפריט
	קבוצה ב'		קבוצה א'
	פתרונות לטלפון		פתרונות לטלויזיה
254 ש"ח	טלפון לאנשים עם לקות בשמיעה	493.50 ש"ח	אוזניות אלחוטיות לטלויזיה היחידות שמתאימות לשימוש גם בתיאטרון
	פתרונות לסלולרי		מגברים אישיים
125 ש"ח	דיבורית לטלפון סלולרי	515.50 ש"ח	מגבר אישי
	מערכות התראה, לחצני דלת ושעונים מעוררים		מערכות התראה
199 ש"ח	פעמון אלחוטי ומוגבר לדלת	545 ש"ח	מערכת התראה
199 ש"ח	שעון מעורר רוטט		

כסום ההשתתפות העצמית ישולם ישירות ע"י המבוטח לספק שבהסכם. לא ינתן החזר עבור רכישה אצל ספק שאינו בהסכם. * המחירים נכונים לתאריך 1.1.2026.

תקופות המתנה* לזכויות השונות במסגרת "מאוחדת עדיף"

<p>חיסונים ותרופות לנוסעים לחו"ל רפואת שיניים וחניכיים רפואה משלימה רפואת ספורט ביקור אצל רופא ילדים פרטי הסעה דחופה באמבולנס טיפולי לייזר לתיקון קוצר ראייה ייעוץ תזונתי בדיקות גנטיות</p>	בלא תקופות המתנה
<p>החלמה לאחר ניתוח מורכב אביזרים רפואיים גילוי מוקדם של מומים מולדים אצל העובר קולונוסקופיה וירטואלית</p>	3 חודשי המתנה
<p>חוות דעת נוספת חיסונים מעקב לנשים בהיריון בסיכון גבוה הבראה ליולדות מנוי למשדר קרדילוגי ושירותי חירום לחולי לב אחות פרטית התפתחות הילד טיפול בליקויי דיבור בדיקות מניעה רפואה אסתטית התעמלות שיקומית לאחר אוטם שריר הלב</p>	6 חודשי המתנה
<p>תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות הממלכתי (למעט התרופות המופיעות בנספח ד'2 שלהן 3 חודשי המתנה) טיפול/ניתוחים בבתי חולים פרטיים אשפוז סיעודי מורכב</p>	12 חודשי המתנה
<p>אבחון וטיפול בהפרעות בפרייון אצל הגבר ואצל האישה עזרה רפואית בחו"ל</p>	24 חודשי המתנה

* תקופות המתנה - תקופה רצופה, כפי שמצויינת בטבלה, מחודש הצטרפות ועד לתקופה זכאי המבוטח למיציא זכויותיו מכוח התקנון.
 חיילים משוחררים המצטרפים "למאוחדת עדיף" פטורים מתקופות המתנה, במידה והצטרפו לתוכנית תוך 90 יום ממועד.

רשימת המרפאות בהסכם עם הקופה ותעריפי ההשתתפות העצמית לצורך ביצוע חיסונים לנוסעים לחו"ל

גובה ההשתתפות העצמית	סוג השירות/חיסון	כתובת	ספק	עיר
24 ש"ח	ייעוץ רפואי למתן חיסונים לפני נסיעה לחו"ל	הירדן פינת רחוב השילוח, קומה א, טבריה	טבריה מור למטיל	טבריה
35 ש"ח	חיסון - קדחת צהובה	חורב 15, חיפה מרכז חורב קומה 7, חיפה	חיפה-מרכז חורב מור למטיל	חיפה
30 ש"ח	חיסון - סביל לכלבת	המייסדים 9, קרית ביאליק, מגדלי הקריון 1	קריון קרית ביאליק מור למטיל	קרית ביאליק
13 ש"ח	חיסון - הפטיטיס B סביל למבוגר	שינבויים 5, עפולה	עפולה מור למטיל	עפולה
35 ש"ח	חיסון - דלקת קרום המוח	דוד רמז 13, נתניה	נתניה מור למטיל	נתניה
4 ש"ח	חיסון - טטנוס+דיפטריה	הנדב 71 קומה 2 הרצליה	הרצליה מור למטיל	הרצליה
25 ש"ח	חיסון פעיל - צהבת A (הפטיטיס HAV)-מבוגר	שדרות נים 2, קניון עזריאלי ראשונים, מגדל העסקים, קומה 4	ראשון לציון מור למטיל	ראשון לציון
25 ש"ח	חיסון פעיל - צהבת A (הפטיטיס HAV)-ילד	שדרות עומקים, מודיעין מכבים רעות מרכז מסחרי לב רעות	רעות מור למטיל	רעות
59 ש"ח	חיסון פעיל-דלקת מח (אנצפליטיס)יפנית	הבנים 1, אשדוד	אשדוד מור למטיל	אשדוד
20 ש"ח	חיסון פעיל - טיפוס הבטן	יצחק נפחא 25 (מרכז ONE, קומה 1 במרכז לרפואה -בריאותא)	באר שבע מור למטיל	באר שבע
12 ש"ח	חיסון פעיל - פוליו	ז'בוטינסקי 7 בני ברק	בני ברק מור למטיל	בני ברק
14 ש"ח	חיסון (MMR) חצבת+חזרת+אדמת	בן יהודה 26, ירושלים	ירושלים מור למטיל	ירושלים
36 ש"ח	חיסון טיפוס הבטן (טיפואיד)+ צהבת A	בית החולים הדסה עין כרם בנין דוידסון	הדסה ירושלים	ירושלים
36 ש"ח	חיסון הפטריקס HEPATYRIX	מנחם בנין 7, מתחם הבורסה - בית גיבור	הדסה רמת גן	רמת גן
21 ש"ח	חיסון טטנוס+ דיפטריה+ שעלת	בני אשפוז, מרפאות חוץ, קומת כניסה אגף 3	תל השומר	רמת גן
12 ש"ח	חיסון נגמא גלובין - הפטיטיס A מהיר			
29 ש"ח	חיסון דפתריה/טטנוס/ שעלת/פוליו	דברי חיים 16, קרית צאנז, נתניה	לניאדו	נתניה
59 ש"ח	TBE - חיסון נגד ד. מוח חדה המועברת ע"י קרציות			

הצטרפו עוד היום!



במזכירות
המרפאה



באתר
meuhedet.co.il



מוקד טלפוני
*3833

