



טלפון שירות לקוחות: 03-9272300	כתובת דוא"ל: service@aig.co.il	כתובת למשלוח דואר: ת.ד. 535 פ"ת 4910001	כתובת אתר החברה: www.aig.co.il
-----------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

## תמצית תנאי הביטוח - כתב שירות טיפולים רפואיים

09/2023

גילוי נאות לכתב שירות טיפולים רפואיים	
AIG MEDICARE	<b>שם הביטוח</b>
כתב שירות סל טיפולים רפואיים.	<b>סוג הביטוח</b>
מתחדשת כל שנתיים בהתאם למפורט בפרק ב' סעיף 5 בתנאים הכלליים.	<b>תקופת הביטוח</b>
<p>1. טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה</p> <p>2. טיפול פסיכולוגי ו/ או טיפול קוגניטיבי התנהגותי (CBT)</p> <p>3. ייעוץ תזונאי</p> <p>4. טיפול בהפרעות אכילה</p> <p><b>5. טיפולים ושירותים לילד עד גיל 18</b></p> <p>5.1 טיפול באמצעות קלינאי תקשורת ו/או הוראה מתקנת</p> <p>5.2 טיפולים באמצעות מרפא בעיסוק</p> <p>5.3 טיפולים רגשיים - רכיבה טיפולית, טיפול ביצירה, טיפול בתנועה, טיפול במוזיקה, שחייה טיפולית וטיפול בבעלי חיים</p> <p>5.4 טיפול בבעיות הרטבה</p> <p>5.5 ייעוץ בבעיות שינה</p> <p>5.6 טיפול בחדר מלח</p> <p>5.7 טיפול נוירו פיזיק / ביו פיזיק</p> <p>5.8 אבחון וייעוץ דידיקטי</p> <p>5.9 אבחון וייעוץ פסיכו-דידיקטי</p> <p>5.10 אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (מבחן TOVA)</p> <p>5.11 אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (BRC)</p> <p>5.12 אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (MOXO)</p>	<b>תיאור הביטוח</b>
סייגי הפוליסה וחריגיה מפורטים בפרק 7 בתנאי התוכנית.	<b>כתב שירות זה אינו מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)</b>
חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופות החולים.	<b>האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופות החולים</b>

**עלות הביטוח**

<b>גיל</b>	<b>פרמיה חודשית</b>
ילד עד גיל 18	32.48 ₪
מגיל 19 ומעלה	16.66 ₪

**שים לב!**

1. מחיר הביטוח עשוי להשתנות עקב מתן הנחה.
2. הסכומים המפורסמים בספר הפוליסה הם לפי מדד אוקטובר 2018, 543.8949 נק'.

## תיאור הכיסויים בכתב השירות

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	תקופת אכשרה - אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול	השתתפות עצמית אצל נותן שירות בהסכם	תקרות שיפוי אצל נותן שירות אחר (לא בהסכם)
<b>טיפולם ושירותים רפואיים כמפורט בסעיף 5.1</b>	20 טיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה בשנת ביטוח	3 חודשים	40 ₪ לטיפול	50% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-200 ₪ לטיפול
	16 טיפולים פסיכולוגיים ו/או טיפולים קוגניטיביים (CBT) בשנת ביטוח		90 ₪ לטיפול	80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-200 ₪ לטיפול
	10 פגישות ייעוץ עם תזונאי בשנת ביטוח		50 ₪ לפגישה	80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-110 ₪ למפגש
	10 טיפולים בהפרעות אכילה בשנת ביטוח		-	50% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-300 ₪ לטיפול
<b>טיפולם ושירותים לילד עד גיל 18 כמפורט בסעיף 5.2</b>	15 טיפולים באמצעות קלינאי תקשורת ו/או הוראה מתקנת בשנת ביטוח	3 חודשים	40 ₪ לטיפול	80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-75 ₪ לטיפול
	12 טיפולים באמצעות מרפא בעיסוק בשנת ביטוח		50 ₪ לטיפול	75% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-120 ₪ לטיפול
	20 טיפולים רגשיים בשנת ביטוח		50 ₪ לטיפול	75% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-200 ₪ לטיפול. סכום השיפוי המירבי לכל הטיפולים בסעיף זה במצטבר - 2000 ₪ לשנה
	12 טיפולים לבעיות הרטבה בשנת ביטוח		75 ₪ לפגישה	80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-120 ₪ למפגש
	ייעוץ בבעיות שינה בשנת ביטוח		420 ₪ עבור הייעוץ	80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-120 ₪ לייעוץ
	10 טיפולים בחדר מלח בשנת ביטוח		40 ₪ לטיפול	80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-80 ₪ לטיפול

50% מההוצאות בפועל ולא יותר מ- 80 ₪ לטיפול	80 ₪ לטיפול	6 חודשים	8 טיפולי נירון פידבק/ ביו פידבק בשנת ביטוח
80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ- 500 ₪ לאבחון	450 ₪ לאבחון		אבחון וייעוץ דידיקטי עד 3 אבחונים בתקופת הביטוח
75% מההוצאות בפועל ולא יותר מ- 1000 ₪ לאבחון	1,100 ₪ לאבחון		אבחון וייעוץ פסיכו דידיקטי עד 3 אבחונים בתקופת הביטוח
80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ- 300 ₪ לאבחון	250 ₪ לאבחון		אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (מבחן TOVA) עד 3 בדיקות ממוחשבות בתקופת הביטוח
80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ- 500 ₪ לאבחון	250 ₪ לאבחון		אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (BRC) עד 3 בדיקות ממוחשבות בתקופת הביטוח
80% מההוצאות בפועל ולא יותר מ-עד 500 ₪ לאבחון	250 ₪ לאבחון		אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז (MOXO) עד 3 בדיקות ממוחשבות בתקופת הביטוח

**חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.**