

# תקנון מאוחדת שיא

תוכנית ביטוח  
הבריאות המשלים

תמוז תשפ"ו | יולי 2026



## פרק א

עמ'	סעיף
4	1. מבוא
5	2. הגדרות ופרשנות
7	3. מעמד משפטי
7	4. החברות בתוכנית "מאוחדת שיא"
7	5. רישום
8	6. תקופות המתנה
9	7. תחילת החברות, סיומה או חידושה
10	8. תשלומי החברים
11	9. הטבת הנזק של קופת חולים וחזרה אל צד ג' - "כפל ביטוח"
11	10. סייגים לזכאות
12	11. תנאים כלליים
13	12. מבוטח השווה תקופה ממושכת בחו"ל
13	13. תחולה

## פרק ב

### ניתוחים

14	1. טיפולים/ניתוחים בבתי חולים פרטיים
17	2. ניתוחים פלסטיים
17	3. בוטל
<b>טיפולים רפואיים בחו"ל</b>	
17	4. התייעצות רפואית לפני בחירת מרכז רפואי בחו"ל
18	5. ניתוחים בחו"ל על פי בחירת המבוטח

### טיפולים חדשניים

19	6. טיפולים להאטת הליכי ההזדקנות - Anti Aging
20	7. טיפולים באמצעות גלי הליגנדר
20	8. בדיקות סקר תקופתיות
20	9. בדיקות אונקוגנטיות
20	10. בוטל

### סגנון חיים

21	11. ייעוץ תזונתי
21	12. סדנאות וקורסים
22	13. התעמלות שיקומית לאחר אוטם שריר הלב

### ייעוץ

22	14. חוות דעת נוספת - בישראל
----	-----------------------------

### שירותים לילדים

23	15. טיפול בהרטבה לילית
----	------------------------

היריון ולידה

- 16. אבחון וטיפול בהפרעות בפריון אצל הגבר ואצל האישה ..... 23
- 17. גילוי מוקדם של מומים מולדים אצל העובר ..... 27
- 18. דם חבל התבור ..... 28

הבראה והחלמה

- 19. החלמה לאחר ניתוח מורכב ..... 28

שירותים נוספים

- 20. טיפולים בטחורים ובפיסורה ..... 29
- 21. בוטל ..... 29
- 22. רכיבה טיפולית, טיפול במים, במוסיקה, באמנות, ספורט טיפולי וטיפול באמצעות בעלי חיים ..... 29
- 23. בוטל ..... 29
- 24. תחליפי מזון שאינם בסל הבריאות ..... 29
- 25. טיפול בבעיות נחירה ואף סתום ..... 30
- 26. שיקום פציעות ספורט ..... 30
- 27. התפתחות הילד ..... 30
- 28. שקיפות עורפית ..... 30
- 29. ביקור רופא בבית ..... 30
- 30. סל היריון ולידה ..... 31
- 31. אבחון הפרעות קשב וריכוז ..... 32
- 32. רפואה משלימה ..... 32
- 33. בוטל ..... 32
- 34. טיפולי שיניים לילדים, נוער ומבוגרים ..... 33
- 35. אביזרי עזר לשמיעה ..... 33
- 36. אופטיקה לילדים, נוער ומבוגרים ..... 34
- 37. אבחון דידיקטי ופסיכו-דידיקטי ..... 35
- 38. מימון משניחת פריון על טיפולים במכונים שבהסדר ..... 35
- 39. ייעוץ הנקה ..... 35
- 40. טיפולי לייזר לתיקון קוצר ראייה ..... 36
- 41. אימוני כושר אישיים בבית חבר התוכנית ..... 36
- 37. נספח א' תשלומים חודשיים ..... 37
- 38. רשימת השירותים הרפואיים הניתנים במסגרת בתי חולים פרטיים/שר"פ למבוטחי "מאוחדת שיא" ..... 38
- נספח ג' רשימת בתי חולים פרטיים הקשורים בהסכם עם הקופה לצורך ביצוע ניתוח ע"י מנתח בהסכם עם הקופה ..... 41
- נספח ד' סל התרופות למבוטחי "מאוחדת שיא" ..... 43
- נספח ה' רשימת אביזרים רפואיים וציוד רפואי למבוטחי "מאוחדת עדיף" ו"מאוחדת שיא" ..... 47
- נספח ו' אביזרי עזר לשמיעה למבוטחי "מאוחדת שיא" ..... 50
- נספח ז' רשימת טיפולי שיניים לילדים, נוער ומבוגרים ..... 51
- נספח ח' רשימת המרפאות בהסכם עם הקופה ותעריפי ההשתתפות העצמית לצורך ביצוע חיסונים לנוסעים לחו"ל ..... 66

1. מבוא

- 1.1 "מאוחדת שיא" הינה תוכנית לשירותי בריאות נוספים (ביטוח משלים - כהגדרתו להלן) המהווה רובד שירותים נוסף, המוצע למבוטחי קופת חולים מאוחדת החברים ב"מאוחדת עדיף". התוכנית כוללת מגוון רחב של שירותים רפואיים, מעבר לאלה המוצעים במסגרת "סל שירותי הבריאות הבסיסי" המחייב את הקופה מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי ("רובד ראשון"), ולא לה המוצעים במסגרת "מאוחדת עדיף" ("רובד שני").
- 1.2 כאמור בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, 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. הכל כמפורט בסעיפים 10 ו-21 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, אשר זו לשונם:
- "(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 ינתנו 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;
- (3) ...
- ג) (1) קופת חולים תצרך 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 יאוחר משנה אחת אחרי השינוי בסל השירותים והתשלומים של הקופה;
- (2) הקופה רשאית לקבוע, לעניין תקופות אכשרה כאמור בפסקה, 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 3 (ג) את כל שירותי הבריאות שלהם הוא זכאי לפי חוק זה<sup>(1)</sup>, בין בעצמה ובין באמצעות נותני שירותים, ללא כל אפליה ולא תתנה מתן שירותים הכלולים בסל השירותים שלה, בהצטרפות או בחברות בתוכנית לשירותים נוספים לפי סעיף 10.<sup>(2)</sup>  
(ב) ..."

## 2. הגדרות ופרשנות

2.1

בתקנון זה יהיו למונחים הבאים (לפי סדר אלף-בית) המשמעויות שלצידם:  
**"ביטוח משלים"** או **"שב"ן"** - שירותי בריאות נוספים כמשמעותם בסעיף 10 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד-1994.

**"בני משפחה"** - ילדיו עד גיל 18 של מי שהינו מבוטח ב"מאוחדת שיא", כולל ילד חורג וילד הנתון לאפוסטרופוסות או אמנה.

**"גיל המבוטח"** - יחושב בשנים שלמות, כהפרש בין תאריך לידת המבוטח לבין המועד בו יש לקבוע את גילו לפי תקנון זה. אם ההפרש, מעבר לשנים שלמות, עומד על שישה חודשים ומעלה, יוסיפו לגיל המבוטח שנה שלמה, ואם פחות מכך - יתעלמו ממנו.

**"דמי ביטוח"** - תשלומים חודשיים שמבוטח חייב לשלם לקופת חולים מאוחדת מדי חודש בחודשו או אחת לתקופה שתיקבע, עבור עצמו ועבור בני משפחתו כתנאי לקבלת הזכויות המוענקות למבוטחים מכוח תקנון זה.

**"דמי הרשמה"** - תשלום חד פעמי החל על כל מצטרף חדש ל"מאוחדת שיא" כמפורט בנספח א' לתקנון זה.

**"ההנהלה"** - הנהלת קופת החולים מאוחדת, ו/או מי שהוסמך לפעול בשמה.

**"הוצאה כוללת"** - סך התשלומים בפועל ע"י המבוטח, או ע"י צד ג' כל שהוא, לספקי השירותים, בגין העלות הכוללת של אירוע בגינו מבקש המבוטח סיוע כספי או אחר.

**"הסמכות המאשרת"** - הסמכות הרפואית או המנהלתית בקופה, שבסמכותה לאשר כי המבוטח זכאי או אינו זכאי לקבל שירות רפואי ו/או שיפוי 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.

**"השתתפות עצמית"** - תשלום שהמבוטח מחויב לשלם טרם קבלת שירות מאלה המפורטים בתקנון זה, כתנאי למימוש זכויותיו.

**"התוכנית" או "מאוחדת שיא"** - תוכנית השב"ן "מאוחדת שיא" 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.

(1) חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 1994

(2) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 1994

**"חודש חברות"** - חודש שבעדו שולמו דמי החבר עבור "מאוחדת שיא".

**"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 לרבות מחברת ביטוח, לקבל שירות רפואי, או שיפוי בגין שירות רפואי, הכלול בסל השירותים של "מאוחדת שיא".

**"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"** - התוכנית המהווה את הנדבך הראשון במסגרת תוכניות השב"ן, ואשר זכויות וחובות המבוטחים בה מפורטות בתקנון "מאוחדת עדיף".

**"מבוטח"** - מי שהוכרה זכאותו מכוח תקנון זה להיכלל בתוכנית "מאוחדת שיא".

**"מדד המחירים לצרכן"** או **"מדד יוקר המחייה"** - מדד המחירים לצרכן (כולל ירקות ופירות) 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 לסייע, 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 של מאוחדת שיא"** - מגוון הבדיקות, הטיפולים הרפואיים, הסייע והיקפם, אותם זכאי מבוטח לקבל מכוח תקנון זה.

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

**"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 ובגין שולמו דמי החבר.

**"תקופת ביטוח"** או **"תקופת חברות"** - פרק זמן בו היה החבר בגדר מבוטח בתוכנית

"מאוחדת שיא" אם ברציפות או לסירוגין, כמפורט בתקנון זה, ועמד בתנאיה.  
**"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 "מאוחדת שיא" התקף באותה עת.

**"תרופה"** - תכשיר הרשום בפנקס התרופות והתכשירים המתנהל לפי פקודת הרוקחים.

2.2 פרשנות - בתקנון זה:

2.2.1 מין זכר כולל גם מין נקבה ולשון יחיד גם לשון רבים, פרט למקרים בהם נאמר בפירוש אחרת או שמתוך הכתוב משתמע פירוש אחר.

2.2.2 חלוקת התקנון לחלקים ולפרקים, שמותיהם וכותרותיהם של חלקים ופרקים אלה, הם לצורך נוחיות הקריאה בלבד, ואין ליתן את הדעת עליהם לשם פירוש התקנון.

2.2.3 בכל מקום בו מצוין סכום תשלום של מבוטח במטבע זה, הכוונה הינה לסכום שווה ערך בשקלים חדשים, לפי שער היציג של המטבע הזר ביום בו שולם עבור השירות.

### **3. מעמד משפטי**

3.1 "מאוחדת שיא" הינה בבעלותה, באחריותה ובניהולה של קופת חולים מאוחדת.

3.2 ההנהלה רשאית באישור שר הבריאות להעביר את הזכויות והחובות המוטלות עליה לפי תקנון זה לגוף/תאגיד אחר, כולן או חלק מהן, בכל אופן וצורה שתמצא לנכון, לרבות בדרך של שיתוף תאגיד אחר, הכל בתנאי שלא תפגע בזכויות המבוטחים ב"מאוחדת שיא" ובכפוף להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

3.3 למען הסר ספק יאמר כי התוכנית 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.

### **4. החברות בתוכנית "מאוחדת שיא"**

4.1 כל חבר קופת חולים מאוחדת, הרשום בה מכוח הוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, המבוטח ב"מאוחדת עדיף", רשאי להגיש בקשת הצטרפות ל"מאוחדת שיא" ולהתקבל לתוכנית מבלי שיוצבו בפניו מגבלות עקב גילו או מצב בריאותו, זאת בכפוף לאמור בתקנון זה.

4.2 חבר רשאי לצרף לתוכנית גם את ילדיו הרשומים בקופת חולים מאוחדת. הקופה תצרף את הקטין ללא מגבלות גיל או מצב בריאות.

4.3 הפסיק בן המשפחה את חברותו ב"מאוחדת שיא", רשאים יתר בני המשפחה להירשם/ להישאר בתוכנית על פי בחירתם.

4.4 בן/בת זוג פרודים, זכאי כל אחד מהם להמשיך את חברותו בתוכנית, כמבוטח יחיד, המשלם את דמי הביטוח בנפרד.

### **5. רישום**

5.1 מבוטח "מאוחדת עדיף" מעל גיל 18, המבקש להתקבל ל"מאוחדת שיא", ימלא "טופס הצטרפות" ויחתום עליו. מועד החתימה ייחשב כמועד הצטרפות לתוכנית

- 5.2 בכפוף לאמור בסעיף 5.7 להלן. במעמד ההצטרפות יידרש המבוטח לחתום על טופס הוראת קבע לתשלום בנק ולשלם את דמי הביטוח בגין חודש הביטוח הראשון. על טופס הצטרפות יחתום המבוטח בשמו ובשם ילדיו. מבוטח רשאי לחתום בשם בן/בת זוגו.
- 5.3 בקשת הצטרפות לתוכנית יכול להגיש בשם המבוטח 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 לפניה את הצטרפותו במועד האמור.
- 5.6 להודעת הקופה כאמור לעיל יצורפו תקנון התוכנית 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 טפסי ההצטרפות לא קיבל המבוטח הודעה כלשהי מטעם הקופה כאמור לעיל, ייחשב המבוטח כמי שהצטרף לתוכנית במועד חתימתו על טופסי 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 שיא" או ביקש אפוטרופוס של קטין לצרף מבוטח מאוחדת שתחת אפוטרופסותו ל"מאוחדת שיא", 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 המבוטח לחתום על הצהרת בריאות ועל טופס ויתור סודיות רפואית. השימוש בטופס זה יהיה רק לצורך טיפול בתביעה לשיפוי מצד המבוטח מכוח תקנון זה.

## **6. תקופות המתנה**

- 6.1 בתקופות ההמתנה המפורטות בפרק ב' לתקנון זה לא תהיינה למבוטח ולמבוטחים בגינו 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 ההמתנה.
- 6.3 מי שהצטרף לתוכנית יחויב בתקופות ההמתנה כנקוב בכל פרק בתקנון זה. למען הסר ספק, תקופות ההמתנה המפורטות בתקנון זה יחולו על המבוטח גם אם מטעם כלשהו פטור היה המבוטח מתקופת המתנה בעת הצטרפותו ל"מאוחדת עדיף".
- 6.4 למרות האמור בסעיף 6.1 לעיל, חייל שהשתחרר מצה"ל לאחר שסיים את שירות החובה ולא היה מבוטח קופ"ח מאוחדת טרם גיוסו, או שהיה מבוטח הקופה אך לא היה חבר בתוכנית ערב גיוסו לשירות בצה"ל, יהיה זכאי להצטרף בזכויות מלאות לתוכנית עם שחרורו מצה"ל, ללא תקופת המתנה כלשהי. זכות זו מוקנית לחיילים כאמור, בתנאי שהצטרפו לתוכנית תוך 90 יום ממועד שחרורם.
- 6.5 עמית השב"ן שנכלא לתקופה העולה על שנה, ואשר נגרע בשל 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 והפשרת הקפאת חברותו בקופה, מתקופת ההמתנה שהשלים, כולה או חלקה בהתאם למשך תקופת ההמתנה הנדרשת בתקנון זה, בנין 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.

6.6 מי שהפסיק חברותו בקופת חולים אחרת והצטרף לראשונה לקופת חולים מאוחדת לאחר שהשלים את תקופת ההמתנה הנדרשת כולה או חלקה ברובד השני של השב"ן של הקופה 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 ההמתנה, כולה או חלקה בהתאם למשך תקופת ההמתנה הנדרשת בתקנון זה בנין אותו שירות. זכות זו מוקנית למבוטח כאמור, בתנאי שהצטרף לתוכנית זו 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 6.3, 6.4, 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 מבוסח שהצטרף לקופה תוך שנה מהמועד שבו נעשה לראשונה לעולה, והצטרף לתוכנית לא יאוחר מ-90 יום ממועד ההצטרפות לקופה, יהיה פטור מתקופת המתנה כלשהן.

## **7. תחילת החברות, סיומה או חידושה**

7.1 תחילת החברות הינה ממועד חתימת המבוטח על טופס ההצטרפות ל"מאוחדת שיא" ובתנאי שדמי החבר שולמו כסדרם כאמור בסעיף 8 להלן.

7.2 מבוסח 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. מבוסח 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. חבר החייב דמי ביטוח בגין חברותו ב"מאוחדת שיא" והפסיק חברותו בה מבלי שהסדיר יתרת חובו, לא יהיה זכאי להצטרף לתוכנית או ל"מאוחדת עדיף" עד להסדרת החוב.

7.4 הקופה רשאית להשעות או להפסיק לאלתר את חברותו של מבוטח ב"מאוחדת שיא", בשל אי תשלום דמי החבר כמפורט בסעיף 8 להלן ו/או בכל מקרה של התנהגות בלתי הולמת לרבות שימוש באלומות כלפי רופא או עובד כלשהו מטעם הקופה, דיווח כוזב או חלקי לגבי הוצאה שהייתה 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 קטיין אופסולדין.  
 7.6 הפסקת חברותו של מבוטח בקופה, גוררת אחריה הפסקת החברות בכל אחת מתוכניות השב"ן של הקופה לאלתר, והפסקת החברות של מבוטח ב"מאוחדת עדיף" גוררת אחריה הפסקת חברותו ב"מאוחדת שיא".

## **8. תשלומי החברים**

- 8.1 תעריפי תוכנית השב"ן "מאוחדת שיא" (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 הקופה 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, הכל כמפורט בלוח התשלומים שבנספח א' לתקנון זה. כל אלה החל מרישומו בתוכנית, זאת ע"י הרשאה לחיוב חשבונו בבנק. לוח התשלומים האמור יתעדכן מעת לעת בהתאם לאמור בסעיף 8.6 להלן.
- 8.5 נוכח התשלומים החודשיים כסדרם בגבייה מרוכזת מהמעסיק, מהווה הדבר 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 שהייתה במדד המחירים לצרכן, או במדד יוקר הבריאות, הגבוה מבין השניים.
- 8.7 הקופה רשאית, באישור שר הבריאות, לשנות מעת לעת את זכויות המבוטחים בתוכנית השב"ן ואת תשלומיהם.
- 8.8 תשלומים חודשיים ששולמו בפיגור בעד חודשים שחלפו - ישולמו בתוספת הצמדה למדד יוקר המחיה.
- 8.9 למבוטח החייב, בגין אי הסדרת התשלומים החודשיים עבורו ועבור בני משפחתו, לתקופה של ארבעה חודשים ויותר, תוקפאנה זכויותיו ותשוגר התראה המבהירה כי אם לא ישלם את חובו תוך 60 יום ממועד שיגור המכתב (להלן "תקופת התראה") - 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 בנק של המבוטח מסיבות התלויות 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 הקופה 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 בתצהיר שיחתם על ידו בעת הפנייה לקבלת השירות או השיפוי. כמו כן, מבוטח מחויב להצביע על "גורם מזיק" (אם קיים כזה) אשר גרם לאירוע בגינו נזקק המבוטח לשירות הרפואי ולמסור את כל הפרטים הידועים לו על אודות המזיק.

9.3 בכל מקרה, כאמור בסעיפים 9.2-9.1 לעיל, תספק הקופה את השירות הרפואי למבוטח. הקופה תתנה את אספקת השירות הרפואי או ביצוע השיפוי כאמור בתקנון זה, בכך שהמבוטח ייפה את כוחה של הקופה ע"י חתימה על ייפוי כוח בלתי חוזר, לפיו רשאת הקופה לפנות, בשמו של המבוטח, לחברת הביטוח ו/או לצד ג' אחר כלשהו, במטרה לפרוע את הטבת הנזק הכספי שנגרם לה עקב אספקת העזרה הרפואית, הכל בגבולות תקרת השיפוי לה זכאי המבוטח מכוח הסכם/חוזר כלשהו.

9.4 קיבל המבוטח ישירות תשלום מצד ג' כלשהו, לרבות חברת ביטוח, כשיפוי בגין הוצאות שהיו לו בגין "מקרה ביטוח", לגבי קיים "כפל ביטוח", חייב המבוטח להודיע על כך לקופה ולהעביר לקופה באופן מיידי את חלקה בגין הוצאות אשר נגרמו לה בגין המקרה.

9.5 סירב המבוטח 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 אמצעים חוקיים 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 למבוטח בגין "מקרה מזכה", הכלול ב"סל השירותים" של תקנון זה, בכל אחד או יותר מהמקרים הבאים:

10.1.1 אם השירות אותו מבקש המבוטח ע"פ תקנון זה, קשור לזכאות נוספת של העמית מכוח חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, חוק שירות הביטוח, 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 המבוטח זכאי לשירותים רפואיים ע"פ תקנון זה.
- למרות האמור לעיל, יהיו מבוטחים הזכאים מכוח חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים וחוק הביטוח הלאומי (נפגעי עבודה), זכאים לשירותים הכלולים בפרק ב' לתקנון זה, סעיפים 1 ו-14.
- 101.2 אם המבוטח או מי מטעמו פעלו בכוונת מרמה, מסרו לקופה עובדות מוטעות, או שהעלימו עובדות/ממצאים הנוגעים לשירות הרפואי הנדרש ולזכאותו של המבוטח מכוח תקנון זה.
- 101.3 אם "המקרה המזכה" אירע כתוצאה מפעילות בענף ספורט מסוכן - צניחה חופשית, דאייה, צלילה, קרב מגע או מפעילות ספורטיבית מכל סוג במסגרתה מוטלת חובת ביטוח על המבוטח, או על אגודה ספורטיבית כלשהי ובגינה לא נרכשה ע"י האגודה או המבוטח תוכנית ביטוח כלשהי, תתנה הקופה את הסיוע המוגש מכוח תקנון זה בחתימת המבוטח על ייפוי כוח כמפורט בסעיף 9.3 לעיל.
- 101.4 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. תנאים כלליים

- 11.1 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 מאליו מהתוכנית והקופה לא תהא מחויבת לספקו במסגרת התוכנית.
- 11.2 בעת התעורר הצורך בשירות רפואי הכלול בתקנון זה, על המבוטח לפנות לסניף הקופה במקום מגוריו, בין בעצמו ובין באמצעות בא כוחו, לבירור זכויותיו ולמסור את כל המידע הרפואי והמסמכים הדרושים לטיפול בבקשתו.
- 11.3 הקופה רשאית לנהל כל בדיקה או חקירה לצורך בירור חובתה על פי תקנון זה, הכל כפי שתמצא לנכון, ובתנאי שתהליך הבדיקה לא יעכב את הטיפול הרפואי במבוטח באופן העלול לפגוע בבריאותו.
- 11.4 הקופה תהיה רשאית להתנות ביצוע כל תשלום למבוטח מתוקף חובתה מכוח תקנון זה, בהמצאת מסמכים והוכחות להנחת דעתה, ובכלל זה סיכומי מחלה, חשבונות מקוריים מנותני שירותים וקבלות מקוריות להוכחת כל תשלום שהמבוטח שילם בפועל בגין השירות הרפואי הנדון.
- 11.5 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.

- 11.6 למען הסר ספק, הזכאות לשיפוי בגין שירות רפואי על פי תקנון זה קיימת רק אם רכש המבוטח וקיבל שירות רפואי הנמנה עם אותם שירותים לגבייהם צוין במפורש בתקנון זה כי מבוטח זכאי לשיפוי בגין רכישתם, ורק בתנאי שהמבוטח עמד בתנאים הנקובים בתקנון זה כתנאי לקבלת השיפוי.
- 11.7 מבוטח שמיעה את תקופת ההמתנה לפי תוכנית זו ביחס לשירות מסוים במועד בו היה נתון בעיצומה של קבלת שירות מקביל מכוח זכאותו על פי תקנון "מאוחדת עדיף", תהיה זכאותו לשיפוי/להשתתפות העצמית המיטיבה מבין שתי התוכניות.
- 11.8 זכויות החבר מכוח תקנון זה מוגבלות לשירותים הניתנים בגבולות מדינת ישראל בלבד, אלא אם כן נקבע במפורש אחרת בתקנון זה.
- 11.9 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.
- 11.10 עדכון טבלת החזרים הכספיים למבוטחים יתבצע בהתאם לשיעור עליית המדד במועדי עדכון דמי הביטוח.
- 11.11 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 כנ"ל.
- 11.12 הקופה לא תהיה מחויבת לכל הבטחה, פרסום, הצהרה והתחייבות, שלא ניתנו על ידה, וביזמתה.
- 11.13 הודעה שנשלחה למבוטח על ידי הקופה לכתובתו האחרונה הידועה על פי רישומי הקופה תיחשב כהודעה שנמסרה כדין.

## **12. מבוטח השוהה תקופה ממושכת בחו"ל**

- 12.1 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.
- 12.2 בתקופת שהייתם בחו"ל עליהם להבטיח לעצמם ועל חשבונם ביטוח בריאות באמצעות חברת ביטוח מסחרית, בזכויות ביטוח רחבות ככל הניתן בכפוף למצבם הבריאותי.
- 12.3 שמירת זכויותיהם של המבוטחים מכוח תקנון זה מותנית בתשלום סדיר של דמי הביטוח לאורך כל תקופת שהותם בחו"ל.

## **13. תחולה**

תחילת תקנות אלה מיום פרסומן הן תחולנה על כלל המבוטחים הזכאים לעזרה רפואית מכוח תקנון זה.

בפרק זה יפורט סל השירותים הרפואיים של "מאוחדת שיא" לרבות מגוון הבדיקות, הטיפולים, הניתוחים והסיוע להם זכאים המבוטחים וכן יוגדרו תנאי הזכאות ואופן אספקת השירות בכל אחד מהנושאים הכלולים בסל.

בפרק זה יפורט סל השירותים הרפואיים של "מאוחדת שיא" לרבות מגוון הבדיקות, הטיפולים,

הניתוחים והסיוע להם זכאים המבוטחים וכן יוגדרו תנאי הזכאות ואופן אספקת השירות בכל אחד מהנושאים הכלולים בסל.

## ניתוחים

### 1. טיפולים/ניתוחים בבתי חולים פרטיים

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

**תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מתווה השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** משופר חלופי.

### 1.1 הגדרות

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

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

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

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

**"אשפוז פסיכיאטרי"** - אשפוז של מבוטח בבית חולים למחלות נפש הפועל על פי רשיון 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 רשיון של משרד הבריאות ולו הסכם עם הקופה.

**"בית חולים"** - בית חולים, על צוותו הרפואי והפרה-רפואי, הפועל בגבולות מדינת ישראל, על פי רשיון 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.

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

המתבצעת בצורה פולשנית פתוחה, או דרך אנדוסקופ.  
**"סיעודי"** - עזרה, כמשמעותה בחוק הסיעוד, שעיקר ייעודה 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 שעיקר 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 קופה 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 למבוטחי "מאוחדת שיא", מכוח סעיף 1 לתקנון זה.  
 1.2.3 השתתפות מאוחדת שיא בעלויות כמפורט בסעיפים 1.3-1.4 להלן, מחליפה את ההשתתפות, אם קיימת, של הקופה בסל השירותים אשר הוגדר בחוק ביטוח בריאות ממלכת.

## 1.3 רכישת שירות רפואי בבית חולים פרטי באמצעות רופא הקשור בהסכם עם הקופה

- 1.3.1 מבוטח הזקוק לניתוח/טיפול הכלול ברשימת הניתוחים שבהסדר, אשר אושר על ידי הקופה, 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 על מבוטח הזקוק לניתוח או טיפול כאמור, לוודא טרם הניתוח עם הקופה ועם הרופא המטפל, היות הרופא מורשה מטעם הקופה לבצע את הניתוח האמור.  
 1.3.3 בחר המבוטח בית חולים ורופא כאמור בסעיף 1.3.1 לעיל, 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 ושתלים, ככל שיידרשו במהלך האשפוז, למעט השתתפות עצמית של המבוטח בשיעור של 70% מההשתתפות העצמית הנדרשת על פי סעיף 1.3 לתקנון מאוחדת עדיף ובלבד שההשתתפות העצמית של המבוטח לא תפחת מ-371 ש"ח.

1.3.4 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 "מאוחדת עדיף".

#### 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 ההוצאות 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 אודות הכספים ששילם עבור רכישת העזרה הרפואית.

1.4.1.2 "הסמכות המאשרת" תבדוק אם הניתוח האמור כלול ברשימת הניתוחים שבנספח ב' לתקנון "מאוחדת עדיף" ואת זכאותו של המבוטח לשיפוי מכוח תקנון זה. אם אושרה זכאותו, תשפה הקופה את המבוטח בגין הוצאותיו עבור האשפוז, לרבות שכר המנתח והמרדים וכן משתלים וכד', עד לתקרה כמפורט בטבלת ההחזרים העומדת לרשות המבוטחים בסניפי הקופה. גובה ההחזר על פי סעיף זה יהיה גבוה ב-20% מסכום ההחזר לו זכאי מבוטח בגין שירות זהה על פי תקנון "מאוחדת עדיף". לגבי משתלים, הקופה תשפה את המבוטח בשיעור 85% מהוצאתו בגין רכישת "משתלים" להם נזקק במהלך הניתוח. הזכאות תוגבל לתקרה של 24,511 ש"ח 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 11.12 לפרק א' בתקנון זה, זאת גם אם קיבל מהקופה שיפוי בגין הוצאותיו לטיפול הנ"ל.

#### 1.5 סייגים

1.5.1 היה ובמהלך אשפוזו של מבוטח בבית חולים פרטי, יזדקק הוא, עקב שינוי במצבו הרפואי, להמשך 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 לסיוע מצד הקופה, בכפוף להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

## 2. ניתוחים פלסטיים

תקופת המתנה: 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף": מתווסף.

- 2.1 מבוטח "מאוחדת שיא" יהיה זכאי לעבור ניתוח פלסטי מאלה המפורטים בסעיף 2.2 להלן בבית חולים פרטי הקשור עם הקופה בהסכם ובאמצעות מנתח הכלול בהסכם. המבוטח יידרש להשתתפות עצמית בהתאם לסוג הניתוח ולבית החולים אשר נבחר על ידו, כתנאי לקבלת השירות.
- 2.2 להלן סוגי הניתוחים וההשתתפויות העצמיות בניגם:
- 2.2.1 ניתוח אף - 10,548 ש"ח
  - 2.2.2 שאיבת שומן קטנה - 6,917 ש"ח
  - 2.2.3 שאיבת שומן בינונית - 17,003 ש"ח
  - 2.2.4 שאיבת שומן גדולה - 22,133 ש"ח
  - 2.2.5 הרמת/הקטנת שדיים - 17,983 ש"ח
  - 2.2.6 הגדלת שדיים - 16,332 ש"ח. המחיר כולל עלות שתלים.
  - 2.2.7 ניתוח עפעפיים - 12,450 ש"ח
  - 2.2.8 מתיחת פנים וצוואר - 21,614 ש"ח
  - 2.2.9 מתיחת צוואר - 22,308 ש"ח
  - 2.2.10 מתיחת בטן גדולה - 17,846 ש"ח
  - 2.2.11 מתיחת בטן קטנה/בינונית - 15,779 ש"ח
  - 2.2.12 ניתוח להצמדת אוזניים - 10,338 ש"ח
  - 2.2.13 ניתוח פלסטי לאחר ירידה ניכרת במשקל - 30,469 ש"ח
  - 2.2.14 טיפול להעלמת ורידים - 9,510 ש"ח לכל רגל
  - 2.2.15 טיפול למניעת הזעת יתר בכפות ידיים/רגליים - 8,300 ש"ח
- 2.3 אופן התשלום של המבוטח יהיה בהתאם להסכם הקיים בין הקופה לבין ספק השירות. רשימת ספקי השירות אשר קשורים עם הקופה בהסכם לביצוע האמור בסעיף זה תועמד לרשות המבוטחים.
- 2.4 למען הסר ספק יובהר כי מבוטח לא יהיה זכאי לשיפוי בגין ניתוח פלסטי המבוצע במרכז רפואי אחר, שאינו קשור עם הקופה בהסכם לביצוע הניתוחים האמורים לעיל.

## 3. בוטל

### טיפולים רפואיים בחו"ל

#### 4. התייעצות רפואית לפני בחירת מרכז רפואי בחו"ל

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.

מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף": מתווסף.

### איתור גורם מיעץ בחו"ל

- 4.1 מבוטח "מאוחדת שיא" הזקוק לדעתו לטיפול או ייעוץ בחו"ל עקב מצבו הרפואי, יהיה זכאי לקבל מהקופה רשימה של 3 מרכזים רפואיים בחו"ל המתאימים לטיפול במצבו הרפואי וכן שמות של 3 רופאים בחו"ל שהינם מומחים בתחום הטיפול הרלוונטי למצבו הרפואי, לרבות פרטים אודות דרך ההתקשרות עם רופאים אלה.

4.2 המבטח לא יידרש לשלם כל השתתפות עצמית בגין השירות האמור בסעיף 4.1 לעיל.

### קבלת הייעוץ

- 4.3 מבטח כאמור אשר עונה לאמור בסעיף 4.4 להלן ואשר יבחר להתייעץ עם אחד המרכזים הרפואיים או הרופאים בחו"ל עמם קשורה הקופה בהסכם, יהיה זכאי לקבל מהקופה את הייעוץ בחו"ל, כל זאת בהשתתפות עצמית של 173 ש"ח להתייעצות. הזכאות הינה עד לשלוש חוות דעת, לכל תקופת החברות.
- 4.4 האמור לעיל מותנה בכך שהצורך בייעוץ נובע מאחד מאלה:
- 4.4.1 קיימת המלצה של יועץ אונקולוגי מטעם הקופה.
- 4.4.2 קיים חשש לצורך בנייתוח לב פתוח או ניתוח מוח.
- 4.4.3 קיים צורך בהשתלת אחד האיברים הבאים: לב, כבד, מוח-עצם, ריאות.
- 4.4.4 מחלה (שלא עקב תאונה) המצריכה כריתת גפה.
- 4.5 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 85% מהוצאותיו הממשיות לקבלת חוות הדעת ממרכז רפואי אחר ועד לתקרה של 8,646 ש"ח. השיפוי יינתן בגין הוצאות שכר הרופא היועץ ובגין הוצאות שיגור החומר הרפואי לחו"ל.
- 4.6 האמור בסעיף 4.5 לעיל מותנה בכך שנותן חוות הדעת הנוספת הינו מומחה בכיר בתחום המבוקש ובכפוף לאישור שהתקבל מהסמכות המקצועית בקופה.
- 4.7 זכויות המבטח על פי האמור בסעיף זה מתווספות לזכאותו מכוח סעיף 5.2 לפרק ב' בתקנון "מאוחדת עדיף" ואולם מבטח לא יהיה רשאי לצרף את זכויותיו מכוח שתי התוכניות ביחס לאותה התייעצות.

## 5. ניתוחים בחו"ל על פי בחירת המבטח

**תקופת המתנה:** 24 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

- 5.1 מבטח "מאוחדת שיא" אשר לדעת הגורם המקצועי בקופה זקוק לניתוח מאלה המנויים בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, ואשר מבוצעים דרך שגרה בישראל, למעט ניתוח להשתלת איברים, יהיה זכאי לבצע את הניתוח בחו"ל בהשתתפות של עד 200% מתעריף ניתוח זהה המבוצע בישראל על פי מחירון משרד הבריאות מעודכן ליום ביצוע הניתוח. השתתפות הקופה תהא בדרך של מתן החזר. לעניין סעיף זה, לא יינתן החזר בגין ניתוח שיבוצע ע"י רופא בעל רישיון ישראלי לעסוק ברפואה אשר מקבל מטופלים באופן סדור בישראל
- 5.2 זכאות המבטח כאמור לעיל מוגבלת לניתוח אחד במהלך תקופת הביטוח.
- 5.3 למען הסר ספק, יובהר כי אישור הזכאות של המבטח לביצוע הניתוח בחו"ל על פי סעיף זה, אינו מזכה את המבטח בהוצאות נלוות על פי סעיף 4.8 לתקנון "מאוחדת עדיף".
- 5.4 ביטוח נוסעים לחו"ל
- 5.4.1 מובהר בזאת שעל מבטח היוצא לחו"ל מכוח סעיף 5 לעיל וכן על הנלווים אליו, חלה החובה לרכוש לעצמם פוליסת ביטוח נוסעים המכסה את מלוא תקופת

- שהותם בחו"ל, על מנת לבטח את עצמם בביטוח בריאות ומטען אשר אינם נכללים בחבויות הקופה על פי תקנון זה.
- 5.4.2 פרמיית הביטוחים הנ"ל תחול על המבטח והמלווים, והקופה לא תהיה מחויבת בכיסוי כלשהו, חלקי או מלא, של ההוצאות הנ"ל.
- 5.5 הוראת סעיף 5.1 בנוסחו העדכני בתקנון זה תחול על ניתוחים שהשתתפות הקופה במימונם אושרה לאחר יום 10.10.2023 מבטח שהגורם המקצועי בקופה מצא כי הוא זקוק לניתוח בחו"ל לפני יום 10.10.2023 יהיה זכאי להחזר של 250% מתעריף ניתוח זהה המבוצע בישראל.

## טיפולים חדשניים

### 6. טיפולים להאטת הליכי ההזדקנות - Anti Aging

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף": מתווסף.

מבטח "מאוחדת שיא" יהיה זכאי להנחה בביצוע טיפולים להאטת תהליכי הזדקנות במרכז רפואי העוסק בתחום זה ואשר קשור עם הקופה בהסכם. המבטח יהיה זכאי לקבל את מגוון הטיפולים המפורט בהסכם שבין הקופה למכון. רשימת הטיפולים וכן רשימת המכונים הקשורים עם הקופה בהסכם תעמוד לרשות המבטחים בסניפי הקופה. גובה ההנחה יהיה 30% מהמחירון הרגיל של הספק ועד תקרה בסך 2,000 דולר בגין סדרת טיפולים שנתיים אחת לכל תקופת הביטוח.

### 7. טיפולים באמצעות גלי הלב

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף": מתווסף.

- 7.1 טיפול בגלי הלב נועד לריסוק הסתיידויות בפרקים (כתף, מרפק), טיפול במקרים של היווצרות "דורבן" בכפות הרגליים, והסתיידויות של גידים.
- 7.2 מבטח יהיה זכאי לעבור סידרה בת עד 4 טיפולים לכל תקופת הביטוח בהתאם לקביעת הרופא המטפל באחד המרכזים שהתמחו בשיטת טיפול זו ואשר קשורים עם הקופה בהסכם. רשימת המכונים שבהסדר תעמוד לרשות החברים בסניפי הקופה.
- 7.3 מבטח כאמור בסעיף לעיל, יהיה זכאי לקבל את הטיפול האמור בהשתתפות עצמית בהתאם לסוג הטיפול הדרוש. ההשתתפות העצמית של החבר תוגבל לשיעור 50% מהמחירון הרגיל של הספק ולא יותר מ-778 ש"ח לטיפול.

### 8. בדיקות סקר תקופתיות

תקופת המתנה: לא נדרשת תקופת המתנה.  
מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף": מתווסף.

- 8.1 מבטח שגילו מעל גיל 18 שנה יהיה זכאי על פי החלטתו לבצע אחת לשנתיים, סדרת בדיקות סקר תקופתיות, גם אם לא התקיימו בו נסיבות רפואיות המצריכות קיומן של בדיקות אלה על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי.

- 8.2 הבדיקות יבוצעו באחת מאלה:  
8.2.1 מרפאות הקופה שיועדו לכך.  
8.2.2 מרפאות הקשורות עם הקופה בהסכם.
- 8.3 ביצוע הבדיקות במרפאות הקופה מותנה בהשתתפות עצמית של המבוטח בגובה 346 ש"ח לכל סדרת הבדיקות. הקופה תביא לידיעת המבוטחים את רשימת המרפאות המספקות את השירות האמור.
- 8.4 הופנה המבוטח למכון הקשור עם הקופה בהסכם רשאית הקופה לחייב את המבוטח בתשלום מלוא העלות ישירות לספק השירות. במקרה זה יהיה המבוטח זכאי לשיפוי בשיעור 75% מההוצאה ועד תקרה של 692 ש"ח לכל סדרת הבדיקות.
- 8.5 סדרת הבדיקות תכלול: בדיקת רופא, בדיקת שתן כללית, בדיקות דם (המטולוגיה + כימיה), תפקודי ריאות ובדיקה ארגומטרית.

## **9. בדיקות אונקוגנטיות**

**תקופת המתנה:** 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתוסף.

- 9.1 מבוטח "מאוחדת שיא" יהיה זכאי לבצע באופן חד פעמי ועל פי המלצת רופא גנטיקאי בדיקה לגילוי גנים סרטניים של סרטן השד, סרטן מעי הגס ו/או סרטן השחלות שאינם כלולים בסל השירותים על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי. הבדיקה תבוצע בבית חולים ציבוריים או במכון הקשור עם הקופה בהסכם ובתנאי שקיימת המלצה לכך מטעם הרופא המטפל במבוטח מטעם הקופה.
- 9.2 הבדיקה תבוצע בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בסך 311 ש"ח לכל בדיקה.
- 9.3 הזכאות לבדיקות לגנים מסוג BRCA1/BRCA2 תינתן לנשים שאינן זכאיות לבדיקה כחלק מהזכאות הקיימת בסל הבריאות הממלכתי.

## **10. בוטל**

## סגנון חיים

### 11. ייעוץ תזונתי

**תקופת המתנה:** לא נדרשת תקופת המתנה.

**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

11.1 מבוטח יהיה זכאי, גם אם אינו זכאי לכך לפי חוק בריאות ממלכתי, לקבל ייעוץ תזונתי על ידי יועץ הקשור עם הקופה בהסכם.

11.2 מבוטח יהיה זכאי לייעוץ כאמור בהיקף של שתי פגישות בשנה ובתשלום השתתפות עצמית בגובה 35 ש"ח לפגישה. מכסת הפגישות האמורה בסעיף זה באה בנוסף לזכאותו על פי סעיף 29 לפרק ב' בתקנון "מאוחדת עדיף".

### 12. סדנאות וקורסים

**תקופת המתנה:** לא נדרשת תקופת המתנה.

**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

מבוטח יהיה זכאי להנחה בת 50% מהתעריף הרגיל או 605 ש"ח לקורס (הנמוך מבין השניים) לצורך השתתפות בקורסים וסדנאות בתחומים הבאים: הרזיה, הכנה ללידה ובלבד שאלה מתקיימים במסגרת הקופה ו/או אצל ספקים הקשורים עמה בהסכם. השתתפות הקופה כאמור מוגבלת לקורס אחד בלבד לשנה קלנדרית בכל אחד מהתחומים המפורטים לעיל (סה"כ 2 קורסים לשנה קלנדרית).

### 13. התעמלות שיקומית לאחר אוטם שריר הלב

**תקופת המתנה:** 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** משופר חלופי.

13.1 מבוטח שעבר אוטם חריף בשריר הלב, המחייב על פי הוראת רופא מומחה לעסוק בפעילות גופנית מבוקרת במכון מורשה ותחת השגחה רפואית, יהיה זכאי להשתתפות הקופה בגובה 263 ש"ח לחודש בגין הוצאתו זו לתקופה רצופה של 9 חודשים (מעבר לזכאותו על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי) ובתנאי שהחל בפעילות הגופנית כאמור לעיל תוך 6 חודשים מיום האירוע.

13.2 ממועד תום תקופת ההמתנה מחליפה הזכאות על פי סעיף 13.1 לעיל את הזכאות הקיימת מכוח סעיף 24 לתקנון "מאוחדת עדיף".

## ייעוץ

### 14. חוות דעת נוספת - בישראל

**תקופת המתנה:** 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מתווה השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** משופר חלופי.

#### 14.1 מבטח המבקש חוות דעת רפואית נוספת בישראל, יהיה זכאי כדלהלן:

14.1.1 רופא מנתח הקשור בהסכם עם הקופה - בהשתתפות עצמית כפי שתפורסם באתר האינטרנט של הקופה.

14.1.2 רופא מומחה יועץ אשר הוכר על ידי הוועדה להכרה ברופאים מומחים לצורך סעיף זה:

14.1.2.1 רופא מומחה יועץ שבהסכם עם הקופה - השירות יינתן במרפאת הרופא בכתובת המפורסמת באתר האינטרנט של הקופה בלבד. השירות הינו בכפוף להשתתפות עצמית כפי שתפורסם באתר.

14.1.2.2 רופא מומחה יועץ שאינו בהסכם עם הקופה - שיפוי בשיעור 85% מההוצאה לרכישת "חוות הדעת הנוספת" ובלבד, שהשיפוי לא יעלה על 865 ש"ח ובתנאי שחוות הדעת ניתנה על ידי מי שהינו "רופא מומחה".

בסעיף זה "רופא מומחה יועץ" - מי שכלול ברשימת המומחים היועצים. הרשימה לא תכלול רופאים הקשורים עם קופת חולים מאוחדת בהסכם לאספקת שירותי רפואה 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.

14.1.3 כל האמור לעיל יתבצע באישור הסמכות המאשרת בקופה, תמורת מסירת קבלות מקוריות ומסמכים רפואיים.

#### 14.2 סייגים

14.2.1 מבטח זכאי לקבל שירות/שיפוי כאמור בסעיפים 14.1.1-14.1.2 לעיל, בגין עד 4 חוות דעת רפואיות נוספות סך הכל במהלך שנה קלנדרית אחת.

14.2.2 טיפול רפואי עליו המליץ גורם כאמור בסעיפים 14.1.1-14.1.2 לעיל יינתן בכפוף לאישור מטעם הסמכות המקצועית בקופה.

14.2.3 קיבל מבטח חוות דעת והמלצה לטיפול שאינה מקובלת על הסמכות המקצועית הבכירה בקופה בתחום זה, והחליט לבצע את הטיפול למרות זאת, יישא המבוטח בהוצאות הטיפול ובאחריות לתוצאותיו.

14.2.4 מתום תקופת ההמתנה מחליפה זכאות המבוטח על פי סעיף זה את זכאותו לפי סעיף 5 לתקנון "מאוחדת עדיף" ובלבד שאם במהלך אותה שנה קלנדרית ניצל המבוטח זכאותו לפי תקנון "מאוחדת עדיף" ימנו את ההתייעצויות שקיבל במסגרת "מאוחדת עדיף" כחלק מהמכסה האמורה בסעיף זה.

## שירותים לילדים

### 15. טיפול בהרטבה לילית

**תקופת המתנה:** 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתוסף.

- 15.1 מבוטח "מאוחדת שיא" הזקוק על פי קביעת רופא הקופה לטיפול בהרטבה לילית, יהיה זכאי לקבלו במסגרת מרפאות הקופה לרפואה משלימה כאמור בתקנון "מאוחדת עדיף", אולם אם בוצע לצורך פתרון הבעיה האמורה טיפול התנהגותי ע"י מטפל שאינו קשור עם הקופה בהסכם, יהיה המבוטח זכאי להחזר בגובה 85% מההוצאות ועד סך של 1,037 ש"ח לסדרה אחת בת עד 4 טיפולים לכל תקופת הביטוח.
- 15.2 הזכויות לפי סעיף זה מתווספות לזכויות המבוטח לפי סעיף 12 לתקנון "מאוחדת עדיף", אולם מבוטח לא יהיה זכאי לצרף בגין אותו טיפול את זכויותיו מכוח שתי התוכניות.

## היריון ולידה

### 16. אבחון וטיפול בהפרעות בפריון אצל הגבר ואצל האישה

**תקופת המתנה:** 24 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

#### 16.1 הגדרות

בפרק זה יהיו למונחים הבאים המשמעויות שלצידם: "הפריה חוץ-גופית (IVF)" המורכבת מהשילובים הבאים:

שלב א' - בירור אבחנתי (קליני, מעבדתי ובאמצעי הדמיה), טיפול הורמונלי ומעקב זיקיקים באמצעות u.s (אולטרה סאונד).

שלב ב' - שאיבת הביציות, הפרייתן בזרע של בן הזוג/תורם והשתלתן ברחמה של מבוטחת או של "אם נושאת" (או הקפאתן של אלה שלא הושתלו). 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 (המשתייך לשני 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, כמוסמכת 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.

## 16.2 כללי

- 16.2.1 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 ב"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 2,419 ש"ח לכל ניסיון.
- 16.2.2 המבוטחת זכאית לקבל טיפולים שמרניים ו/או כירורגיים בב"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.
- 16.2.3 מבוטחי "מאוחדת שיא" שהינם בני זוג או משפחה חד הורית להם יש כבר שני ילדים בריאים, זכאים להשתתפות כספית של התוכנית בגובה שלא יפחת מ-85% 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.
- 16.2.4 אישורים כאמור בסעיפים 16.2.2 ו-16.2.3 לעיל יינתנו עד לתקרה בגובה 151,200 ש"ח לכל ניסיונות ההפריה שאושרו.

## 16.3 תנאי זכאות

- 16.3.1 אבחון וטיפול בבעיות פריון כמוגדר בפרק זה יינתנו למבוטחי "מאוחדת שיא" שנתקיימו בהם כל אלה:
- 16.3.1.1 הטיפול או האבחון מתבצע במבוטחת/אשר חברה/ בקופת חולים מאוחדת.
- 16.3.1.2 חלפה תקופת ההמתנה (24 חודשים).
- 16.3.1.3 ניתנה חוות דעת מקצועית מפורטת בגין הסיבות להפרעה בפריון והמלצה חיובית של מומחה לרפואת נשים או של אנדוקרינולוג, על היות המבוטח זקוק לבירור ו/או לטיפול בהפרעות בפריון לרבות הפריה חוץ-גופית.
- 16.3.1.4 ניתן אישור מראש ע"י "הסמכות המאשרת" בקופה בהתבסס על חוות דעת של יועץ-על מטעם הקופה בתחום הפרעות בפריון.
- 16.3.1.5 למבוטחת הזכאית מכוח סעיף 16.2.3 לעיל, טרם מלאו 45 שנה, כשמדובר בטיפול עם חומר גנטי עצמוני או מתרומת זרע, או טרם מלאו לה 54 שנה כשמדובר בתרומת ביציות.

#### 16.4 בדיקות וטיפולים

- 16.4.1 בדיקות שמטרתן קביעת הסיבות להפרעה בפריון 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.
- 16.4.2 בדיקות וטיפולים כנ"ל יסופקו לעמיתי "מאוחדת שיא", כאמור בסעיף 16.4.1 לעיל, גם במסגרת בתי חולים פרטיים, בהשתתפות עצמית של המבוטח שלא תעלה על 15% מעלותם והכל במסגרת תנאי זכאות כמפורט בסעיפים 16.2-16.3 לעיל.

- 16.4.3 בדיקות וטיפולים כנ"ל, למטרת הבאת ילד שלישי ואילך, יסופקו לעמיתי "מאוחדת שיא" בלבד, במסגרת של עד 10 ניסיונות לכל ילד בתנאי שאושרו ע"י "הסמכות המאשרת" וב"השתתפות עצמית" של המבוטח שלא תעלה על 15% מהעלות.

#### 16.5 אספקת תרופות

- עמיתי "מאוחדת שיא" אשר נמצאו זכאים לטיפול הפריה ע"פ תקנון זה, זכאים לתרופות כמפורט להלן:
- 16.5.1 תרופות לטיפול בהפרעות בפריון הכלולות בפנקס התרופות של הקופה תסופקנה לזכאים במסגרת ניסיונות הפריה שאושרו בכפוף להוראות החוק.
- 16.5.2 תרופות שאינן כלולות בפנקס התרופות, תסופקנה לעמיתי "מאוחדת שיא" כאמור לעיל ב"השתתפות עצמית" של עד 15% ממחירן לצרכן ובלבד, שתרופות אלה כלולות בנספח ד' לתקנון זה.
- 16.5.3 תרופות ל-I.V.F (משלב א'), להולדת ילד שלישי ואילך תסופקנה לעמיתי מאוחדת שיא ב"השתתפות עצמית" של 15% ממחירן לצרכן.
- 16.5.4 הזכאות לתרופות כאמור לעיל, מותנית בהמלצת רופא מומחה למחלות נשים איתן קשורה הקופה ולו הסמכות לרישום התרופות מטעמה ובתנאי, שאספקת התרופות תבצע באמצעות בתי המרקחת של הקופה או באמצעות מחסן התרופות המרכזי שלה.

16.6 הפריה חוץ גופית (i.v.f)

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

מס' ילדים	סוג הביטוח	מס' ניסיונות	השתתפות עצמית בבית חולים ציבורי	השתתפות עצמית בבית חולים פרטי
בנין 2 הילדים הראשונים	חברי הקופה שאינם מבוטחים ב"מאוחדת עדיף"	על פי קביעת הגורם המקצועי	אין	אינם זכאים להשתתפות הקופה בנין אשפוז בבית חולים פרטי
	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)	אין	עד 15% מהעלות לכל ניסיון
בנין ילד שלישי ואילך	מבוטחי "מאוחדת שיא"	10 ניסיונות לכל ילד (עפ"י) אישור הגורם המקצועי	עד 15% מהעלות לכל ניסיון	עד 15% מהעלות לכל ניסיון

16.6.2 מאחר שההפריה החוץ-גופית (ivf) מתבצעת על פי המלצה ועל פי הזמנה של "מחלקה מוכרת" בהתאם לבקשת המבוטח ובהסכמתו, לא תוטל על הקופה

אחריות מקצועית ישירה או אחריות שילוחית 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.

16.6.3 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.

16.7 הקפאת חומר גנטי

16.7.1 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.

16.7.2 כלל חברי הקופה זכאים לכיסוי כספי מלא של הקופה בנין הקפאת ביציות מופרות לשנה אחת בלבד. מבוטחות "מאוחדת שיא" זכאיות לתקופה נוספת של שנתיים בהשתתפות עצמית של 15% מ"העלות העצמית".

- 16.7.3 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.
- 16.7.4 השתתפות התוכנית כאמור בסעיפים 16.7.2 ו-16.7.3 לעיל תתבצע באופן ישיר לבית חולים כאמור לעיל.
- 16.7.5 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.
- 16.8 טיפולים בהפרעות פריון, באמצעות תרומת ביצית, המתבצעים בחו"ל**
- 16.8.1 מבוטחות ב"מאוחדת שיא" אשר להן אין יותר מילד אחד, תהיינה זכאיות לשיפוי עד תקרה של 15,120 ש"ח. בגין טיפול הדורש תרומת ביצית, במסגרת טיפול הפריה שאושרו על ידי הקופה, בתנאים ובסייגים כמפורט בפרק 16 לתקנון.
- 16.8.2 ההחזר האמור לעיל יתייחס לטיפולים המתבצעים בחו"ל, הכוללים הן את ההוצאה בגין השגת הביצית והן את החזרת הביצית המופרית לרחם.
- 16.8.3 הסיוע האמור יאושר בהיקף של עד שני מחזורי הפריה בתרומת ביצית למבוטחת, והוא מותנה באישור מראש מטעם אגף הרפואה בקופה.
- 16.9 שימור פיריון לנשים מטעמים שאינם רפואיים**
- 16.9.1 מבוטחת אשר מלאו לה 30 שנים אך טרם מלאו לה 41 שנים, בעלת ותק של 12 חודשים בביטוח תהא זכאית לשימור ביציות במכון שבהסדר, ובלבד שאינה זכאית לשימור ביציות במסגרת סל הבריאות. הזכאות עפ"י סעיף זה הינה עד 6 שאיבות ו/או עד להשגת 30 ביציות (לפי המוקדם מביניהם).
- 16.9.2 מבוטחת תשלם השתתפות עצמית בסך של 3,500 ש"ח למחזור טיפולים. "מחזור טיפולים" כולל הכנה לשאיבה, שאיבת הביציות ושימור למשך 5 שנים. המבוטחת תשלם השתתפות עצמית טרם תחילת הטיפול, וללא קשר לתוצאות מחזור הטיפולים.
- 16.9.3 למען הסר ספק, הטיפול התרופתי הכרוך בשלב א' של הליך הפיריון (הכנה לשאיבה) אינו כלול בזכאות מכח תוכנית זו. התרופות הנדרשות לשימור הפיריון במסגרת תהליך זה, תסופקנה ב"השתתפות עצמית" של עד 50% מהמחיר המרבי לצרכן.
- 16.9.4 מבוטחת שהחלה בתהליך טרם מלאו לה 41 שנים, זכאית להמשיך בתהליך, (ובלבד שהמשך התהליך הוא באופן רציף וכפוף לאישור רפואי של רופא נשים מטעם מאוחדת), וזאת עד למיצוי הזכאות בהתאם לסעיף 16.9.1 לעיל.

## 17. גילוי מוקדם של מומים מולדים אצל העובר

**תקופת המתנה:** לא נדרשת תקופת המתנה.  
**בדיקות גנטיות לגילוי מומים:** שנה.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

### 17.1 סקירת מערכות עובר

מבוססת החברה ב"מאוחדת שיא" זכאית על פי בחירתה לסקירת מערכות מוקדמת מעבר לזכאות על פי הסל. סקירה, כאמור, תינתן פעם אחת בכל היריון במרפאות ובמכונים הקשורים עם הקופה בהסכם, ובהשתתפות עצמית של המבוטחת בסך 173 ש"ח לבדיקה.

### 17.2 בדיקות גנטיות לגילוי מומים במהלך היריון מסוג NIPT

17.2.1 מבוססת תהא זכאית לביצוע בדיקה אחת לגילוי מומים מולדים (טריזומיות) בכל היריון באמצעות בחינת החומר הגנטי של העובר. הזכאות הינה לבדיקת NIPT של דם האם.  
הבדיקה תהיה בהחזר של 75% מעלות הבדיקה ועד לתקרה של 5,237 ש"ח.

### 17.3 סיינים

17.3.1 הקופה אינה אחראית על אי-גילוי מוקדם של מומים מולדים בעקבות ביצוע בדיקות כאמור בסעיף 17.1 ו-17.2 לעיל, זאת עקב המגבלות הקיימות בגילוי מוקדם של חלק מן המומים המולדים אצל העובר באמצעות המכשור הקיים במערכת הבריאות ו/או מגבלות הטכנולוגיות הקיימות לרבות מגבלות הבדיקות השונות ביחס להריונות מרובי עוברים.  
17.3.2 זכויותיה של מבוטחת מכוח סעיף 17.1 ו-17.2 לעיל מתווספות בתום תקופת ההמתנה לזכאות מכוח סעיף 13.2 לתקנון "מאוחדת עדיף".

## 18. דם חבל הטבור

**תקופת המתנה:** 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

הקופה תשתתף בהוצאות של לקיחה, אחזקה ושימור דם חבל הטבור לילודת המבוטחת ב"מאוחדת שיא", באמצעות ספק אשר קשור עם הקופה בהסכם. השתתפות המבוטח לא תעלה על 50% מהתעריף הרגיל של נותן השירות ועד תקרה כוללת של 3,341 ש"ח לכל תקופת הביטוח, ובלבד שזו לא תעלה על 15 שנה.

## הבראה והחלמה

### 19. החלמה לאחר ניתוח מורכב

**תקופת המתנה:** 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** משופר חלופי.

19:1 מבוטח אשר עבר ניתוח מוח, ניתוח בטן, השתלת לב או ניתוח אחר (למעט ניתוחים פלסטיים קוסמטיים וניתוחים בתחום המיילדות), המחייב אשפוז של למעלה מ-5 ימים רצופים, יהיה זכאי לשיפו מלוא הוצאה ועד תקרה של 562 ש"ח לכל יום החלמה במוסד שיעודו לכך, לתקופה שלא תעלה על 7 ימים רצופים לאחר הניתוח.

- 19.2 לאחר אוטם חריף בשריר הלב, זכאי המבוטח ל-12 ימי החלמה (כולל ימי החלמה אשר אושרו מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי) במוסד הקשור בהסכם עם הקופה ואשר ייעודו שיקום והחלמה לחולי לב ולאחר ניתוח השתלת לב, עד לתקרה מקסימלית ורצופה של 12 ימי החלמה כאמור, והכל לאחר שחרורו של המבוטח מבית החולים. השתתפות מבוטח כאמור תונבל לגובה 346 ש"ח ליום, עבור כל יום החלמה נוסף מעבר לזכאות הסל הבסיסי.
- 19.3 זכאות מבוטח כאמור בסעיף 19.1-19.2 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).
- 19.4 המבוטח מחויב להציג בפני הסמכות המאשרת את מכתב השחרור מביה"ח וקבלות מקוריות, המפרטות את שם השווה במוסד, את ימי ההבראה ואת העלות למבוטח.
- 19.5 זכאות המבוטח על פי סעיף זה מחליפה מתום תקופת ההמתנה, את זכאותו להוצאות החלמה לאחר ניתוח מורכב מכוח סעיף 8 לתקנון "מאוחדת עדיף".

## שירותים נוספים

### 20. טיפולים בטחורים ובפיסורה

**תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

מבוטח הזקוק לפי קביעת רופא המטפל בו מטעם הקופה לטיפול בטחורים או בפיסורה יהיה זכאי לקבל את הטיפול במכון פרטי הקשור בהסכם עם הקופה. המבוטח יהיה זכאי להנחה בגובה 35% מהתעריף הרגיל של אותו ספק או לשיפוי בגובה 70% ולא יותר מ-4,669 ש"ח והכל בהתאם להסכם שנערך בין הקופה לספק.

### 21. בוטל

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

**תקופת המתנה:** 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**זכאות ביחס לרובד עדיף:** מתווסף

- 22.1 ילד שטרם מלאו לו 18 שנים, אשר זקוק לטיפול מאלה המנויים בכותרת לעיל, לפי קביעת הסמכות המאשרת בקופה (רופא התפתחות הילד/רופא נירולוג), יזא זכאי לקבל עד 25 טיפולים בשנה מעבר לזכאות מתוקף מאוחדת "עדיף" ובכפוף לתשלום השתתפות עצמית בגובה 45 ש"ח לטיפול.
- 22.2 כלל הטיפולים המפורטים בכותרת הסעיף, יינתנו אצל ספק בהסדר.
- 22.3 סך הטיפולים בכל התחומים מתוקף סעיף זה ובהתאם לסעיף 27 לתקנון לא יעלה על 100 טיפולים, בכל תקופות הביטוח.
- 22.4 סך הטיפולים בהתאם לסעיף זה ובהתאם לסעיף 27 לתקנון ("התפתחות הילד") לא יעלה על 55 טיפולים בשנה קלנדרית אחת.

## 23. בוטל

### 24. תחליפי מזון שאינם בסל הבריאות

**תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

תינוק עד גיל שנתיים, שהינו מבוטח בתוכנית, יהיה זכאי להנחה בשיעור 40%-25% מהמחיר לצרכן בעת רכישה בבית מרקחת של הקופה, של תחליפי מזון אשר נדרשים על פי קביעת הרופא המטפל בתינוק מטעם הקופה (גובה ההנחה בהתאם לסוג תחליף המזון הנדרש), ובלבד שתחליף המזון נמנה על רשימת התחליפים המאושרת על ידי הקופה. האמור לעיל מוגבל למצבים בהם לדעת הרופא האמור לעיל, אין בתחליפי המזון הכלולים בסל שירותי הבריאות כדי לענות על צרכי התינוק. השתתפות הקופה על פי סעיף זה מוגבלת לתקופה של 6 חודשים מצטברים.

### 25. טיפול בבעיות נחירה ואף סתום

**תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

מבוטח הסובל מבעיות אלה יהיה זכאי לקבל את הטיפול אצל ספק פרטי הקשור עם הקופה בהסכם. המבוטח יהיה זכאי להנחה בגובה 35% מהתעריף הרגיל של אותו הספק או 432 ש"ח (הנמוך מבין השניים).

### 26. שיקום פציעות ספורט

**תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

מבוטח יהיה זכאי לשיקום בעקבות פציעות ספורט, במכון של הקופה המורשה לטיפול בבעיות אלה. המבוטח יהיה זכאי לקבל על פי קביעת הרופא המטפל מטעם הקופה, עד 20 פגישות לשנה בהשתתפות עצמית של 58 ש"ח לטיפול.

### 27. התפתחות הילד

**תקופת המתנה:** 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

ילד בן 3-9 שנים הזכאי מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי לשירותים הנמנים על תחום התפתחות הילד ואשר מיצה את מכסת הטיפולים לה הוא זכאי מכוח חוק ביטוח בריאות ממלכתי ומכוח תקנון "מאוחדת עדיף", יהיה זכאי לתוספת של עד 15 טיפולים בשנה (בכל תחומי הטיפול גם יחד) בהשתתפות עצמית של 36.5 ש"ח לטיפול.

## 28. שקיפות עורפית

**תקופת המתנה:** לא נדרשת תקופת המתנה.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

מבוטחת "מאוחדת שיא" שהינה בהיריון זכאית בין השבועות 14-11 להריונה לעבור בדיקת שקיפות במכון פרטי שלא קשור בהסכם עם הקופה ולקבל החזר כספי בשיעור של 75% מההוצאה ועד 648 ש"ח.

## 29. ביקור רופא בבית

**תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

מבוטח אשר נזקק לשירותי רופא בשעות הלילה בהן מרפאות הקופה סגורות ו/או בשבתות וחגי ישראל, יוכל להזמין ביקור של רופא בביתו באמצעות ספק שירות הקשור לעניין זה עם הקופה בהסכם. המבוטח ישלם תמורת הביקור השתתפות עצמית בגובה 43 ש"ח.

## 30. סל היריון ולידה

**תקופת המתנה:** 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף.

30.1 מקרה מזכה: מבוטחת בתוכנית 'מאוחדת שיא', בהיריון או עד 6 חודשים לאחר לידה, הזקוקה לקבלת יעוץ, ביצוע בדיקה ו/או טיפול רפואי ו/או שרות רפואי והכל בקשר עם הריונה ו/או הלידה הצפויה (ועד 6 חודשים שלאחר הלידה), אשר אינם נכללים בסל הבריאות הבסיסי ו/או בתכנית מאוחדת עדיף ו/או מאוחדת שיא. על אף האמור, תהיה מבוטחת זכאית להחזר לפי פרק זה בגין שירותים שרכשה מספק שלא בהסדר ושמצבים אותה ממאוחדת עדיף וזאת מעבר לסכום החזר המגיע לה ממאוחדת עדיף. הזכאות לחבילת היריון ולידה הינה למבוטחת בלבד ולא תינתן לבן הזוג ו/או לילוד.

30.2 מבוטחת העומדת בקריטריון "המקרה המזכה" תהיה זכאית לכיסוי הבא: הסכום המרבי לו תהא זכאית המבוטחת בגין קרות כל אחד מהמקרים העונים על הגדרתו של מקרה מזכה, הינו בשיעור של 75% מסך ההוצאה שהוציאה המבוטחת בפועל עד לתקרה מצטברת של 2,387 ש"ח לכל היריון, ועד 4 הריונות בלבד לכל תקופת החברות באותה התכנית, גם אם תקופת החברות בתכנית איננה רציפה. בהיריון מרובה עוברים הסכום המרבי לו תהא זכאית המבוטחת הינו בשיעור של 75% מסך ההוצאה שהוציאה ועד לתקרה מצטברת של 4,774 ש"ח להיריון זה ובלבד שסך ההוצאות אשר ניתנו לאותה מבוטחת בתכנית, לרבות ניצול קודם של חבילת היריון ולידה בתכנית, לא יעלה על סך של 9,548 ש"ח לכל תקופת החברות. לעניין זה "הוצאה בפועל" משמעה הוצאה שהוציאה המבוטחת מכיסה בניכוי כל החזר/השתתפות שהמבוטחת קיבלה או זכאית לקבל מתכנית מאוחדת עדיף או מסעיפים אחרים של תכנית זו.

- 30.2.1 לעניין יעוץ אצל רופא מומחה יועץ תחול תקרת החזר של עד 880 ש"ח.
- 30.2.2 בכל הקשור ללידה ועד ל-6 חודשים שלאחריה יכלול הכיסוי את הנושאים הבאים בלבד:
1. שירותים שרכשה העמיתה ובלבד שהוא אחד מאלה:
  - א. דולה/תומכת לידה - תקרת החזר של עד 1,885 ש"ח לכל היריון.
  - ב. ייעוץ שינה לתינוק, אחות פרטית בבית היולדת, ייעוץ אישי בבית היולדת לפעילות גופנית ו/או לתזונה נכונה לילודת ע"י תזונאית מוסמכת - תקרת החזר של עד 503 ש"ח לכל ייעוץ.
  - ג. הבראה לאחר לידה תוך חודשיים מיום שחרור היולדת או היילוד מבית החולים (המאוחר מביניהם) עבור לידת ילד ראשון - שלישי: עד 3 ימי הבראה במוסד המיועד לכך עד תקרת החזר של 503 ש"ח ליום או בהשתתפות עצמית של 200 ש"ח ליום בבית הבראה אשר נמצא ברשימת הספקים בהסדר עם הקופה. בעת מימוש הזכאות במסגרת ההסדר, יקוזז סכום של 300 ש"ח ליום מתקרת חבילת היריון המוגדרת בסעיף 30.2 לעיל.
  - ד. הבראה לאחר לידה תוך חודשיים מיום שחרור היולדת או היילוד מבית החולים (המאוחר מביניהם): עבור ילד רביעי ואילך - שלושה ימי הבראה נוספים מעבר לזכאות הקיימת בנפרד בתכנית השב"ן מאוחדת עדיף ועד תקרת החזר של 503 ש"ח ליום או בהשתתפות עצמית של 200 ש"ח ליום בבית הבראה אשר נמצא ברשימת הספקים בהסדר עם הקופה. בעת מימוש הזכאות במסגרת ההסדר, יקוזז סכום של 300 ש"ח ליום מתקרת חבילת היריון המוגדרת בסעיף 30.2 לעיל.
- 30.3 חבילת היריון ולידה לא תכלול את הנושאים הבאים:
1. טיפול מכל סוג שהוא הקשור לפוריות.
  2. ייעוץ/בדיקה/טיפול שאינם קונבנציונליים לרבות טיפולי הומאופתיה, טיפולים מתחום הרפואה המשלימה ו/או תרופות אלטרנטיביות.
  3. ייעוץ, בדיקה טיפול או שרות מכל סוג שהוא שאינם רפואיים, למעט המפורט לעיל.
  4. לא ינתן החזר בגין ייעוץ שניתן על ידי רופא מומחה יועץ בהסדר, כהגדרת מונח זה בסעיף 5 בפרק ב' בתקנון מאוחדת עדיף וסעיף 14 בפרק ב' בתקנון מאוחדת שיא.

### 31. אבחון הפרעות קשב וריכוז

**תקופת המתנה:** לא נדרשת תקופת המתנה.

**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** משופר חלוף.

- 31.1 מבוטחים החל מגיל 5 יהיו זכאים לאבחון הפרעות קשב וריכוז, בדיקות TOVA או MOXO או BRC, בהשתתפות עצמית של 30 ש"ח לבדיקה.
- 31.2 השירות ינתן בכפוף להפניה מטעם הגורם המקצועי בקופה, שהינו אחד מהבאים: פסיכיאטר, נירולוג ילדים, רופא ילדים ואו משפחה בעלי התמחות בהפרעות קשב וריכוז, רופא ילדים בעל ניסיון של לפחות 3 שנים בהתפתחות הילד.
- 31.3 הזכאות הינה לעד שתי בדיקות בכל תקופת החברות (בדיקת TOVA אחרי BRC או בדיקת BRC אחרי TOVA).

31.4 למען הסר ספק, מבוטח שמימש זכאותו מתוקף רובד "שיא" לא יהא זכאי לבדיקה נוספת במסגרת רובד "עדיף". כמו כן, מבוטח שמימש זכאותו ברובד "עדיף" לא יהא זכאי לבדיקה נוספת ברובד "שיא".  
בשל החלטת חברת BRC העולמית על הקפאת השירות בארץ, המבדק לא יהיה זמין עד להודעה חדשה.

### 32. רפואה משלימה

**תקופת המתנה:** 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** משופר חלופי.

מבוטח יהיה זכאי לסדרה בת 22 טיפולים לשנה בכל התחומים יחד בהנחה של 40%-50% ממחירן מבוטח ללא ביטוח משלים.  
האמור לעיל בכפוף לכל ההנחיות והסייגים הכלולים בסעיף 12 לתקנון "עדיף".

### 33. בוטל

### 34. טיפולי שיניים לילדים, נוער ומבוגרים

#### 34.1 טיפולי שיניים לילדים ונוער

**תקופת המתנה:** אורתודונטיה (יישור שיניים) - 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.  
מבוטח עד גיל 18 יהיה זכאי לטיפול שיניים אורתודונטיים שאינם באמצעות קשתיות שקופות בהשתתפות עצמית בגובה 40% ממחיר החבר.

#### 34.2 טיפולי שיניים למבוגרים אשר מלאו להם 18 שנים.

##### תקופת המתנה:

"טיפול רפואה מונעת" - 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

סתומות, טיפולי שורש ועקירות שיניים - 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

טיפולים מורכבים, כולל שיקום, כירורגיה, פריודונטיה ואורתודונטיה - 12 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

מבוטח "מאוחדת שיא" יהא זכאי להנחות על מחיר החבר במרפאות השיניים של הקופה ובמרפאות הסדר, (בהתאם לאמור להלן): מחיר חבר כמופיע במחירון הקופה, בהתאם למפורט להלן:

34.2.1 הסרת אבן והדרכה בהיגינה אורלית פעם אחת בשנה קלנדרית, בהשתתפות עצמית של 15 ₪, חלופי לזכאות שבסעיף 11.1.3 שבתקנון "מאוחדת עדיף",

טיפול ראשון, (עד 2 צילומי נשך בשנה קלנדרית ללא תשלום), (להלן: "טיפול רפואה מונעת"). טיפול פלואור במסגרת טיפולי שיננית יינתן בהשתתפות עצמית בגובה 50% ממחיר המחירון למבוטחי מאוחדת (מחיר החבר). שירות זה יינתן למבוטחים אשר מלאו להם 18 שנים וטרם מלאו להם 72 שנים.

34.2.2 סתימות, עקירות רגילות וטיפול שורש יינתנו בהשתתפות עצמית בגובה של 34 ₪ לטיפול. עקירות כירורגיות יינתנו בהשתתפות עצמית בגובה 68 ₪. שירות זה יינתן למבוטחים אשר מלאו להם 18 שנים וטרם מלאו להם 72 שנים.

34.2.3 טיפולים מורכבים, כולל שיקום, כירורגיה, ופריודונטיה - יינתנו בהשתתפות עצמית בגובה של 50% ממחיר החבר.

- 34.2.4 אורתודונטיה - תינתן בהשתתפות עצמית בגובה של 40% ממחיר החבר.
- 34.2.5 יישור שיניים באמצעות קשתיות שקופות - השירות יינתן בהשתתפות עצמית של 50%.
- 34.3** זכאות המבוטח מותנית בכך שהטיפולים אושרו מראש ע"י הסמכות המאשרת במאוחדת. רשימת הטיפולים והתעריפים מפורטת בנספח ז' לתקנון זה.
- 34.4** הזכאות לקבלת הטיפולים המפורטים בסעיף זה, מתייחסים לביצוע הטיפולים במרפאות השיניים של הקופה או במרפאות שבהסכם (ככל שישנם). רשימת מרפאות השיניים מכוח תקנון זה, תעמוד לרשות המבוטחים במרפאות ובאתר האינטרנט של מאחדת.
- 34.5** למען הסר ספק, טיפולי שיניים למבוטחים אשר מלאו להם 72 שנים והנכללים במסגרת סל הבריאות הממלכתי, לא יינתנו במסגרת התוכנית "מאוחדת שיא".
- 34.6** 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.

### **35. אביזרי עזר לשמיעה**

**תקופת המתנה:** 3 חודשים מיום הצטרפות לתוכנית

מבוטח "מאוחדת שיא" 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.

### **36. אופטיקה לילדים, נוער ומבוגרים**

**תקופת המתנה:** 6 חודשים מיום הצטרפות לתוכנית

- א. ילדים ונוער מגיל 8 ועד גיל 18 יהיו זכאים לרכוש פעם בשנה משקפי ראייה שמחירם עד 700 ש"ח, בהשתתפות עצמית של 10%. כאשר מחיר המשקפיים עולה על 700 ש"ח, ישלם המבוטח את עלות ההפרש בתוספת של 70 ש"ח.
- ב. מבוגרים מעל גיל 70 יהיו זכאים לרכוש פעם בשנתיים, משקפיים מולטיפוקליים או ביפוקאליים שמחירם עד 1,200 ש"ח בהשתתפות עצמית של 10%. כאשר מחיר המשקפיים עולה על 1,200 ש"ח, ישלם המבוטח את עלות ההפרש בתוספת של 120 ש"ח, או לחלופין זכאות לרכוש משקפי ראייה פעם בשנתיים שמחירם עד 700 ש"ח, בהשתתפות עצמית של 10%. כאשר מחיר המשקפיים עולה על 700 ש"ח, ישלם המבוטח את עלות ההפרש בתוספת של 70 ש"ח.
- ג. מבוטחים מעל גיל 18 ועד גיל 70 יהיו זכאים לרכוש אחת לשנתיים מספקים שבהסדר, משקפיים אופטיים או עדשות מגע אופטיות שעלותם עד 900 ₪ בהנחה של 80%.
- ד. עבור משקפיים אופטיים או עדשות מגע אופטיות שמחירם מעל 900 ₪ תינתן הנחה של 50% ועד תקרת הנחה של 1,150 ₪. מוסכם כי בגין משקפיים שעלותם גבוהה מ-2,300 ₪ ישלם המבוטח בנוסף להשתתפות את מלוא העלות מעבר לשווי זה.

ה. ההטבות ניתנות למימוש אצל ספקים שבהסדר וכוללות בדיקת עיניים ע"י אופטומטריסט מוסמך.

### 37. אבחון דידקטי ופסיכו-דידקטי

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית

#### 37.1 מקרה מזכה

מבוטח שגילו 6 שנים עד 26 שנים יהיה זכאי לאבחון דידקטי או אבחון פסיכו-דידקטי ללקויות למידה, באמצעות ספק שבהסכם, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

1. הפניה מרופא ילדים, משפחה, נויורולוג, רופא התפתחותי או פסיכיאטר
2. האבחון בוצע אצל ספק שבהסכם עם מאוחדת
3. מימוש חד פעמי של אחד מהאבחונים האמורים לעיל לכל תקופת החברות.

#### 37.2 הזכאות לבצע אבחון דידקטי או פסיכודידקטי, כאמור לעיל הינה בכפוף להשתתפות עצמית כדלקמן:

37.2.1 אבחון דידקטי 550 ש"ח

37.2.2 אבחון פסיכו-דידקטי 950 ש"ח

רשימת הספקים שבהסכם תימצא במרפאות מאוחדת, באתר האינטרנט ובמוקד הלקוחות.

### 38. מימון משניחת פיריון על טיפולים במכונים שבהסדר

תקופת המתנה: 3 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית

מבוטחת הנמצאת בתהליך של הפריה חוץ גופית /תהייה זכאית להחזר בגין הוצאות למימון עלות השגחה על טיפול ההפריה. החזר יינתן עבור שירותי השגחה הניתנים באמצעות מכונים שבהסדר, עד 3 ימים לכל ניסיון טיפול פיריון. גובה החזר יעמוד על 125 ש"ח ליום. רשימת הספקים שבהסדר תעמוד לרשות המבוטחים באתר האינטרנט של מאוחדת ובסניפי הקופה.

### 39. ייעוץ הנקה

מהות השירות ביחס לזכאות על פי מאוחדת עדיף: משופר חלופי.

תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית.

39.1 מבוטחת תהא זכאית לייעוץ כאמור בהיקף של שתי פגישות בכל תקופת היריון ולידה שבאה בעקבותיו ובתשלום השתתפות עצמית בגובה 188 ש"ח לפגישה הראשונה ו-88 ש"ח לפגישה השנייה. ההשתתפות העצמית תשולם ישירות ליועצת הנקה מוסמכת הקשורה עם הקופה בהסכם.

39.2 בישובים בהם אין שירות למבוטחת במסגרת ההסכם, תהא זכאית המבוטחת לשיפוי בגובה 75% מההוצאה ועד תקרת החזר בסך 247 ש"ח לפגישה הראשונה ו-99 ש"ח לפגישה השנייה, עד 2 פגישות בשנת חברות. החזר ישולם כנגד הצגת קבלה עבור השירות שניתן ע"י יועצת הנקה מוסמכת בלבד. החזר זה לא יינתן בגין שירותי מזדריכת

הנקה שרכשה המבוטחת.

#### 40. טיפולי לייזר לתיקון קוצר ראייה

**תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתכנית.**

**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** משופר חלופי

**40.1** 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 925 ועד 4,000 ש"ח לעין או 1,850 ועד 8,000 ש"ח לשתי העיניים בהתאם לסוג הניתוח ולמרכז הרפואי אשר נבחר על ידו מאלה הקשורים עם הקופה בהסכם

**40.2** רשימת הניתוחים, המרכזים הרפואיים הקשורים עם הקופה בהסכם לעניין זה, יעמדו לרשות המבוטח בסניפי הקופה ובאתר האינטרנט של הקופה.

**40.3** ממועד תום תקופת המתנה, הזכאות ע"פ סעיף זה תחליף את הזכאות הקיימת מכוח סעיף 27.1 לתקנון "מאוחדת עדיף".

#### 41. אימוני כושר אישיים בבית החבר

**תקופת המתנה: 6 חודשים מיום ההצטרפות לתוכנית**

**מהות השירות ביחס לזכאות על פי "מאוחדת עדיף":** מתווסף מבוטח שגילו מעל 18 שנים, יהיה זכאי לאימוני כושר אישיים בבית המבוטח ע"י מאמנת כושר אישי מוסמכת אשר נמצא ברשימת הספקים בהסדר עם הקופה.

**41.1** המבוטח יהיה זכאי לעד 12 אימוני כושר אישיים בכל תקופות החברות בתכנית, בתשלום השתתפות עצמית בסך 23 ש"ח לאימון.

**נספח א'**  
**תשלומים חודשיים\***

קבוצות גיל	0-17	18	19-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 ומעלה
פרמיה בש"ח לחודש	18.52 ₪	19.82 ₪	35.49 ₪	41.27 ₪	50.21 ₪	72.23 ₪	91.33 ₪	116.99 ₪	139.94 ₪	140.10 ₪

**הערות**

- א. המחיר הנקוב בטבלה הוא לכל נפש מבוטחת, בהתאם לגיל. החיוב בגין ילדים עד גיל 18 במשפחה מבוטחת מוגבל לשלושה ילדים. ילד רביעי ואילך - ללא תשלום.
- ב. התשלומים החודשיים המפורטים לעיל הינם לאחר מתן הנחה בשיעור של 5% למשלמים באמצעות הוראת קבע, כרטיס אשראי או גבייה מרוכזת.
- ג. למשלמים באמצעות שוברי תשלום - התשלום מתבצע בכל סניפי בנק הדואר ברחבי הארץ או במשרדי הקופה.
- ד. "מאוחדת שיא" מהווה נדבך נוסף ל"מאוחדת עדיף". לפיכך, התעריפים המפורטים לעיל הינם בנוסף לתשלומים בגין "מאוחדת עדיף".
- ה. תשלום סדיר של דמי הביטוח הינו תנאי למימוש כל הזכויות השמורות למבוטחי תוכניות השב"ן בכפוף לנאמר בתקנות.
- ו. פיגור בתשלום דמי ביטוח כנאמר לעיל, גורר בעקבותיו פגיעה בזכויות המבוטחים עד לביטול חברותם בתוכנית, כמפורט בסעיף 8 לתקנון.

**עדכון דמי הביטוח**

דמי הביטוח של "מאוחדת שיא" מתעדכנים בהתאם לשיעור עליית מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מדד יוקר הבריאות, הגבוה מבין השניים (מדד בסיס - המדד הידוע בחודש אפריל 2004). כמו כן מתעדכנים דמי הביטוח בהתאם להרכב סל השירותים ולעלות הריאלית של מגוון השירותים הרפואיים הכלולים בסל השירותים של "מאוחדת שיא" ועל בסיס חישוב אקטוארי המתבצע אחת לתקופה, וכפוף לאישור משרד הבריאות.

\* נכון ליום 1.7.2026  
- התשלום החודשי יתעדכן בהתאם לעליית המדד כאמור בסעיף 8.6 בפרק א' לתקנון.

## נספח ב'

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

### 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

דיסקולציה אצבע - תיקון

דיסקטומי - כריתת דיסק

דיסקטומי מותני

דסקטומיה 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

מפרק/מפרק כף יד - סינובקטומיה

ניקוז נגע בכף רגל או קרסול

ניתוח בכף היד

ניתוח בכף הרגל

ניתוחי עמוד שדרה שאינם כריתת דיסק

ניתוח לתיקון - HAMMER TOE

סקוליוזיס גבי - תיקון

קיבוע חוליות - סקרולומבר

קרסול ארטרוזיס

שאיבת דיסק

שחרור גיד - TRIGGER FINGER

שחרור גיד במרפק

שחרור הצרות ספינלית

שחרור עצב

שחרור קרפל טגל - CTS

תיקון נגגליון - הרדמה

תיקון פלקטורים ביד, TENNIS ELBOW

### עיניים

אסטיגמטיזם - (RELAXING INCISIONS)

החלפת נוזל העין - VITRECTOMY

השתלתקרנית+/אקסטרקטורקט+/עדשה

טיפול בלייזר (YAG, POST CAPSULOTOMY)

טרבולקטומי - טיפול בלייזר

אירידקטומי - טיפול בלייזר

אירידקטומי - (לגלאוקומה)

אנוקלאציה עם/בלי השתלה

אקסיזיה פטריגיום

השתלת קרנית

ירוד (קטרקט) הרדמה מקומית או כללית

כלזיון (CHALAZION)

לייזר לטיפול בתשבורת LASIC או אקסיימר,

רק כאשר קיימת אנאיזומטרופיה משמעותית)

ניתוחים בעפעפיים לתיקון פטוזיס

סילוק נגע - ורוקה/פפילומה

פוסטריר ויטרקטומי

תיקון שרירים אקסטרואוקולריים

### אף אוזן גרון

ניקוז סינוס - אנדוסקופ + ספטום - FESS

ניקוז סינוס - באנדוסקופ (דו צדדי) - FESS

אדנואידיים + כפתורים דו צדדי

אדנואידיים הוצאה

הרניה דיאפרגמטית  
הרניה טבורית  
הרניה טבורית - ילד  
הרניה מפשעתיית - פמורל/אינגווינל  
הרניה מפשעתיית באשפוז יום  
הרניה מפשעתיית בילדים  
כירורגיה - הוצאת ורידים ברגל - דליות  
כריתת טחורים - בהרדמה  
כריתת כיס - מרה  
כריתת כיס מרה דרך לפרוסקופ  
כריתת מעי גס שמאלי LEFT HEMYCOLECTOMY  
כריתת קיבה  
כריתת תוספתן  
כריתת תיאוריד 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)  
פיסטולקטומיה באנוס  
פתיחת אבצס פריאנלי  
תיקון לפרוסקופי - הרניה פמור/אינגו  
תיקון לפרוסקופי - הרניה פמור/אינגו דו

### כירורגית חזה

כריתת אונת ריאה או גוש  
כריתת ריאה  
מדיאסטינוסקופיה  
פתיחת חזה חוקרת

### ניורוכירורגיה

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

### כירורגיה וסקולרית

אנגיופלסטטיקה - צנתור PTA  
אנדארטרקטומיה - עורק הקרוטיס  
ארטרי - ונוס A-V פיסטולה  
מעקפים (כלי דם בינוני/ואו גדול)

אדנואידיים לילדים  
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/קונגונקטומי  
טימפנופלסט  
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 - קולדוול - לוק  
ניקוז אבצס/ציסטה מרצפת הפה  
ניתוח שקדים ואדנואידיים  
סטפדקטומי, אוסיקולופלסט  
ספטום רסקציה סובמוקוזלית  
פולפקטומי באף/אוזן חיצונית  
שחרור - TONGUE TIE  
שקדים - כריתת

### כירורגיה

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

## כירורגית שד

כריתת גוש בשד - LUMPECTOMY

כריתת שד -דו-צדדית

שחזור שד -דו-צדדי

כריתת שד - ובלוטת לימפה

כריתת שד + שחזור חד צדדי

ניתוח גינקומסטיה (כפוף לאישור האגף הרפואי)

שחזורשדלאחרכריתהעקבממאיותחד-צדדי

## אורולוגיה

ADVANCEMENT תיקון - היפוספדיאס +

HIGH LIGATION הידרוצל/וריקוצל/

כריתת ערמונית RETRO/SUPRA PUBIC

אורטרוטומי

ביופסיה אשכים

הגדלת פי שופכה/מיאטוטומי

הורדת אשך טמיר

יישור פניס מכופף לתינוק

כריתה רדיקאלית של הערמונית

כריתת אשך

כריתת אשכים

כריתת כליה שלמה (NEPHRECTOMY)

כריתת ערמונית דרך השופכה - TURP

סילוק אבן +/-ריסוק באורטרוסקופיה

סילוק רקמת שופכה/גידול בשופכה

ציסטוסקופיה

קשירת וריד הזרע

ריסוק אבני כליה בליטוטריפטר

רסקציה טרנסאורטרל TURP

תיקון היפוספדיאס/אפיספד. פשוט

## גניקולוגיה

אורטרופקסי רטרופובי

היסטרוסקופיה אבחנתית

היסטרוסקופיה טיפולית

היסטרוסקופיה/תיקון ליגמנטים

הרחבת נרתיק

הרס רירת הרחם - אבלציה

וסטיבולקטומיה VESTIBULECTOMY

טיפול בלייזר בהרדמה כללית

כריתה 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 חוצרות)

ציסטוצל/רקטוצל

קולפורפיה פוסטריו/אנטריו

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

## נירולוגיה

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 החזר/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.ר.ב	בת-ים	שד' העצמאות 67	03-5008888	03-5075764
מרכז רפואי מעין	צ'ק פוסט	מרקוני 10 בניין הצ'ק סנטר	04-6875000	
מרכז רפואי רמת אביב	תל אביב-יפו	רח' ברודצקי 43, קניון רמת אביב	03-6421511	03-6401284
נא.ר.א רמת גן	רמת גן	בית נח, ז'בוטנסקי 155	*2147	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

פנייה למרכזים הרפואיים מתבצעת באמצעות הקופה.

Bad Trussel Oncology Center Munchen University - Germany

Baylor University Medical Center Dallas Texas

Deutches 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

סל התרופות למבוטחי "מאוחדת שיא"

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 <sup>1,2</sup>\*  
 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\*  
 VALTRES 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 SACHETS <sup>1</sup>  
AMARYL 1 MG 30 TAB <sup>1</sup>  
AMARYL 2 MG 30 TAB <sup>1</sup>  
AMARYL 3 MG 30 TAB <sup>1</sup>  
ANDROGEL 50 MG SAC  
ARTHREASE 10 MG/2 ML 3 PR <sup>1</sup>  
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\* <sup>1</sup>  
CIPRALEX 10 MG 28 TAB  
CLEAREX 10% COLORLESS <sup>1</sup>  
CLEAREX 2% LOTION  
CLEAREX 5% COLORLESS <sup>1</sup>  
COMAGIS 15 CRM 15 GR\*  
COMAGIS 7 CRM 7 GR\*  
CONCERTA 18 MG 30 TAB <sup>1</sup>  
CONCERTA 36 MG 30 TAB <sup>1</sup>  
CRINONE 8% 15 APPLIC <sup>1</sup>  
CURATODERM OIN 4 MCG/GR 20  
CYCLOMED 5% CRM  
DAIVOBET OIN 30 GR  
DAIVONEX CRM 50 MCG/GR 30 G\*<sup>1</sup>  
DAIVONEX OIN 50 MCG/GR 100\*<sup>1</sup>  
DAIVONEX OIN 50 MCG/GR 30 G\*<sup>1</sup>  
DETRUSITOL 1 MG 56 TAB <sup>1</sup>  
DETRUSITOL 2 MG 28 TAB <sup>1</sup>  
DETRUSITOL 3 MG 56 TAB <sup>1</sup>  
EFEXOR XR 150 MG 28 CAP <sup>1</sup>  
EFEXOR XR 75 MG 28 CAP <sup>1</sup>  
ELIDEL CRM 1% 15 GR  
ELIDEL CRM 1% 30 GR  
EVOREL CONTI 8X1 PATCH  
EVOREL SEQUI 4X2 PATCH  
EYECON EYE DROPS (20)  
FEMINET 21T <sup>1,2</sup>

FEMINET 63 T <sup>1,2</sup>  
FELDENE GEL 0.5% 50 GR\*  
FEMINET 21 TAB<sup>2</sup>  
FEMINET 63 TAB  
FOSALAN ONCE WEEKLY 70 MG  
GYNO-TERAZOL 0.8% CRM  
IMITREX NASAL SPR 0.5% 2L <sup>1</sup>  
IMITREX REFILL PACK 6 MG<sup>1</sup>  
IMITREX STARTER PACK INJ <sup>1</sup>  
INSU NOVOMIX 30  
INSULIN HUMALOG MX25/75<sup>1</sup>  
KALGARON CHERRY LEM SPR 6  
KALGARON FORTE 24 TAB  
KELO-COTE  
LAMISIL 250 MG 14 TAB<sup>1</sup>  
LAMISIL CRM 1% 15 GR  
LANACORT 1% CRM  
LARIAM 250 MG 8 TAB  
LIVIAL 2.5 MG 28 TAB  
MENCEVAX ACWY 1DX <sup>1</sup>  
MERFEN SPRAY NCH  
MIDRO TEA  
NARAMIG 2.5 MG 4 TAB <sup>1</sup>  
NASCOBAL FOR 2MONTH SPR <sup>2</sup>  
NOVONORM 0.5 MG 90 TAB<sup>1</sup>  
NOVONORM 1 MG 90 TAB <sup>1</sup>  
NOVONORM 2 MG 90 TAB <sup>1</sup>  
OMNIC 0.4 MG 30 CAP <sup>1</sup>  
ORTHOVISC 30 MG/2 ML PRS <sup>1</sup>  
OXY 10 LOT 10% 29 ML  
OXY 5 LOT 5% 29 ML  
OXY 5 TINTED LOT 5% 20 ML  
OXY COVER LOT 100Z  
PERMIXON 160 MG 60 CAP <sup>1</sup>  
PINK BISMUTH 30 TAB  
PRIODERM 1% 40 GR  
NCH נְיָוּסְטֵר - PROCTO WIPES  
NCH נְיָוּסְטֵר - PROCTO WIPES  
PROCURE 5 MG 28 TAB <sup>1</sup>  
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<sup>1</sup>  
TAMIFLU 75 MG 10 CAP  
TERBINAFINE 250 MG 14 CPS<sup>1</sup>  
TIGER BALM OINT-WHITE<sup>1</sup>  
TIGER BALM OINT STR - דִּיטָא<sup>1</sup>  
TILOPTIC XE 0.25% GEL 1  
TILOPTIC XE 0.5% DRO 1

URIKAL. SAC 1\*  
VAGIFEM 0.025 MG 15 VAT  
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  
HYPOTEAR 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 <sup>2</sup>  
MINULET 3X21 (NEO) 63 TAB  
MUCOLIT TIPTIPOT 75 MG/ML  
NEOGYNON 21 TAB  
NICORETTE 18 10 MG/DOSE <sup>1</sup>  
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 <sup>1</sup>  
ORTHO-CYCLEN 21 TAB <sup>2</sup>  
ORTHO-CYCLEN 63 TAB  
OXY PADS MAXIMUM <sup>1</sup>  
OXY PADS SENSITIVE <sup>1</sup>  
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 <sup>2</sup>  
REGAINE FORTE SOL 5% 60 ML  
REGAINE FORTE X <sup>2</sup>  
RENNIE DIGESTIF 48 TAB  
RENNIE DIGESTIF 96 TAB  
RITALIN LA 40 MG TAB <sup>1</sup>  
RITALIN LA 20 MG TAB <sup>1</sup>  
RITALIN LA 30 MG TAB <sup>1</sup>  
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 וציוד רפואי למבוטחי "מאוחדת עדיף" ו"מאוחדת שיא"

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

תקרת** השתתפות הקופה	הגורם המספק	גובה השתתפות המבוטח	אביזרים רפואיים חיוניים
	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	חגורות לשימוש בבקע מפשעתי בדופן הבטן* (אחת לשנה)
568 ש"ח	ספק בהסכם	50%	מדרסים על פי מידה ובהזמנה מיוחדת (פעמיים בשנה)
	בית מרקחת פנימי בלבד	50%	גרביים אלסטיות* לנשים הרות ולסובלים ממחלות כלי דם (ע"פ מרשם) VARILIND
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 2,111 ש"ח	ספק בהסדר או בהחזר		מסלול החזר -השתתפות של 15% (הקופה) תשלום 85% ועד תקרת החזר של 2,111 ₪) מסלול הסדר - השתתפות של 250 ₪
			פאה נוכרית (לאחר טיפול כימותרפי/אונקולוגי)

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*
* לא ינתן במקרה של קנייה בבימ"ק פרטי. ** סכומי ההחזרים הנקובים בשקלים יעודכנו בהתאם לעליית המדד במועדים בהם יעודכנו דמי הביטוח.			
500\$	ספק בהסכם	50%	משקפי שמש אצל albinos ומשקפי ראייה לא כולל מסגרת לסובלים מאסטיגמטיזם גבוה (פעם בשנה)
250\$	ספק בהסכם	50%	נעליים אורתופדיות בהזמנה מיוחדת, שמטרתם השוואת גובה הגפיים התחתונות או התאמה עיוותים של כפות הרגליים (פעמיים בשנה)
אחת ל-3 שנים	אפוס	1,500 ש"ח	מערכת נעלי הליכה
	ספק בהסכם	50%	חגורות אורתופדיות למיניהן ללא הגבלת גיל (אחת לשנה)
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
750\$	ספק בהסכם/ מחסן מרכזי	15%	חבישת לחץ

תקרת ** השתתפות הקופה	הגורם המספק	גובה השתתפות המבוטח	אביזרים רפואיים חיוניים
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

\* 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% 50%	רכישת צנתר להורקת שלפוחית השתן - פוליקטטר 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

\* השתתפות הקופה מעבר לזכאות ע"פ חוק מוגבלת עד תקרה של 2,202 ש"ח.

**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 שיא"

השתתפות עצמית שיא* ש"ח	תיאור הפריט
	<b>קבוצה א'</b>
	<b>פתרונות לטלויזיה</b>
148 ₪	אזניות אלחוטיות לטלויזיה. היחידות שמתאימות לשימוש גם בתיאטרון
	<b>מגברים אישיים</b>
148 ₪	מגבר אישי
	<b>מערכות התראה</b>
223 ₪	מערכת התראה
	<b>קבוצה ב'</b>
	<b>פתרונות לטלפון</b>
74 ₪	טלפון לאנשים עם לקות בשמיעה
	<b>פתרונות לסלולרי</b>
74 ₪	דיבורית לטלפון סלולרי
	<b>מערכות התראה, לחצני דלת ושעונים מעוררים</b>
74 ₪	פעמון אלחוטי ומוגבר לדלת
74 ₪	שעון מעורר רוטט

סכום ההשתתפות העצמית ישולם ישירות ע"י המבוטח לספק שבהסכם.  
לא ינתן החזר עבור רכישה אצל ספק שאינו בהסכם.  
\* המחירים נכונים לתאריך 1.7.2026.

## נספח ז'

### מאוחדת שיניים - טיפולים, השתתפות עצמית ותקופת המתנה - תוכנית שב"ן שיא

תיאור טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
רפואה מונעת	3 חודשים	ללא השתתפות עצמית	בדיקה (חינם אחת לשנה)
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקה והתייעצות כולל תוכנית בכתב
טיפול שורש	6 חודשים	20%	צילום פריאפיקאלי
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	צילום פנורמי
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	סטטוס
רפואה מונעת	3 חודשים	ללא השתתפות עצמית	צילום נשך
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	סטטוס מקביליות
אורתודנטיה (יישור שיניים)	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	40%	סט צילומים לאורטודנטיה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	מפרקי לסת
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	צילום צפלומטרי
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	צילומי פנים
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	צילום אוקלזאלי
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	אנליזה ממוחשבת
סתימות	6 חודשים	₪ 34	סתימה רגילה
סתימות	6 חודשים	₪ 34	סתימה מורכבת שני משטחים ויותר
סתימות	6 חודשים	₪ 34	שתי סתימות מורכבות באותה שן
סתימות	6 חודשים	₪ 34	סתימה מחומר מוקשה באור ששייה קדמית
סתימות	6 חודשים	₪ 34	שתי סתימות מחומר מוקשה באור באותה השן ששייה קדמית
סתימות	6 חודשים	20%	שחזור להב שבור באמצעות חומר מוקשה באור

תיאור משפחת טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
סתימות	6 חודשים	20%	טיפול אסטטי ציפוי שן בחומר מוקשה באור, לכל שן
סתימות	6 חודשים	₪ 34	פין לעיגון סתימה - כל פין עד 3 פינים
אורתודנטיה (יישור שיניים)	6 חודשים עד גיל 12.18 חודשים מעל גיל 18	40%	קשירת שיניים באמצעות תיל וקומפוזיט - לכל שן
טיפולים אסתטיים - סתימות	6 חודשים	20%	סתימה מחומר קומפוזיט בשן אחורית משטח אחד
טיפולים אסתטיים - סתימות	6 חודשים	20%	סתימה מחומר קומפוזיט בשן אחורית שני משטחים ויותר
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	טיפול שורש בשן חותכת/ניב
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	טיפול שורש במלתעה
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	טיפול שורש בשן טוחנת
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	טיפול שורש ארבע תעלות
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	חידוש טיפול שורש בשן חותכת/ניב
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	חידוש טיפול שורש במלתעה
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	חידוש טיפול שורש בשן טוחנת
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	חידוש טיפול שורש ארבע תעלות
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	טיפול לשורש פתוח או פרוץ לשיבה, ללא טיפול סופי
טיפולי שורש	6 חודשים	50%	הוצאת מבנה או בורג עגון
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	אקספלורציה אנדודונטלית - ניסיון לחידוש טיפול שורש
טיפולי שורש	6 חודשים	₪ 34	שימוש במיקרוסקופ דנטלי מתקדם

תיאור משפחת טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
טיפול שורש	6 חודשים	34 ₪	תוספת טיפול באנטומיה חריגה
טיפול שורש	6 חודשים	34 ₪	טיפול ב-MTA
רפואה מונעת	3 חודשים	15 ₪	הורדת אבן והדרכה לבריאות השן, לשייבה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	הדרכה לבריאות הפה וטיפול בפלואור
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	גהות הפה-טיפול משולב - ניקוי +פלואור+הדרכה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	טיפול בדוראפט להפחתת רגישות עד 3 שיניים
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	טיפול בדוראפט להפחתת רגישות לסת אחת
גהות הפה	12 חודשים	50%	טיפול בכיסים עמוקים בהוראת רופא לשייבה/ רבע פה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	אלחוש ע"י רופא
גהות הפה	12 חודשים	50%	טיפול בפריוצ'יפ - יחידה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	כפות נושא לפלאוריד
שיקום הפה	12 חודשים	50%	מבנה מחוזק בסיבי זכוכית
סתומות	6 חודשים	20%	מבנה אמלגם/קומפוזיט
שיקום הפה	12 חודשים	50%	מבנה יצוק
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר זמני במרפאה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר זמני מבושל (במעבדה)
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיסית
טיפולים אסתטיים - שיקום הפה	12 חודשים	50%	למינייט - חזיתית חרסינה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	מידות לימוד
שיקום הפה	12 חודשים	50%	מידות לימוד - העמדה בארטיקולטור

תיאור טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
טיפולים אסתטיים - שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר אסתטי
שיקום הפה	12 חודשים	50%	טרנספר/כיפת מתכת לעגון
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר זמני עלות מעבדה בלבד
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר אקריל מבושל לתקופה ממושכת
שיקום הפה	12 חודשים	50%	ספלינט מעבדתי ממתכת מכורסמת
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר חרסינה למתכת חצי אצילה
טיפולים אסתטיים - שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר חרסינה מאוחה למתכת אצילה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	העמדת שיני חזית (wax-up) בשעווה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר חרסינה בסריקה דיגיטלית
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תותבת עליונה שלמה כולל שיניים וכף
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תותבת תחתונה שלמה כולל שיניים וכף
שיקום הפה	12 חודשים	50%	רשת מוכנה לתותבת עליונה שלמה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	חיבור מדויק
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תותבת חלקית יצוקה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תותבת חלקית מאקריל כולל שיניים וזימים
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תותבת מיידית - זמנית לא כולל טפול כרוני
שיקום הפה	12 חודשים	50%	פליפר-עד 2 שיניים
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כתר טלסקופי

תיאור משפחת טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
שיקום הפה	12 חודשים	50%	דולדר בר + כיפות לפי סעיף 616
שיקום הפה	12 חודשים	50%	רשת יצוקה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	כף אישית
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תותבת חלקית ואלפלסט
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תותבת חלקית יצוקה עם וויים אסטטיים
שיקום הפה	12 חודשים	50%	פליפר גמיש
שיקום הפה	12 חודשים	50%	שיקום מסוג FIXED DETACHABLE
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תיקון כותרת באקריל
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תיקון כותרת - פסטה מחומר מוקשה באור
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תיקון כותרת במעבדה לא כולל הורדת גשר/כתר
שיקום הפה	12 חודשים	50%	הורדת כותרת אחת
שיקום הפה	12 חודשים	50%	הורדת גשר
שיקום הפה	12 חודשים	50%	נקודת הלחמה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תיקון שבר בתותבת
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תיקון תותבת והספת שן או וו
שיקום הפה	12 חודשים	50%	שן או וו נוספים לסעיף 902
שיקום הפה	12 חודשים	50%	ריפוד שלם במעבדה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	ריפוד קר במרפאה - חצי שנה ראשונה ללא תשלום
שיקום הפה	12 חודשים	50%	ריפוד רך במעבדה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	ריפוד רך במרפאה
שיקום הפה	12 חודשים	50%	תיקון תותבת שלא בוצעה במרפאת מאוחדת

תיאור טיפול	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תקופת המתנה	משפחת טיפול
שחזור להב שבור באמצעות חומר מוקשה באור	50%	6 חודשים	טיפול שיניים לילדים ונוער שאינם בסל הבריאות
טיפול אסטטי באמצעות חומר מוקשה באור	20%	6 חודשים	טיפול שיניים לילדים ונוער שאינם בסל הבריאות
החזרת שן שנעקרה בתאונה - תשלום לקיבוע בנפרד	50%	6 חודשים	טיפול שיניים לילדים ונוער שאינם בסל הבריאות
תיקון כלשהו מעבדתי	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
תיקון קיבוע מודבק לאחר שנה ראשונה	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
רסן חדש עקב אבדן או שבר חוזר	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
מצמדים חכמים	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
תוספת לסמכים חריגים/ אסתטיים (מחיר לסמך)	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
מטבע לימוד אבחנתי	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
פלטה חוזרת כטיפול במכשיר נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
פלטה לרטנציה	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
רטנציה בגמר טיפול קיבוע מודבק - ללסת אחת	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
רטנציה בגמר טיפול קיבוע מודבק מעבדתי - ללסת אחת	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)
הבקעת שתי שיניים כלואות לא כולל טיפול כירורגי	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	אורתודנטיה (יישור שיניים)

תיאור משפחת טיפול	תיאור טיפול	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תקופת המתנה
אורתודנטיה (יישור שיניים)	הבקעת שן כלואה לא כולל טיפול כירורגי	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	גדר לשון	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	דוחף שפה	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	הרמת מנשך ע"י חומר מודבק או אטצמנט	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	הרמת מנשך ע"י פלטה	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	הרחבה מהירה	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול במכשיר פונקציונלי - כטיפול מכין	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול אורתו חלקי ללא מיכשור נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול אורתו חלקי כולל מיכשור נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול קצר במכשיר נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול קצר במכשיר קבוע	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	יישור שיניים בסיסי מכשיר קבוע	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול אורתו בלסת אחת ללא מיכשור נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול אורתו בשתי לסתות ללא מיכשור נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול אורתו למבוגר בלסת אחת ללא מכשור נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול אורתו למבוגר בשתי לסתות ללא מכשור נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
אורתודנטיה (יישור שיניים)	טיפול אורתו בלסת אחת כולל מיכשור נייד	40%	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18

מטפח טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
אורתודנטיה (יישור שיניים)	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	40%	טיפול אורתו בשתי לסתות כולל מיכשור נייד
אורתודנטיה (יישור שיניים)	12 חודשים	40%	טיפול אורתו למבוגר בלסת אחת כולל מכשור נייד
אורתודנטיה (יישור שיניים)	12 חודשים	40%	טיפול אורתו למבוגר בשתי לסתות כולל מכשור נייד
אורתודנטיה (יישור שיניים)	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	40%	בדיקה אורתודנטית לאחר שנה מסיום הטיפול
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקה/מענה לרופא מפנה
אורתודנטיה (יישור שיניים)	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18	40%	סד ללילה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	איזון סגר - לישיבה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	ניתוח להסרת גידול בחניכיים
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	ניתוח להארכת כותרת כולל טיפול בעצם
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	טיפול בפריוצ'יפ - ליחידה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	ביקורת/הערכה מחדש (לאחר 6 חודשים)
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	הקצעת שורשים שישית פה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	הקצעת שורשים רבע פה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	כריתת חניכיים שישית פה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	כריתת חניכיים רבע פה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	ניתוח חניכיים שישית פה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	ניתוח חניכיים רבע פה
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	אקספלורציה פריודונטלית
טיפול חניכיים	12 חודשים	50%	השתלת חניכיים שישית פה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקה/תכנית טיפול/ מענה לרופא מפנה

תיאור טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח פתיחת מורסה
עקירות	6 חודשים	34 ₪	עקירה רגילה
עקירות	6 חודשים	68 ₪	עקירה כרונית כולל תפירה
עקירות	6 חודשים	34 ₪	עקירה רגילה של שן בינה
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח כריתת שורש
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח עקירת ניב כלוא כולל תפירה
כירורגיה	12 חודשים	50%	החלקת עצם לרבע פה
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח שלפוחית או גדול בחניכיים
כירורגיה	12 חודשים	50%	פרנקטומי
כירורגיה	12 חודשים	50%	חשיפת ניב כלוא
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח הארכת כותרת כולל טיפול בעצם
כירורגיה	12 חודשים	50%	המיסקציה
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח המיסקציה
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית לשן חד שורשית
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית למלתעה
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית לטוחנת
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח הוצאת צ'יסטה
כירורגיה	12 חודשים	50%	ביופסיה - מחיר לא כולל בדיקה פתולוגית
עקירות	6 חודשים	68 ₪	עקירת שן בינה כלואה ברקמה רכה כולל תפר
עקירות	6 חודשים	68 ₪	עקירת שן כלואה ברקמה גרמית כולל תפר
עקירות	6 חודשים	68 ₪	עקירת שן בינה כלואה ברקמה גרמית כולל תפר

תיאור משפחת טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
כירורגיה	12 חודשים	50%	אקספלורציה כרורגית
כירורגיה	12 חודשים	50%	סגירת פיסטולה לסינוס מקטילרי
כירורגיה	12 חודשים	50%	ניתוח שלפוחית או גידול ברקמה גרמית
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	רגרציה פריזונטלית שישית פה
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	שתל רקמת חיבור מהחך
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	ביצוע רגנרציה במהלך ניתוח
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	אוגמנטציה לרבע פה כולל קציר עצם
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	שחזור עצם לאחר השתלה או עקירה לא כולל תוספת עצם
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	הרמת סנוס סגורה 2-3 מ"מ לא כולל תוספת עצם
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	הרמת סנוס סגורה 3-5 מ"מ לא כולל תוספת עצם
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	הרמת סנוס פתוחה לא כולל תוספת עצם
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	הכנת ממברנה PRF לא כולל בלוק עצם ממברנה וברגים
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	ניתוח השתלת עצם אוטוגנית לא כולל ממברנה ועצם
טיפול רגנרטיבי	12 חודשים	50%	טיפול באליזול
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	תוספת עצם חליפית - עלות 2-7 גר'
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	תוספת עצם חליפית - עלות 0.5-7 גר'
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	בלוק עצם 1 סמ"ק

תיאור משפחת טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	בלוק עצם 2 סמ"ק ויותר
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	בורג לקיבוע בלוק עצם - עלות
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	אמדוגיין עלות ל-0.3 גר'
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	אמדוגיין עלות ל-0.7 גר'
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	ממברנה 15x20
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	ממברנה 20x30
תכשירים לרגנרציה	12 חודשים	50%	ממברנה 30x40
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	יעוץ צוותי להשתלות בשני רבעים ויותר
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקת/תכנית טיפול
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	שתל
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	שתל זמני
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	שתל תוצרת חוץ/מאפינים מיוחדים
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	הוצאת שתל שבור/הברגה חדשה בשתל שבור
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	מעמד כירורגי
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	מעמד כירורגי ממוחשב
טיפולים אסתטיים - שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	מבנה אסתטי לשתל
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	מבנה ישראל/זויתי לשתל

תיאור משפחת טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחיר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	מבנה לכתר מוברג
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	מבנה זמני מפלסטיק
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	מבנה יצוק לשתל
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	כתר חרסינה מאוחה למתכת חצי אצילה
טיפולים אסתטיים- שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	כתר חרסינה למתכת אצילה
טיפולים אסתטיים- שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	כתר אסתטי לשתל
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיסית
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	עגון תותבת למחבר כדורי לכל שתל לא כולל תותבת
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	עגון תותבת למחבר LOCATOR לכל שתל, לא כולל תותבת
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	עגון תותבת למחבר LOCATOR לדולדר בר
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	החלפת מחברי עגון לשיקום שבוצע בקופה
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	כתר בסריקה דיגיטלית על שתל
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	עגון תותבת למחבר כדורי לדולדר בר
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	כתר חרסינה מוברג על שתל
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	שתל לעגון תותבת
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	כיפת פלסטיק עגון לתותבת

תיאור משפחת טיפול	תקופת המתנה	שיעור השתתפות עצמית ממחר חבר מאוחדת	תיאור טיפול
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	סריקה דיגיטלית לבר
שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	50%	זולדר בר בסריקה דיגיטלית
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקה באמצעות התחייבות או תשלום (לא כולל צילומים)
רפואת הפה	12 חודשים	50%	ביקור חוזר במרפאת רפואת הפה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקת קצב הפרשת רוק
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקה לזיהוי נגעים אוראליים
רפואת הפה	12 חודשים	50%	התייעצות כירורגית
רפואת הפה	12 חודשים	50%	ביצוע פעולה כירורגית
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	ביקור למעקב כירורגי
רפואת הפה	12 חודשים	50%	בדיקה פתולוגית
רפואת הפה	12 חודשים	50%	משטחי פטריות, נגיפים, חיידקים
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקת pH ריריות חלל הפה
רפואת הפה	12 חודשים	50%	הזרקת סטרואידים - intra-lesional
רפואת הפה	12 חודשים	50%	עזרה ראשונה ע"י רופא מומחה
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	בדיקה וצילום במידת הצורך
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	צילום
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	סתימה זמנית
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	אבחון ומרשם תרופתי בלבד
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	ניקוז מורסה בשן
רפואה מונעת	3 חודשים	34 ₪	עקירה רגילה
רפואה מונעת	3 חודשים	68 ₪	עקירה כירורגית
רפואה מונעת	3 חודשים	50%	הדבקה/הסרה של כתר

## טבלת תקופות המתנה

### תקופות המתנה\* לזכויות השונות במסגרת "מאוחדת שיא"

ללא תקופת המתנה	התייעצות רפואית לפני בחירת מרכז רפואי בחו"ל בדיקות סקר תקופתיות שירותי בדיקות מעבדה בבית המבוטח ייעוץ תזונתי סדנאות וקורסים בדיקת שקיפות עורפית גילוי מוקדם של מומים מולדים אצל העובר אבחון הפרעות קשב וריכוז
-----------------	--

3 חודשי המתנה	ניתוחים פלסטיים אביזרים רפואיים בדיקות אונקוגנטיות טיפול בהרטבה לילית לילדים החלמה לאחר ניתוח מורכב מימון משניחת פיריון על טיפולים במכונים שבהסדר טיפול שיניים- רפואה מונעת לילדים, נוער ומבוגרים
---------------	---

6 חודשי המתנה	טיפול להאטת הליכי הזדקנות Anti Aging טיפול באמצעות גלי הלם התעמלות שיקומית לאחר אוטם שריר הלב חוות דעת נוספת בישראל דם חבל הטבור טיפול שיניים משמרים חינם לילדים מגיל 15-18 טיפול הידרותרפיה רפוי במוסיקה ובאמנות התפתחות הילד רכיבה טיפולית אופטיקה לילדים, נוער וילדים אבחון דיזקטי ופסיכו-דיזקטי טיפול שיניים משמרים ואורתודנטיה לילדים ונוער סתמות, טיפולי שורש ועקירות שיניים למבוגרים סל היריון ולידה
---------------	---

12 חודשי המתנה	טיפול/ניתוחים בבתי חולים פרטיים טיפול בטחורים ופיסורה ניתוח קיסרי במסגרת שר"פ (החל מלידת ילד ראשון ואילך) השתתפות במימון תחליפי מזון שאינם בסל הבריאות טיפול בבעיות נחירה ואף סתום שיקום פגיעות ספורט ביקור רופא בבית רפואה משלימה טיפולים מורכבים, כולל שיקום, כירורגיה, פריודנטיה ואורתודנטיה בדיקות גנטיות לגילוי מומים במהלך היריון מסוג NPT
----------------	---

אספקת תרופות שאינן כלולות ב"סל התרופות" של הקופה  
ניתוחים בחו"ל על פי בחירת המבוטח  
אבחון וטיפול בהפרעות בפריין אצל הגבר ואצל האישה

\* תקופת המתנה: תקופה רצופה, כמצוין בטבלה, מחודש ההצטרפות ל"מאחדת שיא" ועד למועד שבו זכאי המבוטח למיצוי זכויותיו מכוח תקנון "מאחדת שיא". יש לשים לב כי אין פגיעה כלשהי בזכויות שצבר חבר ב"מאחדת עדיף" בטרם הצטרף ל"מאחדת שיא", במידה והצטרפות זו נעשתה במועד מאוחר יותר.

## נספח ח'

### 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	שינבוים 5, עפולה	עפולה מור למטייל	עפולה
35 ש"ח	חיסון - זלקת קרום המוח	דוד רמז 13, נתניה	נתניה מור למטיל	נתניה
4 ש"ח	חיסון - טטנוס+דיפטריה	הנדיב 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	יחזק נפחא 25 (מרכז ONE, קומה 1 במרכז לרפואה -בריאותא)	באר שבע מור למטיל	באר שבע
12 ש"ח	חיסון פעיל - פוליו	זבוטינסקי 7 בני ברק	בני ברק מור למטיל	בני ברק
14 ש"ח	חצבת+חזרת+אדמת (MMR) חיסון חצבת+חזרת+אדמת	בן יהודה 26, ירושלים	ירושלים מור למטיל	ירושלים
36 ש"ח	חיסון טיפוס הבטן(טייפואיד)+צהבת A	בית החולים הדסה עין כרם בנין דוידסון	הדסה ירושלים	ירושלים
36 ש"ח	חיסון הפטריקסHEPATYRIX	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 אנף 3	תל השומר	רמת גן
12 ש"ח	חיסון גמא גלובין - הפטיטיס A מהיר	דברי חיים 16, קרית צאנז, נתניה	לניאדו	נתניה
29 ש"ח	חיסון דפתריה/טטנוס/ שעלת/פוליו			
59 ש"ח	TBE - חיסון נגד ד. מוח חדה המועברת ע"י קרציות			

## הצטרפו עוד היום!



במזכירות  
המרפאה



באתר  
[meuhedet.co.il](http://meuhedet.co.il)



מוקד טלפוני  
\*3833

