

# כתב שירות ליילד

כתב השירות מיועד לילדים עד גיל 18 וכולל טיפולים שונים לילדים הקשורים בין היתר להתפתחות הילד. במסגרת כתב שירות זה המבוטח יהיה זכאי לשירותים הכלולים בו או להחזר/שיפוי בגין הוצאו שהוצאו בגינם בפועל. בכתב השירות המחודש, נוספו טיפולים שונים ובחלקם ניתן לקבל החזר אצל מטפלים שאינם בהסדר.

השירות יינתן על ידי חברת פמי פרימיום בע"מ

תקופת אכשרה	השתתפות עצמית- נותן שירות שאינו בהסכם	השתתפות עצמית- נותן שירות שבהסכם	פרוט הכיסוי	הכיסוי
ללא	ללא	ללא השתתפות עצמית	שירות ייעוץ טלפוני בלבד עם רופא מומחה שבהסכם באמצעות מוקד השירות (לא כולל פגישה פנים אל פנים עם הרופא המומחה) השירות יינתן ללא הגבלה של מספר הפניות. השיחות יתקיימו לא יאוחר מ-60 דק' ממועד קבלת הפנייה במוקד. פניות שיתקבלו מחצות ועד לשמונה בבוקר ייענו עד לשעה 09:00.	התייעצות טלפונית עם רופא מומחה
3 חודשים	ישפה הספק את המבוטח בגין התייעצות על 80% מההוצאות בפועל בגין ההתייעצות ולא יותר מ-500 ₪ להתייעצות.	ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך של 150 ₪ בגין כל התייעצות.	המבוטח זכאי ל-2 התייעצויות בשנה עם רופאים מומחים בנושא בעיות גדילה.	פגישות ייעוץ עם רופא מומחה בנושא בעיות גדילה
3 חודשים	ישפה הספק את המבוטח בגין פגישת ההתייעצות ולא יותר מ-750 ₪ להתייעצות. בגין פגישת הייעוץ השנייה, השלישית והרביעית ישפה הספק את המבוטח בסך 80% מההוצאות בפועל שהוצאו בגין כל פגישה ולא יותר מ-450 ₪ לפגישה אחת.	ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך של 150 ₪ בגין כל התייעצות.	זכאות ל-4 פגישות יעוץ בשנה עם רופא מומחה לטיפול באלרגיות.	פגישות יעוץ עם רופא מומחה לטיפול באלרגיה
3 חודשים	בגין קבלת השירות ישפה הספק את המנוי בסכום שאינו עולה על 400 ₪ לפגישה.		המבוטח זכאי לפגישה 1 בשנה עם מטפל המתמחה באבחון ואיתור בעיות שינה בקרב ילדים.	פגישת ייעוץ לטיפול בבעיות שינה

תקופת אכשרה	השתתפות עצמית- נותן שירות שאינו בהסכם	השתתפות עצמית- נותן שירות שבהסכם	פרוט הכיסוי	הכיסוי
3 חודשים	ישפה הספק את המבוטח בסך של 50% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-120 ₪ למפגש.	ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 40 ₪ בגין כל מפגש.	המבוטח זכאי לסדרה של 12 מפגשים בשנה עם מרפא בעיסוק.	פגישות טיפול בריפוי בעיסוק
3 חודשים	ישפה הספק את המבוטח על 50% מההוצאות שהוציא המבוטח בפועל בגין ההתייעצות ולא יותר מ-120 ₪ להתייעצות.	השתתפות עצמית בסך 40 ₪ בגין כל פגישת התייעצות.	המבוטח זכאי ל-10 פגישות יעוץ בשנה עם תזונאית/ילדים.	פגישות ייעוץ עם תזונאית/ילדים
6 חודשים	ישפה הספק את המבוטח בסך של 80% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-600 ₪ לכל אבחון דידיקטי.	ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 450 ₪ בגין כל אבחון דידיקטי.	המבוטח זכאי ל-3 אבחונים וייעוצים דידיקטיים במהלך כל תקופת השירות במרפאות המוסמכות למתן שירותים אלה בתחומי קריאה, כתיבה, חשבון, אנגלית ומודעות פונולוגית.	אבחון וייעוץ דידיקטי
6 חודשים	ישפה הספק את המבוטח בסך של 75% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-1,000 ₪ לכל אבחון פסיכו-דידיקטי.	ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 1,200 ₪ בגין כל אבחון פסיכו-דידיקטי.	המבוטח זכאי ל-3 אבחונים וייעוצים פסיכו-דידיקטיים המשלבים בדיקה דידיקטית ופסיכולגית.	אבחון וייעוץ פסיכו-דידיקטי
6 חודשים	ישפה הספק את המבוטח בסך של 80% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-400 ₪ לכל אבחון.	ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 200 ש" בגין כל אבחון.	המבוטח זכאי ל-3 אבחוני TOVA במהלך כל תקופת השירות.	אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז(מבחן Tova)
6 חודשים	ישפה הספק את המבוטח בסך של 80% מההוצאות שהוציא בפועל אך לא יותר מ-500 ₪ לכל אבחון.	המבוטח ישלם השתתפות עצמית בסך 200 ₪ בגין כל אבחון.	המבוטח זכאי ל-3 אבחוני BRC במהלך כל תקופת השירות.	אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז(BRC)
6 חודשים	שיפוי בגובה 80% מההוצאות בפועל אך לא יותר מ-300 ₪ לכל אבחון.	השתתפות עצמית בסך 200 ₪ בגין כל אבחון.	זכאות ל-3 אבחוני MOXO לכל התק'.	אבחון וייעוץ בהפרעות קשב וריכוז(MOXO)

תקופת אכשרה	השתתפות עצמית- נותן שירות שאינו בהסכם	השתתפות עצמית- נותן שירות שבהסכם	פרוט הכיסוי	הכיסוי
6 חודשים	שיפוי בגובה 50% מההוצאות בפועל אך לא יותר מ-75 ₪ לטיפול.	השתתפות עצמית בסך 50 ₪ בגין כל טיפול.	המבוטח זכאי לסדרה של 16 טיפולים בשנה המקנים מיומנויות למידה, שפה או תקשורת הניתנים ע"י מורה מוסמך להוראה מתקנת או קלינאית/ת תקשורת.	פיתוח מיומנויות למידה/שפה/תקשורת-הוראה מתקנת/קלינאית/תקשורת
3 חודשים	שיפוי בגובה 50% מההוצאות בפועל אך לא יותר מ-120 ₪ לכל טיפול.	השתתפות עצמית בסך 75 ₪ בגין כל טיפול.	המבוטח זכאי ל-20 טיפולים במצטבר בשנה בתנאי שניתנו על פי הפניה מראש של רופא מומחה להתפתחות הילד או נוירולוג או רופא ילדים או מכון להתפתחות הילד. הכיסוי כולל רכיבה טיפולית, שחייה טיפולית (הידרותפיה), טיפול ביצירה(אומנות) וספורט טיפולי.	פיתוח כישרים התפתחותיים/רגשיים
6 חודשים		בגין פגישה ראשונה ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 90 ₪. בגין פגישה שנייה השנה ועד 18 פגישות ישלם המבוטח השתתפות עצמית בסך 120 ₪ לכל פגישה.	המבוטח זכאי לסדרה של 18 פגישות אישיות בשנה עם פסיכולג ילדים במרפאות <u>ההסדר בלבד</u> (אשפוז כפוי ו/או מרצון אינו כלול).	טיפול פסיכולוגי
3 חודשים	שיפוי בגובה 50% מההוצאות בפועל אך לא יותר מ-75 ₪ לכל מפגש	השתתפות עצמית בסך 90 ₪ בגין כל מפגש.	המבוטח זכאי לסדרה של 10 מפגשים בשנה לאבחון, ליעוץ ולטיפול בבעיות הרטבה(השירות אינו כולל הוצאות בגין רכישת אביזרים שנותן השירות המליץ עליהם לצורך הטיפול).	טיפול בהרטבה

פרמיה : עלות חודשית לילד : 18 ש"ח לפי מדד 12366 נקודות (דצמבר 2013)

תום תוקפו של כתב השירות : עם הגיע המבוטח לגיל 18.

השירות יינתן על ידי חברת פמי פרימיום בע"מ

מוקד השירות – קו טלפון 03-5688502.

מוקד השירות פעיל בכל ימות השנה 24 שעות ביממה

מוקד השירות יתאם את מועד השירות שבהסכם תוך 2 ימי עסקים מקבלת פניית המנוי

למוקד.