



טוב שיש מגדל מאחוריך
www.migdal.co.il



כתבי השירות של
קטלוג מוצרים
מאי 2015

Bwell
Health. Wellness. Care.

כתבי השירות של B - WELL למבוטחי מגדל

- נספח שירות אמבולטורי
- מגדל רפואה אישית
- כתב שירות רפואה משלימה
- כתב שירות לילד
- כתב שירות יעוץ פסיכולוגי

ללא הצהרת בריאות וחיתום רפואי



מכירה בטופס טלפוני - ללא הקלטה



המידע האמור במצגת זו הינו מידע כללי בלבד ולא ימש לקביעת החובות והזכויות עפ"י תנאי הפוליסה, או לפרשנות. התנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה בלבד! האמור בפרסום זה אינו תחליף ליעוץ המתחשב בצרכים המיוחדים של כל אדם.

נספח שירות אמבולטורי

קבלת השירות ע"י נותני השירות או **קבלת החזר הוצאות**

חבילת שירותים רחבה ומקיפה ביותר הכוללת:

✓ התייעצויות:

- פגישות יעוץ עם רופאים מומחים (4 ייעוצים בשנה)
- התייעצות עם דיאטנית
- התייעצות עם רופא לצורך אישור לפעילות ספורטיבית

✓ התייעצויות וטיפולים בנושא גמילה מהרגלים

✓ בדיקות אבחנתיות:

- בדיקות רנטגן
 - אולטרא סאונד
 - הדמיה (C.T, PET C.T, MRI)
 - קולונסקופיה וירטואלית
 - צנתור וירטואלי
 - גלולה להראיית המעי הדק
- סכום הביטוח: עד לסך של **11,000 ₪** לשנה

נספח שירות אמבולטורי

✓ סל הריון רחב:

- בדיקות הריון: סקירת מערכות (ראשונה ושנייה), שקיפות עורפית מי שפיר, סיסי שליה – עד 2,500 ₪ להריון
- בדיקות גנטיות – עד 500 ₪ לכל הבדיקות לאישה או 1,000 ₪ לשני בני הזוג
- השתתפות בשימור דם טבורי – עד 550 ש"ח
- ייעוץ הנקה – 12 מפגשים עד גיל שנה
- מלונית – 200 ₪ ליום עד 7 ימים
- השתתפות במימון קורס הכנה ללידה – 280 ₪ להריון

✓ טיפולי פיזיותרפיה – 12 טיפולים בשנה

- ✓ סקר מנהלים אחת לשנתיים
- ✓ סקר לגילוי מחלת הסרטן אחת ל – 3 שנים
- ✓ שירות מידע למימוש זכויות

נספח שירות אמבולטורי

תקופת אכשרה	החזר כספי בגין נותן שירות שלא בהסדר	השתתפות עצמית אצל נותן שירות שבהסדר	תקרת כיסוי שנתית	שירות	
3 חודשי אכשרה	בגין התייעצות ראשונה - החזר 80% מההוצאה ולא יותר מ 750 ₪. בשאר ההתייעצויות - החזר 80% מההוצאה ולא יותר מ 450 ₪	90 ₪ להתייעצות	עד 4 התייעצויות בשנה	חפא מומחה	התייעצויות רפואיות
	בגין כל מפגש - החזר של 75% מההוצאה ולא יותר מ - 120 ₪		עד 3 התייעצויות בשנה	דיאטנית	
	החזר של 75% מההוצאה ולא יותר מ- 90 ₪		התייעצות אחת בשנה	פעילות ספורטיבית	
	בגין כל מפגש - החזר של 75% מההוצאה ולא יותר מ - 250 ₪		עד 12 מפגשים בשנה	גמילה והתמכרויות	
3 חודשי אכשרה	החזר של 80% מעלות הבדיקה ועד לתקרת הכיסוי בהתאם לסוג הבדיקה. בכל מקרה לא יותר מ סכום השיפוי המירבי לכל הבדיקות	20% מעלות הבדיקה	תקרת החזר שנתית בגובה 11,000 ₪ - בכפוף לכתב השירות	בדיקות רנטגן אולטרא סאונד הדמיה (C.T, PET (C.T, MRI) קולונסקופיה וירטואלית צנתור וירטואלי גלולה להראיית המעי הדק	בדיקות אבחנתיות

נספח שירות אמבולטורי

תקופת אכשרה	החזר כספי בגין נותן שירות שלא בהסדר	השתתפות עצמית אצל נותן שירות שבהסדר	תקרת כיסוי שנתית	שירות	
12 חודשי אכשרה	החזר של 80% מעלות הבדיקה ועד לתקרת הכיסוי בהתאם לסוג בכל מקרה לא יותר מ סכום השיפוי המירבי לכל הבדיקה . הבדיקות		2500 ₪ לסך הבדיקות	סקירה ראשונה + שנייה שקיפות עורפית מי שפיר סיסי שליה	סל הריון
			החזר כספי בגובה 550 ₪ להריון	שמירת דם טבורי	
			החזר כספי בגובה 280 ₪ להריון	קורס הכנה ללידה	
			100 ₪ לכל בדיקה ולא יותר מ 500 ₪ להריון	בדיקות גנטיות	
			החזר כספי בגובה 200 ₪ ליום - עד 7 ימים בסה"כ	בית החלמה לאחר לידה	
	החזר של 50% מההוצאה ולא יותר מ- 50 ₪ להתייעצות	40 ₪ להתייעצות	עד 12 התייעצויות בשנה	יועצת הנקה	
12 חודשי אכשרה	החזר של 50% מההוצאה ולא יותר מ- 500 ₪ לסקר	150 ₪ לסקר	סקר אחד לשנתיים	סקר מנהלים	גילוי מוקדם מציל חיים
3 חודשי אכשרה	החזר של 50% מההוצאה ולא יותר מ- 400 ₪ לסקר	350 ₪ לסקר	סקר אחד ל 3 שנים	סקר סרטן	
3 חודשי אכשרה	החזר של 80% מההוצאה בגין כל טיפול ולא יותר מ 120 ₪	45 ₪ לטיפול	12 טיפולים בשנה	פיזיותרפיה	
ללא אכשרה		ללא השתתפות עצמית	ללא הגבלה	מקסימום בריאות - מימוש זכות רפואית	

מגדל רפואה אישית



- **הכוונה לבחירת הרופא הטוב** לטיפול במצבו הרפואי של המבוטח מתורך רשימה של רופאים מומחים .

- **אבחון מהיר** במרפאות "מכון מור" באמצעות רופא מומחה וביצוע כל הבדיקות הרפואיות האבחנתיות הנדרשות וקבלת דוח אבחון בסיום התהליך.

- **תור מהיר במכון מור** לבדיקות אבחנתיות (תוך 2 ימים), זמן פיענוח מהיר (2 ימים, 4 ב PET C.T). **מימון הבדיקה בשירות אמבולטורי**

- **תיק מחלה** – מידע על מחלה/ ניתוח / טיפול רפואי, דרכי מניעה טיפולים מתאימים לרבות תרופות ואורח חיים.



כל המידע
שיעזור לכם
להישאר
בריאים»



- **ליווי רפואי** בעת צורך בביצוע ניתוח, טיפולים מחליפי ניתוח ו/או בקרות מחלה כרונית או מחלה קשה, הכולל בין היתר מנהל תיק אישי, ועדה רפואית, שיקום וטיפול בכאב, ריפוי בעיסוק, קלינאי תקשורת, הכוונה ע"י עובד סוציאלי ותמיכה ע"י פסיכולוג רפואי.

- **תמיכה וסיוע בעת אשפוז** בבית חולים (לאחר 24 שעות) ולאחר השחרור מאשפוז. ביקור רופא מומחה בעת האשפוז, בדיקות מעבדה עד הבית לפני אשפוז ושינוע עזרים רפואיים לאחר אשפוז

מגדל רפואה אישית

תקופת אכשרה	הערות נוספות	השתתפות עצמית	לוחות זמנים	פירוט	השירות
90 יום		אין	יום עבודה אחד	קבלת רשימה של רופאים מומחים בתחום הבעיה הרפואית ממנה סובל המנוי.	הכוונה לרופא מומחה
90 יום	יובהר שסעיף זה מתחייב ללוחות זמני הבדיקה ולא לתשלום - קיימת אפשרות לקבלת כתב התחייבות לתשלום עלות הבדיקה - במסגרת כתב שירות אמבולטורי במידה וקיים למבוטח ובהתאם לתנאיו	אין	ביצוע הבדיקה: 2 ימי עסקים. פיענוח: 2 ימים נוספים למעט PET CT תוך 4 ימי עסקים.	קיצור תורים לבדיקות אבחנתיות שהינם: אולטרסאונד C.T PET CT MRI קולונוסקופיה וירטואלית ממוגרפיה צנתור וירטואלי	תור מהיר
90 יום		180 ₪	3 ימי עבודה ממועד פניית המנוי.	אבחון בסיסי	אבחון מהיר
		100 ₪ . במידה ושיחת הטלפון מתקדמת לאבחון הבסיסי, השתתפות עצמית זו תכלול בהשתתפות העצמית של האבחון הבסיסי	יום עבודה אחד ממועד קבלת המסמכים הרפואיים.	שיחה טלפונית עם רופא ממיין	
		500 ₪ סה"כ לכל התהליך	3 ימי עבודה לבדיקות: C.T, PET CT, MRI , ממוגרפיה , מיפויים , ביופסיות בשד 7 ימי עבודה - ליתר הבדיקות	אבחון מקיף	
60 יום		35 ₪		קבלת מידע כללי על מחלה, בדיקה או ניתוח שהמנוי עתיד לעבור. לרבות דרכי אבחון ובדיקות, מידע על מניעה, דרכי הטיפול ואורח חיים.	תיק מחלה

מגדל רפואה אישית

תקופת אכשרה	הערות נוספות	השתתפות עצמית	לוחות זמנים	פירוט	השירות
60 יום	<p>זכאות לשירות : במקרה של אבחון או חשד רפואי לבעיה רפואית מתמשכת ו/או אירוע רפואי קשה ו/או מצב רפואי שלא אובחן לפחות 30 יום ו/או במידה וקיים צורך בנייתוח או מחליף ניתוח .</p> <p>זכאות לסה"כ 25 שעות במצטבר בגין כל מצב רפואי</p>	אין		מנהל תיק אישי טלפוני אשר ילווה את המקרה הרפואי	<p>מלווה רפואי אישי</p> <p>תהליך ליווי רפואי ונפשי עוסף לתקופה של 24 חודשים</p>
		אין	3 ימי עבודה	הכוונה ע"י עובד/ת סוציאלי/ת.	
		90 ₪	5 ימי עבודה	6 התייעצויות עם רופא אישי בדרג סגן/ מנהל מחלקה בבית חולים	
		אין	3 ימי עבודה	25 שעות ליווי רפואי ע"י אחות	
		אין		ועדה רפואית – 5 רופאים כולל הרופא האישי – פעמיים למקרה	
		90 ₪	3 ימי עבודה	2 פגישות ליעוץ ובנית תכנית טיפולים אישית לשיקום רפואי – שיקום כללי ושיקום מיני	
		45 ₪ לכל טיפול		12 טיפולי ריפוי בעיסוק	
		60 ₪ לכל טיפול		6 טיפולים עם קלינאי תקשורת	
		אין		6 מפגשים עם טיפול עם רופא מומחה ברפואת כאב	
		80 ₪ לכל מפגש		10 מפגשים עם פסיכולוג רפואי	
30 יום	<p>עד 4 אשפוזים בשנת ביטוח ולא יותר מ – 3 ביקורים בכל אשפוז. עד פעמיים בגין אותו אשפוז.</p>	85 ₪		מעבדה עד הבית להכנה לאשפוז	<p>תמיכה וסיוע בעת אשפוז</p>
		150 ₪ לביקור		ביקור רופא מומחה שבהסכם בעת אשפוז	
		אין		שיחת יעוץ טלפוני עם פסיכולוג	
		50 ₪ למשלוח		שינוע עזרים רפואיים לאחר אשפוז - שירותים לאחר אשפוז	

כתב שירות רפואה משלימה

✓ **רשימת טיפולים רחבה הכוללת 19 סוגי טיפולים שונים.**

חלקם **ייחודיים למגדל** - לרבות, ייעוץ דיאטטי, כירופרקטיקה, הומיאופתיה, דיקור סיני, רפלקסולוגיה, שיאצו, עיסוי רפואי, עיסוי רקמות עמוק ועיסוי תאילנדי

✓ **קבלת הטיפולים בפועל או החזר הוצאות שהוצאו בגינם**

- קבלת השירות ע"י נותן שירות שבהסכם בעלות 40 ₪ במרפאה או 65 ₪ בבית המנוי (לגבי חלק מהטיפולים)

לחילופין:

- קבלת השירות ע"י נותן שירות אחר - החזר עד 150 ₪ ובכפוף להשתתפות עצמית בגובה 50%

✓ **החזר בגין ניצול זכויות המבוטח בשב"ן**

החזר בגין השתתפות עצמית ששילם במסגרת השב"ן - עד 150 ₪ ובכפוף להשתתפות עצמית בגובה 50%

עד 16 טיפולים לשנה לכל מבוטח, ללא הגבלת מכסת טיפולים למשפחה

כתב שירות רפואה משלימה

תקופת אכשרה	החזר כספי בגין נותן שירות שלא בהסדר	השתתפות עצמית אצל נותן שירות שבהסדר	תקרת כיסוי שנתית	שם הטיפול
3 חודשי אכשרה	החזר של 50% מעלות הטיפול ולא יותר מ 150 ₪	40 ₪ לטיפול	עד 16 טיפולים בשנה	חדרי מלח
		40 ₪ לטיפול בקליניקת המטפל או 65 ₪ לטיפול בבית הלקוח		סוג'וק
				אוסטאופתיה
				ייעוץ דיאטטי
				כירופרקטיקה
				פלדנקרייז
				הומיאופתיה
				שיטת אלכסנדר
				ביו פידבק
				נטורפתיה
				אירוודה
				פרחי באך
				פאולה
				דיקור
				רפלקסולוגיה
				שיאצו
				טווינה
				עיסוי רפואי
				עיסוי רקמות עמוק
				עיסוי תיאלנדי
				לומי לומי

רפואה משלימה

✓ **הפרעות קשב וריכוז -** אבחון פסיכו דינקטי ומבחן BRC
(בנוסף לאבחון דינקטי, מבחן TOVA)

תקופת אכשרה: 6 חודשים

✓ **פיתוח כישורים התפתחותיים - 20 טיפולים לשנה בגין**

- שחייה טיפולית הידרותרפיה

- רכיבה טיפולית

- טיפול באומנויות

תקופת אכשרה: 3 חודשים

✓ **טיפול בהרטבה – עד 12 טיפולים בשנה**

תקופת אכשרה: 3 חודשים

ניתן לקבל את הטיפולים לעיל בפועל, החזר הוצאות או החזר השתתפות עצמית המשולמת בשב"ן.

הרחבת פיתוח מיומנויות למידה – הוספת ריפוי בעיסוק כחלופה להוראה מתקנת, קלינאי תקשורת. השירות ניתן אצל נותן שירות שבהסכם.

- ✓ **סקר תקופתי**
- ✓ **בדיקת ראייה אחת ל – 3 שנים**
- ✓ **בדיקת שמיעה אחת ל – 3 שנים**
- ✓ **בדיקה אורתודנטית - אחת ל – 3 שנים**

כתב שירות לילד

תקופת אכשרה	החזר כספי בגין נותן שירות שלא בהסדר	השתתפות עצמית אצל נותן שירות שבהסדר	תקרת כיסוי שנתית	שירות	
ללא אכשרה		ללא השתתפות עצמית	ללא הגבלה	התייעצות עם רופא מומחה בטלפון	אבחון וייעוץ
6 חודשי אכשרה	החזר כספי של 80% מההוצאה ולא יותר מ 500 ₪ לכל אבחון	450 ₪ לאבחון	עד 3 אבחונים לכל תקופת השירות	ייעוץ דידיקטי	
	החזר כספי של 80% מההוצאה ולא יותר מ 300 ₪ לכל אבחון	250 ₪ לאבחון	עד 3 אבחונים לכל תקופת השירות	הפרעות קשב וריכוז	
	החזר כספי של 75% מההוצאה ולא יותר מ 1000 ₪ לאבחון	1200 ₪ לאבחון	עד 3 אבחונים לכל תקופת השירות	פסיכו דידיקטי	
	החזר כספי של 80% מההוצאה ולא יותר מ 300 ₪ לכל אבחון	250 ₪ לכל אבחון	עד 3 אבחונים לכל תקופת השירות	אבחון TOVA	
	החזר כספי של 80% מההוצאה ולא יותר מ 500 ₪ לכל אבחון	250 ₪ לכל אבחון	עד 3 אבחונים לכל תקופת השירות	אבחון BRC	
6 חודשי אכשרה	טיפול אצל נותן שירות שבהסדר בלבד	50 ₪ למפגש	עד 10 מפגשים בשנה	קלינאית תקשורת \ הוראה מתקנת	פיתוח מיומנויות למידה
3 חודשי אכשרה	החזר כספי של 75% מההוצאה ולא יותר מ 250 ₪ למפגש. תקרת כיסוי של 2000 ₪ בשנת ביטוח	45 ₪ למפגש	עד 20 מפגשים בשנה	רכיבה טיפולית \ שחייה טיפולית \ טיפול באומנות	טיפולים התפתחותיים
6 חודשי אכשרה	החזר כספי של 50% מההוצאה ולא יותר מ 120 ₪ לכל מפגש	90 ₪ למפגש	עד 12 מפגשים בשנה	טיפול בהרטבה	
ללא אכשרה	טיפול אצל נותן שירות שבהסדר בלבד	ללא השתתפות עצמית	בדיקה אחת ל 3 שנים	בדיקת ראייה	בדיקות
		25 ₪ לבדיקה		בדיקת שמיעה	
		ללא השתתפות עצמית		בדיקה אורתודנטית	
6 חודשי אכשרה	טיפול אצל נותן שירות שבהסדר בלבד	60 ₪ לסקר	סקר אחד לשנה	סקר תקופתי מניעתי	

כתב שירות יעוץ פסיכולוגי

טיפולים אצל פסיכולג , פסיכאטר ועובד סוציאלי קליני

אצל נותן שירות שבהסכם

ללא מגבלה במספר הטיפולים בהשתתפות עצמית
עד 15 מפגשים בשנה - 100 ₪ לפסיכולוג, 220 ₪ לפסיכיאטר
מהטיפול ה-16 ואילך - 200 ₪ לפסיכולוג או למטפל 320 ₪ לפסיכיאטר.

אצל נותן שירות אחר שאינו בהסכם

עד 15 טיפולים בשנה שיפוי עד 80% מההוצאות ועד 170 ₪ לטיפול

בכל עת, ניתן לבחור ולשנות את אופן קבלת השירות (נותן שירות שבהסכם או אחר)

טיפולים נוספים במקרה של מחלה, תאונה או אירוע טראומתי אחר

5 טיפולים במקרה לשנה אצל פסיכולוג או פסיכיאטר
ללא עלות אצל נותן שירות שבהסכם. אצל נותן שירות אחר – החזר עד 80% ועד 300 ₪

תקופת אכשרה: 3 חודשים

יעוץ
פסיכולוגי

➤ תביעה במייל – תוכלו להגיש תביעות ע"י שליחת טופס התביעה והחשבונית במייל לכתובת: vip@b-well.co.il


➤ תביעה באינטרנט – תוכלו להגיש תביעות באתר האינטרנט

במקביל יש להקפיד לשלוח גם את חשבוניות המקור. אנו ממליצים בדואר רשום ולציין על טופס התביעה " מקור בעקבות תביעה שהועברה במייל "

➤ דואר ישראל - ניתן לשלוח תביעה למשרדי B-WELL

כתובת: b-well רחוב הנחושת 4, ת"א, מיקוד 6971069

טפסי תביעה ניתן להוריד מאתר האינטרנט



לשימוש פנימי
 מספר תביעה: _____

מבוססות יקרה,
 מלוי טופס זה יסיע לטפל בתביעתך במהירות וביעילות. יש לצרף טופס זה בכל פניה להקפיד על מילוי כל הפרטים

✓ לבקשת החזר יש לצרף קבלה מקורית
 ✓ בנוסף, יש להקפיד על מסמכים נוספים הנדרשים כפי שמצוין בדף העוקב

פרטי המבוססות:

מס' פליטה	שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות
תאריך לידה	מס' טלפון	מס' פקס	שם כתב השירות
רחוב	מס' בית	מס' דירה	יישוב
כתובת דוא"ל			

פרטי סוכן הביטוח (כאשר מבקשים שהמידע אודות התביעה והתשלומים יימסר לסוכן):

שם הסוכנות	טלפון נייד	כתובת	כתובת דוא"ל
------------	------------	-------	-------------

* ללא פרטים מלאים המידע יימסר למבטא

ריכוז המנאות בבני טיפולים - למילוי על יד המבוססות:

תאריך הטיפול	נא למרס את סוג השירות שבגיניו מבוקש החזר

פרטי חשבון בנק לשם הפקדת התשלום (במידה והמבוסס הינו מתחת לגיל 18 - פרטי החשבון של ההורים בלבד):

מספר חשבון	שם בעל החשבון	שם בנק	קוד בנק	סניף
------------	---------------	--------	---------	------

*** יש לצרף צילום צ'ק או אישור ניהול חשבון

חתימת המבוססות:

תאריך	שם החותם*	מס' זהות	חתימה
-------	-----------	----------	-------

* המבוסס או הורה המבוסס במידה והמבוסס הינו מתחת לגיל 18

www.b-well.co.il *9899
 הנחושת 4 רמת החייל, תל אביב, מיקוד 6971069

עם הפנים לשירות

קו VIP לסוכנים בלבד: ✓

קו טלפון ייחודי במספר **03-6939390** ישמש אתכם לקבלת שירות, בירורים, מידע אודות הפוליסה, בירורי זכאות ועוד
✓ תוכלו לעשות זאת גם באמצעות כתובת המייל vip@b-well.co.il

✓ **מוקד שירות ללקוח בטלפון *9899**
ובמייל bwell@b-well.co.il

✓ **אתר B-WELL מכיל מידע מגוון על התוכניות עלונים שיווקיים וטפסים שונים**

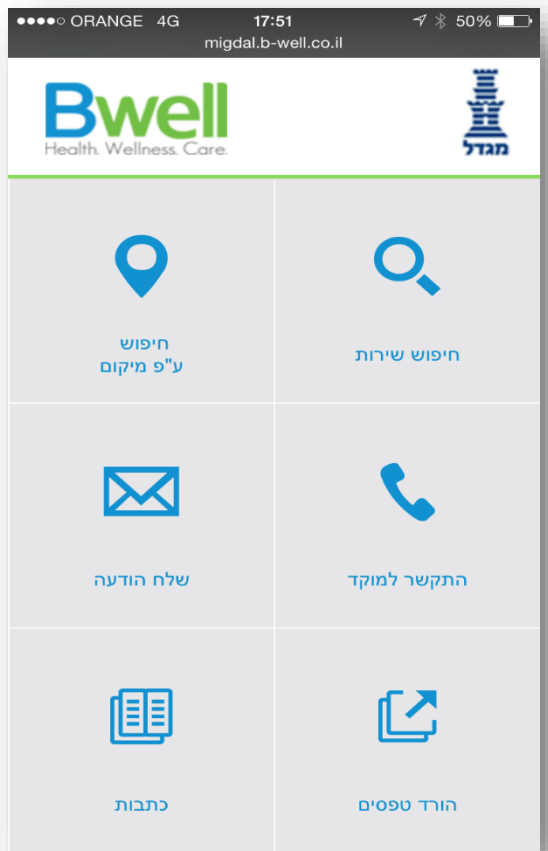
www.b-well.co.il

לחץ לכניסה



לחץ להורדה

אפליקציית B-WELL



Bwell

Health. Wellness. Care.

