

הנחיות להגשת תביעות - בתחום בריאות ומחלות קשות

בתביעה אמבולטורית יש להנחות את המבוטחים להגשת תביעה בפורטל חברות הביטוח

הראל <https://www.harel-group.co.il/Insurance/health/claim/Pages/default.aspx>

הפניקס <https://ambu.fnx.co.il/home>

מגדל <https://www.migdal.co.il/health-insurance/support/medical-expenses-claims>

מנורה <https://www.menoramivt.co.il/product/health-claim-list>

כלל <https://www.clalbit.co.il/claims/#/home>

איילון https://forms.ayalon-ins.co.il/ipdfagent/resources/forms/Claim_ins_health.htm

השתלות / טיפולים מיוחדים בחו"ל:

מסמכי בסיס להגשת תביעה לבירור זכאות ראשוני:

1. טופס תביעה הכולל פרטים מלאים של המבוטח כולל ויתור סודיות ופרטי חשבון בנק
2. בהשתלה: חוות דעת של רופאים מקצועיים על הצורך בביצוע ההשתלה
3. אישור רשמי של המרכז הלאומי להשתלות
4. בישראל על הצורך בהשתלת איבר במקרה של טיפול מיוחד בחו"ל - חוות דעת מרופאים מקצועיים המאשרים כי הטיפול עומד בהגדרות הפוליסה
5. כל החומר הרפואי הרלוונטי מהרופאים בארץ ובחו"ל הקשורים להשתלה / לטיפול במיוחד בחו"ל כולל פרטי המרכז הרפואי (בארץ או בחו"ל)

תרופות שאינן בסל הבריאות:

מסמכי בסיס להגשת תביעה לבירור זכאות ראשוני:

1. טופס תביעה חלק א' - פרטים מלאים של המבוטח כולל ויתור סודיות ופרטי חשבון בנק
2. טופס תביעה חלק רופא מומחה או המלצת רופא מומחה בתחום הרלוונטי תוך ציון תאריך מתן התרופה
3. העתק מרשם תרופה עדכני
4. העתק קבלה הכוללת שם התרופה ושם המבוטח (לא חשבונית ולא אישור רכישה / דו"ח ניפוקים)
5. במקרה של תרופה הניתנת בזריקה יש להמציא קבלה בגין עלות החומר בנפרד מעלות ההזרקה
6. מכתב התייחסות מקופת החולים לעניין הזכאות לתרופה במסגרת סל הבריאות

ניתוחים פרטיים בארץ ושירותים נלווים:

מסמכי בסיס להגשת תביעה:

****יש להגיש מסמכים לבדיקת זכאות טרם ביצוע הניתוח****

יש לשים לב, באם מדובר בפוליסה אחידה - בית החולים והמנתח חייבים להיות בהסכם עם חברת הביטוח, אם אחד מהם אינו בהסכם - דין התביעה להידחות

1. טופס תביעה חלק א' הכולל את פרטי המבוטח ופרטי חשבון בנק
2. במקרה של הגשת קבלה בגין השתתפות עצמית לגבי ביצוע ניתוח דרך השב"ן בקופת החולים, יש להגיש טופס שחרור מבית החולים הכולל תאריכי כניסה ויציאה מביה"ח ותאריך ביצוע הניתוח וקבלה על השתתפות העצמית ששולמה
3. טופס תביעה חלק ב' למילוי על ידי רופא מומחה בתחום (רופא מקצועי המטפל בכך בקשר עם הבעיה הרפואית הקשורה לניתוח, כגון אורתופד, רופא נשים, רופא עיניים וכדומה) או לחלופין מסמך

מהרופא המומחה הכולל אבחנה רפואית, הסיבה להמלצה על הניתוח וציון תאריך מתי הומלץ לראשונה על ביצוע הניתוח

4. טופס תביעה חלק ג' שנועד למילוי על ידי הרופא המנתח או לחלופין מסמך חתום על ידי המנתח המציינ: סוג הניתוח שיבוצע, מועד ביצועו, מקום ביצועו

אם הנך עתיד לעבור את הניתוחים הבאים, יש לצרף מסמכים נוספים כחלק ממסכי הבסיס:

1. **ניתוח קונכייתות+SMR+ FESS- (תיקון סטייה במחיצת האף):** בדיקת הדמיה (MRI, CT) + פענוח של הבדיקה על ידי המכון או רופא אחר שאינו המנתח או המלצה ואבחנה מרופא א.א.ג. מטפל בקופת החולים בנוסף להמלצה של המנתח
2. **ניתוחים הקשורים בעודף משקל** תיבדק זכאות לניתוח שרוול קיבה, או ניתוח השתלת בלון לקיבה "ספאץ" לפי הקריטריונים הבאים: בעלי יחס BMI גבוה מ-36 והסובלים מאחד או יותר מהבעיות - יתר לחץ דם, שומנים בדם, סוכרת + תוצאות בדיקות דם עדכניות או במצב של BMI - הגבוה מ-40 - יש לספק מסמכים התומכים בקריטריונים
3. **ניתוחים לתיקון צניחת עפעפיים:** בדיקת שדה ראייה + תוצאות פיענוח של בדיקת שדה הראייה מהמכון שביצע את הבדיקה
4. **ניתוח או טיפול בדליות בוורידי הרגליים / הזרקות קצף - סקלרוטרפיה:** תוצאות בדיקת דופלר + פענוח
5. **ניתוחי הקטנת שדיים:** מסמך מרופא אורטופד של קופת החולים - לגבי הקיפוזיס (עקמת) ו/או מסמך מרופא עור המעיד על בעיה והאם התקבל טיפולי רפואי, ואיזה סוג טיפול (תרופות, משחות) + מסמך מהמנתח - המציין את כמות רקמת השד להסרה מכל שד
6. **ניתוח להזעת יתר -** מסמך מרופא עור בקופת החולים המפרט את דרכי הטיפול שבוצעו עד כה
ניתוח מתיחת בטן / סינר בטני / הסרת עודפי עור / בקע טבורי: יש להעביר תוצאות בדיקת U.S בטן ו-CT בטן

טיפולים מחליפי ניתוח:

מסמכי בסיס להגשת תביעה:

****יש להגיש מסמכים לבדיקת זכאות טרם ביצוע הטיפול****

1. טופס תביעה חלק א' הכולל את פרטי המבוטח ופרטי חשבון בנק
2. טופס תביעה חלק ב' למילוי על ידי רופא מומחה בתחום (רופא מקצועי המטפל בכך בקשר עם הבעיה הרפואית הקשורה לניתוח, כגון אורתופד, רופא נשים, רופא עיניים וכדומה) או לחלופין מסמך מהרופא המומחה הכולל אבחנה רפואית, הסיבה להמלצה על הטיפול תוך ציון סוג הניתוח אותו מחליף הטיפול המומלץ וציון תאריך מתי הומלץ לראשונה על ביצוע הטיפול

פיצוי בגין ניתוח (פוליסות עד 31.12.2013)

מסמכי בסיס להגשת תביעה:

1. טופס תביעה חלק א' הכולל את פרטי המבוטח ופרטי חשבון בנק
2. המלצה מרופא מומחה לניתוח
3. דוח ניתוח מלא
4. צילום צ'ק / אישור ניהול חשבון

ניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל:

מסמכי בסיס להגשת תביעה:

****יש להגיש מסמכים לבדיקת זכאות טרם ביצוע הניתוח/הטיפול****

1. טופס תביעה חלק א' הכולל ויתור סודיות, פרטי המבוטח ופרטי חשבון בנק
2. טופס תביעה חלק ב' למילוי על ידי הרופא המומחה הכולל אבחנה רפואית + המלצה לניתוח
3. סיכום ניתוח - טופס שחרור מבית החולים בחו"ל - במידה והניתוח בוצע
4. קבלה (יש למלא בטופס התביעה האם נדרש החזר מגורם אחר או לא - יש לכך מקום ייעודי בטופס)

מחלות קשות:

1. טופס תביעה מלא על כל חלקיו הכולל טופס וס"ר עדכני חתום על ידי עד או סוכן ביטוח בצירוף העתק רישיון סוכן בתוקף
2. מסמכים רפואיים המעידים על גילוי המחלה
3. דוח פתולוגי (למחלות הסרטן)
4. צילום צ'ק / אישור ניהול חשבון
5. צילום ת.ז כולל ספח

שירותים רפואיים אמבולטוריים ושירותים נוספים:

בתביעה אמבולטורית יש להנחות את המבוטחים להגשת תביעה בפורטל חברות הביטוח

הראל: <https://www.harel-group.co.il/Insurance/health/claim/Pages/default.aspx>

הפניקס: <https://ambu.fnx.co.il/home>

מגדל: <https://www.migdal.co.il/health-insurance/support/medical-expenses-claims>

מנורה: <https://www.menoramivt.co.il/product/health-claim-list>

כלל: <https://www.clalbit.co.il/claims/#/home>

איילון: https://forms.ayalon-ins.co.il/ipdfagent/resources/forms/Claim_ins_health.htm

מסמכי בסיס להגשת תביעה:

התייעצות עם רופא מומחה:

1. העתק קבלה
2. סיכום ביקור תואם לקבלה כולל אבחנה רפואית

כיסוי לבדיקות אבחנתיות: (MRI, CT ועוד)

1. הפניה רפואית מרופא מומחה בתחום המציינת את האבחנה והצורך בבדיקה
2. העתק קבלה כולל שם הבדיקה

רפואה משלימה:

1. הפניה מרופא המאבחן את הצורך הרפואי והמלצתו לטיפול אלטרנטיבי
2. העתק קבלה הכוללת את שם המטפל/ת
3. כרטיס טיפולים (במידה ושילמת בקבלה אחת על יותר מטיפול אחד)
4. תעודת הסמכה של המטפל

טיפול פיזיותרפיה/ הידרותרפיה:

1. הפניה מרופא מומחה לביצוע הטיפול הכוללת אבחנה רפואית
2. העתק קבלה המפרטת מס טיפולים ותעריף פר טיפול
3. תעודת הסמכה של המטפל
4. כרטיס טיפולים (במידה ושילמת בקבלה אחת על יותר מטיפול אחד)

בעיות הרטבה לילדים:

1. הפניה רפואית מרופא ילדים לביצוע הטיפול ואבחנה ובה בעיית הרטבה
2. העתק קבלה

אבחון בעיות התפתחות ילדים/ ליקויי למידה

1. העתק קבלה
2. סיכום אבחון

טיפול בבעיות התפתחות בילדים:

1. הפניה לטיפול מרופא רלוונטי בתחום: רופא בעל התמחות בהתפתחות הילד / נוירולוג ילדים המעיד על אבחנה מפורשת של בעיית התפתחות הילד או ליקוי למידה
2. העתק קבלה
3. תעודת הסמכה של המטפל
4. כרטיס טיפולים (במידה ושילמת בקבלה אחת על יותר מטיפול אחד)

בדיקות לנשים בהריון:

1. העתק קבלה כולל שם הבדיקה

בדיקות גנטיות בהריון:

1. העתק קבלה כולל שם הבדיקה

טיפול פריון הפריה חוץ גופית:

****יש להעביר מסמכים לבדיקת זכאות טרם ביצוע הטיפולים****

1. הפניה לביצוע טיפולי פוריות ו/או הפריה חוץ גופית מרופא מומחה בתחום הפריון
2. העתק קבלה
3. כרטיס טיפולים
4. צילום ת.ז כולל ספח ילדים פתוח