

טפסים הנדרשים לצורך הגשת תביעה

השירות הרפואי	המסמכים והאישורים הנדרשים
הגשת תביעה להשתלות, ניתוחים וטיפולים רפואיים בחו"ל :	
השתלות ניתוחים וטיפולים רפואיים בחו"ל	יש לפנות מראש למבטח לאישור ולטיפול
הגשת תביעות לניתוחים	
השתתפות בניתוח פרטי (דרוש אישור המבטח מראש)	<ol style="list-style-type: none"> 1. מכתב המלצה לניתוח מרופא מומחה המציין גם את התאריך בו נקבע הצורך בניתוח 2. טופס תביעה חלק המבוטח+ חלק הרופא
פיצוי בגין ניתוח שבוצע בבי"ח ציבורי שלא באמצעות המבטח (פיצוי עפ"י מס' ימי האשפוז)	<ol style="list-style-type: none"> 1. דו"ח אשפוז מבית החולים/דו"ח ניתוח 2. טופס תביעה חלק המבוטח + חלק הרופא
פיצוי/שיפוי בגין ניתוח שבוצע בבי"ח פרטי בהשתתפות קופ"ח/שב"ן (פיצוי עפ"י מס' ימי האשפוז)	<ol style="list-style-type: none"> 1. חשבונית/קבלה מקורית 2. דו"ח אשפוז מבית החולים/דו"ח ניתוח 3. טופס תביעה חלק המבוטח+ חלק הרופא 4. אישור החזר שב"ן- מהביטוח המשלים בקופ"ח בו מצוין סכום ההחזר
התייעצות עם המנתח לפני ו/או אחרי ניתוח, וחוו"ד שנייה לפני הניתוח אצל מנתח אחר	<ol style="list-style-type: none"> 5. חשבונית/קבלה מקורית 6. טופס תביעה חלק א' המבוטח
שכירת אחות לאחר ניתוח	<ol style="list-style-type: none"> 1. חשבונית/קבלה מקורית 2. דו"ח אשפוז מבית החולים 3. סיכום אשפוז (אשפוז הקשור לניתוח)
שתל בניתוח פרטי	<ol style="list-style-type: none"> 1. חשבונית/קבלה מקורית 2. דו"ח אשפוז מבית חולים/דו"ח ניתוח 3. טופס תביעה חלק הרופא\מכתב תולדות מחלה מקופ"ח
ביצוע ניתוח בחו"ל	<ol style="list-style-type: none"> 1. טופס תביעה חלק א' המבוטח 2. מסמכים רפואיים 3. לאחר קבלת אישור מחברת הביטוח- יש להמציא מכתב הזמנה לבית חולים+הערכת מחיר.
ימי החלמה ו/או שיקום לאחר ניתוח	<ol style="list-style-type: none"> 1. חשבונית/קבלה מקורית 2. דו"ח שחרור מבית החולים 3. המלצה רפואית 4. טופס תביעה חלק א' המבוטח
פיצוי בגין תקופת אשפוז ארוכה	<ol style="list-style-type: none"> 1. דו"ח אשפוז מבית החולים/ דו"ח שחרור מבית החולים 2. דו"ח סיכום ניתוח (אם האשפוז הוא לאחר ניתוח)
טיפול פיזיותרפי וריפוי בעיסוק	<ol style="list-style-type: none"> 1. חשבונית/קבלה מקורית 2. המלצה רפואית 3. טופס תביעה חלק א' המבוטח

<p>1. חשבונית/קבלה מקורית</p> <p>2. המלצה רפואית</p> <p>3. טופס תביעה חלק א' המבוטח</p>	התעמלות שיקומית
<p>1. דו"ח שחרור מבית חולים</p> <p>2. טופס תביעה חלק מבוטח</p>	פיצוי בגין הדבקות מעירוי
<p>1. טופס תביעה חלק א', ב', ג'</p>	טיפול חליפי לניתוח (דרוש אישור המבטח מראש)
הגשת תביעה בגין טיפול תרופתי	
<p>1. מסמכים רפואיים רלוונטיים (המלצה/מרשם)</p> <p>2. חשבונית/קבלה מקורית</p> <p>3. טופס תביעה חלק א' המבוטח</p>	תרופות שאינן בסל הבריאות
הגשת תביעה בגין הוצאות רפואיות מיוחדות	
<p>1. טופס תביעה חלק מבוטח+חלק רופא</p> <p>2. מסמכים רפואיים הקשורים במחלה</p> <p>3. קבלות מקוריות עבור הוצאות רפואיות שעולות על דמי ההשתתפות העצמית</p>	הוצאות רפואיות מיוחדות
הגשת תביעה בגין התייעצות אצל רופא מומחה:	
<p>1. חשבונית/קבלה מקורית</p> <p>2. טופס תביעה חלק א' המבוטח</p> <p>3. סיכום ייעוץ</p>	התייעצות אצל רופא מומחה
הגשת תביעה בגין טיפולי רפואה משלימה (אלטרנטיבית):	
<p>1. חשבונית/קבלה מקורית</p> <p>2. מכתב המפרט אבחנה רפואית ומועד האבחנה</p> <p>3. כרטיס טיפולים שבוצעו בפועל</p> <p>4. טופס תביעה חלק המבוטח+ חלק הרופא</p>	טיפול רפואה משלימה
הגשת תביעה בגין הכיסויים לנשים בהריון וטיפול פוריות:	
<p>1. חשבונית/קבלה מקורית</p> <p>2. טופס תביעה חלק א' המבוטח</p> <p>3. עבור טיפולי פוריות- יש להוסיף מלבד סעיפים 1 ו-2, אבחנה של רופא מומחה המציינת את הצורך בטיפולים + דו"ח IVF + כל מסמך רפואי נוסף הקשור בטיפולי הפוריות.</p>	כל בדיקות ההריון המופיעות בכיסוי הרלוונטי
הגשת תביעה בגין טיפולים בהתפתחות הילד:	
<p>1. אישור מנהל בית ספר על היעדרות</p> <p>2. אישור או סיכום רפואי על תאונה/מחלה</p> <p>3. טופס תביעה חלק מבוטח+חלק רופא</p>	פיצוי בגין היעדרות מלימודים
<p>1. טופס תביעה חלק מבוטח + חלק רופא</p> <p>2. קבלות מקור</p>	בעיות הרטבה לילדים

<p>1. קבלות מקור 2. טופס תביעה חלק מבוטח+חלק רופא 3. הפנייה לאבחון 4. דו"ח אבחון</p>	<p>אבחון בעיות התפתחות ילדים/ליקויי למידה</p>
<p>1. קבלות מקור 2. טופס תביעה חלק מבוטח + חלק רופא 3. הפנייה לטיפולים 4. דו"ח טיפולים</p>	<p>טיפול בבעיות התפתחות בילדים</p>
<p>הגשת תביעה בגין טיפולים אמבולטוריים נוספים:</p>	
<p>1. חשבונית/קבלה מקורית 2. טופס תביעה חלק המבוטח + חלק הרופא 3. הפנייה מגורם מקצועי לסיבת הייעוץ</p>	<p>יעוץ פסיכולוגי (במקרים המפורטים בפוליסה בלבד)</p>
<p>1. טופס תביעה חלק מבוטח 2. סיכום רפואי מרופא בארץ 3. מסמכים רפואיים</p>	<p>חוות דעת רפואית נוספת בחו"ל</p>
<p>1. הפניה/ המלצה מרופא מומחה על הצורך בביצוע הבדיקה 2. חשבונית/קבלה מקורית 3. טופס תביעה חלק המבוטח+חלק הרופא</p>	<p>בדיקות אבחוניות</p>
<p>1. חשבונית/קבלה מקורית 2. המלצה רפואית 3. טופס תביעה חלק המבוטח + חלק הרופא</p>	<p>מנוי למשדר קרדילוגי</p>
<p>1. חשבוניות/קבלות מקוריות 2. מסמכים רפואיים רלוונטיים (לאחר אירוע מוחי) 3. הפניה/המלצת נוירולוג על הצורך בטיפולים 4. טופס תביעה חלק המבוטח+חלק הרופא</p>	<p>שיקום דיבור</p>
<p>1. חשבונית/קבלה מקורית 2. טופס תביעה חלק המבוטח+חלק הרופא</p>	<p>שמירת אחות ופיצוי באשפוז (ללא קשר לניתוח)</p>
<p>1. המלצת רופא מומחה לאביזר 2. קבלה מקורית 3. טופס תביעה חלק המבוטח+חלק הרופא</p>	<p>אביזרים רפואיים</p>
<p>הגשת תביעה לביטוח הסיעודי:</p>	
<p>1. טופס הגשת תביעה: יש לענות על השאלות כנדרש ולהקפיד כי המבוטח בלבד יחתום על הטופס. 2. דף מידע רפואי (המצורף לטופס התביעה). 3. שאלון הערכה תפקודית: ימולא ע"י הרופא המטפל בלבד. 4. טופס ויתור סודיות: חתום ע"י המבוטח בלבד (אם המבוטח אינו כשיר לחתימה יש לצרף צו אפוטרופוס). 5. צילום מסמכים רפואיים: אם המבוטח השתחרר מאשפוז או משיקום, נא לצרף העתק מטופס השחרור. מבוטח המאובחן כחולה דמנציה/תשוש נפש – נא לצרף העתק מחוות דעת של רופא מומחה גריאטר/ פסיכוגריאטר/נוירוגריאטר בדבר מועד אבחון המחלה ואישור הצורך בהשגחה. כמו כן, יש לצרף תוצאות בדיקות וכל מסמך רפואי רלוונטי. 6. צילום המחאה מבוטלת / אסמכתא מהבנק בנוגע לפרטי חשבון בנק המבוטח. 7. אם מונה אפוטרופוס או קיים יפוי כוח נטריוני, יש לצרפו.</p>	