

דיווח על טיפולים רפואיים - למילוי על ידי הרופא/ה - קולקטיב "צוות"

את טפסי התביעה בצירוף המסמכים הנדרשים יש להעביר למוקד "בריאות בצוות" בפקס: 03-6380399 או לכתובת "בריאות בצוות" קבוצת מדנס, רח' השלושה 2, ת"א 67060 ת.ד. 9050

← פרטי המבוטח/ת

שם משפחה	שם פרטי	סי"ב	ת.ד.
----------	---------	------	------

← נא ענה על כל השאלות

1. בא פרטי/י מהי הבעיה הרפואית ממנה סובל/ת המבוטח/ת		
2. ממתי נמצא/ת המבוטח/ת בטיפולך? מתאריך	ממתי סובל/ת המבוטח/ת מבעיה זו? מתאריך	
(על פי מידע מרופא/ת המשפחה)		
3. בא פרטי/י את ההיסטוריה הרפואית הקשורה לבעיה הנוכחית		
מתאריך	האם האבחנה קשורה בתאונה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> תאונת דרכים <input type="radio"/> תאונת עבודה <input type="radio"/> אחר	
מתאריך	4. האם המבוטח/ת סובל/ת מבעיות רפואיות נוספות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אבא פרטי/י את כל האבחנות (סמן X במשבצת המתאימה)	
מתאריך	אבחנה	
מתאריך	אבחנה	
פרטי/י		
5. ממליץ/ה על <input type="radio"/> בדיקות <input type="radio"/> תרופה אשר אינה בסל הבריאות <input type="radio"/> ניתוח <input type="radio"/> אחר, פרטי/י		
פרטי/י	6. מתי הומלץ לראשנה הטיפול הרפואי המומלץ? מתאריך	
פרטי/י	7. שם הרופא/ה	
כתובת	טלפון	פקס

← פרטים נוספים לגבי ניתוח - למילוי על ידי הרופא/ה המנתח/ת

מועד הניתוח נקבע לתאריך	בבית חולים
מידע נוסף	

תאריך	חתימה <input checked="" type="checkbox"/>
-------	---



המסמכים הנדרשים לתביעת פיצוי | שיפוי על-פי הסדרי פוליסת "בריאות בצוות"

מבוטח/ת נכבד/ה, על מנת לאפשר לנו לטפל בתביעתך בצורה מהירה ויעילה, בבקשה לצרף את המסמכים הרלוונטיים בהתאם לפרק הודון בתביעה וכן במקרה הצורך קבלות מקוריות על תשלומים בפועל בגין התביעה.
ברצוננו להדגיש, כי לאחר הגשת המסמכים שמצוינים בהמשך, אנו עשויים לדרוש פרטים ומסמכים נוספים לפי הצורך.
מאחר ותשלום התביעות מבוצע ישירות לחשבון הבנק, יש להקפיד למלא את הפרטים הנדרשים בטופס תביעה חלק א'.

ניתוחים

מנתח בהסכם/שלא בהסכם

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. טופס תביעה חלק ב' ימולא ע"י הרופא המטפל (יש להקפיד שימולא בחלק זה סעיף 6 שבטופס).
3. אבחנה רפואית והמלצה לניתוח מהרופא המנתח.

שים לב: יש לפנות ל"מוקד צוות" עם המסמכים הדרושים טרם ביצוע הניתוח.

במקרה ובוצע ניתוח ע"י מנתח שאינו בהסכם, יש להגיש לאחר ביצוע הניתוח קבלות מקוריות וטופס שחרור מבי"ח.

התייעצות לפני ניתוח

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
 2. טופס תביעה חלק ב' ימולא ע"י הרופא המומחה.
 3. קבלה מקורית.
- במידה והתביעה מוגשת לאחר ביצוע הניתוח, יש לצרף גם טופס שחרור מבית חולים.

ביצוע ניתוח ללא מעורבות המבטח

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. מכתב שחרור מבית החולים שבו יצוינו תאריכי הכניסה והיציאה מבי"ח ותאריך ביצוע הניתוח.

החלמה לאחר ניתוח

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
 2. טופס שחרור מבית חולים לאחר הניתוח.
 3. המלצה מרופא מומחה על הצורך בהחלמה.
 4. קבלה מקורית.
 5. אישור מבית ההחלמה על כמות הימים.
- שים לב: על מוסד ההחלמה להיות מוסד מוכר כבית החלמה.

פיצוי בגין ימי אשפוז

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. מכתב שחרור מבית חולים הכולל את תאריך הכניסה והיציאה מבית החולים.

טיפול פיזיותרפי ורפואי בעיסוק לאחר ניתוח

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. טופס שחרור מבית חולים לאחר הניתוח.
3. המלצה מרופא מומחה על הצורך בטיפולים.
4. קבלות מקוריות עם פירוט כמות הטיפולים.

התייעצות עם רופא מומחה

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. קבלה מקורית.
3. אבחנה רפואית מהרופא המומחה.

כיסוי לבדיקות אבחוניות

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. אבחנה רפואית מרופא מומחה והפניה לבדיקה.
3. קבלה מקורית.

רפואה משלימה ויעוץ דיאטטי

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. אבחנה רפואית מרופא וטיפולים מומלצים.
3. קבלה מקורית.

אביזרים רפואיים

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
2. אבחנה רפואית מרופא מומחה בתחום והמלצה על הצורך ברכישת האביזר או המכשיר הרפואי.
3. קבלה מקורית.

תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות

1. טופס תביעה חלק א' ימולא ע"י המבוטח.
 2. טופס תביעה חלק ב' ימולא ע"י הרופא (להקפיד למלא סעיף 6).
 3. העתק ממרשם רופא או כל אישור רפואי אחר המעיד על הצורך בלקיחת התרופה.
 4. קבלה מקורית (לא חשבונית ולא אישור רכישה) שעליה מופיעה שם התרופה וכן שם המבוטח.
- אם המדובר בתרופה קבועה - יש להודיע בתחילת לקיחת התרופה על כך שזוהי תרופה קבועה ולאחר מכן יש צורך בהצגת מרשם אחת ל-3 חודשים.

ביטוח סיעודי

חובה לפנות למוקד "בריאות בצוות" לקבלת הנחיות וטפסים מתאימים.

השתלות, ניתוחים וטיפולים מיוחדים בחו"ל

חובה לפנות למוקד "בריאות בצוות" לקבלת הנחיות טרם ביצוע ההשתלה ו/או הטיפול המיוחד בחו"ל.