

נוהל הגשת תביעה להחזר הוצאות טיפולי רפואה משלימה – "הראל"

מבוטחים יקרים,

מתוך רצון להקל עליכם בתהליך הגשת בקשה להחזר בגין הוצאות רפואה משלימה, אנו מאפשרים לכם למלא את טופס התביעה במחשב או בנייד. אנא קראו בעיון את הנוהל ופעלו בבקשה בהתאם להנחיות.

נבקש להבהיר כי אין באפשרותנו לאשר או לדחות תביעה על בסיס שיחה טלפונית או מייל אלא רק לאחר בדיקת המסמכים שהוגשו. ניתן גם להגיש בקשה לאישור עקרוני, טרום ביצוע ההוצאה.

תקרת הכיסוי בהתאם להסכם בו הנכם מבוטחים

מספר טיפולים למבוטח בשנת ביטוח	תקרה לטיפול ₪	תקרה שנתית לכל הטיפולים בשנת ביטוח ₪	השתתפות עצמית	*תקופת אכשרה (ימים)
-	160	2,560	20%	ללא

*תקופת אכשרה – פרק הזמן שיש להמתין ממועד ההצטרפות עד לזכאות לקבלת השירות

רשימת הטיפולים בפוליסה: **אקופונטורה (דיקור סיני), הומיאופתיה, ביו פידבק, כירופרקטיקה, אוסטיאופתיה, פלדנקרייז, רפלקסולוגיה, שיאצו, נטורופתיה, שיטת טווינא, ייעוץ דיאטטי, פרחי באך.**

לצורך קבלת החזר כספי בגין הוצאה רפואה משלימה עליכם לבצע את הפעולות הבאות:

סוג התביעה	מסמכים נדרשים לטיפול בבקשה להחזר (אנא צרפו כל מסמך כקובץ נפרד וציינו את שם המסמך)
רפואה משלימה (החזר הוצאות כנגד קבלות)	✓ קבלה הכוללת את פרטי המטפל, התמחותו וסוג הטיפול שבוצע ✓ מועד הטיפול (אם בוצעו כמה, יש לציין את כל המועדים) ✓ מסמך רפואי הכולל את הרקע הרפואי לביצוע הטיפול

על מנת להימנע מעיכובים מיותרים אנא הקפידו לצרף את כל המסמכים המבוקשים (ללא כל המסמכים הטיפול בתביעה יתעכב ויארך זמן רב יותר) מסמכים אלה הינם מסמכי חובה להתחלת הטיפול בבקשה וייתכן שתבקשו להמציא השלמות נוספות

מבוטחים יקרים, אנו מתחייבים לטיפול מהיר ביותר בבקשות בהן ישלחו כל המסמכים המבוקשים !

אנו מודים לכם על שיתוף הפעולה ומאחלים לכם בריאות טובה

צוות ביטוח בריאות דורביט-אגם