



קבוצת מחלות- חוזר ביטוח 17-1-2015

קבוצה 1

מחלת כבד סופנית שחמת (Cirrhosis) (Terminal Liver Disease)

מאופיינת בנוכחות שלושה מן הסימנים הבאים:

1. צהבת;
 2. מיימת המצריכה שימוש קבוע בתרופות משתנות;
 3. שחמת שהוכחה בביופסיה כבדית;
 4. אנצפלופטיה כבדית;
 5. יתר לחץ דם שערי המאובחן על ידי דליות בוושט, הגדלת טחול מאושרת ע"י בדיקת US דופלר או מדידה ישירה של הלחץ הפורטלי, או היפרספלינזם.
- (סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

אי ספיקת כבד פולמיננטית (Fulminant Hepatic Failure)

אי ספיקת כבד חריפה, פתאומית, באדם בריא או המסבכת חולה עם מחלה כרונית יציבה, הנובעת מנמק ממושט של תאי כבד כתוצאה מזיהום חריף ו/או מהרעלת תרופות או מסיבות אחרות, והמאופיינת על ידי כל הסימנים הבאים:

1. הקטנה חדשה בנפח הכבד;
2. נמק ממושט בכבד, המותיר רק רשת רטיקולרית המוכח בהיסטולוגיה;
3. ירידה חדה בבדיקות הדם הבאות בתפקודי הכבד - PT או רמות פקטורים 5 ו-7;
4. צהבת, מעמיקה;

(חוזר ביטוח 17-1-2015 עודכן ביוני 2014)

השתלת איברים (Organ Transplantation)

של אחד האיברים הבאים: לב, ריאה, לב-ריאות, کلیה, לבלב, כבד- קבלת אישור רשמי של המרכז הלאומי להשתלות בישראל על הצורך בהשתלות איבר מהאיברים הנקובים בסעיף זה, או ביצוע ההשתלה בפועל בין אם מגוף של תורם אחר או על ידי איבר מלאכותי, עקב הפסקת תפקודו של אותו איבר. מובהר בזאת, כי תנאי למתן תשלום או פיצוי על-ידי המבטח מכוח פוליסה זו בגין השתלת איברים שבוצעה בפועל הינו, כי הוראות חוק השתלת אברים, התשס"ח-2008

(להלן-"חוק השתלת אברים") קוימו, ובכלל זה כי נטילת האיבר והשתלת האיבר נעשות על-פי הדין החל באותה מדינה וכי מתקיימות הוראות חוק השתלת איברים לענין איסור סחר באיברים.

(סוויס ריי -עודכן בפברואר 2020)

פגיעה מוחית כתוצאה מתאונה (Brain Damage by accident)

פגיעה מוחית בלתי הפיכה, אשר אירעה כתוצאה מתאונה שגרמה לירידה תפקודית שאינה ניתנת לריפוי ואשר אושרה על ידי רופא מומחה בתחום הניירולוגיה, בהתאם לאמות המידה הסטנדרטיות לפגועי מוח. לדוגמה: גלזקו קומה 5 או פחות (Glasgow Coma Scale)

(חוזר ביטוח 17-1-2015 עודכן בפברואר 2020)

תרדמת (COMA)

מצב של אובדן הכרה וחוסר תגובה מוחלט לגירויים חיצוניים ולצרכים פנימיים, אשר נגרם עקב נזק ניירולוגי הנמשך ברציפות יותר מ- 96 שעות והמצריך שימוש במערכות תומכות חיים.

(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

אטרופיה רב מערכתית (Multiple System Atrophy)

ניוון עצבי במספר אזורים במוח אשר כתוצאה ממנו הסימפטומים הם בעיקר במערכת העצבים האוטונומית ובמערכת התנועה. האבחנה מתבטאת בהוכחה קלינית למצב קבוע לתופעה של ירידת תפקוד מוטורי המלווה בנוקשות של תנועה, חוסר היכולת לתאם תנועת שרירים, הפרעות בשיווי משקל, או הפרעות בשליטה על שלפוחית השתן ולחץ דם נמוך בעמידה, שאינן מוסברות על ידי סיבה פתולוגית אחרת, ואשר אובחנו כאטרופיה רב מערכתית על ידי רופא מומחה בתחום הניירולוגיה על פי מסמך הקונצנזוס האחרון שפורסם.

(סוויס ריי -עודכן בפברואר 2020)

סוכרת נעורים לילד עד גיל 18 (Insulin-Dependent Diabetes Mellitus)

פגיעה כרונית במטבוליזם של פחמימות, שומנים וחלבונים כתוצאה מחוסר מלא באינסולין, המתפתחת ומתגלה עד גיל 18, ובתנאי שנדרש טיפול קבוע באינסולין. האבחנה תתבצע על ידי רופא מומחה בתחום ילדים ובתנאי שהיא נמשכת לפחות 6 חודשים ברציפות. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

מצב וגטטיבי מתמשך (Persistent Vegetative State)

מצב רפואי רצוף וקבוע של לפחות 4 שבועות, המתבטא בחוסר היענות ומודעות שנובעת מאי תפקוד של ההמיספרות המוחיות, כאשר גזע המוח נותר בשליטה בפעולות הנשימה ובפעולות הלבביות שנותרות שלמות. האבחנה חייבת להיות כ"י הקריטריונים הבאים במצטבר:

1. חוסר מודעות מוחלט של המבוטח כלפי הסביבה וכלפי עצמו.
2. חוסר יכולת לתקשר עם אחרים.
3. גירוי חיצוני לא יגרום להתנהגות מאוששת או ברת התחדשות.
4. תפקוד שמור של גזע המוח.

למען הסר ספק, מובהר שהכיסוי לא יכלול הפרעות נוירולוגיות או פסיכיאטריות ברות טיפול עם בדיקות נאורופיזיולוגיות ונאורופסיכולוגיות מתאימות או תהליכי הדמיה. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

דיסטרופיה שרירית (Muscular Dystrophy)

חולשת שרירים קבועה או מתקדמת, על רקע מחלת השריר, המאובחנת ע"י רופא מומחה בתחום הנוירולוגיה על סמך בדיקת EMG טיפוסית וביופסיה של השריר. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

מחלת דוויק נוירומיאליטיס אופטיקה (Devic's disease Neuromyelitis optica - NMO)

אבחנה מוחלטת של מחלת דוויק ע"י רופא מומחה בתחום הנוירולוגיה הנמשכת לפחות שישה חודשים לאחר קביעת האבחנה, אשר השלכות התקפיה מתבטאות בהפרעה קלינית ממשית של התפקוד המוטורי או הסנסורי. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

מחלת יעקוב קרויצפלד (Creutzfeldt-Jakob disease)

אבחנה סופית של המחלה אשר נעשתה על ידי רופא מומחה בתחום הנוירולוגיה, המתבטאת בהפרעה קלינית קבועה של התפקוד המוטורי והקוגניטיבי ונמשכת לפחות לתקופה של 3 חודשים רצופים, וכוללת את כל הבאים: זיכרון, הגיון-תפיסה, הבעה, התבטאות. הכיסוי אינו כולל סוגים אחרים של דמנציה. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

נמק של חוט השדרה (שבץ ספילי) (Spinal stroke)

נמק ומוות של רקמות חוט השדרה עקב אי אספקת דם או דימום בתוך חוט השדרה, הגורם לנזק וחוסר נוירולוגי קבוע, עם סימפטומים קליניים תמידיים. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

זאבת (לופוס) (SLE Systemic lupus erythematosus)

אבחנה מוחלטת של לופוס מסוג SLE על ידי רופא מומחה בתחום ריאומטולוגיה, שתוצאתה אחד מהסימנים הבאים: חוסר נוירולוגי קבוע עם סימפטומים קליניים קבועים או פגיעה קבועה בתפקודי הכליה על פי תוצאות מעבדה של קצב הסינון הכלייתי (GFR) מתחת ל-30 מ"ל לדקה. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

פסצאיטיס נימקית נקרוטית (Necrotising Fasciitis)

אבחנה סופית, חתומה ע"י רופא מומחה בתחום הכירורגיה ומוכחת ע"י ממצאים מיקרוביולוגיים או היסטולוגיים, של פסצאיטיס נימקית הנתמכת ע"י הקריטריונים הבאים במצטבר:

זיהום בקטריאלי מתקדם שמתפשט במהירות וממוקם בפסיה העמוקה עם נמק מישי של הרקמות התת עוריות של הגפיים והגוף וכריתה כירורגית של כל הרקמה הנימקית.

מובהר, כי אבחנת גרנגנה ע"ש פורניר כלולה בסעיף זה וכי הכיסוי אינו כולל גנגרנת גז ו/או גנגרנה שנגרמה ע"י סכרת, נאורופתיה או מחלת כלי דם. (סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

עמילואידוזיס ראשונית (Primary Amyloidosis)

מחלה המאופיינת על ידי שקיעת עמילואיד AL ברקמות שונות בגוף והמאובחנת על ידי בדיקה פתולוגית המעידה על שקיעת העמילואיד ברקמות או באיברים כגון: לב, کلیה, דפנות כלי דם וכו'. קביעת קיום המחלה תיעשה על ידי פנימאי מומחה.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

קבוצה 2

אוטם חריף בשריר הלב (ACUTE CORONARY SYNDROME)

נמק של חלק משריר הלב כתוצאה מהיצרות או מחסימה בכלי דם כלילי המגבילה את אספקת הדם לאותו חלק. האבחנה חייבת להיות ע"י הקריטריונים הבאים במצטבר:
1. בדיקה ביוכימית, המציינת עליה באנזימי שריר הלב או עליה בטרופונין לרמה של 1 ng/ml או רמה גבוהה יותר, או בסטייה מהערך התקין על פי אמות מידה רפואיות המקובלות להגדרת אוטם, זאת בהתייחס לערכי המעבדה הבודדת, או בכל דרך אחרת של בדיקה שמבוצעת בבתי החולים עבור כלל החולים, אשר תחליף בעתיד את הבדיקה הביוכימית האמורה.
2. בנוסף לבדיקה הביוכימית כאמור בסעיף לעיל, האבחנה חייבת להיות ע"י קיום של אחת משתי האינדקציות הבאות: כאבי חזה אופייניים או שינויים בא.ק.ג. האופייניים לאוטם.
למען הסר ספק, מובהר כי תעוקת חזה (אנגינה פקטוריס) אינה מכוסה.
(סוויס ריי- עודכן במרץ 2018)

ניתוח לב פתוח להחלפה או לתיקון מסתמי לב

(Open Heart Surgery for Valve Replacement or Repair)

ניתוח לב פתוח לשם תיקון או החלפה כירורגית של אחד או יותר ממסתמי הלב במסתם מלאכותי.
(חוזר ביטוח 17-1-2015 עודכן ביוני 2014)

ניתוח אבי העורקים (Aorta)

ניתוח בו מתבצעת החלפת קטע או ניתוח לתיקון מפרצת באבי העורקים, בחזה או בבטן.
מובהר, כי הפוליסה תכסה מקרים בהם הפרוצדורה תתבצע באמצעות צינתור, וזאת בתנאי שקיימת מפרצת בגודל 5 ס"מ או יותר.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

ניתוח מעקפי לב (CABG)

ניתוח לב פתוח לשם ביצוע מעקף של חסימה או היצרות בעורק כלילי. למען הסר ספק מובהר, כי צינתור העורקים הכליליים אינו מכוסה.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

קרדיומיופטיה (Cardiomyopathy)

מחלת לב כרונית המתבטאת בתפקוד לקוי של חדרי הלב עם הפרעה תפקודית של לפחות דרגה 3 לפי פרוטוקול: New York Heart Association Classification of Cardiac Impairment
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

דום לב עם השתלה של דפיברילטור - (Cardiac Arrest - with insertion of a defibrillator)

הפסקה פתאומית של פעילות הלב (דום לב) שכתוצאה ממנה יש הפסקה בזרימת הדם בכל הגוף, הגורמת לאבדן הכרה, ועקב כך מתבצעת השתלה כירורגית של אחד מהאביזרים הבאים: השתלת דפיברילטור אוטומטי (ICD) או סנכרון מחדש של פעולות הלב ע"י השתלת דפיברילטור עם קוצב לב דו חדרי (CRT-D) הכיסוי אינו כולל את המצבים הבאים:
1. השתלת קוצב לב.
2. השתלת דפיברילטור ללא המצאות של דום לב.
3. דום לב מישני כתוצאה משימוש בסמים לא חוקיים.
(סוויס ריי -עודכן בפברואר 2020)

צנתור כלילי טיפולי (CORONARY ANGIOPLASTY)

טיפול ראשון בהיצרות או בחסימה בכלי דם כלילי אחד או יותר באמצעות ניפוח בלון בצנתור (PERCUTANEOUS ANGIOPLASTY TRANSLUMINAL CORONARY) חיתוך בלה (ARTHERECTOMY), השארת תומכן (CORONARY STENTING), ו/או פעילות תוך עורקית דומה בעורקי הלב. האבחנה חייבת להיות מכך ע"י הקריטריונים הבאים במצטבר:

1. ביצוע הצנתור הכלילי הטיפולי הכרחי מבחינת רפואית על פי חוות דעתו של רופא מומחה בתחום הקרדיולוגיה.
2. קיימת הוכחה אנגיוגרפית של מחלה כלילית חסימתית משמעותית (הצרות של לפחות 60%) צנתור כלילי טיפולי לא יכול שישטות לייצר לחידוש אספקת הדם ו/או פעולות אבחנתיות ו/או צנתורים אבחנתיים.

(סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

שבץ מוחי (CVA)

כל אירוע מוחי (צרבוסקולרי) המתבטא בהפרעות נוירולוגיות או חוסר נוירולוגי, הנמשכים מעל 24 שעות והכולל נמק של רקמת מוח, דימום מוחי, חסימה או תסחיף ממקור חוץ מוחי ועדות לנזק נוירולוגי קבוע ובלתי הפיך הנתמך בשינויים בבדיקות CT או MRI הנמשך לפחות 8 שבועות והנקבע על ידי נוירולוג מומחה. כל זאת להוציא TIA (TRANSIENT ISCHEMIC ATTACK) אירוע/שבץ איסכמי חולף.

(סוויס ריי - עודכן ביוני 2020)

קבוצה 3

דלקת חיידקית של קרום המוח (Bacterial Meningitis)

דלקת קרום המוח, בה בודד חיידק כמחולל מחלה דלקתית בקרום המוח או בחוט השדרה אשר לדעת נוירולוג מומחה, יותירו נזק חמור קבוע ובלתי הפיך ואשר בעקבותיהן המבוטח אינו מסוגל לבצע באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, לפחות שלוש מתוך שש הפעולות הבאות: לקום ולשכב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ, לאכול ולשתות, לשלוט על סוגרים, ניידות, כהגדרתן בתיקון הוראות החוזר המאוחד - שער 6 חלק 3. מצבים אלה חייבים להיות מתועדים רפואית לפחות למשך 3 חודשים. הכיסוי אינו כולל דלקת קרום המוח הקשורה לזיהום בנגיפי הרפס.

(סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

דלקת מוח (Encephalitis)

דלקת מוח המלווה בסיבוכים הנמשכים לפחות 3 חודשים ואשר לדעת נוירולוג מומחה, יותירו נזק נוירולוגי חמור, קבוע ובלתי הפיך, אשר בעקבותיהם המבוטח אינו מסוגל לבצע באופן עצמאי וללא עזרת הזולת לפחות שלוש מתוך שש הפעולות הבאות: לקום ולשכב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ, לאכול ולשתות, לשלוט על סוגרים, ניידות כהגדרתן בתיקון הוראות החוזר המאוחד - שער 6 חלק 3. הכיסוי אינו כולל דלקת מוח הקשורה לזיהום בנגיפי הרפס.

(סוויס ריי - עודכן בפברואר 2020)

טרשת נפוצה (Multiple Sclerosis)

דמילינציה במוח או בחוט השדרה הגורמת לחסר נוירולוגי הנמשך לפחות חודשיים. האבחנה תיקבע על ידי עדות קלינית ליותר מאירוע בודד של דמילינציה (פגיעה במעטפות המיאלין) במערכת העצבים המרכזית (מוח, חוט שדרה, עצב אופטי), אשר נמשך לפחות 24 שעות, בהפרש של יותר מחודש בין אירועי לאירוע, והוכחה בבדיקת MRI למספר מוקדי פגיעה בחומר הלבן במערכת העצבים המרכזית. האבחנה תיקבע על ידי רופא מומחה בתחום הנוירולוגיה.

(חוזר ביטוח 2015-1-17- עודכן ביוני 2014)

ניוון שרירים מסוג ALS (Amyotrophic Lateral Sclerosis)

עדות לפגיעה משולבת בנירן המוטורי העליון והתחתון במערכת העצבים הפירמידלית הנתמכת בבדיקת EMG אופיינית המוכיחה דנרבציה מפושטת, מתקדמת ומחמירה על פני 3 חודשים. האבחנה תיקבע על ידי רופא מומחה בתחום הנוירולוגיה.

(סוויס ריי - עודכן ביוני 2014)

פרקינסון (Parkinson's Disease)

האבחנה מתבטאת בתופעות של רעד, נוקשות איברים, חוסר יציבה ותגובות איטיות שאינן מוסברות ע"י סיבה פתולוגית אחרת, ואשר אובחנו ע"י רופא מומחה בתחום הניירולוגיה, כמחלת פרקינסון. המחלה צריכה להתבטא בחוסר יכולת לבצע באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, לפחות שלוש מתוך שש הפעולות הבאות: לקום ולשכב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ, לאכול ולשתות, לשלוט על סוגרים, ניידות, כהגדרתן בתיקון הוראות החוזר המאוחד - שער 6 חלק 3.
(חוזר ביטוח -17-1-2015 עודכן בפברואר 2020)

תשישות נפש (Dementia)

פגיעה בפעילותו הקוגניטיבית של המבוטח וירידה ביכולתו האינטלקטואלית, הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזיכרון לטווח ארוך ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן הדורשים השגחה במרבית שעות היממה על פי קביעת רופא מומחה בתחום הרלוונטי, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר, או בצורות דמנטיות שונות. מצבים אלה חייבים להיות מתועדים רפואית לפחות למשך 3 חודשים.
(סוויס ריי - עודכן ביוני 2014)

סרטן (Cancer)

נוכחות גידול של תאים ממאירים הגדלים באופן בלתי מבוקר וחוזרים ומתפשטים לרקמות הסביבה או לרקמות אחרות. מחלת הסרטן תכלול לויקמיה, לימפומה ומחלת הודג'קין. **מקרה הביטוח אינו כולל:**
1. גידולים המאובחנים כשינויים ממאירים של Carcinoma in Situ, כולל דיספלזיה של צוואר הרחם CIN1, CIN2, CIN3 או גידולים המאובחנים בהיסטולוגיה כסרטן ממאירים;
2. מלנומה ממאירה בעובי פחות מ-0.75 מ"מ עם פחות ממיטוזה אחת לממ"ר וללא אולצרציות (התכייבויות)
3. מחלות עור מסוג:
• Basal Cell Carcinoma-I Hyperkeratosis;
• מחלות עור מסוג Squamous Cell Carcinoma אלא אם כן התפשטו לאיברים אחרים;
4. מחלות סרטניות מסוג סרקומה ע"ש קפוזי בנוכחות מחלת ה-AIDS;
5. סרטן הערמונית המאובחן בהיסטולוגיה עד ל-TNM Classification T2 No Mo (כולל) או לפי Gleason Score עד ל-6 (כולל);
6. לויקמיה לימפוציטית כרונית (C.L.L) עם ספירה של פחות מ-10,000 B lymphocytes /ul cell ובלבד שהמבוטח לא מקבל טיפול תרופתי;
7. סרטן תירואיד שבו לא הוסרה כל הבלוטה;
8. פוליפים במעי או בכיס השתן שאינם מחייבים פעולה רפואית מעבר לכריתה מקומית;
9. גמופתיה מוקדמת MGUS ובלבד שהמבוטח לא מקבל טיפול תרופתי;
10. T cell lymphocytes של העור ובלבד שמדובר בנגעים שטחיים על פני העור בלבד.
המחלה תכוסה בשלב בו הגיעה ל-T CELL LY
(חוזר ביטוח -17-1-2015 עודכן ביוני 2014)

אי ספיקת כליות סופנית (End Stage Renal Failure)

חוסר תפקוד כרוני, בלתי הפיך, של שתי הכליות המחייבת חיבור קבוע להמודיאליזה או לדיאליזה תוך צפקית (פריטונאלית) או לצורך בהשתלת כליה.
(חוזר ביטוח -17-1-2015 עודכן ביוני 2014)

מחלת ריאות חסימתית כרונית (Chronic Obstructive Pulmonary Disease)

מחלת ריאות סופנית המאופיינת באופן קבוע על ידי שני הקריטריונים הבאים:
1. נפח FEV1 של פחות מ-1 ליטר או מתחת ל-30% מהצפוי לפי מין וגובה ו/או הפחתה קבועה בנפח הנשימה לדקה (MVV) מתחת ל-50% או פחות מ-35 ליטר לדקה או המצריכה טיפול בחמצן או סיוע נשימתי תומך;
2. הפחתה קבועה בלחץ החמצן העורקי מתחת ל-55 ממ"מ ועלייה בלחץ העורקי של דו תחמוצת הפחמן מעל 50 ממ"מ.
(חוזר ביטוח -17-1-2015 עודכן ביוני 2014)

השתלת מוח עצמות (Bone Marrow Transplantation)

ביצוע בפועל של השתלת מוח עצם אוטולוגית (התורם הוא המבוטח עצמו), אלוגנאית תורם זר או סינגנאית (מתאום זהה של המטופל).
(סוויס ריי- עודכן בפברואר 2020)

איבוד גפיים (Loss of Limbs)

איבוד תפקוד קבוע ומוחלט או קטיעה מעל פרק שורש כף היד או הקרסול של שתיים או יותר גפיים, כתוצאה מתאונה או מחלה.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

אילמות, אובדן דיבור (Loss of Speech)

איבוד מוחלט ובלתי הפיך של יכולת הדיבור אשר נגרם כתוצאה מנזק אורגני למיתרי הקול ואשר נמשך תקופה רצופה של לפחות 6 חודשים.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

אנמיה אפלסטית חמורה (Severe Aplastic Anemia)

כשל של מוח העצם המאובחן כאנמיה אפלסטית והמתבטא באנמיה נויטרופניה וטרומבוציטופניה המצריכים לפחות אחד מהטיפולים הבאים:
1. עירוי מוצרי דם;
2. מתן חומרים / תרופות המעודדים צמיחת מוח עצם;
3. מתן חומרים / תרופות המדכאים את המערכת החיסונית (אימונו-סופרסיביים);
4. השתלת מוח עצם.
(חוזר ביטוח -17-1-2015 עודכן ביוני 2014)

גידול שפיר של המוח (Benign Brain Tumor)

תהליך שפיר תופס מקום במוח, הדורש ניתוח להוצאתו או במידה ואינו ניתן לניתוח, גורם לנזק נוירולוגי קבוע המסכן את חיי המבוטח, ובתנאי שאושר על ידי בדיקת MRI או CT. הכיסוי אינו כולל ציסטות, גרנולומות, מלפורמציות של כלי הדם המוחיים והמטומות.
(חוזר ביטוח -17-1-2015 עודכן ביוני 2014)

חירשות (Deafness)

אובדן מוחלט ובלתי הפיך של חוש השמיעה בשתי האוזניים, על פי קביעה של רופא מומחה בתחום א.א.ג. ובהסתמך על בדיקת שמיעה.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

יתר לחץ דם ריאתי ראשוני (Primary Pulmonary Hypertension)

עליה בלחץ הדם של עורקי הריאה הנגרמת על ידי עליה בלחץ בנימיות הריאה, עליה בנפח הדם הריאתי או עליה בתנגודת בכלי הדם הריאתיים. האבחנה חייבת לכלול הוכחה בצנתור לב של לחץ ריאתי סיסטולי מעל 30 מ"מ או לחץ ריאתי עורקי - ממוצע מעל 20 מ"מ, היפרטרופיה של חדר ימין וסימני הרחבה ואי ספיקת לב ימנית.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

כוויות קשות (Severe Burns)

כוויות מדרגה שלישית המערבות לפחות 20% משטח הגוף.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

עיוורון (Blindness)

איבוד מוחלט ובלתי הפיך של כושר הראייה בשתי העיניים, כפי שנקבע על ידי רופא מומחה בתחום העיניים.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

צפדת (Tetanus)

מחלה הנגרמת על ידי חיידק, Clostridium tetany הפוגעת במערכת העצבים המרכזית ומשאירה נזק בלתי הפיך במערכת השרירים והעצבים.
(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

פוליו - שיתוק ילדים לילד עד גיל 18 (Poliomyelitis)

שיתוק שרירים קבוע ותמידי, הנובע מנגיף הפוליו, אשר אובחן באמצעות בידוד וזיהוי הנגיף בנוזל עמוד השדרה.

(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

טיפול נמרץ הדורש הנשמה מלאכותית (ventilation Intensive care requiring mechanical)

כל מחלה או פגיעה המחייבת הנשמה מלאכותית ממושכת ע"י צינור קנה טרכיאלי למשך לפחות 10 ימים רצופים ועוקבים (24 שעות ביממה) בבית חולים. הכיסוי אינו כולל: מחלה או פגיעה או תאונה כתוצאה משימוש בסמים או צריכת אלכוהול או פגיעה עצמית (ניסיון התאבדות).

(סוויס ריי- עודכן בפברואר 2020)

כריתת ריאה שלמה פניאומונקטומיה (Pneumonectomy - removal of a complete lung)

ניתוח כריתת ריאה שלמה עקב פגיעה פיזית או מחלה, בעקבות ייעוץ של רופא מומחה בתחום הריאות.

(סוויס ריי- עודכן בפברואר 2020)

גידול שפיר בחוט השדרה (Benign Spinal Cord Tumour)

גידול שפיר בתעלת השידרה או בחוט השידרה, שמתבטא באחד מהבאים:

1. חוסר נוירולוגי קבוע עם סימפטומים קליניים קבועים;
 2. ניתוח פולשני להוצאת הגידול;
 3. חוסר נוירולוגי קבוע הנמשך לפחות שלושה חודשים רצופים.
- הכיסוי אינו כולל: טיפול רדיותראפי (טיפול רפואי באמצעות קרינה) ו/או טיפול באמצעות קרינת פרוטונים, לכל סוג גידול.

(סוויס ריי- עודכן בפברואר 2020)

שיתוק (פרפליגיה, קוודריפליגיה) (Paralysis)

איבוד מוחלט ובלתי הפיך של יכולת השימוש בשתי גפיים או יותר כתוצאה מנתק בלתי הפיך מכל סיבה שהיא של חוט השדרה (או כשל קבוע של ההולכה במוח השדרה בעקבות חיתוך או ניתוק של מוח השדרה).

(סוויס ריי- עודכן ביוני 2020)

הפטיטיס לילד עד גיל 18 (Hepatitis)

נמק תת-מסיבי או מסיבי של הכבד, הנגרם על ידי וירוס הגורם בפתאומיות לאי ספיקת כבד, ובלבד שהנמק כאמור מתפתח ומתגלה עד גיל 18. האבחנה חייבת להיות מוכחת כמשנית לנגיף הפטיטיס ולכלול את כל הבאים:

1. ירידה מהירה בגודל הכבד על פי בדיקת אולטראסאונד;
 2. החמרה מהירה של בדיקות תפקודי הכבד;
 3. העמקת הצהבת;
 4. נמק המערב את כל אונות הכבד ומותיר רק תשתית רטיקולארית קורסת.
- הכיסוי אינו כולל נשאות או מחלה של הפטיטיס B בלבד, הפטיטיס כרוני מכל סיבה או אי ספיקת כבד על רקע אלכוהולי טוקסי או תרופתי.

(סוויס ריי- עודכן בפברואר 2020)

מחלות המכוסות במהדורות הקודמות ל-02.2020

תסמונת הכשל החיסוני הנרכש (AIDS)

נוכחות של נגיף HIV בגופו של מבוטח, שנגרמה באופן בלעדי על ידי עירוי דם אשר ניתן לאחר תחילת הביטוח.

(סוויס ריי- עודכן ביוני 2014)

מחלות סופניות (Terminal Illness)

מצב רפואי בלתי הפיך ומתקדם שלדעת רופא מומחה בתחום ניתן לצפות באופן סביר שמחלה זו תגרום למותו של המבוטח בתוך שנים עשר חודשים.

(סוויס ריי- עודכן בפברואר 2014)