

# השתתפויות עצמיות תקרות ופטורים

שירותים הניתנים במסגרת סל הבריאות בהשתתפות עצמית  
מעודכן - אוקטובר 2022

תעריף להשתתפות עצמית	סוג שירות
ללא תשלום	ביקור אצל רופא ראשוני: משפחה/פנימי/ילדים/נשים
30 ₪ לרבעון לכל רופא	ביקור אצל רופא שניוני/דיאטן/פודיאטר
36 ₪ לרבעון	ביקור במכונים/מכוני פיזיותרפיה/מרפאות חוץ
36 ₪ לרבעון	הפרעות בתקשורת
המחיר המימרי לזרזן או 18.29 ₪ לפי הנמוך מביניהם	תרופות שמחירן המרבי לזרזן עד 146.30 ₪
תרופה שגורמה לה חלופה גנרית - ההשתתפות העצמית בעבור התרופה וחלופתיה הגנריות תהיה 10% מהמחיר המרבי לזרזן לאריזה או 18.29 ₪ הנבוא מביניהם. יתר התרופות - 15% מהמחיר המרבי לזרזן	תרופות שמחירן המרבי לזרזן מעל 146.30 ₪
תשלום עבור תרופות שאושר תשלום בעדם לפי סעיף זה, לא יכללו בתקרת התשלום לחולים כרוניים ולא תחול עליהם כל הנחה ופטור הקבועים בתכנית הגבייה או בחוק או על פי.	גבייה עבור תרופות הכלולות בתכנית השב"ן לחברים שאינם חברי תכנית השב"ן
232 ₪ לרבעון	תקרת השתתפות עצמית רבעונית למשפחה
115 ₪ לרבעון	תקרת השתתפות עצמית רבעונית לחברים מעל גיל 65
115 ₪ לרבעון	תקרת השתתפות עצמית רבעונית לעולים חדשים בשנה הראשונה בארץ
331 ₪ לחודש (בממוצע רבעוני) למקבלי הבטחת הכנסה מעל גיל פרישה - 165 ₪	תקרת השתתפות עצמית בתרופות לחולים כרוניים (על פי הגדרת משרד הבריאות)
לפי תעריפון משרד הבריאות, עבור כל 2 עמודים מעבר ל-10 עמודים תוספת גבייה של 1 ₪, נכון לאפריל 2022	גבייה בגין תיעוד רפואי למקרים שאינם מנויים בחוק הבריאות
117 ₪	גבייה בגין אישור רפואי להוצאה/חידוש/החלפה: רישיון לכלי ירייה/רישיון לכלי טיס/רישיון לכלי שיט
117 ₪	גבייה בגין אישור רפואי להוצאה/חידוש/החלפה: רישיון צלילה- לרופאי מכבי בלבד, ברשימת רופאים מוסמכים על ידי הר"מ המתפרסמת על ידי משרד התרבות והספורט
117 ₪	גבייה בגין אישור רפואי להוצאה/חידוש/החלפה: רישיון נהיגה לחברים עד גיל 70, כולל אופניים חשמליים
32 ₪ למפגש	סדנאות וקבוצות
12 ₪	הנפקת כרטיס מגנטי - אם טרם עברו שנתיים ממועד הנפקת הכרטיס הקודם (למעט מקרה של גניבה)

תעריפים וזכאויות	סוג שירות
מטופל שאושפז זכאי להחזר מלא. מטופל שלא אושפז - 100% על חשבון החבר	**פינוי מטופל לחזר מיון באמבולנס של מד"א או של חברת אמבולנסים בעלת רישוי ממשרד הבריאות
מטופל שאושפז - זכאי להחזר מלא מטופל שלא אושפז - זכאי להחזר בגובה 50% מתעריף מד"א	**פינוי מטופל לחזר מיון בידידת טיפול נמרץ של מד"א או של חברת אמבולנסים בעלת רישוי ממשרד הבריאות
בתחבורה ציבורית: החזר מלא על נסיעה הלוך ושוב במנות: יתן החזר של 100% לכיוון אחד באמבולנס: תינתן התחייבות לפינוי או החזר על פינוי, בגובה של 100% לכיוון אחד ועד לתקרת תעריף פינוי באמבולנס של מד"א או מחמיר הנסיעה בפועל באמבולנס מורשה של משרד הבריאות, הנמוך שביניהם. ברכב פרטי: החזר לפי מחיר ליטר דלק לכל 10 ק"מ	נסיעת חולה אנוקולוני/דיאליזה לקבלת טיפול רפואי הקשור למחלה
הערכה ראשונה - השתתפות עצמית - 68 ₪ טיפול - השתתפות עצמית - 51 ₪	אורתופטיקה טיפול בקופה או בבי"ח ציבורי או אצל מטפל מוסמך אחר
36 ₪, לחיסון בודד	אלרגיה דיסנטיזיציה
77 ₪ ליום	**אשפוז טיעוד מורכב
33 ₪ לטיפול ע"פ" מכסת טיפולים	**התפתחות הילד
טיפולו השיניים הנכללים במסגרת החוק הינם שירותי רפואתי שניים מוגעת ומשמרת. מרבית הטיפולים הינם ללא תשלום. עבור חלק מהטיפולים, שהוגדרו על ידי משרד הבריאות, תגבה השתתפות עצמית נמוכה בסך של 25 ₪ בלבד לטיפול ולא יותר מ- 51 ₪ לביקור.	טיפולו שיניים לילדים עד גיל 18

# פניות לשירותי חירום ולחדר מיון ללא תשלום

## מכבי הרחיבה את מתן הפטורים במהלך כל שעות היום במקרים הבאים:

חבר שהופנה ע"י מוקד מכבי או מוקד שבהסכם, לחדר מיון. תוקף ההפניה 24 שעות
חבר שהופנה ע"י אחות מוקד "מכבי ללא הפסקה" או אחות מוקד מומה. תוקף ההפניה 24 שעות
פריקת לסת
אצירת שתן שמחייבת קטטר
הכשת נחש או עקרב
נשיכה על ידי בעל חיים בשעות שלשכת הבריאות הייתה סגורה או בוצע חיסון כלבת בהסתמך על אבחנת רופא
חוסר תנועות בעובר משבוע 28 ואילך
אישה הרה עם דמם מאסיבי
דימום לאחר פעולה פולשנית בבית חולים
חבר שסירב להתאשפז למרות החלטת חדר מיון
חבר עד גיל שנתיים עם חבלת ראש
חבר מעל גיל 70 עם חבלת ראש
כוויה בעין כתוצאה ממומר כימי, אם נצפה נזק של גוף זר בעין (כגון שריטה בקרנית), ללא קשר לדלקת בעין. עפי" התוויות רפואיות נדרשות.
כוויה דרגה 3 - ללא קשר לגיל או לטטח גוף
חולה סוכרת נעורים עם היפוגליקמיה מ- 60 יחידות גלוקוז ומטה
פריקה של כל מפרק למעט אצבעות הידיים והרגליים
חבלה דנטו אלבולרית (פגיעה בעצם שנושאת את השיניים), המצריכה קיבוע מידי של השן

## מכבי הרחיבה את מתן הפטורים בשעות בהן המרכזים הרפואיים/המוקדים סגורים במקרים הבאים:

תיקון גבס שהושם יממה קודמת
בליעת גוף זר או חומר רעיל
התקף אסתמה / התקף אפילפטי

## על פי חוק בריאות ממלכתי מתן הפטורים במקרים הבאים:

חבר שפנה לחדר מיון עם מכתב רפואי ו/או עם טופס התחייבות ולא אושפז. תוקף ההפניה 24 שעות
חבר שאושפז גם אם לא היה ביזו מכתב רפואי ו/או טופס התחייבות
חבר שהופנה לחדר מיון פסיכיאטרי על ידי פסיכיאטר מחוזי של משרד הבריאות בהוראה כפויה או בצו בית משפט בהליך פלילי
תלמיד שונגע בבית הספר או בטיוול של בית הספר וביזו אישור מבית הספר
נפגע תאונת עבודה שביזו אישור ממעבידו - טופס ב.ל 250 על פגיעה בעבודה, בתנאי שפנה למיון תוך 7 ימים מהפגיעה
נפגע עבודה עצמאי שביזו אישור על פגיעה בעבודה - טופס ב.ל 283, בתנאי שפנה למיון תוך 7 ימים מהפגיעה
נפגע תאונת דרכים שביזו אישור מהמטטרה על התאונה, בתנאי שפנה למיון תוך 7 ימים מהפגיעה
נפגע פעולת איבה המוכר ע"י ביטוח לאומי
טיפול בשטור שונגע בעת פעילות במבצעת
נפגע תקיפה מינית
נפגע אלימות במשפחה
שבר חדש
פריקה חריפה של כתף או מרפק
פציעה הדורשת אחיזו ע"י תפירה או אמצעי אחיזו חלופי
שאפת גוף זר לדרכי הנשימה, או חדירת גוף זר לעין
טיפול במחלות: סרטן, המופיליה, סיסטיק פיברוזיס, דיאליזה
אישה שנתקפה בצירי לידה
מי שפונה לבית חולים מהרחוב או ממקום ציבורי אחר עקב אירוע פתאומי באמבולנס מד"א או באמבולנס של חברת פרטית המאושרת על ידי משרד הבריאות
תינוקות עד גיל חודשיים עקב הפועה פתאומית של חום גבוה (מעל 38.5 מעלות צלסיוס)
נשיכה על ידי בעל חיים בשעות שלשכת הבריאות הייתה סגורה או בוצע חיסון כלבת בהסתמך על אבחנת רופא

**שימו לב! פניה לחדר מיון שאינה נכללת ברשימת הפטורים בעמוד זה או בעמוד הקודם, מחייבת בהשתתפות עצמית עפי" תעריפון משרד הבריאות בסך 1,037 ₪. נכון ל- 1 באוקטובר 2022**

תעריף להשתתפות עצמית	סוג שירות
השתתפות של 94 ₪. <b>במוקדי מכבי לא תגבה השתתפות עצמית במקרים המזכים בפטור בפניות לחדר מיון.</b>	<b>מוקדים לרפואה דחופה</b> במי חול בין השעות 19:00 - 22:30 במי שיש/ישבת/ערבי חג - מידע על פריסה ארצית ושעות מדויקות: 1-700-50-53-53 *3555
השתתפות של 233 ₪, (על פי תעריפון משרד הבריאות)	<b>אגרת חדר מיון</b> א. פניה לחדר מיון מ- 23:00 בלילה ועד 6:00 בבוקר מסיבה שאינה כלולה בחוק הבריאות. ב. מ- 6:00 בבוקר ועד 23:00 בלילה במקרים המוגדרים בסל הבריאות או בהרחבות מכבי כמפורט באתר מכבי באינטרנט
בין השעות 19:00 עד 7:00 למחרת: השתתפות של 94 ₪. בין השעות 7:00 עד 19:00: השתתפות של 22 ₪. מטופלים ביחידה לטיפול בית פטורים מהשתתפות עצמית. פטור מתשלום לחברות הקשורות עם הקופה בהסכם עד השעה 19:00 למתחברים שגילם 80 ומעלה או חברים בכל הגילאים, עפי" החלטה מקצועית של אחות מכבי ללא הפסקה.	<b>ביקור רופא בבית המטופל</b> רופא מכבי או רופא מחברה שיש לה הסכם עם מכבי

תעריפים וזכאויות	סוג שירות
החזר 122 ₪ לטיפול	ניקוז ריאתי לחולי CF - PCD
בדיקת סקר חד פעמית עבור גברים בגילאי 65-74 שנים מעשנים או שעישנו בעבר. בהשתתפות עצמית 36 ₪	אולטראסאונד בטן לאיבחון מפרצת באאורטה, סקר
על חשבון משרד הבריאות - לחברת מכבי מעל גיל 35 במועד הכניסה להיריון כאשר מבצעת את הבדיקה בבית חולים ציבורי על חשבון מכבי - לחברה עד גיל 35: כאשר תוצאות חלבון עוברי נמוכות מיחס של 1:380 או שיש המלצה של יועץ גנטי של הקופה ללא קשר לתוצאות חלבון עוברי	<b>**דיקור מי שפיר</b>
66 ₪	חלבון עוברי
השתתפות עצמית במכוני מכבי: ● נשים בהיריון רב עוברי (רבעוניות) - 36 ₪ ● נשים בהיריון חד עוברי (לבדיקה) - 47 ₪	<b>**שקיפות עורפית</b>
על חשבון מכבי לנשים הרות בשבועות 13-10 להיריון	בדיקת סקר ביוכימית טרימסטר ראשון PAPP-A
ללא עלות במעבדות מכבי	<b>**בדיקת סקר גנטי כמפורט בסל הבריאות</b>
62 ₪ 148 ₪ לכל מפגש 68 ₪ לכל מפגש	טיפול פסיכותרפיה אצל מטפלים שבהסכם טיפול ראשון כל טיפול מעבר לטיפול ראשון טיפול קבוצתי
ללא עלות 36 ₪ לרבעון	● טיפולי פסיכותרפיה במרפאות רב מקצועיות של מכבי ומרפאות חוץ בבתי חולים פסיכיאטריים ● טיפולי פסיכותרפיה במסגרת שירותי בריאות הנפש במרפאות חוץ של בתי חולים כלליים
השתתפות החבר 20%	מכשירי הנשמה עפ"י המלצת רופא ריאות מומחה
השתתפות החבר 70%	<b>**מכשיר CPAP לדום נשימה</b>
מכשיר אינהלציה אחת לשנתיים ללא השתתפות עצמית	מכשירי אינהלציה לחולי CF - PCD המקבלים טיפול תרופתי ייעודי למחלתם באינהלציה
מימון הקופה עד 3,099 ₪ למכשיר לכל אזור, אחת לשלוש חצי שנים	<b>**מכשיר שמיעה לגילאי 18 ומעלה</b>
תקרת השתתפות לחבר 747 ₪ לחודש	מזון רפואי ייעודי (כמפורט בחוק)
השתתפות החבר 10%	ציוד מתכלה לחולה סוכרת (כמפורט בחוק)
המכשיר והציוד המתכלה הדרוש לשם הניטרל ינתנים ללא השתתפות עצמית	מכשיר לניטרל רצף של סוכר לאוכלוסיות הבאות: ● ילדים עד גיל 18 עם סוכרת מסוג 1, בהתוויות רפואיות מוגדרות ● ילדים עד גיל 18 הסובלים ממחלת אגירת גליקוגן מסוג 1 ● ילדים עד גיל 18 הסובלים מהיפראינסולינימה ● חבר מכבי מעל גיל 18 חולה סוכרת מסוג 1, בהתוויות רפואיות מוגדרות ● נשים חולות סוכרת מסוג 1, המתכננות היריון או בהיריון
החזר בסך 70% מההוצאה בפועל מעלות יום שהייה במלון ועד לתקרת סכום של 309 ₪ (בתנאי שלא בוצע טיפול "פובה" באותה שנה).	<b>**שהייה במלון בים המלח לחולי ספחת (פסוריאזיס)</b> החזר עד 30 יום בשנה. נדרש מינימום רצף שהייה של לפחות 10 ימים (9 לילות לפחות).
החזר הוצאות נסיעה בתחבורה ציבורית עד לגובה תקרת ההחזר עבור יום שהייה במלון (בתנאי שלא בוצע טיפול "פובה" באותה שנה).	החזר הוצאות נסיעה לים המלח לחולי ספחת (פסוריאזיס) - החזר עד 30 יום בשנה. נדרש מינימום רצף של 10 נסיעות. אי נסיעה בימי שישי-שבת אינה קוטעת את רצף שהייה.
החזר שכר דירה יינתן בהתקיים כל התנאים הבאים גם יחד: (בתנאי שלא בוצע טיפול "פובה" באותה שנה). ● הצגת כניסה או אישור שימוש במתקנים סולריים, בו מצויינים תאריכי הכניסה/הטיפול אשר ייעודו על שהייה של לפחות 10 ימים רצופים. ● העתק מחוזה השכירות על שם המטופל. ● קבלה על תשלומי שכר הדירה או צילומי צ'קים או אמצעי תשלום אחר ששימש לתשלום שכר הדירה. ● צילום הכתובת בת"ז של המטופל המעידה על כך שהמטופל אינו רגורדיוס של עד 50 ק"מ מאתר הטיפול.	<b>**שכר דירה באזור ים המלח או ערד לחולי ספחת (פסוריאזיס)</b> - מימון של עד 30 ימי שכירות לשנה. נדרש מינימום רצף שהייה של לפחות 10 ימים (9 לילות לפחות). אי שהייה בימי שישי-שבת אינה קוטעת את רצף שהייה
החזר לכל כניסה בגובה 80% מההוצאה בפועל ועד לתקרה של 75 ₪.	<b>**כניסה למוכרות סולריים</b> - עד 30 כניסות בשנה. נדרש מינימום רצף של 10 כניסות, אי כניסה בימי שישי-שבת אינה קוטעת את רצף הכניסות (בתנאי שלא בוצע טיפול "פובה" באותה שנה)

רפואה מונעת	
זכאות	סוג שירות
<p><b>על חשבון מכבי:</b></p> <p>1. נשים בגילאי 50 עד 74 אחת לשנתיים, ניתן פטור מהשתתפות עצמית רבעונית.</p> <p>2. נשים עם היסטוריה משפחתית של סרטן השד, על פי המלצת רופא מטפל.</p>	<p><b>**בדיקת ממוגרפיה לגילוי מוקדם של סרטן השד</b></p>
<p>הטיפול הקבוצתי/יעוץ טלפוני - ללא עלות. המשתתפים בטיפול התנהגותי במלואו זכאים לתרופות נמילה מעישון במסגרת סל הבריאות.</p>	<p><b>טיפול התנהגותי לגמילה מעישון באמצעות טיפול קבוצתי/פרטני טלפוני</b></p>
<p><b>על חשבון מכבי:</b></p> <p><b>1. בדיקת דם סמוי בצואה:</b> מגיל 45-74 אחת לשנה לכלל החברים.</p> <p><b>2. קולונוסקופיה</b> אחת ל-5 שנים: - לחברים שיש להם קרוב משפחה בקרבת דם מדרגה I שלקה בסרטן המעי הגס, החל מגיל 40 או בגיל שהוא צעיר ב- 10 שנים מגיל החולה הצעיר במשפחה, לפי המוקדם. - לחברים שלגביהם קיים חשד כי לקו בתסמונת משפחתית של סרטן המעי הגס, בלא פוליפוזיס כאשר זוהתה אצלם המוטציה הגנטית המתאימה.</p> <p><b>3. סיגמואידסקופיה:</b> אחת לשנה מגיל 18 לחברים שלגביהם קיים חשד כי לקו בתסמונת פוליפוזיס משפחתית מעמי הגס (FAP).</p>	<p><b>בדיקה לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס</b></p>
<p><b>על חשבון מכבי:</b></p> <p>1. חולים במקלה ממארת, טיפול ממושך בקורטיקוסטרואידים, הפרעה בפעילות הפרא-תירואיד, או ספיקת כליות קשה.</p> <p>2. לנשים וגברים מעל גיל 60 אחת ל-5 שנים או מעל גיל 50 אחת לשנתיים ובהתקיים אחד מאלה: שבר קיים, שבר אוסטיאופורטי בקרוב משפחה בקרבת דם מדרגה ראשונה, BMI קטן מ- 19.</p> <p>3. כאשר הבדיקה נדרשת באינדיקציה רפואית אחרת המופיעה בחוק הבריאות.</p>	<p><b>בדיקת צפיפות עצם</b></p>
<p><b>על חשבון מכבי:</b></p> <p>1. נשים בגילאים 45-54 אחת לשנתיים ו-9 חודשים</p> <p>2. כאשר הבדיקה נדרשת לצרכים רפואיים עפ"י קביעת רופא נשים (בכל גיל).</p> <p><b>השתתפות חברות מכבי 106</b> לנשים שאינן בטווח הגילאים המזכה בבדיקה תקופתית לפי סל הבריאות.</p>	<p><b>בדיקות PAP דק (משטח דק)</b></p>
<p>השתתפות עצמית של 316 ₪</p>	<p><b>הכנסת התקן תוך רחמי להתוויות שאינן בסל</b></p>

החלמה ושיקום	
זכאות	סוג שירות
<p>עד 5 ימים על חשבון מכבי ללא השתתפות החבר (ובתנאי שיחלו עד 7 ימים ממועד שחרור מבית החולים).</p>	<p><b>**החלמה במקומים שבהסכם</b> התקף לב או ניתוח לב כולל ניתוח מעקפים או TAVI - החלפת מסתם אאורטלי בצנתור לב (הרחבה מתוקף סל מכבי) או השתלת קוצב לב דפיברילטור או צינתור התערובתי או אי ספיקת לב בדרגה 2 או 3 ו/או ירידה בתפקוד חדר שמאל בחומרה בינונית ומעלה (LVEF &gt; 35%)</p>
<p>3 חודשים ראשונים על חשבון מכבי ללא השתתפות החבר.</p>	<p><b>**שיפור מבוקר של כושר גופני לחולי לב (שיקום לב) לאחר:</b> אוטם שריר הלב, צינתור טלפוני, ניתוח מעקפים או ניתוח אחר בלב כולל השתלת לב, במקומים שבהסכם</p>
<p>9 חודשים ראשונים על חשבון מכבי ללא השתתפות החבר.</p>	<p><b>**שיפור מבוקר של כושר גופני לחולי לב (שיקום לב) לאחר:</b> השתלת קוצב דפיברילטור, אי ספיקה לבבית בדרגה 2-3</p>
<p>חודשי שיקום לב ללא מגבלת זמן על חשבון מכבי ללא השתתפות החבר.</p>	<p><b>שיפור מבוקר של כושר גופני לחולי לב (שיקום לב)</b> לאוכלוסיות הנמצאות ברמת סיכון גבוהה, כמוגדר בחוזר מינהל רפואה (54/2006)</p>
<p>3 חודשים על חשבון מכבי בחברות שבהסכם ללא השתתפות החבר.</p>	<p><b>**מוני משולב לחולי לב (קרדיו ביפר)</b> כולל פינוי גנט"ן במידת הצורך, בכל גיל לאחר התקף לב, ניתוח לב, הסובל מהפרעות קצב משמעותיות</p>

החלמה ושיקום	
זכאות	סוג שרות
<ul style="list-style-type: none"> <li>● חולים עם COPD בדרגת חומרה קשה - השתתפות בסדנה, עד 24 מפגשים, פעם בשנה.</li> <li>● חולים עם COPD בדרגת חומרה בינונית/קשה - השתתפות בסדנה, עד 24 מפגשים, חד פעמית לפני או אחרי ניתוח בחזה או בבטן</li> </ul>	<b>סדנת שיקום ריאה לחולי מחלת ריאה חסימתית כרונית COPD</b>

אוכלוסיות הזכאות לפטורים / תקרות	
פטורים מהשתתפויות עצמיות	האוכלוסייה
פטור מהשתתפות בביקור רבעוני, פטור מהשתתפות עצמית בתרופות שבסל הבריאות עבור התרופות הייעודיות למחלה המפורטת בלבד, תקרת ציוד מתכלה עד 331 ₪ לחודש	חולי דיאליזה, אונקולוגיה, נושה, המופיליה, איידס, טלסמיה מיינור, שחפת, C.F., תורמים להשתלות אברים, מושתלי מח עצם (עפי" המגנים המפורטים באתר מכבי)
פטור מהשתתפות בביקור רבעוני לכל המשפחה, הנחה של 50% בהשתתפות עצמית בתרופות שבסל הבריאות ועד תקרה של 165 ₪ ליחיד	חבר בגיל פרישה ומעלה המקבל נגילת השלמת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי, אסירי ציון
פטור מהשתתפות בביקורים רבעוניים	מקבלי גמלה לפי פרק ט' מביטוח לאומי, מקבלי קצבת נידות-ילדים מתחת לגיל 18 ו-3 חודשים
10% הנחה על השתתפות עצמית בתרופות שבסל הבריאות.	חבר מגיל 72 ומעלה
<ul style="list-style-type: none"> <li>● פטור מהשתתפות בביקור רבעוני</li> <li>● פטור מהשתתפות בתרופות שבסל הבריאות (החל מ- 1.12.17)</li> </ul>	ותיקי מלה"ע השניה (וטרנים) מקבלי הבטחת הכנסה
פטור מהשתתפות בתרופות בסל הבריאות	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. נכי מלחמה בנאצים המקבלים מענק שנתי לפי חוק ההטבות</li> <li>2. יוצאי עיראק שחוו את מאורעות הפרהוד ויוצאי מרוקו ואלג'יר שסבלו הנבלות תחת שלטון וישי</li> <li>3. נכה נתמך מכוח חוק נכי המלחמה בנאצים, עפי" דיווח מהמוסד לביטוח לאומי</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● פטור מהשתתפות בתרופות בסל הבריאות</li> <li>● פטור לתרופות שמחוץ לסל בגין מחלה מוכרת (עפי" ועדת שני) - לפי אישור של מנהל רפואי במטה מכבי</li> <li>● פטור מהשתתפות עצמית לביקורי רופא מקצועי/ מרפאות חוץ ומכונים בגין מחלה מוכרת (עפי" ועדת שני) - לפי אישור של מנהל רפואי במטה מכבי</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. נכי מלחמה בנאצים המקבלים קצבה חודשית מהמשרד לשינויין חברתי (הרשות לזכויות יוצאי שואה)</li> <li>2. נכי מלחמה בנאצים המוכרים על ידי רשויות הפיצויים בנגרמיה לעינין הנכות (BEG)</li> </ol>
פטור מהשתתפות עצמית עבור רכישת תרופות שבסל הבריאות	ניצולי השואה המוכרים על ידי משרד האוצר לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, חוק נכי מלחמה בנאצים וחוק ההטבות לניצולי שואה למעט מקבלי הבטחת/השלמת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ו/או מקבלי תגמול נזקק או נצרך
פטור מהשתתפות עצמית עבור רכישת תרופות שבסל הבריאות	ניצולי השואה המקבלים תגמול חודשי ו/או הטבות מתוקף החוקים הנאצים: קצבה לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, קצבה לפי סעיף 3 לחוק הטבות לניצולי שואה, הטבות לפי סעיף 4 לחוק הטבות לניצולי שואה ובנוסף מקבלים השלמת הכנסה/ אבטחת הכנסה מביטוח לאומי או תגמול נזקק לפי חוק נכי רדיפות הנאצים
פטור/החזר מהשתתפויות לטיפולים בפגיעה המוכרת.	נפגעי תאונות עבודה בעלי הכרה מהמוסד לביטוח לאומי
פטור/החזר מהשתתפויות לטיפולים שבסל הבריאות הקשורים לפגיעה בתוקף מ- 1.1.2010	נפגעי תאונות דרכים
<ul style="list-style-type: none"> <li>● הנחה בגובה 50% בהשתתפות עצמית בטיפולי התפתחות הילד</li> <li>● הנחה בגובה 50% בהשתתפות עצמית בסדנאות ובקבוצות</li> </ul>	משפחות בנות 4 ילדים ומעלה
פטור מהשתתפות עצמית בטיפולי התפתחות הילד	ילדים עם נכות סומטית המטופלים במכון להתפתחות הילד או ילדים ממשפחות המקבלות הבטחת הכנסה
פטור מהשתתפות עצמית בטיפולי התפתחות הילד	ילדים התפתחותיים המאובחנים על הרצף האוטיסטי עד גיל 18, המטופלים במכון להתפתחות הילד והורים זכאים לנגילת הבטחת הכנסה
פטור מהשתתפות בביקור רבעוני או ביקור אחר	עובדים המקבלים שירותים במסגרת "המרפאה התעסוקתית"