



הנדון: בדיקה אנדוקרינולוגית - הורמון פארה-תירואיד

אדון/גברת נכבד/ה שלום,
לבקשתך מצורפים פרטי הזכאות לערך עבורו ביקשת לבצע בדיקה באתר "כל הבריאות" - אתר הזכויות הרפואיות של משרד הבריאות. המידע באתר "כל הבריאות", כפי שמופיע במסמך המצורף, נועד לתת תמונה עדכנית ומדויקת ככל הניתן ביחס לזכויות המבוטח. עם זאת, זהו תוכן כללי שלא מותאם בהכרח לכל המצבים הרפואיים ומאפייניהם.
לקבלת השירות הרפואי / תרופה, יש לפנות לקופת החולים שלך או למשרד הבריאות (בהתאם לגורם האחראי למתן השירות, כפי שמפורט במסמך).
בכל שאלה ניתן לפנות למשרד הבריאות בטלפון *5400, או באמצעות "צור קשר" באתר "כל הבריאות".

קופות חולים: סל בריאות ממלכתי - נכלל בתוכנית

השתתפות עצמית: עם דמי השתתפות

תנאים והגבלות:

הבסיס לזכאות

חוק ביטוח בריאות ממלכתי 1994, סעיף 3 (ג) (9) - לתוספת השנייה.

מידע מקצועי וטכני

סוג: בדיקה

תחום רפואי: אנדוקרינולוגיה



בברכה,

"כל הבריאות"

האגף לפיקוח על קופות החולים והשב"ן
משרד הבריאות