

הנדון: לאנסומי

אדון/גברת נכבד/ה שלום,
 לבקשתך מצורפים פרטי הזכאות לערך עבורו ביקשת לבצע בדיקה באתר "כל הבריאות" - אתר הזכאויות הרפואיות של משרד הבריאות. המידע באתר "כל הבריאות", כפי שמופיע במסמך המצורף, נועד לתת תמונה עדכנית ומדויקת ככל הניתן ביחס לזכאויות 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".

כלית: סל בריאות ממלכתי - נכלל בתוכנית

השתתפות עצמית:

תנאים והגבלות:
 א. התרופה תינתן לטיפול במבוגרים החולים בלימפומה פוליקולרית חוזרת או רפרקטורית לאחר שני קווי טיפול קודמים ומעלה.
 ב. במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחד מהבאים - Epcoritamab, Mosunetuzumab.
 ג. מתן התרופה האמורה ייעשה לפי מרשם של רופא מומחה בהמטולוגיה.
נכון לתאריך: 19 פברואר 2025

מכבי: סל בריאות ממלכתי - נכלל בתוכנית

השתתפות עצמית:

תנאים והגבלות:
 א. התרופה תינתן לטיפול במבוגרים החולים בלימפומה פוליקולרית חוזרת או רפרקטורית לאחר שני קווי טיפול קודמים ומעלה.
 ב. במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחד מהבאים - Epcoritamab, Mosunetuzumab.
 ג. מתן התרופה האמורה ייעשה לפי מרשם של רופא מומחה בהמטולוגיה.
נכון לתאריך: 19 פברואר 2025

מאוחדת: סל בריאות ממלכתי - נכלל בתוכנית

השתתפות עצמית:



תנאים והגבלות:
 א. התרופה תינתן לטיפול במבוגרים החולים בלימפומה פוליקולרית חוזרת או רפרקטורית לאחר שני קווי טיפול קודמים ומעלה.
 ב. במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחד מהבאים - Epcoritamab, Mosunetuzumab.
 ג. מתן התרופה האמורה ייעשה לפי מרשם של רופא מומחה בהמטולוגיה.
נכון לתאריך: 19 פברואר 2025

לאומית: סל בריאות ממלכתי - נכלל בתוכנית


השתתפות עצמית:


תנאים והגבלות:
 א. התרופה תינתן לטיפול במבוגרים החולים בלימפומה פוליקולרית חוזרת או רפרקטורית לאחר שני קווי טיפול קודמים ומעלה.
 ב. במהלך מחלתו יהיה החולה זכאי לטיפול באחד מהבאים - Epcoritamab, Mosunetuzumab.
 ג. מתן התרופה האמורה ייעשה לפי מרשם של רופא מומחה בהמטולוגיה.
נכון לתאריך: 19 פברואר 2025

הערה


 תושב מדינת ישראל זכאי לשירותים הכלולים בסל הבריאות כמוגדר בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד - 1994, ובכפוף לכלל תנאי החוק.
 התרופה מופיעה באתר זה בשמה המסחרי. הקופה לא מחויבת לספק דווקא את אותה גרסה של חומר פעיל המופיעה באתר זה בשמה המסחרי ויכולה לספק גרסאות מסחריות ("חלופות גנריות") אחרות שלה - כל זאת בכפוף לשיקול דעת רפואי נאות.

 קיימות זכאויות לפטורים, הנחות ותקרות השתתפות עצמית לפי הכללים הבאים:

 [פטור מהשתתפות עצמית עבור תרופות](#)

 [הנחות עבור תרופות](#)

 [תקרת השתתפות עצמית לחולים המוגדרים כחולים כרוניים](#)

 מידע נוסף ניתן למצוא בדף "[זכאויות מיוחדות](#)".

הכללה בסל הבריאות

מתאריך: 14/03/2024

מידע מקצועי וטכני

סוג: תרופה

תחום רפואי: המטולוגיה

הערות

התכשיר משווק באריזות הבאות:

1 בקבוק, 1 מ"ל

1 בקבוק, 30 מ"ל



בברכה,

"כל הבריאות"

האגף לפיקוח על קופות החולים והשב"ן
משרד הבריאות