

MediWho

מינוי ששווה בריאות וכסף

כתב השירות MediWho 360

באמצעות סוכנות הביטוח "אלי ארליך" שירותי ביטוח (1999) בע"מ

**בלי טובות ובלי פרוטקציות
כל לקוח הוא VIP בבריאות**

תוכנית המינוי נמכרת
ללא מעורבות חברת ביטוח
והאחריות על השירות שניתן בה
תחול על החברה

MediWho
360

לכבוד אלי ארליך שירותי ביטוח בע"מ
במייל: Ravita@erlich-insur.co.il
פקס: 03-7976662
היצירה 2, קרית אריה, פ"ת



כתב השירות MediWho 360

באמצעות סוכנות הביטוח "אלי ארליך" שירותי ביטוח (1999) בע"מ

חברת מדיהו בע"מ, ח.פ. 516019551, מספקת שירותי סיווג, מיון וניתוח מידע של זכויות רפואיות ותפעולן באמצעות מערכת ממוחשבת חדישה

1. כללי

- 1.1 אם אינך מסכים לתנאי מתנאי השימוש במערכת, הינך מתחייב שלא לעשות כל שימוש במערכת. על כן, הינך מתבקש לקרוא את תנאי השימוש בעיון.
- 1.2 בכל מקום בתנאי השימוש בו משתמשים בלשון זכר, הכוונה גם לנקבה.
- 1.3 החברה שומרת על זכותה לשנות את תנאי השימוש מעת לעת, אולם השינוי יחול רק על עסקאות שבוצעו לאחר השינוי ולא לפניו.

2. הגדרות

- 2.1 **"החברה"**: מדיהו בע"מ, ח.פ. 516019551, שכתובתה: שד' ההסתדרות 66 חיפה: מספר הטלפון שלה הוא 072-6465* מספר הפקס שלה הוא 072-3846460
- 2.2 **"המערכת"**: מערכת שירות אינטרנטית ששמה **"MediWho"**.
- 2.3 **"לקוח"**: מי שמשלם תשלום חודשי באמצעות חיוב חוזר קבוע בכרטיס אשראי לצורך קבלת שירות מתמשך מהחברה.
- 2.4 **"מינוי"**: חבילת השירותים שרכש הלקוח מהחברה.
- 2.5 **"פוליסה"**: פוליסת בריאות הרשומה על שם הלקוח במערכות הארגונים השונים.
- 2.6 **"מנוי מוביל"** (לחבילות זוגיות ומעלה): לקוח שמספר הנייד שלו הוזן למערכת ופרטיו האישיים הוזנו ראשונים ליצירת התיק הביטוחי. באפשרותו להקים את כל בני המשפחה תחת אותו מינוי או לשלוח להם הזמנה להצטרף כמנוי, על מנת שהם יזינו בעצמם את הפרטים. המנוי המוביל ובני משפחתו יהיו חשופים לכלל המידע הביטוחי הקיים במערכת, השייך לכל בני המשפחה.
- 2.7 **"נייד מוביל"**: מספר הנייד שהוזן למערכת כמנוי המוביל אליו יישלח קוד האימות לצורך כניסה למערכת וקבלת מידע.
- 2.8 **"ילד"**: מי שטרם מלא לו 18 שנים. ילד זכאי להצטרף למינוי משפחתי עד הגיעו לגיל 18. לאחר מכן יהיה עליו להקים מינוי נפרד. הודעה תישלח למנוי בעת שמלאו לילד 18 שנים.
- 2.9 **"ארגונים"**: משרד הבריאות-סל בריאותי ממלכתי, קופות החולים ושירותי הבריאות הנוספים, חברות ביטוח-ביטוח פרטי וביטוח לאומי.
- 2.10 **"שב"ן"**: שירותי בריאות נוספים ("מכבי שלי", "מכבי כסף", "מכבי זהב", "כללית מושלם", "כללית פלטינום", "לאומית כסף", "לאומית זהב", "מאוחדת עדיף" ו"מאוחדת שיא")
- 2.11 **"זכויות רפואיות"**: הזכויות להם זכאי הלקוח בארגונים השונים.

- 2.12 **"כיסוי ביטוחי"**: שם כולל למקבץ זכויות רפואיות בארגונים השונים.
- 2.13 **"תיק ביטוחי בסיסי"**: פירוט כיסוי הביטוח, כולל עלויותיהם.
- 2.14 **"שעות פעילות החברה"**: ימים א' עד ה' בין 08:00 ל-20:00 וימי ו' בין 08:00 ל-12:00.

3. ייפוי כוח

- 3.1 לצורך קבלת מגוון השירותים שמספקת החברה, יהיה על כל לקוח שגילו מעל 18 לחתום על ייפוי כוח בחתימה דיגיטלית.
- 3.2 ייפוי הכוח יהיה תקף כל עוד לא בוטל המינוי.
- 3.3 בחתימת הלקוח על ייפוי הכוח מאשר הלקוח למסור לספקי השירות של החברה את המידע שנאסף על שמו, לרבות מידע רפואי שהעביר לחברה, לצורך קבלת השירות בלבד.
- 3.4 כל מידע שיימסר לחברה על ידי הלקוח יימסר בהסכמתו החופשית והמלאה.
- 3.5 לא חלה על הלקוח חובה חוקית למסור את המידע.
- 3.6 המידע יישמר במאגרי המידע של החברה ו/או אצל גורם אחר מטעמה, לרבות ספקי משנה, וישמש לצורך מתן השירות בלבד, לרבות עיבוד המידע לצרכים אקטואריים ועסקיים ו/או לצורך שירותים נלווים אחרים, ובכפוף לכל דין.
- 3.7 חתימת הלקוח על נספח ה' לסוכן ביטוח, מייפה את כוחו של סוכן הביטוח לבצע בשמו של המשתמש את כל הפעולות המופיעות בסעיפים א'-ה' בייפוי הכוח, באמצעות מדיהו בע"מ, ולצפות בכל המידע המידע המופיע על שמו במערכת.

4. התמורה

- 4.1 הלקוח ישלם לחברה תמורה כמפורט במחירון המצורף למסמך זה.
- 4.2 הלקוח ישלם את התמורה החודשית באמצעות חיוב חוזר קבוע בכרטיס אשראי.
- 4.3 תשלום עבור בקשות ייגבה עבור כל בקשה בנפרד, למעט בקשות אשר כלולות במסגרת המינוי.
- 4.4 התמורה עבור הגשת בקשות תשלום בעסקה רגילה בתשלום אחד או במספר תשלומים, כפי שתקבע החברה מעת לעת.
- 4.5 עם ביצוע התשלום תישלח ללקוח חשבונית מס/קבלה אל כתובת המייל שעודכנה במערכת בעת ההצטרפות לשירות.
- 4.6 המחירים כוללים מע"מ.

5. תקופת השירות וביטול מינוי

- 5.1 השירות יהיה בתוקף כל עוד הלקוח שילם את התמורה.
- 5.2 הלקוח יקבל הודעה מהמערכת במקרה של העדר תשלום, השירות יבוטל לאחר 24 שעות מרגע שליחת ההודעה מהחברה, אלא אם התשלום הוסדר קודם לכן.

7. שימוש בשירותי המערכת

- 7.1 כל כניסה למערכת דורשת כניסה עם קוד אימות.
- 7.2 המערכת תשלח ללקוח עדכון בכל פעולה שהתבצעה בתיק הביטוחי שלו באמצעות מסרון לנייד המוביל. העדכונים יהיו זמינים במקביל במערכת בכל עת. הלקוח מאשר לקבל את כל המסמכים והמידע הרלוונטי באמצעות כתובת המייל שהוזנה למערכת בעת הרישום, והדבר יהווה תחליף לשליחת המסמכים לכתובתו.
- 7.4 הלקוח נותן הסכמתו לחברה לשליחת חומר פרסומי לכתובת המייל ולנייד שהוזנה למערכת. באפשרות הלקוח לבקש להסיר עצמו מרשימת התפוצה באמצעות ההנחיות המופיעות בסעיף 9.7 לתנאי שימוש אלה.

8. אופן קבלת השירות

- 8.1 תיק בטוחי:
- 8.1.1 לאחר הרישום למערכת ותשלום דמי המינוי, יוכל הלקוח לצפות בתיק הביטוחי הבסיסי שלו, ללא החרגות רפואיות, ככל שקיימת.
- 8.2 חשד לכפל או לחסר בזכויות רפואיות ושליחת עדכון לסוכן הביטוח:
- 8.2.1 המערכת תציג חשד לכפל או חסר ביטוחי.
- 8.2.2 באפשרות הלקוח או סוכן הביטוח להגיש בקשה לבדיקת הכפל/חסר באמצעות המערכת, ולקבל דו"ח תוצאות בדיקה מפורטת תוך 48 שעות מיום הגשת הבקשה במערכת.
- 8.2.3 האחריות לביטול או רכישת כיסויים ביטוחיים חלה על הלקוח ו/או סוכן הביטוח בלבד, ולחברה לא תהיה כל אחריות בעניין זה.
- 8.3 מנוע חיפוש לאיתור זכויות רפואיות ותפעול מול הארגונים השונים במקרים של שגרה/חירום/מניעה:
- 8.3.1 המערכת תאפשר ללקוח או לסוכן הביטוח, להצליב בין צורך רפואי לבין זכויות רפואיות, ככל שקיימות, להשוות ביניהן, לקבל החלטה מושכלת היכן לממש את הזכות מבין הארגונים השונים; ולקבל עזרה במימוש הזכות מהצוות המקצועי של החברה.

- 5.3 במקרה של כרטיס אשראי שפג תוקפו או בוטל, על הלקוח לעדכן את החברה בפרטי כרטיס האשראי החדש.
- 5.4 בקשה לביטול המינוי תטופל תוך 3 ימי עסקים מיום קבלת בקשת הביטול בחברה. את הבקשה ניתן להגיש באחת הדרכים הבאות: באמצעות הפקס למספר 072-3846460 / באמצעות הדואר האלקטרוני לתיבה bitol@mediwho.co.il באמצעות הדואר לכתובת שד' ההסתדרות 66/ באמצעות הטלפון למספר *6465.
- 5.5 באפשרות הלקוח לבטל את המינוי תוך 14 ימים מיום ביצוע העסקה. ביטול לאחר 14 ימים יזכה את הלקוח בסכום היחסי שנותר לתקופת השירות.
- 5.6 במידה והלקוח צרך שירות, יהיה זכאי לבטל את המינוי לאחר תום 12 חודשי שירות מלאים, המהווים את התמורה היחסית בעד השירות שנתינתו.
- 5.7 ביטול עסקה לאחר 14 ימים, כרוך בתשלום דמי ביטול בגובה של 5% או 100 ₪ מסכום העסקה, הנמוך מביניהם.
- 5.8 בעסקת מכר מרחוק שנערכה עם צרכן שהוא אדם עם מוגבלות, אזרח ותיק או עולה חדש, רשאי הצרכן לבטל את העסקה בתוך ארבעה חודשים מיום עשיית העסקה, מיום קבלת הנכס או מיום קבלת המסמך המכיל את הפרטים האמורים בסעיף. לפי העניין, לפי המאוחר, ובלבד שההתקשרות בעסקה כללה שיחה בין העוסק לצרכן, ובכלל זה שיחה באמצעות תקשורת אלקטרונית.
- 5.9 הודעת ביטול תשלח ללקוח לכתובת המייל המעודכנת במערכת החברה.

6. רישום למערכת

- 6.1 לצורך הרישום למערכת יהיה על הלקוח למסור לחברה/לסוכן הביטוח מספר פרטים מזהים ובהם: שם פרטי, שם משפחה, מספר תעודת זהות, מועד הנפקת תעודת זהות. אם יצא מהארץ בשלוש השנים האחרונות, אם הוציא דרכון בשלוש השנים האחרונות, מספר טלפון נייד, כתובת מייל וכתובת מגורים.
- 6.2 מסירת פרטים אישיים כוזבים מהווה עבירה פלילית ועלולה להוביל לנקיטת הליכים משפטיים נגד מוסר הפרטים הכוזבים ולחסימת השימוש במערכת.
- 6.3 החברה שומרת לעצמה הזכות לבטל שירות שנתגלה או שנחשד ככוזב, ולנקוט בכל האמצעים העומדים לרשותה כנגד מבצעי הפעולה הנ"ל.
- 6.4 עם רישומו למערכת, יידרש הלקוח להזין קוד אימות שישלח לנייד שעודכן במערכת בעת הרישום, במקרה של מינוי/משפחת, קוד האימות יישלח למנוי המוביל בלבד.
- 6.5 במקרה של אובדן נייד, על הלקוח ליידע את החברה על מנת שתוכל לחסום את הכניסה למערכת עד לקבלת עדכון חוזר מהלקוח כי הנייד ברשותו.
- 6.6 במקרה של החלפת מספר טלפון, על הלקוח לעדכן את החברה במספר הטלפון החדש.

8.4 הקדמת תורים לבדיקות רפואיות כולל MRI ו-CT:

- 8.4.1 השירות יסופק במכונים בהסדר ברחבי הארץ.
8.4.2 החברה מתחייבת לתאם ללקוח תור לבדיקות רפואיות בטווחי זמן קצרים.
8.4.3 בדיקות דימות CT ו-MRI ייקבעו תוך 7 ימי עבודה, כפוף לקיומו של כיסוי "בדיקות אבחנתיות" בביטוח הפרטי.
8.4.4 בדיקות MRI מיוחדות, דוגמת בדיקות MRP (לערמונית), MRI שד, MRI אורתו-כתף, MRI לב ו-MRI ראש ייקבע תוך 30 ימים.
8.4.5 בדיקות MRI לבעלי קוצב-לב ובדיקות MRI בהרדמה, אין התחייבות למועד ביצוע.
8.4.6 פיענוח הבדיקה יימסר תוך 7 ימי עבודה, לכל היותר. למעט תוצאות ביופסיה, אשר יועברו בסמוך לקבלת התוצאות מהמעבדה, ובדיקת MRI מיוחדת (ראה סעיף 8.4.4) אשר יועברו תוך 14 ימי עבודה.

קיימות שתי דרכים להקדמת תורים לבדיקות רפואיות:

- 8.4.7 א'. באמצעות טופס 17 - התחייבות כספית אשר ניתנת על ידי קופת החולים למכון הבדיקה (המנוי אינו מחויב בתשלום עבור הבדיקה).
ב'. באמצעות ספקי שירות חיצוניים - במקרה זה העלות עבור הבדיקה תשולם או ישירות על ידי המנוי לספק השירות, או על ידי חברת הביטוח בה הוא מבטח בביטוח בריאות פרטי ועד לגובה הכיסוי שנרכש על ידו. במקרה זה תפעל החברה כשרות למנוי לקבלת ההחזר הכספי מחברת הביטוח ללא עלות כלשהיא של המנוי לחברה.
* אם מאמצי החברה להקדים את התור באמצעות טופס 17 המבוקש לא צלחו, תדאג החברה להקדים את הבדיקה המבוקשת אצל אחד מספקי השירות מטעמה ככל שהמנוי מבטח בביטוח בריאות פרטי המכסה את הבדיקה המבוקשת על ידו.

8.5 בקשות להחזרים כספיים/פיצוי/שיפוי מארגונים שונים:

- 8.5.1 לצורך הגשת בקשה באמצעות המערכת לארגונים השונים, על הלקוח יהיה להעביר לחברה את המסמכים הבאים:
8.6.1.1 עותק מההחלטות שונות הקיימות בפוליסת הביטוח, ככל שקיימות.
8.6.1.2 קבלה קבלה (מקור) על ביצוע תשלום עבור הטיפול/הייעוץ הרפואי עבורו נדרש ההחזר הכספי, במקרה של שיפוי בלבד.
8.6.1.3 סיכום רפואי שנמסר ללקוח בעת מתן הטיפול/הייעוץ הרפואי.
8.6.1.4 אישור ניהול חשבון בנק או צילום שיק מבטל.
8.6.1.5 כל מסמך אחר אשר יידרש על ידי הארגונים השונים.
8.5.2 החברה תעביר את המסמכים הדרושים לארגון הרלוונטי תוך יום עסקים אחד מרגע עדכון כל המסמכים הנ"ל במערכת, זאת במידה ויהיה ניתן להעביר את הבקשה לארגון באמצעים דיגיטליים. במידה ויידרש להעביר את המסמכים באמצעות הדואר, הבקשה תועבר לארגון תוך 3 ימי עסקים באמצעות שליח.

8.5.3 קבלת ההחזר הכספי תלויה אך ורק בארגון ממנו נדרש ההחזר הכספי ולחברה לא תהיה כל אחריות בעניין זה.

8.5.4 החברה מתחייבת לשלוח לארגון הרלוונטי תזכורות לאחר 14 ימי עסקים לצורך טיפול בבקשה ולהמשיך ולעקוב אחרי קבלת ההחזר ככל שיידרש.
(ימי שיש, שבת, ערבי חג וחגים לא ייספרו במניין הימים).

8.5.5 החברה אינה מתחייבת לתוצאות הבקשה שהוגשה לארגון הרלוונטי וללקוח לא תהיה כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד החברה בעניין זה ככל שלא התקבל החזר כספי מטעם הארגון אליו הוגשה הבקשה.

8.5.6 ההחזר הכספי יועבר ללקוח על פי נהלי הארגון אליו הוגשה הבקשה.

8.5.7 עם קבלת ההחזר הכספי יחוייב הלקוח בתשלום השתתפות בסך 5% (כולל מע"מ) מסך התשלום שהוחזר בפועל על ידי הארגון.

8.5.8 עם הגשת הבקשה לקבלת החזר כספי, הלקוח מתחייב להעביר לחברה מסמך רשמי מטעם הארגון המעיד על גובה ההחזר.

8.6 בקשות לקבלת התחייבות/טופס 17 מהארגונים השונים:

8.6.1 לצורך הגשת בקשה לקבלת התחייבות/טופס 17 מהארגונים השונים על הלקוח להעביר לחברה סיכום רפואי עם פירוט הצורך הרפואי הנדרש.

8.6.2 עם קבלת הסיכום הרפואי תועבר הבקשה לארגון הרלוונטי תוך שעה אחת, במידה והבקשה הוגשה במסגרת שעות הפעילות של החברה. החברה תמשיך להיות במעקב מול הארגון עד לקבלת תשובה.

8.6.3 החברה אינה מתחייבת לתוצאות הבקשה שהוגשה לארגון הרלוונטי וללקוח לא תהיה כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד החברה בעניין זה ככל שלא התקבל החזר כספי מטעם הארגון אליו הוגשה הבקשה.

8.7 בירור והכוונה בעת הגשת תביעה כנגד ארגון ביטוח:

8.7.1 באפשרות הלקוח לקבל הכוונה טלפונית באמצעות נציגי החברה.
8.7.2 לצורך קבלת השירות יהיה על הלקוח להעביר מסמכים רלוונטיים על פי הדרישה.

8.7.3 על בסיס החומר שיועבר, יקבל הלקוח עדכון והכוונה בדבר דרכי הפעולה המומלצים להמשך התהליך.
8.7.4 השירות אינו מהווה תחליף לייעוץ משפטי.

8.8 החזר אגרת אמבולנס:

8.8.1 החברה תפעל לצורך קבלת החזר כספי עבור אגרת האמבולנס ששולמה על ידי הלקוח. ככל שלא יתקבל החזר כספי תוך 30 מיום העברה הפנייה לארגון הרלוונטי, החברה מתחייבת לשלם ללקוח את האגרה ששולמה על ידו בפועל תוך 40 ימים מיום שליחת הבקשה לארגון הרלוונטי.

8.8.2 הלקוח זכאי ל-3 החזרים עבור אגרת אמבולנס ששולמה על ידו בכל שנת מינוי.

8.9 ביקור רופא (כללי/משפחה) עד הבית:

8.9.1 השירות יינתן באמצעות ספק חיצוני, וכרוך בהשתתפות עצמית של 90 ₪.

8.9.2 השירות יינתן בשעות פעילות המוקד, בימי ראשון עד חמישי מהשעה 08:00 ועד 20:00.

8.10 דירוג רופאים:

8.10.1 דירוג הרופאים מבוסס על דירוג משרד הבריאות, כפי שמופיע באתר משרד הבריאות ומדרג את הרופאים על פי דרג מקצועי ודרג ניהולי ועל פי תפקידם באותו הדרג. לדוגמה: מומחה/בכיר בקהילה/מנהל מחלקה/מנהל בית חולים.

9. סודיות, שמירת מידע ואבטחת מידע

- 9.1 על מנת לספק ללקוח את השירות הטוב ביותר, תאסוף החברה ותשמור במאגריה את המידע הבא: שם פרטי, שם משפחה, מספר תעודת זהות. כתובת מייל, מספר טלפון, כתובת מגורים לשליחת דואר, פוליסות ביטוח, מסמכים רפואיים וקבלות (ששימשו לצורך הגשת בקשה לקבלת החזרים כספיים מחברות הביטוח או מקופות החולים או לצורך קבלת חוות דעת שניה). מועד הנפקת תעודת הזהות, אם יצא הלקוח מהארץ בשלוש השנים האחרונות ואם הונפק ללקוח דרכון בשלוש שנים האחרונות.
- 9.2 הלקוח נותן הסכמתו לשליחת המסמכים שהעביר לחברה לספקי השירות של החברה לצורך קבלת השירותים בתחומים השונים.
- 9.3 לא חלה על הלקוח חובה חוקית למסור את המידע.
- 9.4 החברה מתחייבת לשמור בסודיות כל מידע שיתקבל מהלקוח, למעט מידע שהוא נחלת הכלל. התחייבות זו תחול גם על עובדי החברה ו/או מי מטעמה והיא אינה מוגבלת בזמן. התחייבות זו לא תחול במקום בו נדרש אחד הצדדים לגלות המידע על פי דין.

9.5

החברה שומרת לעצמה הזכות להשתמש במידע שיימסר לה על הלקוח לצרכים סטטיסטיים.

9.6

החברה נוקטת באמצעי זהירות מקובלים על מנת לשמור ככל האפשר על סודיות המידע המצוי ברשותה לרבות הרשאות גישה, firewall, SSL. עם זאת, החברה לא תהיה אחראית על כל נזק שיגרם ללקוח במישורין ו/או בעקיפין עקב מידע שיאבד ו/או מידע שיעשה בו שימוש על ידי מי שאינו מורשה לכך ואשר נבע עקב מקרים שאינם בשליטתה של החברה ו/או הנובעים מכוח עליון.

9.7

הלקוח רשאי לפנות לחברה בבקשה להסיר את המידע המצוי על שמו ממאגרי החברה ו/או הסרה מרשימת התפוצה. לצורך כך יהיה עליו לפנות לחברה באמצעות הדואר האלקטרוני לכתובת: mediwho@mediwho.co.il

10. שמירת זכויות וסימני מסחר.

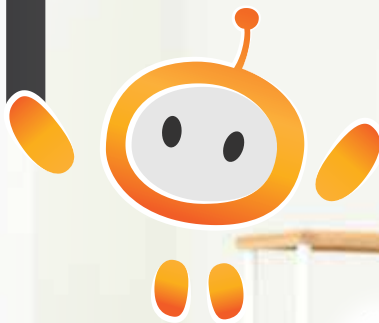
10.1

כל המידע, הפרסומים והיצירות המופיעים במערכת, לרבות לוגו ואייקונים, הינם רכוש הבלעדי של החברה ו/או של אחרים אשר התירו לחברה לעשות בהם שימוש. חל איסור להעתיק ו/או לפרסם ו/או למסור לצד שלישי כל חלק מהם ללא הסכמה מפורשת בכתב של החברה.

11. החרגות כלליות

- 11.1 המערכת מבוססת על איסוף מידע מאתרי אינטרנט שונים ומידע שנמסר על ידי הלקוח בעת הרישום למערכת, סיווג המידע שהתקבל לבסיס נתונים לפי צרכי שליפה ייחודיים, ובנייה על בסיסו של תיק ביטוחי. ייתכן וימצא חוסר התאמה בין המידע שהוצג ללקוח במערכת לבין המידע המצוי ברשומות בארגונים השונים. אין החברה אחראית על חוסר התאמה במידע, ככל שיימצא, על ידי הלקוח והנזקים שיגרמו ללקוח עקב הסתמכות על המידע שנמסר לו על ידי החברה.
- 11.2 בכל מקרה של פערי מידע שנתגלו ניתן לפנות לחברה בבירור באמצעות פתיחת בקשה במערכת/בטלפון *6465/ באמצעות הדואר האלקטרוני mediwho@mediwho.co.il
- 11.3 השירות אינו מהווה ייעוץ משפטי ו/או תחליף לייעוץ מסוג זה.
- 11.4 השירות אינו מהווה תחליף לייעוץ מטעם סוכן ביטוח בעל רישיון.
- 11.5 השירות אינו מהווה ייעוץ רפואי ו/או הכוונה רפואית ו/או המלצה רפואית, ואין לראות במי ממגוון השירותים שמספקת החברה ללקוח כייעוץ מסוג זה.
- 11.6 החברה לא תהיה אחראית לכל המלצה רפואית ו/או תהליך רפואי ו/או אבחנה רפואית שקיבל הלקוח במהלך מתן שירות. אלה יהיו על אחריותו הבלעדית של הלקוח ו/או הרופא המטפל הרלוונטי למתן השירות באותה העת. ללקוח לא תהיה כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה כנגד החברה בגין נזק ישיר ו/או עקיף שנגרם לו עקב קבלת טיפול ו/או שירות ו/או ייעוץ רפואי במהלך תקופת השירות בחברה ומובהר ללקוח כי השירות מיועד לצורך איתור וניתוח של זכויותיו הרפואיות שלו והגשת בקשות לארגונים השונים בלבד.
- 11.6 החברה לא תהיה אחראית לכל המלצה רפואית ו/או תהליך רפואי ו/או אבחנה רפואית שקיבל הלקוח במהלך מתן שירות. אלה יהיו על אחריותו הבלעדית של הלקוח ו/או הרופא המטפל הרלוונטי למתן השירות באותה העת. ללקוח לא תהיה כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה כנגד החברה בגין נזק ישיר ו/או עקיף שנגרם לו עקב קבלת טיפול ו/או שירות ו/או ייעוץ רפואי במהלך תקופת השירות בחברה ומובהר ללקוח כי השירות מיועד לצורך איתור וניתוח של זכויותיו הרפואיות שלו והגשת בקשות לארגונים השונים בלבד.

**עומדים מאחוריך
בכל פרוצדורה
רפואית
היחידים בארץ!**



טופס הצטרפות MediWho 360

פרטי מנוי מוביל

שם משפחה 	שם פרטי 
מס נייד 	דוא"ל 
ת. לידה  שנה חודש יום	מס' ת.ז. 
סוג שב"ן? 	איזה קופ"ח? 
האם יצאת מהארץ ב-3 השנים האחרונות? 	יש ביטוח קבוצתי? 
כן / לא	כן / לא
האם הונפק לך דרכון ב-3 שנים האחרונות? 	כן / לא
כן / לא	
ת. הנפקת ת.ז.  שנה חודש יום	

פרטי בן/בת הזוג

שם משפחה 	שם פרטי 
מס נייד 	דוא"ל 
ת. לידה  שנה חודש יום	מס' ת.ז. 
סוג שב"ן? 	איזה קופ"ח? 
האם יצאת מהארץ ב-3 השנים האחרונות? 	יש ביטוח קבוצתי? 
כן / לא	כן / לא
האם הונפק לך דרכון ב-3 שנים האחרונות? 	כן / לא
כן / לא	
ת. הנפקת ת.ז.  שנה חודש יום	

בחירת מסלול חודשי

☐ מסלול יחיד (אינו גימלאי תע"א) (54₪)	☐ מסלול יחיד, גימלאי תע"א (36₪)	גימלאי תע"א
☐ מסלול זוגי (אינם גימלאי תע"א) (90₪)	☐ מסלול זוגי, גימלאי תע"א (45₪)	

ילדים עד גיל 18 חינם!



פרטי אשראי

מספר:	
CVV	תוקף: שנה חודש
שם בעל הכרטיס:	
ת.ז. בעל הכרטיס:	

☐ מוסכם עליי לקבל חומר פרסומי לפרטי ההתקשרות השונים

חתימת המנוי

תאריך