



התייעצות
עם רופאים
מומחים

המורחב
בישראל

סל הריון מורחב
וטיפול פוריות

המורחב
בישראל

טיפול מורחב
להתפתחות הילד

טיפול
פיזיותרפיה
והידרותרפיה

ניהול כל
אירוע רפואי

בלעדי *

בדיקות רנטגן
ואולטרסאונד
עד הבית

בלעדי *

טיפול בבירוקרטיה
מול קופות החולים
חברות הביטוח
והביטוח הלאומי

עומדים מאחוריך
בכל פרוצדורה רפואית
היחידים בארץ!

MediWho
BEST CARE

בלי טובות ובלי פרוטקציות
כל לקוח הוא VIP בבריאות

ליווי מקצועי ואישי בכל פרוצדורה רפואית
ניהול אירוע רפואי מורכב ושירות הקדמת תורים
החזרים כספיים עד 13,000 ₪ בשנה
טכנולוגיות רפואיות מתקדמות
לכל לקוח, בכל גיל ובכל מצב בריאותי
מול קופות החולים, הביטוחים הפרטיים והביטוח הלאומי

חברת MediWho תלווה את המנוי בכל פרוצדורה רפואית.
זהו היתרון היחסי שלנו לטובת הלקוחות!



תוכנית מינוי

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

MediWho BEST CARE היא תוכנית הרחבה
למינוי **MediWho360** ומעניקה למנויה את
האפשרות לקבל מגוון רחב של שירותים בעלויות
נמוכות, תוך חסכון רב בזמן ובהתעסקות מול
הבירוקרטיה הרפואית. התוכנית עוסקת במתן
שירות ולא בביטוח.

1. הגדרות ותנאים כלליים

- 1.1 לצורך קבלת שירות ניתן לפנות למוקד השירות בטלפון 6465* / באמצעות המייל mediwho@mediwho.co.il / באמצעות פתיחת בקשה באתר שכתובתו mediwho.com.
- 1.2 החזר כספי יבוצע תוך 14 ימים מיום קבלת המסמכים הבאים בחברה:
 - 1.2.1 סיכום רפואי
 - 1.2.2 חשבונית מס/קבלה - מקור או צילום איכותי שלו
 - 1.2.3 אישור ניהול חשבון או המחאה מבוטלת על-שם המנוי הכוללת חתימה וחומת רופא
 - 1.2.4 הפניה מרופא
- 1.3 תקרת החזר מקסימלי עבור כלל השירותים להם זכאי המנוי על-פי תוכנית מינוי זו, תעמוד על-סך של **13,000 ₪** לכל שנת מינוי.
- 1.4 החברה רשאית לנסות ולמצות את זכויותיו של המנוי, ככל שקיימות, בקופות החולים וביטוחי הבריאות הפרטיים, טרם ניצול זכאותו של המנוי על-פי תוכנית מינוי זו, וזאת לצורך מימוש מקסימלי של זכויות המנוי בדרך שתטיב עימו. בכל מקרה, לא יהיה המנוי זכאי לקבל החזר כספי מעבר לגובה הקבלה, גם במידה ומימש את זכויותיו אצל יותר מגורם אחד.
- 1.5 השירות יינתן על-ידי גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים לסוג השירות.
- 1.6 תתקיים תקשורת יעילה וזמינה עם המנויים.
- 1.7 השירות יינתן בפריסה גיאוגרפית נאותה בתחומי מדינת ישראל בלבד.
- 1.8 תנאי השימוש ומדיניות הפרטיות המופיעים בעמודים 10 עד 14 יחולו גם על תוכנית מינוי זו.
- 1.9 מנוי אשר עם הצטרפותו לתוכנית זו החזיק ברצף שירות של זכויות אמבולטוריות של חברה אחרת, החופפות לתוכנית מינוי זו, יהיה זכאי לקבל את השירות מייד עם רכישת התוכנית וללא תקופת המתנה. למעט שירותים המפורטים בסל ההיריון (סעיף 7 בתוכנית מינוי זו), אשר בכל מקרה תדרש להם תקופת המתנה של 12 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.

1.10 הגדרות מונחי יסוד:

- 1.10.1 **"נותן שירות שבהסדר"**: מכוני, רופאים וספקי שירות עמם התקשרה החברה בנוגע למתן שירות למנויה.
- 1.10.2 **"נותן שירות אחר"**: מכוני, רופאים וספקי שירות מהם בחר המנוי לקבל את השירות והחברה לא התקשרה עמם בהסכם.
- 1.10.3 **"השתתפות בהוצאות"**: סכום בו מחוייב המנוי לשאת בעצמו כתנאי לקבלת השירותים על-פי תוכנית מינוי זו.
- 1.10.4 **"עלות בדיקה/ייעוץ"**: מחיר כל בדיקה/ייעוץ על-פי מחירון נותן השירות למנויים פרטיים.
- 1.10.5 **"שנת מינוי"**: שנה המתחילה ביום תשלום דמי המינוי ומסתיימת לאחר 12 חודשים מיום זה.
- 1.10.6 **"בדיקות אבחנתיות"**: בדיקות מעבדה, כגון: בדיקות דם, הפרשות, תאים, רקמה ביולוגית אחרת (וכיו"ב) בארץ; מיפוי וכל בדיקה אחרת הנדרשת על-פי אמות מידה רפואיות מקובלות לאבחון ו/או מניעה ו/או למעקב ו/או לקביעת דרכי טיפול.
- 1.10.7 **"בדיקות ושירותים להיריון"**: בדיקת חלבון עוברי, בדיקת שקיפות עורפית, סריקה על-קולית מוקדמת לסקירת מערכות העובר, סריקה על-קולית מאוחרת מורחבת לסקירת מערכות העובר, בדיקת מי-שפיר או בדיקה אחרת שמטרתה זהה לבדיקת מי-שפיר או בדיקת סיסטי שליה, לרבות: צ"פ גנטי, מוניטור ביתי לניטור ההיריון בסיכון גבוה, בדיקת אקו-לב של העובר, בדיקת דם אימהית לזיהוי מומים כרומוזומים בעובר, שימור דם טבורי, כל בדיקה אחרת הנדרשת למנויה במהלך ההיריון, בכפוף להפניית רופא.

שירותים הכלולים בתוכנית המינוי:

2. התייעצויות עם רופאים מומחים

- 2.1 החברה תדאג לתאם למנוי התייעצויות עם רופאים מומחים באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוסס המנוי, או באמצעות נותן שירות אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 2.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי ב- 20% מעלות הייעוץ.
- 2.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הייעוץ, ולא יותר מ- 800 ₪ לכל ייעוץ, עד הייעוץ הרביעי (כולל). מהייעוץ החמישי ואילך, יקבל המנוי החזר של לא יותר מ- 400 ₪.
- 2.4 השירות לא יינתן עבור התייעצות עם רופא משפחה / רופא שיניים / רופא ילדים / רופא נשים בהקשר של היריון או פריון / התייעצות לצורך מתן חוות דעת משפטית / הערכת נכות.
- 2.5 השירות יינתן עבור 6 התייעצויות בשנת מינוי.
- 2.6 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 3 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.

- 4.5 השירות יינתן למנוי שגילו מעל 45 שנים וכפוף להפניית רופא.
- 4.6 השירות יינתן עד תקרת החזר מקסימאלית של ₪1,500 בשנת מינוי.
- 4.7 השירות יינתן עבור בדיקה אחת מכל סוג בכל תקופה של 24 חודשים. בתום תקופה זו תינתן אפשרות לבצע בדיקה חוזרת.
- 4.8 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 3 חודשים מיום תשלום דמי-המינוי.

5. בדיקות סקר: מנהלים וסרטן

- 5.1 החברה תדאג לתאם למנוי בדיקות סקר באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 5.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי בהשתתפות בהוצאות בגובה של ₪250 לבדיקת סקר.
- 5.3 בחר המנוי לבצע את הבדיקה אצל נותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הבדיקה, ולא יותר מ-₪400 לבדיקת סקר.
- 5.4 השירות יינתן עבור בדיקת סקר מנהלים אחד בכל תקופה של 24 חודשים ועבור בדיקת סקר לסרטן אחת ל-4 שנים.
- 5.5 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 12 חודשים מיום תשלום דמי-המינוי.

6. טיפולים במרפאת כאב

- 6.1 החברה תדאג לתאם למנוי טיפולים במרפאת כאב באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.

3. בדיקות אבחנתיות

- 3.1 החברה תדאג לתאם למנוי בדיקות אבחנתיות באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 3.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי ב-20% מעלות הבדיקה.
- 3.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הבדיקה ולא יותר מ-₪1,500 לכל בדיקה.
- 3.3.1 עבור בדיקות מסוג MRI, CT, PET-CT, MRA אשר בוצעו אצל נותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הבדיקה ולא יותר מ-₪3,500 לכל שנת מינוי.
- 3.4 השירות יינתן במידה והמנוי מחזיק בהפנייה בכתב מרופא לביצוע הבדיקה.
- 3.5 סכום ההחזר לכל שנת מינוי לא יעלה על סך של ₪12,000.
- 3.6 השירות אינו כולל בדיקות לנשים בהיריון ובדיקות גנטיות הקשורות בהיריון; בדיקות סקר תקופתיות; בדיקות העונות להגדרת "ניתוח" (כגון, אך לא רק: ביופסיה, קולונוסקופיה, גסטרוסקופיה, היסטרוסקופיה); בדיקות לאבחון הפרעות קשב וריכוז ו/או לקויות למידה.
- 3.7 השירות לא יינתן במידה ועלות הבדיקה נמוכה מ-₪250.
- 3.8 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 3 חודשים מיום תשלום דמי-המינוי.

4. בדיקות לרפואה מונעת

- 4.1 החברה תדאג לתאם למנוי בדיקות לרפואה מונעת באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 4.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי ב-20% מעלות הבדיקה.
- 4.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הבדיקה, ולא יותר מ-₪400 לכל בדיקה.
- 4.3.1 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר לבדיקת CT קרדיאלי, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הבדיקה, ולא יותר מ-₪2,000 אחת ל-5 שנים.
- 4.3.2 זכאות המנוי לבדיקת CT קרדיאלי תתאפשר במידה והמנוי עומד בתנאים המצטברים הבאים: לחץ דם מעל 150/95; טריגליצרידים מעל 300; LDL מעל 180; BMI מעל 33.
- 4.4 השירות יינתן לסוגי הבדיקות הבאות: בדיקת ממוגרפיה; בדיקת משטח צוואר הרחם; בדיקת צפיפות עצם; בדיקת דם סמוי בצואה; בדיקת אנטיגן סגולי של הערמונית (PSA); בדיקת לחץ תור-עיני; CT קרדיאלי לצורכי מניעה.

מימון איסוף ושימור דם טבורי עד לסכום של 700 ₪ לכל היריון.

8.8 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 12 חודשים מיום תשלום דמי-המינוי.

9. טיפולי פוריות

9.1 החברה תדאג לתאם למנויים בדיקות הפריה באמצעות קופות חולים או חברות ביטוח בהן מבוטחת המנויה. או באמצעות ספק אחר לבחירתה של המנויה.

9.2 בחרה המנויה לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, תישא המנויה ב-20% מעלות הבדיקה.

9.3 החברה תשלם למנוי החזר הוצאות בגין טיפולי הפריה. 80% מההוצאה בפועל ולא יותר מ-10,000 ₪, בגין 2 טיפולי הפריה או להפריה מוצלחת אחת.

9.4 מובהר בזאת כי הזכאות לטיפול הפריית מבחנה הינה לשני טיפולי הפריה או לטיפול אחד מוצלח. לכל תקופת המינוי.

9.5 הזכאות לכיסוי הנ"ל היא עבור ילד שלישי ומעלה.

9.6 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 12 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.

9.7 מובהר בזאת כי הזכאות הינה לבת הזוג בלבד.

9.8 הזכאות בסעיף זה לבן הזוג היא עבור טיפול תרופתי בשלב המקדים.

10. אבחון בעיות התפתחות הילד / ליקויי למידה / קשב וריכוז (לילדים עד גיל 18)

10.1 החברה תדאג לתאם למנוי אבחונים באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.

10.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת ביטוח, יישא המנוי ב-20% מעלות האבחון.

10.3 בחר המנוי לקבל את השירות מספק שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגין בדיקות אבחון כדלקמן:

10.3.1 אבחון דיסקט: החזר בגובה 80% ולא יותר מ-600 ₪.

10.3.2 אבחון פסיכו-דיסקט: החזר בגובה של 80% ולא יותר מ-1,000 ₪.

10.3.3 מבחן TOVA: החזר בגובה של 80% ולא יותר מ-400 ₪.

10.3.4 מבחן MOXO: החזר בגובה 80% ולא יותר מ-300 ₪.

10.4 קבלת החזר כספי עבור בדיקות אבחון כפופה להעברת מכתב מרופא, שבעיתו הרפואית של המנוי נמצאת בתחום מומחיותו, הכולל אבחנה רפואית והמלצה מפורטת על סוג הטיפול. מכתב הרופא כאמור, צריך להיות קודם מיצוי הטיפול.

10.5 השירות יינתן עבור שני אבחונים בכל 3 שנות מינוי.

10.6 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 6 חודשים מיום תשלום דמי-המינוי.

6.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי בהשתתפות בהוצאות בגובה של עד 20% מעלות הטיפול.

6.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הטיפול ולא יותר מ-150 ₪ לכל טיפול.

6.4 השירות יינתן עבור 10 טיפולים במרפאת כאב בשנת מינוי אחת, בתחומים הבאים: כאבי גב, פריצת דיסק, פיברומיאלגיה, כאבי ראש, כאבי מפרקים, ירך וברך.

6.5 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 6 חודשים מיום תשלום דמי-המינוי.

7. סל היריון מורחב (בדיקות רפואיות לפני/במהלך היריון)

7.1 החברה תדאג לתאם למנויה בדיקות לפני/במהלך היריון באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטחת המנויה, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיה של המנויה.

7.2 בחרה המנויה לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, תישא המנויה ב-20% מעלות הבדיקה.

7.3 בחרה המנויה לקבל את השירות מנותן שירות אחר, תקבל המנויה החזר בגובה של 80% מעלות הבדיקה, ולא יותר מ-2,000 ₪ לכל בדיקה.

7.4 השירות יינתן עבור בדיקות סקר גנטי טרום-לידתי המבוצעות לפני ו/או במהלך היריון ובדיקות המבוצעות במהלך היריון, כגון: סקירת מערכות, דיקור מי-שפיה, שקיפות עורפית ועוד.

7.5 סך-כל ההחזרים לבדיקות רפואיות לפני/במהלך ההיריון לא יעלו על 3,500 ₪ לכל היריון.

7.6 בדיקה גנטית נתנת פעם אחת בלבד לכל תקופת המינוי, ועד לסכום של 600 ₪.

7.7 לא יכוסו בדיקות היריון שעלותן מתחת לסך של 250 ₪.

7.8 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 12 חודשים מיום תשלום דמי-המינוי.

7.9 החברה תדאג לתאם למנויה שירותי סל היריון מורחב (כמפורט בסעיפים 8.2 עד 8.7) באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטחת המנויה, או לספק אחר, בהתאם להעדפותיה של המנויה.

7.10 המנויה זכאית לתוספת בגובה של 3,000 ₪ לסל ההיריון (כפי שמפורט בסעיף 7) ובסך-הכל עד לסכום כולל של 6,500 ₪.

7.11 החזר כספי עבור השתתפות המנויה בקורס הכנה ללידה יינתן עד לסכום של 300 ₪ לכל היריון.

7.12 החזר כספי עבור התייעצות עם יועצת הנקה יינתן עד לסכום של 200 ₪ לכל היריון.

7.13 החזר כספי עבור מלונית לאחר לידה יינתן עד לסכום של 200 ₪ ליום, ועד 7 ימים לכל היריון.

7.14 החזר כספי עבור שירותי דולה יינתן עד לסכום של 1,500 ₪ לכל היריון.

7.15 שמירת דם טבורי: המנויה תהא זכאית להחזר הוצאות עבור

- 13.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת חולים או מחברת ביטוח יישא המנוי בהשתתפות בהוצאות בגובה של עד 20% מעלות הטיפול.
- 13.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% ולא יותר מ-190 ₪ לכל טיפול.
- 13.4 השירות יינתן עבור 5 טיפולים במרפאות המעניקות טיפול בתאי לחץ בשנת מינוי אחת.
- 13.5 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 6 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.
- 13.6 הטיפול כפוף בהפניית רופא מומחה לצורך בטיפול, לסוג הטיפול ולמשך הטיפול.

14. ניהול אירוע רפואי

- 14.1 על-פי בקשת המנוי ימונה למנוי מנהל אירוע רפואי אישי שילווה אותו בשלושה צירים מרכזיים:
- 14.1.1 ציר כלכלי: מיפוי מכלול המשאבים הכספיים, רבות ביטוחים, במערכת הציבורית, המשלימה והפרטית.
- 14.1.2 ציר רפואי: הכוונה וליווי המנוי מול גורמים רפואיים והנגשת המידע הרפואי למנוי.
- 14.1.3 ציר סוציאלי: הכוונה וליווי מול הגורמים הסוציאליים להם נזקק המנוי.
- 14.1.4 השירות יינתן בעת אירוע רפואי באמצעות מיפוי ביטוחי מקיף כפוף להשתתפות בהוצאות בסך 180 ₪ או ניהול אירוע רפואי אישי, אשר כולל מיפוי ביטוחי מקיף (כפוף להשתתפות בהוצאות בסך 500 ₪)
- 14.1.5 השירות כפוף לכתב מינוי Tomorrow
- 14.2 השירות יינתן על-ידי "Tomorrow" - היחידה לניהול אירוע רפואי מבית שפיס-הימן" בניהולה של יועצת הבריאות הגב' חני שפיס.

11. טיפול בבעיות התפתחות בילדים / ליקויי למידה (ילדים עד גיל 18)

- 11.1 החברה תדאג לתאם למנוי טיפולים באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבטוח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 11.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי ב- 20% מעלות האבחון.
- 11.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% ולא יותר מ-180 ₪ לטיפול.
- 11.4 השירות יינתן בגין טיפול בבעיות התפתחות ו/או ליקויי למידה בילד, אשר התגלו ואובחנו על-ידי רופא מומחה להתפתחות הילד.
- 11.5 במידה ורופא מומחה להתפתחות הילד אינו רלוונטי למקרה, ניתן להציג הפניה מנוירולוג או פסיכיאטר, לפי העניין, המחייבת טיפול על-ידי אחד מאלה: פיזיותרפיסט / מרפא בעיסוק / קלינאי תקשורת / פסיכולוג / פסיכותרפיסט / הוראה מתקנת.
- 11.6 השירותים שיוספקו: טיפולים פיזיותרפיים, פסיכולוגיה, ריפוי בעיסוק, קלינאית תקשורת, עובדת סוציאלית.
- 11.7 השירות יינתן עבור 16 טיפולים בסך-הכל בכל שנת מינוי.
- 11.8 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 9 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.

12. טיפולי פיזיותרפיה/הידרותרפיה

- 12.1 החברה תדאג לתאם למנוי טיפולי פיזיותרפיה או הידרותרפיה באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבטוח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 12.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי ב- 20% מעלות הטיפול.
- 12.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הטיפול, ולא יותר מ-150 ₪ לכל טיפול.
- 12.4 השירות יינתן עד תקרת החזר מקסימאלית של 1,800 ₪ בשנת מינוי.
- 12.5 ההחזר יבוצע רק עבור טיפולים שבוצעו בפועל ובכפוף לאישור מטעם נותן השירות על כך.
- 12.6 השירות יינתן עבור 12 טיפולי פיזיותרפיה / הידרותרפיה / ריפוי בעיסוק / טיפול שיקומי, עם פיזיותרפיסט מוסמך, בכל שנת מינוי. השירות כפוף להצגת הפנייה מטעם רופא.
- 12.7 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 3 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.

13. טיפולים בתאי לחץ

- 13.1 החברה תדאג לתאם למנוי טיפולים במרפאות המעניקות טיפול בתאי לחץ באמצעות קופת חולים או חברת ביטוח בהן מבטוח המנוי או באמצעות ספק אחר בהתאם להעדפותיו של המנוי.

15. שירותי רנטגן ואולטרסאונד בבית המנוי

- 15.1 החברה תדאג לתאם למנוי שירותי רנטגן ואולטרסאונד בביתו באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוסח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 15.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי ב- 20% מעלות השירות.
- 15.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% ולא יותר מ- 1,500 ₪ לבדיקה.
- 15.4 באפשרות המנוי לקבל שירותי רנטגן ואולטרסאונד בביתו באמצעות נותן שירות שבהסדר (ראה סעיף 8.11 בתנאי השימוש ומדיניות הפרטיות במערכת MediWho - חבילת MediWho 360).
- 15.5 השירות יינתן עבור בדיקה אחת בכל שנת מינוי.
- 15.6 הזכאות לשירות תחל לאחר תקופה של 6 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.
- הכיסוי בסעיף זה כולל: בדיקות רנטגן, בדיקות אולטרסאונד, בדיקת דופלר, גילוי מוקדם, מפרצת בטנית, מניעת אירוע מוחי, ייעוץ אורטופדי, רופא מומחה עד הבית.

16. ייעוץ ואבחון מהיר - עיניים

- 16.1 החברה תדאג לתאם למנוי ייעוץ ואבחון מהיר בתחום העיניים באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוסח המנוי, או באמצעות ספק אחר, בהתאם להעדפותיו של המנוי.
- 16.2 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות שבהסדר או מקופת החולים או מחברת הביטוח, יישא המנוי ב- 20% מעלות הטיפול.
- 16.3 בחר המנוי לקבל את השירות מנותן שירות אחר, יקבל המנוי החזר בגובה של 80% מעלות הייעוץ ולא יותר מ- 700 ₪ לכל ייעוץ.
- 16.4 השירות יינתן בהקשר לניתוחים הבאים: ניתוחי קטרקט, ניתוחים בדרכי הדמ, ניתוחים בארובת העין, ניתוח תיקון פזילה, הסרת נגע עורי בגלגל העין (תיקון צניחת עפעפיים - רק כשהצורך הוא רפואי ולא קוסמטי), ניתוחי עיניים וטיפולים לתיקון קוצר-ראייה, כל ניתוח ו/או טיפול רפואי בתחום העיניים הנובע מצורך רפואי, שנקבע על-ידי רופא מומחה בתחום, ושאינו הרופא המבצע את הניתוח.
- 16.5 לא יכוסו בסעיף זה בדיקות ראייה והתאמת משקפיים לראייה.
- 16.6 השירות יינתן עבור ייעוץ מומחה לפני ניתוח כשהיועץ הינו גם המנתח.
- 16.7 השירות יינתן עבור ייעוץ ובדיקת עיניים אחת בכל שנת מינוי.
- 16.8 הזכאות לשירות תחל לאחר 6 חודשים מיום תשלום דמי המינוי.





עלות מינוי חודשי

מחיר לצרכן (כולל מע"מ)	סוג מינוי
₪72	בוגר (18 עד 69)
₪90	מבוגר (+70)
₪99	בוגר יחיד + ילד (עד 18)
₪126	בוגר יחיד + 2 ילדים
₪150	בוגר יחיד + 3 ילדים ומעלה
₪144	זוג בוגרים (18 עד 69)
₪171	זוג בוגרים + ילד (עד 18)
₪198	זוג בוגרים + 2 ילדים
₪220	זוג בוגרים + 3 ילדים ומעלה
₪180	זוג מבוגרים (+70)

מתופעל על-ידי צוות מקצועי שנעזר בטכנולוגיה מתקדמת ובלעדית למציאת כיסוי ביטוחי לכל צורך רפואי. MediWho החברה היחידה שמתחייבת לעמוד מאחוריך בכל פרוצדורה רפואית.

סוג השירות	מימושים	השתתפות בהוצאות	זכאות לפי תוכנית מינוי MediWho BEST CARE	חריגים	תקופת המתנה	הערות
רפואות התייעצות עם רופאים מומחים	6 התייעצויות בשנה	20%	• תיאום התייעצויות עם רופאים מומחים. • עד 6 ייעוצים בשנה. • נותן שירות שלא בהסדר: < עבור 4 הייעוצים הראשונים: החזר של 80% ולא יותר מ- ₪800. < החל מהייעוץ החמישי ואילך: החזר של לא יותר מ- ₪400.	לא כולל: • רפואת משפחה • רפואת שיניים • רפואת ילדים • רפואת נשים • התייעצות לצורך חו"ד משפטית • הערכת נכות	3 חודשים	ניתן לבקש החזר גם דרך קופ"ח ו/או חברת ביטוח וגם דרך תוכנית מינוי זו
בדיקות אבחנתיות	תקרה שנתית	20%	• תיאום בדיקות אבחנתיות. • תקרה לבדיקות אבחנתיות עד 12,000 ₪ לשנה. • קיימת תקרת החזר שונה בהתאם לסוג הבדיקה. • נותן שירות שלא בהסדר: < עבור בדיקות אבחנתיות: החזר של 80% ולא יותר מ- ₪1,500. < עבור בדיקות MRI, MRA, CT, PET-CT: החזר של 80% לכל בדיקה, ולא יותר מ- ₪4,000 לשנה.	• לא כולל בדיקות אבחנתיות להיריון ובדיקות גנטיות הקשורות בהיריון. • בדיקות עד 250 ₪ לא יכוסו.	3 חודשים	כפוף להפנייה מרופא מטפל
בדיקות לרפואה מונעת	בדיקה אחת מכל סוג בכל 24 חודשים	20%	• תיאום בדיקות לרפואה מונעת: משטח צוואר הרחם, צפיפות עצם, דם סמוי בצואה, PSA של הערמונית, בדיקות לחץ תוך-עיני, CT קרדיאלי לצורכי מניעה. • החזרים עד לתקרה של 1,500 ₪ לכל הבדיקות בשנה. • נותן שירות שלא בהסדר: < בדיקות לרפואה מונעת: החזר של 80% מעלות כל בדיקה, ולא יותר מ- ₪400 לבדיקה. < CT קרדיאלי: החזר של 80% ולא יותר מ- ₪2,000, בהתאם לקריטריונים בכתב השירות, אחת לחמש שנים.	• CT קרדיאלי אחת לחמש שנים. • השירות ניתן למנוי שגילו מעל 45.	3 חודשים	כפוף להפנייה מרופא מטפל
בדיקות סקר: מנהלים וסרטן	סקר מנהלים: אחת ל- 24 חודשים סקר לסרטן: אחת לארבע שנים	250 ₪	• תיאום בדיקות סקר. • נותן שירות שלא בהסדר: < החזר של 80% מעלות כל בדיקה, ולא יותר מ- ₪400 לכל לבדיקה.		12 חודשים	ניתן לבקש החזר גם דרך קופ"ח ו/או חברת ביטוח וגם דרך תוכנית מינוי זו
מרפאת כאב	10 טיפולים בשנת מינוי	20%	• תיאום טיפולים במרפאת כאב בתחומים: כאבי גב, פריצת דיסק, פיברומיאלגיה, כאבי ראש, כאבי פרקים, ירך וברך. • עד 10 טיפולים בשנה. • נותן שירות שלא בהסדר: < החזר של 80% מעלות כל טיפול, ולא יותר מ- ₪150 לכל טיפול.		6 חודשים	
סל הריון מורחב	תקרה של 6,500 ₪ לכל ההריון	20%	• תיאום שירותי סל הריון מורחב (בהתאם לפירוט בתוכנית המינוי). • שירותים הכלולים בסל הריון מורחב: < קורס הכנה ללידה: החזר עד 300 ₪ לכל ההריון. < יועצת הנקה: החזר עד 200 ₪ לכל ההריון. < מלונית לאחר לידה: החזר עד 200 ₪ ליום, עד 7 ימים לכל ההריון < שמירת דם טבורי: החזר עד 700 ₪ לכל ההריון. < שירותי דולה: החזר עד 1,500 ₪ לכל ההריון. • תיאום בדיקות לפני/במהלך ההריון. • סך-כל ההחזרים עד 3,500 ₪ לכל ההריון. • בדיקה גנטית: פעם אחת לכל תקופת המינוי ולא יותר מ- 600 ₪. • נותן שירות שלא בהסדר: < החזר של 80% מעלות כל בדיקה, ולא יותר מ- 2,000 ₪ לכל בדיקה.	בדיקות עד 250 ₪ לא יכוסו.	12 חודשים	
טיפול פוריות	2 הפריות לכל תקופת המינוי	20%	• תיאום בדיקות לטיפול פוריות • עד 80% מההוצאה בפועל ולא יותר מ 5,000 ₪ עבור טיפולי הפרייה • סה"כ טיפולי הפרייה עד 10,000 ₪ או עד הריון אחד מוצלח		12 חודשים	הזכאות לכיסוי הנ"ל מותנת בכך שלמנוייה 2 ילדים קודמים

סוג השירות	מימושים	השתתפות בהוצאות	זכאות לפי תוכנית מינדי MediWho BEST CARE	חריגים	תקופת המתנה	הערות
אבחון הפרעות קשב וריכוז לילדים	2 אבחונים בכל 3 שנים	20%	• תיאום אבחוני הפרעות קשב וריכוז. • זכאות לשני אבחונים בכל 3 שנים. • נותן שירות שלא בהסדר: < אבחון דיידקטי: החזר של 80% ולא יותר מ- ₪600. < אבחון פסיכו-דיידקטי: החזר של 80% ולא יותר מ- ₪1,000. < מבחן טובה: החזר של 80% ולא יותר מ- ₪400. < מבחן MOXO: החזר של 80% ולא יותר מ- ₪300.	• עד גיל 18. • מותנה למכתב המלצה מרופא רלוונטי טרם מיצוי הטיפול.	6 חודשים	
טיפול בבעיות התפתחות בילדים / ליקויי למידה	16 טיפולים בשנה	20%	• תיאום טיפולי פיזיותרפיה, פסיכולוגיה, ריפוי בעיסוק, קלינאית תקשורת, עובדת סוציאלית. • עד 16 טיפולים בשנה. • נותן שירות שלא בהסדר: < החזר של 80% ולא יותר מ- ₪180 לטיפול.	• עד גיל 18. • מותנה בהפניית רופא מומחה רלוונטי.	9 חודשים	
טיפול פיזיותרפיה והידרותרפיה	12 טיפולים בשנה	20%	• תיאום טיפולי פיזיותרפיה, הידרותרפיה, ריפוי בעיסוק, טיפולי שיקומי עם פיזיותרפיסט מוסמך. • החזרים עד לתקרה של ₪1,800 לכל הטיפולים בשנה. • נותן שירות שלא בהסדר: < החזר של 80% ולא יותר מ- ₪150 לטיפול.	כפוף להפנייה מרופא מטפל	3 חודשים	ההחזר יבוצע רק עבור טיפולים שבוצעו בפועל וכפוף לאישור מטעם נותן השירות
טיפול בתאי לחץ	5 טיפולים לשנה	20%	• תיאום תור לתאי לחץ • החזר בגובה של 80% ולא יותר מ- ₪190 לטיפול	כפוף להמלצת רופא מומחה לצורך בטיפול, סוג הטיפול ומשך הטיפול	6 חודשים	
ניהול אירוע רפואי	מיפוי ביטוחי מקיף: פעמיים בשנה מנהל אירוע רפואי אישי: פעמיים בשנה	מיפוי ביטוחי מקיף: ₪180 מנהל אירוע רפואי אישי: ₪500	• הקצאת מנהל אירוע רפואי שילווח את המניין בשלושה צירים מרכזיים: ציר כלכלי, ציר רפואי וציר סוציאלי. • השירות יינתן בעת אירוע רפואי באמצעות מיפוי ביטוחי מקיף או ניהול אירוע רפואי אישי, אשר כולל מיפוי ביטוחי מקיף.	ללא המתנה		
רנטגן ואולטרסאונד עד הבית	בדיקה אחת בשנה	20%	• תיאום שירותי רנטגן ואולטרסאונד בבית המניין. • בדיקה אחת בשנה. • נותן שירות שלא בהסדר: < החזר של 80% ולא יותר מ- ₪1,500 לבדיקה.		6 חודשים	הכיסוי בסעיף זה כולל: בדיקות רנטגן, בדיקות אולטרסאונד, בדיקת דופלר, גילוי מוקדם, מפרצת בטנית, מניעת אירוע מוחי, ייעוץ אורטופדי, רופא מומחה עד הבית.
ייעוץ ואבחון מהיר - עיניים	ייעוץ ובדיקה אחת בשנה	20%	• תיאום ייעוץ ואבחון מהיר בתחום העיניים • השירות יינתן רק עבור הניתוחים המפורטים בתוכנית מינדי. < החזר של 80% ולא יותר מ- ₪700 לייעוץ.	לא יכוסו: בדיקות ראייה והתאמת משקפי ראיה	6 חודשים	השירות יינתן עבור ייעוץ מומחה לפני ניתוח, כשהייעוץ הינו גם המנתח

גילוי נאות	
תיק רפואי	הצגת תיק רפואי
מנוע חיפוש לאיתור זכויות רפואיות ותפעולן	מול חברות הביטוח וקופות החולים
הקדמת תורים לבדיקות רפואיות, כולל MRI ו-CT	תוך 7 עד 14 ימי עסקים, בדיקות חריגות תוך 30 ימי עסקים (סוגי הבדיקות מפורטים בכתב השירות)
בקשה להחזרים כספיים / שיפוי / פיצוי מהארגונים השונים	הלקוח יחוייב ב- 5% מהתשלום שהוחזר בפועל
בקשה לקבלת התחייבות / טופס 17 מהארגונים השונים	מותנה בקבלת סיכום רפואי או הפנייה, במידת הצורך
בירור והכוונה בעת הגשת תביעת ביטוח כנגד ארגון ביטוחי	כפוף למסירת מסמכים רלוונטים לעיון. לא מדובר בייעוץ משפטי
החזר אגרת אמבולנס (במידה ולא התקבל החזר כספי מהארגון הרלוונטי)	מותנה במכתב סירוב מהארגון הרלוונטי
דירוג רופאים	כפי שמופיע באתר משרד הבריאות
טיפול בהחזרי מס בעת מחלה קשה / אזרח ותיק במצב סיעודי	שכ"ט מופחת 15% + מע"מ מסכום ההחזר וחיטכון המס העתידי

תנאי השימוש ומדיניות הפרטיות במערכת MediWho

חבילת MediWho 360

2.12 "כיסוי ביטוחי": שם כולל למקבץ זכויות רפואיות בארגונים השונים.

2.13 "תיק ביטוחי בסיסי": פירוט כיסויי 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 ישמר 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 המופיע על שמו במערכת.

4. התמורה

4.1 הלקוח ישלם לחברה תמורה כמפורט במחירון החברה המפורסם במערכת.

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.

4.7 החברה שומרת לעצמה הזכות לשנות מעת לעת את מחירון החבילות, בהיתן הודעה של 30 ימים מראש ועל פי הוראת כל דין.

5. תקופת השירות וביטול מינוי

5.1 השירות יהיה בתוקף כל עוד הלקוח שילם את התמורה, כמפורט במחירון החברה המפורסם במערכת.

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 072-3846460; 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 במערכת הארגונים השונים.

2.6 "מנוי מוביל" (לחבילות זוגיות ומעלה): לקוח שמספר הנייד שלו הוזן למערכת ופרטיו האישיים הוזנו ראשוניים 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 בנפרד. הודעה תישלח למנוי בעת שמלאו לילד 18 שנים.

2.9 "ארגונים": משרד הבריאות - סל בריאות 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.

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.
- 7.3 הלקוח מאשר לקבל את כל המסמכים והמידע הרלוונטי באמצעות כתובת המייל שהוזנה למערכת בעת הרישום, והדבר יהווה תחליף לשליחת המסמכים לכתובת.
- 7.4 הלקוח נותן הסכמתו לחברה לשליחת חומר פרסומי לכתובת המייל ולנייד שהוזנו למערכת. באפשרות הלקוח לבקש להסיר עצמו מרשימת התפוצה באמצעות ההנחיות המופיעות בסעיף 9.7 לתנאי שימוש אלה.

8. אופן קבלת השירות

- 8.1 תיק ביטוחי:
 - 8.1.1 לאחר הרישום למערכת ותשלום דמי המינוי, יוכל הלקוח לצפות בתיק הביטוחי הבסיסי שלו, ללא חתירות רפואיות, ככל שקיימות.
- 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 מפורט 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.
- 8.4 חוות דעת שנייה בחו"ל:
 - 8.4.1 באפשרות הלקוח או סוכן הביטוח להגיש בקשה לקבלת חוות דעת מומחה רפואי בחו"ל בנושאים הבאים:
 - 8.4.1.1 פתולוגיה בעלות של ₪7,605
 - 8.4.1.2 רדיולוגיה בעלות של ₪5,265
 - 8.4.1.3 מומחה בכיר בעלות של ₪5,260
 - 8.4.1.4 איתור מחקר קליני בעלות של ₪11,700.
 - 8.4.2 התשלום ישולם ישירות לספק השירות של החברה בתחום זה.
 - 8.4.3 חוות הדעת תתקבל תוך 7 עד 21 ימי עסקים מיום השלמת כל המסמכים הנדרשים, תלוי בסוגה.

- 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.
- 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 חיפה / 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 שנתי.
- 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 הזהות, מועד הנפקת תעודת הזהות, 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 זוגי/משפחתי, 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.

ולעקוב אחרי קבלת ההחזר ככל שיידרש. **(ימי שישי, שבת, ערבי חג וחגים לא ייספרו במניין הימים).**

8.6.5 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.

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

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

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

8.7 בקשה להכוונה ובירור בתביעה קיימת או עתידית מול המוסד לביטוח לאומי:

8.7.1 באפשרות הלקוח לפנות בבקשה לנציגי החברה לצורך הכוונה ובירור בנושא תביעה קיימת או עתידית מול המוסד לביטוח לאומי.

8.7.2 לצורך הטיפול בבקשה על הלקוח להעביר לחברה מסמכים רלוונטיים

8.7.3 החברה מתחייבת לפנות אל המוסד לביטוח לאומי ולעשות כל מאמץ כדי לקדם את התביעה. כן מתחייבת החברה לכוון את הלקוח ולהסביר לו על דרכי הטיפול האפשריות למיצוי כל זכויותיו בתביעה הרלוונטית מול המוסד לביטוח לאומי לרבות הפנייה לרופאים מומחים בתחום הרלוונטי ועוד.

8.7.4 במקרה והמוסד לביטוח לאומי אישר ללקוח את התביעה לקצבה חודשית, ישלם הלקוח לחברה דמי טיפול בגובה קצבה חודשית אחת כפי שאושרה על ידי המוסד לביטוח לאומי.

8.7.5 הלקוח מתחייב לעדכן את החברה בכל תשובה שיקבל מהמוסד לביטוח לאומי ולהעביר את תשלום דמי הטיפול לחברה תוך 30 ימים מיום קבלת הקצבה הראשונה.

8.8 בקשות לקבלת התחייבות / טופס 17 מהארגונים השונים:

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

8.8.2 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.

8.8.3 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.

8.9 בירור והכוונה בעת הגשת תביעה כנגד ארגון ביטוח:

8.5 הקדמת תורים לבדיקות רפואיות, כולל MRI ו-CT:

8.5.1 השירות יסופק במכונים בהסדר ברחבי הארץ.

8.5.2 החברה מתחייבת לתאם ללקוח תור לבדיקות רפואיות בטווחי זמן קצרים.

8.5.3 בדיקות דימות כגון CT ו- MRI ייקבעו תוך 7 ימי עבודה, כפוף לקיומו של כיסוי "בדיקות אבחנתיות" בביטוח הפרטי.

8.5.4 בדיקות MRI מיוחדות, דוגמת בדיקות MRP (לערמונית), MRI שד, MRI אורתו-כתף, MRI לב, MRI ראש – ייקבע תור תוך 30 ימים.

8.5.5 בדיקות MRI לבעלי קוצב-לב ובדיקות MRI בהרדמה – אין התחייבות למועד ביצוען.

8.5.6 פיענוח הבדיקה יימסר תוך 7 ימי עבודה, לכל היותר. למעט תוצאות ביופסיה, אשר יועברו בסמוך לקבלת התוצאות מהמעבדה, ובדיקות MRI מיוחדות (ראה סעיף 8.5.4), אשר יועברו תוך 14 ימי עבודה.

8.5.7 התשלום עבור הבדיקה ישולם ישירות לספק השירות במועד ביצוע הבדיקה, ובהתאם למחירון הספק המופיע במערכת עם הגשת הבקשה.

8.5.8 השירות לא יינתן במקרה שהלקוח מחזיק בטופס 17 מטעם קופת החולים.

8.5.9 הלקוח מתחייב לשלם לספק השירות את מלוא עלות הבדיקה לפי המחירון המפורסם, גם במידה ויצג טופס 17 במועד ביצוע הבדיקה.

8.6 בקשות להחזרים כספיים / פיצוי / שיפוי מארגונים שונים:

8.6.1 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 (מקור) על ביצוע תשלום עבור הטיפול/היעוץ הרפואי עבורו נדרש ההחזר הכספי, במקרה של שיפוי בלבד.

8.6.1.3 סיכום רפואי שנמסר ללקוח בעת מתן הטיפול/היעוץ הרפואי.

8.6.1.4 אישור ניהול חשבון בנק או צילום שיק מבוטל.

8.6.1.5 כל מסמך אחר אשר יידרש על-ידי הארגונים השונים.

8.6.2 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.**

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

8.6.4 החברה מתחייבת לשלוח לארגון הרלוונטי תזכורת לאחר 14 ימי עסקים לצורך טיפול בבקשה, ולהמשיך

8.13.1 השירות יינתן באמצעות ספק חיצוני, וכרוך בהשתתפות עצמית של 90 ש.

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

8.14 דירוג רופאים:

8.14.1 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. לדוגמא: מומחה / בכיר בקהילה / מנהל מחלקה / מנהל בית חולים ועוד.

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 שנייה), מועד הנפקת תעודת הזהות, אם יצא הלקוח מהארץ בשלוש השנים האחרונות ואם הונפק ללקוח דרכון בשלוש השנים 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 הרשאות גישה, SSL, Firewall. 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 רכושם 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.

8.9.1 באפשרות הלקוח לקבל הכוונה טלפונית באמצעות נציגי החברה.

8.9.2 לצורך קבלת השירות יהיה על הלקוח להעביר מסמכים רלוונטיים על-פי דרישה.

8.9.3 על-בסיס החומר שיועבר, יקבל הלקוח עדכון והכוונה בדבר דרכי הפעולה המומלצים להמשך התהליך.

8.9.4 השירות אינו מהווה תחליף לייעוץ משפטי.

8.10 טיפול בהחזרי מס בעת גילוי מחלה קשה / אזרחותיק במצב סיעודי:

8.10.1 הלקוח יופנה למשרד מתמחה בתחום החזרי מס.

8.10.2 הלקוח יהיה זכאי להטבה של שכר-טרוחה מופחת (15% + מע"מ) מסכום החזר המס וחיסכון המס העתידי, אשר ישולם ישירות למשרד המתמחה.

8.10.3 נציגי החברה יבצעו מעקב שוטף אחר תהליכי העבודה מטעם המשרד המתמחה, ידאגו לעדכון הלקוח והשלמת מסמכים, ככל שיידרש.

8.11 החזר אגרת אמבולנס:

8.11.1 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-ידיו בפועל תוך 40 ימים מיום שליחת הבקשה לארגון הרלוונטי.

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

8.12 בדיקות הדמיה בבית הלקוח בעלות מופחתת:

8.12.1 באפשרות הלקוח לקבל שירותי רנטגן ואולטרסאונד בביתו בעלות מופחתת.

8.12.1.1 צילומי רנטגן יבוצעו באמצעות מכשור נייד במקום שייקבע על-ידי הלקוח, בהנחיה ובתיאום עם חברת MedixAtHome.

8.12.1.2 בדיקות אולטרסאונד יבוצעו בכל מקום לפי נוחות הלקוח, ללא צורך בכללי בטיחות מיוחדים.

8.12.2 השירות יינתן תוך 6 שעות מרגע הקריאה, ובמידת האפשר אף קודם לכן, בתלות מצב הנבדק. הפיענוח יתבצע בהקדם האפשרי, תוך יצירת קשר עם הרופא המטפל עד 4 שעות לאחר ביצוע הבדיקה. במקרים דחופים יתבצע פיענוח בזמן אמת.

8.12.3 השירות פעיל 7 ימים בשבוע, מהשעה 07:00 ועד 22:00.

8.12.4 השירות כולל:

8.12.4.1 ביצוע הבדיקה על-ידי רופא/טכנאי.

8.12.4.2 פיענוח על-ידי רופא רדיולוג בכיר מטעם MedixAtHome.

8.12.4.3 ייעוץ להמשך טיפול וזמינות לכל שאלה.

8.12.5 השירות יסופק על-ידי חברת MedixAtHome.

8.13 ביקור רופא (כללי/משפחה) עד הבית:

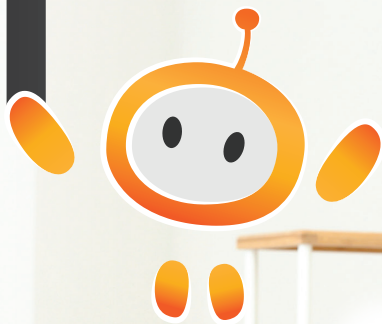
מתן השירות. אלה יהיו על אחריותו הבלעדית של הלקוח ו/או הרופא המטפל הרלוונטי למתן השירות באותה העת. ללקוח לא תהיה כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה כנגד החברה בגין נזק ישיר ו/או עקיף שנגרם לו עקב קבלת טיפול ו/או שירות ו/או ייעוץ רפואי במהלך תקופת השירות בחברה, ומובהר ללקוח כי השירות מיועד לצורך איתור וניתוח של זכויותיו הרפואיות שלו והגשת בקשות לארגונים השונים בלבד.

11.7 השירות אינו כולל תשלום השתתפות עצמית או כל תשלום אחר ככל שיגבה מטעם הארגונים השונים.

11.8 ייתכנו עומסים על המערכת אשר עלולים לגרום לעיכוב בקבלת המידע המבוקש לצורך בניית התיק הביטוחי. בכל מקרה, המערכת תשלח לנייד המוביל הודעה עם סיום איסוף המידע.

11.9 לכל שאלה או הבהרה בנוגע לתנאי השימוש במערכת ניתן לפנות בדרכי ההתקשרות הבאים: בטלפון 6465* / בדואר אלקטרוני לכתובת mediwho@mediwho.co.il.

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



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



MediWho

BEST CARE



ניהול כלכלת
בריאות הבית



מציל
חיים



איכות
חיים



☎ *6465

🌐 mediwho.co.il

f @ in 🐦



MediWho

BEST CARE



mediwho.co.il

***6465**

@mediwho 
@mediwho 
MediWho 
@medi_who 



השירות יינתן ע"י חברת מדיהו בע"מ ח.פ. 516019551
שד' ההסתדרות 66 חיפה, ת.ד. 25102, טלפון *6465