



MediWhoFLY

ליהנות בלי דאגות!



רנטגן
או אולטראסאונד



CT + MRI



טיפול בתאי
לחץ



טיפול בבירוקרטיה מול
קופות החולים, חברות
הביטוח והביטוח הלאומי



החזר כספי
לאמבולנס



עד 12 טיפולי
פיזיותרפיה
והידרותרפיה

טופס גילוי

סוג השירות	מימושים	השתתפות בשירות	זכאות לפי תוכנית מינוי MediWho Fly	חריגים	תקופת המתנה	הערות
איתור זכויות רפואיות ותפעולן מול הארגונים השונים במקרים של שגרה/חירום/מניעה	ללא הגבלה	ללא השתתפות	• הצלבה בין צורך רפואי לבין זכויות רפואיות ככל שקיימות	ללא	ללא	
חוות דעת שנייה בחו"ל	ללא הגבלה	על פי העלויות המפורטות בכתב המינוי	• חוות דעת בנושאים: פתולוגיה, רדיולוגיה, מומחה בכיר או איתור מחקר קליני (על פי עלויות המופיעות בכתב המינוי)	ללא	ללא	
הקדמת תורים להדמיות רפואיות, כולל CT-I MRI	ללא הגבלה	ללא השתתפות	• הקדמת תורים להדמיות מסוגים שונים • השירות לא ינתן במקרה שהלקוח מחזיק בטופס 17	ללא	ללא	
בקשות להחזרים כספיים/פיצוי/פיצוי לארגונים שונים	ללא הגבלה	עם קבלת ההסדר הכספי יחויב הלקוח בתשלום השתתפות בסך 5% (כולל מע"מ) מסך התשלום שהוחזר בפועל על ידי הארגון	• טיפול בהחזרים כספיים מול הארגונים השונים. • יש צורך בהעברת מסמכים על פי דרישת הארגונים השונים כמפורט בכתב המינוי. • החברה אינה מתחייבת לתוצאות הבקשה לקבלת החזר. • השירות כפוף להשתתפות בסך חמישה אחוזים (5%) מסך התשלום שהוחזר בפועל על ידי הארגון.	ללא	ללא	
בקשה להכוונה ובירור בתיביעה קיימת או עתידית מול המוסד לביטוח לאומי	ללא הגבלה	ללא השתתפות	• הכוונה ובירור בנושא תביעה קיימת או עתידית מול המוסד לביטוח לאומי • יש צורך בהעברת מסמכים רלוונטיים • כפוף לתשלום דמי טיפול בגובה קצבה חודשית אחת, כפי שאושרה על ידי מוסד לביטוח לאומי. • השירות אינו מהווה ייעוץ/יצוג משפטי	ללא	ללא	
בקשות לקבלת תחייבות/טופס 17 מהארגונים השונים	ללא הגבלה	ללא השתתפות	• טיפול בקבלת טופס 17 מהארגונים השונים • יש צורך בהעברת מסמכים על פי דרישות הארגונים השונים	ללא	ללא	
בירור והכוונה בעת הגשת תביעה כנגד הארגונים השונים	ללא הגבלה	ללא השתתפות	• הכוונה טלפונית באמצעות נציגי החברה • יש צורך בהעברת מסמכים רלוונטיים • השירות אינו מהווה ייעוץ/יצוג משפטי	ללא	ללא	
טיפול בהחזרי מס בשל גילוי מחלה קשה/ אזרח ותיק במצב סיעודי	ללא הגבלה	ללא השתתפות	• הפניה למשרד מתמחה בתחום החזרי מס • בכפוף לתשלום שכר טרחה מופחת • כרוך בהעברת מסמכים נדרשים על ידי המשרד המתמחה • השירות אינו מהווה ייעוץ/יצוג משפטי	ללא	ללא	
החזר כספי לאמבולנס	הסעה אחת במהלך תקופת המינוי עד 1,000 ש"ח להסעה	ללא השתתפות	• בכפוף להצגת קבלה מקורית.	ללא	ללא	
דירוג רופאים	ללא הגבלה	ללא השתתפות	• דירוג המבוסס על פי נתוני משרד הבריאות • דירוג על פי דרג מקצועי וניהולי	ללא	ללא	

סוג השירות	מימושים	השתתפות בשירות	זכאות לפי תוכנית מינוי MediWho Fly	חריגים	תקופת המתנה	הערות
טיפול פיזיותרפיה/ הידרותרפיה	12 טיפולים	מימון עד 80%	תיאום טיפולי פיזיותרפיה, הידרותרפיה, ריפוי בעיסוק, טיפולי שיקומי עם פיזיותרפיסט מוסמך. החזרים עד לתקרה של 1,800 ש"ח לכל הטיפולים. נותן שירות שלא בהסדר: < החזר של 80% ולא יותר מ- 150 ש"ח לטיפול	ללא	ללא	
טיפול בתאי לחץ	5 טיפולים	מימון עד 80%	• תיאום תור לתאי לחץ • החזר בגובה של 80% ולא יותר מ 190 ש"ח לטיפול	• כפוף להמלצת רופא מומחה לצורך בטיפול, סוג הטיפול ומשך הטיפול	ללא	
הדמיות	הזכאות היא להדמיה אחת מכל סוג ולא יותר מ 2 הדמיות לכל תקופת המינוי	מימון עד 80%	תיאום תורים להדמיות רפואיות. הלקוח יהיה זכאי להחזר בגובה של 80% מעלות ההדמיה ולא יותר מ- 4,000 ש"ח לכל הדמיה. סוגי ההדמיות שינתנו במסגרת השירות הם: MRI-1 CT-2 3-רנטגן או אולטרסאונד	ללא	ללא	

השירות יינתן ע"י חברת מדיהו בע"מ ח.פ. 516019551
שד' ההסתדרות 251 חיפה, ת.ד. 25102, טלפון *6465, mediwho@mediwho.co.il

תקופת השירות וביטול מינוי

- השירות יהיה בתוקף כל עוד הלקוח שילם את התמורה טרם יציאתו מהארץ, וכמפורט להלן:
 - על מנת להיות זכאי לקבלת שירות על פי כתב מינוי זה, על הלקוח לעדכן את החברה בדבר קרות האירוע בחו"ל עד 7 ימים מיום חזרתו לארץ.
 - הלקוח יהיה זכאי להגיש בקשות לקבלת שירות עד 30 ימים מיום חזרתו לארץ.
- הלקוח יקבל הודעה מהמערכת במקרה של העדר תשלום. השירות יבוטל לאחר 24 שעות מרגע שליחת ההודעה מהחברה, אלא אם התשלום הוסדר קודם לכן.
- במקרה של כרטיס אשראי שפג תוקפו או בוטל, על הלקוח לעדכן את החברה בפרטי כרטיס האשראי החדש.
- בקשה לביטול המינוי תסופל 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 251 חיפה / באמצעות הטלפון למספר *6465.
- באפשרות הלקוח לבטל את המינוי כל עוד המינוי טרם נכנס לתוקף.
- בקשת ביטול שהתקבלה טרם כניסתו של המינוי לתוקף ולאחר 30 ימים מיום ביצוע העיסקה, כרוכה בתשלום דמי ביטול בגובה של 5% או 100 ש"ח מסכום העסקה, הנמוך מביניהם.
- תנאי ביטול המינוי יהיו כפופים לתנאי חוק הגנת הצרכן.

« עלות המינוי 8 ש"ח ליום »

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



תוכנית מינוי Fly

MediWho Fly היא תוכנית מינוי לנסיעות וניהול אירוע בישראל שאירע בחו"ל, המלווה את הלקוח בכל פרוצדורה רפואית מרגע חזרתו לארץ.

1. תנאים 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 השירות ניתן באמצעות חברה פרטית אובייקטיבית שאינה תלויה בקופות החולים או בחברות הביטוח וללא הצהרת בריאות.
- 1.3 החברה תדאג לתאם ללקוח תורים לכל עניין רפואי על פי שיקול דעת הלקוח בלבד ובחירתו. המועד ייקבע בהתאם לתורים הפנויים ובהתאם לזמינות הארגונים והגופים הרלוונטיים בישראל לעניין הרפואי.
- 1.4 השירות מאפשר ניהול והכוונה למימוש זכויות רפואיות, צורך רפואי ותפעולן אל מול הארגונים השונים.
- 1.5 לצורך עזרה בקבלת החזר כספי מהגופים השונים, על הלקוח להעביר לחברה את המסמכים הבאים:
 - 1.5.1 הפנייה מרופא בתוקף לאחר הצטרפות המינוי
 - 1.5.2 סיכום רפואי
 - 1.5.3 חשבונית מס או קבלה - מקור או צילום איכותי, בעת הצורך קבלות מקור.
 - 1.5.4 אישור ניהול חשבון בנק או המחאה מבוטל או המחאה מבוטלת ע"ש הלקוח
- 1.6 בכל מקום בתנאי השימוש בו משתמשים בלשון זכר, הכוונה גם לנקבה.
- 1.7 החברה שומרת על זכותה לשנות את תנאי השימוש של כתב מינוי זה, מעת לעת, בכפוף למתן הודעה מראש של 30 ימים ללקוחותיה.

2. הגדרות

- 2.1 "**החברה**": מדיהו בע"מ ח.פ. 516019551, שכתובתה: שד' ההסתדרות 251 חיפה; מספר הטלפון שלה הוא 6465*; מספר הפקס שלה הוא 072-3846460.
- 2.2 "**המערכת**": מערכת שירות אינטרנטית ששמה "MediWho" שכתובתו WWW.MEDIWHO.CO.IL
- 2.3 "**לקוח**": מי ששילם את התמורה לחברה ופרטיו נרשמו במערכת החברה.

- 2.4 "**מינוי**": חבילת השירותים שרכש הלקוח מהחברה.
- 2.5 "**פוליסה**": פוליסת בריאות הרשומה על-שם הלקוח במערכות הארגונים השונים.
- 2.6 "**לקוח 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 כלקוחות, על-מנת שהם יזינו בעצמם את הפרטים. הלקוח המוביל ובני משפחתו יהיו חשופים לכלל המידע הביטוחי הקיים במערכת, השייך לכל בני המשפחה.
- 2.7 "**נייד מוביל**": מספר הנייד שהוזן למערכת כלקוח המוביל אליו יישלח קוד האימות לצורך כניסה למערכת וקבלת מידע.
- 2.8 "**ארגונים**": משרד הבריאות - סל בריאות ממלכתי, קופות החולים ושירותי הבריאות הנוספים, חברות ביטוח - ביטוח פרטי וביטוח לאומי.
- 2.9 "**שב"י**": שירותי בריאות נוספים ("מכבי שלי", "מכבי כסף", "מכבי זהב", "כללית מושלם", "כללית פלטינום", "לאומית כסף", "לאומית זהב", "מאוחדת עדיף-ו" - "מאוחדת שיא").
- 2.10 "**זכויות רפואיות**": הזכויות להם זכאי הלקוח בארגונים השונים.
- 2.11 "**כיסוי ביטוחי**": שם כולל למקבץ זכויות רפואיות בארגונים השונים.
- 2.12 "**תיק ביטוחי בסיסי**": פירוט כיסויי הביטוח, כולל עלויותיהם.
- 2.13 "**שעות פעילות החברה**": ימים א' עד ה' בין 08:00 ל- 18:00 וימי ו' בין 08:00 ל- 12:00.
- 2.14 "**נותן שירות שבהסדר**": מכונים, רופאים וספקי שירות עמם התקשרה החברה בנוגע למתן שירות ללקוחותיה.
- 2.15 "**נותן שירות אחר**": מכונים, רופאים וספקי שירות מהם בחר הלקוח לקבל את השירות והחברה לא התקשרה עמם בהסכם.
- 2.16 "**השתתפות בהוצאות**": סכום בו מחויב הלקוח לשאת בעצמו כתנאי לקבלת השירותים על-פי תוכנית מינוי זו.

3. התמורה

- 3.1 הלקוח ישלם לחברה תמורה כמפורט במחירון החברה המפורסם במערכת.
- 3.2 תשלום עבור בקשות ייגבה עבור כל בקשה בנפרד, למעט בקשות אשר כלולות במסגרת המינוי.
- 3.3 התמורה עבור הגשת בקשות תשלום בעסקה רגילה בתשלום אחד או במספר תשלומים, כפי שתקבע החברה מעת לעת.
- 3.4 עם ביצוע התשלום תישלח ללקוח חשבונית מס/קבלה אל כתובת המייל שעודכנה במערכת בעת ההצטרפות לשירות.
- 3.5 המחירים כוללים מע"מ.



MediWhoFLY

3.6 המחיר הוא יומי ויחושב לפי מספר הימים בהם ישהה הלקוח בחו"ל.

4. תקופת השירות וביטול מינוי

4.1 השירות יהיה בתוקף כל עוד הלקוח שילם את התמורה טרם יציאתו מהארץ, וכמפורט להלן:

4.1.1 על מנת להיות זכאי לקבלת שירות על פי כתב מינוי זה, על הלקוח לעדכן את החברה בדבר קרות האירוע בחו"ל עד 7 ימים מיום חזרתו לארץ.

4.1.2 הלקוח יהיה זכאי להגיש בקשות לקבלת שירות עד 30 ימים מיום חזרתו לארץ.

4.2 הלקוח יקבל הודעה מהמערכת במקרה של העדר תשלום. השירות יבוטל לאחר 24 שעות מרגע שליחת ההודעה מהחברה, אלא אם התשלום הוסדר קודם לכן.

4.3 במקרה של כרטיס אשראי שפג תוקפו או בוטל, על הלקוח לעדכן את החברה בפרטי כרטיס האשראי החדש.

4.4 בקשה לביטול המינוי תסופל 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 251 חיפה / באמצעות הטלפון למספר *6465.

4.5 באפשרות הלקוח לבטל את המינוי כל עוד המינוי טרם נכנס לתוקף.

4.6 בקשת ביטול שהתקבלה טרם כניסתו של המינוי לתוקף ולאחר 30 ימים מיום ביצוע העיסקה, כרוכה בתשלום דמי ביטול בגובה של 5% או 100 ש"ח מסכום העסקה, הנמוך מביניהם.

4.7 תנאי ביטול המינוי יהיו כפופים לחוק הגנת הצרכן.

4.8 הודעת ביטול תשלח ללקוח לכתובת המייל המעודכנת במערכת החברה.

5. רישום למערכת

5.1 לצורך הרישום למערכת יהיה על הלקוח למסור לחברה/ לסוכן הביטוח מספר פרטים מזיהוי ובהם: שם פרטי, שם משפחה, מספר תעודת הזהות, מספר טלפון נייד, כתובת מייל וכתובת מגורים. רישום למערכת עם שיקוף "הר הביטוח" יעשה באמצעות מערכת ההזדהות הממשלתית, בהסכמתו המלאה של הלקוח.

5.2 מסירת פרטים אישיים כוזבים מהווה עבירה פלילית ועלולה להוביל לנקיטת הליכים משפטיים נגד מוסר הפרטים הכוזבים ולחסימת השימוש במערכת.

5.3 החברה שומרת לעצמה הזכות לבטל שירות שנתגלה או שנחשד ככוזב, ולנקוט בכל האמצעים העומדים לרשותה כנגד מבצעי הפעולה הנ"ל.

5.4 עם רישומו למערכת, יידרש הלקוח להזין קוד אימות

שישלח לנייד שעודכן במערכת בעת הרישום. במקרה של מינוי זוגי/משפחתי, קוד האימות יישלח ללקוח המוביל בלבד.

5.5 במקרה של אובדן נייד, על הלקוח ליידע את החברה על-מנת שתוכל לחסום את הכניסה למערכת עד לקבלת עדכון חוזר מהלקוח כי הנייד ברשותו.

5.6 במקרה של החלפת מספר טלפון, על הלקוח לעדכן את החברה במספר הטלפון החדש.

6. שימוש בשירותי המערכת

6.1 כל כניסה למערכת דורשת כניסה עם קוד אימות.

6.2 המערכת תשלח ללקוח עדכון בכל פעולה שהתבצעה בתיק הביטוחי שלו באמצעות מסרון לנייד המוביל. העדכונים יהיו זמינים במקביל במערכת בכל עת.

6.3 הלקוח מאשר לקבל את כל המסמכים והמידע הרלוונטי באמצעות כתובת המייל שהוזנה למערכת בעת הרישום, והדבר יהווה תחליף לשליחת המסמכים לכתובתו.

6.4 הלקוח נותן הסכמתו לחברה לשליחת חומר פרסומי לכתובת המייל ולנייד שהוזנה למערכת. באפשרות הלקוח לבקש להסיר עצמו מרשימת התפוצה באמצעות ההנחיות המופיעות בסעיף 24.7 לתנאי שימוש אלה.

פרק א'

7. איתור זכויות רפואיות ותפעולן מול הארגונים השונים במקרים של שגרה/חירום/מניעה

7.1 אפשרות להצלבה בין צורך רפואי לבין זכויות רפואיות, ככל שקיימות, השוואה ביניהן, וקבלת החלטה מושכלת היכן לממש את הזכות מבין הארגונים השונים; עזרה במימוש הזכות מהצוות המקצועי של החברה.

8. חוות דעת שנייה בחו"ל:

8.1 באפשרות הלקוח להגיש בקשה לקבלת חוות דעת מומחה רפואי בחו"ל בנושאים הבאים:

8.1.1 פתולוגיה בתשלום סך של 7,605 ש"ח

8.1.2 רדיולוגיה בתשלום סך של 5,265 ש"ח

8.1.3 מומחה בכיר בתשלום סך של 5,260 ש"ח

8.1.4 איתור מחקר קליני בתשלום סך של 11,700 ש"ח.

8.2 התשלום ישולם ישירות לספק השירות של החברה בתחום זה.

8.3 חוות הדעת תתקבל תוך 7 עד 21 ימי עסקים מיום השלמת כל המסמכים הנדרשים, תלוי בסוגה.

9. הקדמת תורים להדמיות, כולל MRI ו-CT

9.1 השירות יסופק במכונים בהסדר ברחבי הארץ.

9.2 החברה מתחייבת לתאם ללקוח תור להדמיות רפואיות בטווחי זמן קצרים.

9.3 הדמיות כגון CT ו-MRI ייקבעו תוך 7 ימי עבודה, כפוף לקיומו של כיסוי מתאים בביטוח הפרטי.

9.4 הדמיות MRI מיוחדות, דוגמת הדמית MRP (לערמונית), MRI שד, MRI אורתו-כתף, MRI לב, MRI ראש - ייקבע תוך 30 ימים.

9.5 הדמיות MRI לבעלי קוצב-לב והדמיות MRI בהרדמה - אין התחייבות למועד ביצוען.

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

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

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

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

10. בקשות להחזרים כספיים / פיצוי / שיפוי מהארגונים השונים:

10.1 לצורך הגשת בקשה באמצעות המערכת לארגונים השונים, על הלקוח יהיה להעביר לחברה את המסמכים הבאים:

10.1.1 עותק מההחלטות שונות הקיימות בפוליסת הביטוח, ככל שקיימות.

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

10.1.3 סיכום רפואי שנמסר ללקוח בעת מתן הטיפול/ הייעוץ הרפואי.

10.1.4 אישור ניהול חשבון בנק או צילום שיק מבטל.

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

10.2 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.**

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

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

10.5 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.

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

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

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

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

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

11.3 לצורך הטיפול בבקשה על הלקוח להעביר לחברה מסמכים רלוונטיים

11.4 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.

11.5 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 הלאומי.

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

11.7 השירות אינו מהווה ייעוץ/ ייצוג משפטי.



MediWhoFLY

12. בקשות לקבלת התחייבות / טופס 17 מהארגונים השונים:

- 12.1 לצורך הגשת בקשה לקבלת התחייבות/ טופס 17 מהארגונים השונים על הלקוח להעביר לחברה סיכום רפואי עם פירוט הצורך הרפואי הנדרש.
- 12.2 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.
- 12.3 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 החרזר כספי מטעם הארגון אליו הוגשה הבקשה.

13. בירור והכוונה בעת הגשת תביעה כנגד הארגונים השונים:

- 13.1 באפשרות הלקוח לקבל הכוונה טלפונית באמצעות נציגי החברה.
- 13.2 לצורך קבלת השירות יהיה על הלקוח להעביר מסמכים רלוונטיים על-פי דרישה.
- 13.3 על-בסיס החומר שיועבר, יקבל הלקוח עדכון והכוונה בדבר דרכי הפעולה המומלצים להמשך התהליך.
- 13.4 השירות אינו מהווה תחליף לייעוץ משפטי.

14. טיפול בהחזרי מס בשל גילוי מחלה קשה / אזרח וותיק במצב סיעודי:

- 14.1 הלקוח יופנה למשרד מתמחה בתחום החזרי מס.
- 14.2 הלקוח יהיה זכאי להטבה של שכר-טרחה מופחת (15% + מע"מ) מסכום החזר המס וחיסכון המס העתידי, אשר ישולם ישירות למשרד המתמחה.
- 14.3 נציגי החברה יבצעו מעקב שוטף אחר תהליכי העבודה מטעם המשרד המתמחה, ידאגו לעדכון הלקוח והשלמת מסמכים, ככל שיידרש.

15. החזר כספי אמבולנס:

- 15.1 החברה תפעל לצורך קבלת החזר כספי עבור הסעת הלקוח משדה התעופה בישראל לביתו. ככל שהלקוח לא יקבל החזר כספי תוך 30 מיום העברה הפנייה לארגון הרלוונטי, החברה מתחייבת לשלם ללקוח את התשלום ששולם על-ידו בפועל תוך 40 ימים מיום שליחת הבקשה לארגון הרלוונטי.
- 15.2 השירות ינתן ובלבד והלקוח פנה לחברה בבקשה לקבלת החזר עד 7 ימים מיום חזרתו לארץ.
- 15.3 ההחזר הוא חד פעמי ולא יעלה על 1,000 ₪.
- 15.4 על מנת לקבל את ההחזר על המנוי להציג תעודת סיכום אשפוז מבית החולים.

16. הדמיה בבית הלקוח בעלות מופחתת:

- 16.1 באפשרות הלקוח לקבל שירותי רנטגן ואולטרסאונד

בביתו בעלות מופחתת.

- 16.2 צילומי רנטגן יבוצעו באמצעות מכשור נייד במקום שייקבע על-ידי הלקוח, בהנחיה ובתיאום עם חברת MedixAtHome.
- 16.3 אולטרסאונד יבוצעו בכל מקום לפי נוחות הלקוח, ללא צורך בכללי בטיחות מיוחדים.
- 16.4 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 ההדמיה. במקרים דחופים יתבצע פיענוח בזמן אמת.
- 16.5 השירות פעיל 7 ימים בשבוע, מהשעה 07:00 ועד 22:00.
- 16.6 השירות כולל:
 - 16.6.1 ביצוע הדמיות על-ידי רופא/טכנאי.
 - 16.6.2 פיענוח על-ידי רופא רדיולוג בכיר מטעם MedixAtHome.
 - 16.6.3 בירור להמשך טיפול וזמינות לכל שאלה.
- 16.7 השירות יסופק על-ידי חברת MedixAtHome.

17. דירוג רופאים:

- 17.1 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.

פרק ב'

18. עד 12 טיפולי פיזיותרפיה/הידרותפיה:

- 18.1 החברה תפעל, ככל הניתן, לתאם ללקוח טיפולי פיזיותרפיה או הידרותרפיה באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוסס הלקוח, ובהיעדר זכויות הלקוח לטיפולים כאמור, תפעל החברה לעשות כן באמצעות נותן שירות שבהסדר.
- 18.2 ככל שלא הסתייע בידי החברה לספק השירותים בס' 18.1 לעיל, יוכל הלקוח לקבל את השירות מנותן שירות אחר, ויהיה זכאי להשתתפות בהוצאות בגובה של 80% מעלות הטיפול, ולא יותר מ-150 ₪ לכל טיפול.
- 18.3 השירות יינתן עד תקרת השתתפות בהוצאות מקסימאלית של 1,800 ₪.
- 18.4 השתתפות בהוצאות תבוצע רק עבור טיפולים שבוצעו בפועל ובכפוף לאישור מטעם נותן השירות על כך.
- 18.5 השירות יינתן עבור 12 טיפולי פיזיותרפיה / הידרותרפיה / ריפוי בעיסוק / טיפול ריאות שיקומי / טיפול שיקומי, עם פיזיותרפיסט מוסמך. השירות כפוף להצגת הפנייה מטעם רופא.
- 18.5 השירות ינתן עד 30 ימים מיום חזרתו לארץ של הלקוח.

19. טיפולים בתאי לחץ

19.1 החברה תפעל, ככל הניתן, לתאם ללקוח טיפולים במרפאות המעניקות טיפול בתא לחץ באמצעות קופת חולים או חברות ביטוח בהן מבוטח הלקוח ובהיעדר זכויות הלקוח לטיפולים כאמור, תפעל החברה לעשות כן, ככל הניתן, באמצעות נותן שירות שבהסדר.

19.2 ככל שלא הסתייע בידי החברה לספק השירותים בס' 19.1 לעיל, יוכל הלקוח לקבל את השירות מנותן שירות אחר, ויהיה זכאי להשתתפות בהוצאות בגובה של 80% ולא יותר מ-190 ש"ח לכל טיפול.

19.3 השירות יינתן עבור 5 טיפולים במכונים המעניקים טיפול בתאי לחץ.

19.4 השירות לא יינתן לטיפולים בתא לחץ יחידני, אלא רק לטיפולים בתא לחץ בו נוכח הצוות הרפואי וטכנאי תא הלחץ בתוך התא במהלך הטיפול.

19.5 הטיפול בסעיף זה כפוף להפניית רופא מומחה לצורך בטיפול, לסוג הטיפול ולמשך הטיפול.

19. הדמיות:

19.1 החברה תפעל, ככל הניתן, לתאם ללקוח הדמיות באמצעות קופת החולים או חברת הביטוח, בהן מבוטח הלקוח, ובהיעדר זכויות הלקוח להדמיות כאמור, תפעל לעשות כן, ככל הניתן באמצעות נותן שירות שבהסדר.

19.2 ככל שלא הסתייע בידי החברה לספק השירותים בס' 20.1 לעיל, יוכל הלקוח לקבל את השירות מנותן שירות אחר.

19.3 הלקוח יהיה זכאי להחזר בגובה של 80% מעלות ההדמיה ולא יותר מ-4,000 ש"ח לכל הדמיה.

19.4 הזכאות היא לבדיקה אחת מכל סוג ולא יותר מ-2 בדיקות לכל תקופת המינוי.

19.5 השירות ינתן עד 30 ימים מיום חזרתו לארץ של הלקוח.

19.6 סוגי ההדמיות שינתנו במסגרת השירות הם:

MRI 19.6.1

CT 19.6.2

19.6.3 רנטגן או אולטרסאונד

20. תנאים למתן השירות שבפרק ב -

לצורך קבלת השירותים בפרק ב' להלן, וכתנאי לקבלת השתתפות החברה בהוצאות במקרה של פניה לנותן שירותים יחולו מלוא הוראות הבאות במצטבר:

20.1 על הלקוח לעדכן את מוקד השירות של החברה טרם פנייתו למימוש השירות הרפואי הרלוונטי כמפורט בפרק ב.

20.2 הלקוח יחתום כתנאי לקבלת תשלום כלשהו מהחברה על המחאת זכויותיו להחזרים מכל גוף שהוא בקשר לשירותים על פי פרק ב להלן.

20.3 החברה רשאית לנסות ולמצות את זכויותיו של הלקוח ככל שקיימות בארגונים השונים בפרק זמן של עד 14 ימים ממועד פנייתו של הלקוח ועל בסיס מכתב הפניה מרופא שימציא הלקוח או כל מסמך רפואי אחר שיידרש לצורך

מיצוי הזכויות כאמור.

20.4 השירותים עפ"י פרק ב' יינתנו לגבי עיניינים רפואיים רצוניים ושלא עקב ובסמיכות לתאונה ותוך 14 ימי עסקים מיום קבלת המסמכים הבאים בחברה:

20.4.1 מסמכים רפואיים המעידים על קבלת טיפול רפואי בחו"ל.

20.4.2 חשבונית מס או קבלה- מקור או צילום איכותי, בעת הצורך קבלות מקור.

20.4.3 אישור ניהול חשבון בנק או המחאה מבוטל או המחאה מבוטלת ע"ש הלקוח

20.4.4 כרטיסי טיסה (הלוך ושוב) תקפים למועד האירוע.

20.5 לא יתקבל החזר על בדיקות וטיפולים בחו"ל.

21. סודיות, שמירת מידע ואבטחת מידע

21.1 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.

21.2 הלקוח נותן הסכמתו לשליחת המסמכים שהעביר לחברה לספקי השירות של החברה לצורך קבלת השירותים בתחומים השונים.

21.3 לא חלה על הלקוח חובה חוקית למסור את המידע.

21.4 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.

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

21.6 החברה נוקטת באמצעי זהירות מקובלים על-מנת לשמור ככל האפשר על סודיות המידע המצוי ברשותה לרבות הרשאות גישה, SSL, Firewall. עם זאת, החברה לא תהיה אחראית על כל נזק שיגרם ללקוח במישרין 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.

21.7 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

22. שמירת זכויות וסימני מסחר

22.1 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.

23. החרגות כלליות

23.1 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.

23.2 בכל מקרה של פערי מידע שנתגלו ניתן לפנות לחברה בבירור באמצעות פתיחת בקשה במערכת / בטלפון *6465 / באמצעות הדואר האלקטרוני mediwho@mediwho.co.il.

23.3 השירות אינו מהווה ייעוץ משפטי ו/או תחליף לייעוץ מסוג זה.

23.4 השירות אינו מהווה תחליף לייעוץ מסעם סוכן ביטוח בעל רישיון.

23.5 השירות אינו מהווה ייעוץ רפואי ו/או הכוונה רפואית ו/או המלצה רפואית, ואין לראות במי ממגוון השירותים שמספקת החברה ללקוח כייעוץ מסוג זה.

23.6 החברה לא תהיה אחראית לכל המלצה רפואית ו/או תהליך רפואי ו/או אבחנה רפואית שקיבל הלקוח במהלך 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.

23.7 השירות אינו כולל תשלום השתתפות בשירות או כל תשלום אחר ככל שיגבה מטעם הארגונים השונים.

23.8 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.

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





MediWhoFLY

ליהנות בלי דאגות!

@mediwho 

@mediwho 

@mediwhoisrael 

@mediwho 



השירות יינתן ע"י חברת מדיהו בע"מ ח.פ. 516019551
שד' ההסתדרות 251 חיפה, ת.ד. 25102, טלפון *6465