

כתב שירות רפואה פרטית – MyDoctor

072-397-2-396 | info@MyDoctor.co.il | MyDoctor.co.il | רח' פריימן 20 ראשון לציון

כתב שירות ללא מעורבות חברת ביטוח, האחראיות בגין השירות חלה על ספק השירות

1. הגדרות

- א. על הוראות כתב שירות זה יחולו ההגדרות המפורטות שלהלן:
- ב. "החברה" - הרופא שלי בע"מ פ. 516092244.
- ג. "ספק השירות" או "הספק" - הגוף עמו התקשרה החברה לצורך אספקת השירותים כמפורט בכתב שירות זה.
- ד. "מוקד השירות" או "המוקד" - קו טלפון שיפעיל הספק עבור המנויים, באמצעותו יווסתו פניות המנויים לנותני השירות לשם קבלת השירותים על-פי כתב שירות זה. מספר הטלפון של מוקד השירות 072-3972396.
- ה. "טופס הצטרפות" - דף המצורף לכתב שירות זה הכולל את פרטיו המלאים של הלקוח לרבות שם הלקוח, פרטים נוספים הנוגעים לכתב שירות זה ומהווה חלק אינטגרלי מכתב השירות.
- ו. "מנוי" - אדם אשר התקשר עם החברה ופרטיו רשומים בטופס ההצטרפות, שמו נקוב בטופס ההצטרפות כמנוי בכתב השירות ואשר שולמו עבורו כל דמי הפרמיה, והינו זכאי לקבלת שירותים על פי הוראות כתב השירות.
- ז. "דמי מנוי" - הסכום המצוין במחירון המצורף לכתב שירות זה (להלן "המחירון") על פי כתב שירות זה. את סכום זה על המנוי לשלם לחברה מידי חודש, כתנאי לקבלת השירותים בגין כתב שירות זה.
- ח. "נותני השירות" - רופאי הסדר, מכוני הסדר, וכל גורם אחר שעמו התקשרה החברה בקשר עם מתן שירותים לפי כתב שירות זה.
- ט. "נותן שירות אחר" - נותן שירות שאינו בהסדר.
- י. "השירות" או "השירותים" - שירותי הרפואה הכלולים במפורש ברשימה שבסעיף 2 וסעיף 3 להלן, בהתאם לתיאור המפורט בצידם שינתנו למנוי על פי הוראות כתב שירות זה.
- יא. "המועד הקובע" - מועד כניסתו לתוקף של כתב השירות, לגבי המנוי, כפי שמופיע בטופס ההצטרפות בכפוף לתקופת אכשרה כמפורט בסעיף כא.
- יב. "השתתפות עצמית" - סכומים בהם מחויב המנוי לשאת בעצמו לשם קבלת שירותים על פי הוראות כתב השירות וישולמו ישירות לספק כמפורט בנספח השתתפות העצמית וגילוי נאות.
- יג. "רופאי הסדר" - רופאים הפועלים במרכזים רפואיים איתם התקשרה החברה (או באים מטעמה) בקשר עם מתן שירותים לפי כתב שירות זה.
- יד. "מכוני הסדר" - מכונים איתם התקשרה החברה (או באים מטעמה) בקשר עם מתן שירותים לפי כתב שירות זה.
- טו. "נספח השתתפות עצמית וגילוי נאות" – נספח המצורף לכתב שירות זה והקובע את מחירה של כל "התייעצות רפואית", "התייעצות רפואית נוספת", "בדיקה", ו"בדיקה נוספת" אשר הגדרתן להלן ומפורטות בכתב שירות זה ואשר על המנוי לשלם. בנוסף לדמי ההשתתפות העצמית יופיע פירוט נוסף אשר יהווה חלק בלתי נפרד מנספח זה.
- טז. "התייעצות רפואית" - פגישה ראשונה עם רופא מומחה בישראל לצורך התייעצות.
- יז. "התייעצות רפואית נוספת" - התייעצות שנייה או יותר, מעבר להתייעצות רפואית עפ"י סעיף טז'. לעניין זה ייחשבו כלל תחומי הרפואה באופן שבו התייעצות בתחום רפואי ספציפי ייחשב כהתייעצות רפואית נוספת גם במידה וההתייעצות הרפואית עפ"י סעיף טז' נעשתה בתחום רפואי אחר.
- יח. "בדיקה" - בדיקות ו/או דימות –אצל רופא/מכון רפואי מורשה בישראל.
- יט. "בדיקה נוספת" - בדיקה שנייה או יותר, הנעשית לאחר ה"בדיקה" עפ"י סעיף יח'. לעניין זה ייחשבו כלל תחומי הרפואה באופן שבו בדיקה בתחום רפואי ספציפי ייחשב כבדיקה נוספת גם במידה והבדיקה עפ"י סעיף יח' נעשתה בתחום רפואי אחר.
- כ. "שנה" - הימים בשנה קלנדרית בין הראשון לינואר ועד ה-31 לדצמבר של אותה שנה או המתחילה מהמועד הקובע.
- כא. "תקופת אכשרה" - תקופה המתחילה במועד כניסתו לתוקף של כתב השירות לגבי המנוי כפי שנקבע בטופס ההצטרפות, ומסתיימת בתום 90 יום ממועד כניסת כתב השירות לתוקף לגבי המנוי (למעט אם צוין אחרת כמפורט בסעיף 4 להלן) שבמהלכה לא יהיה זכאי המנוי לקבלת השירותים מכוח כתב השירות. תקופת האכשרה תחול לגבי כל מנוי פעם אחת בתקופה שבה הוא מנוי ברצף, ותחול מחדש בכל פעם שהמנוי יצורף לכתב השירות מחדש, בתקופות בלתי רצופות. הספק לא יספק שירות כמפורט בכתב שירות זה לפני תום תקופת האכשרה.
- כב. טיפולי רפואה משלימה- טיפולים אשר ניתנים במסגרת כתב השירות, והמפורטים בסעיף 4 על פי התנאים הקבועים בסעיף.

2. ייעוצים עם רופאים מומחים

המנוי זכאי לעד 4 התייעצויות רפואיות בשנה עם רופאים מומחים שבהסדר. זכויות המנוי בתום שנה, במידה ולא ניצל את כל זכויותיו עפ"י כתב שירות זה, לא ניתנות לצבירה. כל התייעצויות עם רופא מומחה תתבצע **תוך 48 שעות** מרגע אישור התביעה, דרך ביה"ח מדיקל סנטר – הרצליה (או בכל ספק שירות אחר ראוי שהחברה תבחר).

ייעוצים עם מומחים בתחומים הבאים כדלקמן:

| פרטים נוספים | אורתופדיה |
|--|---------------------------|
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורתופדיה והחלפות מפרקים, ארטרוסקופיה | מפרקים |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לכתף ומרפק | כתף מרפק |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לניתוחי עמוד שדרה וגב, ניוורוכירוגית, אורתופדיה ע. שדרה. | גב |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורתופדיה שברים | טראומה (שברים) |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורתופדיה כף יד | כף יד |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לכף רגל | כף רגל |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיה אורתופדית רפואת ספורט | רפואת ספורט |
| יבוצע ע"י רופא בכיר באורתופדיית ילדים, מומחים לפציעות ספורט ילדים | אורתופדיית ילדים |
| פרטים נוספים | כירורגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיה כללית, בקעים, וכיסי מרה, השמנת יתר, ניתוחי בריאטריה, | כירורגיה כללית |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיה כללית, כירורגיה קולורקטלית ופרוקטולוגיה | פרוקטולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגית ילדים | כירורגיית ילדים עד גיל 18 |
| פרטים נוספים | שד |
| יבוצע ע"י מנהל מרכז בריאות השד | שד |
| פרטים נוספים | קרדיולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לקרדיולוגיה וצינתורים, ומסתמים | קרדיולוגיה |
| פרטים נוספים | אורולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורולוגיה | אונקואורולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורולוגיה, אנדואורולוגיה | אנדואורולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורולוגית ילדים | אורולוגיית ילדים |
| פרטים נוספים | א.א.ג. |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לא.א.ג, טיפול במיתרי הקול, הפרעות בליעה ודיבור, בלוטת הרוק, מומחה אף וסינוסים, מומחה לגידולי ראש צוואר, מומחה בניתוחי אוזניים, ניראוטולוגיה וניתוחי בסיס גולגולת, מומחה לכירורגיית פה ולסת | א.א.ג. |
| פרטים נוספים | גינקולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לגינקולוגיה, אורוגינקולוגיה, אונקוגינקולוגיה, גינקולוגיה אונקולוגית, אורו-גינקולוגיה ורצפת האגן | גינקולוגיה |
| פרטים נוספים | גסטרואיטרולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לגסטרואנטרולוגיה | גסטרואיטרולוגיה |
| פרטים נוספים | רפואה פנימית מאבחנת |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים למחלות ילדים | ילדים |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים למחלות עור ומין | עור |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לרפואה פנימית והשמנת יתר, רפא מומחים מומחים באבחון מהיר, מומחים לרפואה פנימית וסכרת, אנדוקרינולוגיה, לחץ דם | פנימי |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לרפואה פנימית המטולוגיה, ואונקולוגיה | המטולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לאונקולוגיה קרינית | אונקולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לרפואה פנימית וריאומטולוגיה | ריאומטולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאי כאב | מרפאת כאב |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לנירולוגיה, מומחה בניירו-רדיולוגיה פולשנית, מומחה לצנתור מוח. | נירולוגיה |
| יבוצע ע"י רופאים מומחים לניורוכירורגיה | ניורוכירורגיה |

*רשימת הרופאים המלאה מופיעה באתר החברה <https://mydoctor.co.il>

3. בדיקות

- 3.1 זכאי המנוי לבדיקות ו/או דימות בתור מהיר עד 5 ימים (מרגע אישור התביעה) דרך ביה"ח מדיקל סנטר הרצליה, בדיקות נוספות דרך מרכז רפואי מדיקל השרון/ מכון מור (או בכל ספק שירות אחר ראוי שהחברה תבחר) יהיו בתור מהיר אך ללא התחייבות בזמן, כמפורט להלן ובחלוקה לקבוצה א' וקבוצה ב'.
- 3.2 המנוי יהא זכאי לבדיקות כמפורט להלן (להלן: קבוצה א') ובסה"כ עד 2 בדיקות בשנה.

קבוצה א'

| דופלר עורקים | US של השד | דופלר קרוטיס | דופלר כלי דם וריקוצלה של האשכים |
|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| דופלר בטן | צילום חזה | ראות CT | אקו דופלר לב |
| US אשכים | א.ס כללי - בטן אגן עם / בלי שתיה | כליה אבני פרוטוקול C.T | ארגומטריה |
| US אורטופדי (ברך, כתף וכו') | דופלר כלי דם של הכליה, כבד, הטחול | פענוח CT | בדיקת שמיעה מבוגרים |
| US אגן | US צוואר | דופלר ורידים | פענוח מהיר בדיקות הדמיה ct |
| CT | א.ס תירואיד | ממוגרפיה | |

חריגים (קבוצה ב')

המנוי יהא זכאי לבדיקות כמפורט להלן(להלן: קבוצה ב') ואשר מוחרגות מתקופת האכשרה כפי שנקבע לעיל. זכאות לבדיקות אלו דורשות תקופת אכשרה בת 180 יום מתאריך ההצטרפות, זאת בנוסף ולרבות את "התנאים" המופיעים לעיל בסעיף 3.2, כמו"כ המנוי יהא זכאי סה"כ לשלוש בדיקות מדי 3 שנים, כאשר בין כל בדיקה קיימת תקופת אכשרה של שנה, מהבדיקות המופיעות להלן:

קבוצה ב'

| צינתור וירטואלי | בדיקת MRI | בדיקת MRI מיוחדת | הזרקה כאב תחת שיקוף |
|------------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------|
| קולונוסקופיה וירטואלית | בדיקת MRI שד | E.M.G | אבחון הפרעות קשב ילדים |
| ANGIO C.T | תוספת הרדמה לבדיקת MRI | אקו לב במאמץ | פענוח מהיר בדיקות הדמיה mri |
| קולונוסקופיה + מומחה גסטרואנטרולוג | גסטרוקופיה + מומחה גסטרואנטרולוג | אקו לב ילדים + ייעוץ עם קרדיולוג ילדים | |

4. רפואה משלימה

- 4.1 המנוי זכאי לעד 5 טיפולי רפואה משלימה בשנה עם מטפלים שבהסדר. זכויות המנוי בתום שנה, במידה ולא ניצל את כל זכויותיו עפ"י כתב שירות זה, לא ניתנות לצבירה.
- 4.2 להלן רשימת הטיפולים הניתנים במסגרת כתב השירות:
- א. אקופונקטורה (דיקור סיני)
 - ב. רפלקסולוגיה
 - ג. שיאצו
 - ד. שיטת טווינה
 - ה. עיסוי רפואי
 - ו. עיסוי רקמות עמוק
 - ז. עיסוי תאילנדי
 - ח. לומי לומי
 - ט. סוג'וק
 - י. פלדנקרייז
 - יא. ביו פיזיק
 - יב. טיפולי נטורופתיה
 - יג. ייעוץ דיאטטי
 - יד. שיטת אלכסנדר
 - טו. פרחי באך
 - טז. חדרי מלח
 - יז. עיסוי אירוודה

5. תנאים לקבלת השירות

המנוי יהא זכאי לשירותים המפורטים בסעיפים 2-4 לעיל, על פי התנאים הבאים:

- א. עברה "תקופת אכשרה" מרגע ההצטרפות.
- ב. ניתנה למנוי הפניה בכתב ע"י רופא לאחת מהטיפולים המופיעים ברשימת הטיפולים.
- ג. הפרמיה משולמת במלואה נכון לתביעה.
- ד. השתתפות עצמית משולמת ע"י המנוי. (כמפורט בנספחים המצ"ב לכתב השירות)
- ה. המנוי יקבל שירות על-ידי נותן שירות ועם מטפלים/ רופאים / מרפאות שבהסדר בלבד. במקרה בו לא קיים נותן שירות שבהסכם או מטפלים/ רופאים/ מרפאות שבהסדר לא יהא זכאי המנוי לקבל שיפוי למעט התנאים המופיעים בסעיף 6.
- ו. בחלק מהטיפולים, קיימת אופציה לטיפול עד הבית, בתוספת תשלום. תשלום זה ייקבע בהתאם לספק.
- ז. זכויות המנוי בתום שנה, במידה ולא ניצל את כל זכויותיו עפ"י כתב שירות זה, לא ניתנות לצבירה.

6. שיפוי

המנוי יהא זכאי לקבל שיפוי לאחר קבלת שירות מנותן שירות אשר אינו מופיע בהסכם וזאת עפ"י התנאים הבאים:

- א. המנוי חייב לעמוד בכל התנאים המצויינים בסעיף קטן 5ב-5ד לעיל.
- ב. השיפוי יינתן רק על ייעוצים ובדיקות כמוגדר בסעיפים 2-3 לכתב השירות.
- ג. השיפוי יכול להינתן עבור ייעוץ או בדיקה אחת בלבד בשנה.
- ד. עבור השנה הראשונה- תקרת החזר ההוצאות הינה 400 שח וזאת לאחר השתתפות עצמית של המנוי בסך של 25% מעלות התביעה. בשנה השניה ואילך תקרת החזר ההוצאות הינה 750 שח בשנה לאחר השתתפות עצמית של המנוי בסך של 25% מהתביעה.
- ה. במידה שהמנוי תבע שיפוי מהחברה במהלך 90 הימים הראשונים להצטרפותו לכתב השירות, יחול עליו התנאי הבא: במידה וביטל את המנוי ו/או את אמצעי התשלום טרם סיומם של 12 חודשים מיום התביעה, או אז יאלץ להחזיר לחברה את השיפוי אותו קיבל עבור תביעתו.
- ו. סעיף זה אינו דורש תקופת אכשרה אולם לא ניתן לתבוע שיפוי טרם התשלום הראשון של המנוי. בנוסף, תביעת שיפוי יכולה להתבצע רק כאשר תאריך ההפניה (כמפורט בסעיפים 2-3 לעיל) הינו לאחר הצטרפות המנוי לכתב השירות

7. אופן קבלת השירות

- א. פניה טלפונית למוקד- נזקק מנוי לשירות על-פי כתב שירות זה, יפנה טלפונית למוקד השירות. המוקד יבקש פרטים מזהים וכן פרטים נוספים הקשורים למתן השירות ולמצב הרפואי בגינו נזקק המנוי לשירות, ככל שיתבקש.
- ב. מוקד השירות הטלפוני יפעל כל יום החל משעה 9.00 ועד 18.00 ימי שישי וערבי חג במתכונת מצומצמת. ייתכנו שינויים בשעות הפעילות.
- ג. הספק רשאי לשנות את מספר הטלפון של מוקד השירות, בתיאום ובאישור החברה, ובלבד שימסור על כך הודעה מראש בכתב למנויים.
- ד. מוקד השירות ינחה את המנוי כיצד להעביר לספק את ההפניה בכתב מהרופא לקבלת השירות בשל מצבו הרפואי.
- ה. יש להציג תעודה מזהה לנותן השירות טרם קבלת השירותים המפורטים בכתב שירות.
- ו. ההגעה למקום קבלת השירות תהיה על חשבון המנוי.

במקרה של ביטול לקבלת שירות - לא הודיע המנוי על בקשתו לביטול או הודיע על כך במועד המאוחר מ- 48 שעות מפנייתו לקבלת השירות, תהיה החברה זכאית לדרוש ממנו את ההשתתפות עצמית הקבועה בנספח השתתפות עצמית וגילוי נאות בגין השירות אותו ביקש.

8. חריגים

המנוי ל יהיה זכאי לשירותים ו/או לשיפוי או החזר הוצאות שהוצאו בגינם, כולם או מקצתם, בכל עניין הקשור ו/או הנובע מהמקרים הבאים:

- א. פגיעה בפעילות נותן השירות או בחלק משמעותי ממנה הנובע מכוח עליון לרבות אך לא מוגבל למלחמה ו/או רעידת אדמה ו/או שביתה. סכסוכי עבודה, מהומות, או כל גורם אחר שאינו בשליטת נותן השירות.
- ב. השירות אינו כולל הוצאות של המנוי בגין רכישת תרופות, ניתוחים, צמחי מרפא וחומרים אחרים שהומלצו על ידי נותן השירות לצורך (המשך ו/או) הטיפול, למעט השירותים המופיעים בכתב השירות.
- ג. אי תשלום דמי המנוי באופן רציף ו/או השתתפות עצמית- הינה תנאי הכרחי לצורך קבלת השירות מטעם נותני השירות בכתב שירות זה.

9. דמי מנוי

- א. שיעור דמי המנוי קבועים במחירון (נספח ד').
- ב. דמי המנוי ישולמו בכל 1 לחודש.
- ג. דמי מנוי שלא ישולמו מעבר ל 3 - חודשים רצופים מבטלת הלכה למעשה את הכיסוי הניתן על פי כתב השירות ולא תהיה למנוי כל טענה כספית או אחרת במידה והפיגור בתשלום יגרום לביטול הכיסוי.
- ד. אם לא ישולמו דמי המנוי במלואם, אזי: 1. החברה תהיה זכאית לבטל את כתב השירות על-פי נספח זה. 2. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, לא שולמו דמי המנוי, כולם או מקצתם במועד, יתווספו לסכום שבפיגור וכחלק בלתי נפרד הימנו הפרשי וכן ריבית כפי שתיקבע על-ידי החברה באותה עת, מיום היווצר הפיגור ועד לפירעונו בפועל לחברה, ובלבד ששיעור הריבית לא יעלה על שיעור הריבית המרבי בהתאם לחוק הריבית, התשי"ז-1957.

ה. החברה רשאית להעלות את מחיר דמי המנוי כתב השירות אחת לשנה בשיעור שלא יעלה על 5%. שיעור זה ניתן לצבירה בין השנים. ההנחה הניתנת בעת ההצטרפות הינה לשנה אחת בלבד, החברה רשאית להאריך באופן אוטומטי את ההנחה בכל שנה.

10. תוקף כתב השירות

- א. כתב השירות ייכנס לתוקפו החל מהמועד הקובע וכל עוד דמי המנוי משולמים במלואם.
- ב. תוקף כתב השירות יפקע באופן אוטומטי בעקבות פיגור בתשלום הפרמיה החודשית מעל 3 חודשים.
- ג. לעניין תוקפו של כתב השירות יחולו ההוראות בדבר תוקפו, ביטולו ושינויו של טופס ההצטרפות אליו הוא מצורף, כפי שהן קבועים בתנאים הכלליים של כתב השירות ובהתאם להוראות הדין. על אף האמור לעיל, ועל אף ההוראות בדבר תוקפו של כתב השירות הקבועות בתנאים הכלליים כאמור, תהיה החברה רשאית לבטל את כתב השירות אם יוחלט על ידיה לבטלו או שלא לחדשו, מכל סיבה ולפי העניין, לכלל המנויים במקרה של סיום ההתקשרות בין החברה לספק השירות במידה שלא הגיעה החברה להסדר עם ספק שירות חלופי, במקרה זה תינתן 60 יום למנויים הודעה מוקדמת בת אשר תועבר למנויים על ידי החברה ו/או ספק השירות.
- ד. **ביטול על ידי המנוי:** מובהר כי המנוי זכאי לבטל את הכתב השירות בכל עת. הביטול יהיה בתוקף בסיום חודש קלנדרי מקבלת הודעת המנוי בחברה. ככל ששולמו על ידי המנוי תשלום בגין כתב השירות בגין התקופה שלאחר הביטול, יוחזר למנוי החלק היחסי של התשלום ששילם בגין התקופה שלאחר ביטול כתב השירות.
- ה. **ביטול על ידי החברה:** במקרה של ביטול ההסכם שבין החברה לבין נותני השירות שבכתב השירות מכל סיבה שהיא, רשאית החברה להפסיק מתן השירותים על פי כתב שירות זה- לאחר שהודיעה על כך בכתב ללקוחות.
- ו. החברה רשאית לבטל כתב שירות זה בכל עת ומכל סיבה ובלבד שהודיעה על ביטולו של כתב השירות בכתב ללקוחותיה 30 ימים טרם הפסקתו. ביטולה החברה את כתב השירות מכל סיבה שהיא, יופסקו התשלומים החודשיים מיום הודעת החברה על הפסקת השירות.
- ז. בנוסף לאמור בתנאים הכלליים של טופס ההצטרפות אליה מצורף כתב שירות זה, תוקפו של כתב השירות, ביחס לכל אחד מהמנויים, יפוג מאליו עם הפסקת תשלום מלוא או חלק דמי המנוי לחברה במועדם בהתאם לחוק

להסרת כל ספק יובהר, כי במועד פקיעתו, ביטולו או סיום תקפו של כתב שירות זה, מכל סיבה שהיא, תסתיים זכאות של המנוי לקבלת השירותים על-פי כתב שירות זה.

11. תנאי הצמדה

- א. כל הסכומים הנקובים בכתב השירות ו/או בנספח השתתפות עצמית וגילוי נאות, ולרבות דמי מנוי, סכומי השיפוי יהיו צמודים למדד. חישוב ההצמדה יעשה בהתאם ליחס שבין המדד החדש ובין המדד הבסיסי.
- ב. המדד הבסיסי - יהיה המדד המחירים לצרכן
- ג. המדד החדש יהיה כמפורט להלן:
בכל הנוגע לתשלום דמי המנוי - המדד החדש יהיה המדד האחרון הידוע בראשון לכל חודש שבו מבוצע תשלום דמי המנוי.
לגבי כל סכום אחר הנקוב בכתב השירות - המדד החדש יהיה המדד האחרון הידוע במועד ביצוע התשלום על-ידי הספק ו/או המנוי, לפי העניין, ובלבד שלא יפחת מהמדד הבסיסי.

12. שונות

- א. התנאים המפורטים בנספח ההתקשרות מהווים חלק בלתי נפרד מכתב שירות זה.
- ב. כל התשלומים על פי כתב שירות זה ונספח ההתקשרות כוללים מע"מ כחוק. במידה ויחול שינוי בגובה המע"מ יעודכנו התשלומים בהתאם.
- ג. הודעות שנשלחו למנוי, לפי מענו האחרון שנמסר בכתב לחברה, ו/או הודעות שנשלחו למנוי, באמצעות הודעה אלקטרונית למכשיר טלפון נייד או בדואר אלקטרוני יחשבו כהודעות שנמסרו למנוי.
- ד. המנוי והחברה מתחייבים להודיע על כל שינוי בכתובתם ולא תישמע מפיהם טענה כלשהי כי לא הגיעה אליהם הודעה אם נשלחה לפי הכתובת האחרונה שנמסרה.
- ה. כל הודעה לחברה לפי כתב שירות זה תימסר בכתב בלבד.
- ו. רישומי החברה יהוו ראיה חלוטה לאמור בהם.
- ז. השירות ניתן ללא מעורבות חברת ביטוח והאחריות על השירות תינתן על ידי ספק השירות, לרבות במקום שבו השירות בוצע בפועל על-ידי ספקי משנה הפועלים מטעמו, והכל בכפוף לתנאי כתב השירות.
- ח. ספק השירות מתחייב כי: 1. השירות הניתן על ידו יוענק על ידי גורמי מקצוע מתאימים ורלוונטיים לסוג השירות; 2. תתקיים תקשורת יעילה וזמינה עם הלקוחות; 3. השירות יינתן בפריסה גיאוגרפית נאותה.

13. מקום שיפוט

מקום השיפוט וברירת דין מקום השיפוט הבלעדי בכל הקשור בכתב השירות הוא בבתי המשפט בישראל והדין החל הינו דיני מדינת ישראל בלבד.

נספח א' - השתתפות עצמית וגילוי נאות

| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | אורתופדיה |
|--|---------------|---|--|
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורתופדיה והחלפות מפרקים, ארטרוסקופיה | מפרקים |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכתף ומרפק | כתף מרפק |
| 630 | 490 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכתף ומרפק – מומחה ספציפי | כתף מרפק - מומחה ספציפי |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לניתוחי עמוד שדרה וגב, נירוכירוגית, אורתופדיה ע. שדרה. | גב |
| 675 | 525 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לניתוחי עמוד שדרה וגב, נירוכירוגית, אורתופדיה ע. שדרה - מומחה ספציפי | גב – מומחה ספציפי |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורתופדיה שברים | טראומה (שברים) |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורתופדיה כף יד | כף יד |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכף רגל | כף רגל |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיה אורתופדית רפואת ספורט | רפואת ספורט |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופא בכיר באורתופדיית ילדים, מומחים לפציעות ספורט ילדים | אורתופדיית ילדים |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | כירורגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיה כללית, בקעים, וכיסי מרה, השמנת יתר, ניתוחי בריאטריה, | כירורגיה כללית |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיה כללית, כירורגיה קולורקטלית ופרוקטולוגיה | פרוקטולוגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיית ילדים | כירורגיית ילדים עד גיל 18 |
| 630 | 490 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לכירורגיית ילדים - מומחה ספציפי | כירורגיית ילדים עד גיל 18 – מומחה ספציפי |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | שד |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י מנהל מרכז בריאות השד | שד |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | קרדיולוגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לקרדיולוגיה וצינתורים, ומסתמים | קרדיולוגיה |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | אורולוגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורולוגיה | אונקואורולוגיה |
| 630 | 490 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורולוגיה – מומחה ספציפי | אונקואורולוגיה – מומחה ספציפי |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורולוגיה, אנדואורולוגיה | אנדואורולוגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאורולוגיית ילדים | אורולוגיית ילדים |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | א.א.ג |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לא.א.ג, טיפול במיתרי הקול, הפרעות בליעה ודיבור, בלוטת הרוק, מומחה אף וסינוסים, מומחה לגידולי ראש צוואר, מומחה בניתוחי אוזניים, ניראטולוגיה וניתוחי בסיס גולגולת, מומחה לכירורגיית פה ולסת | א.א.ג |

| | | | |
|--|---------------|--|----------------------------|
| | | יבוצע ע"י רופאים מומחים לא.א.ג, טיפול במיתרי הקול, הפרעות בליעה ודיבור, בלוטת הרוק, מומחה אף וסינוסים, מומחה לגידולי ראש צוואר, מומחה בניתוחי אזניים, ניראוטולוגיה וניתוחי בסיס גולגולת, מומחה לכירורגיית פה ולסת – מומחה ספציפי | א.א.ג – מומחה ספציפי |
| 630 | 490 | | |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | גינקולוגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לגינקולוגיה, אורוגינקולוגיה, אונקוגינקולוגיה, גניקולוגיה אונקולוגית, אורו-גינקולוגיה ורצפת האגן | גינקולוגיה |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | גסטרואיטרולוגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לגסטרואיטרולוגיה | גסטרואיטרולוגיה |
| השתתפות עצמית ל"התייעצות רפואית נוספת" | השתתפות עצמית | פרטים נוספים | רפואה פנימית מאבחנת |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים למחלות ילדים | ילדים |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים למחלות עור ומין | עור |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לרפואה פנימית והשמנת יתר, רפא מומחים מומחים באבחון מהיר, מומחים לרפואה פנימית וסכרת, אנדוקרינולוגיה, לחץ דם | פנימי |
| 630 | 490 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לרפואה פנימית המטולוגיה, ואונקולוגיה | המטולוגיה |
| 765 | 595 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לאונקולוגיה קרינתית | אונקולוגיה |
| 675 | 525 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לרפואה פנימית וריאומטולוגיה | ריאומטולוגיה |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאי כאב | מרפאת כאב |
| 540 | 420 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לנירולוגיה, מומחה בניירו-רדיולוגיה פולשנית, מומחה לצנתור מוח | נירולוגיה |
| 675 | 525 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לנירולוגיה, מומחה בניירו-רדיולוגיה פולשנית, מומחה לצנתור מוח – מומחה ספציפי | נירולוגיה – מומחה ספציפי |
| 675 | 525 | יבוצע ע"י רופאים מומחים לנירוכיורוגיה | נירוכיורוגיה |

* רשימת הרופאים המלאה מופיעה באתר החברה <https://mydoctor.co.il>

* ספק השירות – מדיקל סנטר הרצליה

* כמות שימושים – 4 ייעוצים בשנה

* תקופת אכשרה – 90 יום

* SLA - תוך 48 שעות ללא בחירת רופא (כלומר, אם הפניה הינה לרופא בתחום התמחות ללא בחירת רופא),

בבחירת רופא ספציפי תוך 7 ימים.

* נדרשת הפניה מרופא

נספח ב' – בדיקות ודימות

| מס' בדיקה | סוג השירות | השתתפות עצמית | השתתפות עצמית "ל" בדיקה נוספת" | קבוצה | הספק | כמות שימושים | תקופת אכשרה | SLA | הערות |
|-----------|-----------------------------------|---------------|--------------------------------|-------|--------------|----------------|-------------------------|-----------------|-------------------|
| 301 | דופלר עורקים | 309.75 | 398.25 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 302 | דופלר בטן | 330.75 | 425.25 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 303 | US אשכים | 276.5 | 355.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 304 | US אורטופדי (ברך, כתף וכו') | 157.5 | 202.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 305 | US אגן | 134.75 | 173.25 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 306 | CT | 297.5 | 382.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 307 | US של השד | 157.5 | 202.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 308 | צינתור וירטואלי | 787.5 | 1012.5 | ב | מדיקל הרצליה | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 309 | צילום חזה | 80.5 | 103.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 310 | US כללי - בטן אגן עם / בלי שתיה | 157.5 | 202.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 311 | דופלר כלי דם של הכליה, כבד, הטחול | 330.75 | 425.25 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 312 | US צוואר | 192.5 | 247.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 313 | US תירואיד | 192.5 | 247.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 314 | דופלר קרוטיס | 273 | 351 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 315 | קולונסקופיה וירטואלית | 472.5 | 607.5 | ב | מדיקל הרצליה | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 316 | קולונסקופיה + מומחה גסטרואנטרולוג | 1155 | 1485 | ב | מדיקל הרצליה | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 317 | ANGIO C.T | 472.5 | 607.5 | ב | מדיקל הרצליה | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 318 | ראות CT | 297.5 | 382.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 319 | כליה אבני פרוטוקול C.T | 297.5 | 382.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 320 | פענוח CT | 266 | 342 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 321 | דופלר ורידים | 309.75 | 398.25 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|--------|---|--------------|----------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| 322 | גאסטרוקופיה + מומחה גסטרואנטרולוג | 980 | 1260 | ב | מדיקל הרצליה | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 323 | ממוגרפיה | 157.5 | 202.5 | א | מדיקל הרצליה | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | תוך 5 ימי עבודה | נדרשת הפניה מרופא |
| 324 | בדיקת MRI | 840 | 1080 | ב | מכון מור | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 325 | בדיקת MRI שד | 840 | 1080 | ב | מכון מור | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 326 | תוספת הדמה לבדיקת MRI | 1382.5 | 1777.5 | ב | מכון מור | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 327 | בדיקת MRI מיוחדת | 1652 | 2124 | ב | מכון מור | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 401 | דופלר כלי דם וריקוזלה של האשכים | 227.5 | 292.5 | א | מדיקל השרון | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 402 | אקו דופלר לב | 329 | 423 | א | מדיקל השרון | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 403 | אקו לב מבוגרים | 329 | 423 | א | מדיקל השרון | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 404 | אקו לב ילדים+ כולל ייעוץ עם קרדיולוג ילדים | 525 | 675 | ב | מדיקל השרון | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 405 | E.M.G | 490 | 630 | ב | מדיקל השרון | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 406 | ארגומטריה | 143.5 | 184.5 | א | מדיקל השרון | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 407 | אקו לב במאמץ | 532 | 684 | ב | מדיקל השרון | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 408 | הזרקה כאב תחת שיקוף | 910 | 1170 | ב | מדיקל השרון | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 409 | בדיקת שמיעה מבוגרים | 63 | 81 | א | מדיקל השרון | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 410 | אבחון הפרעות קשב ילדים | 840 | 1080 | ב | מדיקל השרון | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 411 | פענוח מהיר בבדיקות הדמיה ct | 327.6 | 421.2 | א | מדיקל השרון | 2 בדיקות בשנה | 90 יום מרגע ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |
| 412 | פענוח מהיר בבדיקות הדמיה mri | 409.5 | 526.5 | ב | מדיקל השרון | בדיקה אחת בשנה | 180 יום מתאריך ההצטרפות | במסלול תור מהיר ללא התחייבות בזמן | נדרשת הפניה מרופא |

נספח ג' - השתתפות עצמית – רפואה משלימה

השתתפות עצמית בגין הטיפולים המשלימים המופיעים כאמור בסעיף 4 לעיל תהיה בסך 65 ש"ח לטיפול. ניתן לבקש כי הטיפול ייעשה בבית המנוי, במידה וניתן, בתוספת תשלום. תשלום זה ייקבע בהתאם לספק.

נספח ד' - מחירון כתב שירות רפואה פרטית - MyDoctor

| מחיר | סוג המנוי | השירות |
|-------|-----------------------------|----------------------|
| ₪ 89 | בגיר יחיד (גיל 25 עד 64) | רפואה פרטית למשפחה |
| ₪ 125 | זוג בגירים (גיל 25 עד 64) | |
| ₪ 15 | תוספת לכל ילד (גיל 0 עד 24) | |
| ₪ 89 | מבוגר יחיד (גיל +65) | רפואה פרטית למבוגרים |
| ₪ 169 | זוג מבוגרים (גיל +65) | |