

שלום רב,

אנו מברכים אותך על בחירתך בשירותי הרפואה המשלימה של מכבי טבעי. ברצוננו להסב את תשומת ליבך למידע אשר יסייע לך בבואך לקבל טיפולים.

פיקוח רפואי

- מטופלי מכבי טבעי נהנים מפיקוח רפואי לאורך תקופת הטיפול.
- הטיפול במכבי טבעי מתחיל בפגישת ייעוץ רפואי שמטרתה לבנות עבורך תוכנית טיפול מותאמת אישית.
- הרופא המייעץ יוכל לצפות במידע רפואי חלקי מתיקך הרפואי במכבי שירותי בריאות. המידע הרפואי הרלוונטי לטיפול יועבר למטפל במכבי טבעי ע"י הרופא המייעץ. באפשרותך לפנות לייעוץ רפואי נוסף במכבי טבעי אם אינך חש שיפור בעקבות הטיפול (ללא תשלום במהלך שנה מפגישת הייעוץ הראשונה). כמו כן, לשם שמירה על איכות הטיפול כך אחת לתקופה, שתקבע ע"י מכבי טבעי ו/או ככל שיחול שינוי במצבך הרפואי, תופנה לייעוץ נוסף בתשלום, כתנאי להמשך קבלת טיפול.
- במקרים שבהם קיים צורך בהמשך טיפול או בבירור קונבנציונלי, המידע הרפואי יועבר לרופא אשר ימשיך בבירור ובטיפול מאותו שלב.
- טיפולי הרפואה המשלימה אינם באים כתחליף לרפואה הקונבנציונלית, אלא משלימים אותה. לרפואה המשלימה ותק וניסיון של אלפי שנים והיא מבוססת על הצלחות קליניות. עם זאת, ואלא אם צוין אחרת, היא אינה מבוססת מדעית. במהלך הטיפול במכבי טבעי אין להפסיק או לשנות את הטיפול הרפואי הקיים ללא התייעצות עם רופא המשפחה / הרופא המטפל.

רצף הטיפול

- שמירה על רצף הטיפול חשובה להשגת שיפור בבריאותך.
- ישנה חשיבות לשמירה על תוכנית הטיפול שנקבעה לך. נבקשך להודיע על כל שינוי במועד הטיפול לפחות 24 שעות מראש על מנת שנוכל להיערך ולתאם לך מועד חלופי.
- זכותך לבקש ולקבל מידע אודות הטיפולים המוצעים.
- השפעת הטיפולים הינה אישית ושונה מאדם לאדם.

משך זמן הטיפול

משך זמן הטיפול הינו עד למשך הזמן המופיע במחירון מכבי טבעי. זמן הטיפול כולל תשאול והתארגנות.

זכאות*

חברי מכבי נהנים מהטבה משמעותית בעלות הטיפולים, בהתאם לתנאי תוכנית הביטוח המשלים שבה הם חברים ובהתאם לזכאותם האישית בעת קבלת הטיפול בפועל. מחירי הטיפולים הינם על פי מחירון מכבי טבעי, בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים של מכבי שירותי בריאות, ולעדכוני המדד. מידע מפורט מצוי בתקנון השב"ן באתר מכבי שירותי בריאות.

• **מכבי זהב:** הנחה בגובה כ-42% ממחיר מחירון לחברי מכבי, כמפורט במחירון המופיע באתר מכבי טבעי / מכבי.

ההנחה הינה על ביצוע בפועל של עד 20 טיפולים (כולל ייעוץ רפואי פרונטלי או טלפוני) בכל שנה קלנדרית, לטיפול הרפואה המשלימה המופיעים ברשימת "מכבי זהב". מהטיפול ה-21 בשנה ואילך, הנחה בגובה כ-10% ממחיר המחירון.

• **מכבי שלי:** הנחה בגובה כ-70% ממחיר מחירון לחברי מכבי, כמפורט במחירון המופיע באתר מכבי טבעי / מכבי.

ההנחה הינה על ביצוע בפועל של עד 20 טיפולים (כולל ייעוץ רפואי פרונטלי או טלפוני) בכל שנה קלנדרית, לטיפול הרפואה המשלימה הניתנים במרפאות מכבי טבעי. מהטיפול ה-21 בשנה ואילך, הנחה בגובה כ-10% ממחיר המחירון (למעט טיפולים שאינם נכללים במסגרת "מכבי זהב"). למצטרפים לביטוח "מכבי שלי" קיימת תקופת המתנה של 3 חודשים טרם קבלת ההנחה.

*לחברי מכבי שירותי בריאות, בכפוף לתקנון שירותי הבריאות הנוספים | הטיפול יתאפשר לאחר ייעוץ רפואי | נכון לינואר 2020

תשלום בגין הטיפולים

- תנאי ומועד התשלום יהיו בהתאם לנהוג במכבי טבעי על פי מחירון מכבי טבעי ובהתאם לזכאות בעת קבלת הטיפולים בפועל.
- עם הזמנת התורים יש לשלם עבור הטיפולים שנקבעו באמצעות אמצעי התשלום: אשראי, מזומן או המחאה.
- אם מסיבה כלשהי יוחלט על הפסקת הטיפולים, למטופל אחריות בלעדית להודיע על הפסקת הטיפול ולבקש החזר בגין יתרת הכספים ששולמו וטרם בוצעו הטיפולים בפועל.

שיפור השירות

על מנת לשפר את השירות ואת הטיפול השלם בך, אנו מאפשרים העברת המידע אודות הטיפולים שקיבלת במכבי טבעי לרופא המטפל בך במכבי. לאישור, אנא חתום:

הריני להסכים לכך כי מידע אודות תחומי הטיפול בהם טופלתי, תלונה מרכזית ותאריך הטיפול האחרון - כפי שנרשם ברשומה הרפואית במכבי טבעי - יועבר ע"י מכבי טבעי למכבי שירותי בריאות, אך ורק לצורך הכללתו בתיק הרפואי שלי במכבי והצגתו בפני רופאי מכבי במסגרת מתן טיפול.

מסכים להעברת המידע למכבי לא מסכים להעברת המידע למכבי
 שם המתאמת _____ חתימה _____

נשמה לשותף אותך בהטבות ובמידע שיווקי. באפשרותך לבטל את הסכמתך בכל עת ולהודיע על סירובך לקבל הטבות ומידע שיווקי. אני מאשר/ת קבלת מידע, הטבות ודיוור שיווקי בדוא"ל ובמסרון.

הריני לאשר כי:

- ✓ קיבלתי הסבר על זכאותי ועל נוהלי הטיפול במכבי טבעי.
- ✓ ידוע לי כי הנני רשאי לנוכחות מלווה מטעמי לכל טיפול במכבי טבעי.
- ✓ הנני מתחייב לשלם את מלוא הסכומים שאהיה חייב בגין הטיפול, בהתאם למחירים ולתנאים המקובלים במכבי טבעי.
- ✓ מכבי טבעי שומרת לעצמה את הזכות לשנות את מועדי הטיפול ו/או את המטפל בתיאום עמי.
- ✓ המידע שמסרתי לעיל יוחזק ויעשה בו שימוש במאגר מידע של מכבי טבעי. מסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, אך חיונית והכרחית לצורך תיעוד הטיפול הרפואי בי ולמילוי חובתה של מכבי טבעי לקיומה של רשומה רפואית כחוק. המידע שמסרתי ישמש לתיעוד מצבי הרפואי ויהא זמין לכל המטפלים במכבי טבעי.

- ✓ הפרטים שמסרתי בטופס זה על מצב בריאותי הם נכונים ומלאים.
- ✓ בכל מקרה של בעיה בריאותית חדשה, עלי ליידע את הרופא/מטפל במכבי טבעי.

שם המטופל/ת _____ חתימת המטופל/ת _____ ת"ז _____ תאריך _____

במקרה של קטין/ה, ייחתם ע"י האפוטרופוס/ית:

שם האפוטרופוס/ית _____ תעודת זהות: _____

קרבה למטופל/ת _____ חתימת האפוטרופוס/ית _____

למידע נוסף ניתן להיכנס לאתר מכבי טבעי באינטרנט או בפייסבוק.

אנו שמחים להעניק לך שירותי רפואה משלימה ונשמח לעמוד לרשותך בכל שאלה,

צוות מרפאת מכבי טבעי