

כתב שירות U-4 - Medical

תמורת תשלום דמי מנוי כאמור בכתב שירות זה, יהיה זכאי המנוי לשירותים על בסיס חודשי המפורטים להלן בכפוף לתנאים ולהוראות, כמפורט להלן:

1. הגדרות:

בכתב שירות זה יהיו למונחים המפורטים להלן המשמעות האמורה בצדם:

"המנוי" אדם ו/או בן או בת זוגו ו/או ילדיהם עד גיל 21, אשר שמם נקוב כמנויים על כתב שירות זה ובתנאי שתשלום דמי המנוי, כהגדרתם להלן, בגינם משולם כסדרו.

"כתב השירות" כתב שירות זה הכולל בין היתר את פרטי המנויים, גבולות אחריות ופרטים נוספים הנוגעים לשירות.

"טופס גילוי" טופס שישלח על ידי בריאות ישיר למנוי, בסמוך למועד הצטרפותו לכתב השירות. טופס הגילוי יכלול את הפרטים הבאים: פרטים על בריאות ישיר; פירוט השירותים, לרבות תנאים ומגבלות, סכומי השתתפות עצמית, שעות המענה; פרטים בדבר מחירם הכולל של דמי המנוי, והסכומים שישולמו במהלך תקופת כתב השירות במקרה של עדכון דמי המנוי כמפורט בסעיף 3.3.11, וכן אופן התשלום ותנאיו; פרטים בדבר זכותו של המנוי לבטל את כתב השירות; פרטים בדבר האחריות לשירות, ותנאי האחריות. **"דמי המנוי"** סכום אותו מחויב המנוי לשלם לחברת בריאות ישיר שירותי רפואה בע"מ (להלן: **"בריאות ישיר"**) מדי חודש, בגין כל מנוי, כתנאי לקבלת השירותים באותו חודש על פי כתב שירות זה. מובהר כי דמי המנוי עשויים להתעדכן מעת לעת כמפורט בסעיף 3.3.11 של דף כתב שירות זה.

"הספק" נותני שירותים שמונו על ידי החברה לצורך מתן השירותים על פי כתב שירות זה.

"מרפאות הסדר" מרפאות עמן התקשר הספק בקשר עם מתן השירותים המפורטים בכתב שירות זה.

"רופא" רופאה או רופא שהוסמכו על ידי השלטונות המוסמכים בישראל כמומחים בתחום רפואי מסוים ושמןם כלול ברשימת הרופאים לפי תקנה 34 לתקנות הרופאים התשל"ג-1973.

"רופאי הסכם" רופאים עמם התקשר הספק בקשר עם מתן השירותים המפורטים בכתב שירות זה.

"פיזיותרפיסט" פיזיותרפיסט בעל הסמכה רשמית, עמו התקשר הספק בהסכם למתן השירות למנויים.

"מכוני הסדר" מכוניים עמם התקשר הספק בקשר עם מתן השירותים המפורטים בכתב שירות זה.

"נותני שירות" מרפאות הסדר, מכוני הסדר ורופאי הסכם כהגדרתם לעיל.

"מוקד השירות" מוקד שירות טלפוני שתפעיל החברה עבור המנויים, באמצעותו יענו פניות המנויים אשר ייווסתו לנותני השירות לשם קבלת השירותים על פי כתב שירות זה.

מספר הטלפון של מוקד השירות הוא: **072-224-8888**. שעות פעילות המוקד הטלפוני הן: 08:00 - 16:00, בימים א'-ה', שאינם ימי חג או ערב חג או שבתון. לאחר שעות אלה ניתן יהיה להשאיר הודעה באמצעות מענה קולי או דרך אתר האינטרנט בכתובת: <http://www.byashir.co.il>. או באמצעות מסרונים באמצעות מספר 058-4005005 או בשילחת הודעת דוא"ל ל sherut@byashir.co.il

"המדד" דמי המנוי על-פי כתב שירות זה, יהיו צמודים למדד באופן שאם המדד החדש יעלה על מדד הבסיס, ("הבסיס": המדד הידוע במועד ההצטרפות) יגדל התשלום בשיעור

עליית המדד החדש ("החדש": המדד הידוע במועד התשלום) לעומת מדד הבסיס. המדד יהיה המדד המחירים לצרכן "המדד" משמעו מדד המחירים לצרכן כולל פירות וירקות המתפרסם מדי פעם בפעם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ו/או מדד יוקר הבריאות, הגבוה מבין שניהם.

"השתתפות עצמית" סכומים בהם מחויב המנוי לשאת בעצמו כתנאי לקבלת השירותים המפורטים בכתב שירות זה, כמפורט בפרקי השירות השונים. ההשתתפות העצמית תשולם על ידי המנוי ישירות לבריאות ישיר או לנותן השירות לפי קביעת בריאות ישיר.

"תקופת האכשרה" תקופת זמן רצופה, המתחילה לגבי כל מנוי מיום תחילת תשלום דמי המנוי ותסתיים בתום 90 יום. תקופת האכשרה תחול לגבי כל מנוי פעם אחת בתקופת זמן רציפה, ותחל שוב בכל פעם שהמנוי יצורף לכתב השירות מחדש, בתקופות שירות בלתי רצופות. הספק והחברה לא יספקו שירותים כמפורט בכתב שירות זה לפני תום תקופת האכשרה.

"שנת זכאות" שנה קלנדרית, בניכוי תקופת האכשרה ובכפוף לתשלום דמי מנוי ברצף בשנה זו.

2. היקף השירותים

המנויים יהיו זכאים לקבל את השירותים הבאים, בהתאם למפורט בכתב השירות להלן:

- 2.1 טיפולי פיזיותרפיה ו/או טיפולי רפואה משלימה / אלטרנטיבית.
- 2.2 רופא מלווה מחלה.
- 2.3 ביקור רופא 24 שעות ביממה.
- 2.4 ייעוץ רפואי כללי טלפוני.
- 2.5 פינוי רפואי וטיפול בחירום.
- 2.6 בדיקות אבחנתיות.
- 2.7 התייעצות עם רופא מומחה.
- 2.8 שירותי ביקור אח/אחות בבית המנוי.
- 2.9 בריאות האישה.

3. פירוט השירותים:

3.1 טיפולי פיזיותרפיה ו/או טיפולי רפואה משלימה / אלטרנטיבית

- 3.1.1 המנוי יהא זכאי לקבלת 12 טיפולי פיזיותרפיה ו/או 12 טיפולים ברפואה משלימה / אלטרנטיבית בהתאם לבחירתו, מודגש כי מדובר בסה"כ 12 טיפולים בשנת זכאות. טיפול בתחום הפיזיותרפיה יהיה בכפוף לכך שהמנוי מסר למוקד השירות הפניה בכתב מרופא מומחה בתחום הרלוונטי הממליץ על ביצוע טיפולי פיזיותרפיה. השירות יינתן במרפאות ההסדר בלבד.
- 3.1.2 הזכאות לקבלת שירות על פי סעיף זה, תינתן לאחר תום תקופת האכשרה.
- 3.1.3 השירות כרוך בתשלום השתתפות עצמית בגובה של 49 ₪ לכל טיפול. דמי ההשתתפות

- העצמית ישולמו על ידי המנוי לבריאות ישיר.
- 3.1.4 להלן תחומי הטיפולים אלטרנטיביים ברפואה משלימה :
- 3.1.5 מתן טיפולי אקופונקטורה - דיקור מחטים.
- 3.1.6 מתן טיפולי רפלקסולוגיה - עיסוי ולחיצות בכפות הרגליים.
- 3.1.7 מתן טיפולי שיאצו - לחיצה ועיסוי בעזרת האצבעות בכל הגוף.
- 3.1.8 מתן טיפול אוסטיאופתיה - טיפול במערכת השלד, עצמות ושרירים.
- 3.1.9 מתן טיפולי כירופרקטיקה - עיסוי וטיפול בעמוד השדרה והחוליות.
- 3.1.10 מתן טיפול הומיאופתי - טיפול באמצעות תרופות מיוחדות מחומרים טבעיים.
- 3.1.11 מתן טיפולי פלדנקרייז - טיפול בעזרת הקניית הרגלי תנועה נכונים.
- 3.1.12 טיפולי ביו-פידבק - טכניקה לטיפול בבעיה רפואית ע"י מכשיר אלקטרוני.
- 3.1.13 מתן טיפול נטורופאתי - טיפול בגוף בשיטה טבעית ובהתאמה אישית למטופל.
- 3.1.14 קבלת ייעוץ דיאטטי - התאמה אישית של תכנית תזונה למטופל.
- 3.1.15 השירות יינתן בכפוף לטופס הפניה מקורי מרופא מטפל.
- 3.1.16 השירות יינתן במרפאות ההסדר של הספק.
- 3.1.17 השירות לא יינתן בהתייחס לבעיות התמכרות כלשהן ו/או גמילה מהרגלים (עישון, סמים, אלכוהול וכיוצ"ב).
- 3.1.18 השירות לא יינתן בהתייחס לנושא הרזיה או בעיות השמנת יתר.
- 3.1.19 השירות אינו כולל הוצאות של המנוי בגין רכישת תרופות, צמחי מרפא וחומרים אחרים שהומלצו ע"י נותן השירות לצורך הטיפול.
- אופן קבלת השירותים :
- 3.1.20 נזקק מנוי לשירות על פי כתב שירות זה, יפנה טלפונית למוקד השירות של בריאות ישיר יזדהה בשמו, כתובתו, מס' הטלפון בו ניתן להשיגו וימסור כל מידע אחר שיידרש לשם ייעול מתן השירות.
- 3.1.21 מוקד השירות יתאם את מתן השירות הרלוונטי בין המנוי לבין נותן השירות.
- 3.1.22 השירותים על פי כתב שירות זה יינתנו בשעות הפעילות הרגילות של נותני השירות.
- 3.1.23 מוקד השירות יהא פעיל כמפורט בהגדרת "מוקד השירות".
- 3.1.24 השירותים המפורטים בכתב שירות זה, יינתנו כנגד הצגת תעודה מזהה בפני נותן השירות.
- 3.1.25 במקרה שמנוי יבקש לבטל את פנייתו לקבלת שירות על פי כתב שירות זה, יודיע על כך המנוי למוקד השירות באופן מידי ולא פחות מ- 12 שעות טרם מועד הבדיקה או

השירות. למען הסר ספק, מובהר כי על המנוי להודיע למוקד השירות על ביטול פנייתו גם אם מסר על ביטול הפנייה לנותן השירות הרלוונטי.

- 3.1.26 על המנוי להגיע למקום קבלת השירות בכוחות עצמו ועל חשבונו.
- 3.1.27 על אף האמור בכתב שירות זה, פטור הספק מלתת את השירותים על פי כתב שירות זה במקרה של מצב מלחמה או גיוס כללי, רעידת אדמה, מגיפה, שביתה וכל כוח עליון אחר אשר אינם מאפשרים את מתן השירותים.
- 3.1.28 כל תשלום אשר המנוי זכאי לקבל מהספק לפי כתב שירות זה, ישולם למנוי תוך 30 יום ממועד מסירת חשבונית המקור לספק.
- 3.1.29 תשלום השתתפות עצמית מהווה תנאי לקבלת השירות שלגביו נדרש תשלומה כאמור בכתב שירות זה. לא תשולם השתתפות עצמית כאמור, רשאי הספק שלא ליתן את השירות שלגביו נדרש תשלומה כאמור.

3.2 רופא מלווה מחלה

3.2.1 שירות זה מאפשר למנוי לקבל מידע, ייעוץ רפואי נוסף וליווי בתהליך אבחון מחלה, לפני ובעת טיפול רפואי והחלמה ממצב רפואי.

3.2.2 השירות כולל:

- 3.2.2.1 מינוי רופא מומחה אשר ישמש כמנהל רפואי אישי. המנהל הרפואי האישי יפעיל צוות פארא-רפואי, הכולל אחות ועובדת סוציאלית על פי שיקול דעתו.
- 3.2.2.2 ריכוז וסקירת התיק הרפואי (Intake) כולל הערכה ראשונה של המקרה הרפואי על ידי המנהל הרפואי האישי.
- 3.2.2.3 פגישה אישית עם המנהל הרפואי האישי. פגישות אישיות נוספות ייקבעו בהתאם לצורך רפואי ועל פי שיקול דעת המנהל הרפואי האישי. מספר הפגישות לא יעלה על 3 פגישות, אלא אם כן קיים צורך רפואי מהותי אשר מצדיק פגישות נוספות.
- 3.2.2.4 הפניית התיק הרפואי להתייעצות נוספת על פי צורך ובהחלטת המנהל הרפואי האישי לרופא מומחה בתחום הרלוונטי בארץ, או בהיעדר ידע או ניסיון מספק בארץ, למומחה בתחום במדינה אחרת בעולם. מובהר ומודגש כי עלות היעוץ הנוסף (ככל שהיא נדרשת) תהיה נתונה להחלטת המנוי ועל חשבונו והיא איננה מכוסה ע"י בריאות ישיר.
- 3.2.2.5 מתן מידע אובייקטיבי במהלך הפגישות כאמור התומך בתהליך קבלת ההחלטות הרפואיות ואשר יצוין בדו"ח הרפואי המסכם, כמפורט בסעיף 3.2.2.15 להלן.
- 3.2.2.6 המלצה לפנייה לגורמים רפואיים ופארא-רפואיים מתאימים להמשך ייעוץ/טיפול. יובהר כי התשלום בגין ייעוץ/טיפול שהמנוי הופנה אליו

על ידי הספק כאמור לעיל, יחול על המנוי בלבד.

- 3.2.2.7 שיחות טלפוניות לתיאום עם הגורמים הרפואיים המטפלים במנוי.
- 3.2.2.8 ליווי למקרה רפואי על ידי מתאם/ת השירות ו/או הצוות הרפואי והפארא-רפואי.
- 3.2.2.9 ייעוץ למנוי במהלך אשפוז ו/או אחריו, כולל ביקור באשפוז ו/או ביקור בית לאחר טיפול פולשני/ניתוח על פי צורך ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המנהל הרפואי האישי.
- 3.2.2.10 ליווי וייעוץ על ידי אחות בהתאם לצרכי המקרה הרפואי ועל פי שיקול דעת המנהל הרפואי האישי. מספר הפגישות עם האחות לא יעלה על 4 פגישות.
- 3.2.2.11 בכפוף לקבלת הפניה מרופא יהיה זכאי המנוי ל 12 טיפולים בתחום ריפוי בעיסוק - עם מרפא בעיסוק, לצורך חזרה לתפקוד מרבי, תוך מתן כלים ופתרונות לשיפור איכות החיים.
- 3.2.2.12 מרפאת כאב - מפגש עם רופא ברפואת כאב לצורך מעקב והמלצות להמשך טיפול.
- 3.2.2.13 ליווי על ידי עובד/ת סוציאלית/ת - בהתאם לצרכי המקרה הרפואי ועל פי שיקול דעת המנהל הרפואי האישי. מספר הפגישות עם עובדת סוציאלית לא יעלה על 3 פגישות.
- 3.2.2.14 יעוץ בדבר מימוש זכויות עקב מצב רפואי - הייעוץ יינתן באמצעות רו"ח לצורך בירור ראשוני להגשת תביעות לרשויות המס לשם קבלת החזרי מס.
- 3.2.2.15 סיכום כל המסמכים הרפואיים לידי דו"ח רפואי מסכם על ידי המנהל הרפואי האישי, הכולל המלצות להמשך טיפול ומעקבים רפואיים, תוך 7 ימים ממועד סיום תקופת השירות בגין המקרה הרפואי.
- 3.2.2.16 מוקד השירות הטלפוני באמצעותו תיפתח קריאת שירות למנויים ובדיקת השתייכותם לכתב השירות וכן טיפול שוטף בפניות המטופלים.

זכאות לקבלת השירות

3.2.3

מנוי יהא זכאי לקבל שירות זה לאחר בירור/ייעוץ אצל רופא מומחה בתחום ההתמחות הקשור לבעיה הרפואית ורק אם הוא עומד בקריטריונים הבאים:

(1) מקרה רפואי (2) עם אבחנה (3) באחת מן הקטגוריות הרפואיות המפורטות להלן (4) אשר עונה על הגדרת המחלות שלהלן ועל פי התנאים המוקדמים המצוינים לצד אותה מחלה, אם צוינו:

3.2.3.1 **סרטן (Cancer)** - נוכחות גידול של תאים ממאירים הגדלים באופן בלתי מבוקר וחודרים ומתפשטים לרקמות הסביבה ו/או לרקמות

אחרות.

3.2.3.2 **מחלות לב** - מחלות לב וכלי דם כרוניות הפוגעות במערכת הלב (מחלות לב, מחלות לב כליליות). המנוי יהא זכאי לשירות כמפורט בכתב שירות זה לאחר בירור/ייעוץ אצל רופא מומחה בתחום ההתמחות הקשור לבעיה הרפואית. מנוי המועמד לניתוח לב אלקטיבי הכולל ניתוח מעקפי לב (CABG), לניתוח החלפה או תיקון מסתמי לב (Surgery for Valve Replacement or Repair) ו/או לניתוח אבי העורקים או צנתור לב יהא זכאי לשירות כמפורט בכתב שירות זה ללא תנאי מוקדם להתייעצות אצל רופא מומחה כאמור לעיל.

3.2.3.3 **מחלת הסוכרת** - המנוי יהא זכאי לשירות כמפורט בכתב שירות זה לאחר בירור/ייעוץ אצל רופא מומחה בתחום ההתמחות הקשור לבעיה הרפואית.

3.2.3.4 **יתר לחץ דם** - המנוי יהא זכאי לשירות כמפורט בכתב שירות זה לאחר בירור/ייעוץ אצל רופא מומחה בתחום ההתמחות הקשור לבעיה הרפואית.

אופן קבלת השירותים

3.2.4

3.2.4.1 בכל עניין הקשור בקבלת השירותים על-פי כתב שירות זה, על המנוי לפנות למוקד השירות של הספק.

3.2.4.2 נזקק מנוי לשירות על פי כתב שירות זה, יפנה, הוא או מי מטעמו, טלפונית למוקד השירות, יזדהה בשמו או ימסור את שם המנוי, מספר תעודת הזהות, כתובתו, מס' הטלפון בו ניתן להשיגו ופרטים נוספים ככל שיתבקש. בהתאם להנחיית נציג השירות יעביר המנוי את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים למקרה הרפואי, וככל שיש כאלה, כמפורט להלן: סיכומי אשפוזים, תוצאות ופענוחים של בדיקות, סיכומי מחלה, ייעוצים רפואיים, טיפולים, בדיקות מעבדה, בדיקות הדמיה, תשובות פתולוגיות ו/או כל מסמך רפואי אחר. קבלת מסמכים אלו הינה תנאי מוקדם למתן השירות כמפורט בכתב שירות זה. כמו כן, רשאי המנהל הרפואי האישי לבקש מהמנוי מעת לעת העתקי מסמכים רפואיים נוספים.

3.2.4.3 הממייין הראשי במוקד השירות יאשר את המקרה הרפואי על פי כתב השירות בהסתמך על המסמכים הרפואיים שהתקבלו מהמנוי, ויצוות למנוי מנהל רפואי אישי ומתאמת שירות.

3.2.4.4 הודעה על אישור/אי אישור הזכאות לשירות תימסר למנוי לא יאוחר מ- 4 ימי עבודה ממועד קבלת כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים למקרה ע"י הספק.

3.2.4.5 רק לאחר אישור הזכאות לשירות, יבוצע חיוב בפועל של דמי ההשתתפות העצמית.

3.2.4.6 **תשלום השתתפות עצמית מהווה תנאי לקבלת השירות.** לא תשולם

השתתפות עצמית כאמור, רשאי הספק שלא לספק את השירות שלגביו נדרש תשלום השתתפות עצמית כאמור.

- 3.2.4.7 **השתתפות עצמית.**
- (א) רופא אישי מלווה – 380 ₪ לפגישה, עד שלוש פגישות לתקופה.
- (ב) רופא כאב – 380 ₪ השתתפות עצמית.
- (ג) מימוש זכויות - 15% מגובה ההחזר או 120 ₪ הגבוה מבניהם.
- (ד) מרפא בעיסוק - 75 ₪ לכל ביקור, עד 12 טיפולים לתקופה.
- (ה) שירותי אחות - השתתפות עצמית בסכום של 150 ₪ למפגש. השירות אינו כולל לקיחת בדיקות מעבדה (דם/שתן).
- (ו) שירותי עובד סוציאלי - השתתפות עצמית בסכום של 150 ₪ למפגש.

3.2.4.8 **משך השירות.** בגין מקרה רפואי שאושר, יהיה זכאי המנוי לשירות כמפורט בכתב שירות זה לתקופה שלא תעלה על 90 יום מיום אישור המקרה על ידי הממייין הראשי. קבע המנהל הרפואי האישי כי קיים צורך רפואי להאריך את השירות לתקופה נוספת של 90 יום, יתאפשר הדבר בכפוף לאישור הספק, לתשלום דמי מנוי **ובתשלום נוסף** **זהה** של השתתפות עצמית.

3.2.4.9 לפגישה אישית עם המנהל הרפואי האישי יגיע המנוי למקום בכוחות עצמו ועל חשבונו.

3.2.4.10 השירות יינתן בשטחי מדינת ישראל בלבד.

3.2.4.11 על אף האמור בכתב שירות זה, פטור הספק מלתת את השירותים על-פי כתב שירות זה במקרה של מצב מלחמה או גיוס כללי, מגיפה, רעידת אדמה, שביתה וכל כוח עליון אחר אשר אינם מאפשרים את מתן השירותים.

3.3 שירות ביקור רופא 24 שעות ביממה

3.3.1 השירות

3.3.1.1 המנוי יהא זכאי לקבל שירות רפואי כמפורט בסעיף 3.3.1.2 להלן על ידי אחד מרופאי השירות (להלן: "שירות ביקור רופא"). שירות ביקור רופא יינתן בביתו של המנוי, או בכל מקום ישוב אחר בו ימצא המנוי

הנוקק לשירות,

3.3.1.2	המנוי יהא זכאי לקבל שירות רפואי כמפורט להלן :
(א)	מסירת אנמנזה רפואית (הסיפור הרפואי) מהמנוי.
(ב)	בדיקה גופנית של המנוי לרבות שימוש במכשירי עזר המפורטים להלן : סטטוסקופ, לוכדי לשון (שפדלים), פנס, אוטוסקופ, פטיש רפלקסים, מד לחץ-דם, קרדיו-פון, הכול על פי שיקול דעתו המקצועי של רופא השירות.
(ג)	קביעת אבחנה רפואית.
(ד)	בדיקת א.ק.ג. באמצעות קרדיו-ביפר על-פי שיקול דעתו המקצועי של רופא השירות.
(ה)	קבלת תרופות ראשוניות, ל-24 השעות הבאות, בכמות המספקת עד ליום העבודה הבא של קופת החולים, הכל לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא השירות.
(ו)	קבלת מרשם לתרופות לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא השירות.
(ז)	הפנייה להמשך טיפול לרופא המשפחה/רופא ילדים, המטפל במנוי באופן שוטף (ו/או לרופא מומחה אחר) לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא השירות.
(ח)	הפניית המנוי לחדר מיון בבית חולים, לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא השירות.
(ט)	מתן תעודה רפואית.
3.3.2	כללי
3.3.2.1	שירות ביקור רופא, יינתן במשך כל ימות השנה, 24 שעות ביממה. כל קריאה לקבלת השירות תופנה דרך מוקד השירות.
3.3.2.2	המוקדים הרפואיים יפעלו 24 שעות ביממה.
3.3.2.3	שירות ביקור רופא לא יינתן בערב יום כיפור וביום כיפור, עד שעתיים לאחר תום צום יום הכיפורים.
3.3.2.4	נוקק המנוי לשירות רפואי כאמור בכתב שירות זה, יפנה טלפונית למוקד השירות לפי מספר הטלפון המצוין לעיל, יזדהה בשמו, מקום המצאו, שם המנוי ומס' הטלפון של בית המגורים של המנוי.
3.3.2.5	השירות יינתן כנגד הצגת תעודה מזהה. המנוי ישלם השתתפות עצמית בסך 75 ₪ לספק .
3.3.2.6	השירות ניתן בכל מקום ישוב בישראל למעט יהודה, שומרון וחבל עזה, ולמעט ישובי הבקעה ורמת הגולן. עם תום הביקור יחתום המנוי או

בן משפחתו, על ספח ביקורת לפיו הוא מאשר, כי רופא השירות ערך את ביקור הבית בבית החולה, או נתן את שירות הספק במוקד הרפואי.

אחריות 3.3.3

מחויבותו של הספק כלפי המנוי בטיפולו בקריאה של מנוי לקבלת שירות ביקור רופא, תסתיים בהתרחש אחד משני האירועים המפורטים להלן:

3.3.3.1

(א) הגעת רופא הסכם לבית המנוי או הפניית החולה למוקד הרפואי הסמוך למקום המצאו, בכפוף לאמור בסעיף 3.3.2 לעיל.

(ב) ביטול הקריאה לקבלת השירות בעקבות הודעת המנוי למוקד השירות.

ייעוץ רפואי כללי טלפוני 3.3.4

על פי דרישת המנוי הזכאי לשירות זה, יופנה המנוי לייעוץ טלפוני רפואי על ידי רופא כללי.

3.3.4.1

שירות הייעוץ הטלפוני הוא שירות מידע, המתבצע ללא פגישה פנים מול פנים עם הרופא, והוא יינתן בכפוף לשיקול דעתו המקצועי של הרופא, לעניין האפשרות ליתן אותו במסגרת שיחה טלפונית וללא בדיקה פיזית של המנוי.

3.3.4.2

מובהר, כי שירות יעוץ טלפוני ושאר השירותים אינם בגדר שירותי חירום, וכי אין הם באים להחליף התייעצות פנים מול פנים, בכל מקום בו היא דרושה.

3.3.4.3

פינוי רפואי וטיפול בחירום 3.3.5

המנוי זכאי להחזר עלות פינוי חירום רפואי באמבולנס עבור העברתו של המנוי לביה"ח הקרוב או העברתו בין בתי החולים לצורך ביצוע ניתוח ו/או קבלת טיפול ו/או שירות רפואי אחר ללא השתתפות עצמית, וזאת לאחר מיצוי זכויות בקופת חולים על פי חוק ובכפוף להצגת חשבונית מקור.

3.3.5.1

מקסימום תקרה להחזר: 1,000 ₪, החוזר אחד בלבד לכל שנת זכאות. וזאת בניכוי החזרים שיקבל המנוי מקופת החולים ו/או חברת הביטוח. לא יינתנו החזרים בהתאם לסעיף זה בגין חשבוניות שפרק

3.3.5.2

הזמן בגינן עולה על 12 חודשים ממועד קבלת השירות ע"י הרופא ועד להצגתן לבריאות ישיר.

3.3.5.3

בדיקות אבחנתיות

3.3.6

3.3.6.1 המנוי זכאי לבדיקות האבחנתיות המפורטות להלן:

- (א) בדיקת M.R.I.
- (ב) בדיקת C.T.
- (ג) בדיקת C.T cardiac.
- (ד) בדיקת US (אולרסאונד) : כבד , טחול , כיס מרה , דרכי מרה , כליות , אאורטה (אבי העורקים) , לבלב , רטרופריטונאום (בלוטות לימפה) , אגן קטן .
- (ה) בדיקת אקו לב במנוחה או במאמץ .
- (ו) צילום רנטגן.
- (ז) בדיקת EMG : בדיקת EMG להולכה עצבית מבוצעת במגוון בעיות קליניות כתוצאה ממחלות עצב, שריר והחיבור בין העצב לשריר. הבדיקה בוחנת ומודדת את תגובת השריר או הפעילות החשמלית בשרירים כאשר מגרים את העצב באמצעות החדרת מחט או מחטים דקיקות לתוך השרירים.
- (ח) בדיקת קולונוסקופיה וירטואלית בלבד : הליך דימות רפואי המסתמך על קרני רנטגן ומחשב כדי ליצור תמונות דו ותלת-ממדיות של המעי הגס מהאזור התחתון עד לקצה התחתון של המעי הדק.
- (ט) בדיקת צפיפות עצם : הבדיקה מבוצעת ע"י טכנאי רנטגן מוסמך באמצעות מכשור רנטגן משוכלל בשיטת DXA, המודדת את רמת צפיפות העצם ע"י מדידת כמות הסידן והמינרלים האחרים בעמוד השדרה, מפרך הירך ו/או האמה.

3.3.6.2 שירות זה יינתן בתנאי שהמנוי קיבל הפניה בכתב לביצוע בדיקת האבחנה מרופא מומחה מטעמו, אשר קובעת כי הבדיקה נדרשת בשל מצבו הרפואי של המנוי.

3.3.6.3 הבדיקות המפורטות בסעיפים (א)-(ט) לעיל הינן בדיקות אבחנתיות בלבד, ולא יעשו כתחליף לפעולה פולשנית.

3.3.6.4 בדיקת C.T cardiac תיעשה אך ורק במידה והמנוי הופנה ע"י

קרדילוג לביצוע צנתור פולשני.

- 3.3.6.5 המנוי ישלח את ההפניה למוקד השירות, והמוקד יתאם את מועד הבדיקה באחת ממכוני ההסדר בלבד.
- 3.3.6.6 המנוי ישלם השתתפות עצמית, למכון ההסדר או לספק, כפי שיימסר למנוי על ידי מוקד השירות, בסכום השווה ל- 20% מתעריף הבדיקה על פי מחירון מכון ההסדר ללקוחות פרטיים במועד הבדיקה.
- 3.3.6.7 עלות הבדיקות, מעבר להשתתפות העצמית, תכוסה על ידי הספק; וזאת, עד לתקרה של 3,000 ₪ (על פי מחירון מכון ההסדר ללקוחות פרטיים במועד הבדיקות בניכוי השתתפות עצמית כאמור בסעיף 3.3.6.6 לעיל) לשנת זכאות בגין כל מנוי.
- 3.3.6.8 ביקש מנוי לבצע בדיקה אשר תעריפה, לפי מחירון החברה ללקוחות פרטיים, בניכוי השתתפות עצמית, כאמור בסעיף 3.3.6.6 לעיל, כלול בחלקו בתקרה וחורג בחלקו מן התקרה, יישא המנוי על חשבונו בתעריף הבדיקה כאמור אשר חורג מן התקרה כאמור, בנוסף לתשלום ההשתתפות העצמית כאמור.
- 3.3.6.9 הזכאות לקבלת שירות על פי סעיף זה, תינתן לאחר תום תקופת האכשרה. מובהר כי הבדיקות כמפורטות לעיל יינתנו במסגרת מסלול הסדר בלבד של החברה עם הספק ואין אפשרות לקבל החזרים בגין הבדיקות אשר בוצעו באופן פרטי ע"י המנוי.
- 3.3.7 התייעצויות עם רופאים מומחים**
- 3.3.7.1 המנוי זכאי ל-2 התייעצויות בשנה עם רופאים מומחים (להלן: "רופא מומחה"), פרט להתייעצות עם רופא נשים בטיפול בבעיות שגרתיות, רופא משפחה וילדים, ופרט להתייעצות לצורך מתן חוות דעת משפטית, בתנאים המפורטים להלן.
- 3.3.7.2 בחר המנוי לפנות לרופא הסכם, הממלא אחר התנאים הקבועים בסעיף 3.3.7.1 לעיל, ישלם המנוי השתתפות עצמית בסך של 150 ₪, לבריאות ישיר, כפי שיימסר לו על ידי מוקד השירות, בגין כל התייעצות.
- 3.3.7.3 בחר המנוי לפנות לרופא הממלא אחר התנאים הקבועים בסעיף 3.3.7.1 לעיל, אשר אינו רופא הסכם, ישלם הספק למנוי סך של 80% מעלות כל התייעצות כפי ששולמה בפועל על ידי המנוי ולא יותר מ- 500 ₪ להתייעצות, בכפוף להצגת חשבונית המקור. וזאת בניכוי סכום ההחזר שקיבל המנוי מחברת ביטוח ואו גורם משלם אחר
- 3.3.7.4 לא יינתנו החזרים בהתאם לסעיף זה בגין חשבוניות שפרק הזמן בגינן עולה על 12 חודשים ממועד קבלת השירות ע"י הרופא ועד להצגתן לבריאות ישיר.
- 3.3.7.5
- 3.3.7.6 הזכאות לקבלת שירות על פי סעיף זה תינתן לאחר תום תקופת

האכשרה.

3.3.7.7 מובהר כי דין התייעצות חוזרת כדין התייעצות.

3.3.8

שירותי ביקור אח/אחות בבית המנוי

במסגרת השרות יהיה זכאי המנוי לשירותי אח/ אחות בבית, על המנוי ליצור קשר עם מוקד השרות ולהעביר אל המוקד את ההפניה הרפואית לטיפול הבייתי הנדרש, השרות יינתן בשטחי מדינת ישראל בלבד. השרות יינתן לאחר שני ימי עסקים ממועד קבלת כל החומר הרפואי שיידרש ע"י מוקד השרות, להלן פרוט השירותים להם יהיה זכאי המנוי:

- (א) טיפול בפצע כירורגי ובפצע לחץ.
- (ב) הוצאת סיכות והורדת תפרים.
- (ג) מתן תרופות, זריקות והזנה וורידית: חיבור וניתוק מהזנה
- (ד) וורידית מרכזית TPN. הכנסת עירוי / וונפלון ומתן נוזלים ותרופות, טיפול והזלפת תרופות בעירוים מרכזיים כדוגמת פיק ליין, פורט. ביצוע זריקות תת עור, תוך שרירי ווריד.
- (ה) טיפול בסטומה, נקזים, זונדה וקטטר: טיפול בגסטרוסטום וזונדה, הדרכה על מכשיר הקנגרו. החלפת / הכנסת קטטר. הדרכה על סוגי סטומה והתאמתו למטופל. טיפול בנקזים.
- (ו) סילוק הפרשות (סקשן) וטרכאוסטומי.

3.3.8.1 המנוי יהיה זכאי לשרות כאמור עד 10 ימים בשנה.

3.3.8.2 השרות כאמור יינתן בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בסכום של 250 ₪ לכל ביקור ביום. מובהר כי ככל שישנו צורך במתן תרופה / עירוי עלות התרופה ו/או העירוי יהיו ע"ח המנוי בלבד.

3.3.8.3 מודגש כי ביקור הבית הינו עבור הטיפולים המוגדרים לעיל בלבד והוא יינתן בשעות היום בלבד (08:00 – 20:00).

3.3.8.4 במעמד ביקור האח/אחות בבית המנוי וכלל שיהיה צורך רפואי ניתן להוסיף בתמורה לתשלום מלאה בדיקות מעבדה בבית (בדיקות דם ושתן) בהתאם לצורך הרפואי. מובהר כי בגין סעיף זה יגבה תשלום מלאה עבור סוג הבדיקות הנדרשות.

הזכאות לקבלת שירות על פי סעיף זה, תינתן לאחר תום תקופת האכשרה. מובהר כי השרותים כמפורטות לעיל יינתנו במסגרת מסלול הסדר בלבד של החברה עם הספק ואין אפשרות לקבל החזרים בגין הבדיקות אשר בוצעו באופן פרטי ע"י המנויה.

3.3.9 בריאות האישה

3.3.9.1 המנויה תהיה זכאית לקבל מגוון בדיקות כמפורט להלן אחת ל 24 חודשים במסגרת בירור ומעקב רפואי

(א) בדיקת ממוגרפיה : ממוגרפיה היא צילום רנטגן של השדיים, שמסייע לאבחן סרטן בשד בשלבים מוקדמים. זוהי בדיקה לא פולשנית שמיועדת לנשים ללא תסמינים מוקדמים. לעיתים קרובות ניתן באמצעות הבדיקה לזהות גידול עוד לפני שניתן להרגישו בבדיקה יזנית או בבדיקת רופא.

(ב) אולטרסאונד שדים : בדיקת אולטרסאונד משמשת להדמיה של השדיים. היא בדיקה משלימה לבדיקת הממוגרפיה .

(ג) ביופסיית FNA : ביופסיית מחט דקה (FNA - Fine Needle Biopsy) מתאימה למצבים ייחודיים כמו ציסטה בשד. ביופסיות FNA תאושר ע"י החברה רק ובכפוף לקבלת הפניה מרופא מומחה ובכפוף לזה שהמנויה עברה הליך איבחון מקדים של בדיקת C.T , MRI , ממוגרפיה , אולטרסאונד ואשר על בסיס הבחנה של אחת מבדיקות אלו עולה הצורך הרפואי בביצוע הבדיקות לעיל.

(ד) FNL : הינה טכניקה לסימון גוש בשד עם ממצא ממוגרפי חשוד בלתי ניתן למישוש.

(ז) שירות זה יינתן בתנאי שהמנויה קיבלה הפניה בכתב לביצוע בדיקת האבחנה מרופא מומחה מטעמה, אשר קובעת כי הבדיקה נדרשת בשל מצבו הרפואי של המנוי.

(ח) המנויה תשלח את ההפניה למוקד השירות, והמוקד יתאם את מועד הבדיקה באחת ממכוני ההסדר בלבד.

(ט) המנויה תשלם השתתפות עצמית, לחברה או למכון ההסדר, כפי שיימסר למנויה על ידי מוקד השירות של החברה, בסכום השווה ל – 20% מתעריף הבדיקה על פי מחירון מכון ההסדר ללקוחות פרטיים במועד הבדיקה אך לא פחות מסכום של 500 ש"ח . הגבוה מבין שניהם.

(י) עלות כלל הבדיקות הפורטות לעיל , מעבר להשתתפות העצמית, תכוסה על ידי הספק; וזאת, עד לתקרה שנתית בסכום של 2,000 ₪ (על פי מחירון החברה ללקוחות פרטיים במועד הבדיקות בניכוי השתתפות עצמית כאמור בסעיף ט' לעיל). אחת לשנתיים בלבד.

(יא) ביקשה מנויה לבצע בדיקה אשר תעריפה, לפי מחירון מכון ההסדר ללקוחות פרטיים, בניכוי השתתפות עצמית, כאמור בסעיף ט' לעיל, כלול בחלקו בתקרה וחורג בחלקו מן התקרה, יישא המנוי על חשבונו

בתעריף הבדיקה כאמור אשר חורג מן התקרה כאמור, בנוסף לתשלום ההשתתפות העצמית כאמור.

הזכאות לקבלת שירות על פי סעיף זה, תינתן לאחר תום תקופת האכשרה. מובהר כי הבדיקות כמפורטות לעיל יינתנו במסגרת מסלול הסדר בלבד של החברה עם הספק ואין אפשרות לקבל החזרים בגין הבדיקות אשר בוצעו באופן פרטי ע"י המנויה.

אחריות

3.3.10

3.3.10.1 בריאות ישיר אינה אחראית לטיב השירותים הרפואיים ו/או האחרים הניתנים למנוי במסגרת כתב שירות זה. בריאות ישיר אינה אחראית לכל נזק, הפסד הוצאה או תוצאה אחרת שיגרמו למנוי ו/או לכל אחד אחר עקב בחירתו של המנוי ו/או הפנייתו לנותן השירות ו/או עקב מעשה או מחדל של הנ"ל ו/או הספק, לרבות בגין אי מתן השירות במועד שנקבע לכך מכל סיבה שהיא.

3.3.10.2 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, מובהר כי בריאות ישיר אינה המעסיקה של הספק ו/או של נותני השירות, מרפאות ומכונים שאינם נותני השירות, והיא לא תהא אחראית כלפי המנוי או כל מאן דהוא לרבות המנויים, בגין מעשים ו/או מחדלים של הספק ו/או נותני השירותים בכל מקרה ובכל עניין לרבות בגין אי מתן שירותים נשוא כתב שירות זה.

3.3.10.3 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, בריאות ישיר והספק לא יהיו אחראיים באופן כלשהו לגבי כל אחד מהעניינים הבאים:

(א) איכות הבדיקות, ההתייעצויות והפרוצדורות הרפואיות נשוא כתב שירות זה.

(ב) רשלנות מקצועית או אחרת ו/או כל נזק לגוף או לרכוש או הפסד אובדן או תוצאה אחרת מכל מין ו/או סוג שהוא שייגרם למנוי ו/או לכל אדם אחר בקשר עם השירותים, אם בשל מעשה או בשל מחדל, אם נזק ישיר או נזק עקיף.

(ג) הוצאות שהוציא מנוי עבור טיפול החורג מהשירותים המפורטים בכתב השירות.

3.3.10.4 יובהר כי אין בהעברת מידע רפואי על המנוי לנותן השירות בכדי להוות קבלת המידע הרפואי בידי המבטחת.

3.3.10.5 בריאות ישיר תהא רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי, להגביל או להפסיק את אספקת אחד או יותר משירותי הסיוע הנוספים למנוי מסוים ו/או לכלל המנויים וזאת מכל סיבה שהיא ומבלי שתחול עליה החובה לנמק החלטתה זו. במקרה של ביטול, שינוי או הגבלת שירותי הסיוע, תמסור בריאות ישיר הודעה בכתב למנויים הזכאים לשירות וזאת תוך 30 יום לפני ביצוע השינוי. במקרה של ביטול שירות הסיוע, יעודכנו דמי המנוי בהתאם. ביטול שירות סיוע, בין אם ללקוח מסוים ובין

לכלל הלקוחות, לא ישנה את יתר תנאי ההתקשרות.

דמי מנוי

3.3.11

3.3.11.1 שיעורם של דמי המנוי קבוע על ידי בריאות ישיר ויהיו צמודים למדד כהגדרתו לעיל.

3.3.11.2 בריאות ישיר שומרת לעצמה את הזכות לעדכן את שיעור דמי המנוי החודשים. את הסכומים הנקובים בכתב שירות זה, לרבות השירותים, את דמי המנוי וסכומי ההשתתפות העצמית, בנוסף להצמדה למדד, ובלבד שתימסר על כך הודעה למנוי 30 יום לפחות לפני מועד השינוי.

3.3.11.3 אם לא ישולמו דמי המנוי במלואם, יהיו הספק ובריאות ישיר זכאים, מבלי לגרוע מכל סעד או זכות אחרים לגרום לכך שיעוכב כל תשלום ו/או טיפול במנויים על פי כתב שירות זה.

3.3.11.4 תוקפו של כתב השירות, ביחס לכל אחד מהמנויים, יפוג מאליו בתאריך המוקדם מבין אלו:

(א) דמי המנוי לא שולמו במועד.

3.3.11.5 מובהר כי המשך השרות לילדים שעברו את גיל 21 יהיה אוטומטי ובכפוף לתשלום מלא של דמי המנוי בשיעור של מנוי עבור אדם בוגר. מובהר ומוסכם בזאת, כי בריאות ישיר רשאית לבטל זכאותו של המנוי לשירותים על פי כתב שירות זה בכל עת ומכול סיבה שהיא בכפוף להודעה מוקדמת למנוי בת 30 ימים מראש ובכתב. ככל שיבוטל מתן השירות כאמור על ידי בריאות ישיר, תבצע בריאות ישיר עדכון לתשלום המשולם על ידי המנוי בהתאמה.

3.3.11.6 על אף האמור לעיל, במקרה של ביטול ו/או סיום ו/או פקיעת ההסכם שבין בריאות ישיר לבין הספק בקשר עם מתן השירותים נשוא כתב שירות זה, מכל סיבה שהיא, רשאית בריאות ישיר להפסיק מתן השירותים על פי כתב שירות זה, לאחר שהודיעה על כך בכתב למנויים ו/או תהיה רשאית בריאות ישיר להמשיך את מתן השירותים כמוגדר בכתב שירות זה באמצעות ספק אחר וזאת עפ"י שיקול דעתה הבלעדי של בריאות ישיר.

3.3.11.7 מובהר, כי במועד פקיעתו, ביטולו או סיום תקפו של כתב שירות זה, מכל סיבה שהיא, תפקע כל זכות של המנוי לקבלת השירותים על פי כתב שירות זה, לרבות במקרה שהמנוי פנה למוקד השירות לקבלת השירות לפני ביטולו, פקיעתו או סיום תקפו של כתב השירות, אך טרם קיבל את השירות בפועל, ולרבות במקרה שהמנוי התחיל לקבלת שירות נשוא כתב השירות לפני סיום תקפו אך לא השלימו.

3.3.11.8 על אף האמור בכתב שירות זה, פטורה החברה מלתת את השירותים על-פי כתב שירות זה במקרה של מצב מלחמה או גיוס כללי, מגיפה, רעידת אדמה, שביתה וכל כוח עליון אחר אשר אינם מאפשרים את מתן השירותים.

4. זכות המנוי לביטול העסקה :

4.1 עסקה תסתיים באופן מיידי מיום שהמנוי מסר לבריאות ישיר הודעת ביטול ("הודעת הביטול"); הודעת הביטול יכולה להימסר לחברה בשיחה מוקלטת ו/או בהודעה בכתב אשר תישלח למשרדי החברה בבאמצעות דואר ישראל ו/או הודעת דוא"ל.

4.2 החל מקבלת הודעת הביטול כאמור לעיל ("מועד הביטול"). במועד הביטול תפסיק בריאות ישיר את מתן השירותים להם התחייבה על פי כתב השירות, ולא תחייב את המנוי בתשלומים ששילם לאחר מועד הביטול.

5. תנאי הצמדה :

5.1 דמי המנוי וסכומי ההשתתפות העצמית בלבד, יהיו צמודים למדד כהגדרתו להלן ויעודכנו בהתאם ליחס המדד החדש למדד הבסיס.

5.2 "המדד" משמעו מדד המחירים לצרכן ו/או מדד יוקר הבריאות, המורכב ממדד השכר במגזר הבריאות, מדד המחירים לצרכן, מדד שכר במגזר הציבורי, מדד שכר ממשלה מרכזית, מרכיב שכר המניימום ומדד תשומות הבנייה לרבות הפירות והירקות. המשקל של כל אחד ממדדים אלה במדד המחירים לצרכן ו/או מדד יוקר הבריאות משתנה ומאושר על ידי הגורמים המוסמכים לכך במדינת ישראל.

5.3 "מדד הבסיס" הנו מדד אשר פורסם לאחרונה לפני תחילת תקופת המנוי.

5.4 "המדד החדש" יהיה מדד המחירים לצרכן ו/או יוקר הבריאות הידוע במועד שבו היה אמור להשתלם התשלום הרלוונטי.

6. שונות

6.1 כל התשלומים לפי כתב שירות זה כוללים מע"מ כחוק.

6.2 כל תשלום אשר המנוי זכאי לקבל מהספק לפי כתב שירות זה, ישולם למנוי בכפוף לכך שחשבונית המקור תימסר לספק לא יאוחר מ-12 חודשים מיום קבלת השירות בפועל. מובהר ומודגש כי לא יינתנו החזרים בהתאם לסעיף 3.3.5 בגין חשבוניות שפרק הזמן בגינן עולה על 12 חודשים ממועד קבלת השרות ע"י הרופא ועד להצגתן לבריאות ישיר.

6.3 כל הודעה לבריאות ישיר תימסר בכתב.

7. הגנה על הפרטיות :

7.1 ידוע למנוי כי פניה לשירות באמצעות תקשורת שאינה מאובטחת יכולה להיות חשופה ברשת האינטרנט. מובהר למנוי כי אבטחת המידע השמור בנקודת הקצה שלו היא באחריותו הבלעדית ואין לספק יכולת לאבטח מידע זה.

7.2 מומלץ למנוי בתום כל שימוש, לרבות הפסקה זמנית וקצרת מועד בשיחה, להסיר את המידע, ו/או את נתוני הזיהוי מנקודת הקצה בה הוא משתמש כדי לצמצם את האפשרויות לגישה למידע אודותיו ו/או לשירות למי שאינו מורשה לכך על ידו.

7.3 באחריותו הבלעדית של המנוי לדאוג לשמירת פרטיותו ביחס למידע הרפואי האישי המופיע על הצג הדיגיטאלי האישי שממנו מבוצעת שיחת השירות אשר עלול להיות חשוף לאנשים בסביבת המנוי או למשתמשים אחרים באותה נקודת קצה.

8. קבלת השירות בעת שירות צבאי

בעת שירות צבאי (סדיר, מילואים או קבע) חלות על המנוי הוראות הצבא והנחיותיו, המשתנות מעת לעת והעלולות להגביל את המנוי או למנוע ממנו, בעת שירותו הצבאי, קבלת טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמחוץ למסגרת הצבא. מצב זה עלול להשפיע על מימוש הזכויות המגיעות למנוי בהתאם לתנאי

כתב שירות זה. המידע בדבר הוראות הצבא והנחיותיו, המשתנות מעת לעת כאמור לעיל, מצוי אצל רשויות הצבא. בכל מקרה שבו המנוי נמצא בשירות צבאי, עליו להתעדכן בדבר קיומן של הוראות והנחיות אלה.

מקום השיפוט .9

בכל מחלוקת שתתגלע בין הצדדים בקשר עם כתב שירות זה, יהא מוסמך לדון אך ורק בית המשפט המוסמך במחוז **תל-אביב** ולאלו בלבד ולא לבתי משפט אחרים.