

من المهم لدينا ان تعرفوا

- تاريخ الانضمام لبرامج الزهاف و/او البلاينيوم ("البرامج") هو من يوم استلام الاستمارة صحيحة وموقعة لدينا.
- الدفعة الاولى في أنظمة كلابيت قد تكون أكثر من المعتاد، لأنها تحوي بداخلها الدفعة النسبية على الفترة من يوم الانضمام حتى موعد الالتزام الشهري الثابت.
- يتم استيعاب الانضمام في أنظمة كلابيت في غضون 72 ساعة، ويتم ارسال بطاقة موشلام مع كتاب الخدمة والانظمة، الي عنوان كل شخص من المنضمين المقطلين اعلاه خلال 14 يوم عمل.
- لحقوق الأعضاء ضمن قانون الصحة الرسمي، 1994، انظر/ي الي الجانب الخلفي للاستمارة.
- الاستحقاق لخدمات الصحة في البرامج منوط بفترة تأهيل (انتظار) والتي تتراوح بين 0-24 شهراً، كما هو مفصل لاحقا.
- مثال: تخفيض على أدوية - يمكن استغلاله عند انتهاء 3 اشهر من يوم الانضمام لبرنامج "موشلام زهاف"
- سلة الحمل للحوامل - يمكن استغلاله عند انقضاء 6 اشهر من يوم الانضمام لبرنامج "موشلام بلاينيوم"
- فترات التأهيل في برامج "كلابيت موشلام" عند الانتقال لكلابيت من صندوق مرضي آخر تكون كما هو مفصل لاحقا. أقدمية الزبائن في البرامج المختلفة تحدد على أساس تصريح الأقدمية والتغطيات التي كانت لهم في الصندوق السابق، والذي يتم تقديمه لكلابيت.
- الزبون المنتقل من صندوق مرضي - لكي تحافظ على الأقدمية وعلى تسلسل الحقوق في البرامج التي انضمت اليها، يجب ارسال تصريح أقدمية من صندوق المرضى السابق الذي تحت عضواً فيه لعنوان البريد الالكتروني: Tiful_Mushlam@clalit.org.il
- لا يمكن الانضمام الي برنامج "موشلام بلاينيوم" دون الانضمام لبرنامج "موشلام زهاف".
- انتبهوا، الأنظمة هي الوثيقة المحددة والملازمة للشروط في كل برنامج وهي تتحلتل من حين لآخر، يمكنكم الاطلاع على الأنظمة في موقع الانترنت التابع لكلابيت موشلام أيضا على العنوان: mushlam.clalit.co.il
- شروط البرامج منوطة بمصادقة وزارة الصحة وتعليماتها كما تكون من حين لآخر. التغييرات التي تلازم من قبل وزارة الصحة تسري بشكل رجعي.
- اصادق أن تستعمل كلابيت تفاصيلي اعلاه لبرسال معلومات عن الخدمات والاستحقاقات في البرنامج وكذلك لعروض تسويقية وإعلانات عن الخدمات في كلابيت.

□ اصادق لكلابيت ان تحول تفاصيلي لـ "هرنيل شركة للتأمين م، ض"، لكي تستطيع ان تعرض علي الإنضمام لبوليصة جماعية للتأمين الترميزي، المعدة لأعضاء كلابيت ("تمريضي موشلام بلس").

اصادق في هذا التوقيع، بأنني موكل لكل شخص من المنضمين المقطلين اعلاه لغرض انضمامهم لبرامج "كلابيت موشلام".
انا اصادق، اني قرأت الملحق لهذه الاستمارة بجميع اجزائه وهو مفهوم وواضح لي ولكل المنضمين ضمن اطار طلب الانضمام هذا.

اسم الدافع: _____ رقم هوية الدافع: _____

توقيع الدافع: _____ تاريخ: _____

اطلب شمل المنضمين لبرامج "كلابيت موشلام"، كما هم مفصلين في هذه الاستمارة، لترتيب دفعات بواسطة أمر الدفع، بشكل يسري فيه أمر الدفع على كل الخدمات المنوطة بالدفع التي تقدم لهم ضمن اطار البرامج.
التصريح ينفذ بواسطة بطاقة الاعتماد المستندرة على اسمي، كما هو مفصل فيما يلي.

تصريح إلزام بواسطة بطاقة الاعتماد

من يختار طريقة الدفع هذه معفي من التوقيع على امر الدفع الثابت في حساب البنك

نوع البطاقة: داينرس يسراكارت فيزا امريكان اكسبرس لؤمي كارد

رقم البطاقة: _____

تاريخ سريان البطاقة: السنة _____ الشهر _____

أ. وقعت هذه القسيمة من قبلي دون ان يذكر عدد الدفعات ومبالغها، حيث انني قدمت الموافقة لخدمات الصحة الشاملة ان تحول لمستندرة البطاقات دفعات من حين لآخر وفق ما يفصل لمستندرة البطاقة.

ب. يتم الغاء هذه الموافقة ببلاغ لخدمات الصحة الشاملة.

ج. هذه الموافقة سارية المفعول للالزام لبطاقة يتم استصدارها وتحمل رقم اخر، كبديل للبطاقة المذكور رقمها في هذه القسيمة.

اسم صاحب البطاقة _____ رقم بطاقة الهوية _____ تاريخ _____

العنوان _____ توقيع صاحب البطاقة X _____

للاستعمال الداخلي

شرحت للزبون كل البنود في استمارة الانضمام وصادق في توقيعني ان الزبون وقع على الاستمارة بعد ان مرص امامي انه فهم كافة الشرح المقدم له:

اسم الموظف: _____ رقم الموظف: _____ رقم الهوية: _____

هاتف نقال: _____ عيادة: _____ توقيع: _____

البريد الالكتروني: @clalit.org.il _____ التاريخ: _____

مؤمن: قائم / دورة / جندي / محرر / ة / قادم جديد للبلاد (احط بدائرة)

لحلتنة التفاصيل في النظام يجب ارسال الاستمارة الي إيميل: SellsMushlamTiuk@clalit.org

الإنضمام يحتلن خلال 24 ساعة في النظام ويتم ارسال معادقة لكم الي الإيميل.

اسم محضر الزبون: _____ رقم الهوية: _____

كلابيت
موشلام



استمارة انضمام لخدمات صحة إضافية

طلب انضمام لبرامج "كلابيت موشلام" - "موشلام زهاف" و/أو "موشلام بلاينيوم"

تفاصيل المؤمنين

اطلب بهذا ضم المفصلة اسمائهم فيما يلي وفق شروط برامج "كلابيت موشلام" وفق التفاصيل الاتية:

رقم العموية	الاسم الشخصي	اسم العائلة	تاريخ الولادة	الجنس	موشلام زهاف	موشلام بلاينيوم

العنوان

اسم الشارع:	رقم البيت:	المدينة/البلدة:	ميكود:	هاتف:
e-mail:	فاكس:	هاتف اضافي:		

قائمة اسعار لبرنامج "موشلام زهاف"

عمر العضو	17-0*	18	30-19	39-31	49-40	59-50	64-60	69-65	70 وما فوق
الدفعة الشهرية	5.50 ش	15.34 ش	31.04 ش	44.58 ش	51.40 ش	55.47 ش	57.25 ش	61.54 ش	61.54 ش

قائمة اسعار لبرامج "موشلام زهاف" مع "موشلام بلاينيوم"

عمر العضو	17-0**	18	30-19	39-31	49-40	59-50	64-60	69-65	70 وما فوق
الدفعة الشهرية	19.01 ش	28.27 ش	67.73 ش	87.45 ش	95.07 ش	104.49 ش	115.61 ش	133.70 ش	134.34 ش

أسعار الدفعة الشهرية صحيحة لشهر مارس 2020، وفق جدول غلاء المعيشة المعلن عنه يوم 15.2.2020، ويتم تحلنته وفق الجدول.

* ابتداء من الولد الرابع في "موشلام زهاف" - مجاناً.

** في برنامج "موشلام بلاينيوم": في خلية عائلية التي فيها اعطاء في البرنامج اطفال دون جيل 18 سنة - يمنح اعفاء من رسوم الاشتراك من الطفل الرابع وما فوق.

اساسيات برنامج "موشلام زهاف"

"كلايت موشلام" - خدمات صحة اضافية لقانون الصحة الرسمي.
"كلايت موشلام" تغطي سلة صحة واسعة ومكاملة في المجالات التالية*:

الخدمات	فترة الاستحقاق
عمليات خاصة في البلاد	12 شهر
ممرضة خاصة بعد العملية	3 أشهر
نقاهة بعد العملية	3 أشهر
المكوث في مؤسسة استشفاء بعد جلطة قلبية	3 أشهر
زراعة، عمليات وعلاجات طبية في خارج البلاد	24 شهر
عمليات وعلاجات طبية في خارج البلاد لإنقاذ السمع، النظر ومنع الاعاقة	24 شهر
زرع كلية في دولة خارجية	24 شهر
استشارة طبية ثانية لدى خبير في خارج البلاد	6 أشهر
استشارة طبيب مختص في البلاد	6 أشهر
ادوية غير مشمولة في سلة الادوية	3 أشهر
علاجات طب مكمل في عيادات ضمن الاتفاق	3 أشهر
أحصاب خارج الجسم	12 شهر
ورشات دعم لمعالجات I.V.F	12 شهر
فحوصات وراثية في معاهد ضمن الاتفاق	لا يوجد
مسح اعضاء الجنين للنساء الحوامل	لا يوجد
فحوصات ماء الرأس أو عينة المشيمة	لا يوجد
استشارة وإرشاد بموضوع الرضاعة	لا يوجد
دورة تحضير للولادة للحوامل في معاهد ضمن الاتفاق	لا يوجد
نقاهة بعد الولادة من الولد الرابع	3 أشهر

الخدمات	فترة الاستحقاق
علاج مشاكل التبول اللاارادي لدى الاطفال	3 أشهر
علاجات تطور الطفل	6 أشهر
فحص الإصغاء والتكيز	لا يوجد
تشخيص تعليمي او عسر تعليمي للأطفال	6 أشهر
علاجات تقويمية (تصحيح أسنان) للأطفال	12 شهر
علاجات دفع اللسان	6 أشهر
سدادات أذن للأطفال بعد عملية الأرزار في معاهد ضمن الإتفاق	لا يوجد
فحوصات شاملة موسمية في معاهد ضمن الإتفاق	6 أشهر
منظار افتراضي في معاهد ضمن الإتفاق	6 أشهر
تطعيمات للمسافرين الى خارج البلاد في معاهد ضمن الإتفاق	لا يوجد
فحوصات للرياضيين في معاهد ضمن الإتفاق	3 أشهر
علاجات فيزيوتراپيا	6 أشهر
انتساب لجمال مراقبة القلب في معاهد ضمن الاتفاق	3 أشهر
اجهزة سمع في معاهد ضمن الاتفاق	6 أشهر
شعر مستعار لمرضى السرطان	6 أشهر
مستلزمات اورتوبيدية في معاهد ضمن الاتفاق	لا يوجد
مداسات في معاهد أورتوبيدية	لا يوجد
أذنية APOS لتصحيح الحركة والثبات	لا يوجد

اساسيات برنامج "موشلام بلا تينوم"

الخدمات	فترة الاستحقاق
عمليات خاصة في خارج البلاد	24 شهر
عمليات خاصة في البلاد	12 شهر
رزمة داعمة لمرضى السرطان	12 شهر
سلة للنساء الحوامل	6 أشهر
فحوصات حمل في معاهد ضمن الاتفاق	لا يوجد
تبرع بويضة في خارج البلاد	12 شهر
تمائل للشفاء للولادة من الولد الاول	6 أشهر
عمليات وعلاجات تجميلية	12 شهر
نقل بسيارة الاسعاف	6 أشهر
تطعيمات للمسافرين الى خارج البلاد	لا يوجد

الخدمات	فترة الاستحقاق
تشخيص تعليمي او عسر تعليمي	6 أشهر
فحوصات لتشخيص مشاكل الإصغاء والتكيز	6 أشهر
علاجات تطور الطفل	6 أشهر
علاجات اسنان: وقائية، جراحة، الام الوجه - مشاكل الاغلاق، علاجات اللثة، مساعدة اولية كما هو مفصل في القائمة	6 أشهر
علاجات اسنان: بروتيتكا - تصحيح، تقويم، زراعات، تصحيح على الزراعات كما هو مفصل في القائمة	12 شهر
اوبتيكا: نظارات طبية للاطفال	3 أشهر
عملية لايزر لتصحيح قصر النظر	6 أشهر

* الشروط الملزمة - وفق المفصل في أنظمة "كلايت موشلام بلا تينوم".
التغطية منوطة بمصادقة وزارة الصحة. التغييرات التي تلزم من قبل وزارة الصحة تسري بشكل رجعي.

طلب إنشاء تصريح لبرنامج حساب البنك

التصريح ينفذ بواسطة أمر دفع لحساب البنك المشغل على اسمي، كما هو مفصل فيما يلي.
لכבוד

תאריך:

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד (המוטב)	3	0	7
שם המוסד (המוטב) כללית ת.ד. 16250, תל אביב 6116201	4	4	4

□ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

• הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

□ תקרת סכום החיוב - _____ ₪.

□ מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום _____ / _____ / _____.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אנו הח"מ _____ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מסי זהות/ ח.פ. _____ ("הלקוחות")

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הני"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.

ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.

ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.

ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.

ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש כמשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.

ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.

ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוח המשלם

לידיעתכם: ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.

من قانون تأمين الصحة الرسمي:

10. ב. (2) יחייב ללנדוקוq אן יגפיר בין הדין והלצר, חقوق الاعضاء في البرنامج ودفعات الاعضاء.

(1) صدوق المرضى يقوم بضم كل عضو يطلب ذلك الى البرنامج, دون العلاقة بوضعه الصحي او الاقتصادي, ولا تقيد انضمامه او حقوقه حين انضمامه بأي شرط. عدا عن فترات استحقاق منطقية, والتي تحدد لكل الاعضاء في البرنامج بخصوص اعطاء الخدمات المختلفة ضمنها, وشريطة ان لا يتم تحديد فترة استحقاق كما ذكر بخصوص خدمات كانت مشمولة في سلة الخدمات والدفعات للصدوق.

(2) يحدد للصدوق ان يحدد, بخصوص فترات الاستحقاق كما هو في الفقرة (1), تعليمات مختلفة بخصوص الانتقال من برنامج لصدوق اخر, بخصوص ما ذكر في البند الصغير (ج), صدوق المرضى لا يميز بين الاعضاء في البرنامج, سواء حين الانضمام اليها او حين تقديم الخدمات في اطارها.

11. (أ) هـ. سعر البرنامج يكون متساو لكل مجموعة جيل, دون علاقة بعدد سنوات العضوية في البرنامج, او بالوضع الصحي او المادي للعضو. صدوق المرضى يقدم لكل من هو مسؤول عنه كما ذكر في بند 3 (ج) جميع خدمات الصحة التي يحتاجها وفق هذا القانون, سواء منها او بواسطة مقدمي خدمات, بدون أي تمييز ولا تستلزم تقديم الخدمات المشمولة في سلة خدماتها بالانضمام, او بالعضوية في البرنامج للخدمات الاضافية وفق بند 10.

(ب) عدم دفع او التأخر في دفع رسوم التأمين الصحي لا يعفي صدوق المرضى من واجبه في تقديم الخدمات الصحية المشمولة في سلة الخدمات الصحية.



لمعلومات وللانضمام توجه الى مكتب العيادة