

ערעורים לוועדת בירורים עליונה יש להעביר:
הללי אברהם, רכזת ועדת בירורים עליונה, ארלוזורוב 101
ת"א ת.ד. 16250 מיקוד 62098.
טלפון: 03-6923651
מייל: birurim@clalit.org.il

טופס פנייה לוועדת בירורים עליונה

ערעור על החלטת ועדת בירורים מחוז _____ / ועדת ערר של המושלם

פרטי המבקש:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
תאריך לידה: _____
ת.ז: _____
כתובת: _____
טלפונים להתקשרות: _____
מרפאה: _____
שם רופא המשפחה: _____

הנני מבקש לערער בנושא: (אנא הקף בעיגול)

אמבולנס ; חדר מיון ; תרופה ; שירות רפואי ; החזר עבור ייעוץ ; אחר

הנימוק לערעור:

מסמכים מצורפים: (אנא סמן)

- קבלות
 תיעוד רפואי
 מסמכים נוספים רלוונטים:

_____ חתימה

_____ תאריך



כללית 

כתב מידע והסכמה בנוגע לזכויות עמיתי "כללית מושלם" להגיש ערעור בפני ועדת בירורים עליונה

מבוטחים יקרים,

הרינו להביא לידיעתכם כי, בשירותי בריאות כללית (להלן: הכללית) פועל מוסד שיפוטי ניטראלי - ועדת בירורים עליונה וזכותו של כל עמית בכללית מושלם לפנות לוועדת בירורים עליונה, בערעור על דחיית תביעה שהוגשה על ידו ונידונה בוועדת ערר של כללית מושלם.

מעמדה המשפטי של ועדת הבירורים העליונה הוא כמעמד בורר לפי חוק הבוררות והחלטותיה מחייבות את הצדדים.

יצוין כי עפ"י חוק ביטוח בריאות ממלכתי ותקנון הכללית, זכות הבחירה היא של העמית ב"כללית מושלם" האם להפנות את ערעורו לבית הדין לעבודה או לוועדת הבירורים העליונה. פנייה לבית הדין לעבודה שוללת את הזכות לפנות לוועדת הבירורים, ולהפך.

היתרונות בהגשת תביעה לוועדת הבירורים העליונה הם: האפשרות לסיים התביעה במהירות רבה יותר; באופן ניהול הדיון שהוא חופשי יותר מהכללים הקבועים בבתי הדין ומאפשר לעמית לייצג את עצמו בלי להזדקק להופעת עו"ד מטעמו, אלא אם יבחר בכך, וביכולת לשמור על פרטיות העמית המתדיין.

עוד יצוין כי חברי ועדות הבירורים אינם עובדי הכללית, אלא נציגי ציבור אשר נבחרים ע"י מועצת שירותי בריאות כללית המייצגת את ציבור לקוחותיה.

מקום מושבה של ועדת הבירורים העליונה הוא ברחוב ארלזרוב 101 ת"א.

בכפוף להוראות חוק הבוררות ותקנון ה כללית, פסיקת ועדת הבירורים העליונה היא סופית ומכרעת ולפיכך לא ניתן לערער עליה.

הנני מאשר כי דף מידע זה נמסר לי ואני מסכים / ה להתדיין בפני ועדת הבירורים העליונה.

לתשומת לבך:

- ללא חתימה על המסמך והחזרתו אלינו, לא נוכל לקבוע מועד לוועדה. (ניתן לשלוח את המסמך במעטפת התגובינא המצורפת או לפקס שמספרו: 03-7608442)
- במידה ופנית לגורם אחר בכללית, באותו הנושא, באחריותך לדווח על כך אלינו.



כללית

חתימה

שם מלא

תאריך