

כתב התחייבות – משאבת אינסולין

הקדמה:

כתב התחייבות זה מיועד לציבור המטופלים, אשר נזקק למשאבת האינסולין (להלן: "המכשיר") כחלק מהטיפול במחלת הסוכרת. בשל הצורך בשימוש יום יומי במכשיר ומכיוון שמדובר במכשיר בעל ערך רב, מתבקש מקבל המכשיר לחתום על כתב התחייבות זה אשר מטרתו שמירת המכשיר ותפעולו כראוי.

בהתאם לאמור, להלן התחייבות מקבל המכשיר כלפי הכללית אשר הינה מזמין המכשיר:
אני הח"מ, מתחייב/ת בזאת כדלקמן:

1. המכשיר נמסר לי ע"י ספק ציוד רפואי שאושר לספק ציוד זה ע"י שרותי בריאות כללית (להלן: "הכללית"), לבקשתה ובאישורה של הכללית לצורך טיפול יום יומי במחלתי.
2. ידוע לי, כי המכשיר נרכש עבורי ע"י הכללית והינו רכוש השייך לכללית ובאחריות לשמור על שלמות המכשיר שסופק לי למטרות טיפוליות.
3. כמו כן, ידוע לי, כי עלות המכשיר גבוהה ולכן יש לשמור עליו בצורה ראויה עפ"י הנחיות ספק הציוד הרפואי והכללית.
4. הובהר לי, כי מקרים של אובדן המכשיר, גניבת המכשיר או נזק למכשיר שאינו נובע מתקלה טכנית, אינם מכוסים ע"י ספק הציוד הרפואי. בכדי לקבל מכשיר חדש או מכשיר חלופי במימון הכללית, על מנת להמשיך ולהשתמש במכשיר נקבעו בכללית הנחיות המתוות את הכללים הבאים:

א. גניבה:

באם והמכשיר ייגנב, הובהר לי כי עליי להציג אישור ממשטרת ישראל המעיד על גניבה זו. הנני מודע לעובדה, כי הזכות להכרה בגין גניבת המכשיר ניתנת אחת לשלוש שנים ולא יותר מפעמיים בתשע שנים.

ב. אובדן:

באם והמכשיר יאבד, זכות ההכרה באובדן מכשיר תחול רק באם גיל המבוטח מתחת לגיל 14. על הורי הקטין/נה לפנות לגורמי הכללית בהצהרת אובדן ולהגיש טופס הצהרה חתום ע"י הורי הקטין והרופא המטפל. מובהר בזאת כי הזכות להכרה באובדן המכשיר תינתן רק פעם אחת בחיי המבוטח.

ג. נזק:

באם ייגרם פגם כלשהו למכשיר בדרך כלשהי שלא הייתה בשליטתי או שלא כתוצאה מרשלנות שלי (כגון: תקלה טכנית שלא באשמת, תאונת דרכים וכד'), אוכל לבקש מכשיר חדש מהכללית. כמו כן ידוע לי שקבלת מכשיר כאמור תתאפשר אחת לשלוש שנים בלבד ולא יותר משלוש פעמים במשך תשע שנים.

ידוע לי כי כל מקרה של בקשה מצדי לרכישת מכשיר בגלל אחת משלושת הסיבות לעיל (מפורטות בסעיפים 4א' – 4ג'), כפוף לבחינתה ולהחלטתה הבלעדית של הכללית וזאת בהתאם להנחיות שהותוו בעניין זה ע"י הכללית.

5. כל נזק שיגרם למכשיר ואשר הוכח כי נגרם עקב התנהגות רשלנית שלי, הן באופן פיזי לגוף המכשיר עצמו והן בשל תפעול שגוי של המכשיר שלא עפ"י הנחיות היצרן, יפטור את הכללית מהשתתפות כלשהי ברכישת מכשיר עבורי וחובת הרכישה תהיה מוטלת עליי **באופן פרטי** מול ספק הציוד שסיפק לי את הציוד הרפואי לשימוש.
6. כמו כן, נזק כאמור יאפשר הפעלת כתב התחייבות זה לצורך גביית מלוא עלות המכשיר או חלקו בהתאם להחלטת הכללית.
7. האמור לעיל ייבדק ע"י הכללית בהתאם לקריטריונים המופיעים בהנחיות הניהוליות שהוציאה הכללית בעניין אובדן/גניבה או נזק של מכשיר מסוג המכשיר שברשותי. כתב התחייבות זה יהיה ניתן למימוש גם במקרי אובדן, גניבה או נזק **שאינו בשליטתי** וזאת באם נוצלה זכאותי במסגרת אחד המקרים המוזכרים לעיל בטווח הזמן המוגדר בהנחיות הכללית (סעיף 4 לעיל).
8. הסכום המרבי שיתאפשר לגביה ממני באמצעות כתב ההתחייבות לא יעלה בשום מקרה על ערכו הכספי של המכשיר
9. באם ספק הציוד הרפואי ישאיל לי מכשיר חלופי עד תום בירור המקרה או עד תום הליכי מימוש כתב ההתחייבות, יהיה ספק זה רשאי לדרוש ממני שיק ביטחון כערובה למכשיר החלופי אשר הושאל לי.
10. הובהר לי בזאת כי יהא עליי להחזיר את המכשיר לרשות הכללית או לספק הציוד הרפואי במקרה בו אתבקש לעשות זאת ע"י הכללית. בקשה מסוג זה מצד הכללית תיתכן בעקבות חוסר שימוש במכשיר שנרכש עבורי.
11. יובהר בזאת כי כל האמור לעיל מתייחס למכשיר ואינו קשור בהתניה כלשהי לציוד המתכלה המתחבר למכשיר ומסופק באופן קבוע למבוטח/ת.

חתימת מקבל המכשיר :

שם ומשפחה: _____ ת.ז. _____

טלפון: _____

אישור

אני הח"מ מאשר/ת כי מקבל המכשיר חתם על הטופס בפניי.

תאריך _____

שם וחתימת נציג החברה מספקת המכשיר/ הכללית _____