

כתב שרות- מתן שרות חוות דעת רפואית שניה

1. הגדרות

1.1 בכתב שרות זה למונחים הבאים תהא המשמעות המובאת בצידם:

החברה (להלן: אי מדיקל אונליין) אשר קיבלה מנותן השירות זיכיון להפצת מנויים לשירות חוות דעת שניה במדינת ישראל.	"אי מדיקל אונליין"
רשת עולמית למתן שירותי בריאות על בסיס טכנולוגיית "טלרפואה" לרבות חוות שעת רפואית שניה מבתי חולים מובילים בעולם.	"רשת סקונד אופניון"
בעלת זכות לקבלת שירות לחוות דעת שניה בכפוף למפורט בכתב שירות זה. מובהר בזאת כי המנוי המופץ על ידי אי מדיקל אונליין הינו מנוי משפחתי. משפחה בכפוף להגדרה של קרבה ראשונה וילדים עד גיל 21.	"מנוי"
אחת מבין 25 בתי החולים המובילים בארה"ב עימם קשורה רשת סקונד אופניון בהסכם בינלאומי. בין בתי החולים נכללים:	"נותן חוות הדעת"

- John Hopkins Medical Institutions -
<http://www.jhmi.edu>
- Harvard Medicine
<http://hms.harvard.edu/hms/home.asp>
- The Children Hospital of Philadelphia -
<http://www.chop.edu/consumer/index.jsp>
- University of Pennsylvania Health System -
<http://pennhealth.com/international>
- Dand-Farber / Brigham and Women's – Cancer Center - <http://www.cancercare.harvard.edu/>
- MGH Institute of Health Professions -
<http://www.mghihp.edu/?cw=1>
- Massachusetts General Hospital -
<http://www.mgh.harvard.edu/>
- NSMC – North Shore Medical Center -
<http://nsmc.partners.org/>
- Thomas Jefferson University Hospital -
<http://www.jeffersonhospital.org>
- Brigham and Women's Hospital -
<http://www.brighamandwomens.org/>
- Crozer Keystone - <http://www.crozer.org/CKHS>
- Newton-Wellesley Hospital - <http://www.nwh.org/>
- Fox Chase Cancer Center - <http://www.fccc.edu/>
- Temple University Hospital -
<http://www.health.temple.edu/tuh/>
- Faulkner Hospital - <http://www.faulknerhospital.org/>
- McLean Hospital - <http://www.mclean.harvard.edu/>

סניף הרשת בישראל - סקונד אופיניון ישראל (1995) בע"מ.	"נותן השירות"
משרדי נותן השירות ברחוב אבא הילל 15 רמת-גן ו/או בכל מקום אחר כפי שתודיע עליו החברה מעת לעת ואשר בהם יינתן השרות נשוא כתב שרות זה. טלפון מרכזי נותן השירות בישראל: 03-6137745	"מרכזי נותן השירות"
המנוי, שניתן לו שרות חוות הדעת השניה.	"המטופל"
רופא אשר הינו חבר בצוות רפואי של נותן חוות הדעת ובעל התמחות בתחום הרפואי שבו נדרשת חוות הדעת השנייה.	"רופא מומחה"
דמי שרות בגין קבלת חוות דעת שניה המשולמים על ידי המטופל בכפוף לטבלה בסעיף 4.	"דמי שרות"
חוות הדעת הרפואית הראשונה אשר ניתנה למטופל ע"י רופאו האישי.	"חוות דעת ראשונה"
חוות הדעת הראשונה וכל מידע רפואי רלוונטי, כפי שיידרש על ידי נותן חוות הדעת לפי מיטב שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט ולפי מיטב שיפוטו, לצורך מתן חוות הדעת השניה (כגון, אך לא רק, צילומי רנטגן, ביופסיה, אקו-קרדיולוגיה וכיוצ"ב).	"המידע הרפואי"
המידע הרפואי בצירוף הדו"ח הרפואי כשהוא ממולא וחתום על ידי הרופא האישי.	"התיק הרפואי"
דו"ח רפואי כללי אשר יוכן ע"י המנהל הרפואי של נותן השירות או הרופא הממונה, ערוך בטופס/טפסים לפי מתכונת כפי שתוסכם מעת לעת בין נותן השירות לבין נותן חוות הדעת.	"הדו"ח הרפואי"
רופא המשפחה המטפל במטופל בישראל ו/או רופא מומחה המטפל במטופל בישראל.	"הרופא האישי"
פענוח המידע הרפואי על ידי נותן חוות הדעת לאחר שניתנה למטופל חוות דעת ראשונה על ידי הרופא האישי, אשר נתבקשה ע"י המנהל הרפואי של נותן השירות ו/או הרופא הממונה, הכל בין אם מדובר בחוות דעת שניה לממצא הדמייתי ובין אם מדובר בחוות דעת שניה לאבחנה קלינית, הכוללת הדמיה בתוכה. מובהר, כי חוות הדעת השניה ביחס למטופל תינתן בארה"ב ותועבר למנהל הרפואי ו/או לרופא הממונה.	"חוות דעת שניה"
מתן חוות דעת רפואית מקצועית שניה ע"י נותן חוות הדעת בכל תחומי הרפואה לרבות רפואת ילדים, תוך שימוש בטכנולוגית אבחון מרחוק על בסיס אמצעי תקשורת אשר אינם מהווים יעוץ "פנים אל פנים" (למעט שיחת ועידה מפורט בהמשך) או כל קשר ישיר בין המטופל לנותן חוות הדעת במקום מושבו.	"השרות(ים)"
מובהר בזאת כי השירות הינו לצרכים רפואיים בלבד ולא לצרכים משפטיים מכל סוג שהוא.	
רופא שהוסמך ואושר על ידי השלטונות בישראל ובעל רישיון מטעם משרד הבריאות לעסוק ברפואה, ואשר יועסק על ידי הנותן השירות כמנהל רפואי לעניין כתב שרות זה.	"המנהל הרפואי של נותן השירות"

"דולר" השער היציג של הדולר של ארה"ב, כפי שיפורסם על ידי בנק ישראל ושיהיה ידוע במועד התשלום בפועל.

1.2 מונחים הנגזרים מן ההגדרות דלעיל יפורשו בהתאמה להם.

1.3 הפניה לסעיפים או נספחים הנם לסעיפים ונספחים בכתב שרות זה אלא אם כן נאמר אחרת.

1.4 מילים או ביטויים בלשון יחיד כוללים גם לשון רבים וההיפך. התייחסות לאנשים תכלול גם התייחסות לגופים, תאגידים או גופים לא מאוגדים. מילות זכר או נקבה יתייחסו לכל המינים או למין סתמי, לפי העניין.

1.5 שימוש בכותרות והדגשות בכתב השרות הינם לצורך הנוחיות בלבד ולא ישפיעו על מבנה כתב השרות.

2. השרות

2.1 המטופל יהא זכאי לקבל באמצעות המנהל הרפואי של נותן השירות, חוות דעת שניה (Second Opinion) שתינתן למנהל הרפואי של נותן השירות על ידי רופא מומחה החבר בצוות הרפואי של נותן חוות הדעת כהגדרתו לעיל על בסיס התיק הרפואי של המטופל, אשר יועבר לנותן חוות הדעת באמצעות נותן השירות. חוות הדעת תינתן על ידי נותן חוות הדעת למנהל הרפואי של נותן השירות, ותועבר על ידם למטופל. הזכאות הינה לקבלת חוות דעת שניה בכל תחום רפואי, לרבות רפואת ילדים, אלא אם נותן חוות הדעת יודיע ל נותן השירות כי הוא אינו מסוגל ליתן את חוות הדעת המבוקשת ביחס לתחומי ההתמחות הרפואיים הנוספים.

2.2 נותן השירות יעמיד לרשות המטופל, במרכזי נותן השירות, מנהל רפואי של נותן השירות דובר אנגלית לנהל את הקשר עם נותן חוות הדעת. המטופל לא יהיה זכאי לקבל מהרופא הממונה כל טיפול רפואי או כל חוות דעת רפואית החורגת מכתב שירות זה, וזאת בין אופן פרטי או באמצעות מרכזי נותן השירות.

2.3 הזכות לקבלת השרות על פי כתב שרות זה הינה אישית, ואין המטופל רשאי להעבירה לאחר.

2.4 מובהר בזאת כי השירות הינו לצרכים רפואיים בלבד ואין בו כדי להוות אמצעי לצרכים משפטיים מכל סוג לרבות תביעות מול גופי ביטוח שונים.

3. נוהל קבלת השרות

נזקק מנוי לשרות נשוא כתב שרות זה, יתקשר המטופל טלפונית למוקד שירות אימדיקל אונליין בטלפון מספר : 04-8644555 או למרכזי חברת סקונד אופיניון בישראל בטלפון מספר 03-6134475.

1. באחריות המטופל ליידע את חברת אימדיקל אונליין בדבר כל שינוי בכתובתו לרבות מספר טלפון שלו.

2. זמני קבלת פניות כאמור על ידי נותן השירות הינם בין השעות 09:00 - ל- 17:30 בימים א'-ה', שאינם ימי חג או ערבי חג.

3. מיד לאחר ש נותן השירות יוודא, כי הפונה הינו אכן בגדר מנוי הזכאי לקבלת השרות במסגרת כתב השירות, נותן השירות יודיע למנוי את פרטי התיק הרפואי שעליו להמציא לו או להכין לקראת הפגישה שתקבע לו עם המנהל הרפואי וכן יובהרו לו יתר הנוהלים הדרושים לשם קבלת חוות הדעת השניה.
4. לפני הפגישה האמורה, וכתנאי למתן השרות, יחתום המטופל על כתב שחרור לחברה ולנותן השירות בנוסח המצורף לכתב שרות זה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו. במקרה של מטופל קטין, תידרש חתימה של האופוטרופוס שלו.
5. לפני הפגישה האמורה, וכתנאי לקיומה, יציג המטופל תעודת זהות שלו. במקרה של מטופל קטין, תוצג תעודת זהות של הורהו, בה הוא רשום. לא נכלל המטופל ברשימות שהעבירה אימדיקל אונליין ל נותן השירות, יפנה נותן השירות לאימדיקל אונליין בשעות העבודה המקובלות על מנת שזה יוודא כי הפונה הינו אכן בגדר מנוי כהגדרתו לעיל.
6. נותן השירות יפעל על מנת שפגישת המטופל עם המנהל הרפואי של נותן השירות תקבע, לא יאוחר מיום העבודה הבא של נותן השירות, הכל אלא אם ביקש המטופל, כי הפגישה תקבע למועד מאוחר יותר.
7. במקרה חירום יופנה המנוי על ידי מחלקת התביעות של החברה ישירות למנהל הרפואי של נותן השירות.
8. המנוי שהפך למטופל ימציא על חשבונו ל נותן השירות, במרכזי נותן השירות, את תיקו הרפואי לרבות הדו"ח הרפואי כשהוא מודפס או ממולא בכתב יד קריא וחתום על ידי רופאו האישי של המטופל.
9. מבלי לפגוע בכלליות הגדרת המידע הרפואי, מובהר בזאת, כי המידע הרפואי יכלול בכל מקרה גם חוות דעת ראשונה שניתנה למטופל על ידי רופא מומחה רלוונטי שטיפל במטופל בישראל (להלן - "חוות דעת ראשונה").
10. מובהר, כי קיומה של חוות דעת ראשונה בתיק הרפואי של המטופל הינה תנאי הכרחי לשם העברת התיק הרפואי לנותן חוות הדעת. הכרעתו של המנהל הרפואי האם חוות הדעת הראשונה ניתנה על ידי רופא בתחום המומחיות הרלוונטי והאם הינה במידת פירוט מספקת, תחייב את המטופל, ובמידת הצורך ולפי שיקול דעתו הבלעדי של המנהל הרפואי של נותן השירות, ימציא המטופל חוות דעת ראשונה אחרת או השלמה לחוות הדעת הראשונה. מובהר, כי אין בהכרעה האמורה של מנהל הרפואי כדי לחייב את נותן חוות הדעת עצמו.
11. המנהל הרפואי אחראי על תרגום התיק הרפואי לשפה האנגלית ולמשלוח לנותן חוות הדעת בהזדמנות האפשרית הראשונה באמצעי התקשורת או באמצעי מתאים אחר, הכל לפי העניין ולפי שיקול דעתו.
12. חוות הדעת השניה בהתייחס למטופל תועבר בשפה האנגלית מנותן חוות הדעת אל מרכזי נותן השירות באמצעות אמצעי התקשורת המתאימים, המהירים והזמינים ביותר לצורך העניין, הכל לפי שיקול דעתו של נותן חוות הדעת וזאת תוך שלושה (3) ימי עבודה מלאים ממועד הגעת התיק הרפואי של המטופל לנותן חוות הדעת (בכפוף לסעיף 3.15) ובלבד שמדובר בימי עבודה הן בישראל והן במקום מושבו של נותן חוות הדעת (להלן - "ימי עבודה"). האמור לעיל הינו בכפוף לכך, שנדרשת חוות דעת של רופא אחד בלבד בתחומי הרדיולוגיה, הפתולוגיה או הקרדיולוגיה.

13. באותם מקרים, בהם לפי שיקול דעתו של נותן חוות הדעת, תיגדרש חוות דעת של שני רופאים בשני תחומים רפואיים, תועבר חוות הדעת השניה למרכזי נותן השירות תוך ששה (6) ימי עבודה מלאים (כפוף לסעיף 3.15). באותם מקרים, בהם לפי שיקול דעתו של נותן חוות הדעת, תגדרש חוות דעת של שלושה רופאים בשלושה תחומים רפואיים או יותר, תועבר חוות הדעת השניה למרכזי נותן השירות (כפוף לסעיף 3.15) תוך שמונה (8) ימי עבודה מלאים.
- באותם מקרים, אשר בהם לפי שיקול דעתו של נותן חוות הדעת, חוות הדעת הינה מסובכת או שנדרשת חוות דעת של TUMOR BOARD חוות הדעת השניה תינתן תוך עשרה (10) ימי עבודה מלאים ממועד הגעת התיק הרפואי של המטופל לנותן חוות הדעת (כפוף לסעיף 3.15).
14. למען הסר ספק, מנין שלשה (3), ששה (6), שמונה (8) ועשרה (10) ימי עבודה, האמורים לעיל, לפי העניין, יחל מהמועד בו התקבל התיק הרפואי של המטופל אצל נותן חוות הדעת ברמה גבוהה, בהיקף רחב, בפירוט ובאיכות כשהם מספקים ולשביעות רצונו המלאה של נותן חוות הדעת.
15. המועדים המצויינים בסעיפים דלעיל ושאר המועדים לעניין חוות דעת שנייה ידחו במהלך התקופה שבין 21 דצמבר ל-2 בינואר של כל שנה למשך הזמן שיגדרש בהתאם לזמינות של הצוות הרפואי המומחה במשרדי נותן חוות הדעת באותה תקופה.
16. המנהל הרפואי של נותן השירות יודיע, בתוך שני ימי עבודה של נותן השירות שלאחר קבלת חוות הדעת השנייה מנותן חוות הדעת, כי חוות הדעת עונה לבקשתו. במידה וכן, נותן השירות יודיע למטופל טלפונית ויעביר לידיו (או למי שהוסמך על ידו בכתב ונמסר לנותן השירות) את חוות הדעת השניה באמצעות אמצעי התקשורת כפי שיבקש המטופל (דואר, פקסימיליה, שרות שליחים, מונית וכו'), והמטופל יאשר את קבלת חוות הדעת השניה.
17. מובהר, כי המטופל רשאי לקבל תעתיק כתוב של חוות הדעת הרפואית השניה, מהמנהל הרפואי של נותן השירות.
18. המטופל יהא זכאי, לפי בקשתו, ובכפוף לאישורו של המנהל הרפואי של נותן השירות, לבקש ייעוץ נוסף עם נותן חוות הדעת, באמצעות מערכת שיחת ועידה חוזי (video conference) מובהר בזאת כי הייעוץ יעשה באמצעות המנהל הרפואי של נותן השירות במועדים כפי שימסרו למטופל על ידי נותן השירות, ובכפוף לתשלום דמי השרות בגין שרות זה.
19. בקשה כאמור תופנה על ידי המטופל לא יאוחר מאשר 7 ימים מהמועד שנמסרה לו חוות הדעת השניה. במידה ורופאו האישי של המטופל יפנה בבקשה לקיים שיחה באמצעות וידאו (video conference) כאמור, לא יהיה המנהל הרפואי, לפי העניין, רשאי לסרב לבקשה כאמור.
20. מובהר, כי התיק הרפואי שיועבר לנותן חוות הדעת יישאר בידי נותן חוות הדעת וישמר על ידו בהתאם לדין החל במקום מושבו של נותן חוות הדעת ולמשך תקופה כפי שמחייב הדין החל במקום מושבו. במרכזי נותן השירות ישמרו אך ורק העתקים של חוות הדעת השניה.

21. עם מסירת חוות הדעת השניה למטופל, אחריות נותן השירות למסירת חוות דעת שניה הושלמה והגיעה לקיצה, אלא אם כן אושרה למטופל שיחת טלפון או שיחת וועידה באמצעות הוידאו (Video Conference) עם נותן חוות הדעת, כמתואר בסעיף 3.18 לעיל.

4. דמי שרות ותשלומים נוספים

דמי השירות בעת קבלת השירות הינם בכפוף למחירון הבא:

1. במקרה ונשוא הפניה הינו בגין מחלה קשה – דמי השתתפות עצמית USD 150 לא כולל רדיולוגיה.
2. שליחת ממצאי רדיולוגיה – תוספת של USD 100.
3. במקרה ונשוא הפניה אינו בגין מחלה קשה – דמי השתתפות עצמית USD 300 לא כולל רדיולוגיה.
4. שיחת ועידה חוזית USD 100 לשעת שיחה.
5. בכל מקרה, אשר לפי שיקול דעתו הבלעדי של נותן חוות הדעת, תידרש חוות דעת של יותר מרופא מומחה אחד, ביותר מתחום רפואי אחד (כולל איבחון קליני שאינו פתולוגי), ישולמו דמי חוות דעת שניה בסכום כולל של USD 250.
6. בכל מקרה, שלפי שיקול דעתו הבלעדי של נותן חוות הדעת, תידרש חוות דעת של יותר מרופא מומחה אחד, ביותר מתחום רפואי אחד (כולל איבחון קליני לרבות פתולוגיה), ישולמו דמי חוות דעת שניה בסכום כולל של USD 350.
7. מובהר בזאת כי דמי השרות משולמים בנוסף לדמי המנוי. במידה וההסכם בין אימדיקל אונליין לנותן השירות, ביחס למתן השרות לפי תנאי כתב השרות יבוטל או לא יכובד, המטופל לא יהא זכאי להנות מדמי השרות המופחתים, המפורטים לעיל.
8. מובהר, כי העברת התיק הרפואי מהמטופל אל מרכזי נותן השירות תהא באחריות המטופל ועל חשבונו. בנוסף לדמי חוות הדעת השניה האמורים בסעיף זה, ישא המטופל בעלות התקשורת או ההובלה של התיק הרפואי ממרכזי נותן השירות אל נותן חוות הדעת ובחזרה וזאת עד לסך של 112 ש"ח בתוספת מע"מ, וכן בעלות כל הוצאה נוספת, שהוצאה לפי בקשת המטופל ואשר אינה מכוסה על ידי כתב השרות, או כתוצאה מכל פעולה שנקטה על ידי המטופל, שלא על פי נוהלי השרות המפורטים בכתב השרות או כפי שהובהרו לו על ידי נותן השירות.
9. היה והמטופל יבקש כי חוות הדעת השניה תועבר אליו ממרכזי נותן השירות לידי (או למי שיורה בכתב) באמצעות פקסימליה או דואר, ייעשה המשלוח על חשבון נותן השירות.
10. היה והמטופל יבקש אמצעי הובלה אחר (שרות שליחים, מוניית וכו'), יבוצע המשלוח על חשבון המטופל.
11. התשלומים המתוארים לעיל ישולמו באמצעות כרטיס אשראי תקף או כל אמצעי תשלום אחר המקובל על נותן השירות.

12. דמי השרות עבור חוות הדעת השניה האמורים בסעיף 4.1 לעיל בתוספת מע"מ וכן סכום עלויות התקשורת או ההובלה האמורים בסעיף 4.9 לעיל ישולמו על ידי המטופל לנותן השירות בעת חתימת המטופל על כתב שרות זה ובכל מקרה לפני העברת התיק הרפואי של המטופל לנותן חוות הדעת.

13. מובהר בזאת, כי כל עוד לא ישולמו הסכומים האמורים לעיל, היא הנותן השירות פטור מהעברת התיק הרפואי לנותן חוות הדעת, וזאת ללא כל צורך במתן הודעה כלשהי למטופל.

14. במקרה שהמטופל יבקש לבטל את פנייתו לקבלת חוות הדעת השניה, עליו להודיע על כך למרכזי החברה ו/או נותן השירות בכתב לפני שנותן השירות יעביר את התיק הרפואי לנותן חוות הדעת.

5. כח עליון

היה ונותן חוות הדעת, או נותן השירות, לא יוכלו להעביר את חוות הדעת השנייה בפרקי הזמן המצוינים בסעיף 3 כתוצאה מאירוע של כח עליון (לרבות אך לא רק: מלחמה, אש, פרעות, כוחות טבע, רעידת אדמה, נפילת מערכות ו/או תשתיות תקשורת, שביתות וסכסוכי עבודה), או נסיבות אשר הינן מעבר לשליטתו הסבירה, אזי פרקי הזמן למתן חוות הדעת השניה יידחו למשך תקופה הזהה לתקופה בה לא היתה אפשרות סבירה ליתן את חוות הדעת השנייה (לרבות כל פרק זמן אשר יהיה דרוש להתגבר על השפעות האירועים או נסיבותיהם). לאף צד לא תהא זכות תביעה כתוצאה מקרות אירוע של כח עליון.

6. אחריות

1. נותן השירות מקבל על עצמו אחריות מלאה כלפי המטופל עבור תרגום מדוייק של התיק הרפואי ומשלוחו לנותן חוות הדעת באותו מצב בו נתקבל על ידו.

2. נותן השירות לא יהא אחראי לתוכנה של חוות הדעת השניה כפי שנמסרה למנהל הרפואי של נותן השירות ו/או לרופא הממונה על ידי נותן חוות הדעת, ואשר הועברה על ידי המנהל הרפואי של נותן השירות הרופא הממונה למטופל.

3. המטופל מסכים, בחתימתו על כתב שרות זה, כי לא יתבע את אימדיקל אונליין או כל אדם אחר הקשור בדרך כלשהי לניהול של הרשת או למצג של נותן השירות, וזכויותיו יהיו מוגבלות לאלו המנויות בסעיפים 6.4-6.5 להלן. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, מובהר, כי עם העברת שם המנוי לנותן השירות, ואישור זכאותו לקבלת השירות, לא תחול על אימדיקל אונליין כל אחריות שהיא בקשר לשירות.

4. המטופל מסכים כי כל תביעה שתוגש על ידו כנגד נותן השירות תוגבל אך ורק לנושאים אשר נותן השירות קיבל עליהם אחריות על פי כתב שרות זה.

5. נותן חוות הדעת יהא אחראי לתוכן חוות הדעת השניה, ואין באמור בכתב שרות זה משום ויתור על תביעה של מטופל כנגד נותן חוות הדעת.

7. בוררות

1. כל סכסוך, חילוקי דעות או תביעה (להלן - "מחלוקת") הנובעים או קשורים או מתייחסים לכתב השירות או להפרה, ביטול או חוסר נפקות של כתב השירות, יובאו להכרעתו של בורר בישראל שזהותו תקבע על ידי ראש לשכת עוה"ד בישראל לפי פניית מי מהצדדים אליו. בעת חתימת כתב שירות זה וחוקים אלו יחשבו כאילו הינם מהווים חלק בלתי נפרד מכתב שירות זה.
2. על אף האמור בסעיף זה לעיל, מוסכם בזאת, כי כל מחלוקת הנוגעת למערכת היחסים שבין המנוי לנותן השירות בלבד, ללא עירובו של נותן חוות הדעת בכל צורה שהיא, בנושאים האמורים בסעיף 6.4 לעיל, תובא להכרעתו של בורר בישראל שזהותו תקבע על ידי ראש לשכת עוה"ד בישראל לפי פניית מי מהצדדים אליו. הודיע צד למחלוקת, כי ברצונו לצרף את נותן חוות הדעת כצד להליך הני"ל, בין כנתבע נוסף ובין כצד ג', תפקע סמכותו של הבורר במדינת ישראל, ויחולו הוראות סעיף 7.1 לעיל.
3. הבורר לפי סעיף 7.2 זה יהיה כפוף לדין המהותי במדינת ישראל אך הוא לא יהיה כפוף לדיני הראיות ולסדרי הדין.
4. הבורר יהא רשאי ליתן החלטות ביניים, צווים זמניים ופסקי-דין חלקיים (להלן - "החלטות").
5. הבורר ינמק את החלטותיו.
6. הבורר יהא רשאי להכריע גם בשאלת סמכותו על פי כתב שירות זה.
7. שכר טרחת הבורר והוצאותיו ישולמו בהתאם להחלטת הבורר.
8. חתימת הצדדים על כתב שירות זה מהווה אף חתימה על הסכם בוררות לצורך חוק הבוררות, תשכ"ח - 1968.

8. תקופת תוקפו של כתב השירות

1. כתב שירות זה יהיה בתוקף כל עוד המנוי המשווק על ידי אימדיקל אונליין הינו בתוקף.
2. במקרה של ביטול ו/או סיום ההסכם שבין אימדיקל אונליין לחנותן השירות בקשר למתן השירות נשוא כתב שירות זה למנויים, יהא נותן השירות רשאי לבטל את מתן השירות על פי כתב שירות זה במועד סיום ההסכם הני"ל בפועל, ומבלי שתהיה מחויבת ליתן הודעה כלשהי למנוי בקשר לכך. אין באמור לעיל כדי לפגוע במחויבותו של נותן השירות לסיים את מתן השירות למנוי שפנה בפועל לנותן השירות לשם קבלת השירות לפני סיומו של ההסכם הני"ל.

נחתם עבור ועל ידי נותן השירות ע"י _____

אשר מאשר קבלת הסך של _____ ש"ח אשר שולם על ידי המטופל ביום _____.

נחתם על ידי המטופל:

שם פרטי ומשפחה _____
חתימה _____
כתובת _____
מיקוד _____
טלפון בבית _____
טלפון בעבודה _____
תאריך החתימה _____

הצהרת המנוי וכתב שחרור

אני הח"מ _____ (ת.ז. _____ מרח' _____) _____
מצהיר, מאשר ומתחייב בזאת, כי קראתי בעיון את כל כתב השרות של שרותי סקונד אופיניון ישראל
(1995) בע"מ (להלן - "נותן השירות") והבנתי את תוכנו, ובהסתמך על כך ומתוך שיקול דעת עצמאי ומלא
שניתן לי, אני מסכים ללא הסתייגות שכל האמור בכתב השרות יחול עלי ויחייב אותי.

כמו כן, ידוע לי וברור לי ואני מסכים לכך מתוך בחירה חופשית, כי אימדיקל אונליין כהגדרתו לעיל לא
תהיה אחראית בכל דרך וצורה שהיא, בין במישרין ובין בעקיפין, לטיב ואיכות השרות שאקבל מנותן
השירות ו/או מנותן חוות הדעת כהגדרתו בכתב השרות וכן לא יהיה אחראי בגין כל מעשה או מחדל,
שנעשו ע"י נותן השירות ו/או נותן חוות הדעת, בין אם נעשו ברשלנות, בתום לב או במתכוון.

_____ חתימה:

_____ תאריך: