

# דף מידע לבעל היתר שהייה

## תקנות ביטוח בריאות ממלכתי (רישום בקופת חולים, זכויות וחובות של מקבלי היתר שהייה לפי חוק האזרחות והכניסה לישראל (הוראת שעה), התשס"ג - 2003), תשע"ו - 2016 ("התקנות")

בראשון באוגוסט 2016 נכנסו לתוקף התקנות, הקובעות כי מקבל היתר שהייה לפי סעיפים 3, או 3א(2) לחוק האזרחות והכניסה לישראל (הוראת שעה) התשס"ג 2003 או מטעמים הומניטאריים מיוחדים לפי סעיף 3א1(א)(2) להוראת השעה, זכאי וחייב להירשם בקופת חולים ולקבל מזנה וממשרד הבריאות, שירותים בהיקף דומה לשירותים הניתנים לתושב ישראל (למעט שרותי בריאות במדינות חוץ), כל עוד עומד היתר השהייה בתוקף ודמי ביטוח הבריאות משולמים על ידו או בעדו כסדרם. האוכלוסייה עליה חלות התקנות כוללת את מי שקיבלו היתר מטעמי איחוד משפחות עם הורה השוהה כדין בישראל או עם בן זוג השוהה כדין בישראל, וכן מי שיש להם בן משפחה השוהה כדין בישראל, שקיבלו היתר כזה מטעמים הומניטאריים מיוחדים, אף שאינם זכאים לו לפי סעיפים 3 או 3א(2).

### על מנת שתוכל לקבל את השירותים הכלולים בסל הבריאות, אנו מבקשים להפנות את תשומת לבך לכללים הבאים:

- עליך להירשם באותה קופת חולים שבה רשום בן המשפחה שמכוח קרבתך אליו קיבלת את היתר השהייה ("בן המשפחה המזכה"). **הרישום הוא זכות, אך גם חובה!**
- המועד הראשון שבו ניתן להירשם בקופה הינו בתום ששה חודשים ממועד קבלת היתר השהייה (אם בן משפחתך המזכה הוא אזרח) או 27 חודשים (אם בן משפחתך המזכה הוא תושב). עליך להירשם בתוך שישים יום מהמועד הראשון בו ניתן להירשם. רישום לאחר מועד זה יחשב לרישום באיחור. שים לב כי רישום המתבצע לאחר 90 יום מהמועד הראשון שבו ניתן להירשם – יביא להארכה משמעותית של תקופת המתנה לזכאות בקבלת שירותים רפואיים, אליה נתייחס בסעיף 3 להלן, ואף באיבוד זכותך להחזר עבור הוצאה פרטית שהוצאת לרכישת שירותים במהלך תקופת המתנה לזכאות. הקפד להירשם במועד!
- זכאותך לקבל שירותים מן הקופה וממשרד הבריאות תחל רק לאחר שתשלם תקופת המתנה לזכאות בת שישה חודשים. תקופת המתנה לזכאות למי שנרשם במועד, נספרת מן המועד הראשון בו יכול היה להירשם בקופה. מי שנרשם באיחור (דהיינו, לאחר 90 יום מהמועד הראשון בו יכול היה להירשם) - תיספר לו תקופת המתנה מן המועד בו נרשם בפועל, והוא אף צפוי להארכה משמעותית של תקופה זאת, עקב האיחור ברישום. הנך זכאי להחזר עבור שירותים הכלולים בסל הבריאות שרכשת בתקופת המתנה. ההחזר מותנה באישור ועדה בין-משרדית מיוחדת הפועלת מכוח סעיף 3א לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, ועל פי תקנות הקובעות את כללי הזכאות להחזר. אם הוארכה תקופת המתנה עקב איחור ברישום לקופה - תישלל זכאותך להחזר.

### לתשומת לבך: מי שהשלים את התקופות האמורות בסעיף 2 (6 חודשים או 27 חודשים בהתאמה) עד ליום 31 ביולי 2016 פטור מתקופת המתנה לזכאות.

- אם נרשמת לקופת החולים שבה רשום בן משפחתך המזכה ובן משפחתך עבר קופה, עליך להירשם בקופת החולים אליה עבר, בתוך שישה חודשים ממועד כניסת רישום בן משפחתך לתוקף בקופה החדשה. בשלושת החודשים הראשונים ממועד כניסת רישום בן משפחתך לתוקף בקופה החדשה יישאר רישומך בקופה הנוכחית בתוקף, ולאחריהם יבוטל. רצוי שתירשם בקופה החדשה מוקדם ככל הניתן, על מנת שתוכל לקבל שירותים בקופה החדשה מיד עם סיומם של שלושת החודשים (בהנחה שאינך מחויב בתקופת המתנה, ושזכויותיך אינן מוקפאות, מסיבה זאת או אחרת).
- עליך לשלם באופן סדיר ורציף, מדי חודש בחודשו, דמי ביטוח בריאות. סכום דמי ביטוח הבריאות החודשיים עומד כיום על 285 ₪, והוא מתעדכן מדי שנה, בהתאם לשיעור השינוי במדד יוקר הבריאות. במועד הרישום בקופה תידרש לשלם דמי ביטוח בריאות גם עבור תקופת ה- 27 או 6 החודשים (לפי העניין) שהוזכרה בסעיף 2, וכן עבור התקופה שמהמועד הראשון בו יכולת להירשם ועד למועד רישומך בפועל. תוכל לפרוס את התשלום עד עשרה תשלומים. את התשלום ניתן לבצע באמצעות הוראת קבע בנקאית, הוראת קבע בכרטיס אשראי או במזומן.

6. פיגור בתשלום דמי ביטוח הבריאות צובר הפרשי הצמדה וריבית, ועלול לגרור הקפאה של זכויותיך בקבלת שירותים בקופה, עד למועד סילוק החוב, ובמקרים מסוימים (לפי משך הפיגור) גם מעבר לכך, בלא שתהיה זכאי להחזר כספי עבור שירותים שניתנו לך בתקופת ההקפאה. שים לב: הנך חייב בתשלום דמי ביטוח הבריאות המיוחדים גם בחודשים בהם יוקפאו זכויותיך בקופה!
- כמו כן, הקופה רשאית לנקוט הליכים משפטיים, לרבות הליכי גביה, כנגד החייבים, כולל כנגד מי שלא נירשם בקופה כלל או/ו לא נרשם לקופה החדשה בעקבות מעבר בן המשפחה.
7. לתשומת לבך, חלק מהשירותים מותנים בתשלום השתתפות עצמית, שנקבעה על פי החוק, כמקובל ביחס לכלל חברי הקופה.
8. זכותך להירשם בתוכנית לשירותי בריאות נוספים ("שב"ן"), המוצעת למבוטחי קופת החולים בה הנך רשום. פיגור בתשלום דמי ביטוח הבריאות יביא להפסקת חברותך גם בביטוח המשלים.
9. במועד הרישום עליך למסור כתובת דואר עדכנית. כל הודעה תישלח אליך לכתובת כפי שמסרת במועד הצטרפותך וכל הודעה שתישלח לכתובת כאמור תיחשב כמי שהגיעה ליעדה ונמסרה לך. הנך מחויב להודיע על כל שינוי או עדכון בכתובת לצרכי התקשרות.
10. לתשומת לבך: במידה והנך חבר בתכנית well-come ("תכנית הדרכונאים") של מכבי, חברותך בתכנית תבוטל עם כניסת זכאותך לתוקף אופרטיבי, על פי התקנות, בתום תקופת ההמתנה כאמור בסעיף 3.

לפרטים נוספים אנא פנה למרכז רפואי \_\_\_\_\_

בטלפון \_\_\_\_\_

בימים \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_