

## בקשת הצטרפות לשירות צפייה בתוצאות באינטרנט

אנא קרא/י בעיון וחתום/י מטה.

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, מבקש/ת בזאת להצטרף לשירות צפייה במסמכים רפואיים דרך אתר האינטרנט של מור, לצורך קבלת מידע, לרבות תוצאות בדיקות וסיכומי טיפולים (להלן "השירותים") בהתאם למפורט להלן:

- הגלישה תתאפשר רק באמצעות מספר ת"ז וסיסמה ("הקוד") שתימסר לי על ידכם לצורך כך. ידוע לי כי הקוד הינו אישי ואינו ניתן להעברה, והנני מתחייב/ת לשמור אותו בסודיות, ברשותי הבלעדית ולנקוט בכל האמצעים הנדרשים לצורך כך. הנני מצהיר/ה כי שמירת הקוד הינה באחריותי הבלעדית ומתחייב/ת להשתמש בקוד ולגלוש במערכת רק בהתאם להנחיותיכם ולהוראותיכם.
- ידוע לי כי בכל מקרה של אובדן הסיסמה, יהיה עלי לאפס את הסיסמה דרך אתר האינטרנט של מור, באמצעות שאלות אבטחת מידע שאשאל עם כניסתי הראשונית לאתר, או באמצעות הגעה לאחד מסניפי מור לשם זיהוי והפקת סיסמה חדשה.
- ידוע לי כי המדובר במערכת ממוחשבת, אשר השימוש בה אינו נטול סיכונים, והובהר לי כי מור נוקט באמצעים המקובלים לאבטחת המערכת, אולם אין אפשרות להגנה מוחלטת. לפיכך, הנני מתחייב/ת לעשות כל הנדרש לשמירת הקוד והמידע שיתקבל אצלי בסודיות והנני פוטר/ת את מור מאחריות במקרה של חשיפת המידע הרפואי אודותי, ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או טענות בגין ו/או בקשר עם הכללת תוצאות הבדיקות וסיכומי הטיפולים באתר האינטרנט.
- הובהר לי כי במקרה של איתור פעילות חריגה/חשד לפעילות חריגה יכול ותחסם הגישה שלי למערכת הממוחשבת של מור, והכל על פי שקול דעת מור.
- בעצם מתן הקוד על ידכם אין כדי להבטיח אפשרות קבלת השירותים בכל עת, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור עקב תקלות, והובהר לי כי מור רשאית להפסיק ו/או לחסום את השירותים בכל עת על פי החלטתה, לתקופה מוגבלת או לצמיתות, ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או טענות בגין ו/או בקשר עם האמור.
- מסמך זה מהווה אישורי להעברת תוצאות הבדיקות וסיכומי הטיפולים באינטרנט (בלבד) וכן אישור לקבלת הודעה SMS על כך שניתן לצפות בתוצאות הבדיקות/סיכומי הטיפולים באתר האינטרנט. ידוע לי שקבלת תוצאות בדרך זו אינה מחליפה את הצורך להביא את תוצאות הבדיקות וסיכומי הטיפולים לידיעת הרופא/ה המטפל/ת באופן מיידי, ומתחייב/ת לעשות כך.

שם: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

סניף: \_\_\_\_\_ שם מזכירה: \_\_\_\_\_