

טיפול בהנפקת רישיון לשימוש בקנביס – דף מידע והסבר

להלן הסבר קצר ומקדים בנושא פנייה לבקשה להוצאת רישיון לשימוש בקנביס רפואי במור המכון למידע רפואי בע"מ* ("מור"), לאחר קבלת המלצה והסבר ביחס לטיפול בקנביס רפואי מאת הרופא המטפל בך, כמפורט להלן (להלן: "השירות").

נבקש להביא לידיעתך:

תנאים לקבלת השירות:

- מתן השירות מותנה בהמלצת רופא מומחה לטיפול באמצעות קנביס רפואי בהתאם למפורט בטופס הסכמה לקבלת שירות;
- לצורך קבלת השירות עליך להמציא את המסמכים המפורטים בנספח;
- השירות ניתן למבוטחי שירותי בריאות כללית, וכרוך בתשלום חד פעמי (278 ₪ כולל מע"מ);
- רישיון יכול להינתן בכפוף לזכאות ובהתאם למפורט להלן:
 - בקשה ראשונה מאושרת לחצי שנה בלבד, עד 20 גרם ועד 10% THC;
 - בקשה לחידוש רישיון - העלאות מינון יידונו במדרגות עד 10 גר' ועד למינון מקסימלי של 50 גר';
 - הריכוז המקסימלי שיידון קנביס מור הינו 20% THC.

מקרים בהם לא ניתן יהיה לקבל את השירות במור :

- נשים מניקות, נשים בהריון או נשים שמתכננות הריון בחצי השנה הקרובה;
- לקוח שמשמש בקביעות בחומרים ממכרים כיום או שעבר גמילה מסמים בעבר;
- מטופלים בעלי היסטוריה של מחלת חרדה או מחלת נפש פעילה (פסיכוזת) או שאחד מבני משפחתם מדרגה ראשונה סבל ממחלת נפש פעילה, **אלא אם קיים בידם חוות דעת רפואית והמלצת רופא מומחה לפסיכיאטריה המאשר שימוש בקנביס רפואי.**

ביטול השירות

הזכאות לביטול השירות הינה בכפוף להוראות הדין (חוק הגנת הצרכן, תשמ"א-1981 והתקנות שהותקנו מכוחו).
לתשומת לבך - עם העברת מסמכים על ידך יוחל בטיפול בבקשה ובמתן השירות.

מסירת מידע ושמירתו:

במסגרת השירות ולצורך מתן השירות, תידרש/י למסור מידע (להלן – "המידע"). המידע ישמר במאגר מידע רשום של מור ויעובד, לרבות לצורך מתן השירות.

נציין כי לא חלה עליך חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצונך ובהסכמתך. אולם, לא נוכל לספק לך את השירות - אם לא תסכים/י למסור את המידע הנ"ל, כולו או חלקו. על כן, אם בשלב מסוים, תחליט שלא להמשיך ולמסור את המידע, לא יהא ניתן להמשיך במתן השירות, ונדרש לבטל השירות, בכפוף לאמור לעיל לעניין ביטול השירות.

המידע יהיה נגיש לצוות מור קנביס ולגורמים המטפלים בנושא במור.

כמו כן, מור תעביר מידע לגורמים שונים ככל שהדבר יידרש על פי הוראות הדין ו/או על ידי משרד הבריאות או כל רשות מוסמכת אחרת ומידע לגבי הרישיון (במידה וינתן) לקופת חולים בה את/ה מבוטח/ת.

פרטי קשר

בכל שאלה עבור השירות, ניתן לפנות בוואט אפ : 052-9682535 או למוקד שמספרו *3171 בימים א-ה בין השעות 08:00-18:00 וביום שישי בין השעות 08:00-13:00 .

*ח.פ 510709140, כתובת: רחוב ז'בוטינסקי 7 בני ברק