



## נהלי טיפולים משלימים לילד המטופל במרכז מ.ט.ר.ה (טיפול רגשי/הידרותרפיה/ספורט טיפולי)

**הורים יקרים,**

מרכז מ.ט.ר.ה הינו מרכז טיפולי רב תחומי.

המרכז הינו ספק שירותים של כלל קופות החולים (בהתאם להסכם מול קופת החולים).

לידיעתכם, התהליך הטיפולי במרכז מ.ט.ר.ה כולל: מפגשי אבחון, אינטייק מול הורים וטיפולים פרטניים.

המפגש הטיפולי מתקיים אחת לשבוע **ביום ובשעה** קבועים לתקופה המומלצת ומאושרת על ידי קופת החולים.

על מנת לאפשר תהליך טיפולי חיוני, יש צורך **בהתמדה ובהגעה סדירה לטיפול**.

אנו רואים בכך, ההורים, שותפים חיוניים ביותר להצלחת הטיפול המקצועי הניתן על ידי צוות המרכז.

**כתובתנו:** רחוב דבורה עומר 14 חולון.

**חניה:** מחוץ למתחם (קיימת חניית נכים)

**שעות פעילות המרכז:**

ימים א-ה 8:00-20:00 יום ו 8:00-13:00

**קבלת קהל ומענה טלפוני:**

בין השעות 8:00-13:00, 16:00-20:00

ימי ו 8:00-13:00

**דרכי התקשרות עם מזכירות המרכז:**

**טלפון: 03-5569693**

**פקס: 03-5590850**

**להלן כתובות המייל ומספרי הפקס של מזכירות התחומים:**

שרונה אלן אחראית תחום הידרותרפיה [sharonaa@reh.co.il](mailto:sharonaa@reh.co.il)

הילית בצלאל, אחראית תחום הדרכת הורים וטיפולים רגשיים,

מייל: [hilitb@reh.co.il](mailto:hilitb@reh.co.il) או בפקס למייל: 1533-9680454

מרב שמאי אחראית תחום ספורט טיפולי [meravs@reh.co.il](mailto:meravs@reh.co.il)





על מנת שנוכל להעניק לילדכם טיפול מיטבי אנו זקוקים לשיתוף הפעולה שלכם והקפדתכם על הנהלים הבאים:

1. על כל היעדרות מטיפול, הנכם מתבקשים להודיע למטפל ולמזכירות המרכז מבעוד מועד, ולא יאוחר מהשעה 18:00 בערב הקודם למועד הטיפול.  
הודעה על הביטול יש להשאיר באחד מאמצעי ההתקשרות המפורטים מעלה.
2. עקביות ורצף הגעה לטיפול הינם תנאים הכרחיים להצלחת הטיפול.  
לאור זאת, במקרה של היעדרות מעל **2 טיפולים ברבעון**, הטיפול במרכז יופסק לאלתר.
3. טיפולים רגשיים במרכז מ.ט.ר.ה : **יינתנו לתושבי חולון בלבד, ימשכו לכל היותר 10 חודשים ברצף.**
4. ספורט טיפולי-משך הטיפול מוגבל ל- 12 חודשים לכל היותר.
5. יש לדאוג לתשלום כספי / העברת התחייבויות (טופס 17) **תקפות** מקופת החולים בתחילת כל חודש (עד ה-5 לחודש) בעבור הטיפולים המתקיימים באותו החודש, **אי תשלום בזמן לא יאפשר כניסה לטיפול.**
6. ההורים אחראים למעקב על מכסת הטיפולים המאושרת על ידי קופת החולים ובאחריותם לבדוק זכאות לטיפולים מול קופת החולים. למרכז אין כל גישה לנתונים אלו.

לידיעתכם,

- מרכז מ.ט.ר.ה מחויב לסטנדרטים אתיים ומתחייב לשמור על חשאיות רפואית.
- מרכז מטרה הינו ספק של קופות החולים, במידה וקופת החולים תדרוש העברת מידע מכל סוג אודות מבוטח שלה, מרכז מ.ט.ר.ה מחויב להעביר החומר אשר ברשותו.
- מרכז מ.ט.ר.ה הינו מרכז ציבורי רב מקצועי. במרכז מתקיימים באופן תדיר דיוני צוותים והדרכות מקצועיות אודות מטופלים.
- באחריות המטופל/הוריו לידע את מרכז מטרה על כל שינוי במצבו הבריאותי.
- על ההורים ובאחריותם להישאר במתחם מ.ט.ר.ה במהלך הטיפול בילדם.





• נוהל שירות נגיש:

<u>כמות המשתתפים הנדרשים להתאמה זו</u>	<u>סוג ההנגשה הנדרש</u>
	תרגום לשפת הסימנים
	אפשרות ליצירת קשר עם המרכז במייל/ ווטסאפ או פקס
	מערכת עזר לשמיעה FN
	מערכת ירידה למי הברכה (מנוף) למטופלי הברכה
	חניה נגישה
	תלמיד הורה עם מוגבלות שמיעה שאינם משתמשים במכשיר שמיעה
	תלמיד/ הורה הזקוק למתורגמן לשפת סימנים
	תלמיד/ הורה הזקוק לחומר הדרכה כתוב
	תלמיד/ הורה הזקוק לחומר הדרכה עם פישוט לשוני
	תלמיד הורה הזקוק לחומר ההדרכה בכתב ברייל

אנו מאמינים כי הצלחת הטיפול, תלויה בעבודתנו המשותפת .

בברכה,  
צוות מרכז מ.ט.ר.ה.

קראתי והבנתי את הכתוב במסמך זה.

שם הילד: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

\*\* במקרה של הורים גרושים/פרודים על שני ההורים לחתום על מסמך זה.

שם הורה 1: \_\_\_\_\_ שם הורה 2: \_\_\_\_\_

חתימת הורה 1: \_\_\_\_\_ חתימת הורה 2: \_\_\_\_\_

מייל ליצירת קשר ולשליחת דואר פרסומי: \_\_\_\_\_





## חוזת טיפולי הידרותרפיה ילדים

מרכז מ.ט.ר.ה הינו מרכז טיפולי רב תחומי הידרותרפיה, המספק שירותים לכלל קופות החולים. התהליך הטיפולי במרכז מ.ט.ר.ה כולל מפגשי אבחון והערכה עם ההורים, ומפגשים טיפוליים עם הילד/ה. המפגש הטיפולי מתקיים אחת לשבוע **ביום ובשעה קבועים**. על מנת לאפשר תהליך טיפול חיוני, יש צורך **בהתמדה ובהגעה סדירה לטיפול**.

**על מנת שנוכל להעניק לילדכם טיפול מיטבי, אנו זקוקים לשיתוף הפעולה שלכם והקפדתכם על הכללים הבאים:**

1. אורך סידרת טיפולים הינו **24 טיפולים**, בתום הסידרה המטופל ייצא להפסקה (החל מה 1.5.18)
2. על כל היעדרות מטיפול הנכם מתבקשים **להודיע למטפל ולמזכירות המרכז במייל [www.tipuli-holon.co.il](mailto:sharonaa@reh.co.il)** (צור קשר) מבעוד מועד, ולא יאוחר **מהשעה 18:00 יום קודם**. בנוסף ניתן לשלוח למייל [sharonaa@reh.co.il](mailto:sharonaa@reh.co.il) **למטופלים פרטיים:**  
**במקרה של אי הגעה לטיפול**, ללא הודעה מוקדמת עד השעה 18:00 בערב לפני הטיפול: **תחויבי בתשלום של 60 ₪ עבור 2 ביטולים ראשונים**. מעבר לכך יחויב המטופל עבור כל ביטול, ברגע האחרון, על סכום טיפול מלא **150 ₪**. מטופלים שלא יתמידו להגיע מסיבות שונות: המרכז שומר לעצמו את הזכות להוציאם מטיפול סדיר.
3. היות ואנו שירות ציבורי, **לא ניתן יהיה להשלים טיפולים שהתבטלו על ידיכם, מכל סיבה שהיא, לאחר תום הסדרה אלא על בסיס מקום פנוי במהלך הסדרה בלבד ולצערנו ילדכם יאלץ להסתפק בפחות טיפולים בפועל**. (חשוב לציין כי יוכלו להשלים את המכסה אצל ספקים אחרים של הקופה במידה והקופה תאשר זאת). במקרה של היעדרות ידועה מראש מטיפול, מומלץ לנסות ולתאם מועד חליפי מול המטפל (בהתאם ללוח המטפל)
4. במקרה של **היעדרות יותר מ 3 טיפולים** (במהלך סידרה של 24 או בהתאמה בסדרות קצרות יותר) מכל סיבה שהיא, ועל פי הוראת משרד הבריאות, הטיפול במרכז יופסק לאלתר ותוחזרו להמתנה.
5. באחריות המטופל לדאוג לתשלום/ או להבאת התחייבויות **תקפות** מקופת החולים בתחילת כל חודש (**עד ה-5 לחודש**) בעבור הטיפולים המתקיימים באותו החודש. **אי תשלום במועד יגרום להפסקת הטיפול**.
6. חל איסור כניסה למי הבריכה ללא נוכחות מטפל אישי/מטפל הקבוצה; הכניסה לשטח הבריכה בליווי מלווה אחד בלבד; אין לאכול לשתות או לשוחח בטלפון בשטח הבריכה; לבעלי שיער ארוך חבישת כובע ים חובה; יש להישמע להוראות מפעיל הבריכה והמציל בשטח.
7. מרכז מ.ט.ר.ה מקפיד על תנאי היגיינה קפדניים, באחריות אפטרופוס לדווח לצוות המרכז אודות מטופל שאינו שולט בצרכיו, כמו כן, מטופל שאינו שולט בצרכיו מחויב להיכנס למים ב"החתלה כפולה" בהתאם למקובל במרכז. במקרה בו יגרם "ליקוי במים" יועבר המטופל לקצה לו"ז הבריכה.





8. המרכז שומר לעצמו את האפשרות לשנות מטפל/מועד טיפול וכד' בהתאם לנסיבות.
9. מרכז מטרה עושה כל שביכולתו לשמור על בריכה העומדת בכל תקני הבריאות והבטיחות, עם זאת במקרה של ליקוי לא צפוי בתפעול הבריכה, לא יינתן פיצוי ללקוח.
7. אין לאכול לפחות שעתיים לפני הטיפול, הלחץ ההידרוסטטי במים החמים עלול לגרות את מערכת העיכול.
8. הכניסה למתחם הבריכה, לילדים מתחת לגיל 10 שנים ולקטינים שאינם יודעים לשחות, מחייבת השגחה פיזית וצמודה של מבוגר וקשר עין רציף.
9. מרכז מטרה עושה כל שביכולתו לשמור על בריכה העומדת בכל תקני הבריאות והבטיחות, עם זאת במקרה של ליקוי לא צפוי בתפעול הבריכה, לא יינתן פיצוי ללקוח.
10. שטח המרכז הינו מקום טיפולי, יש להמתין בפינות ההמתנה הייעודיות בלבד, אין להימצא בשטח החניה / המדשאות / גן השעשועים .

שם הילד: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

\*\* במקרה של הורים גרושים/פרודים על שני ההורים לחתום על מסמך זה.

שם הורה 1: \_\_\_\_\_ שם הורה 2: \_\_\_\_\_

חתימת הורה 1: \_\_\_\_\_ חתימת הורה 2: \_\_\_\_\_

אנו מקווים כי עבודתנו המשותפת תתרום להצלחת הטיפול וקידומו המרבי של ילדכם.

בברכה,

צוות מרכז מ.ט.ר.ה

