



המוסד לביטוח לאומי - המשרד הראשי

מינהל הביטוח והגביה אגף הביטוח והבריאות

כ"ט בטבת תשע"ט
6 בינואר 2019

אל: מנהלי תחום בכיר ביטוח וגביה – סניפים

הנדון: הודעה להורה גרוש על מעבר ילדו לקופת חולים אחרת

בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות, כאשר מדובר בהורים גרושים להם ילד משותף, אנו מחויבים למסור הודעה בכתב להורה השני בעניין ילדו הקטין, כאשר הוגשה בקשה לשינוי חברותו של הילד בקופת חולים ובלבד שעודכנה כתובת נוספת לקטין.

נבקש להביא לידיעתכם על תהליך אוטומטי חדש בו נתחיל לשלוח מכתבים להורה השני, כאשר הוגשה בקשה לשינוי חברות בקופת החולים על ידי ההורה האחר של הילד.

ההליך האוטומטי יופעל, כאשר הוגשה בקשה כזאת, וקיים כאמור מידע במערכת מבוטח על בסיס נתוני משרד הפנים שקיימת כתובת נוספת לילד למשלוח דואר.

במקרה בו הילד ושני הוריו רשומים באותה קופת חולים וההורה הראשון מבקש לעבור לקופת חולים אחרת עם ילדו (ויובהר כי ילד אינו יכול להיות רשום בקופ"ח ללא שיהיה אחד מהוריו רשום לאותה קופה), המוסד יישלח יידוע על הבקשה להורה השני, וככל שההורה השני יתנגד לבקשה עליו להודיע על כך לנציב הקבילות במשרד הבריאות וזאת תוך 45 ימים.

ככל שהתנגדות ההורה תתקבל לא יועבר הילד לקופ"ח אחרת.

במקרה בו ההורה הראשון והילד רשומים בקופת חולים אחת וההורה השני רשום בקופת חולים אחרת, וההורה השני מבקש לעבור לקופת חולים שלישית עם ילדו, המוסד יישלח יידוע להורה הראשון לכתובת המופיעה בנתוני המוסד (כתובת הקטין). ככל שההורה הראשון מבקש להתנגד יהיה עליו להודיע על התנגדותו תוך 45 ימים.

במקום בו תתקבל ההתנגדות, לא יועבר הילד מקופת החולים בה הוא רשום.

את ההתנגדות למעבר על ההורה המתנגד לשלוח לנציב הקבילות במשרד הבריאות.

בשני המצבים המצוינים לעיל יישלח מכתב – נספח א.

מקום בו ההורה שילדו היה רשום עמו בקופת חולים אחת, וההורה השני חבר בקופת חולים אחרת לבדו, וההורה הראשון מבקש לעבור עם ילדו לקופת חולים שלישית, תשלח הודעת יידוע להורה השני "לכתובת נוספת למשלוח דואר לקטין". העברת הילד לקופה שלישית תושה למשך 45 ימים, זאת ככל שלא תומצא לו החלטה שיפוטית אחרת. מצ"ב לידיעתכם נוסח המכתב שישלח במקרה זה – **נספח ב.**

לתשומת לבכם – נושא זה מטופל רק בתחום מרשם הבריאות באגף הביטוח והבריאות, לפיכך כל פנייה שתגיע לסניף בנושא זה, יש להעביר לתחום מרשם הבריאות לבירור ומענה.

**בברכה,
דני זקן
ס/סמנכ"ל
ומנהל אגף הביטוח והבריאות**



המוסד לביטוח לאומי - המשרד הראשי

מינהל הביטוח והגביה אגף הביטוח והבריאות

**העתק: מר יגאל ברזני – סמנכ"ל ביטוח וגביה
גב' יהודית נהיר – מנהלת תחום בכירה מרשם הבריאות עובדי
תחום מרשם הבריאות**



המוסד לביטוח לאומי - המשרד הראשי

מינהל הביטוח והגביה אגף הביטוח והבריאות

נספח א'

לכבוד

מר/גב'

א.ג.,

נכבד

הנדון : העברת ילדך הקטין לקופה אחרת

בהתאם לסעיף 18 (ב) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות התשכ"ב 1962 ובתוספת לחוק עדכון כתובת, התשס"ה - 2005 מחייב החוק למסור הודעה בכתב להורה השני בעניין ילדו הקטין בכל הנוגע לשינוי חברותו בקופת חולים.

לפיכך הרינו להודיעך :

בתאריך _____ הוגשה בקשת מעבר עבור שם : _____

מקופת חולים _____ לקופת חולים _____ , אשר תיכנס

לתוקף בתאריך _____ ככל שלא תגיש התנגדות לבקשה.

אם ברצונך להתנגד לבקשת מעבר זו עליך לפנות לנציבות הקבילות במשרד הבריאות באמצעות

פקס מספר _____ או מייל _____.

בכבוד רב

תחום מרשם

הבריאות אגף

הביטוח והבריאות



המוסד לביטוח לאומי - המשרד הראשי

מינהל הביטוח והגבייה אגף הביטוח והבריאות

נספח ב'

הנדון : העברת ילדך הקטין לקופה אחרת

בהתאם לסעיף 18 (ב) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות התשכ"ב 1962, ובתוספת לחוק עדכון כתובות התשס"ה 2005, מחייב החוק למסור הודעה בכתב להורה השני בעניין ילדו הקטין בכל הנוגע לשינוי חברתו בקופת חולים.

לפיכך הרינו להודיעך:

בתאריך _____ הוגשה בקשת מעבר עבור שם: _____

מקופת חולים _____ לקופת חולים _____, אשר תכנס לתוקף

בתאריך _____ ככל שלא תומצא החלטה שיפוטית אחרת.

לפיכך, אם ברצונך להתנגד לבקשת מעבר זו, עליך לפנות לבי המשפט לענייני משפחה.

בכבוד רב

תחום מרשם

הבריאות