



## **הנחיות להגשת בקשה לרישיון לקנאביס רפואי החל מ 29/4/19**

### **הנחיות לרופא שאינו רופא המורשה להנפקת רישיון עם אישורי מסירה(מרשמים)**

כניסה לאתר להגשת בקשה לרישיון לרופא שאינו מורשה להנפקת רישיון:

<https://www.gov.il/he/service/cannabis-request>

בעמוד 1: ממלאים ת.ז של הרופא, מס' רישיון רופא ותאריך לידה של הרופא.

מעברים לעמוד שני ואז מופיעה ההודעה הבאה:

רופא יקר,

ברוך הבא לטופס המעודכן של בקשה לרישיון שימוש בקנביס רפואי

לתשומת לבך, הטופס כולל את השינויים הבאים:

1. במילוי פניה ראשונה יש למלא את כל שדות החובה הנדרשים לגבי מצבו הרפואי של המטופל.
2. בבחירת צורת הטיפול הרצויה, מומלץ מאוד לציין צורת טיפול ספציפית, על פי הרשימה המצורפת. לדוגמא: תפרחת SATIVA T10 C2.
3. אין צורך לבחור ספק, את הקנביס הרפואי ירכוש המטופל בבית מרקחת מורשה (רשימת בתי מרקחת נמצאת באתר משרד הבריאות).
4. במידה ותאושר הפניה, הרישיון ואישורי המסירה (המרשמים) יישלחו למטופל בדוא"ל. לכן, הקפידו לדייק בהקלדת כתובת דוא"ל המטופל.
5. בנוסף, עם קבלת החלטה לגבי הפניה, יישלח אליך דוא"ל ובו פרטי ההחלטה. לכן, הקפד לדייק בהקלדת כתובת הדוא"ל שלך.
6. הורחב טווח התווים המותרים בשדה פירוט האבחנה ושדות טקסט נוספים.
7. באפשרותך לצרף מסמכים שונים לבקשה בלשונית 6.
8. אין צורך בהדפסת טופס הבקשה או בחתימה עליו. אישור הטופס על ידך (בכפתור "שלח") יהווה אסמכתא רשמית לאישורך לכל הכתוב בו. הטופס יישלח אוטומטית למשרד הבריאות.
9. בסיום קליטת הטופס יישלח דוא"ל למטופל ובו קישור לטופס שבו יוכל לצרף את כל המסמכים הנדרשים.



אירית אבישר  
RN | LLB | MHA  
Irit Avisar

ואז מופיע החלון הבא:

gov  
משרד הבריאות  
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

שמור | בדיקת תקינות | שמור כ-PDF | ייצוא | ייבוא | תצוגה מלאה

עזרה ומידע

סמוכין: 520856

טופס בקשה לרישיון שימוש בקנביס רפואי

1 פרטי רופא 2 סיבת הפנייה 3 פרטי הפנייה 4 השלמת פרטי הרופא 5 הצהרת הרופא 6 צרופות ושליחה

סיבת הפנייה (שדות המסומנים בכוכבית הנם שדות חובה)

\*סיבת הפנייה

<input type="checkbox"/> פניה ראשונה	<input type="checkbox"/> חידוש רישיון אספקה	<input type="checkbox"/> שינוע
<input type="checkbox"/> שינוי מינון	<input type="checkbox"/> שינוי פרטים	<input type="checkbox"/> הפסקה
<input type="checkbox"/> אישור רופא	<input type="checkbox"/> התייחסות רופא	<input type="checkbox"/> שינוי צורת צריכה
<input type="checkbox"/> הארכה מנהלית	<input type="checkbox"/> אובדן רישיון	<input type="checkbox"/> אובדן קנביס

< לשלב הבא > לשלב הקודם

החלון הבא:

gov  
משרד הבריאות  
היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

שמור | בדיקת תקינות | שמור כ-PDF | ייצוא | ייבוא | תצוגה מלאה

עזרה ומידע

סמוכין: 520856

טופס בקשה לרישיון שימוש בקנביס רפואי

1 פרטי רופא 2 סיבת הפנייה 3 פרטי הפנייה 4 השלמת פרטי הרופא 5 הצהרת הרופא 6 צרופות ושליחה

השלמת פרטי רופא (שדות המסומנים בכוכבית הנם שדות חובה)

*שם פרטי	*שם משפחה	*מספר רישיון רופא
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*מספר רישיון מומחה	תחום התמחות	פקס
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
טלפון לבירורים	שם מרפאה/בית חולים	שם מרפאה/בית חולים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*דואר אלקטרוני רופא	<input type="text"/>	

< לשלב הבא > לשלב הקודם



ואז יש חלון חדש , (שלא היה במתכונת הקודמת) והחידוש הוא שניתן להוסיף מסמכים!!!

אז יש לזכור להכניס מבעוד מועד שמורים במחשב כ PDF

### **החידוש הכי חשוב:**

הרופא לא צריך להדפיס והרופא והמטופל לא חותמים על הטופס.

ברגע שהרופא לחץ "שלח" זה כבר הוגש ליק"ר.



לאחר שהרופא שלח טופס מקוון המטופל מקבל במייל אישור **והחידוש הנוסף:**  
המטופל יכול להעלות מסמכים גם הוא ישירות דרך לינק שקיבל,  
אין צורך לשלוח בפקס או במייל מסמכים ליק"ר.



שלום רב,

טופס בקשת רישיון לשימוש בקנביס רפואי שנשלח  
עבור ~~XXXXXXXXXX~~ התקבל בהצלחה במשרד הבריאות.  
מספר הטופס לבירור במשרד הוא ~~XXXXXXXXXX~~.  
את המסמכים הנדרשים על המבקש (המטופל)  
לצרף ע"ג טופס ממשל זמין בכתובת הבאה:  
[https://forms.gov.il/globaldata/getsequence/  
getHtmlForm.aspx?formType=  
cannabisUpdate@moh.gov.il](https://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getHtmlForm.aspx?formType=cannabisUpdate@moh.gov.il)  
ללא השלמת כל המסמכים הנדרשים, לא יחל  
הטיפול בפנייה  
תודה

**שיהיה לכולם בהצלחה ולבריאות!!!!**