

ש
מ
ו
ר
ע
ל
ב
ר
א
ו
ת
ש
י
נ
י
ם



חוברת מידע והסברה
ביטוח הוצאות רפואת שיניים לעובדי
רשת אורט ישראל ובני משפחותיהם

תוכן עיניינים

3	הקדמה	מידע כללי לעובד
9	פרק 1	מדוע כדאי להיות מבוטח?
16	פרק 2	טיפולים משמרים
25	פרק 3	טיפולים פריודונטיים (טיפולים וניתוחי חניכיים)
31	פרק 4	טיפולים פרוטטיים (שיקום הפה)
39	פרק 5	אורתודונטיה (יישור שיניים)
43	פרק 6	לוח תגמולים



להלן דמי הביטוח החודשיים, עפ"י מדד חודש אוקטובר שפורסם ב-15.11.11:

משמר מורחב		
עובד	39.64 ₪	משמר מורחב
בן/בת זוג	41.35 ₪	משמר מורחב
ילד מגיל 5-18	28.22 ₪	משמר
ילד רביעי ואילך מגיל 5-18	חינם	
ילד מעל גיל 18	41.35 ₪	משמר מורחב

פרוטטי מורחב		
עובד	90.23 ₪	פרוטטי מורחב
בן/בת זוג	88.47 ₪	פרוטטי מורחב
ילד מגיל 5-18	35.79 ₪	משמר ואורטודונטי
ילד רביעי ואילך מגיל 5-18	חינם	
ילד מעל גיל 18	88.47 ₪	פרוטטי מורחב

דמי הביטוח החודשיים

דמי הביטוח החודשיים יתעדכנו ממידי חודש בחודשו בהתאם למדד המחירים לצרכן.

אופן תשלום דמי הביטוח

דמי הביטוח החודשיים משולמים באמצעות תלוש השכר עפ"י הוראה לניכוי החתומה ע"י העובד בטופס בקשת הצטרפות.

תקופת הביטוח

תקופת הביטוח בתוכנית ביטוח שיניים "משמר מורחב" הינה 3 שנים מיום ההצטרפות. תקופת הביטוח בתוכנית ביטוח שיניים "פרוטטי מורחב" הינה 6 שנים מיום ההצטרפות.

תוכניות ביטוח הוצאות רפואת שיניים

תוכניות ביטוח הוצאות רפואת שיניים לעובדי המנהל ובני משפחותיהם ברשת רשת אורט ישראל מוצעת בשתי תוכניות:

■ תוכנית א' - "משמר מורחב" (משמר וחניכיים)

התוכנית כוללת השתתפות הראל בהוצאות לטיפול שיניים משמרים כגון: בדיקות, צילומים, סתימות, טיפולי שורש, עקירות, הסרת אבנית (ראה פרק 2 - טיפולים משמרים). ניתוחי חניכיים כגון: בדיקה אצל רופא שיניים פרידונט מומחה, ניקוי אבנית אצל פרידונט, ניתוחי מטלית וכו' (ראה פרק 3 - טיפולים פרידונטיים).

■ תוכנית ב' - "פרוטטי מורחב"

התוכנית כוללת השתתפות של הראל בהוצאות לטיפול שיניים כגון: טיפולים משמרים (ראה פרק 2 - טיפולים משמרים), פרידונטי ניתוחי חניכיים (ראה פרק 3 - טיפולים פרידונטיים), לטיפול פרוטטיים כגון: טיפולים משקמים, כתרים, מבנים, תותבות וכו' (ראה פרק 4 - טיפולים פרוטטיים - שיקום הפה), טיפולים אורטודנטיים: יישור שיניים לילדים (ראה פרק 5).

תהליך ההצטרפות

תוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים לעובדי רשת אורט ישראל ובני משפחותיהם מוצעת במסלול "משמר מורחב" - הכולל כיסוי ביטוחי להשתתפות בהוצאות בגין טיפולים (סתימות, טיפולי שורש ועקירות) ופרידונטיים (טיפולים וניתוחי חניכיים).

כללי הצטרפות לתוכנית ביטוח השיניים

- עובד יכול להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים לבדו.
- עובד הפורש לגימלאות יכול להצטרף או להמשיך לתוכנית ביטוח שיניים לבדו.
- עובד יכול לצרף בן/בת זוג ואת ילדיו מגיל 5-18 למסלול ביטוח שיניים "משמר" ואת ילדיו מעל גיל 18 למסלול ביטוח שיניים "פרוטטי מורחב" בתנאי שהצטרף בעצמו.
- עובד חד הורי, גרוש, אלמן יכול לצרף את כל ילדיו מעל גיל 5, כל עוד היותם סמוכים על שולחנו.
- גרוש יכול להוסיף לתוכנית ביטוח השיניים את חברתו לחיים.
- עובד יכול לצרף לתוכנית ביטוח השיניים את "הידועה בציבור" של העובד.
- עובד חדש שקיבל מעמד קבוע במהלך תקופת הביטוח יכול להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים ולצרף את בני משפחתו.
- בני משפחה (בן/בת זוג וילדים) ניתן לצרף במהלך תקופת הביטוח בתנאי שהעובד ימשיך בתוכנית ביטוח השיניים עד תום מועד הביטוח של אחרון המצטרפים מבני המשפחה.

- ילד שהגיע לגיל 18 שנים יכולה לשנות את מסלול ביטוח שיניים "משמר ואורטודונטי" למסלול ביטוח שיניים "פרוטטי מורחב".
- עובד המעוניין לשנות את מסלול הביטוח לבן/בת הזוג או אחד מילדיו בו הינו מבוטח במהלך תקופת הביטוח יכול לבצע שינוי זה בהודעה בכתב, לחברת הביטוח מרגע השינוי תחל להמנות תקופת הביטוח החדשה (עפ"י ההגדרה האמורה לגבי תקופת הביטוח בהסכם).
- עובד או אחד מבני משפחתו המבוטח בתוכנית ביטוח השיניים ותוקף תוכנית הביטוח עומד לפוג - יקבל לביתו תעודת מבוטח חדשה 3 חודשים לפני מועד סיום תקופת הביטוח, במידה והעובד לא יהיה מעוניין בהמשך בתוכנית ביטוח השיניים יחזיר את התעודה/ות לחברה בצרוף מכתב נלווה המבקש לבטל את חברותו בתוכנית הביטוח וזאת במידה ולא ביצע טיפול שיניים כלשהוא עד לתאריך הביטול.
- עובד שאחד מילדיו גוייס לצה"ל יכול להפסיק את תוכנית הביטוח שיניים עפ"י הודעתו בכתב מראש לחברת הביטוח בהראל.

מי רשאי להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים?

- לאחת מתוכניות ביטוח השיניים יכול להצטרף עובד רשת אורט ישראל (עובד מנהל).

הצטרפות בני משפחה

לתוכניות ביטוח הוצאות רפואת השיניים ניתן לצרף:

- בני/בנות זוג.
- ילדים בגילאי 5 עד 18 (הביטוח לילדים בגילאים אלו כולל כיסוי ביטוחי לטיפולים משמרים ואורטודונטיים).
- ילדים בוגרים מעל גיל 18 (כיסוי ביטוחי לטיפולים משמרים, חניכיים ופרוטטיים).

כללי הצטרפות לתוכניות ביטוח הוצאות רפואת השיניים

- מובהר כי ההצטרפות לכל אחת מתוכניות ביטוח השיניים הינה רצונית (וולונטרית).
- עובד רשת אורט ישראל (עובד מנהל) זכאי להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים לבדו, ובנוסף יהיה זכאי לצרף את כל בני משפחתו, בן/בת זוגו וכל ילדיו. למען הסר ספק יוכלו להצטרף לביטוח עובד רשת אורט ישראל לבדו או עובד רשת אורט ישראל וכל בני משפחתו.

תנאי ההצטרפות והזכאות לתגמולי ביטוח

- **מבוטחים שהיו כלולים בתוכנית הביטוח הקודמת ("משמר מורחב")**
כל המוטבים אשר היו כלולים בפוליסת ביטוח השיניים "משמר מורחב", ימשיכו להיות מוטבים על פי פוליסה זו ללא צורך בתהליך הצטרפות מחדש. מבוטחים אלה יהיו זכאים למלוא הכיסויים הביטוחיים המפורטים בפוליסה זו בה הינם מבוטחים. במידה והעובד יבקש להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים "פרוטטי מורחב" יהיה זכאי להשתתפות דקלה עפ"י הכיסוי הביטוחי.

■ הצטרפות עובד חדש לאותו כיסוי ביטוח בתוכנית שבחר העובד

עובד רשת אורט ישראל (עובד מנהל) ו/או בני משפחתו (בן/בת זוג וילדים), אשר יצטרפו לאחת מתוכניות הביטוח בתוכנית זו, יהיו זכאים למלוא התנאים כמפורט בפוליסה זו בהתאם לסוג התוכנית שאליו הצטרף.

■ הצטרפות בן/בת זוג

בן/בת זוג של עובד רשת אורט ישראל אשר מבוטח בתוכנית הביטוח זה, אשר הצטרפה לתוכנית ביטוח זו מיום הנישואין או מהמועד בו הוכרה כבן/בת זוג של העובד, תהיה זכאית למלוא התנאים כמפורט בפוליסה זו. בהתאם לתוכנית הביטוח שאליו צורפה.

■ צירוף ילדים

עובד אשר הצטרף לאחת מתוכניות הביטוח כפי שהוצעו זה וצירף את משפחתו יכול לצרף את ילדיו שגילים נמוך מ-18 שנה ובכלל זה ילדים שיוולדו בעתיד, לאחר מועד תחילת ביטוחם של ההורים. העובד ישא בדמי ביטוח עבור כל ילד שגילו נמוך מ-18 שנה, כמפורט בטבלת דמי הביטוח, ולכל היותר עבור 3 ילדים. ילדו של עובד אשר צורף לביטוח בטרם מלאו לו 18 שנה, ימשיך את הביטוח גם לאחר גיל 18. דמי הביטוח החודשיים בגינו יהיו כמפורט בטבלת דמי הביטוח.

■ שארים

שארי של עובד שהיה מוטב בפוליסה זו יהיו זכאים להמשיך בתוכנית הביטוח באותם תנאים להם היו זכאים קודם לפטירתו של העובד.

בקשה להצטרפות

עובד העוניין להצטרף או לצרף את בני המשפחה לאחת מתוכניות ביטוח השיניים המוצעת, ימלא טופס בקשה להצטרפות. בבקשת ההצטרפות יש להקפיד על מילוי כל פרטי העובד, בן/בת הזוג והילדים.

כתובת למשלוח הודעות בכתב

הודעות ובקשות בכתב כגון: הצטרפות לביטוח, פרישה מהביטוח, המשך ביטוח, שינוי פרטים (מצב משפחתי, כתובת, ילדים, מס' טלפון, פרטי חשבון בנק וכיוצא"ב) יש לשלוח לכתובת:

"הראל" חברה לביטוח בע"מ

אגף תביעות ביטוחי שיניים

אבא הלל 3, ת.ד. 1998 רמת גן, מיקוד 5211802

או בפקס: 03-7348084

התייעצות מוקדמת לטיפול שיניים

- טיפולים: פריודונטיים, פרוטטיים ואורתודונטיים חייבים לפני ביצועם באישור תוכנית מראש ע"י חברת הביטוח "הראל" (דוגמת טפסים בפרק 7).
- "הראל" תודיע על מתן אישור ו/או דחיה או דרישה בכתב לבירור נוסף בקשר לטיפול המבוקש תוך 14 יום מקבלת החומר במשרדי "הראל".

אחריות רפואית

במידה ונכשל טיפול שיניים כלשהו, על המבוטח/ת לחזור לרופא השיניים שביצע את הטיפול לשם תיקון ו/או חזרה על הטיפול בשלמותו, וזאת במסגרת אחריותו של הרופא לטיב הטיפול. **המבטח אינו אחראי** לכל פעולה או מחדל רפואי של הרופא המטפל, בין אם הוא רופא שיניים שבהסכם ובין רופא שיניים שאינו בהסכם.

שירות למבוטחים

"הראל" חברה לביטוח מעמידה לרשות המבוטחים מוקד מידע ושירות לקוחות באגף תביעות ביטוח שיניים, בימים א'-ה', בין השעות 08:00-16:00 טלפון: 03-7549090, פקס: 03-7348084.

לקבלת תנאי הפוליסה, טפסים, בירור בקשר בנושא תעודות מבוטח, קבלת שמות רופאי/מרפאות השיניים ומכוני צילום בהסכם וכיוצ"ב, ניתן לפנות במישרין למוקד מידע שירות לקוחות או לאתר הראל www.harel-group.co.il.

תעודת מבוטח

- כל עובד יקבל תעודת מבוטח לאחר הצטרפותו לתוכנית ביטוח השיניים.
- בני משפחה יקבלו תעודת מבוטח לאחר צירופם ע"י העובד לתוכנית ביטוח השיניים.
- תעודת המבוטח לעובד ובני משפחתו יכנסו לתוקף אך ורק לאחר חתימה על טופס בקשה להצטרפות וקבלת הטופס ואישורו במדור רישום בהראל חברה לביטוח.

טופס התייעצות/תביעה/בירור

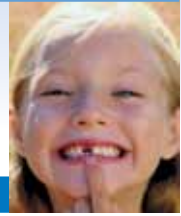
- יש לסמן ע"ג הטופס את מטרת שימושו.
- בפנותך לרופא שיניים המטפל הצטייד בטופס שימצא באתר האינטרנט של רשת אורט ישראל, או באתר האינטרנט של "הראל": www.harel-group.co.il.
- בקבלת טיפול באמצעות רופא שיניים שאינו בהסכם - יש צורך להצטייד בטופס הודעה על תביעה. העברת הטופס והצילומים באחריות המבוטח.

כל הפרטים שבחוברת זו הם לצורך מידע בלבד. הנוסח המחייב בכל מקרה הוא הנוסח המפורט בנספח הגדרות לטיפולים, בלוח תגמולים ובגילוי הנאות.



פרק 1 →

מדוע כדאי להיות מבוטח?



פרק 1

מדוע כדאי להיות מבוטח?

רקבון השיניים (עששת) נגרם מאכילת מזון הנדבק לשיניים ומשמש מזון לחיידקים הנמצאים בפה. חיידקים אלה מפרישים חומצה המאכלת את ציפוי השן וכך נוצרים החורים. כל זמן שאנו אוכלים, נוצרים חורים חדשים והקודמים רק מתרחבים ולכן עלינו לטפל בשיניים בקביעות. לצערינו - לעיתים אנו נוטים להזניח את בריאות השן וטיפולם פשוטים הופכים לכואבים ויקרים. עשרות אלפי מבוטחי "שנהב", מיום כניסתם לביטוח הרבו בטיפול שיניים ועקב כך ירדה התחלואה בפיהם. התוצאה הישירה היא ירידה משמעותית בהוצאות עבור טיפולי שיניים. על כן תוכנית ביטוח השיניים "שנהב" של "הראל", הוא הפתרון הרפואי והכספי הטוב ביותר.

מבנה חלל הפה והשיניים

לחלל הפה תפקיד חשוב בהכנת המזון לעיכול ולכל הפעולות הנעשות בפה אשר מכינות את האוכל לבליעה. פעילות הכנת האוכל הינה מורכבת ומשתתפים בה מספר איברים רב וביניהם: השיניים, הלשון החניכיים ועוד.

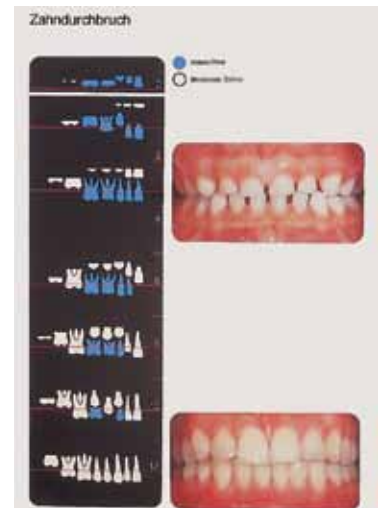
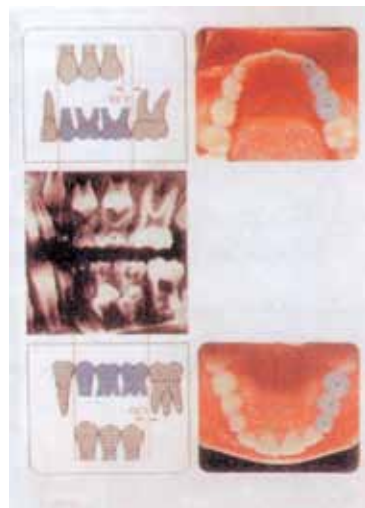
שיניים קבועות



שיני חלב

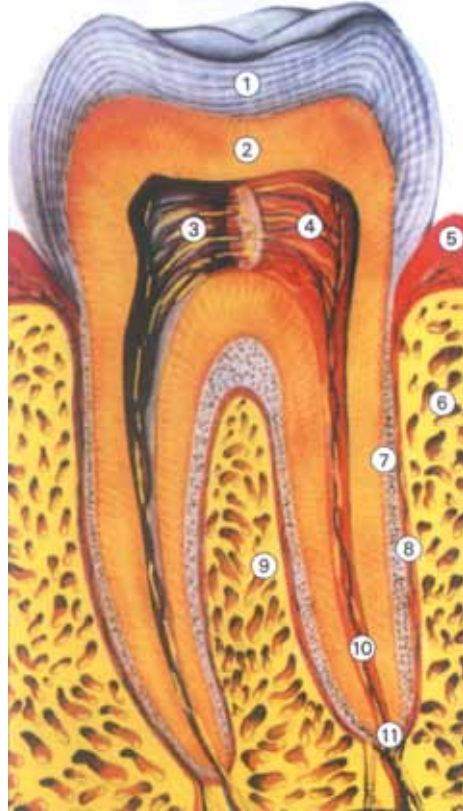


תהליך צמיחת השיניים



מבנה השן הבריאה

- 1 זגוגית השן (אמאיל)
- 2 "שנהב" (דנטין)
- 3 לשכת מוך השן
- 4 רשת כלי דם ועצבים בלשכת המוך
- 5 חניכיים
- 6 עצם
- 7 צמנט
- 8 פריודונטיום
- 9 עצם
- 10 תעלת מוך השן
- 11 חוד השורש



הקפד על תזונה נכונה

אל תפריז באכילת דברי מתיקה, מתיקות רבה הורסת את הפיגורה שלך ואת שיניך. את אתה אוהב ללעוס מסטיק - לעס מסטיק שאינו מכיל סוכר. אל תנסה לפצח בשיניים אגוזים קשים. אגוז אחד קשה מדי יפצח לך בקלות שתי שיניים בריאות. כל סדק שיווצר בציפוי הזגוגית יאפשר להרבה חיידקים לעשות הרבה נזק. לכן אכול רק מזון שאין בו סכנה לשיניים.

הברש שיניים כהלכה

השתמש במברשת טובה שאינה קשה. אל תתבייש לבקש המלצה מהרוקח בבית המרקחת או מרופא השיניים שלך. השתמש במשחה המכילה פלואור. הברש ביסודיות מבפנים ומבחוץ את משטחי הלעיסה. המאמץ הקטן הזה ימנע ממך הרבה כאבי שיניים.



השתמש בחוט דנטלי

החוט הדנטלי משלים את פעולת המברשת. מעבירים אותו בין השיניים ובתנועות ניסור מתונות מוציאים את השיירים שנותרו בחריצים. פעולה זו מונעת היווצרות רובד חיידקים, ושומרת על שיניים צחות ויפות.



בקר אצל רופא שיניים

ועשה זאת בקביעות פעם בשנה. רופא השיניים יערוך לך בדיקה שיגרתית ולא מכאיבה, יאתר בעיות בשלבי הופעתן, ימנע רקבונות ודלקות חניכיים, ויחסוך ממך הרבה טיפולים וכאבים מיותרים. את כל מחלות השיניים אפשר למנוע כאשר הן קטנות. אל תתן להם לגדול, ותזכה בשיניים יפות ובריאות.





פרק 2

טיפול משמרים



פרק 2

טיפולים משמרים

מכסות הטיפולים מפורטות
בלוח התגמולים בפרק 7

הגורם המשותף והאחראי לעששת ולמחלות בחניכיים הוא רובד השיניים (פלאק). זהו חומר לבנבן רך, דביק ושקוף המצטבר במעטפת השן וברוח שבין השן לחניכיים, מורכב ממצבור של חיידקים המתרבים בתוך שיירי המזון (בעיקר בפחמימות סוכרים). חיידקים מסויימים החיים בתוך רובד השיניים יכולים להפוך את הסוכרים לחומצה. כאשר החומצה באה במגע הדוק עם הרוק היא גורמת להרס הזגוגית, ונוצר חור הגורם לתהליך מחלת עששת ורקבון השן וכן פגיעה בחניכיים.



חשיבותם של טיפולים אלו היא ביכולתם למנוע ו/או להקטין הצורך בטיפולים מורכבים ויקרים יותר בעתיד. הטיפולים המצויינים בפרק זה נכללים בקטגוריה של טיפולי שיניים מניעתיים - משמרים ומכוסים בתוכנית ביטוח שיניים זו.

אבחון ובדיקה

איתור תחלואה כפה, אבחנה, קביעת תוכנית טיפול, רישום כל המימצאים הדנטליים כפה, הכנה ורישום תוכנית טיפול, לרבות הגשתה ל"הראל".

הסרת אבנית

מטרת טיפול זה היא להסיר את רוב הפלאק וכל החומרים המצטברים על פני משטחי השיניים ולמנוע מחלות חניכיים ועששת. תדירות הטיפול משתנה מאדם לאדם ותלויה ביעילות ובמאמץ המושקע על ידו לקיום היגיינה טובה של הפה. השומר על היגיינה נאותה, יסתפק בטיפול זה פעם בשנה. זמן הטיפול הינו 30 דקות ובו מסירים את האבנית את שיירי המזון ורובד השיניים מכל משטחי השיניים בעזרת מיכשור ידני ו/או חשמלי. שמירת היגיינה פחות טובה מחייבת טיפול אחת ל-6 חודשים. טיפול זה מבוצע ביעילות גם אצל שיננית מוסמכת.



זכור/י!

בידך הדבר להימנע מתחלואים מיותרים. הקפד להסיר את רובד השיניים באופן תמידי על ידי מברשת שיניים. רובד שיניים נוצר 6 שעות בלבד לאחר שזיחצחנו את שינינו.

עזרה ראשונה

שיכון כאב פתאומי בשיניים. הופעת המתרפא לעזרה ראשונה הינה אקראית וטיפול זה לא ילווה בטיפול אחר באותו יום.

צילומים

הצילומים נדרשים לרופא לצורך אבחנה על מנת לבצע את הטיפול בצורה הטובה ביותר או לצורך בקרת איכות העבודה. צילום חייב להיות קריא וברור על מנת לאפשר אבחנה מדוייקת וגם חייב להישמר לאורך זמן. בהעדר בהירות, נמנעת אפשרות לקרוא את הממצאים הטמונים בו ולא יתאפשר למי שמתבקש לעשות כן לבצע את האבחנות המתאימות.

המבטח עומד על זכותו לקבל צילומים קריאים, אשר יאפשרו לו לקרוא ולאבחן את הצורך בטיפול, בהעדר צילום קריא, לא תתאפשר קבלת החלטה.

חובתו של רופא השיניים או מכון הצילום לדאוג, כי הצילום יהיה קריא על מנת למנוע צורך בצילום חוזר ובכך ימנעו עיכובים וצילומים מיותרים.

■ צילום פריאפיקאלי

צילום חוד השורש המיועד לקבל תמונה של קבוצת שיניים (כ-3 שיניים) לכל אורכן, כלומר כותרות השיניים והשורשים. צילום זה מכיל את כל המידע הרנטגני הדרוש לרופא השיניים לצורך אבחנה וטיפול, בתנאי שהוא קריא. צילומים אלו נכללים בעלות טיפול שורש או עקירה.

■ צילום נשך

בצילום זה מקבלים תמונה של כותרות השיניים העליונות והתחתונות באחד מצידי הפה. הצילום מיועד לגילוי עששת בין השיניים (במקומות המגע שבין השיניים).

■ צילום סטטוס

כדי לקבל תמונה רנטגנית מושלמת של כל השיניים דרושים כ-14 צילומים פריאפיקלים בתוספת שני צילומי נשך. סדרת צילומים זאת נקראת סטטוס ומיועדת להיות לעזר לקביעת תוכנית טיפול כוללת בפה המתרפא.

■ צילום פנורמי

בצילום פנורמי מתקבלת תמונה לצורכי סקירת מבנה הלסתות, מיקום השיניים, מפרקים, סינוסים וכו'.

■ צילום סגרי

צילום המבוצע בזווית של 90 מעלות ללסת ומדגים את המשטח הלעיסי של השיניים בלסת ואת רקמות התמיכה הגרמיות שלה.

■ צילומי חובה

חובה לבצע צילום רנטגן לפני קבלת הטיפולים הבאים: עקירת שן, טיפול כירורגי בשן (אפיסקטומי, המיסקציה וכו') טיפול שורש. חובה לבצע צילום רנטגן בתום קבלת הטיפולים הבאים: טיפול שורש, חידוש טיפול שורש וקיטוע חוד השן. הצילומים הנדרשים לצורך טיפולים שפורטו לעיל כוללים בעלות הטיפול עצמו.

טיפול שיניים לילדים

איטום חריצים לילד/ה

במשטח הלעיסה של שיניים אחוריות קבועות הנעדרות עששת שמספרן: 15-17, 25-27, 35-37, 45-47 של ילדים מגיל 5 עד גיל 16, אוטמים את החריצים בחומר פלסטי במטרה להגן עליהן מפני הצטברות שיירי מזון ובמטרה למנוע היווצרות עששת בהם.



שומר מקום לילד

זהו מכשיר פונקציונלי לשמירת מקום לשן קבועה בעקבות עקירה של שן טוחנת חלבית ובתנאי שצילום הרנטגן האבחנתי מעיד כי השן הקבועה טרם בקעה ותבקע בעוד כחצי שנה לפחות. הטיפול מוגבל לילדים בלבד.

כיפוי מוך לילד

הנחת חומר מעודד ריפוי על חשיפה זעירה של מוך השן בעת ביצוע סתימה קבועה ומהווה חלק מביצוע הסתימה.

קיטוע מוך לילד

הוצאת לשכת מוך משן חלב והנחת חומר אשר יגרום לקיבוע של מוך השן שנותר בלשכת המוך, או בתעלות השורש.

אפקסיפיקציה

פעולה של עידוד סגירת חוד השן בילד ע"י שימוש בחומרים מיוחדים (קלצחום, הידרוקסיד). הטיפול מתבצע במספר פגישות חודשיות וכחצי שנה לפחות לפני איטום התעלה הסופי. טיפול זה יבוצע ע"י רופא שיניים בתחום רפואת ילדים ו/או בתחום טיפולי שורש מומחה לרפואת ילדים או לטיפול שורש.

שומר מקום לילד

תותבת אשר תפקידה לשמור לשן הקבועה מקום לאחר עקירה של שן חלבית. טיפול זה מבוצע במקרים בהם יש חשש לתזוזה לפני בקיעת השן הקבועה.

טיפול בפלואוריד לילד

טיפול שמטרתו מניעה של היווצרות עששת על ידי הנחת פלואוריד גיל על שיני הילדים. הטיפול מבוצע עם כף מיוחדת לאחר ניקוי שיניים.

טיפול בגז צחוק לילד

הטיפול מומלץ במקרה של חרדה ופחד. גז הצחוק הוא תערובת של 2 גזים: נייטרוס אוקסיד וחמצן, אשר ניתנים בשילוב. הגז מוזרם לילד/ה בעזרת מסכה קטנה (אפון) המונחת על האף.

סתימות

תהליך העששת הוא בלתי פוסק ופוגע תחילה בזגוגית השן. פניה לרופא השיניים בשלב זה מאפשרת לעצור את התהליך ההרסני ולתקן את הפגם שנוצר



בזגוגית ע"י ניקוי האיזור הנגוע ומילוי החלל שנוצר בסתימה. אם אין מטפלים בהקדם בעששת, מתקדם התהליך העששתי לתוך עומק השן לשכבה שמתחת לזגוגית הנקראת שנהב (דנטין), שהינה שכבה רכה יותר מן הזגוגית ולכן מתקדמת העששת בה ביתר מהירות. בשלב זה מתחילים לחוש ברגישות לקור וחום. אל תהסס, פנה מיד לרופא השיניים. בשלב זה עדיין הטיפול הנחוץ הינו סתימה. הרופא ינקה את האיזור הנגוע בעששת בשן ועם סיום הכנת החלל לסתימה, יניח על רצפת החלל שנוצר בתוך הדנטין מצע שימשח חיץ בידוד, אשר נועד לבדוד את האיזור מגירויים של חום וקור או גירויים כימיים. לאחר מכן ימלא הרופא את החלל בשכבת חומר הסתימה (אמלגם) שימלא כראוי את חלל השן.

■ סתימה לבנה (חומר מרוכב)

טיפול זה מהווה במקרים רבים תחליף לביצוע כתרים בשיני חזית ונעשה בטכניקה חדשנית, אשר מאפשר שיקום ושיחזור שן שנפגעה מעששת בעזרת חומרים מרוכבים, המאפשרים גם התאמת צבע הסתימה לצבע השן.



■ כינים פרה מולפריים T.M.S.

כאשר יש אובדן רב של חומר בשן וסתימה רגילה לא תחזיק היטב, הרופא יכול לחזק את הסתימה בדפנות השן באמצעות פין שנקרא "פין T.M.S.". פין זה נעשה בג"כ בשיניים "חיות" ללא טיפול שורש.

טיפול שורש

דחיית הביקור אצל רופא השיניים תאפשר לעששת להמשיך ולפעול ולהעמיק את חדירתה והתפשטותה עד שתגיע אל מוך השן (עצב השן) העלול לגרום לתהליך דלקתי מסביב שורש השן. העששת מביאה עמה חיידקים המפרישים רעלים וחומצות, אשר פוגעים וגורמים לדלקת והרס לתאים ומוות לרקמה החיה. תהליך זה מלווה בכאבים עזים ובלתי נסבלים. בשלב זה של דלקת המוך אין עוד אפשרות לטפל בשן על ידי סתימה. לאחר שאובחנה בצילום חדירת העששת למוך השן, יש להרדים את האיזור, לחדור לשן עד חלל המוך, לנקות את התעלות ולסלק את הרקמות המזוהמות, לסתום היטב את התעלות לכל אורכן ולסתום מחדש את חלל השן. צילום השן בגמר הטיפול נועד לבקר כי תעלות השן נאטמו כראוי עד 1 מ"מ מחוד השן.



שן שעברה טיפול שורש אינה "חיה" עוד (אין בה עצבים וכלי דם ועל כן אינה מגיבה כלל). השן אינה מקבלת אספקה של דם ומזון ובהמשך הזמן תאבד חלק מהחומרים האורגניים שבה. השן חסרת גמישות ועמידות בפני שביירה, שן זו עלולה להשחיר במשך הזמן ויתחיל תהליך התפוררות השן.

חידוש טיפול שורש

שן שעברה טיפול שורש בעבר ומתגלה בה תהליך דלקתי, יש להוציא את טיפול השורש הישן, לנקות את התעלות ולבצע סתימת שורש חדשה.

טיפול/חידוש טיפול שורש אצל רופא שיניים מומחה

שן שעברה או שאמורה לעבור טיפול שורש ויש צורך ביצוע באחת מהפעולות המתוארות לעיל: מבנה שבור שקיים בתעלת השורש, טיפול שורש הינו בשן בינה עליונה, קיימת הסתיידות של תעלות ו/או תעלות השן, תעלת השן כפופה עם חשש לפרופורציה.

קיסוע חוד השן / אפיסקטומי

משמעותו כריתת חוד השן הנגוע בדלקות וסילוק הרקמה החולה מסביבו. טיפול זה מתבצע כאשר נכשל טיפול השורש ולא נראה סיכוי להשיג תוצאות טובות יותר בחידוש טיפול השורש, או כאשר יש לשן תהליך דלקתי בקצה השורש. טיפול זה נפוץ במיוחד בשיניים שכבר שוחזרו על ידי מבנה וכתר ואין אפשרות לחדש את טיפול השורש, או בשן שתעלות השורש נמצאות בכיפוף גדול, דבר שימנע ביצוע טיפול שורש מושלם.

תהליך ביצוע בטיפול כולל **צילום אבחון רנטגני לקביעת צורך בטיפול**. בצילום זה נבחין בחלל שחור מסביב לחוד השורש, זיהוי דלקת שנגסה בעצם האוחזת את קצה השורש. הרופא יפתח את רקמת החניכיים באיזור זה, ינקז את הרקמה הדלקתית באיזור וכן יקטע את חוד השורש הנגוע ויסתום מחדש את תעלות השורש באם נפתחו. לאחר ניקיון האיזור יתפור מחדש את איזור החניכיים.

כאשר הטיפול הושלם כראוי, נוכל לאבחן בצילום רנטגני, לאחר זמן, כי במקום הכתם השחור יחזור האיזור להיות לבן יותר, דבר המעיד כי החלל התמלא עצם מחדש והאיזור מתרפא.



המיסקציה / אמפוטציה

קיסוע השורש הנגוע וביתור השן, לרבות הכותרת. תהליך חיצוי השן והוצאת חלק ממנה נקרא המיסקציה והוא נעשה **לאחר איבחון הצורך ואיתור הנגע בצילום רנטגני**. טיפול זה נעשה לרוב בשיניים טוחנות בלבד, להם מספר שורשים.

עקירה רגילה

הצורך בעקירת שן נובע לרוב מרשלנות בתחזוקת הפה ואי ביצוע ביקור תקופתי אצל רופא השיניים. בעוד תהליך העששת פועל וחודר דרך שכבות השן וממשיך להתפשט דרך תעלות השורש (כזכור, כאן כבר חשים כאבים עזים), כניסת העששת דרך תעלת השורש תגיע עד לעצם ותיצור בה דלקת המחייבת לעיתים עקירת השן. סיבה נוספת לעקירת שן יכולה לנבוע מסיבה פריודונטית שגרמה לאובדן עצם האוחזת את השן. תהליכים אלו מאובחנים בצילום רנטגן לפני העקירה, ופעולת העקירה כוללת הרדמת האזור וחילוץ השן באמצעות מכשיר עזר. יצוין כי עקירות רבות נובעות ממחלה פריודנטלית.



מכתשית יבשה

דלקת עצם המתרחשת לאחר עקירת שן ובתנאי כי הטיפול כולל יותר משתי ישיבות טיפול.



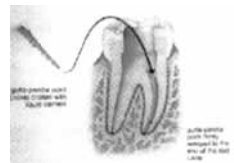
עקירה כירורגית

נבדלת מעקירה רגילה ובכך שהוצאתה נעשית באופן כירורגי. הואיל ואין לשן כותרת ונותר רק השורש תקוע בעצם הלסת, או שן בעלת שורשים מעוקמים ומפותלים, על כן יבוצע חיתוך בחניכיים עד לחשיפת השורשים, על מנת לתת נקודת אחיזה לכלי העזר החולץ. בתום הטיפול מחייב הדבר ישור קצות העצם, שאיבת חלקיקי עצם ורסיסי השן ושאריות רקמה ותפירת אזור החניכיים מחדש. לא בוצע כך, אין מדובר בעקירה כירורגית אלא עקירה רגילה בלבד.



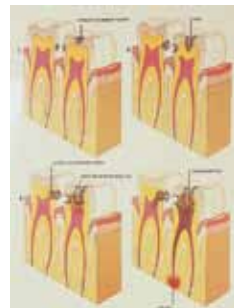
עקירה או חשיפת שיניים ונבטים כלואים

פעולה כירורגית המחייבת חיתוך ברקמה רכה או עצם בעקבות כיסוי מוחלט של השן הכלואה.



ניקוז מורסה בדרך כירורגית

במקרה של מורסה (אבצס) שמקורה בשן, יש מצבים הדורשים בנוסף לטיפול תרופתי (אנטיביוטיקה) גם ניקוז של מורסה ע"י חתך בחניכיים. טיפול זה מבוצע ע"י רופא השיניים בהרדמה מקומית.



כתר טרומי מפלדת אל-חלד

בשיני חלב טוחנות קבועות בעלות מספור 6 (לסת עליונה ותחתונה), אשר בהם ההרס גדול (בד"כ שיניים לאחר קיטוע מוך) ואין אפשרות לבצע סתימה רגילה, מבצעים כתר שהוא כתר טרומי עשוי מפלדת אל-חלד בצבע כסף.

■ הרדמה כללית (בביה"ח ציבורי מוכר)

הטיפול יבוצע במקרים בהם טיפול רגיל לא מתאפשר.

■ קבלת טיפול שיניים משמר

■ רופא שיניים בהסכם

רופא שיניים בהסכם הינו רופא, מרפאה או מכון צילום אשר הגיעו להסכם עם "הראל" למתן טיפולי שיניים למבוטחים ב"הראל" על פי מחירון מוסכם עימם. ההסדר הכספי מתבצע בינם לבין "הראל" במישרין. לנוחותך כ-1,000 רופאי שיניים בהסכם עם "הראל". המבוטח יציג את תעודת המבוטח לנותן הטיפול ויחתום בתום הטיפול על טופס ריכוז תביעות, ויהיה פטור מתשלום בגין טיפולים משמרים המכוסים ומבוצעים באמצעות רופא שיניים שבהסכם.

■ רופא שיניים שאינו בהסכם

במקרה זה אחריות הגשת התביעה היא על המבוטח. בגמר הטיפול, יש להגיש ל"הראל" טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל, חשבונית מס במקור, פירוט הטיפול, עלות הטיפול, תאריך גמר הטיפול וצילומי רנטגן. ההחזר ישולם ישירות למבוטח עפ"י לוח תגמולים / החזר מירבי בכפוף לפוליסה.

■ שים לב!

בטופס הודעה על תביעה מפורטים אילו צילומים נדרשים לכל טיפול שיניים.



פרק 3

טיפול פריודונטיים

(טיפולים וניתוחי חניכיים)



פרק 3

טיפולים פריודונטיים

(ניתוחי חניכיים)

מכסות הטיפולים מפורטות
בלוח התגמולים בפרק 7

כל הטיפולים יבוצעו ע"י רופא שיניים מומחה לפריודונטיה (פריודונט)

תחלואי הפה אינם מתמקדים רק בטיפולים שאוזכרו עד כה כגון: סתימות, טיפולי שורש, עקירות, אפיסקטומי, המיסקציה וכו'. ככל שנתבגר אנו חשופים למחלות חניכיים. חלק ניכר מהאוכלוסיה מעל גיל 35 חשוף למחלה זו הנובעת בעיקרה מחוסר שמירה נאותה על הגיינת הפה. כ-50% מאיבוד השיניים נובע ממחלת חניכיים. שמירה לא נאותה של היגיינת חלל הפה, וכן אי הסרת אבן תקופתית הנוצרת מרובד השן בעת מגע עם הרוק בפה. האבנית "מתנחלת" בעיקר ברווח הדק שבין החניכיים לשן תוך זחילה הדרגתית כלפי עצם האוחזת בשן ותגרום לצורך בניתוח חניכיים.

יתכנו תחלואים נוספים בלתי נעימים המאופיינים להלן:

- החניכיים במקום צבעם הטבעי הורוד מקבלות כתמים כהים אדומים או סגולים כתוצאה מהתרבות כלי דם באזור הדלקתי.
- כתוצאה מהצטברות נוזל דלקתי ברקמה יתנפחו ויבריקו החניכיים.
- שינוי צורת החניכיים - לפעמים הם גדלים ומכסים חלק מהשן אך בדרך כלל הם נסוגים וחושפים חלק מהשורש.
- נגיעה בחניכיים מכאיבה וגורמת לדימום או להפרשת נוזל דלקתי אפילו תוך צחצוח השיניים.
- ריח רע מהפה.
- פתיחת "רווחים" בין השיניים.

חדירת אבן השן לכיוון העצם גורמת לספיגת העצם ופחות עצם תומכת בשורש השן וחושפת את השורש. כפועל יוצא מנסיגת החניכיים אובדן העצם הוא הדרגתי ומשמעותי ביותר כי התהליך הוא בלתי הפיך. העצם האובדת לעולם לא תחזור לרמתה הקודמת, מנגנון האחיזה של השן הולך ומתרוכף עד שהשן מתחילה לזוז ולהתנדנד, כמות העצם לא תספיק עוד לתמוך ולייצב את השן ויהיה צורך לעקרה. על מנת לעצור תהליך



זה ולמנוע החרפת הדלקת יש צורך לחסל את הכיסים העמוקים שנוצרו ע"י אבן השן שלא טופלה בתדירות הנחוצה אצל שיננית או רופא. כתוצאה מכך נגיע לרופא שיניים בעל תעודת מומחה בישראל בתחום טיפול החניכיים אשר יקבע את תוכנית הטיפול הנחוצה כעת לצורך עצירת מחלת החניכיים.

תוכנית טיפול פרודונטי

הבדיקה וקביעת תוכנית הטיפול הפרודונטי תבוצע ע"י פרודנט תוך רישום מלא של הממצאים הדנטליים הנדרשים שיכללו:

- רישום עומק כיסים.
- רישום תזוזת השיניים.
- רישום אבנית.
- רישום סימני דלקת.
- רישום אבוד עצם.
- רישום הממצאים השונים.
- רישום האבחנות.

ניקוי אבן במרפאת מומחה

טיפול חודרני לא כירורגי ע"י רופא, שבא בעקבות טיפול פרודנטלי מונע במקומות בהם יש פתולוגיה ואשר עדיין אינם מיועדים לפרוצדורה כירורגית.

הכנה ראשונית - SCALING AND ROOT PLANING

הכנה ראשונית הינה פעולה אשר מטרתה הסרת רובד בקטריאלי, אבנית, צמנטום פגוע ממשטחי השורש, ורקמה רכה בכיס החניכיים. ההכנה הראשונית כוללת הורדת אבן והחלקת שורשים ומתבצעת ע"י רופא או שיננית.

פעולה זו נעשית לפני כל החלטה על פעולה כירורגית, והיא יכולה להיות הטיפול הסופי באם ישנו שיפור וריפוי, או חלק מההכנה לקראת פעולה כירורגית.

ההכנה הראשונית מתבצעת תחת הרדמה מקומית, ומדווחת עפ"י מספר הישיבות, כאשר כל ישיבה הינה בת 30 דקות לפחות.

טיפול זה אינו מחייב התייעצות מוקדמת וחייב להתבצע ע"י פרודנט מומחה.

אלבאופלסטיקה

החלקת עצם מקומית/החלקת רכס. פעולה זו מבוצעת לאחר ביצוע עקירות בסידרה ולפני ביצוע שיחזור נשלף קבוע.

פרנקטומי

חיתוך הפרנום, לשחרור הרקמות הרכות שנמשכות ויוצרות בעיה פרודונטלית, אורטודונטית או פונקציונלית. הפעולה תבוצע ע"י כירורג או פרודנט.

ביופסיה ואבחון

הסרה של רקמה או חומר אחר מהפה למטרות אבחנה. הטיפול כולל הוצאת רקמה ובדיקתה במעבדות בית החולים.

הוצאת אבן מצינור בלוטת הרוק
פעולה כירורגית להוצאת אבן מבלוטת הרוק.

כירורגיה פריודונטית

ניתוח ברקמה רכה - כריתת חניכיים - ניתוח מטלית - השתלת חניכיים - ניתוח מוקוגינגיבלי.
יבוצע על ידי פריודונט מומחה.
הטיפול כולל: אלחוש מקומי, תפרים, תחבושת פריודונטלית וכל הדרוש לביצוע וסיום משביע רצון של הטיפול.

בדיקה

לאחר 3 חודשים מתום הטיפול הכירורגי הפריודונטי יבצע הפריודונט בדיקת האזור בו בוצע טיפול כירורגי פריודונטי כחלק מטיפול זה.

טיפול פריודונטי תחזוקתי

פעולה פריודונטית הבאה לאחר 6 חודשים מהטיפול הכירורגי וכחלק בלתי נפרד מטיפול זה. הפעולה כוללת בדיקה וניקוי אבן.

הארכת כותרת קלינית

פעולה כירורגית לחשיפת שורש של שן בעלת כותרת שבורה למעלה מ-2/3 עפ"י הצילום בטרם תחילת הטיפול.

ניקוז מורסה ממקור פריודונטי

טיפול כירורגי שתפקידו לנקז מורסה ממקור פריודונטי. הטיפול יעשה במסגרת נפרדת מתוכנית הטיפול הפריודונטית.

סד אמלגם

פעולה תוך כותרתית לקיבוע של שיניים באמצעות שיחזור אמלגם המבוצעת על ידי גישור בין השיניים באמצעות חוט מתכתי הנמצא בתוך שיחזורי אמלגם (A-SPLINT).

סד לילה

מכשיר פלסטי שמטרתו למנוע לחץ ממוקד על שיניים בודדות במהלך היום או הלילה.

סד מחומר מרוכב

פעולה תוך חוץ כותרתית לקיבוע של שיניים עם חומר מרוכב בעזרת חוטים מתכתיים או שימוש בשיטת הצריבה בחומצה ובחומר מרוכב.

פריוציפ

שבב המוחדר לכיסים הדלקתיים ומשחרר באטיות חומר אנטיביוטיקטריאלי שמאפשר לשמור על סביבה נקייה למשך שלושה חודשים. השבב מתכלה מעצמו ואין צורך להוציאו.

חשיפת שן כלואה

קיים כיסוי בגין הוצאת/חשיפת שן בינה, ניב, או כל שן אחרת כלואה אשר לצורך הוצאתה/חשיפתה יש לחתוך ברקמה הרכה להפשיל מתלה רקמה רכה, או לסלק עצם המכסה את השן באופן מלא או חלקי.

קבלת טיפול שיניים פריודונטי

■ רופא שיניים פריודונט מומחה שבהסכם

רופא שיניים פריודונט מומחה שבהסכם הינו רופא אשר הגיע להסכם עם "הראל" למתן טיפולי שיניים בתחום הפריודונטיה למבוטחים ב"הראל", עפ"י מחירון מוסכם עימו. המבוטח יציג את תעודת המבוטח לנותן הטיפול. לפני תחילת הטיפול הפריודונט ישלח את טופס ההתייעצות לאישור "הראל". הפריודונט יקבל אישור בכתב המאשר את הטיפול המבוקש, תוך ציון סכום ההשתתפות העצמית של המבוטח בעלות הטיפול. סכום זה ישלם המבוטח ישירות לרופא שיניים פריודונט מומחה שבהסכם.

■ רופא שיניים פריודונט מומחה שאינו בהסכם

במקרה זה באחריות המבוטח להגיש טופס התייעצות וצילומים נלווים ישירות ל"הראל". התשובה תינתן ישירות למבוטח. אחריות הגשת תביעה היא על המבוטח. בגמר טיפול השיניים יש להגיש ל"הראל" טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל, חשבונית מס במקור, פירוט הטיפול, עלות הטיפול, תאריך גמר הטיפול וצילומי רנטגן. ההחזר ישולם ישירות למבוטח עפ"י לוח תגמולים / החזר מירבי בכפוף לפוליסה.



פרק 4

טיפול פרוטטיים

(שיקום הפה)



פרק 4

טיפולים פרוטטיים

(שיקום הפה)

מכסות הטיפולים מפורטות
בלוח התגמולים בפרק 7

ענף ברפואת השיניים העוסק בשיקום ושיחזור הפה כפועל יוצא ממפגעים שגרמו לעקירת שיניים או הצורך בשיקום שן בודדת לאחר טיפול שורש. שן זאת "נעדרת" חיים כפועל יוצא מהוצאת העצב ונימי הדם ומתחיל שלב ההתפוררות. ניתן לקבוע כמעט בוודאות שחלק מכותרת השן לאחר טיפול שורש ישבר במהלך הזמן אם לא תשוחזר השן ע"י כתר אשר יעטוף את השן וימנע התפוררותה. בנוסף לכיסוי הביטוחי הבסיסי (המשמר וניתוחי חניכיים), יש כיסוי ביטוחי של פרוטטיקה (שיקום הפה) המכסה את הצרכים השיקומיים כגון: התקנת מבנים ישירים, מבנים יצוקים, כתרים, גשרים, תותבות חלקיות נשלפות ושלמות.

מבנה ישיר

בטיפול זה מבריגים בורג מיוחד לתוך תעלת השורש, כאשר מסביב ראש הבורג בונים ומשחזרים את הכותרת בעזרת חומרי סתימה.



מבנה ישיר התקנת מבנה ישיר

מבנה יצוק

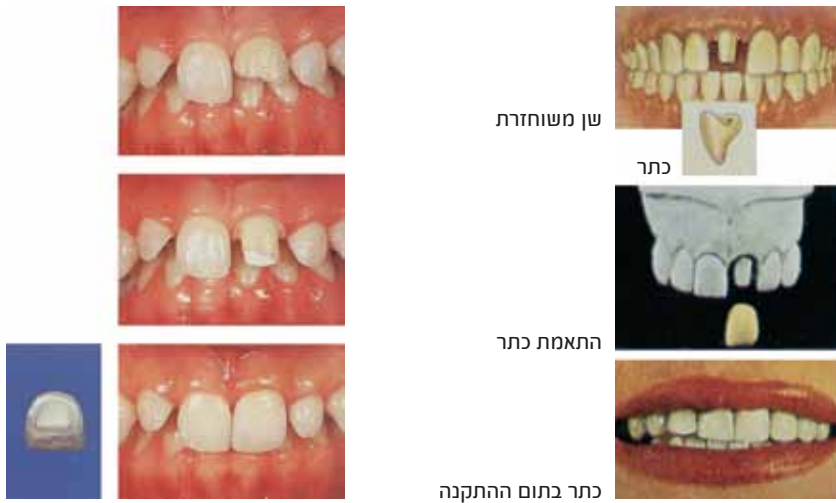
בהעדר כותרת שן הפתרון הינו יציקת מתכת המשחזרת את כותרת השן כאשר יציקה זו מסתיימת בפין המיוחד לתוך תעלת שורש השן. יציקה זו תהווה בסיס עליו יונח הכתר בהעדר כותרת שן.



כתר

על הרופא להוריד חומר מהשן מכל צדדיו (ע"י השחזת השן) בעובי שיהיה דומה לעובי הכתר שיכסה את השן. בתום הפעולה ובעזרת מטבע יעביר הרופא את המידה המדוייקת לטכנאי, ע"מ לבנות מעטפת המתכת והתאמת צבע הציפוי כנדרש. לאחר קבלת הכתר/ים יודבק הכתר או הגשר לשן/יים.

הרופא חייב להקפיד כי שולי השן חובקים את קו החניכיים ומונעים ככל האפשר מרווח בין הכתר לקו החניכיים. מרווח בנקודת החיבור יגרום לעששת ולדלקות חניכיים באיזור צוואר השן. צילום הכתר בתום התקנתו מאפשר לראות את טיב ההתקנה ואיכות העבודה. כתר בודד בא בעקבות טיפול שורש שלאחריו הופכת השן להיות פריכה ושבירה ולכן היא זקוקה למעטפת קשיחה שתגן עליה מפני התפוררות ושבר.



כתר ויניר

כתר ויניר העשוי ממתכת המצופה בחזית מחומר בצבע השן העשוי משרף אקרילי. יתרונו בחזקו הרב ובמיוחד נדרש בשיניים טוחנות שעליהם מופעל לחץ טחינה רב.

כתר חרסינה

כתר חרסינה הנפוץ יותר עשוי אף הוא ממתכת מצופה חרסינה, הכתר אסטטי יותר אך החרסינה שבירה יותר.

גשר

כשמו כן הוא, הוא נתמך משני צידיו ע"י עמודים (שן מאחזת בכל צד), שני שתלים מאחזים. גשר הוא שחזור המשלים שן או שיניים חסרות והוא מחובר באופן קבוע לשיניים המאחזות משני צידיו. הגשר מודבק באופן קבוע. גשרים ארוכים הבאים לשחזר מחסור רצוף יותר מ-3 שיניים ישאו עומס רב בזמן הלעיסה. נובע מעומס יתר על השיניים המאחזות מה שיכול לערער אותן.



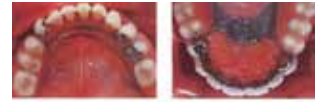
שיניים מאחזות מושחזות



התקנת גשר על השיניים המושחזות

תותבת חלקית נשלפת

תותבת חלקית נשלפת נאחזת בפה משני צידי הלסת וניתנת לשליפה והוצאה החוצה. התקנתה מתבצעת כאשר אין אפשרות להרכיב גשר קבוע הנתמך משני צדדים בשיניים תומכות, או כאשר קיים מחסור רצוף של מספר רב של שיניים.



תותבת חלקית מאקריל / כרום קובלט

התותבת מאקריל שרף הינה חומר פלסטי המאפשר במשך הזמן להרכיב תותבת חלקית או לשחזר חוסר נוסף של שיניים שהתרחש מעקירת שיניים נוספות. תותבת חלקית מכרום קובלט עשויה ממתכת מצופה שרף אקריל אך אפשרות הרחבה בעתיד לשם שחזור מחסור שיניים נוסף מוגבל יותר. תותבת חלקית בנויה משני בסיסים דמויי חניכיים משרף אקריל עליו מורכבים שיניים מלאכותיות העשויות אף הם מחומר פלסטי, כאשר בסיסים אלו מחוברים ביניהם בצורה קשיחה על מנת לייצב את התותבת בפה.

תותבת שלמה

תותבת שלמה באה לתת מענה שיקומי בהעדר מוחלט של שיניים בלסת. היא בנויה מחומר שרף, אקריל דמוי חניכיים עליו מותקנות שיניים מלאכותיות מפלסטיק. נקודת אחיזתו על חיך הקשה ועל רכס העצם. מה שמחזיק את התותבות לבל תיפולנה הינו "ואקום" הנוצר בין התותבת לרקמות, ככל שהתותבת תכסה ותאטום במדויק ובהתאמה מלאה כך תהיה יציבה יותר.



תותבת שלמה רוכבת על

תותבת שלמה הנאחזת בגדמי השיניים או בשתלים עם מצמד כדורי או מחבר מסוג דולדר-בר.

תיקונים פרוטטיים

- תיקון שבר או סדק בתותבת.
- תיקון שן שבורה בתותבת.
- הוספת שיניים לתותבת חלקית נשלפת לשחזור שיניים שנעקרו.
- החלפת ווים שבורים בתותבת חלקית.
- הוספת ווים לתותבת חלקית שנשלפת.
- הלחמה.
- חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה או תחתונה או לחילופין: ריפוד קשה (במעבדה) של תותבת שלמה או חלקית נשלפת.
- ריפוד רך (במרפאה) של תותבת שלמה או חלקית נשלפת וזאת בכפוף לקבלת התייעצות מוקדמת עם חברת הביטוח "הראל".

החלפת שיחזורים

החלפת שיחזור פרוטטי לקוי הנובע מעששת (ולא מסיבה אסתטית). בעקבות עקירה של שן מאחזת, ביצוע טיפול שורש בשן מאחזת בגשר או שבר מתכת, אבדן שיניים בתותבת, בלאי שאינו מאפשר תיקון התותבת.

התייעצות מוקדמת חובה

הטיפולים המפורטים בפרק זה כפופים להגשת תוכנית טיפול מוקדמת בטרם תחילת הטיפול בצירוף צילומי אבחון עדכניים לפני הטיפול המראים את רקמות התמיכה ואת איזור חוד השורש של השיניים שהרקמות סביבן תטופלנה עם קבלת אישור מוקדם בכתב של המבטח. אין להתחיל בטיפול פרוטטי בטרם קבלת אישור בכתב של "הראל". הוחל או בוצע הטיפול בטרם קבלת אישור מוקדם בכתב של "הראל" לא יהיה המבטוח זכאי לשיפוי כלשהו בגין הטיפול.

קבלת טיפול שיניים פרוטטי

■ רופא שיניים בהסכם

המבוטח יציג את תעודת המבוטח לנותן הטיפול. לפני תחילת הטיפול רופא השיניים ישלח את טופס ההתייעצות לאישור "הראל".
הרופא יקבל אישור בכתב המאשר את הטיפול המבוקש, תוך ציון סכום ההשתתפות העצמית של המבוטח בעלות הטיפול. סכום זה ישלם המבוטח ישירות לרופא.

■ רופא שיניים שאינו בהסכם

במקרה זה באחריות המבוטח להגיש טופס התייעצות וצילומים נלווים ישירות ל"הראל". התשובה תינתן ישירות למבוטח.
אחריות הגשת התביעה היא על המבוטח. בגמר הטיפול יש להגיש ל"הראל" טופס הודעה על תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל, חשבונית מס במקור, פירוט הטיפול, עלות הטיפול, תאריך גמר הטיפול וצילומי רנטגן.
ההחזר ישולם ישירות למבוטח עפ"י לוח תגמולים / החזר מירבי בכפוף לפוליסה.



פרק 5

אורתודונטיה

(יישור שיניים)



פרק 5

אורטודונטיה

(יישור שיניים ולסתות לילדים)

מכסות הטיפולים מפורטות
בלוח התגמולים בפרק 7

כל הטיפולים יבוצעו ע"י רופא שיניים מומחה לאורטודונטיה (אורטודנט)

האורטודונטיה היא ענף ברפואת שיניים העוסק באיתור, תיקון ומניעה של ליקויי סגר, עמדה לא תקינה של השיניים, הלסתות והפנים. במנשך תקין מסודרות השיניים בשתי קשתות, כאשר השיניים העליונות והתחתונות חופפות כמעט באופן סימטרי ותוך מגע והתאמה מירבית ביניהן. חריגה ממנשך זה מכונה ליקוי סגר. הטיפול האורטודנטי יבוצע ע"י רופא שיניים אורטודנט מומחה, בעל רשיון של משרד הבריאות. טיפולי השיניים האורטודנטיים המכוסים הינם: טיפול אורטודנטי במכשיר נשלף, במכשיר קבוע, מורכב (כולל מכשיר נשלף וקבוע), שומר מקום אורטודנטי, פלטה לרנטציה ותיקון מנשך.

הגיל שבו יבוצע הטיפול

הטיפול יבוצע לקראת סיום או לאחר תום בקיעת המשנן הקבוע, אלא אם כן יקבע המומחה אחרת לגבי טיפול כלשהו.

טיפולים מכינים/נלווים לטיפול האורטודנטי

- לפני התחלת הטיפול האורטודנטי יש להשלים את כל הטיפולים המשמרים (סתומות, טיפולי שורש וכו') ועקירות שיניים.
- יש להקפיד על שמירת היגינה מירבית וקפדנית במשך כל הטיפול. יודגש, כי המכשור האורטודנטי גורם להצטברות שאריות מזון בפה ועל השיניים, ומקשה על צחצוח השיניים. יש לזכור בקפידה את השיניים ולהשתמש במשחת שיניים המכילה פלואוריד, ולהימנע ככל האפשר, ממאכלים דביקים ומתוקים. הזנחת היגינה עלולה לגרום להפסקת הטיפול האורטודנטי ולהחרפת המצב.
- יש להקפיד על הוראות האורטודנט לגבי תדירות הטיפול והביקור במרפאה.
- טיפול אורטודנטי מכוסה ע"י "הראל" פעם אחת במשך כל תקופת הביטוח.

התייעצות מוקדמת - חובה

תנאי מוקדם לחבות "הראל" הינה הגשת תוכנית טיפול אורטודנטי ע"ג טופס התייעצות מוקדמת של "הראל" לטיפולים אורטודנטיים, לפני התחלת הטיפול בצירוף תבניות גבס ו/או צילומי פנים. אם יבוצעו טיפולים אורטודנטיים כלשהם ללא קבלת אישור מוקדם מ"הראל" לא יהיה המבוטח זכאי לתגמולי ביטוח כלשהם עבורם.



פרק 6

לוח תגמולים



פרק 6 לוח תגמולים

נכון למדד אוקטובר שפורסם ב-15.11.2011

טיפולים משמרים

הערות	החזר מירבי ב-₪	צירוף צילום רנטגן		סוג הטיפול
		אחרי טיפול	לפני טיפול	
אחת בתקופת הביטוח, כולל צילומים	60.93			בדיקה ראשונית
אחת בכל שנת ביטוח, כולל צילומים	60.93			בדיקה או ביקורת מצב הפה והשיניים
שני צילומי סטטוס (רגיל או מקביליות) או פנורמי, צילום נוסף ע"פ דרישה של רופא מומחה	215.96	*		צילום סטטוס
	109.52	*		צילום פנורמי
2 צילומים סגריים בשנת ביטוח	34.71	*		צילום סגרי
מחומר אמלגם או סינטטי, סתימה אחת לכל שן בשנת ביטוח	181.70			סתימה
בשניים קדמיות 41-44, 31-34, 21-24, 11-14, סתימה אחת לכל שן בשנת ביטוח	220.82			סתימה מחומרים מרוכבים
כל פין נוסף 3₪	212.16			סתימה + פין TMS
כולל במחיר הסתימה				כיפוי מוך
לשיני חלב או שישיות, לא כולל סתימה סופית, כולל צילומים, טיפול אחד בשן ל-3 שנים	154.37	*	*	קישוע מוך חי טיפול שורש בשן חלב
כולל צילומים, טיפולי השורש כתוצאה מתהליך עשתי או דלקתי הנראה בצילום רנטגן, מסיבה פרודונטלית ועפ"י צירוף מכתב הסבר המתאר הנסיבות הרפואיות לביצוע הטיפול. בפניה לרופא מומחה עלות ההחזר גבוהה ב-50% ממחיר ט.ש. רגיל	378.41	*	*	טיפול שורש - 1 תעלה
	514.90	*	*	טיפול שורש - 2 תעלות
	652.63	*	*	טיפול שורש - 3 תעלות
כולל צילומים, מותנה באישור מוקדם ובכתב של המבטח	378.41	*	*	חידוש טיפול שורש - 1 תעלה
	514.90	*	*	חידוש טיפול שורש - 2 תעלות
	652.63	*	*	חידוש טיפול שורש - 3 תעלות
עד 3 טיפולים לשן בתקופת ביטוח	153.90		*	אפקסיקציה***
כולל צילום	160.16		*	עקירה רגילה
באותה ישיבה, כולל צילום	120.25		*	עקירת שן נוספת
כולל צילום, בפניה לרופא מומחה עלות ההחזר גבוהה ב-50% ממחיר עקירה כירורגית	373.68		*	עקירה כירורגית
כולל צילום	373.68		*	עקירת שן כלאה

טיפולים משמרים

נכון למדד אוקטובר שפורסם ב-15.11.2011

הערות	החזר מירבי ב-ש	צירוף צילום רנטגן		סוג הטיפול
		לפני טיפול	אחרי טיפול	
מותנה באישור מוקדם עפ"י צילומים ומכתב מרופא מומחה	160.76		*	עקירה אורטודונטית
	226.81		*	טיפול במכתשית יבשה
כולל צילום	181.70		*	ניקוז מורסה דרך השן
כולל צילום	181.70			ניקוז מורסה כירורגי
כולל צילום	351.19	*	*	קיטוע חוד השן
כולל צילום	175.57	*	*	קיטוע חוד השן נוסף באותה ישיבה
כולל צילום	351.19		*	המיסקציה / אמפוטציה
לילד/ה עד גיל 18, אחד לשן בתקופת הביטוח	181.70			כתר טרומי מפלדת אל-חלד
לילד/ה עד גיל 16, בשיניים אחוריות 4, 5, 6, 7	54.49			איטום חריצים לילד/ה
פעמיים בשנת ביטוח, שתי ישיבות נוספות במרפאת מומחה לחניכיים	151.12			הסרת אבנית
פעמיים בשנה, בתנאי שאינו המשך טיפול שנעשה ע"י אותו רופא שיניים	112.26			עזרה ראשונה
פעמיים בשנה	277.38			עזרה ראשונה בלילה, חגים, שבתות וחוליים***
במידה וקיים הכרח רפואי, המוטב יקבל החזר בגובה 75% מהתעריף הנהוג בבתי חולים ציבוריים ולא יותר מתקרת ההחזר	761.94			טיפול בהרדמה כללית ו/או סדציה תוך ורידית***
	238.02		*	מבנה ישיר***
לילד/ה עד גיל 14 טיפול אחד בשנת ביטוח בהמשך להסרת אבנית	56.42			טיפול בפלואורידציה
2 בשנת ביטוח, לילד/ה עד גיל 15 המוטב יקבל החזר בגובה 50% מההוצאה אך לא יותר מתקרת ההחזר	57.86			גז צחוק לילד/ה***
אחד ללסת בתקופת הביטוח	230.96		*	שומר מקום לילד/ה***

*** החזר הכספי בגין הטיפולים הנ"ל בתביעה פרטית בלבד: המבוטח/ת י/תשלם לרופא השיניים, יגיש טופס הזדעה על תביעה חתום ע"י הרופא המטפל בצירוף חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים.

- מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - ההחזרים בגבול התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר דלעיל, הנמוך מביניהם.
- הסכומים ב-ש וכוללים מע"מ.

טיפול פריודונטיים (חניכיים)

נכון למדד אוקטובר שפורסם ב-15.11.2011

הערות	החזר מירבי ג'ש	השתתפות עצמית ג'ש	סוג הטיפול
אחת לשנת ביטוח	64.34	64.34	בדיקת מומחה חניכיים (פריודונט)
שני טיפולים נוספים בשנה במרפאת פריודונט מעבר למכסה הרגילה	169.31	—	הסרת אבנית מעבר למכסה הרגילה
4 ישיבות בתקופת ביטוח	177.22	177.22	הכנה ראשונית
ניתוח אחד ב-5 שנים לכל אחד מ-1/6 הפה, טיפול נוסף יאושר אם קיים הכרח רפואי מנומק ע"י הרופא המטפל, המחיר הינו ל-1/6 פה מלאה	129.81	129.81	ניתוחים פריודונטליים: ניתוח ברקמה רכה, כריתת חניכיים
	501.18	501.18	ניתוחי מטלית או השתלת חניכיים
4 טיפולים ללסת בתקופת הביטוח, מותנה באישור מראש ולאחר טיפולי הכנה והערכה ראשונית	55.31	55.31	פרוצ'פ
כולל בדיקה והסרת אבנית לאחר כ-3 חודשים מיום ביצוע הניתוח, טיפול אחד בתקופת הביטוח	169.31	—	טיפול פריודונטלי תחזוקתי
יאושר בתנאי שיבוצע בנפרד מהניתוחים הפריודונטליים	102.40	102.40	ניתוחים לניקוז מורסה ממקור פריודונטלי
תבוצע ע"י רופא כירורג פה ולסת או פריודונט, מותנה באישור מוקדם, הכיסוי הינו טיפול אחד בלסת בתקופת ביטוח	449.82	—	כירורגיה פריודונטלית: הארכת כותרת ***
	334.68	—	כירורגיה פריודונטלית: אלבאולופלסטיקה ***
	277.68	—	כירורגיה פריודונטלית: פרנקטומי ***
	282.20	—	ביופסיה ואיבחון ***
	507.96	—	הוצאת אבן מצינור בלוטת הרוק ***
	257.37	—	חשיפת שן כלואה ***
	282.20	—	הוצאת ציסטה ***
	אחד ל-3 שנים, מותנה באישור מוקדם	757.42	757.42
טיפול אחד ללסת בתקופת הביטוח	310.42	310.42	סד אמלגם / מרוכב

*** ההחזר הכספי בגין הטיפולים הנ"ל בתביעה פרטית **בלבד**: המבוטח/ת י/תשלם לרופא השיניים, יגיש טופס הודעה על תביעה חתום ע"י הרופא המטפל בצירוף חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים.

- מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החוזרים בגבול 50% מהתשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר דלעיל, הנמוך מביניהם.
- מבוטח הפונה לרופא שיניים פריודונט מומחה שבהסכם - ישלם השתתפות עצמית דלעיל.
- טיפול פריודונטי יינתן בהתייעצות מוקדמת עם חברת הביטוח ובהתאם לנאמר בנספח ההגדרות.
- הסכומים ב-ש וכוללים מע"מ.

טיפולים פרוטטיים

נכון למדד אוקטובר שפורסם ב-15.11.2011

סוג הטיפול	השתתפות עצמית ב-ש	החזר מירבי ב-ש	הערות
תותבת שלמה מיידית	656.83	698.55	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
תותבת שלמה	656.83	698.55	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
תותבת שלמה + רשת יצוקה מויטליום	788.71	1,815.67	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
תותבת מעבר זמנית על בסיס שרף	404.11	606.16	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
תותבת חלקית נשלפת אקריל, כולל שיניים וזיג	418.60	1,158.86	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
תותבת חלקית נשלפת כרום קובלט, כולל שיניים וזיג	788.71	2,164.29	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
תיקון שבר/סדק בתותבת	77.95	163.69	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
הוספת שן או תיקון שן בתותבת	77.95	163.69	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
הוספת שן נוספת בתותבת	38.97	81.85	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
החלפת או הוספת זו לתותבת חלקית נשלפת	173.99	221.31	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה או תחתונה	173.99	400.87	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
ריפוד תותבת מרפאה	69.60	150.32	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
ריפוד תותבת מעבדה	111.36	250.54	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
הלחמה בתותבת ויטליום	77.95	163.69	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
מבנה יצוק	236.63	392.51	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
מבנה ישיר	153.11	238.02	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
כתר יצוק (כולל כתר זמני)	521.96	822.62	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
כתר וינר (כולל כתר זמני)	521.96	822.62	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
כתר חרסינה (כולל כתר זמני)	521.96	856.04	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
מחבר מדויק/חצי מדויק	417.58	626.37	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
תיקון פסטה	72.24	215.60	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
ליטוש השחזה סלקטיבית ***	—	169.31	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
כתר טלסקופי **	668.12	668.12	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'
כיפת שורש **	668.12	668.12	עפ"י האמור בנספח הגדרות ד'

*** בטיפולים הנ"ל ההחזרים 50% מהתשלום בפועל לפי קבלות ולא יותר מסכום תקרת ההחזר בטיפולים הנ"ל בלבד.

*** ההחזר הכספי בנין הטיפולים הנ"ל בתביעה פרטית בלבד: המבוטח/ת י/תשלם לרופא השיניים, יגיש טופס הודעה על תביעה חתום ע"י הרופא המטפל בצירוף חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים.

- מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - ההחזרים בגבול 60% מהתשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר דלעיל, הנמוך מביניהם.
- מבוטח הפונה לרופא שיניים שבהסכם - ישלם השתתפות עצמית דלעיל.
- כל טיפול פרוטטי יינתן בהתייעצות מוקדמת עם חברת הביטוח ובהתאם לנאמר בנספח ההגדרות.
- הסכומים ב-ש וכוללים מע"מ.

טיפולים אורטודונטיים (יישור שיניים) נכון למדד אוקטובר שפורסם ב-15.11.2011

סוג הטיפול	השתתפות עצמית ב-ש"ח	החזר מירבי ב-ש"ח	הערות
סט אורטודונטי מלא	258.50	258.50	עפ"י האמור בנספח ההגדרות ה'
טיפול אורטודונטי במכשיר נשלף	1,246.20	1,246.20	עפ"י האמור בנספח ההגדרות ה'
טיפול אורטודונטי במכשיר קבוע	3,231.18	3,231.18	עפ"י האמור בנספח ההגדרות ה'
טיפול אורטודונטי מורכב הכולל שימוש במכשיר נשלף ובמכשיר קבוע	3,804.84	3,804.84	עפ"י האמור בנספח ההגדרות ה'
שומר מקום אורטודונטי	328.48	328.48	עפ"י האמור בנספח ההגדרות ה'
פלטה לרנטציה *	168.20	168.20	עפ"י האמור בנספח ההגדרות ה'
פלטה לתיקון מנשך *	402.05	402.05	עפ"י האמור בנספח ההגדרות ה'

* הטיפול הנ"ל יינתן רק במסגרת רופא שיניים מומחה ובתביעה ישירה בלבד עם הגשת טופס תביעה חתום ע"י רופא השיניים, חשבונית מס במקור וצילומים גילויים.

- בפניה לכל רופא שיניים אורטודונט, מומחה בתחום האורטודונטיה (יישור שיניים) - ההחזרים בגבול 50% מהתשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום תקרת החזר המירבי דלעיל, הנמוך מביניהם.
- ההחזר המירבי הנ"ל כולל את עבודת רופא השיניים האורטודונט, עבודות מעבדה ומטבעי לימוד.
- ההחזר הכספי בגין טיפולים אורטודונטיים אצל רופא שאינו בהסכם - המבוטח יגיש טופס הודעה על תביעה בצירוף חשבונית מס במקור וצילומי רנטגן בתום הטיפול.
- מבוטח הפונה לרופא שבהסכם - ישלם השתתפות עצמית דלעיל.
- כל טיפול אורטודונטי יינתן בהתייעצות מוקדמת עם חברת הביטוח ובהתאם לנאמר בנספח ההגדרות.
- הסכומים ב-ש"ח וכוללים מע"מ.



ביטוח ופיננסים | בשביל השקט הנפשי שלך

מוקד מידע שירות לקוחות - ביטוח שיניים

אבא הלל 3, ת.ד. 1998 רמת גן, מיקוד 5211802

טל. 03-7549090, פקס. 03-7348084

כתובתנו באינטרנט: www.harel-group.co.il

