

## ביטוח שיניים משמר נספח מס' 942

12 חודשים לאחר תאריך זה, וכן כל תקופה נוספת בת 12 חודשים.

**8. תאריך תחילת הביטוח**  
התאריך הנקוב בדף פרטי הביטוח כ"תאריך תחילת הביטוח".

**9. תקופת הביטוח**  
החל מתאריך תחילת הביטוח ולמשך שש שנים וכל עוד משולמים דמי הביטוח ברציפות.

**10. דמי הביטוח**  
הסכום החודשי שעל בעל הפוליסה לשלם למבטח כמפורט בדף פרטי הביטוח.

**11. סכום הביטוח**  
הסכום המרבי לתגמולי ביטוח כמפורט בתנאי הפוליסה בעת קרות מקרה הביטוח.

**12. השתתפות עצמית**  
סכום החל על המבטח, שעליו לשלם, אם צוין, בגין טיפול מכוסה ומאושר על ידי המבטח לפי פוליסה זו. ההשתתפות העצמית של המבטח בגין טיפול מכוסה תהא על פי הנקוב בטבלת הטיפולים המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו.

**13. רופא שיניים**  
רופא בעל רישיון ישראלי תקף מטעם הרשויות המוסמכות בישראל המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים בארץ.

**14. רופא הסכם**  
רופא שיניים – לרבות מרפאת שיניים ומכון צילום – הקשור עם המבטח בהסכם למתן טיפול שיניים למבוטחי המבטח, ושמו מופיע ברשימת רופאי ההסכם, ובלבד שהיה צד להסכם עם המבטח במועד הטיפול.  
המבטח שומר לעצמו את הזכות להוסיף או לגרוע רופא הסכם מרשימת רופאי ההסכם על פי שיקול דעתו הבלעדי.

**15. מכון צילום**  
מכון המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילומי רנטגן ו/או צילומי "פוטו" ו/או אנליזות וצילומים אחרים.

**16. רופא שיניים מומחה**  
רופא שיניים בעל תעודת מומחה תקפה מטעם משרד הבריאות בישראל בתחום דנטלי ייחודי.

מוצהר ומוסכם בזאת כי אם מצוין בדף פרטי הביטוח כי המבטח רכש פוליסה זו, על יסוד הצעה והצהרה שנמסרו על ידי בעל הפוליסה הנוגעות למבטח ו/או לבן/בת זוגו ו/או לילדיו, תשפה הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח") את בעל הפוליסה ו/או את המבטח ו/או תשלם ישירות לספקי השירות בקרות מקרה הביטוח – הכול בהתאם לתנאים, להוראות, לסייגים ולחריגים המפורטים בכל אחד מנספחי הביטוח ולוח הגמלאות.

### תחולת החוק

הוראות חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 יחולו על פוליסה זו.

### פרק א' – תנאים כלליים לביטוח שיניים

**פירושם של המונחים בפוליסה זו ובנספחיה יהיה כהגדרתם בסעיף זה כדלהלן:**

#### 1. הפוליסה

מסמך זה ונספחיו, המפרטים את תנאי הביטוח שבין בעל הפוליסה לבין המבטח, חתום על ידי המבטח, לרבות ההצעה, בין אם היא חתומה על ידי בעל הפוליסה ו/או ניתנה באמצעות הצעה טלפונית לביטוח זה.

#### 2. בעל הפוליסה

כל אדם שמלאו לו 18 שנה ואשר שמו נקוב ברשימה ובהצעה כבעל הפוליסה והנו הגורם המשלם את דמי הביטוח בעבורו וכן בעבור בני משפחתו המבוטחים מדרגה ראשונה – בן/בת הזוג וילדיהם עד גיל 18.

#### 3. המבטח

אדם אשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח.

#### 4. ילד

מי שגילו מתחת ל-18 שנים.

#### 5. ילד בוגר

מי שגילו מעל 18 שנים.

#### 6. דף פרטי הביטוח

דף המצורף לפוליסה ו/או לנספחיה והמהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל את הפרטים הרלוונטיים המתחייבים לפוליסה זו.

#### 7. שנת ביטוח

תקופה של 12 חודשים רצופים, שתחילתה בתאריך תחילת הביטוח כאמור בדף פרטי הביטוח, וסיומה

## 17. מקרה ביטוח

ביצוע בפועל של טיפול שיניים כמפורט בפוליסה זו, שהחל והסתיים בתקופת הביטוח.

## 18. מדד

מדד המחירים לצרכן המתפרסם מדי חודש על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהיעדר פרסום כנ"ל, מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומו.

## 19. מדד בסיס

מדד לחישוב; יהיה זה המדד שפורסם ב-15.1.10 או לחילופין המדד האחרון הידוע ב-1 בחודש ההצטרפות.

## 20. הצמדה

סכומי הביטוח הקובעים, דמי הביטוח וגובה השתתפות עצמית שיש לשלם על פי תנאי הפוליסה על ידי המבטח ו/או על ידי בעל הפוליסה ו/או המבוטח – הכול לפי העניין, צמודים למדד הידוע באחד בחודש שבו בוצע התשלום בפועל.

חישוב ההצמדה יהא היחס שבין המדד הידוע באחד בחודש שבו בוצע התשלום בפועל על ידי המבטח לגבי סכום הביטוח בקרות מקרה הביטוח, או על ידי בעל הפוליסה ו/או המבוטח לגבי תשלום דמי הביטוח – לבין המדד ביום תחילת הביטוח.

## 21. תקופת אכשרה

תקופת זמן רצופה של 60 יום, המתחילה לגבי כל מבטח מתאריך תחילת הביטוח ומסתיימת בתום 60 יום ממועד זה. תקופת האכשרה תחול לגבי כל מבטח פעם אחת בלבד בתקופות ביטוח רצופות, ותחול מחדש בכל פעם שבה צורף המבוטח לביטוח מחדש, בתקופות ביטוח בלתי רצופות. מקרה ביטוח שאירע בתקופת האכשרה דינו כמקרה ביטוח שאירע לפני תחילת הביטוח. על המבטח לא תחול חבות מכל סוג בתקופת האכשרה למעט טיפול עזרה ראשונה כמפורט בנספח הטיפולים.

## 22. מוקד שירות

מבטח הנזקק לסיוע כלשהו לעניין הפוליסה רשאי לפנות למוקד השירות הטלפוני של המבטח, בטלפון 1-700-703-072, הפועל בימים א'-ה' בין השעות 08:00–16:00. לאחר שעות אלה רשאי המבוטח לפנות למוקד השירות הטלפוני הכללי של המבטח, בטלפון \*הראל (2735\*) או באתר האינטרנט של המבטח, שכתובתו: <http://www.harel-group.co.il>

## 23. טופסי התביעה ו/או טופסי ההתייעצות המוקדמת

טופסי התביעה ו/או טופסי ההתייעצות המוקדמת יהיו הטפסים הנהוגים על ידי המבטח. נמסרו למבטח פרטי הזיהוי של המבוטח באופן דיגיטלי

בעת הגשת תביעה ו/או התייעצות מוקדמת ו/או בירור – ייחשב הדבר כאילו חתם המבוטח ו/או רופא ו/או רופא הסכם ו/או מכון צילום על נכונות כל הפרטים שנמסרו בדיווח הדיגיטלי שמופיעים בו פרטי המבוטח, הן ביחס לפרטי המבוטח והן ביחס לכל המידע והממצאים שדווחו במסר הדיגיטלי שהתקבל מהגורמים הנ"ל אצל המבטח; ולא יוכל מי מהם (המבוטח, הרופא, רופא הסכם ו/או מכון צילום ו/או מי מטעמם) לטעון להיעדר חבותו על פי דיווח זה.

## 24. תקופת התיישנות

תקופת התיישנות של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח בפוליסה זו היא שלוש שנים מיום קרות מקרה ביטוח.

## 25. נספח תגמולים

לוח המפרט את סכום תקרת חבות המבטח לגבי הטיפולים הכלולים בפוליסה.

## 26. נספח טיפולים

נספח המצורף להסכם זה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.

## 27. גמלאות

סכומי תקרות ההחזר של המבטח המופיעים בנספחי הגמלאות המצורפים להסכם זה לפי העניין.

## 28. חוק הביטוח וחוק הבריאות

הוראות חוק חוזה הביטוח תשמ"א-1981 יחולו על פוליסה זו. אם יחולו שינויים בחוק הבריאות ו/או בסל שירותי הבריאות על פי חוק הבריאות, תהא החברה רשאית לערוך את השינויים המתבקשים מכך בפוליסה, וזאת בכפוף לקבלת אישור המפקח על הביטוח.

## 29. בדיקה רפואית

המבטח יהיה זכאי לדרוש מהמבוטח לעבור בבדיקה רפואית אצל רופא שיניים מטעמו של המבטח ועל חשבונו, בשל כל טיפול שנערך למבוטח.

## 30. סודיות רפואית

על פי בקשת המבטח ימציא המבוטח טופס ויתור על סודיות רפואית בנוגע לטיפולים הרפואיים שערך בשינוי.

## 31. כרטיס מבטח

בסמוך לתחילת תקופת הביטוח ישלח המבטח למבוטח תעודת מבטח בעבורו ובעבור כל אחד מבני המשפחה המבוטחים, אשר יכלול את פרטיו האישיים של נושא הכרטיס. תעודת הביטוח בצירוף תעודה מזהה תהיה הוכחה לרופא ההסכם שהמבוטח זכאי לטיפול לפי הוראות פוליסה זו.

4.4. הוצאות שהוציא המבוטח בעבור טיפולים שבוצעו על ידי אדם שאינו רופא שניים כהגדרתו בסעיף ההגדרות של פוליסה זו.

4.5. טיפול שניים שניתן מחוץ לישראל.

4.6. מקרה הביטוח שהוא תוצאה של תאונת דרכים ו/או תאונת עבודה.

### **פרק ד' – תביעות**

**הגיש המבוטח תביעה למבטח בגין קרות מקרה הביטוח, ישלם המבטח למבוטח את תגמולי הביטוח לפי פוליסה זו, או יעבירם ישירות לנותני השירות שבהסכם אם נתקיימו כל אלה:**

1. מבוטח המבצע טיפול מכוסה לפי הוראות נספח טיפולים המצורף לפוליסה, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין טיפול זה (לאחר ניכוי השתתפות עצמית בעבור כל טיפול אלא אם צויין אחרת) או עד לתקרת ההחזר הנקובה בנספח הגמלאות הרלוונטי, לפי הנמוך מביניהם. למען הסר ספק, מבוטח לא יהיה זכאי לשיפוי מעבר לתקרת חבות המבטח לטיפול.

2. לצורך יישוב תביעה יוגשו למבטח טופסי תביעה של המבטח, חתומים על ידי נותן הטיפול ומקבל הטיפול (או בא כוחו), לרבות קבלות מקוריות בגין ביצוע הטיפולים.

3. על פי דרישת המבטח יומצאו לו כל הפרטים והמסמכים הרפואיים הדרושים לבירור תביעתו, לרבות כרטיס טיפולים, צילומים שמקובל לבצעם ובוצעו על ידי הרופא המטפל לצרכים רפואיים וחתימה על כתב ויתור סודיות.

4. אם תכנית הטיפול אינה תואמת את הכיסוי הביטוחי, יציין המבטח בתשובתו את הסיבה לדחיית התביעה ו/או את עיכובה/השהייתה, וזאת בתוך 14 יום מעת קבלת הפנייה.

5. כתנאי ליישוב התביעה, המבטח יהא זכאי לבדוק את המבוטח על ידי רופא מטעמו.

6. למען הסר ספק, חבות המבטח לא תחול בגין טיפול ו/או חבות שאינה מוגדרת במפורט בפוליסה זו.

7. הפניית המבוטח על ידי רופא השניים לקבלת טיפול אצל רופא שניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בפוליסה ובנספחיה.

### **פרק ב' – תוקף הפוליסה ואופן ההצטרפות**

1. פוליסה זו תיכנס לתוקפה החל מתאריך תחילת הביטוח, כמצוין בדף הרשימה, **א** מיום הצטרפות המבוטח לביטוח – המוקדם מבין השניים – ובתנאי כי שולם הסכום הראשון בגין דמי הביטוח המגיעים למבטח.

2. מבוטח בפוליסה זו שהגיע לגיל 18 לפני תום תקופת הביטוח, ימשיך להיות מבוטח במעמד ילד בוגר במסגרת פוליסה זו, תוך כדי עדכון דמי הביטוח.

### **פרק ג' – הגבלת אחריות המבטח**

**האמור לעיל חל על כל פרקי פוליסה זו ועל נספחיה.**

1. מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו אינו מעניק כיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי ו/או תגמולי ביטוח כלשהם – יהיה מצב שינוי של המבוטח אשר יהיה – פרט לאלה המפורטים במפורש בנספח הטיפולים ובנספח כתב השירות המצורף לפוליסה זו, אם צורף, ובתנאי כי המבטח הכיר בקיומו של מקרה ביטוח.

2. למען הסר ספק, הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו כפוף לכל הסייגים והתנאים המוקדמים המצוינים בפוליסה ומובהר בזאת כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השניים שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.

3. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מוסכם בזה שהמבטח אינו אחראי לכל מעשה או מחדל רפואי של נותן השירות ו/או מי מטעמו ו/או כל נזק ו/או הפסד שייגרם למבוטח במישרין ו/או בעקיפין לכל אדם אחר בקשר עם השירות או הטיפול שניתן לו על פי פוליסה זו.

למרות האמור לעיל במקרה של צורך בטיפול חוזר אצל רופא הסכם שאצלו בוצע הטיפול, יכסה המבטח טיפול זה בכפוף לסייגים ולתנאים בפוליסה זו.

4. המבטח לא יהיה אחראי ולא יהיה חייב לשלם תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח, כולו או מקצתו בכל אחד מהמקרים הבאים:

4.1. מקרה הביטוח החל ו/או בוצע לפני תאריך תחילת הביטוח.

4.2. מקרה הביטוח החל ו/או הסתיים לאחר תקופת הביטוח.

4.3. מקרה הביטוח החל ו/או הסתיים בתקופת האכשרה (למעט טיפול עזרה ראשונה).

## **פרק ה' – דמי הביטוח**

דמי הביטוח החודשיים בש"ח, צמודים למדד, ישולמו למבטח מדי חודש בחודשו בעבור כל מבטח ויהיו בהתאם לנקוב בדף פרטי הביטוח.

### **1. תשלום דמי הביטוח**

1.1. מועד פירעון דמי הביטוח יהיה עד ה-10 בכל חודש.

1.2. תשלום דמי הביטוח יעשה על ידי הוראת קבע בבנק או בכרטיס אשראי. זיכוי חשבון המבטח בבנק או בחברת האשראי יהווה הוכחה לתשלום דמי הביטוח.

1.3. לא שולמו למבטח דמי הביטוח, תפוג תוקפה של פוליסה זו בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח.

### **1.4. זכות הקיזוז**

בקרות מקרה הביטוח, המבטח רשאי לקזז מתגמולי הביטוח המגיעים למבטח כל סכום שבעל הפוליסה חייב למבטח בגין פוליסה זו.

1.5. החברה תהיה זכאית לשנות את דמי הביטוח לכל המבטחים בפוליסה זו. שינוי זה יהא תקף בתנאי שהמפקח על הביטוח אישר את השינוי ולא לפני 1.1.2014 והוא יכנס לתוקף 60 יום לאחר שהודיעה החברה בכתב למבטח על כך.

### **2. תשלום תגמולי ביטוח**

2.1. הוראות סעיף זה תחולנה לגבי כל סוג של טיפול שהמבטח מקבל, בכפוף להוראות נספח הטיפולים המצורף לפוליסה זו ובתנאי כי נותן הטיפול הוא רופא שיניים.

**למען הסר ספק, חבות המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו מוגדר במפורש בפוליסה זו.**

### **2.2. המועד לתשלום תגמולי ביטוח**

מבטח המבצע טיפול שיניים בכפוף להוראות נספח הטיפולים המצורף לפוליסה זו, זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין טיפול זה עד לתקרת ההחזר הנקובה בלוח התגמולים או עד לסכום ששולם בפועל (הנמוך מבניהם) בעבור כל טיפול.

2.3. תשלום התביעה יבוצע בתוך 14 יום מעת קבלת טופס התביעה אצל המבטח, בצירוף המסמכים הנדרשים על ידיו, לרבות צילומי גמר טיפול (המקובלים ברפואת שיניים), סיכומי מחלה, אנליזות, מטבעים, חשבוניות, קבלות מקוריות וכל חומר רלוונטי אחר החל על המקרה אשר צוין בפוליסה.

2.4. בוצע טיפול המכוסה על ידי רופא הסכם, ישלם המבטח את המגיע למבטח ישירות לרופא ההסכם, על פי הסדרים הנהוגים בין המבטח לרופא ההסכם, והמבטח לא יחויב בתשלום, למעט תשלום ההשתתפות העצמית, אם קיימת, אשר תשולם על ידי המבטח ישירות לרופא ההסכם.

2.5. יובהר כי בתקופת האכשרה לא תהא למבטח חבות כספית מכל סוג שהוא בטיפולים המכוסים על פי פוליסה זו **למעט בגין טיפול עזרה ראשונה שיניים בחירום** – כמפורט בנספח הטיפולים המשמרים. לאחר תקופת האכשרה יהיה המבטח זכאי להשתתפות המבטח ביתר טיפולי השיניים כמפורט בנספח הטיפולים המצורף לפוליסה זו.

2.6. מבטח יגיש את תביעתו למבטח בהקדם האפשרי.

## **פרק ו' – הפסקת הביטוח והתנאים להמשך הביטוח**

### **ביטול על ידי המבטח:**

ביטול על ידי המבטח – אין המבטח רשאי לבטל פוליסה זו אלא במקרים הבאים:

1. בעל הפוליסה ו/או המבטח אינו משלם או לא שילם את דמי הביטוח כסדרם. במקרה זה יבטל הביטוח על פי הוראות חוק חוזה הביטוח.

2. המבטח העלים מהמבטח עובדה מהותית כקבוע בחוק חוזה הביטוח.

3. עשה המבטח במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מהמבטח את בירור חבותו או להכביד עליו, לא יהיה המבטח חייב בתגמולי הביטוח אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו הדבר.

4. בתום תקופת הביטוח.

### **ביטול על ידי בעל הפוליסה ו/או המבטח:**

בעל הפוליסה ו/או המבטח שביקש להפסיק את הביטוח תוך 12 חודשים מתאריך תחילת הביטוח יהיה מחויב לשלם למבטח את סך עלות הטיפולים שתבע במצטבר על פי נספח התגמולים, בקיזוז 60% מסך דמי הביטוח ששילם במצטבר.

ביטול על הפוליסה ו/או המבטח את הכיסוי לאחר סיום 12 חודשי ביטוח ובטרם חלפו 24 חודשים מתאריך תחילת הביטוח, יהיה מחויב לשלם למבטח 90% מסך עלות הטיפולים שתבע במצטבר על פי נספח התגמולים, בקיזוז 60% מסך דמי הביטוח ששילם במצטבר.

בכל מקרה יובהר כי אם סך עלות הטיפולים נמוך מ- 60% מסך דמי הביטוח ששילם המבטח, תבטל

## **פרק ז' – שונות**

### **1. כללי –**

הזכות לקבלת השירות ו/או הטיפול על פי פוליסה זו היא אישית, ואין המבוטח רשאי להעבירה לצד ג' כלשהו.

### **2. הודעות –**

על המבוטח ו/או על משלם דמי הביטוח להודיע למבטח על כל שינוי כתובת, במכתב בדואר רשום. הודעה שתשלח על ידי המבטח לכתובת האחרונה של המבוטח הידועה לו תיחשב כהודעה שנמסרה כדין.

הפוליסה על פי בקשת המבוטח ללא תשלום של עלות הטיפולים כאמור על ידי המבוטח. יובהר כי אם יוחלט על ידי הצדדים לחדש את הביטוח לתקופת ביטוח נוספת ברצף, לא יחול האמור לעיל לגבי התחשבות של עלות הטיפולים ודמי הביטוח.

## נספח הטיפולים המשמרים

פירוט הכיסויים בתכנית	תיאור הכיסוי	גבול אחריות המבטח
<b>בדיקות וצילומים</b>		
<b>בדיקה ואבחון</b>	בדיקה קלינית של מצב הפה, לצורך איתור כל ממצאי התחלואה ברקמות הפה ובשיניים ורישומם על גבי טופס מיפוי הפה של המבטח. ממצאי הבדיקה יועברו למבטח.	<b>בדיקה אחת בכל שנת ביטוח.</b>
<b>צילום פריאפיקלי</b>	צילום רנטגן אבחנתי בודד הנותן תמונה מלאה של שן אחת או של כמה שיניים סמוכות, הכולל את רקמות התמיכה של השן. צילומים פריאפיקליים הנעשים בהקשר לטיפול שורש ו/או טיפול כירורגי כלולים בעלות הטיפול.	<b>עד 4 צילומים פריאפיקלים בכל שנת ביטוח.</b>
<b>צילום נשך</b>	צילום רנטגן הנותן תמונה של כותרות שיניים אחוריות (עליונה ותחתונה), בכל אחד מצדי הפה.	<b>זוג צילומים בכל שנת ביטוח.</b>
<b>צילום סטטוס או לחילופין צילום פנורמי</b>	סדרה אחת של עד 14 צילומים בודדים (פריאפיקליים) הנותנת תמונה רנטגנית שלמה של כל השיניים בפה, או לחילופין צילום פנורמי הנותן תמונה מלאה של שתי הלסתות (עליונה ותחתונה) הכולל מבנה ומפרקי הלסת, מיקום ומבנה השיניים.	<b>צילום סטטוס אחד או לחילופין צילום פנורמי אחד בכל שלוש שנים. הכיסוי מותנה בהפניית רופא מטפל בלבד.</b>
<b>שירותי מניעה</b>		
<b>הסרת אבנית (כולל הדרכה להיגיינה אורלית)</b>	הסרת אבנית ומשקעים מהשיניים. הפעולה נעשית על ידי רופא שיניים ו/או על ידי שיננית, ישיבה של הסרת אבנית הנה כ - 30 דקות טיפול.	<b>מבטח מעל גיל 12 זכאי לישיבת הסרת אבנית אחת מדי שישה חודשים. ילד מתחת לגיל 12 זכאי לישיבת הסרת אבנית אחת לשנת ביטוח.</b>
<b>איטום חריצים לילדים</b>	טיפול שבו מצפים את החריצים (שטח לעיסה) בשיניים טוחנות <b>קבועות</b> (5,6,7) בחומר מרוכב, כדי למנוע התפתחות עששת. הזכאות היא לטיפול בילדים עד גיל 14, בשיניים עם חריצים עמוקים אשר אינן נגועות בעששת או משוחזרות על ידי סתימה.	<b>איטום אחד לשן בכל שלוש שנים.</b>
<b>טיפולים כירורגיים</b>		
בקרות מקרה הביטוח, יכוסו הטיפולים המפורטים להלן ובתנאי כי המצב המפורט בטיפול, מודגם בצילום לפני תחילת הטיפול, אם בוצע. רצוי להסתייע בהתייעצות מוקדמת בטרם ביצוע הטיפול, לצורך כך אפשר להעביר למבטח טופס התייעצות מוקדמת, בצירוף צילומים.		
<b>עקירה רגילה</b>	הוצאת שן ללא צורך בחיתוך הרקמה, כאשר השן נגועה בעששת או במחלת חניכיים ואין אפשרות לשקמה.	עקירה אחת לכל שן
<b>עקירה למטרה אורתודונטית</b>	מכתב אבחון והפניה מרופא המטפל ביישור שיניים, המעידים על הצורך בהוצאת שן למטרת יישור שיניים לפני ביצוע העקירה הם תנאי מוקדם לחבות המבטח בעבור עקירה זו; ולביצועה יש לקבל אישור מוקדם בכתב מהמבטח.	עקירה אחת לכל שן
<b>עקירת שן חלב</b>	עקירת שן חלב עקב צורך רפואי מכוסה בפוליסה זו, אלא אם כן שילם המבטח למבטח עבור טיפול אחר בשן זו שנעקרה בששת החודשים שקדמו לעקירה.	עקירה אחת לכל שן נשירה
<b>עקירה כירורגית</b>	עקירת שן אשר לה כותרת הרוסה עקב עששת ואשר לצורך העקירה חובה לבצע חיתוך חניכיים, הפשלת רקמת חניכיים, הורדת עצם מכתשית וביצוע תפרים.	עקירה כירורגית אחת לכל שן
<b>עקירת שן נוספת באותה ישיבה</b>	אם תבוצע בישיבה כלשהי יותר מעקירה אחת, תשולם העקירה הראשונה כעקירה רגילה או כעקירה כירורגית, לפי העניין, וכל עקירה נוספת תשולם על ידי המבטח כעקירה נוספת, על פי	

	הנקוב בטבלת ההחזרים	
	עקירת שן הכלואה ברקמה רכה או בעצם ושעקירתה מחייבת חיתוך והפשלת רקמת החניכיים והסרת עצם מכתשית.	<b>עקירת שן כלואה ברקמה רכה או בעצם</b>
<b>קטוע חוד שורש אחד לשן בכל שלוש שנים.</b>	פעולה כירורגית שמטרתה סילוק תהליך דלקתי שנוצר בקצה חוד השורש ומסביבו, בשן שעברה טיפול שורש (הטיפול כולל סתימה רטרוגרדית אחורית, במידת הצורך).	<b>קטוע חוד שורש השן apicoectomy</b>
	פעולה כירורגית שמטרתה עקירת השורש הנגוע בתהליך דלקתי בשן שבה כמה שורשים.	<b>אמפוטציה של השורשים/המיסקציה</b>
<b>טיפול שורש</b>		
בקרות מקרה הביטוח יכוסו הטיפולים המפורטים להלן ובתנאי שהמצב המפורט בטיפול, מודגם בצילום לפני תחילת הטיפול, אם בוצע.		
<b>קטוע מוך בשן חלב.</b>	טיפול זה יכוסה בשן שנפגעה מעששת ללא אבדן חיות מוך השן, וכאשר יש צורך בהוצאת רקמת המוך מלשכת המוך והנחת חומר אשר יעורר ריפוי חלק מהמוך שנותר בשן.	<b>קטוע מוך בשן חלב</b>
<b>טיפול שורש אחד לשן.</b>	יכוסה טיפול שורש כתוצאה מתהליך עששתי אשר הגיע למוך השן או כתוצאה מתהליך דלקתי בקצה חוד השן. <b>למען הסר ספק, טיפול שורש למטרה שיקומית אינו מכוסה בפוליסה זו.</b>	<b>טיפול שורש בשיניים קבועות</b>
<b>חידוש טיפול שורש אחד לשן בכל שלוש שנים.</b>	יכוסה חידוש טיפול שורש כתוצאה מקיומו של תהליך דלקתי סביב חוד השורש. <b>למען הסר ספק, חידוש טיפול שורש כתוצאה מטיפול שורש קודם לקוי וכאשר לא מודגם בצילום תהליך דלקתי, לא יכוסה.</b>	<b>חידוש טיפול שורש</b>
<b>סתימות/שחזורים</b>		
כללי – בטיפול סתימה אין חובה להמציא צילום רנטגן, ואולם אם תבוצענה בתוך שישה חודשים למעלה משש סתימות, יש לצרף זוג צילומי נשך אבחנתיים שהובילו להחלטה על ביצוע הטיפולים ו/או צילום פריאפיקלי לשיניים קדמיות ו/או צילום פוטו ו/או צילום אחר – כל זאת אם בוצעו.		
<b>שחזור שן בסתימה (שן אחורית)</b>	הטיפול כולל שחזור השן בסתימת אמלגם. שחזור השן בסתימה יתקן את כל הנגעים העששתיים בשן באותה ישיבה.	
<b>שחזור שיני חזית (שן קדמית)</b>	בשיני חזית בלסת עליונה ותחתונה, מניב לניב, תהא זכאות לסתימה מחומר מרוכב. בשחזור השן בסתימה יתוקנו כל הנגעים העששתיים בשן באותה ישיבה.	
<b>שחזור שן בסתימה בשן חלב</b>	זכאות לשחזור השן בסתימה בתנאי כי שן זו אינה מיועדת לעקירה בתוך שישה חודשים. בשחזור השן בסתימה יתוקנו את כל הנגעים העששתיים בשן באותה ישיבה.	
<b>פין פרה פולפרי</b>	במקרים שחסר בהם חומר שן או דופן שן לתמוך בסתימה, מוחדר לחומר השן פין אחד או יותר ממתכת, באופן שנותן לסתימה נקודת עיגון ואחיזה.	
<b>שירותי עזרה ראשונה חירום</b>	טיפול עזרה ראשונה ושיכון כאבים במקרים של כאבי שיניים המצוינים ברשימה שלהלן, המחייבים קבלת טיפול חירום, ובלבד שהמבוטח לא זומן לטיפול מראש כחלק מטיפול שיניים שגרתית, ובתנאי כי נותן הטיפול הינו רופא שיניים: א. טיפול בדלקת חניכיים עקב דחיסת מזון. ב. טיפול דחוף בדלקת חניכיים כיבית חריפה. ג. ניקוז מורסה.	
<b>עד שני טיפולים בשנת ביטוח.</b>		

	<p>ד. טיפול בדלקת באזורים שמסביב לשיני בינה (פריקורוניטיס).  ה. טיפולים בכיבים בחלל הפה כתוצאה מדלקת ויראלית או פטרייתית או חיידקית.  ו. שיכוך כאב במצב של דלקת סב חודית (בתנאי שבאותו היום לא בוצע חידוש/טיפול שורש בשן).  ז. עקירת עצב או חומר חניטה לדלקת חריפה במוך השן.  ח. הסרת נקודת לחץ של תותבות נשלפות.  ט. דימום לאחר עקירה או פרוצדורה כירורגית – עצירת דימום.  י. כאבים לאחר עקירה – שיכוך כאבים, לרבות מכתשית יבשה.  יא. נפילת כתרים – הדבקה זמנית (שלא במהלך טיפול).  יב. סתימה זמנית לעששת נרחבת ל[ב]חלל פתוח בשן.  יג. צוואר שן חשוף – חומר למניעת רגישות.  יד. מתן מרשם לשיכוך כאבים, (במרפאה) אם אי אפשר לטפל בשן באותה עת.  טו. ביצוע צילום אבחנתי (פריאפיקלי או נשך) אחד בלבד.  <b>למען הסר ספק, חבות המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו מוגדר במפורש בנספח זה.</b></p>	
<b>טיפולים מיוחדים לילדים</b>		
<b><u>כתר טרומי אחד לשן.</u></b>	שחזור שיניים בכתרים טרומיים ייעשה כאשר אין אפשרות לשחזר את כותרת השן באמצעות סתימה קבועה. הכיסוי יינתן לילדים עד גיל 14 בשיניים מלתעות וטוחנות.	<b>כתר טרומי</b>
<b><u>טיפול אחד בכל שנת ביטוח.</u></b>	טיפול מונע הניתן לילדים מגיל 6 עד גיל 12, המבוצע על ידי רופא שיניים או שיננית.	<b>טיפול באפליקציה מקומית של פלואור</b>
<b><u>שומר מקום אחד ללסת.</u></b>	מכשיר אשר תפקידו לשמור על מרווח שנוצר בעקבות עקירה מוקדמת של שן חלב, כדי לאפשר שמירת מקום עד לבקיעת השן הקבועה במקומה. התשלום כולל את עבודת ההכנה, המעבדה והרכבת המכשיר.	<b>שומר מקום</b>
<b><u>טיפול אחד לשן.</u></b>	הטיפול מבוצע בשן קבועה שהשורשים בה עדיין לא נסגרו (למעט שן בינה) לילדים בגילי 5 עד 18. הטיפול כולל: ישיבת טיפול ראשונה ועד שלוש ישיבות שבהן תנוקה התעלה מחדש ויוחדר בה חומר תרופתי למטרות ריפוי וסגירת שורשים פתוחים, ובסיומן תבוצע סתימת שורש.	<b>אפקסיפיקציה</b>
<b>פיצוי מיוחד עקב ביצוע טיפול שיניים במסגרת קופת חולים</b>		
בוצע טיפול שיניים המכוסה בפוליסה זו, בקופת החולים – במסגרת השב"ן או סל הבריאות, על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, ללא השתתפות המבטח – ישלם המבטח למבוטח פיצוי מיוחד בגובה 50% מתקרת ההחזר שהייתה משולמת למבוטח לטיפול זה, כנקוב בדף התקרות המצורף. יובהר כי תשלום פיצוי על פי סעיף זה ייחשב כתשלום בעבור טיפול ויובא בחשבון וייספר בתקרת המכסות הנקובות לצד כל טיפול בנספח הטיפולים המשמרים.		



## מחירון הראל לטיפולים משמרים

נכון לתאריך 3/2011 (על פי מדד מרץ 2011 שפורסם ב 15.2.2011)

המחירים המפורטים בעמודת תקרת ההחזר הינם לפני ניכוי השתתפות עצמית ע"י המבוטח.

מהות הטיפול	תנאי הכיסוי הביטוחי	השתתפות עצמית (בש"ח) של המבוטח במוקד הסכם	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם לפני ניכוי השתתפות עצמית
בדיקה ואבחון / בקורת מצב הפה והשיניים	בדיקה אחת לכל שנת ביטוח		46.55
צילום פריאפיקלי למטרות אבחון	עד 4 צילומים בכל 12 חודשים		18.14
זוג צילומי נשך (ימין / שמאל)	זוג צילומים בכל 12 חודשים		37.33
סטטוס-14 צילומים פריאפיקלים או לחלופין	צילום אחד בכל 36 חודש	30.00	210.71
פנורמי-צילום אחד לכל הפה		30.00	107.49
הסרת אבן	<b>מבוטח מעל גיל 12</b> זכאי לישיבת הסרת אבנית אחת מדי שישה חודשים <b>ילד מתחת לגיל 12</b> זכאי לישיבה של הסרת אבנית אחת לשנה לכל הפה בשיניים קבועות (5,6,7)	30.00	132.48
איטום חריצים לילדים.			448.97 <b>לכל הפה</b>
עקירה רגילה		30.00	148.19
עקירה למטרה יישור שיניים לילדים		30.00	148.19
עקירת שן חלב		30.00	104.30
עקירה כירורגית		30.00	349.16
עקירת שן באותה ישיבה		30.00	112.35
עקירת שן כלואה ברקמה רכה או בעצם		30.00	364.51
קטוע חוד שורש השן (אפיקואקטומי)	אחד לשן בתקופת ביטוח	30.00	328.14
שן נוספת באותה ישיבה		30.00	164.06
אמפוטציה של השורשים / המסקציה		30.00	328.14
פתיחת מורסה כירורגית וניקוז		30.00	169.79
ניקוז מורסה ע"י פתיחת השן		30.00	146.51
קטוע מוך בשן חלב		30.00	144.23
טיפול שורש/חידוש טיפול שורש: שן עם תעלה 1	הכיסוי הביטוחי מותנה בקיום תהליך	30.00	353.58
טיפול שורש/חידוש טיפול שורש: שן עם 2 תעלות	דלקתי/עששתי בקרבת המוך המודגם	30.00	481.11
טיפול שורש/חידוש טיפול שורש: שן עם 3 תעלות	בצילום אבחנתי	30.00	609.81
שיחזור שן בסתימה (שן אחורית)		30.00	169.79
שיחזור שיני חזית (מחומר מרוכב)		30.00	169.79
שיחזור שן בסתימה בשן חלב		30.00	169.79
סתימה מחוזקת בפין אחד		30.00	198.24
סתימה מחוזקת עם שני פינים		30.00	203.27
שירותי עזרה ראשונה חירום	שני טיפולים לשנה	30.00	56.43
כתר טרומי (רק לילדים)	<b>המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויפוצה ישירות ע"י המבוטח.</b>		169.79

52.70		ישיבה אחת בשנת ביטוח.	טיפול באפליקציה מקומית של פלואור
233.88		מכשיר אחד ללסת בתקופת ביטוח. <b>המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויפוצה ישירות ע"י המבטח.</b>	שומר מקום
360.27		הכיסוי הביטוחי מותנה באישור מוקדם וביצוע הטיפול אצל מומחה לטיפול שורש וכן בצירוף של צילום גמר טיפול <b>המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויפוצה ישירות ע"י המבטח.</b>	אפקסיפיקציה

המחירים בש"ח וכוללים מע"מ.  
המחירים צמודים למדד.