

דקלה 
חברה לביטוח בע"מ
דקלה בטביל הבריאות

שמור על בריאות שינך



**ביטוח הוצאות רפואת שיניים
במסלול "משמר" - לפרט ולמשפחה (בודדים)**

שנהב
ביטוח הוצאות
רפואת שיניים

אפריל 2009

לקוח/ה יקר/ה,

אנו מברכים אותך ואת בני משפחתך על התעניינותכם בתוכנית "שנהב" - ביטוח הוצאות רפואת שיניים "משמר" - לפרט ולמשפחה (בודדים) של דקלה חברה לביטוח בע"מ.

תוכנית ביטוח הוצאות רפואת השיניים "שנהב" לפרט ולמשפחה במסלול "משמר" מאפשרת לך קבלת טיפולי שיניים אצל כל רופאי השיניים בישראל עפ"י בחירתך.

כמו כן תוכנית הביטוח מאפשרת פיתוח תודעת שימור שיניים ע"י ביצוע טיפולי שיניים מונעים באמצעות ביקורים מעת לעת אצל רופא שיניים, וכך לשמור על שיניים בריאות.

לשאלות ובירורים עומד לשירותכם מוקד שירות לקוחות ביטוח שיניים:

בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

בטלפון: 03-7349090

או דרך אתר החברה: www.dikla.co.il

בברכת בריאות איתנה ושיניים בריאות,

דקלה חברה לביטוח בע"מ



דקלה
חברה לביטוח בע"מ
דקלה בטביל הבריאות

המידע בחוברת זו הינו אינפורמטיבי.
בכל מקרה הנוסח המחייב הינו הפוליסה ונספחי ההגדרות.

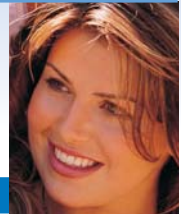
תוכן עניינים

5	הקדמה	מידע כללי למבוטח/ת	■
11	פרק 1	מדוע כדאי להיות מבוטח/ת?	■
17	פרק 2	מידע על טיפולי שיניים משמרים	■
27	פרק 3	הנחיות לקבלת טיפול שיניים ואופן הגשת התביעה	■
31	פרק 4	נספח הגדרות לטיפול שיניים משמרים	■
39	פרק 5	לוח החזר מירבי (החזר למבוטח בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם)	■
45	פרק 6	גילוי נאות לפרט ולמשפחה - במסלול המשמר	■
51	פרק 7	פוליסה	■
65	פרק 8	דוגמת טופס התייעצות / תביעה / ברור	■



דקלה

מידע כללי למבוטח/ת



כללי

דמי הביטוח החודשיים

דמי הביטוח החודשיים יתעדכנו מעת לעת בהתאם לתנאי הפוליסה, כמו כן תתוסף אליהם הצמדה למדד המחירים לצרכן.

להלן דמי הביטוח החודשיים נכון למדד ינואר שפורסם ב- 15.2.09:

ראש משפחה	91.24 ₪
בן/בת זוג	65.79 ₪
ילד/ה ראשון/ה	36.08 ₪
ילד/ה שני/ה	33.95 ₪
ילד/ה שלישי/ת ואילך	29.71 ₪
ילד/ה מעל גיל 18	65.79 ₪

אופן תשלום דמי הביטוח החודשיים

■ דמי הביטוח החודשיים משולמים באמצעות הוראת קבע / כרטיס אשראי עפ"י הוראה לניכוי החתומה ע"י ראש המשפחה בטופס בקשת הצטרפות.

תקופת הביטוח

■ הינה ל-60 חודשים ממועד תחילת הביטוח של אחרון המוטבים שצורפו לפוליסת הביטוח לפי המאוחר שבין מועדים אלו ואינה ניתנת לביטול.

תהליך ההצטרפות

תוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים לפרט ולמשפחה מוצעת במסלול "המשמר".

כללי הצטרפות לתוכנית ביטוח הוצאות רפואת השיניים

- ראש משפחה יכולה להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים לבד/ה.
- ראש משפחה יכולה לצרף בן/בת זוג ואת ילדיו/ה מגיל 5 עד 18 ומעל גיל 18 הסמוכים לשולחן ההורים, בתנאי שהצטרף/ה בעצמו/ה.
- ראש משפחה יכולה להצטרף ולצרף את בני משפחתו/ה לתוכנית ביטוח השיניים במהלך תקופת הביטוח ע"י תשלום רטרואקטיבי מיום חתימה על טופס בקשה להצטרפות, או לחילופין, תשלום רטרואקטיבי של דמי הביטוח החודשיים. במקרה זה, תקופת הביטוח תחל להיספר מיום ההצטרפות המאוחרת של כל מצטרף ומצטרף.
- ילד/ה שהגיע/ה לגיל 5 שנים יכולה להצטרף לתוכנית הביטוח בתעריף עפ"י האמור בסעיף דמי הביטוח. במקרה הזה תקופת הביטוח תחל להספר מיום ההצטרפות המאוחרת.

פרישה מהביטוח

- במקרה של פטירה, חלילה וחס - הביטוח יבוטל. האלמנה והיתומים יוכלו להמשיך את הביטוח לפי בחירתם.

בקשה להצטרפות

- ראש משפחה המעוניין/ת להצטרף או לצרף את בני המשפחה לתוכנית ביטוח הוצאות רפואת השיניים במסלול המשמר, י/תמלא טופס בקשה להצטרפות אותו י/תגיש לדקלה חברה לביטוח בע"מ.
- בבקשת ההצטרפות יש להקפיד על מילוי כל פרטי ראש המשפחה, בן/בת הזוג והילדים.

כתובת למשלוח הודעות בכתב

הודעות ובקשות בכתב כגון: הצטרפות לתוכנית ביטוח השיניים, פרישה מתוכנית ביטוח השיניים, המשך תוכנית ביטוח השיניים, שינוי פרטים (מצב משפחתי, כתובת, ילדים, מס' טלפון, פרטי חשבון בנק וכיוצ"ב) יש לשלוח לכתובת:

"דקלה" חברה לביטוח בע"מ

אגף תביעות ביטוח שיניים

רח' שוהם 2, מגדלי פז 2, רמת גן 52521

ת.ד. 1998 רמת גן 52118

או בפקס: 03-7388165

קבלת טיפולי שיניים

קיימות שתי אפשרויות לקבלת טיפולי שיניים:

■ קבלת טיפולי שיניים אצל אחד מ-1,200 רופאי/מרפאות שיניים ומכוני צילום בהסכם (חוברת רופאים / מרפאות שיניים ומכוני צילום בהסכם מפורסמת באתר "דקלה").

■ קבלת טיפולי שיניים אצל רופא שיניים שאינו בהסכם.

ההחזר המירבי עבור טיפולי שיניים אלו יהיה עפ"י לוח החזר מירבי (בפרק 5) וההחזר ינתן למבוטח/ת, לא יאוחר מ-14 יום מקבלת החומר הנדרש במשרדי "דקלה". התשלום יהיה במישרין לחשבון הבנק שלך או בהמחאה אישית, אם צוייבו פרטי הבנק בטופס ההצטרפות.

אחריות רפואית

במידה ונכשל טיפול שיניים כלשהו, על המבוטח/ת לחזור לרופא השיניים המטפל 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 בהסכם ובין שאינו בהסכם.

שירות למבוטח/ת

"דקלה" חברה לביטוח מעמידה לרשות המבוטח/ת 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 דקלה www.dikla.co.il.

תעודת מבוטח

כל מבוטח/ת י/תקבל עם קבלתו/ה לתוכנית ביטוח הוצאות רפואת השיניים תעודת מבוטח. תעודת המבוטח לראש המשפחה ובני משפחתו/ה יכנס לתוקף אך ורק לאחר חתימה על טופס בקשה להצטרפות.

טופס תביעה/בירור

■ יש לסמן ע"ג הטופס את מטרת שימושו.

■ בפנותך לקבלת טיפול שיניים אצל רופא שיניים המטפל הצטייד בטופס שימצא באתר האינטרנט של "דקלה": www.dikla.co.il.

■ בקבלת טיפול שיניים באמצעות רופא שיניים שאינו בהסכם - יש צורך להצטייד בטופס הודעה על תביעה. העברת הטופס והצילומים באחריות המבוטח. (דוגמת טופס בעמ' 67).

כל הפרטים שבחוברת זו הם לצורך מידע בלבד. הנוסח המחייב בכל מקרה הוא הנוסח המפורט בהסכם שבפוליסה ובנספחיה.

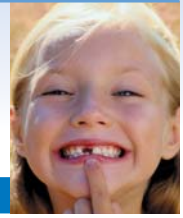
לתשומת לבך אם הנך מבוטח בתוכנית ביטוח שיניים נוספת, ייתכן שקיימים תנאים וכיסויים חופפים בין תוכניות הביטוח. על כן, מומלץ לעיין בפוליסה שברשותך ובמידה שאינך מעוניין להמשיך את אחת מתוכניות הביטוח, אנא שלח על כך הודעה בדואר רשום תוך 30 יום ממועד ההצטרפות לתוכנית הביטוח. יובהר כי במידה שלא נתקבלה בחברה הודעה במועד כאמור לעיל, לא יינתן במועד מאוחר יותר החזר עבור דמי הביטוח החודשיים ששולמו על ידך בגין תוכנית הביטוח.



פרק 1

דקלה

מדוע כדאי להיות מבוטח/ת?



פרק 1

מדוע כדאי להיות מבוטח/ת?

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. לצערנו - לעיתים אנו נוטים להזניח את בריאות השן וטיפולים 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 ביטוח "שנהב" של "דקלה", הוא הפתרון הרפואי והכספי הטוב ביותר.

מבנה חלל הפה והשיניים

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

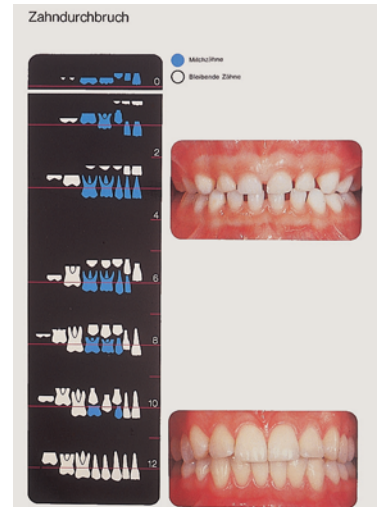
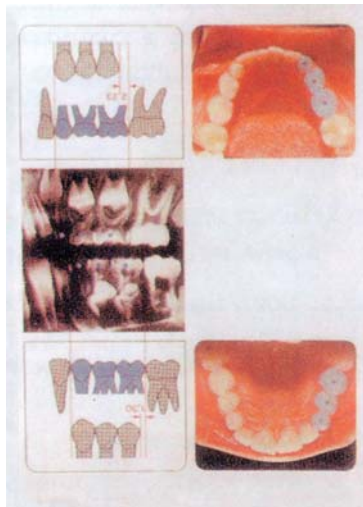
שיניים קבועות



שיני חלב

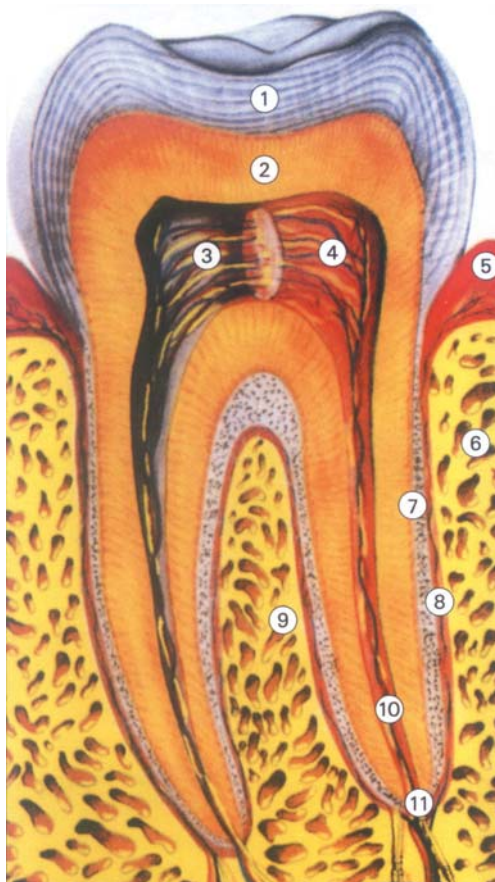


תהליך צמיחת השיניים



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.



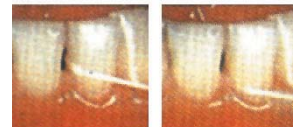
השתמש בחוט דנטלי

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. הרופא 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

דקלה

מידע על טיפולי שיניים משמרים



פרק 2

טיפול שיניים משמרים

מכסות הטיפולים מפורטות בפרק 4
 ובלוח הגימלאות בפרק 5

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 זאת.

אבחון ובדיקה

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

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 שציחצחנו את שינינו.

עזרה ראשונה

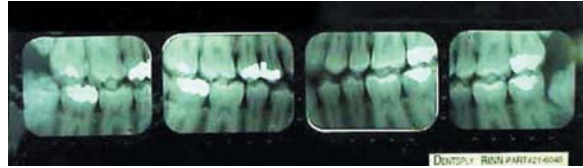
שיכוך כאב פתאומי בשיניים. הופעת המתרפא לעזרה ראשונה הינה אקראית וטיפול זה לא ילווה בטיפול אחר באותו יום.

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 הרופא או מכון הצילום לדאוג, כי הצילום יהיה קריא על מנת למנוע צורך בצילום חוזר ובכך ימנעו עיכובים וצילומים מיותרים.**

■ 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 כוללנית בפה המתרפא.



■ צילום פנורמי

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



■ 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 כלולים בעלות הטיפול עצמו.

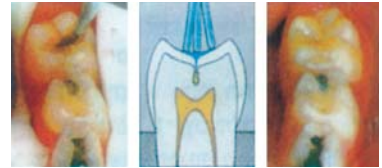
■ **צילום פריאפיקאלי**

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.

■ **טיפול מיוחדים לילד/ה**

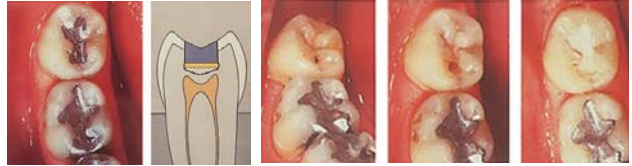
■ **איטום חריצים לילד/ה**

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.



■ **סתימה**

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



בזוגית ע"י ניקוי האיזור הנגוע ומילוי החלל שנוצר בסתימה. אם אין מטפלים בהקדם בעששת, מתקדם התהליך העששתי לתוך עומק השן לשכבה שמתחת לזוגית הנקראת שנהב (דנטין), שהינה שכבה רכה יותר מן הזוגית 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 לבודד 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 מרוכבת לבנה**

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

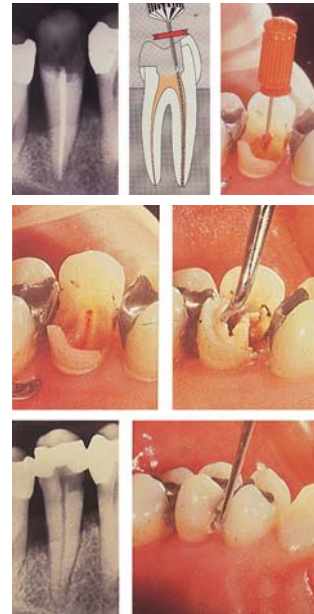


■ **פינים פרה פולריים T.M.S.**

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

■ **טיפול שורש**

דחיית הביקור במרפאת השיניים תאפשר לעשות 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 לטיפול 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 שבירה, 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 (אנדודנט)**

בהפניית הרופא המטפל יאושר במקרים הב"ל:

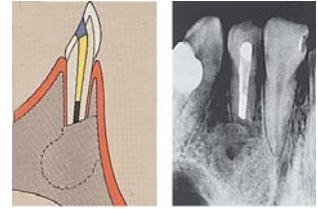
- פגיעה עששתית במוך השן המודגמת בטילום רנטגן.
- סדק בשן שאינו נראה בצילום רנטגן.
- עקב בעיות פריודונטליות חניכיים.
- כתוצאה מתהליך דלקתי בשן.

■ **מבנה ישיר (דנטוס)**

השלמת כותרת השן (שעברה טיפול שורש) הכוללת פיין מוכן מראש אשר הוכנס בחומר המילוי של תעלה אחת או יותר מתעלות השורש ואשר מקבל את חיזוקו מתעלת השורש.

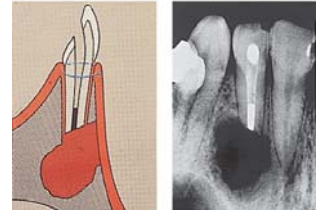
■ **קיטוע מוך לילד**

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

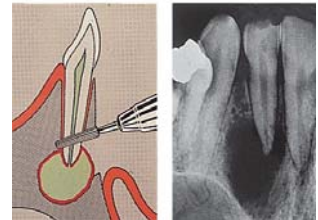


■ **קיטוע חוד השן (אפיסקטומי)**

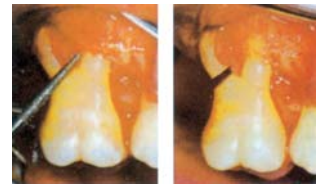
משמעותו כריתת חוד השן הנגוע בדלקות וסילוק הרקמה החולה מסביבו. טיפול זה מתבצע כאשר נכשל טיפול השורש ולא נראה סיכוי להשיג תוצאות טובות יותר בחידוש טיפול השורש, או כאשר יש לשן תהליך דלקתי בקצה השורש. טיפול זה נפוץ במיוחד בשיניים שכבר שוחזרו על ידי מבנה וכתר ואין אפשרות לחדש את טיפול השורש, או בשן שתעלות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

קיטוע 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.

עקירת שן

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 לבצוע 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. יצויין כי עקירות רבות נובעות ממחלה פריודנטלית.

■ 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.



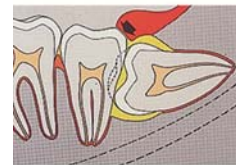
■ עקירת שן כלואה ברקמה רכה או בעצם

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



■ כתר טרומי

בשיני חלב טוחנות בעלות מספור 6 (לסת עליונה ותחתונה) אשר בהם ההרס גדול (בד"כ שיניים לאחר קיטוע מוך) ואין אפשרות לבצע סתימה רגילה מבצעים כתר טרומי שהוא כתר מוכן מראש העשוי מתכת שאותו מתאימים לשן וע"י כך שומרים על השן עד למועד הנשירה הטבעי.



■ גז צחוק לילד/ה

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

■ הרדמה בבי"ח ציבורי או פרטי

הטיפול יבוצע במקרים בהם טיפול רגיל לא מתאפשר.

■ שומר מקום לילד/ה

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

קבלת טיפול שיניים משמר

■ רופא שיניים בהסכם

רופא שיניים בהסכם הינו רופא שיניים, מרפאת שיניים או מכון צילום אשר הגיעו להסכם עם "דקלה" למתן שרותים למבוטחים ב"דקלה" על פי מחירון מוסכם עימם. ההסדר הכספי מתבצע בינם לבין "דקלה" במישרין.

לנוחותך כ-1,200 רופאי שיניים, מרפאות שיניים ומכוני צילום בהסכם עם "דקלה". המבוטח יציג את תעודת המבוטח לנותן הטיפול ויחתום בתום הטיפול על טופס ריכוז תביעות. המבוטח פטור מתשלום בגין טיפולי שיניים משמרים המכוסים ומבוצעים באמצעות רופא ההסכם.

■ רופא שיניים שאינו בהסכם

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

שים לב!

בטופס הודעה על תביעה מפורטים אילו צילומים נדרשים לכל טיפול שיניים. בטיפולי שיניים כגון: מבנה ישיר, הרדמה בבי"ח ציבורי/פרטי, גז צחוק לילד/ה, שומר מקום, עזרה ראשונה בלילה, חגים, שבתות ובחול, טיפול/חידוש טיפול שורש אצל רופא שיניים מומחה, עקירה כירורגית אצל רופא שיניים מומחה - המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים המטפל, יגיש טופס הודעה על תביעה ויצרך חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים.



פרק 3

דקלה

**הנחיות לקבלת טיפול שיניים
ואופן הגשת התביעה**



פרק 3

הנחיות לקבלת טיפול שיניים - אופן הגשת תביעה

הכיסוי הביטוחי

תוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים מאפשרת השתתפות של "דקלה" בגין טיפולי שיניים בתחום רפואת שיניים כדלקמן:

■ טיפולי שיניים משמרים

היקף הטיפולים, הזכאות לטיפול שיניים, התנאים, הכיסוי הביטוחי ולוח החזר מירבי מפורטים בחוברת זו.

תוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים אינה מכסה את הטיפולים הבאים:

- טיפולי שיניים שאינם מבוצעים עפ"י אמות מידה מקובלות ברפואת שיניים.
- טיפולי שיניים למטרות קוסמטיות או אסתטיות.

קבלת טיפול שיניים

המבוטח רשאי לפנות לקבלת טיפולי שיניים במסגרת הכיסוי הביטוחי אצל רופא שיניים המורשה לכך מטעם משרד הבריאות לפי בחירתו, בין אם הרופא נמצא בהסכם עם "דקלה" ובין אם אינו נמצא בהסכם עם "דקלה".

לצורך טיפול בפניות המבוטחים יש להבדיל בין שתי קבוצות רופאי שיניים:

■ נותן שירות בהסכם - אופן הגשת תביעה

נותן שירות בהסכם הינו רופא שיניים או רופא שיניים מומחה דנטאלי ספציפי או מרפאת שיניים או מכון צילום אשר הגיע להסכם כספי עם "דקלה" למתן שירותים בכפוף ללוח החזר מירבי "דקלה". ההסכם הכספי מתבצע במישרין בין נותן השירות ל"דקלה". בהיותו נותן שירות בהסכם, כל האדמיניסטרציה לרבות טפסי תביעה וצילומי רנטגן נדרשים מועברים ישירות מנותן השירות בהסכם המטפל ל"דקלה", תשובות "דקלה" מועברות ישירות לנותן השירות המטפל בהסכם.

■ נותן שירות שאינו בהסכם - אופן הגשת תביעה

נותן שירות שאינו בהסכם כאמור ניתן לקבל טיפול גם אצל רופאי שיניים שאינם בהסכם (פרטיים). במקרה כזה חובה על המבוטח להגיש בעצמו את טופס הודעה על תביעה/בירור של "דקלה", כאשר הם חתומים ע"י הרופא המטפל, ובצירוף צילומים וממצאים אחרים לפי הצורך. אושר הטיפול ע"י "דקלה" ניתן להתחיל בטיפול.

בתום הטיפול, יגיש המבוטח טופס תביעה מפורט של "דקלה", חתום ע"י הרופא, בצירוף צילומים וממצאים לפי הצורך ובצירוף חשבונית/קבלה מס במקור המעידה על התשלום בפועל. "דקלה" תשלם למבוטח עבור הטיפולים שאושרו ושבוצעו בפועל. גובה התשלום יהיה עפ"י ההוצאה בפועל ועד ולא יותר מהנקוב בלוח החזר מירבי.

התשלום למבוטח בגין טיפול מאושר יבוצע תוך 14 יום ממועד קבלת המסמכים (טופס הודעה על תביעה חתום ע"י רופא השיניים המטפל, חשבונית מס במקור וצילומים דרשים) במשרדי "דקלה" במישרין לחשבון הבנק של המבוטח, או בהמחאה אישית.

הנחיות לצירוף צילומים המוגשים למבטח

- צילומי רנטגן הינם אמצעי חשוב לאבחנה ולטיפול ויבוצעו אך ורק למטרות טיפוליות.
- הפנייה לצילומי רנטגן חייבת להינתן ע"י רופא השיניים המטפל אך ורק כשזה מתחייב מצרכי הטיפול.
- לטיפולים מסוימים יש לצרף צילומי שיניים כמתחייב בהסכם. יצורפו רק צילומים שנעשו למטרות רפואיות ובהפניית הרופא המטפל.

במקרים הבאים מקובל לבצע צילומי רנטגן לצרכי אבחנה לפני הטיפול (יש לצרף צילומים אלו לתביעה/התייעצות אם בוצעו):

1. עקירות.
 2. פעולות כירורגיות כגון המיסקציה ואפיסקטומי.
 3. טיפולי שורש (כולל צילום אחרי הטיפול).
 4. חידוש טיפול שורש (כולל צילום אחרי הטיפול).
- בעת ביצוע צילום במכון שבהסכם - הצילום יועבר באמצעים דיגיטליים מהמכון ישירות למבטח ואין צורך להעבירו בשנית.

אימות ביצוע שיחזור פרוטטי יוכל להיעשות בדרכים הבאות:

1. צילום פוטוגראפי.
2. צילום רנטגן, שמבוצע על פי שיקול דעתו של הרופא המטפל לצרכים רפואיים.
3. צילום תכנית המעבדה עליה בוצע גשר/תותבת.
4. בדיקת רופא או יועץ רפואי.

את המסמכים יש להעביר לדקלה באמצעות הדואר לכתובת:

דקלה חברה לביטוח

אגף תביעות ביטוח שיניים

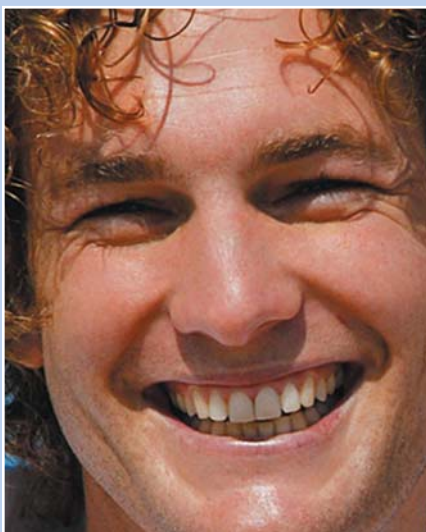
רח' שוהם 2, מגדלי פז 2, רמת גן 52521

ת.ד. 1998 רמת גן 52118

לפניות/ברורים אנא פנה למוקד מידע שרות לקוחות שמספרו:

טל. 03-7549090

פקס. 03-7348084



פרק 4

דקלה

**נספח הגדרות
לטיפול שיניים משמרים**



פרק 4

נספח הגדרות לטיפול שיניים משמרים

מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה

1. בדיקה ראשונית

מתבצעת קודם להתחלת הטיפול וכוללת מילוי של טופס בדיקה ראשונית, אשר העתקו יועבר לידי דקלה. בדיקה זו כוללת רישום מלא של הממצאים הדנטליים והאורליים, רישום פרטים הנוגעים לבריאות הכללית של המבוטח ואשר יכולים להיות להם השלכה על הטיפול הדנטלי וכן תוכנית טיפולים עפ"י תנאי הפוליסה.

2. בדיקת הפה

בדיקה שגרתית של מצב הפה, איתור מוקדים עששתיים ופתולוגיים ומעקב אחרי טיפולים שבוצעו. הכיסוי הביטוחי ינתן אחד לשנת ביטוח, כאשר בין בדיקה לבדיקה עברו לפחות 6 חודשים.

3. צילומי רנטגן

3.1 צילום פנורמי או סטטוס

ייעשה ע"י הפניה של הרופא המטפל ויאושר מגיל 18 ומעלה. הכיסוי הביטוחי מכסה צילום פנורמי או סטטוס אחד ל-3 שנים. צילום לילד/ה מתחת לגיל 18 עפ"י הצורך הרפואי.

3.2 צילומי נשך

צילום משותף של כותרות השיניים האחוריות (עליונות ותחתונות) בכל אחד מצידי הפה. הצילום מיועד בדרך כלל לגילוי עששת בשיניים. הכיסוי הביטוחי מכסה זוג צילומי נשך בכל שנת ביטוח, כאשר פרק הזמן בין זוג צילומים אחד לשני הוא לפחות 6 חודשים.

3.3 צילומים פריאפיקלים

צילומים המיועדים לאבחון (לא כולל צילומים הקשורים בעקירות וטיפול שורש). הכיסוי הביטוחי מכסה זוג צילומים בכל שנת ביטוח.

4. הסרת אבנית

מטרת טיפול זה היא להסיר את רובד השיניים (פלאק) ואת אבן השן (אבנית) שהצטברו על פני השיניים והחניכיים כדי למנוע מחלות חניכיים ועששת. הכיסוי הביטוחי מכסה 3 ישיבות בשנת ביטוח בהפרש של ארבעה חודשים בין ישיבה לישיבה.

5. איטום חריצים לילד/ה

יעשה בשיניים קבועות (4, 5, 6, 7) וילידים עד גיל 16 (טוחנות חלכיות). בשן שבה בוצע איטום חריצים לא תכסה המבטחת סתימה בשטח האוקולוזלי אלא אם עברו לפחות שלוש שנים מביצוע האיטום. כמו כן לא תאושר כל סתימה בשן אם לא עברה לפחות שנה מביצוע האיטום. הכיסוי הוא טיפול אחד לשן לתקופת ביטוח.

6. סתימות

6.1 סתימת אמלגם

כאשר הצורך בה היא פגיעה עששתית בחומר השן. סתימה אשר נעשתה אצל רופא הסכם ונשברה או נפלה ויש לחדשה בתוך שנה - תעשה על חשבון הרופא המטפל. כיפוי מוך כלול במחיר הסתימה. הכיסוי הביטוחי אחת לכל שן בשנת הביטוח.

6.2 סתימה עם פינים

יאושרו עד שלושה פינים לסתימה, ובתנאי שהם פינים פרה פולפריים.

6.3 סתימה זמנית

אין החזר נפרד עבור סתימה זמנית.

6.4 סתימה לאחר טיפול שורש

תאושר רק במידה והיא עונה על הקריטריונים של שיחזור תיפקודי השן ואינה מחוזקת בפינים מסוג דנטטוס או פרה פוסט. שימוש בפינים אלה אינו מכוסה במסגרת זו.

6.5 סתימה לבנה המתקשה באור (קולצר) בשיניים קדמיות ואחוריות

טיפול זה מיועד כתחליף לביצוע כתר בשן ו/או צורך בביצוע סתימה בשן בה יש הצורך עקב עששת. השיחזור יעשה בחומר מרוכב (לבן) תוך כדי התאמת הצבע במדויק לשן. אחריות הרופא המטפל לטיב הסתימה ולהחלפתה במידת הצורך היא למשך שלוש שנים מביצוע הסתימה. הכיסוי הביטוחי בתום 3 שנות ביטוח ממועד ביצוע הסתימה הראשונה תאושר סתימה נוספת.

7. כתרים טרומיים

לילדים עד גיל 12 ובשני חלב בלבד, יאושרו כתרים טרומיים במידה ואין אפשרות לשיחזור השן ע"י סתימת אמלגם. הכיסוי הביטוחי הינו החזר בגובה של תשלום סתימת אמלגם.

8. טיפולים במוך השן

8.1 טיפולי שורש בשיניים קבועות

8.1.1 פגיעה עששתית במוך השן המודגמת בצילום רנטגן.

8.1.2 סדק בשן שאינו נראה בצילום רנטגן.

8.1.3 עקב בעיה פריודנטית (חניכיים).

8.1.4 כתוצאה מתהליך דלקתי בשן.

החזר עבור טיפול השורש כולל צילומים ואינו כולל סתימה. הביטוח אינו מכסה טיפולי שורש לצרכי פרנטטיקה או טיפול שורש הנגרם עקב השחזת השן. הכיסוי הביטוחי הינו טיפול שורש אחד לכל שן בתקופת הביטוח.

8.2 חידוש טיפול שורש

8.2.1 בתנאי שקיים תהליך דלקתי בחוד השן הנראה בצילום רנטגן.

8.2.2 פגיעה עששתית במוך השן המודגמת בצילום רנטגן.

8.2.3 סדק בשן שאינו נראה בצילום רנטגן.

8.2.4 עקב בעיה פריודנטית (חניכיים).

8.2.5 כתוצאה מתהליך דלקתי בשן.

הכיסוי הביטוחי אחד לכל שן בתקופת הביטוח.

8.3 טיפול/חידוש טיפול שורש אצל שיניים מומחה

- 8.3.1 בתנאי שקיים תהליך דלקתי בחוד השן הנראה בצילום רנטגן.
 - 8.3.2 פגיעה עששתית במוך השן המודגמת בצילום רנטגן.
 - 8.3.3 סדק בשן שאינו נראה בצילום רנטגן.
 - 8.3.4 עקב בעיה פריודונטית (חניכיים).
 - 8.3.5 כתוצאה מתהליך דלקתי בשן.
- המבוסס ישרות לרופא השיניים, יגיש טופס הודעה על תביעה, חשבונית מס במקור וצילומים לפני ואחרי טיפול השורש ויקבל החזר של 50% יותר גבוה מטיפול שורש "רגיל" לפי מס' התעלות. הכיסוי הביטוחי אחד לכל שן בתקופת ביטוח.

8.4 שיני חלב

בשיני חלב יאושרו קיטוע מוך חי (פולופוטומי) אחד לכל שן חלב בתקופת הביטוח. ההחזר עבור קיטוע מוך כולל גם צילומים. אין כיסוי לטיפול שורש בשיני חלב.

9. שירותים כירורגיים

9.1 עקירה רגילה

במידה והיא נדרשת בשל הרס נרחב של כותרת השן ללא אפשרות שיחזור. לא יאושרו עקירות מסיבות פרוטטיות ואורטודונטיות.

9.2 עקירה כירורגית - שן כלואה

הוצאת שן אשר מחייבת הפשלת מטלית רקמה רכה, הורדת עצם מכתשית ותפרים. ההחזר כולל בין השאר צילום וטיפול לפני ואחרי העקירה. הקביעה לסעיף זה תהיה ע"י רופא אמון של דקלה ועפ"י צילום הרנטגן שבוצע לפני הטיפול. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן בתקופת ביטוח.

9.3 קיטוע חוד השן (APICOECTAMY)

חיתוך ברקמה רכה כולל הפשלת מטלית, סילוק עצם מכתשית סתימה רטרוגרדית במידת הצורך, תפרים וטיפול לפני ואחרי הקיטוע. ההחזר כולל צילומים. ההחזר בסעיף זה מוגבל לפעם אחת בתקופת הביטוח לכל שן. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן בתקופת ביטוח.

9.4 עקירת שן חלב

שן חלב שטופלה ושולם עבורה החזר ויש לעקרה בתוך שלושה חודשים, תעקר ע"י הרופא המטפל ללא קבלת החזר נוסף מהמבטחת. במקרה כזה המבטוח לא יהיה זכאי להחזר עבור העקירה. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן בתקופת ביטוח.

9.5 המיסקציה

חיתוך ברקמה רכה כולל הפשלת מטלית, סילוק העצם, תפרים וטיפול לפני ואחרי קיטוע השורש. ההחזר כולל צילומים. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן בתקופת ביטוח.

9.6 עקירה נוספת באותה ישיבה

במידה ויעשו באותה ישיבה יותר מעקירה אחת, תשולם העקירה הראשונה כעקירה רגילה או כירורגית, לפי העניין, וכל עקירה נוספת תשולם עפ"י הנקוב בלוח ההחזר המירבי לעקירה נוספת. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן שיש בה צורך בתקופת ביטוח.

9.7 עקירה כירורגית אצל רופא שיניים מומחה

עקירה כירורגית נבדלת מעקירה רגילה בכך שלשם חשיפת השם ועקירתה יש צורך בהרמת מטלית החניכיים ולעיתים גם בפינוי העצם מסביב לשן לאחר חשיפת השורשים ו/או נוצרת נקודת אחיזה למכשיר הכירורגי החולץ ומתאפשרת העקירה בתום הטיפול יש לתפור את החניכיים ולהסיר את התפרים לאחר 5-7 ימים. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן שיש בה צורך לעקירה כירורגית נוספת בתקופת ביטוח.

9.8 עקירת שן למטרה אורטודונטיות

עקירה למטרת טיפול אורטודונטי לילד/ה עפ"י פירוט רפואי מרופא שיניים מומחה בתחום האורטודונטיה.

9.9 ניקוז מורסה

יאושר ניקוז מורסה במידה והוא אינו חלק מטיפול שורש או עקירה, אשר עבורם תשלם המבטחת החזר. ניקוז מורסה בשיני חלב תשולם כעזרה ראשונה בלבד. ניקוז מורסה ממקור פריודונטלי אינו מכוסה.

10. עזרה ראשונה ביום

שיכון כאב פתאומי בשיניים, הופעת המתרפא לעזרה ראשונה הינה אקראית וטיפול זה לא ילווה בטיפול אחר באותו יום. הכיסוי הביטוחי: עד 2 טיפולים בשנת ביטוח ובתנאי שהוא אינו חלק מטיפול שעבורו ידרוש המבוטח החזר. הכיסוי הביטוחי הינו פעמיים בשנת ביטוח בתנאי שאינו חלק מטיפול שבעבורו ידרש החזר.

11. עזרה ראשונה בלילה, חגים, שבתות ובחול

טיפול לשיכון כאבים. הכיסוי הביטוחי פעמיים בשנת ביטוח בתנאי שאינו חלק מטיפול שבעבורו ידרש החזר.

12. הרדמה בבי"ח ציבורי / פרטי

במידה ויש הכרח רפואי בביצוע טיפולי שיניים בהרדמה כללית/סדציה תוך ורידית יבוצע רק אצל רופא מרדים בבית חולים ציבורי או פרטי. הכיסוי הביטוחי אחת לכל מבוטח בשנת ביטוח.

13. גז צחוק לילד/ה (כולל סדציה לפני הטיפול)

במידה ויש הכרח רפואי לבצע טיפולי שיניים באמצעות גז צחוק לילד/ה. לצורך ביצוע טיפול שיניים ובתנאי שהטיפול יבוצע אצל רופא שיניים. המבוטח ישלם ישירות לרופא השיניים, יגיש סופס הודעה על תביעה. הכיסוי הביטוחי פעמיים בשנת ביטוח לילד/ה עד גיל 15.

14. שומר מקום לילד/ה עד גיל 12

אביזר לשיקום מרווח בין שתי שיניים עקב עקירת שן חלבית. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן בשנת ביטוח.

15. מבנה ישיר (דנטוס)

הטיפול כולל שני חלקים: פין אינטרא פולפרי וחומר מילוי סביבו בתוך התעלה, וחלק כותרתי להשלמת כותרת השן (post + core).
הזכאות הינה לשן שעברה ו/או תעבור טיפול שורש ו/או חידוש טיפול שורש. הכיסוי הביטוחי הינו אחד לכל שן בתקופת ביטוח.

16. חבלות/תאונות

הביטוח אינו מכסה טיפולים אשר הצורך בהם נגרם עקב חבלה או תאונה.

17. הוראות כלליות

17.1 אלחוש מקומי

נכלל במחיר הטיפול.

17.2 תרופות

תרופות אשר על המבוטח לקחת לפני, במשך או לאחר הטיפול אינן נכללות במסגרת הביטוח והוצאותיהן חלות על המבוטח.



פרק 5

דקלה

לוח החזר מירבי

(החזר למבוטח בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם)



פרק 5

לוח החזר מירבי (החזר למבוטח)

טיפולים משמרים - נכון למדד ינואר שפורסם ב-15.2.09

הערות	החזר מירבי ב-ש	צירוף צילום רנטגן		סוג הטיפול
		אחרי טיפול	לפני טיפול	
אחד לשנת ביטוח	55.82			בדיקת פה תקופתית
זוג צילומי נשך בשנת ביטוח	23.32			צילום נשך בודד
זוג צילומים בשנת ביטוח	23.32		*	צילום פריאפיקאלי בודד
סטטוס/פנורמי פעם אחת ל-3 שנים לכל מבוטח. ינתן כיסוי לצילום לילד/ה מתחת לגיל 18 על פי הצורך הרפואי.	197.60		*	צילום סטטוס
	100.25		*	צילום פנורמי
בשיניים שמספרם 4, 5, 6, 7 עד גיל 16, אחד לשן בתקופת ביטוח.	49.91			איטום חריצים לילד/ה
מחומר אמלגם או סינטטי, אחת לכל שן בשנת ביטוח	162.75			סתימה
כל פין נוסף 3ש (עד 3 פינים לסתימה)	190.02			סתימה + פין TMS
בשיניים קדמיות ואחוריות, סתימה אחת כל 3 שנים	197.74			סתימה בהקשית אור (קולצר)
כלול במחיר הסתימה	—			כיפוי מוך
אחד לכל שן חלב בתקופת הביטוח, כולל צילומים לא כולל סימה סופית	138.25			קיטוע מוך
1. פגיעה עששתית במוך השן המודגמת בצילום רנטגן. 2. סדק בשן שאינו נראה בצילום רנטגן. 3. עקב בעיה פריודונטיות (חניכיים). 4. כתוצאה מתהליך דלקתי בשן.	346.50	*	*	טיפול שורש תעלה אחת
	490.02	*	*	טיפול שורש שתי תעלות
	597.43	*	*	טיפול שורש שלוש תעלות
1. בתנאי שקיים תהליך דלקתי בחוד השן הנראה בצילום רנטגן. 2. פגיעה עששתית במוך השן המודגמת בצילום רנטגן. 3. סדק בשן שאינו נראה בצילום רנטגן. 4. עקב בעיה פריודונטית (חניכיים). 5. כתוצאה מתהליך דלקתי בשן.	346.50	*	*	חידוש טיפול שורש תעלה אחת
	490.01	*	*	חידוש טיפול שורש שתי תעלות
	597.43	*	*	חידוש טיפול שורש שלוש תעלות

טיפולים משמרים - נכון למדד ינואר שפורסם ב-15.2.09

הערות	החזר מירבי ב-שנ	צירוף צילום רנטגן		סוג הטיפול
		אחרי טיפול	לפני טיפול	
1. בתנאי שקיים תהליך דלקתי בחוד השן הנראה בצילום רנטגן. 2. מניעה עששתית במוך השן המודגמת בצילום רנטגן. 3. סדק בשן שאינו נראה בצילום רנטגן. 4. עקב בעיה פריודונטית (חניכיים). 5. כתוצאה מתהליך דלקתי בשן. אחד לכל שן בתקופת ביטוח	519.75	*	*	טיפול שורש / חידוש טיפול שורש תעלה אחת אצל רופא שיניים מומחה**
	743.96	*	*	טיפול שורש / חידוש טיפול שורש שתי תעלות אצל רופא שיניים מומחה**
	896.15	*	*	טיפול שורש / חידוש טיפול שורש שלוש תעלות אצל רופא שיניים מומחה**
אחד לשן בתקופת הביטוח, כולל צילום	146.68		*	עקירה רגילה
באותה ישיבה כולל צילום	110.10		*	עקירת שן נוספת
אחד לשן בתקופת הביטוח, כולל צילום	342.17		*	עקירה כירורגית
אחד לשן בתקופת הביטוח, כולל צילום	342.17		*	עקירת שן כלואה
אחד לשן בתקופת הביטוח, כולל צילום	862.52		*	עקירה כירורגית או עקירת שן כלואה אצל רופא שיניים מומחה**
כולל צילום	146.68		*	עקירה למטרה אורטודונטית
כולל צילום	166.40		*	ניקוז מורסה דרך השן
כולל צילומים פעם אחת בתקופת ביטוח לכל שן	321.57	*	*	קיטוע חוד השן
כולל צילומים	160.77	*	*	קיטוע חוד השן הנוסף
אחד לשן בתקופת הביטוח, כולל צילומים	146.68	*	*	המיסקציה
בשיני חלב בלבד, עד גיל 12	166.40			כתר טרומי
3 ישיבות בשנת ביטוח בהפרש של ארבעה חודשים בין ישיבה לישיבה	138.38			הסרת אבנית
עד 2 ישיבות בשנת ביטוח בתנאי שאינו חלק מטיפול שעבורו יידרש החזר	55.82		*	עזרה ראשונה ביום
החזר של עד 70% מההוצאה בפועל ועד לתקרת החזר. עד פעמיים בשנת ביטוח	248.41		*	עזרה ראשונה בלילה, חגים, שבתות ובחול**

טיפולים משמרים - נכון למדד ינואר שפורסם ב-15.2.09

הערות	החזר מירבי ב-ש	צירוף צילום רנטגן		סוג הטיפול
		אחרי טיפול	לפני טיפול	
אחד לכל שן בשנת ביטוח לילד/ה עד גיל 12	155.00			שומר מקום לילד/ה**
פעמיים בשנת ביטוח לילד/ה עד גיל 15	240.46			גז צחוק לילד/ה**
אחד לכל שן בשנת ביטוח בהמשך ישיר לביצוע טיפול שורש שבוצע במסגרת תוכנית הביטוח	197.74	*		מבנה ישיר (דנטוס)**
אחת לכל מבוטח בשנת ביטוח אצל רופא מרדים מומחה המבוטח יהיה זכאי להחזר של 50%	696.29			הרדמה בבית חולים ציבורי או פרטי**

** ההחזר הכספי בגין הטיפול הנ"ל בתביעה פרטית בלבד.
 המבוטח/ת י/תשלם לרופא השיניים המטפל, י/תגיש טופס הודעה על תביעה חתום ע"י רופא השיניים
 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 שלהלן, הנמוך מביניהם. (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד גמר ביצוע הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו)
- הסכומים ב-ש וכוללים מע"מ.
- "שנהב" - תוכנית ביטוח השיניים של דקלה תיכנס לתוקפה עם קבלת תעודת מבוטח.



פרק 6

דקלה

**גילוי נאות לפרט ולמשפחה
במסלול - "משמר" (בודדים)**



פרק 6

גילוי נאות לפרט ולמשפחה - "משמר" (בודדים)

צורך באישור המבטח מראש	דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
לא	בדיקה שגרתית של מצב הפה.	בדיקת פה
לא	צילום נדרש לרופא לצורך קבלת אבחנה ועל מנת לבצע את הטיפול בצורה הטובה ביותר או לצורך בקרת איכות הטיפול.	צילומי רנטגן - צילום פנורמי או סטטוס, צילומי נשך, צילומים פריאפיקליים
לא	מטרת טיפול זה הינה להסיר את רובד החיידקים המצטברים על פני משטחי השיניים (הפלאק) ובכך למנוע מחלות חניכיים ועששת.	הסרת אבנית
לא	טיפול מניעתי לילדים שנעשה על ידי איטום החריצים בשיניים בחומר פלסטי, במטרה להגן עליהן מפני הצטברות שיירי מזון, כדי למנוע היווצרות עששות בהן.	איטום חריצים לילד/ה
לא	החדרת חומר מיוחד לשן לאחר סילוק העששת.	סתימות - סתימת אמלגם, סתימה מחומר מרוכב, סתימה לבנה, סתימה יצוקה
לא	לילדים עד גיל 12 ובשיני חלב בלבד, במידה ואין אפשרות לשחזור השן על ידי סתימת אמלגם.	כתרים טרומיים לילד/ה
לא	טיפול של חדירה למוקד הזיהומי בחוד השורש. חדירה זאת מאפשרת לשאריות המוגלה באזור להתנקז דרך כותרת השן. כשלב לפני טיפול שורש או עקירה.	ניקוז מורסה דרך השן
לא	עששת החודרת אל מוך השן (עצב השן) עלולה לגרום לתהליך דלקתי מסביב לשורש השן. בשלב זה של דלקת מוך השן אין עוד אפשרות לטפל בשן על ידי סתימה ומתבצע טיפול שורש על ידי ניקוי השורשים וסתימתם.	טיפולים במוך השן: 1. טיפול שורש בשיניים קבועות: תעלה אחת, שתי תעלות, שלוש תעלות. 2. טיפול בשיני חלב - קיטוע מוך (יש להגיש צילום רנטגן לפני ואחרי הטיפול)
לא	שן שעברה טיפול שורש והתגלה בה טיפול דלקתי, יש להוציא את טיפול השורש הקיים, לנקות את התעלות ולבצע סתימה חדשה	חידוש טיפול שורש תעלה אחת, שתי תעלות, שלוש תעלות
לא	טיפול השורש כתוצאה מתהליך עששתי או דלקתי הנראה בצילום רנטגן או מסיבה פריודונטית על פי צירוף מכתב הסבר המתאר הנסיבות הרפואיות לביצוע הטיפול.	טיפול/חידוש טיפול שורש תעלה אחת, שתי תעלות, שלוש תעלות אצל רופא שיניים מומחה

צורך באישור המבטח מראש	דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
לא	טיפולים כירורגיים הכוללים עקירות שיניים. לסוגיהן וטיפולים במורסות שמקורן בשיניים.	שירותים כירורגיים: עקירה רגילה, עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה, שן כלואה בעצם, קיטוע חוד השן (יש להגיש צילום רנטגן לפני הטיפול)
לא	פעולה של חיתוך השן הטוחנת לשני חלקים. טיפול זה משלים טיפולי חניכיים, ולעיתים יש צורך בעקירת אחד השורשים.	המיסקציה
לא	השלמת כותרת השן שעברה טיפול שורש, הכוללת פין מוכן מראש אשר הוכנס בחומר מילוי של תעלה אחת או יותר ומקבל את חיזוקו מתעלת השורש.	מבנה ישיר (דנטטוס)
לא	רצוי להימנע ככל האפשר מעקירה מוקדמת של שן חלבית כי השן משמשת "שומר מקום" עבור השן הקבועה שתקבע במקומה. כדי למנוע סגירת רווח עקב עקירה מוקדמת של שן חלב, ניתן להשתמש במכשיר לשמירת רווח המכונה "שומר מקום".	שומר מקום לילד/ה
לא	תערובת של 2 גזים: ניטריס אוקסיד וחמצן, אשר ניתנים בשילוב. הגז מוזרם לילד/ה בעזרת מסכה קטנה (אפון) המונחת על האף.	גז צחוק לילד/ה
לא	הרדמה מלאה המבוצעת בבי"ח כחלק מטיפול שיניים, באמצעות רופא מרדים בעל תעודת מומחיות בתחום הנ"ל.	הרדמה בבי"ח פרטי או ציבורי
לא	עקירה כירורגית נבדלת מעקירה רגילה בכך שלשם חשיפת השן ועקירתה יש צורך בהרמת מטלית החניכיים ולעיתים גם בפינוי העצם מסביב לשן לאחר חשיפת השורשים ו/או נוצרת נקודת אחיזה למכשיר הכירורגי החולץ ומתאפשרת העקירה. בתום הטיפול יש לתפור את החניכיים ולהסיר את התפרים לאחר 5-7 ימים.	עקירה כירורגית או עקירת שן כלואה אצל רופא שיניים מומחה
לא	טיפול לשיכוך כאבים ולסיוע ראשוני שאינו חלק מטיפול אחר.	עזרה ראשונה ביום, בלילה, בחגים, בשבתות ובחול
לא	טיפול לשיכוך כאב פתאומי בשיניים. הופעת המתרפא לעזרה ראשונה ביום הינה אקראית וטיפול זה לא ילווה בטיפול אחר באותו יום.	עזרה ראשונה ביום

תיאור הכיסויים המחייבים בהתאם למפורט בנספחי הפוליסה

אפשרות לפנות לכל רופא שיניים מורשה בישראל.	טיפול רפואי במסגרת מרפאות ורופאי שיניים בהסכם
אין אחריות לטיפול המשך לאחר תום תקופת הביטוח.	אחריות לטיפול המשך

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם הפוליסה	שנהב - משמר
	הכיסויים בפוליסה	ביצוע טיפולי שיניים משמרים בהתאם לתנאי הפוליסה והמפורט בנספח ההגדרות כמפורט להלן: בקבלת טיפול שיניים משמר אצל רופא שיניים בהסכם כגון: סתימות, עקירות, טיפולי שורש, ניקוי אבן, כתר טרומי, איטום חריצים וכי' המבוטח לא ישלם מאומה. *ההחזר הכספי בגין טיפולי השיניים המסומנים בכוכבית כדלקמן: שומר מקום לילד/ה*, גז צחוק לילד/ה*, מבנה ישרי*, עזרה ראשונה בלילה, חגים*, שבתות ובחול* הרדמה בבית חולים ציבורי או פרטי*, טיפול/חידוש טיפול שורש אצל רופא שיניים מומחה*, עקירה כירורגית אצל רופא שיניים מומחה. מבוטח ישלם לרופא השיניים המטפל (בהסכם/שאינו בהסכם), יגיש טופס הודעה על תביעה ויקבל החזר ישירות בגובה האמור בלוח החזר מירבי (החזר למבוטח).
	משך תקופת הביטוח	60 חודשים מיום תחילת הביטוח כמפורט בפוליסה ובחברת המידע או ממועד תחילת הביטוח של אחרון המבוטחים שצורפו לתוכנית ביטוח הוצאות רפואות שיניים.
	תנאים לחידוש אוטומטי	תשלום סדיר של דמי הביטוח.
	תקופת אכשרה	אין
	תקופת המתנה	אין
שינוי תנאים	שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח	אין
דמי הביטוח החודשיים ב-ש	גובה דמי הביטוח (מחושב לחודש)	ראש משפחה: 91.24 ש"ח בן/בת הזוג: 65.79 ש"ח ילד/ה ראשון/ה: 36.08 ש"ח ילד/ה שני/ה: 33.95 ש"ח ילד/ה שלישי/ית ואילך: 29.71 ש"ח ילד/ה מעל גיל 18: 65.79 ש"ח דמי הביטוח נכונים למדד ינואר שפורסם ב-15.2.09
	מבנה דמי הביטוח	דמי הביטוח קבועים לפי שיוך משפחתי וגיל וצמודים למדד המחירים לצרכן.
תנאי ביטול	תנאי ביטול הפוליסה	קיים פירוט בפוליסת "שנהב".
חריגים	החרגה בגין מצב רפואי קיים	אין
	סייגים לחבות המבטחת	קיים פירוט בפולסת "שנהב".

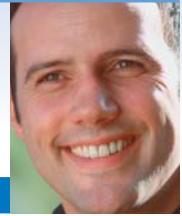
התנאים הקובעים והכיסויים הינם התנאים המופיעים בפוליסה בנספחי ההגדרות.



פרק 4

דקלה

הפוליסה



1 - הגדרות

מסמך זה, הצעת הביטוח, המפרט והמסמכים המצורפים אליו וכן מסמכים נוספים שיצורפו בעתיד, מהווים את חוזה הביטוח (המכונה "פוליסה") שבין בעל הפוליסה והמבוטח לבין "דקלה" חברה לביטוח בע"מ (שתיקרא לשם הקיצור "המבטחת"). פוליסה זו מאשרת כי המבטחת מוכנה לבטח את המבוטח מפני הסיכונים המפורטים בפוליסה. הזכויות והחובות, הן של בעל הפוליסה והמבוטח והן של המבטחת, מפורטים בפוליסה והביטוח על פיה יחול עם הסדרת תשלום דמי הביטוח הנקובים בפוליסה. פוליסה זו הוצאה על פי תוכנית הביטוח "שנהב" - ביטוח הוצאות רפואת שיניים (להלן "שנהב"), שנכתבה עפ"י הוראות חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 חוק הפיקוח על עסקי ביטוח התשמ"א והתקנות שהותקנו על פיהם.

הגדרות

- **בעל הפוליסה** - ראש משפחה החפץ לבטח את בני משפחתו, בן/בת זוג וילדיו מגיל 18-5 ומעל גיל 18 עפ"י תוכנית "שנהב" ופוליסה זו.
- **המבטחת** - "דקלה חברה לביטוח בע"מ".
- **טיפול שיניים משמר** - כל טיפולי השיניים והשירותים הרפואיים המוגדרים ומפורטים בנספחים א', ו'ב' המצורפים לפוליסה.
- **רופא שיניים** - רופא בעל רשיון ישראלי תקף המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים. בכל מקום בפוליסה זו שנכתב "רופא שיניים" - לרבות רופא שיניים פרטי, רופא שיניים בהסכם ורופא שיניים בחו"ל, הכל לפי המקרה.
- **רופא שיניים שאינו בהסכם** - רופא שיניים שאינו קשור/ה עם המבטחת בחוזה למתן טיפול שיניים לפי תוכנית "שנהב", בעל רשיון תקף, המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים בארץ מושבו.
- **רופא שיניים בהסכם** - רופא שיניים, לרבות מרפאת שיניים, הקשור/ה עם המבטחת בחוזה למתן טיפול שיניים משמר במסגרת תוכנית "שנהב". רשימה מעודכנת של רופאי השיניים בהסכם תובא לידיעת בעל הפוליסה מעת לעת. המבטחת שומרת לעצמה את הזכות להוסיף או לגרוע מרשימת רופאי שיניים בהסכם עפ"י שיקול דעתה הבלעדי.

- **מדד** - מדד המחירים לצרכן (הכולל פירות וירקות) המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמחקר כלכלי או ע"י כל גוף או מוסד מוסמך אחר או כל מדד שיבוא במקומו, אשר יהיה מבוסס על אותם נתונים או על חלק מהם.
- **הצמדה למדד** - כל הסכומים הנקובים בפוליסה במפרט ובנספחים המצורפים לפוליסה יותאמו בהתאם לשינויים שיחולו במדד המחירים לצרכן (הכולל פירות וירקות) המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמחקר כלכלי או ע"י כל גוף או מוסד מוסמך אחר, או כל מדד שיבוא במקומו אשר יהיה מבוסס על אותם נתונים או על חלק מהם.
חישוב הפרשי הצמדה יעשה כשמדד הבסיס הוא המדד שצויין במפרט והמדד החדש הוא המדד שיהיה ידוע ביום ההתאמה. התאמת הסכומים תעשה בכל חודש ביום הראשון של החודש.
- **בקשה להצטרפות והוראה לתשלום** - בקשה להצטרפות והוראה לתשלום עליהם ראש משפחה, בן/בת הזוג וילדיהם חותם/מים על רצונם להצטרף ולשלם את דמי הביטוח החודשיים בעניין תכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים לפרט ולמשפחה - משמר.
- **ראש משפחה** - ראש משפחה שהצטרף לתוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים - משמר.
- **בן זוג** - בן/בת זוג של ראש משפחה שהצטרף/פה לתוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים - משמר.
- **ילדה** - ילדה מגיל 18-5 ומעל גיל 18 שהצטרפו לתוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים - משמר וילדיהם מגיל 18-5 ומעל גיל 18.
- **מבוטח/ת** - ראש משפחה, בן/בת זוג אשר מילאו/ו טופס בקשת הצטרפות כנדרש וחתם/מו על הוראה לתשלום לניכוי באמצעות כרטיס אשראי ו/או הוראה קבע אישית לתשלום דמי הביטוח החודשיים כאמור בפוליסה.
- **בני משפחה** - בן/בת זוג, ילדה מגיל 18-5 ומעל גיל 18 אשר הצטרפו לתוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים. המבוטח/ת וכל המבוטחים מבין בן/בת הזוג וילדיהם.
- **תוכנית ביטוח** - תוכנית הביטוח להוצאות רפואת שיניים "משמר" לפרט ולמשפחה (בודדים) של דקלה חברה לביטוח בע"מ אשר הותאמה להוראות הפוליסה ונספחי ההגדרות.
- **תקופת הביטוח** - תקופה המתחילה עם תשלום עם תשלום פרמיה ראשונה ומסתיימת 60 חודשים לאחר מכן, או מסתיימת לאחר חלוף 60 חודשים ממועד תחילת הביטוח של אחרון המוטבים שצורפו לפוליסת הביטוח, לפי המאוחר שבין מועדים אלו.
- **רופא שיניים מומחה** - רופא שיניים מומחה בתחום התמחות ספציפי שהוכר ואושר על ידי משרד הבריאות כרופא שיניים מומחה.

2 - מקרה הביטוח

1. קבלת אחד או יותר מטיפולי השיניים המשמרים המוגדרים להלן - בגבולות ההיקף שנקבע לכל טיפול כמצויין ליד שמו בנספח 1 א' ו-ב'.

2. סייגים לחבות המבטח

המבטחת תהיה פטורה מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין כל אחד מהמצבים הבאים:

2.1 בגין הוצאות שהוציא עבור טיפולי שיניים משמרים מעבר בנספח 1 א' ו-ב' המצורפים לפוליסה זו דלעיל.

2.2 קיבל המבוטח טיפול שיניים כלשהו אצל רופא שיניים בהסכם וטיפול זה חורג מהיקף טיפולי השיניים כמצויין בנספח 1 א' ו-ב' המצורפים לפוליסה זו דלעיל, מתחייב המבוטח/ת לשלם לרופא השיניים בהסכם את מלוא עלות הטיפול כפי שנתבקש ע"י רופא השיניים המטפל.

2.3 בגין הוצאות שהוציא עבור טיפולי שיניים אחרים אשר אינם נכללים ברשימה בנספח 1 א' ו-ב'.

2.4 בגין הוצאות שהוצאו עבור טיפולי שיניים שבוצעו ע"י אדם שאינו רופא שיניים כהגדרתו בסעיף ההגדרות של פוליסה זו.

2.5 בגין כל נזק שנגרם לגופו או לרכושו של המבוטח תוך כדי או עקב טיפול שיניים לקוי או רשלני שניתן לו ע"י רופא שיניים כלשהו.

2.6 "דקלה" מתחייבת כי לכל רופא שיניים בהסכם תהיה פוליסת ביטוח אחריות מקצועי בתוקף בסכומי ביטוח כמקובל בקרב רופאי ו/או מרפאות שיניים שאינם בהסכם.

2.7 בגין טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצויינים לגביו בפוליסה.

2.8 הזקקות לטיפול השיניים נגרמה ע"י מוטב במתכוון.

2.9 בגין תרופות שמוטב נזקק להן בקשר לטיפול שיניים.

2.10 בגין הרדמה כללית, או כל הרדמה אחרת למעט אלחוש מקומי.

2.11 חבלות/תאונות - הביטוח אינו מכסה טיפולים אשר הצורך בהם נגרם עקב חבלה או תאונה.

3 - תקופת ביטוח

1. תקופת הביטוח תהיה 60 חודשים מיום ההצטרפות של כל מוטב ומוטב.
2. תקופת הביטוח תוארך לתקופת ביטוח נוספת בת 60 חודשים מתום מועד התקופה אלא אם הודיע אחד הצדדים לא יאוחר מ-90 יום לפני תום תקופת הביטוח על בקשתו להפסיק הביטוח. הודעה על הפסקת תוכנית הביטוח תמסר במכתב רשום למבטחת ותחוייב בקבלת אישור שהמכתב נמסר לתעודתו.
3. בתום 36 חודשים רשאי ראש המשפחה ובני משפחתו להודיע על סיום תקופת הביטוח, הודעה על הפסקת תוכנית הביטוח במכתב רשום לא יאוחר מ-90 יום לפני תום תקופת הביטוח למבטחת ותחוייב בקבלת אישור שהמכתב נמסר לתעודתו.

4 - תגמולי הביטוח

- המבטחת תכסה ותשפה את המבוטח בגין ההוצאות שהוציא בקרות מקרה הביטוח כדלקמן:
1. עבור כל טיפול הכלול ברשימה בנספח א' ו-ב' לעיל שיקבל המבוטח אצל אחד מרופאי ההסכם תשלם המבטחת ישירות לרופא ההסכם ובלבד שהיקף הטיפולים מאותו סוג לא יחרוג מהכמות המותרת הרשומה בנספח א' ו-ב' ליד שמם והטיפולים אינם חורגים מההגבלות ומהסייגים המפורטים בנספח א' ו-ב' לפוליסה ובתנאי שהטיפולים נעשו בימי העבודה ובשעות העבודה הרגילים של רופא ההסכם.
הפנית המבוטח ע"י רופא ההסכם לקבלת טיפול אצל רופא מומחה לא תגדיל את אחריות המבטחת מעבר לסכומים הנקובים בנספח א' ו-ב'.
 2. עבור כל טיפול משמר הכלול בנספח א' ו-ב' לעיל שיקבל המבוטח אצל רופא שיניים שאינו בהסכם, תשפה המבטחת את המבוטח בגין הוצאותיו בגבולות הסכום הנקוב בנספח א' שיהיה בתוקף ביום קבלת הטיפול (להלן: תגמולי הביטוח) ובתנאי שהמבוטח שילם עבור הטיפול לרופא. מחירי הטיפולים הנקובים בנספח א' יותאמו בהתאם לשינויים שיחולו במדד. חישוב הפרשי ההצמדה יעשה כשמדד הבסיס הוא המדד שצוין במפרט והמדד החדש הוא המדד שיהיה ידוע ביום ההתאמה. התאמת מחירי הטיפולים תיעשה בכל חודש, ביום הראשון של החודש.
 3. המבטחת תיידע את רופאי ההסכם שעליהם להבהיר למבוטח כל דרישה לעבודה בשעות עבודה חריגות, ו/או ביצוע כל טיפול החורג מהטיפולים המאושרים כאמור לעיל (להלן: "טיפול חריג"). כמו כן המבטחת תיידע את הרופא כי עליו לעדכן את המבוטח מראש בדבר עלותו המלאה של טיפול חריג, לפני התחלת כל טיפול.
במקרה של טיפול חריג, ישלם המבוטח את ההפרש שבין מחיר הטיפול החריג לבין מחיר הטיפול המאושר.

5 - שיטת ההצטרפות לביטוח

1. ראש משפחה יכול להצטרף לביטוח לבדו.
2. ראש משפחה יכול לצרף בן/בת זוג בתנאי שהצטרף בעצמו.
3. ראש משפחה יכול לצרף את ילדיו מגיל 5 ועד 18 וילדיו מעל גיל 18 ובתנאי שהצטרף בעצמו. כל ראש משפחה הרוצה להצטרף לביטוח ימלא ויגיש לבעל הפוליסה טופס "בקשה להצטרפות לביטוח הוצאות רפואת שיניים לראש משפחה ולבני משפחתו" (להלן: "טופס ההצטרפות") לגבי ולגבי בני משפחתו.
4. ניתן לצרף לביטוח ראש משפחה ו/או בן משפחה של ראש משפחה גם במועד מאוחר יותר ממועד עריכת הביטוח, (להלן: הצטרפות מאוחרת) וזאת בתנאי שניתנה לכך הסכמת המבטחת וישולמו למבטחת דמי ביטוח רטרואקטיביים בגין המצטרף עבור מלוא התקופה ממועד תחילת הביטוח כנקוב במפרט ועד מועד ההצטרפות המאוחרת, ובמקרה כזה יסתיים הביטוח במועד סיום הביטוח הנקוב במפרט, או לחילופין, הביטוח של המצטרף באיחור יקבע למשך מלוא תקופת ביטוח הקבועה במפרט אשר תתחיל להמנות ממועד ההצטרפות המאוחרת.
 - 4.1 הסכימה המבטחת להצטרפות מאוחרת בהתאם לתנאי הקבוע בסעיף 4 לעיל, אין בכך כדי ליצור חבות של המבטחת לשלם תגמולי ביטוח בגין טיפול שיניים שבוצעו ע"י המצטרף לפני מועד ההצטרפות.
 - 4.2 הסכימה המבטחת להצטרפות מאוחרת בהתאם לתנאי הקבוע בסעיף 4 לעיל יוארך ביטוחם של בני המשפחה שהיו מבוטחים עוד קודם לכן ולא יסתיים כל עוד לא יסתיים ביטוח של אחרון המצטרפים מבני אותה משפחה.
 - 4.3 כל מבוטח ימלא את ההתחייבות הכספית המופיעה בטופס ההצטרפות לניכוי דמי הביטוח באמצעות כרטיס אשראי או טופס הוראה לתשלום מידי חודש על פי האמור בפוליסה זו ובהסכם. הוראה זו תחול גם בגין דמי הביטוח עבור בן/בת הזוג וילדיו אם נכללו בביטוח.
 - 4.4 התחייבות ראש המשפחה אינה ניתנת לביטול היות ותלויות בה זכויות צד ג'.

6 - ביטול הביטוח

הגדרות

1. בכל אחד מהמקרים הבאים יגיע הביטוח לסיומו, הן לגבי המבוטח שהינו ראש משפחה והן לגבי בני משפחתו:

1.1 בתום מועד תקופת הביטוח של 36 חודשים על ראש המשפחה ובני משפחתו רשאים להודיע בכתב לחברה המבטחת לא יאוחר מ-90 יום לפני תום תקופת הביטוח של 36 חודשים על בקשתו להפסיק את תוכנית הביטוח עד תום תקופת הביטוח של 60 חודשים מיום ההצטרפות.

1.2 הפסקת תשלומי דמי הביטוח החודשיים.

1.3 פטירתו של המבוטח - הביטול חל רק על הנפטר עצמו אם השאירים מקבלים גימלה מגורם כל שהוא ואם הם חפצים בכך.

בכל אחד מן המקרים המנויים לעיל ימלא המבוטח מכתב המצהיר על קרות המקרה, ויעבירו למבטחת. תקופת הביטוח תגיע לסיומה עם מסירת הטופס למבטחת בצרוף תעודת הביטוח.

1.4 המבטחת תהיה פטורה מלפצות את המבוטח או לשלם לרופא הסכם בעבור טיפול שקיבל המבוטח באם יסתבר לה כי אותו טיפול התקבל בדרכי רמיה. בהסתבר למבטחת על מקרה רמיה או נסיון למקרה כזה, תהיה זכאית להודיע לבעל הפוליסה, במכתב רשום, על ביטול הביטוח לאותו מבוטח ולבני משפחתו לאלתר. פקיעת הביטוח הנ"ל לא תשולל את זכותה של המבטחת לדרוש פצוי על כל נזק שפעולת הרמיה האמורה טומנת בחובה.

1.5 ביטול הביטוח ע"י המבוטח

בוטל הביטוח של אחד המוטבים או של כל המוטבים ע"י המבוטח, לא יהיה בכך לבטל את חבותו של המבוטח לשלם למבטחת את דמי הביטוח עבור מלוא הביטוח, עבור כל המוטבים, בהתאם להסדר עימו, כמפורט בהצעת הביטוח.

7 - דמי הביטוח

דמי הביטוח המגיעים מהמבוטח בקשר עם ביטוח זה יהיו בשיעור הנקוב ברשימה המצ"ב ואשר היא חלק בלתי נפרד ממנה.

דמי הביטוח יהיה צמודים למדד המחירים לצרכן הצמדת המדד תיעשה בכל חודש, ביום הראשון של החודש. חישוב הפרשי הצמדה על סמך המדד שהיה ידוע ביום ההתאמה.

1. התחייבות ראש משפחה ובני משפחתו אינה ניתנת לביטול היות ותלויות בה זכויות צד ג'.
2. דמי הביטוח ישולמו על ידי המבוטחים באמצעות הוראה לתשלום בלתי חוזרת או ע"י הוראת קבע אישית ו/או כרטיס אשראי, על פי הוראה בלתי חוזרת בכתב (על פי טופס בקשה להצטרפות המצורף לפוליסה זו) שימסור המבוטח למבטחת.
3. דמי ביטוח שישולמו על פי פוליסה זו בדרך של הוראה לתשלום ו/כרטיס אשראי ישולמו ישירות למבטחת.
4. האחריות לגביית דמי הביטוח הינה על המבטחת בלבד, בין באמצעות הוראת קבע אישית, ובין בכרטיס אשראי.
5. לא שולם סכום כלשהו מדמי הביטוח המגיע למבטחת במועדו, יישא הסכום בפיגור הפרשי הצמדה בהתאם לשינוי במדד בין המדד הידוע ביום שנקבע לתשלום ובין המדד הידוע ביום התשלום בפועל וכן ריבית על פי חוק פסיקת ריבית והצמדה תשכ"א-1961. הפרשי הצמדה והריבית ישולמו למבטחת בעת סילוקו של הסכום שבפיגור ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו.
- אם בתקופת הביטוח יחול שינוי בשיעור מס ערך מוסף ישונו דמי הביטוח החודשיים בשיעור המתחייב.
6. פיגור בתשלום דמי הביטוח
לא שולמו דמי ביטוח או חלק מהם במועדם ולא שולמו גם תוך 15 ימים לאחר שהמבטחת דרשה מן המבוטח בכתב לשלם, רשאית המבוטחת להודיע למבוטח בכתב כי החוזה יבטל כעבור 21 ימים נוספים אם הסכום שבפיגור לא יסולק לפני כן.
7. היה והמבוטח לא סילק את החוב תוך 21 הימים הנוספים ממועד משלוח ההודעה השניה, המבטחת תהיה רשאית להעמיד את יתרת דמי הביטוח שלא שולמו לפירעון מיידי, ולהפעיל את שטר הביטוח שנמסר לה ע"י המבוטח לשם גביית החוב, מלבד זכותה לבטל את הביטוח, כאמור לעיל.
8. כל סכום בפיגור וכל חוב יהיה צמוד למדד וישא ריבית כפי הנהוג באותו מועד בחשבונות חח"ד של בנק הפועלים, החל ממועד הווצרות ועד מועד התשלום בפועל.

8 - נוהל הגשת תביעה

1. תביעה לתשלום תגמולי ביטוח בגין תביעה פרטית

קרה מקרה הביטוח, על המבוטח להגיש תביעה למבטחת בהקדם האפשרי. כל תביעה לתשלום תגמולי ביטוח תוגש בכתב, על גבי טופס "הודעה על תביעה" (על פי טופס המצורף לפוליסה זו) אל התביעה יצורפו המסמכים כמפורט להלן בסעיף 2.

2. נוהל הגשת התביעה

עם ההצטרפות לביטוח לפי פוליסה זו ובביקור הראשון אצל רופא השיניים או אצל רופא שיניים בהסכם תערך לכל מבוטח בדיקת פה ראשונית, רישום תוצאות הבדיקה יעשה על גבי טופס "תוצאות בדיקה ראשונית" (על פי טופס המצורף לפוליסה).

טופס הבדיקה יכול רישום מלא של המימצאים הדנטליים, האורליים ורישום מצבים כלליים הנוגעים לבריאות הכללית של המבוטח שיכולה להיות להם השלכה לגבי הטיפול הדנטלי. על המבוטח למסור לרופא השיניים את הטופס ולאחר שהרופא ימלא את הטופס על המבוטח להעבירו למבטחת.

המבטחת מצהירה ומתחייבת לשמור על סודיות מלאה בנוגע לכל הפרטים המופיעים בטופס "תוצאות בדיקה ראשונית" כמפורט בפרק "סודיות רפואית" להלן.

קיבל המבוטח טיפול רפואי אצל רופא שיניים בהסכם, הוא לא ישלם עבור הטיפול. על המבוטח לחתום בתום קבלת טיפול רפואי על טופס "יומן ריכוז תביעות" המצוי אצל רופא ההסכם והמבטחת תשלם ישירות לרופא ההסכם.

במקרה של פניה לרופא שיניים שאינו בהסכם, על המבוטח להודיע לרופא לפני קבלת הטיפול שהינו מבוטח בביטוח הוצאות רפואת שיניים.

על רופא השיניים לציין את הטיפולים אשר נתן למבוטח ע"ג "טופס הודעה על תביעה" ועל המבוטח לקבל מרופא השיניים צילומים שבוצעו לו, לשלם עבור הטיפול, ולקבל חשבונית מס במקור בגין התשלום.

על המבוטח להגיש למבטחת בגמר כל טיפול רפואי את המסמכים הבאים:

- חשבונית מס במקור.
- טופס "הודעה על תביעה" שבו ציין הרופא סוג הטיפולים שהמבוטח קיבל, באיזו שן הם בוצעו ואת התשלום עבורם.
- צילומי רנטגן אשר נעשו למבוטח בגין הטיפולים המפורטים להלן:
 - עקירה - צילום לפני הטיפול (למעט שיני חלב)
 - עקירה כירורגית - צילום לפני הטיפול
 - קיטוע חוד השן - צילום לפני הטיפול
 - טיפול שורש - צילום לפני הטיפול ולאחריו
 - קיטוע מוך חי - צילום לפני הטיפול

המבטחת מתחייבת להחזיר את צילומי הרנטגן למבוטח לאחר אישור התביעה אצל המבטחת, ובכל מקרה לא יאוחר מ-30 יום להגשת התביעה על ידי המבוטח. המבטחת לא תאשר תשלום תביעה בגין אחד מהטיפולים הנ"ל אם לא יצורף לתביעה צילום רנטגן. את המסמכים על המבוטח להעביר את המסמכים ישירות למשרדי המבטחת. על אף האמור לעיל, במקרים חריגים ומסיבות בריאותיות לא יידרש המבוטח לצרף צילום רנטגן. צילומים אלה אינם נרשמים למכסת הצילומים המקובלת בביטוח, ואינם כרוכים בתשלום נוסף.

9 - תנאים כלליים

התנאים המפורטים להלן מהווים חלק בלתי נפרד מהפוליסה:

1. תעודת מבוטח

המבטחת תמסור תעודת מבוטח שמית לכל מבוטח עם תחילת תקופת הביטוח. המבוטח יציג בפני רופא השיניים לפני תחילת הטיפול את תעודת המבוטח יחד עם תעודת זהות. בתום תקופת הביטוח או עם הגיע הביטוח לסיומו לפני תום תקופת הביטוח בשל סיבה כלשהי, יחזיר המבוטח את התעודה למבטחת.

2. פוליסה ונספחי הגדרות

המבטחת תמסור למבוטח/ים עם הצטרפות/ם לתוכנית הביטוח וקבלת תעודת מבוטח/ים פוליסה, הכוללת את הגדרות לטיפול השיניים, לוח החזר מירבי, גילוי נאות.

3. שיתוף פעולה

3.1 על המבוטח למסור למבטחת תוך זמן סביר, לאחר שנדרש לכך, את המידע והמסמכים הדרושים לבירור החבות ואם אינם ברשותו עליו לעזור למבטחת, כמיטב יכולתו, להשיגם.

3.2 לא קויימה חובה לפי סעיף 3.1 במועדה, וקיומה היה מאפשר למבטחת להקטין חבותה, אין המבטחת חייבת בתגמולי הביטוח אלא במידה שהיתה חייבת בהם אילו קויימה החובה. הוראה זו לא תחול בכל אחת מאלה:

3.2.1 החובה לא קויימה, או קויימה באיחור מסיבות מוצדקות.

3.2.2 אי קיומה או איחורה לא מנע מהמבטחת את בירור חבותה ולא הכביד עליה את הבירור.

3.2.3 אם המבוטח עשה במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מהמבטחת את בירור חבותה או להכביד עליה, אין המבטחת חייבת בתגמולי ביטוח, אלא במידה שהייתה בהם אילו לא נעשה אותו דבר.

3.2.4 הופרה חובה לפי סעיף 3.1 או שהמבוטח מסר למבטחת עובדות כוזבות, או שהמבוטח העלים מהמבטחת עובדות בנוגע למקרה הביטוח או לחבות המבטחת, והדבר נעשה בכוונה מירמה - פטורה המבטחת מחבותה.

3.2.5 נגרם מקרה ביטוח בידי המבוטח במתכוון, פטורה המבטחת מחבותה.

4. ביטול תוכנית הביטוח ע"י המבטחת

המבטחת רשאית לבטל תוכנית ביטוח זו של ראש המשפחה ובני המשפחה לפי בחירתה במקרה של הפרת חובת גילוי או במקרה של הפסקת דמי הביטוח החודשיים.

5. ביטוח תוכנית הביטוח ע"י ראש המשפחה ובני המשפחה

5.1 ביטול שלא כדין מצד המבוטח, תיחשב להפרת הפוליסה והפרה יסודית של הצטרפות עליה חתם ראש המשפחה ובני משפחתו לא יהיה בכך לבטל את חבותם של ראש המשפחה ובני משפחתו לשלם למבטחת את דמי הביטוח החודשיים עבור מלוא תקופת הביטוח עבור כל המבוטחים בהתאם להסדר עמם כמפורט בטופס בקשה להצטרפות בפוליסה ובגילוי נאות.

5.2 המבטח אינו רשאי לבטל פוליסה זו אלא בהסכמתו המוקדמת של בעל הפוליסה אלא אם המבוטח הפסיק לשלם דמי הביטוח שלא כדין.

6. סודיות רפואית

על פי בקשת המבטחת ימציא המבוטח טופס ויתור על סודיות רפואית בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשיניו.

6.1 המבטחת מתחייבת לשמור על סודיות רפואית מלאה על כל פרט ו/או כל נתון המועבר אליה במסגרת פוליסה זו או בכל דרך אחרת הקשורה למבוטח, למצב בריאותו עובר להצטרפותו לפוליסה ולאחריה, טיפולים רפואיים שהמבוטח קיבל, התייעצויות רפואיות, מחירים ששולמו על ידי המבוטח ו/או כל פרט ו/או נתון אחר הקשור למבוטח עפ"י פוליסה זו בלבד.

6.2 המבטחת מתחייבת שלא להעביר נתון כלשהו אודות המבוטח לאף גורם או צד ג' מבלי קבלת הסכמת המבוטח בכתב.

6.3 מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, המבטחת תשמור בקפדנות מרובה אחר כל הוראות חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א-1981 ו/או הוראה וכל דין הקשור לסודיות רפואית ו/או לסודיות הרישומים ו/או מאגרי מידע.

6.4 כל האמור בסעיף זה חל על המבטחת, עובדיה, רופאיה וכל מי מטעמה.

7. בדיקה רפואית

המבטחת תהיה זכאית לדרוש מהמבוטח לעבור בבדיקה רפואית אצל רופא שיניים מטעמה בשל כל טיפול שנערך למבוטח והמבוטח יהיה חייב להיענות לדרישה זו. הבדיקה תיערך באזור מגוריו של המבוטח.

8. המועד לתשלום תגמולי הביטוח

תגמולי הביטוח ישולמו למבוטח תוך 21 יום מהיום שהיו בידי המבטחת ההודעה על התביעה בצירוף המסמכים כנדרש.

על תגמולי הביטוח יתווספו הפרשי הצמדה וריבית כמשמעותם בחוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתום 21 ימים מיום קבלת התביעה.

התשלום כאמור ישולם ישירות לחשבון הבנק של הראש משפחה, אלא אם לא מסר הראש משפחה את פרטי חשבון שלו למבטחת במסגרת טופס ההצטרפות. במקרה שכזה ישלח התשלום בהמחאה למענו של המבוטח.

9. זכות קיזוז

- 9.1 המבטחת רשאית לקזז מתגמולי הביטוח המגיעים למבוטח בקרות מקרה הביטוח כל סכום שהמבוטח חייב למבטחת. היה והוכח למבטחת כי מהדין ו/או מההסדר החוזי ו/או מחיוב סטטוטורי זכאי המבוטח להשתתפות בתשלום התגמולים מכל רשות, אדם ו/או גוף משפטי, תהיה המבטחת רשאית לשלם שעור חלקה בלבד.
- היה והמבוטח יקבל תגמולים מהמבטחת ותגמולים או חלקם מגורם אחר כנ"ל עבור אותו מקרה ביטוח, חייב יהיה המבוטח להודיע על כך למבטחת לאלתר ולהחזיר את שעור חלקה לידיה תוך 30 יום.
- 9.2 המבטחת תודיע למבוטח על הקיזוז שיבוצע, בהודעה של 30 יום מראש ובכתב.

10. בוררות

- 10.1 מוסכם בין הצדדים, כי אם יתעוררו ביניהם חילוקי דעות בכל הנוגע להסכם זה, לרבות תוקפו, פרשנותו, יישומו, ביצועו, אכיפתו וביטולו, ושאינם בעניינים רפואיים המצויים בסמכות הכרעת היועץ הרפואי כמפורט להלן, יימסרו חילוקי הדעות לבורר דן יחיד.
- 10.2 הבורר האמור יהיה פטור מסדרי דין, מדיני הראיות ומן הדין המהותי, אך יהיה חייב לנמק את החלטתו. הכרעת הבורר תחייב את הצדדים.
- 10.3 מוסכם כי הבורר האמור יומנה על ידי מנהל המבטחת ומנהל בעל הפוליסה.
- 10.4 לא הגיעו הצדדים להסכמה בנוגע לזהות הבורר בתוך 14 יום מיום מסירת ההודעה על הצורך במינויו, ימונה הבורר על ידי יושב ראש לשכת עורכי הדין בישראל.
- 10.5 הוראות סעיף זה מהוות הסכם בוררות כמשמעותו בחוק הבוררות, התשכ"ח-1968, וחתימת הצדדים על הסכם זה מהווה גם חתימה על הסכם בוררות כאמור.

11. הודעות

- כל הודעה של המבטחת לבעל פוליסה תיעשה בכתב ותישלח לפי המען האחרון של בעל הפוליסה שנמסר למבטחת.
- הודעה של המבוטח למבטחת תינתן בכתב, לפי אחד המענים האלה: מען המבטחת כמצוין בכותרת הפוליסה, או כל מען אחר שהמבטחת הודיעה לבעל הפוליסה בכתב, מזמן לזמן.

21. פרשנות

- במקום שישנה סתירה בין פוליסה זו לבין ההסכם, תגבר ההוראה שבהסכם.



פרק 8

דקלה

**דוגמת טופס -
התייעצות / תביעה / ברור**

דוגמת טופס התיעצות/תביעה/בירור (גב)

קוד	אבחנה	שם הטיפול	צילום	קוד	אבחנה	שם הטיפול	צילום
			לפני				אחרי
אבחון							
		טיפולים משקמים					
100		בדיקת אבחון		1102		מבנה ישיר	X
240		צלום גשן	X	1103		מבנה יצוק	X
230		צלום פריאפיקלי	X	1111		כתר וינר	X
210		צלום פנומי	X	1116		כתר חרסניה	X
220		צלום סטטוס	X			סיבות לטיפול משקם	
270		סטטוס מקביליות	X	10		מבנה/כתר בעקבות ט.ש.	
200		צילום צפלומטרי	X	11		מבנה/כתר מסיבה אסתטית	
250		צלום סטרי	X	12		מבנה/כתר כתוצאה מהרס תודרתי	
272		צילום סי.טי.	X	13		גשר בעקבות עקירה	
274		טומוגרפיה	X	14		החלפת שחזור בעקבות ט.ש. ח.נ.ט.ש.	
286		סט צילומי "פוטו"	X	15		החלפת שחזור מסיבה אסתטית	
285		אנליזה ממוחשבת	X	16		החלפת שחזור כתוצאה מעששת	
280		מטבעי לימוד		17		החלפת שחזור בעקבות עקירה	
מניעה							
		תותבות ותיקונים					
310		הסרת אבנית		1200		תח"ל מאקריל	X
730		איטום חריצים		1201		תח"ל ממתכת יצוקה	X
				1220		תותבת שלמה	X
רפואה משמרת							
710		סתימה אמלגם		1240		הוספת שן לחותבת	
714		סתימה לבנה מרוכבת		1250		הוספת ויום	
טיפול שורש							
621		טיפול שורש	X	1300		תקון שבר או סדק בתותבת	
641		חדוש טיפול שורש	X	1310		תקון שן בתותבת	
			X	1330		הלחמה בתותבת	X
			X	1340		חידוש בסיס תותבת	X
		סיבות לביצוע ט.ש. ח.נ.ט.ש.		1342		ריפור רך של תותבת	
51		ט.ש. כתוצאה מעששת		1344		ריפור קשה של תותבת	
52		ט.ש. כתוצאה מתהליך		1346		תיקון פנים (פסטה)	X
54		ט.ש. כתוצאה מבעיית חניכיים		1367		מחבר מדיזיק	X
57		ט.ש. למטרה פרוטטית/ אסתטית		1203		כיפה	X
81		ט.ש.ח. לצורך פרוטטי		לסת עליונה סימון שן 97, לסת התחתונה סימון שן 98			
82		ט.ש.ח. כתוצאה מתהליך		שתלים			
83		ט.ש.ח. כתוצאה מטיפול שורש שאינו מושלם		2301		שתל	X
610		קטוע מוך ח'	X	1105		מבנה על שתל	X
620		אפקסיקציה	X	1146		כתר על שתל	X
כירורגיה							
400		עקירה	X	אורתודונטיה			
510		עקירה כירורגית	X	3801		טיפול אורתודונטי קצר	X
530		עקירת שן כלואה	X	3802		טיפול אורתודונטי חלקי	X
531		עקירת שן כלואה בעצם	X	3803		טיפול אורתודונטי+רסן+טבעות	X
		סיבות לביצוע עקירות		3810		רסן+טבעות+מ.אורטופדי	X
60		עקירה הנובעת מהרס תודרתי נרחב		3821		פלטה לרטנציה	
63		עקירה הנובעת מבעיית חניכיים		טיפול חניכיים			
64		עקירה למטרה אורתודונטית		2000		אבחון לטיפול חניכיים	
67		עקירה למטרה פרוטטית		2130		ניקוח מורסה פריודנטלית	X
68		עקירת שן עודפת		2141		סד מחומר מורכב/אמלגם	X
540		אפיקואקטומי	X	2187		החלוקת רכס	X
545		המיסקטומי	X	2188		הארכת כותרת	X
550		פתיחת מורסה כירורגית ונקו	X	2208		הכנה ראשונית ע"י שנינית	
551		ניקוז מורסה ע"י פתיחת השן	X	2209		הכנה ראשונית ע"י פרידונט	
טיפולים אחרים							
900		עזרה ראשונה	X	2221		טיפול שמרני משלים	X
1260		שמר מקום לילד	X	2231		ניתוח ברקמה רכה	X
720		כתר טרומי לילד	X	2241		ניתוח מטלית	X
			X	8888		כל טיפול שאינו מוגדר בטבלה	

בצילומים הכוונה לצילומי רנטגן או צילומים סטונגרפיים או צילומי תבנית מעבדה לפי העניין.

דקלה

חברה לביטוח בע"מ

דקלה בטביל הבריאות

מוקד מידע שירות לקוחות - ביטוח שיניים

רח' שוהם 2, מגדלי פז 2, רמת גן 52521

ת.ד. 1998 רמת גן 52118

טל. 03-7549090, פקס. 03-7348084

כתובתנו באינטרנט: www.dikla.co.il

