



ביטוח שיניים

משרד החינוך התרבות והספורט, המינהל לחינוך התיישבותי,
פנימייתי ועליית הנוער, האגף לחינוך והדרכה בפנימיות

תוכן עניינים

- 3.....הקדמה / מידע כללי.
- 5.....תהליך הגשת בקשה / תביעה אצל רופא בהסכם.
- 6.....תהליך הגשת בקשה / תביעה אצל רופא שאינו בהסכם (פרטי).
- 7.....פרטים כלליים על הפוליסה ונספחיה / גילוי נאות.
- 11.....טיפול משמרים.
- 16.....פוליסה ביטוח שניים קבוצתית לתלמידי הפנימייה אצל בעל הפוליסה נספח א' להסכם.
- 27.....נספח הטיפולים המשמרים.
- 32.....תגמולי הביטוח - טיפולים משמרים.
- 37.....נספח ג'.

הקדמה / מידע כללי

מה מכסה הביטוח?

טיפולים משמרים.

באלו טיפולים נדרש "אישור מוקדם" מהמבטח?

חידוש טיפול שורש

לצורך קבלת אישור מוקדם יש להגיש טופס התייעצות שימולא ע"י רופא השיניים המטפל. "הראל" תחזיר את תשובתה תוך 14 ימי עבודה מיום קבלת הטופס להתייעצות מוקדמת במשרדיה. הן לרופא בהסכם / למבוטח (בפניה לרופא הסכם) והן למבוטח בלבד (בפניה לרופא שאינו בהסכם).

מדוע נדרש תהליך התייעצות וקבלת אישור מוקדם מהמבטח?

תהליך ההתייעצות והאישור המוקדם מהמבטח נועד בכדי לאפשר לחברת הראל לברר את מהות התביעה בטרם ביצוע הטיפול בהתאם לסעיפים הבאים:

1. לבדוק האם הצורך הרפואי בטיפול **תואם** לכיסוי בתוכנית הביטוח.
2. לאפשר למבוטח ולרופא המטפל לברר את היקף הכיסוי בתוכנית הביטוח לפני תחילת הטיפול.
3. לברר את גובה ההשתתפות העצמית שיהיה על המבוטח לשלם עבור הטיפול.
4. לברר את גובה ההחזר המרבי אשר יקבל המבוטח מ"הראל" בגין טיפול שאושר לביצוע אצל רופא שאינו בהסכם.
5. לבחון פתרונות ו/או טיפולים חלופיים התואמים את הכיסוי אשר מופיע בתוכנית הביטוח.

היכן ניתן לבצע את טיפולי השיניים?

קיימות שתי אפשרויות לקבלת טיפולים רפואיים:

1. קבלת טיפולים רפואיים אצל אחד מ-1,200 רופאי ההסכם (רשימת רופאים מעודכנת נמצאת באתר "הראל").
 2. קבלת טיפולים רפואיים אצל רופא שאינו בהסכם. ההחזר עבור טיפולים אלו יהיה על פי טבלת ההחזרים כמפורט בהמשך החוברת.
- המבוטח/ת יזוכה/תזוכה ישירות לחשבון הבנק לא יאוחר מ-14 יום מקבלת החומר במשרדי "הראל".

היכן ניתן למצוא את רשימת רופאי השיניים הנמצאים בהסכם?

את רשימת רופאי השיניים הנמצאים בהסכם ניתן למצוא באתר: www.harel-group.co.il.

לאן לפנות כאשר מתעוררת בעיה או שאלה?

הראל חברה לביטוח מעמידה לרשות המבוטחים שירות טלפוני באגף ביטוח שיניים בימים א'-ה' בין השעות: 08:00-16:00 בטלפון: 1-700-703-072

כתובת למשלוח דואר:

רח' אבא הלל 3, בית הראל, ת.ד. 1952, רמת גן 5211802

לקבלת תנאי הפוליסה, טפסים, תעודת מבוטח וקבלת שמות רופאים בהסכם - ניתן לפנות למוקד שירות לקוחות או לאתר "הראל": www.harel-group.co.il.

מוקד השירות יספק מענה לכל פניה בנושאים הבאים:

■ מתן מידע על הכיסויים הקיימים במסגרת פוליסת הביטוח.

■ מתן מידע לגבי סכומי ההשתתפות העצמית או ההחזרים הכספיים הקיימים במסגרת הביטוח.

■ מתן מידע לגבי הטפסים השונים ותעודות מבוטח.

הגשת תביעה אצל נותן שירות בהסכם

נותן השירות בהסכם הינו רופא שיניים או רופא שיניים מומחה בתחום דנטלי ספציפי או מרפאת שיניים או מכון צילום, אשר הגיע להסכם כספי עם "הראל" בנוגע למתן שירות למבוטחים.

ההסכם הכספי מתבצע בין נותן השירות ל"הראל" (למעט ההשתתפות העצמית כנקוב בטבלת ההחזרים שבסוף החוברת עבור כל טיפול).

כל האדמיניסטרציה לרבות טפסי התייעצות מוקדמת, טפסי תביעה וצילומי רנטגן נדרשים, מועברים ישירות מנותן השירות אשר בהסכם ל"הראל".

תשובת "הראל" מועברת ישירות לנותן השירות אשר בהסכם.

הגשת תביעה אצל נותן שירות שאינו בהסכם

ניתן לקבל טיפול גם אצל רופא שיניים פרטיים שאינם בהסכם.

במקרה זה חובה על המבוטח להגיש בעצמו את טופסי ה"אישור המוקדם" למבטח, כאשר תוכנית הטיפול מפורטת בהם, הטפסים חתומים על ידי הרופא המטפל וכן מצורפים צילומים עדכניים לפי הצורך. ניתן להתחיל בטיפול רק לאחר קבלת אישור בכתב של המבטח.

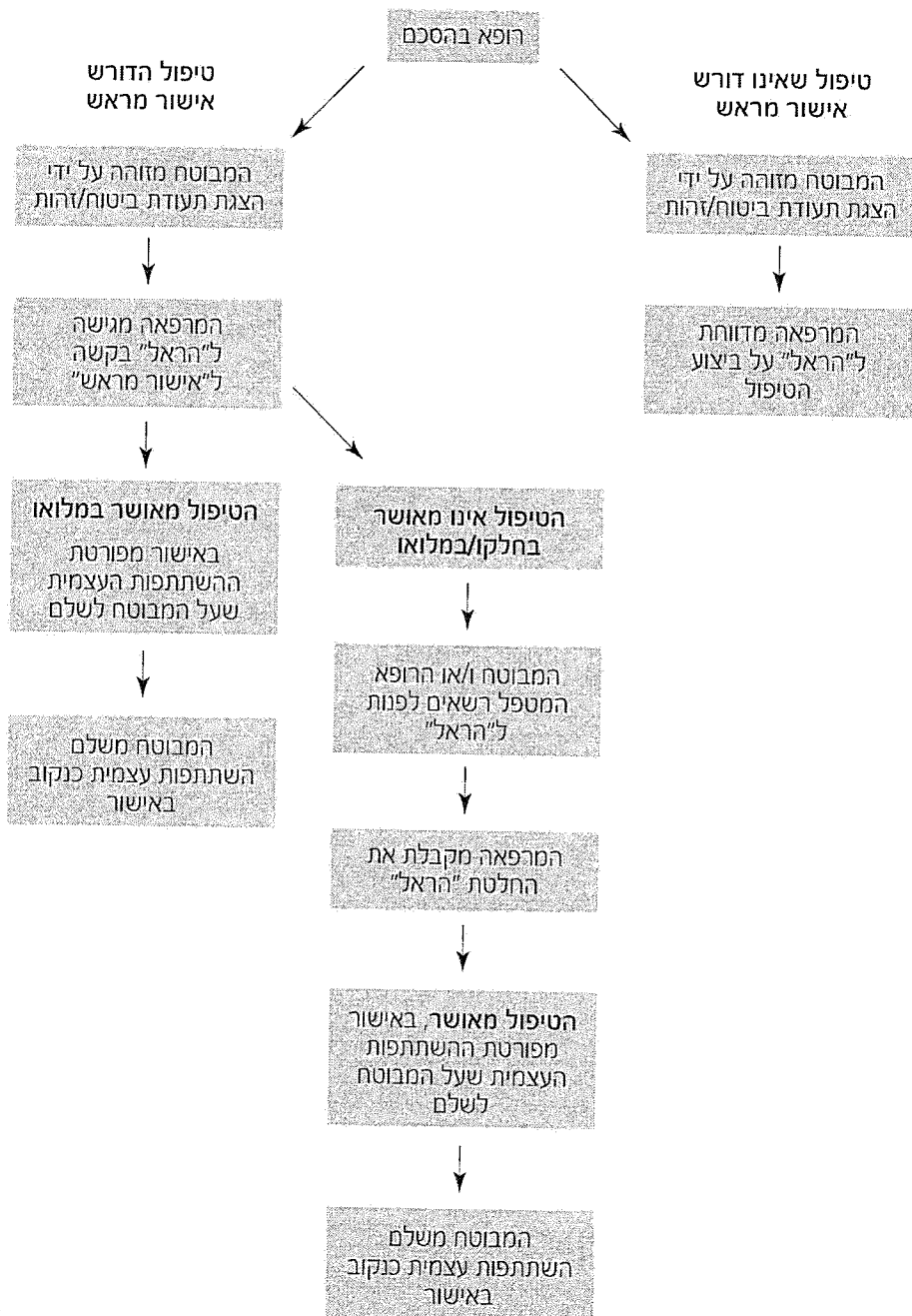
בתום הטיפול, יגיש המבוטח טופס תביעה מפורט, חתום ע"י הרופא, בצירוף צילומים וממצאים לפי הצורך ובצירוף חשבונית מקור המעידה על התשלום בפועל.

המבטח ישלם למבוטח עבור הטיפולים שאושרו ושבוצעו בפועל.

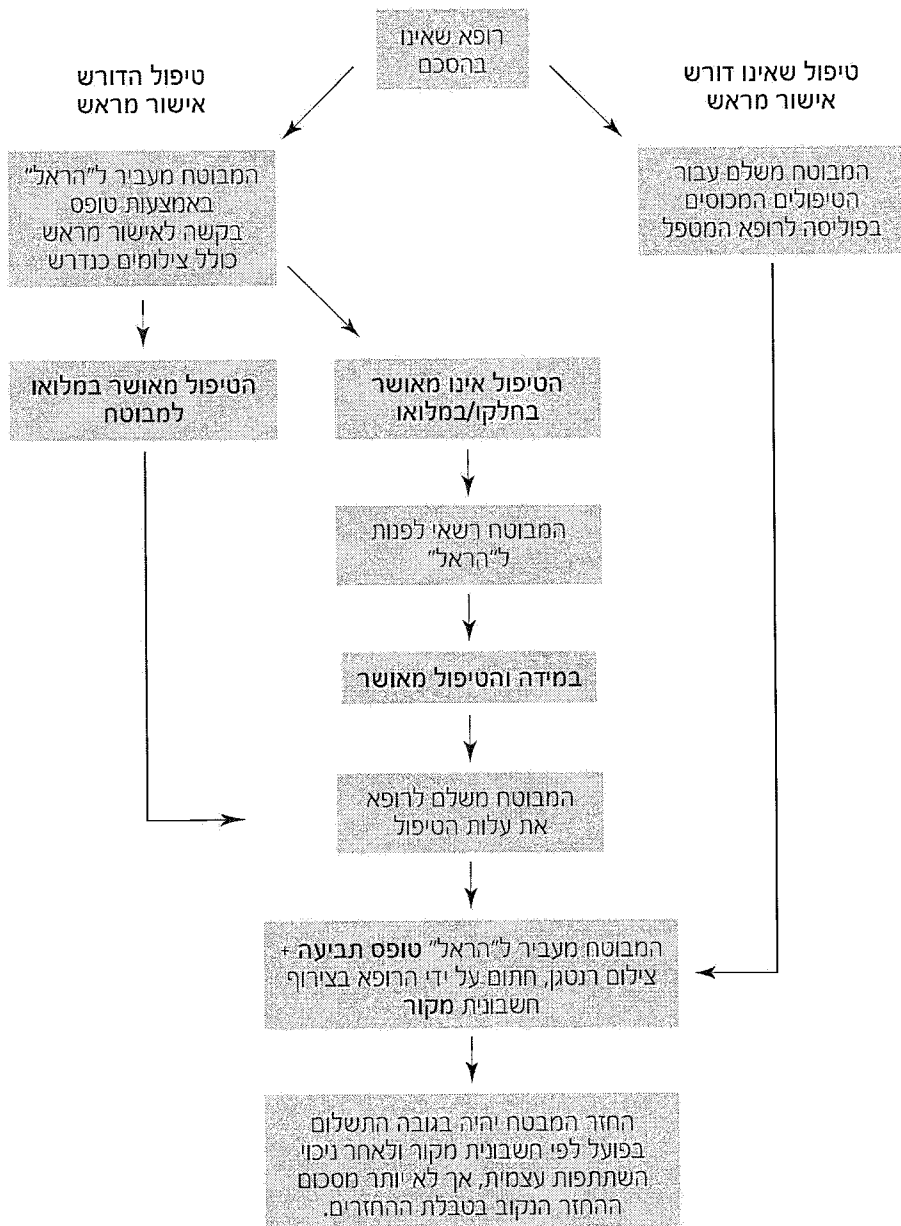
החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית מקור ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלת ההחזרים.

התשלום למבוטח עבור טיפול מאושר יבוצע תוך 14 ימי עבודה ממועד קבלת המסמכים הדרושים במשרדי המבטח. התשלום יועבר ישירות לחשבון הבנק או על ידי המחאה, והודעה על כך תשלח למבוטח.

תהליך הגשת בקשה / תביעה אצל רופא בהסכם



תהליך הגשת בקשה / תביעה אצל רופא שאינו בהסכם (פרטי)



פרטים כלליים על הפוליסה ונספחיה / גילוי נאות

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם הפוליסה	פוליסה לביטוח שניים קבוצתי לתלמידי בעל הפוליסה
	שם בעל הפוליסה	חלוצה- אגודה שיתופית קהילתית
	שם המבטח	הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח" ו/או "החברה" ו/או "חברת הביטוח").
	הכיסויים בפוליסה	השתתפות כספית בטיפול שיניים בהתאם לתנאי הפוליסה ונספחיה כמפורט להלן: טיפולים משמרים. יובהר כי זכאותו של מבטח לכיסוי ביטוחי לטיפול שיניים על פי פוליסה זו, הינה בהתאמה לתנאי הפוליסה המלאים והכיסויים שנרכשו על ידי המבטח בפועל. כל המצוין בגילוי נאות זה הינו בכפוף לתנאי הפוליסה המלאים.
	משך תקופת הביטוח	תקופת הביטוח תהיה מיום 1.5.2015 ועד ליום 30.4.2020
	המשכיות	אין.
	המבטח	כל תלמיד/ה, הנמנה על מצבת תלמידי המוסד החינוכי אצל בעל הפוליסה לפי הרשומות שנמסרו למבטח.
	תנאים לחידוש אוטומטי	אין. תקופת הביטוח הראשונה תוארך לתקופות נוספות בנות 60 חודשים כל אחת מתום תקופת הביטוח הראשונה, אלא אם הודיע המבטח או בעל הפוליסה או בעל הפוליסה בכתב על רצונו להפסיק את הביטוח לפחות 90 ימים לפני תום תקופת ההסכם הראשונה, כהגדרתה בהסכם הביטוח בין בעל הפוליסה לבין המבטח.
	תקופת אכשרה	אין.
	תקופת המתנה	אין.
שינוי תנאים	השתתפות עצמית	אין.
	שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח	אין.
אופן ההצטרפות	זכאים להיות מבטחים על פי תנאי הסכם זה	כל תלמיד/ה הנמנה על מצבת תלמידי הפנימייה אצל בעל הפוליסה, ששמו נכלל ברשימות המבטחים שמסר בעל הפוליסה למבטחת או שייכלל ברשימות המבטחים אשר בעל הפוליסה יעביר למבטח מדי חודש בחודשו, עד ל-10 לחודש, במהלך תקופת הביטוח.
פרמיות	גובה הפרמיה	דמי הביטוח החודשיים בגין כל מבטח הינם בסך 23.19 ₪. סכומי הפרמיה צמודים למדד ונכונים ליום 1.1.2014. כאשר מדד הבסיס הינו מדד חודש נובמבר 2013 שפורסם ביום 15.12.2013.

נושא	סעיף	תנאים
פרמיות	מבנה הפרמיה	הפרמיה הינה פרמיה קבועה, כמפורט בסעיף גובה הפרמיה לעיל.
	שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח	אין.
תנאי ביטול	ביטול הפוליסה על ידי המבוטח	ביטול הביטוח: מבוטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בסעיפים 1-2 להלן: 1. מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן: א. המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מביניהם (להלן - התקופה הקובעת). לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - חידוש הפוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה. במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה. ב. סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה. 2. גובה ההחזר הכספי האמור בסעיף 1, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת. לעניין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו - "סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבוטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכוח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה (1)(א), חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבוטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבוטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה, שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.

נושא	סעיף	תנאים
תנאי ביטול	ביטול הפוליסה על ידי המבוטח	"סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה (1)(א), הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.
	ביטול הפוליסה על ידי המבטח	תקופת הביטוח תסתיים עבור כל מבוטח באחד מן המקרים הבאים, המוקדם מביניהם, והכול בכפוף להוראות הדין: 1. במקרה בו תקופת ההסכם בין הראל לבין בעל הפוליסה תסתיים, על פי הוראות ההסכם בין בעל הפוליסה לבין המבטח. 2. במקרה בו בעל הפוליסה אינו משלם את דמי הביטוח עבור המבוטח כסדרם. 3. במקרה בו המבוטח הפסיק להיות תלמיד בפנימייה אצל בעל הפוליסה.
	ביטול / הפסקת הביטוח	מוסכם כי הפסקת הביטוח כאמור לעיל, תיכנס לתקופה בסוף החודש שבו התקבלה בכתב "בקשת ביטול הביטוח" במשרדי החברה באמצעות בעל הפוליסה. בעל הפוליסה יהיה חייב בתשלום דמי הביטוח החודשיים בגין החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה.
חריגים	החרגה בגין מצב רפואי קיים	אין.
	סייגים לחבות המבטח	בפוליסה, נספח א' להסכם, סעיף 12.
כפל ביטוח	הודעה חשובה: עם הצטרפותך לפוליסת ביטוח שנייה קבוצתית זו אנו מציעים, כי תבחן אם קיימת לך פוליסת ביטוח שנייה קבוצתית נוספת בהראל. אם התשובה חיובית, אנו ממליצים שתבחן את היקף הכיסויים החלים עליך, ואת התאמתם לצרכיך ולצרכי משפחתך ולאור זאת תחליט אם הנך זקוק ליותר מפוליסת ביטוח שנייה קבוצתית אחת. אם אתה מבוטח ביותר מפוליסת ביטוח שנייה קבוצתית אחת בהראל הנך רשאי לבטל את הצטרפותך לפוליסה זו (ובלבד שלא הגשת תביעת ביטוח או ניצלת באופן כלשהו את הזכויות לפי פוליסה זו). לשם כך עליך לשלוח אלינו הודעת ביטול, תוך 60 יום מתאריך משלוח הודעה זו, בצירוף אסמכתא המעידה על היותך מבוטח בפוליסת ביטוח שנייה קבוצתית נוספת. ההודעה תהיה בכתב, תישלח להראל חברה לביטוח בע"מ - אגף ביטוחי שנייה, בית הראל, רחוב אבא הלל 3, רמת-גן 5211802, ויצוינו בה שמך, מספר תעודת הזהות שלך, מספר הטלפון שלך ומספר הפוליסה הנוספת שבה הנך חבר (הורה יכול לפנות בהודעה כאמור גם ביחס לילדיו הקטינים). לאחר קבלת הודעת הביטול ואימות פרטיה תופסק חברותך בפוליסה זו ויוחזרו לך דמי הביטוח ששילמת עבורה. אם לא תתקבל אצלנו הודעה כאמור בתוך המועד הנקוב לעיל, תוסיף לחול לגביך פוליסה זו, וכן יתר הפוליסות לביטוח שנייה בהן הנך מבוטח, על כל תנאיהן.	

נושא	תנאים
טיפול שנייה במהלך השירות הצבאי	יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השניים שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.
טיפול חלופי	מבטח יאפשר למבוטח המעוניין בכך לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי להביא לתוצאות רפואיות דומות ובתנאי שעלות הטיפול החלופי למבוטח לא תעלה על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.
שירות מיוחד לילדים	יובהר כי קיימים שירותים מסוימים בתחום רפואת השניים עבור ילדים בסל הבריאות, המוענק על ידי קופות החולים. וזאת, בהתאם ובכפוף לתנאים שנקבעו בהוראות הדין ובנהלי קופות החולים. שירותים כאמור עשויים להיות חופפים לכיסויים מסוימים בפוליסה.
שירות למבוטחים	הראל חברה לביטוח מעמידה לרשות המבוטחים שירות טלפוני באגף ביטוח שניים בימים א'-ה' בין השעות 08:00 - 16:00 בטלפון: 072-703-700-1. כתובת למשלוח דואר: רח' אבא הלל 3, בית הראל, ת.ד. 1952, רמת גן 5211802. לקבלת תנאי הפוליסה, טפסים, תעודת מבוטח וקבלת שמות רופאים בהסכם ניתן לפנות למוקד שירות לקוחות או לאתר "הראל": www.harel-group.co.il .
מידע זה הינו אינפורמטיבי בלבד והתנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה המלאים.	

ריכוז הכיסויים בפוליסה ומאפייניהם:

הסכומים שבטבלה הינם נכונים ליום 1.2.2014 (על פי מדד דצמבר 2013, שפורסם ב-15.1.2014) והינם צמודים לשינוי במדד לצרכן וכוללים מע"מ.

טיפולים משמרים				
קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
D0120000	הערכה תקופתית של הפה - מטופל מזכר	כיסוי המבטח מוגבל לבדיקה אחת בכל שנת ביטוח	49.11	לא
D0210000	צילום סטטוס מלא	צילום סטטוס או לחילופין צילום פנורמי יכוסה אחת לתקופת ביטוח.	295.26	לא
D0330000	צילום פנורמי	צילום סטטוס או צילום פנורמי מתחת לגיל 15 שנה מחייב אישור מראש.	152.18	לא
D0270000	צילום נשך אחד	מוגבל לשני צילומים בכל שנת ביטוח.	48.04 (זוג)	לא
D0220000	צילום פריאפיקלי	מוגבל ל-4 צילומים פריאפיקליים למשך תקופת הביטוח.	21.78	לא
D0240000	צילום אוקלזלי	מוגבל לזוג צילומים סיגריים למשך תקופת הביטוח.	16.32	לא
D4355000	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים	מבוטח מתחת לגיל 12 זכאי לטיפול מונע של הסרת אבנית אחת בשלוש שנים. מבוטח מעל גיל 12 זכאי לטיפול מונע של הסרת אבנית - 4 ישיבות ב-3 שנים אך לא יותר מ-2 ישיבות בשנה. מובהר כי טיפול הסרת אבנית כולל ליטוש שיניים וטיפול בפלואור.	157.11	לא
D7140000	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	שן אשר נפגעה בפגיעה עששתית או פריודונטלית אשר לא ניתן לטפל בה בטיפול משמר או משקם אחר.	159.73	רצוי
D7210000	עקירה כיורוגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה	תכוסה רק במידה שלא ניתן לעקור את השן ללא ביצוע הרמת מתלה וסילוק חלקי / מלא של העצם.	380.12	רצוי

טיפולים משמרים

קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
D7220000	עקירה כירורגית - של כלואה ברקמה רכה	תכוסה רק במידה שלא ניתן לעקור את השן ללא ביצוע הרמת מתלה וסילוק חלקי / מלא של העצם.	485.57	רצוי
D7240000	עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה			
D3410000	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית	יאושר קיטוע אחד לכל שן לתקופת ביטוח. הטיפול כולל סתימה רטרוגרדית.	384.58	כן
D7510000	חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	ניקוז מורסה כירורגי שמקורה שניים.	308.52	רצוי
D9930000	טיפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה	טיפול בדלקת עצם המכתשית שהתפתחה בתוך 7 ימים לאחר העקירה.	231.32	רצוי
D3220000	קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית	אחד לשן בתקופת ביטוח.	159.73	רצוי
D3310000	טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי	משמעותו, טיפול שנעשה כתוצאה מפגיעה עששתית במוך השן אשר גרמה לפגיעה דלקתית נמק או מורסה ואשר ניתן לראותה בצילום אבחנתי שלפני הטיפול.	380.12	רצוי
D3320000	טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי		523.76	רצוי
D3330000	טיפול שורש - שן טוחנת לא כולל שחזור סופי		665.62	רצוי
D3349000	טיפול שורש - 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי			

טיפולים משמרים

קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
D3346000	חידוש טיפול שורש - שן קדמית	חידוש טיפול שורש מחייב אישור מראש של חברת הביטוח וייתן מסיבות רפואיות לצורך האישור יש להמציא לחברת הביטוח את צילום השן לפני ואחרי טיפול השורש באם בוצעו.	380.12	כן
D3347000	חידוש טיפול שורש - שן מלתעה		523.76	כן
D3348000	חידוש טיפול שורש - שן טוחנת	זכאות ביטוחית תינתן בתנאי כי חלפו 3 שנים מיום ביצוע הטיפול המקורי.	665.62	כן
D3349000	חידוש טיפול שורש - 4 תעלות			
D2140000	שחזור אמלגם - משטח 1, משן ראשוני או קבוע	הביטוח מכסה ביצוע סתימות בשיניים אשר נפגעו מעששת. שחזור השן בסתימה ישחזר את כל הנגעים העששתיים בשן באותה עת. סתימות מחומר מרוכב בצבע השן ("סתימות לבנות") - מכוסות בשיניים הקדמיות בלבד (שמספרן מסתיים ב-1,2,3). לא יכוסו החלפת סתימות אמלגם בסתימות לבנות מסיבות אסטטיות. השלמת כותרת בשן קדמית תזכה בהחזר בגובה 2 שחזורים מרוכבים. אם נעשתה סתימה לפני תום שנה מיום ביצוע איטום החריצים, מחיר האיטום יקוזז ממחיר הסתימה. שחזור שן בסתימה שכשלה במהלך 12 חודשים מיום ביצועה, לא ישולם והינו במסגרת אחריות הרופא המטפל.	184.74	לא
D2150000	שחזור אמלגם - 2 משטחים, משן ראשוני או קבוע			
D2160000	שחזור אמלגם - 3 משטחים, משן ראשוני או קבוע			
D2161000	שחזור אמלגם - 4 משטחים, משן ראשוני או קבוע			
D2330000	שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - משטח 1, קדמי			
D2331000	שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 2 משטחים - קדמי			לא
D2332000	שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 3 משטחים, קדמי			
D2335010	שחזור מרוכב על בסיס שרף אקריל - 4 משטחים או יותר, קדמי			

טיפולים משמרים				
קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
D1351000	איטום חריצים לכל שן	טיפול מניעתי, לילדים עד גיל 13 שנים, לשם מניעת עששת. האיטום נעשה במשטחי הלעיסה של השיניים האחוריות הקבועות (5,6,7) בחומר מרוכב במטרה למנוע היווצרות עששת. כיסוי ביטוחי הינו לאיטום אחד לשן בכל שלוש שנים.	39.28	לא
D2930000	כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה	כתר טרומי אחד לשן	184.74	לא
D9110000	עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	טיפול לשיכוך כאב יוכר כעזרה ראשונה. לא יוכר טיפול עזרה ראשונה אם בוצע טיפול נוסף בשיניים אחרות באותו ביקור. לא תכוסה עזרה ראשונה בעקבות טיפול שבוצע באותה מרפאה בטווח של 3 חודשים. התשלום בגין עזרה ראשונה מוגבל לפעמיים בשנת ביטוח.	39.79	לא
*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית מקור, אך לא יותר מסכום ההחזר בטבלה לעיל לצד כל טיפול.				

פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח	צורך אישור המבטח מראש
שטר ביטחון	אין		
אחריות לטיפול המשך	חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח מבטח יכסה טיפולים שבוצעו בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה: 1. טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח. 2. טיפל שהחל במהלך תקופת הביטוח.		

בביטוחי בריאות קיימים מספר סוגי כיסויים:

ביטוח תחליפי - ביטוח פרטי המהווה תחליף לשירותים הניתנים בסל הבריאות הציבורי ו/או השב"ן (שירותי בריאות נוספים בקופות החולים). בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח ללא תלות בזכויות המגיעות ברבדים הבסיסיים (מהשקל הראשון).

ביטוח משלים - ביטוח פרטי אשר על פיו ישולמו תגמולי ביטוח שהם מעל ומעבר לסל הבסיס ו/או השב"ן. כלומר, ישולמו תגמולים שהם הפרש שבין ההוצאות בפועל להוצאות המגיעות מסל הבסיס ו/או שב"ן.

ביטוח מוסף - ביטוח פרטי הכולל שירותים שאינם כלולים בסל הבסיס ו/או השב"ן. בביטוח זה ישולמו תגמולי הביטוח מהשקל הראשון.

ההגדרות תקפות ליום פרסומן.

מידע זה הינו אינפורמטיבי בלבד והתנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה המלאים.

פוליסה ביטוח שיניים קבוצתית לתלמידי הפנימייה

אצל בעל הפוליסה נספח א' להסכם

מסמך זה והמסמכים המצורפים אליו וכן מסמכים חתומים נוספים שיצורפו בעתיד, אם יצורפו, מהווים את חוזה הביטוח (להלן "הפוליסה" או "חוזה הביטוח") שבין בעל הפוליסה ו/או המוטבים לבין המבטח כהגדרתו להלן.

הזכויות והחובות, הן של בעל הפוליסה והמוטבים והן של המבטח, מפורטות בפוליסה והביטוח על פיה יחול עם הסדרת תשלום דמי הביטוח הנקובים בפוליסה.

פוליסה זו הינה על פי תוכנית ביטוח להחזר הוצאות רפואת שיניים ונכתבה על פי הוראות חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981, חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981 והתקנות שהותקנו על פיהם.

הגדרות

1. בפוליסה זו ובנספחיו תהיה למונחים הבאים המשמעות אשר מפורשת בצד:
 - 1.1. בכל מקרה בו מנוסחת הפוליסה ונספחיה בלשון זכר, הכוונה היא גם ללשון נקבה, ולהיפך.
 - 1.1.1. **החברה או המבטח** - הראל חברה לביטוח בע"מ.
 - 1.2. **הפוליסה** - פוליסת ביטוח שיניים קבוצתית לתלמידי הפנימייה אצל בעל הפוליסה, הכוללת את נספח הטיפולים המשמרים, המצ"ב **כנספח א' להסכם** זה, לרבות דף פרטי הביטוח וכל נספח ותוספת המצורפים לו והינם חלק בלתי נפרד הימנו.
 - 1.3. **בעל הפוליסה** - מוסד חינוכי המשמש כפנימייה לתלמידים ושמו מצוין בפרטים הכלליים על הפוליסה ונספחיה / גילוי נאות.
 - 1.4. **הסכם הביטוח** - שנערך בין בעל הפוליסה לבין המבטח לביטוח קבוצתי להשתתפות בהוצאות טיפול שיניים לתלמידי הפנימייה אצל בעל הפוליסה לרבות כל נספח ותוספת המצורפים לו.
 - 1.5. **המבוטח** - כל תלמיד/ה הנמנה על מצבת תלמידי הפנימייה אצל בעל הפוליסה, ששמו נכלל ברשימות המבוטחים המצ"ב **כנספח ב' להסכם** זה, או שייכלל ברשימות המבוטחים אשר בעל הפוליסה יעביר למבטח מדי חודש בחודשו, עד ל-10 לחודש, במהלך תקופת הביטוח.
 - 1.6. **תאריך תחילת הביטוח** - כפי שמצוין בפרטים הכלליים על הפוליסה ונספחיה / גילוי נאות וכנקוב בדף פרטי הביטוח של כל אחד מיחיד המבוטחים.
 - 1.7. **תאריך הצטרפות** - היום ה-1 לחודש העוקב למועד בו הופיע המבוטח לראשונה בקובץ נתוני המבוטחים שהועבר למבטח על ידי בעל הפוליסה, וכפי שיועבר, מדי חודש בחודשו.
 - 1.8. **דף פרטי הביטוח** - דף המצורף לפוליסה שכולל את הפרטים והתנאים הדרושים לשם התאמת פוליסת הביטוח לתנאי חוזה הביטוח של המבוטח.
 - 1.9. **שנת ביטוח** - פירושה תקופת בת שנים - עשר החודשים המתחילה ביום הראשון לתחילת הביטוח ומסתיימת 12 חודשים שלאחריו, וכן כל תקופה 12 חודשים נוספת הבאה לאחר התקופה שלפניה.
 - 1.10. **מקרה הביטוח** - מערך נסיבתי ועובדתי, המבוסס על אבחנה ותיעוד רפואי בכתב, שאירע למבוטח במהלך תקופת הביטוח כמוגדר בכל אחד מפרקי או נספחי הפוליסה, וקיומו מקנה למבוטח זכות לתגמולי ביטוח על פי פוליסה זו. למען הסר ספק, יכוסה רק מקרה ביטוח שהחל, בוצע בפועל והסתיים בעת היות הפוליסה בתוקף ושבגינו הוגשה תביעה אצל המבטח בכפוף לתנאים ולסייגים המצוינים בנספח הטיפולים במהלך תקופת הביטוח, למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 5.6 להלן.

- 1.11. **דמי ביטוח / פרמיה** - הסכומים שעל בעל הפוליסה לשלם למבטח עבור ביטוח שניניים לתלמידי הפנימייה, בהתאם להסכם זה והפוליסה המצ"ב כנספח א'.
- 1.12. **מדד** - מדד המחירים לצרכן המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמחקר כלכלי, או בהעדר פרסום כנ"ל, מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומו, או מדד כלשהו שיווחד לשירותי בריאות.
- 1.13. **מדד הבסיס** - המדד בגין חודש נובמבר 2013 אשר פורסם ביום 15.12.2013.
- 1.14. **לוח תגמולי ביטוח / לוח ההשתתפות העצמית** - לוח המצורף כנספח לפוליסה זו והמצוין את סכומי ההחזר שעל המבטח לשלם למוטב בגין טיפולים המכוסים על פי פוליסה זו, וכן את גובה ההשתתפות העצמית שעל המוטב לשאת, כשהם צמודים למדד.
- 1.15. **השתתפות עצמית** - חלקו של המבוטח בהוצאה בגין מקרה ביטוח במידה וקיים. מובהר בזאת כי חבות החברה לתשלום כלשהו על פי פרק או נספח המצורף לפוליסה, תהיה רק לאחר ששולמה ההשתתפות העצמית על ידי המבוטח ורק לגבי הוצאות המבוטח שמעבר להשתתפות זו. **בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא הסכם**, תהא ההשתתפות העצמית (במידה וקיימת השתתפות עצמית) של המבוטח בגין טיפול מכוסה על פי הנקוב בנספח הרלוונטי המצורף להסכם בעמודות "השתתפות עצמית".
- 1.16. **בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם**, ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, בניכוי ההשתתפות העצמית (במידה וקיימת השתתפות עצמית) בגין הטיפול המכוסה, או בסכום תקרת ההחזר, הנמוך מבין השניים.
- צירוף אוטומטי** - בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף אובליגטורי על ידי בעל הפוליסה המתאפשר מאחר ובעל הפוליסה מממן את עלות הביטוח באופן מלא כולל גילום שווי המס עבור המבוטחים.
- 1.17. **צירוף בהסכמה** - בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף וולונטארי הדורש את הסכמתו מראש של המבוטח על רצונו להצטרף לביטוח.
- 1.18. **רופא** - בעל רישיון ישראלי תקף המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים או מרפאת שיניים מורשה על פי חוק מטעם הרשויות המוסמכות בישראל לעסוק בריפוי שיניים. בכל מקום בפוליסה זו שנכתב "**רופא שיניים**" - לרבות רופא שיניים פרטי, רופא הסכם ורופא שיניים בחו"ל, הכול פי המקרה.
- 1.19. **נותן שירות בהסכם** - רופא שיניים, לרבות מרפאת שיניים, הקשור עם המבטח בחוזה למתן טיפול שיניים במסגרת תוכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים. רשימת רופאי ההסכם תהיה בפריסה ארצית ותפורסם באתר האינטרנט של המבטח. המבטח שומר לעצמו את הזכות להוסיף או לגרוע מרשימת רופאי ההסכם על פי שיקול דעתו הבלעדי.
- 1.20. **רופא שיניים מומחה** - רופא שקיבל ממשדד הבריאות בישראל מספר רישיון מומחה בתחום רפואי מסוים ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לביצוע טיפול השיניים ו/או מי שהוסכם עליו ("רופא מורשה") על דעת רופא החברה של המבטח ובעל הפוליסה כמורשה למתן שירותים המוגבלים לרופאים מומחים בתחום כאמור.
- 1.21. **שינוית** - בעלת תעודה ורישיון ישראלי תקף מטעם משדד הבריאות בישראל לעסוק בהדרכה ו/או בביצוע הורדת אבן.
- 1.22. **מכון צילום** - מכון צילום המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילום רנטגן או צילום פטו או הדמיה לרבות מכוני צילום העוסקים במטבעים/אנליזות/צילומי CT וטומוגרפיה ובעל רישיון למכשיר קרינה למטרות רפואיות.
- 1.23. **רופא המבטח** - רופא שיניים שימונה על ידי המבטח לעסוק בענייני תביעות במחלקת תביעות שיניים אצל המבטח.
- 1.24. **הכיסוי הביטוחי** - טיפולי שיניים משמרים המפורטים בנספח הטיפולים המשמרים בפוליסה המצ"ב כנספח א' להסכם זה.

- 1.25. **כתב כיסוי מאת המבטח** - כתב כיסוי שינפיק המבטח לבעל הפוליסה, במועד שיוסכם על ידי הצדדים, ובו יפורטו שמות המבוטחים הזכאים לקבל טיפול על פי הכיסוי הביטוחי, וזאת בטרם מתן הטיפול על ידי רופא שינים בהסכם. כתב הכיסוי יכלול רשימת מבוטחים, בשמם המלא מספר תעודת הזהות ומספר פוליסה המצ"ב כנספח ב' להסכם זה.
- 1.26. **אישור זכאות לטיפול עבור המבוטח** - נציג בעל הפוליסה ימסור למבוטח הזקוק לטיפול שיניים אצל רופא הסכם, אישור בהתאם לרשימת המבוטחים הזכאים המפורטת בכתב הכיסוי שהמבטח העביר לבעל הפוליסה תוך ציון שם המבוטח מספר הזהות ומספר הפוליסה (כמפורט בסעיף 2.15 לעיל), וכן יצוין יום הטיפול, לשם מסירתו לרופא ההסכם או מכן צילום בהסכם. מצ"ב דוגמא לאישור זה כנספח ג' להסכם זה.
- 1.27. **חול' - כל מקום או מדינה מחוץ למדינת ישראל, למעט מדינות אויב.**
- 1.28. **ישראל - מדינת ישראל כולל השטחים המוחזקים על ידי ישראל.**
- 1.29. **חוק הביטוח חוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981.**
- 1.30. **חוזר ביטוח שיניים חוזר ביטוח 4-2012 "ביטוח שיניים.**
- 1.31. **תקנות ביטוח בריאות קבוצתי - תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשס"ט-2009.**

2. כריתת חוזה הביטוח

- 2.1. תוכנו ותנאיו של הסכם הביטוח מהווים חלק בלתי נפרד מפוליסה זו ולא תשמע מפי מבוטח/ת/הטענה, כי קיימים תנאים אחרים או נוספים בין שנאמרו בעל פה ובין שמצויים במסמך אחר.
- 2.2. הכיסוי הביטוחי המפורט במפרט הטיפולים בפוליסה, כולל החזר הוצאות בגין ריפוי שיניים ו/או מתן שירותים באמצעות נותן שירות בהסכם (בכפוף לתשלום ההשתתפות העצמית, במידה ומצוין בפוליסה) בכפוף למגבלות והסתייגים הכלליים ולמגבלות של כל כיסוי וכיסוי.
- 2.3. בעל הפוליסה מצהיר, כי הוא השלוח של המבוטחים לעניין פוליסה זו, ורשאי עבור ובשם המבוטחים, לנהל משא ומתן, לכרות את הפוליסה, לשנותה מזמן לזמן ולייצגם אצל החברה בכל עניין הנוגע ו/או הנובע מהפוליסה.

3. תוקף הפוליסה ואופן הצטרפות

- פוליסה זו תיכנס לתוקפה החל מיום תאריך תחילת הביטוח ובכפוף לתנאים הבאים:
- 3.1. הפוליסה תיכנס לתוקפה באם מספר המבוטחים בקבוצה עולה על 50 מבוטחים ביום תחילת הביטוח.
 - 3.2. כל מבוטח שצורף לביטוח יהיה מבוטח על פי תנאי חוזה זה על נספחיו, מיום תחילת תקופה הביטוח או מיום הצטרפותו לביטוח, לפי המאוחר מבניהם ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.
 - 3.3. הצטרפות תלמיד/ה: הזכות להצטרף לפוליסה מוקנית לכל תלמיד/ה בכפוף להוראות הסכם זה והפוליסה.
 - 3.4. הפוליסה תכנס לתוקפה באם מספר המבוטחים בקבוצה עולה על 50 מבוטחים ביום תחילת הביטוח.
 - 3.5. **אופן ההצטרפות**

- 3.5.1. **צירוף אוטומטי** (כהגדרתו בסעיף 1.16 לעיל) יבוצע מבלי לחתום על טופס הצטרפות, בלא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם ובלא תקופת אכשרה.
- 3.5.2. מבוטח אשר יגרע את עצמו מהביטוח, בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות, יבקש להצטרף לביטוח לאחר מועד גריעתו, יצורף בכפוף להוראות הפוליסה, באם קיימת אפשרות כזו בפוליסה.

3.6. טיפול שיניים במהלך שירות צבאי

יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השיניים שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.

3.7. שירות מיוחד לילדים

יובהר כי קיימים שירותים מסוימים בתחום רפואת השיניים עבור ילדים בסל הבריאות, המוענק על ידי קופות החולים. וזאת, בהתאם ובכפוף לתנאים שנקבעו בהוראות הדין ובנהלי קופות החולים. שירותים כאמור עשויים להיות חופפים לכיסויים מסוימים בפוליסה.

4. תקופת ההסכם

4.1. תקופת ההסכם לענין חוזה זה תהיה למשך חמש שנים (60 חודשי ביטוח רצופים) החל מיום 15.2015 (להלן: "תחילת תקופת הביטוח" או "תחילת תקופת ההסכם") ועד 30.4.2020

4.1.1. תקופת הביטוח תהיה למשך 60 חודשי ביטוח רצופים החל מהיום ה-1 לחודש העוקב למועד בו הופיע המבוטח לראשונה בקובץ נתוני המבוטחים שיועבר להראל על ידי בעל הפוליסה, מידי חודש בחודשו ("תקופת הביטוח הראשונה").

4.1.2. תקופת הביטוח הראשונה תוארך לתקופות ביטוח נוספות בנות 60 חודשים כל אחת מתום תקופת הביטוח הראשונה, אלא אם הודיע המבוטח או בעל הפוליסה בכתב על רצונו להפסיק את הביטוח לפחות 90 ימים לפני תום תקופת ההסכם הראשונה, כהגדרתה בהסכם הביטוח בין בעל הפוליסה לבין המבוטח.

4.2. פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי לא תפקע לגבי מבוטח לפני תום תקופת הביטוח כאמור בפוליסה, ויחולו כל הכיסויים הביטוחיים על פיה עד תום תקופת הביטוח, אם קיבלה החברה דמי ביטוח בעד המבוטח בשל כיסויים אלה.

5. תום תקופת הביטוח

5.1. על אף האמור בסעיף 4.1 לעיל, תקופת הביטוח תסתיים עבור כל מבוטח באחד מן המקרים הבאים, לפי המוקדם מביניהם, והכל - בכפוף להוראות הדין:

5.1.1. במקרה בו תקופת ההסכם בין הראל לבין בעל הפוליסה תסתיים, על פי הוראות ההסכם בין בעל הפוליסה לבין המבוטח.

5.1.2. במקרה בו בעל הפוליסה אינו משלם את דמי הביטוח עבור המבוטח כסדרם.

5.1.3. במקרה בו המבוטח הפסיק להיות תלמיד בפנימייה אצל בעל הפוליסה.

5.2. חדל תלמיד/ה להיות זכאי לביטוח לפי איזו מן ההוראות שבסעיף זה לעיל, יבוטל ביטוחו בהתאם להוראות סעיף זה.

5.3. בכל מקרה שהמבוטח יקבל טיפול שיניים אשר איננו זכאי לו לאחר תום תקופת הביטוח או הפסקתו, יהיה חייב בהשבת תגמולי ביטוח, למעט חבות המבוטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 5.6 להלן.

5.4. בכל מקרה של הפסקת ביטוח בשל אחת מן הסיבות המפורטות בסעיף זה לעיל יהיה בעל הפוליסה חייב להודיע על כך למבוטח בכתב, ללא דיחוי, בצירוף המסמכים הרלוונטיים לביטוס ההודעה.

5.5. מוסכם כי הפסקת הביטוח כאמור לעיל, תיכנס לתקופה בסוף החודש שבו התקבלה בכתב "בקשת ביטול הביטוח" במשרדי החברה באמצעות בעל הפוליסה.

(להלן: "בקשת ביטול הביטוח") בעל הפוליסה יהיה חייב בתשלום דמי הביטוח החודשיים בגין החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסימונה.

5.6. חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח

מבטח יכסה טיפולים שבוצעו בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תוכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה:

1. טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח.
2. טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.

5.7. ביטול הפוליסה ע"י המבטח

חודש הביטוח או שונו תנאיו במהלך תקופת הביטוח שלא על פי הסכמה מפורשת של המבטח, והודיע המבטח לחברה או לבעל הפוליסה, במהלך 60 הימים שלאחר מועד חידוש הביטוח או מועד השינוי, לפי העניין, על ביטול הביטוח לגבי אותו מבטח, יבוטל הביטוח לגבי החל במועד חידוש הביטוח או במועד השינוי, לפי העניין, ובלבד שלא הוגשה תביעה למימוש זכויות לפי הפוליסה בשל מקרה ביטוח שארע בתקופת 60 הימים כאמור.

6. דמי הביטוח

6.1. דמי הביטוח החודשיים לתשלום עבור הביטוח המפורט בהסכם ופוליסה זו יהיו כמפורט להלן:

סוג המבטח	דמי הביטוח
תלמיד/ה	23.19 ₪

6.2. המחירים הנקובים בטבלה לעיל הינם נכונים ליום 1.1.2014 על פי מדד חודש נובמבר שפורסם ב 15.12.2013. דמי הביטוח יעודכנו באחד בכל חודש על פי שיעור השינוי שחל בין המדד הידוע בראשון לכל חודש, ובין מדד הבסיס.

6.3. דמי הביטוח ישולמו על ידי בעל הפוליסה על פי מכפלת מספר המבטחים בתעריף הנקוב בסעיף 6.1 לעיל, לפי העניין.

6.4. לדמי הביטוח אשר לא שולמו במועד יתווספו הפרשי הצמדה וריבית על פי הקבוע בחוק פסיקת ריבית והצמדה תשכ"א 1961 מיום היווצר הפיגור ועד לפירעון בפועל של דמי הביטוח אצל המבטח.

7. הצמדה

7.1. סכומי הביטוח הקובעים, דמי הביטוח וגובה ההשתתפות העצמית, אם קיימת, שיש לשלם על פי תנאי הפוליסה על ידי החברה ו/או על ידי המבטח ו/או בעל הפוליסה הכול לפי העניין, הינם צמודים למדד הידוע בראשון לחודש שבו בוצע התשלום בפועל.

7.2. חישוב ההצמדה יהא היחס שבין המדד הידוע בראשון לחודש שבו בוצע התשלום בפועל על ידי החברה לגבי סכום הביטוח בקרות מקרה הביטוח או על ידי בעל הפוליסה ו/או המבטח לגבי תשלום דמי הביטוח, לבין מדד הבסיס / המדד הידוע בראשון לחודש תחילת ההסכם.

8. ביטול הביטוח -

8.1. מבטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בסעיף 8.1.1 להלן:

8.1.1. מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:

א. המבטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מביניהם (להלן - התקופה הקובעת). לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש

הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה.

ב. תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.

ג. סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה.

8.1.2. גובה ההחזר הכספי האמור בסעיף 8.1.1 לעיל, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.

לענין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו -

"סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבוטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 8.1.1 (א), חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבוטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבוטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.

"סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 8.1.1 (א) הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

9. עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי הביטוחי

9.1. **טיפול שיניים משמר** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה המצורף לפוליסה.

10. תביעות

הזכאות לקבלת תגמולי הביטוח מותנית בקיום התנאים הבאים:

- 10.1. קבלת אישור החברה מראש, בטיפולים בהן מצוין בפוליסה.
- 10.2. תוקפו של האישור המוקדם יפוג בתום 12 חודשים ממתן האישור.
- 10.3. אי קבלת אישור החברה מראש לא תשלול זכות לקבלת תגמולי ביטוח, במידה וזכאי להם המבוטח על פי תנאי הפוליסה לו היה מקבל אישור מראש מהחברה לאישור התביעה.
- 10.4. המבוטח לא יוגבל לבחירת ספק שבהסדר עם המבוטח.
- 10.5. שונתה תוכנית הטיפול לאחר מתן האישור, לא יהיה המבוטח חייב בתגמולי ביטוח אלא אם היה מאשר את תוכנית הטיפולים, אילו הוגשה במועד.
- 10.6. מבוטח שהחל בטיפול חייב לסיימו אצל אותו רופא לגביו ניתן האישור המוקדם, המבוטח יהיה רשאי לעבור לרופא אחר לגמר הטיפול בתנאי שקיבל מראש את אישור המבוטח לעשות כן.
- 10.7. לשם קבלת האישור המוקדם יוגשו למבוטח כל המסמכים הנדרשים לבירור חבותו ובכלל זה תוכנית הטיפול כשהיא חתומה על ידי נותן השירות המבצע את הטיפול בצירוף צילומי רנטגן קריאים, בעל ערך אבחנתי ואבזרי אבחון.
- 10.8. המבוטח ישיב לכל פנייה לאישור מוקדם / ערעור תוך 7 ימי עבודה מעת קבלת הבקשה אצל המבוטח.

- 10.9. **סודיות רפואית** חתימת המבוטח על כתב ויתור על סודיות ומסירת הפרטים והמסמכים הדרושים לחברה בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשינוי.
- 10.10. **טיפול חלופי** מבטח יאפשר למבוטח המעוניין בכך לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי להביא לתוצאות רפואיות דומות, ובתנאי שעלות הטיפול החלופי למבוטח לא תעלה על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.
- 10.11. **המבוטח** העביר לחברה **"טופס תביעה של המבוטח"**, וצרף גם חשבוניות מקוריות / העתק נאמן למקור וכן מסמכים נוספים בהתאם למצוין בפוליסה.
- 10.12. **בדיקה רפואית** החברה תהיה רשאית לדרוש מהמבוטח לעבור בדיקה רפואית אצל רופא שיניים, בשל כל טיפול שנערך למבוטח והמבוטח יהיה חייב להיענות לדרישה זו.
- 10.13. החברה אינה אחראית לטיב השירותים שבפוליסה ולנזקים למבוטח ו/או למי מטעמו למעט בסייגים המפורטים בפוליסה.
- 10.14. ההסכם על פיו ישולמו תגמולי הביטוח למבוטח היה בתוקף לגבי המבוטח.
- 10.15. בוצע טיפול שיניים המכוסה על פי פוליסה זו אצל נותן שירות שאינו בהסכם עם המבוטח ישולמו תגמולי ביטוח למבוטח:
- א. בתוך 7 ימים ממועד קבלת כל מסמכים הנחוצים לאשור ותשלום התביעה במשרדי החברה, כמפורט במפרט הטיפולים.
- ב. **בהתאם לאמור בסעיף 11 תגמולי ביטוח להלן.**
- ג. **בהצגת חשבוניות מקוריות.**
- ד. **בהעדר חשבוניות מקוריות** - על המבוטח להציג העתק של המסמכים המקוריים בצרף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ואישור של אותו הגורם בגין הסכום ששילם למבוטח בגין מסמכים אלו או בצרף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ופירוט הסיבה לכך שאין ביכולתו להמציאם.
- ה. תביעות לגבי מקרי ביטוח שאירעו בתקופת הפוליסה הקודמת - יטופלו על פי חוזר ביטוח שיניים: חוזר ביטוח 4-1-2012.
- ו. העמדת מוקד שירות תביעות שיהיה פעיל במועדים המצוינים בפוליסה.
- 10.16. **תקופת ההתיישנות** של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח על פי פוליסה זו, היא שלוש שנים מיום קרות מקרה ביטוח.
- 11. תגמולי הביטוח**
- 11.1. תשלום תגמולי הביטוח המגיעים למבוטח על פי הפוליסה כנגד חשבוניות מקוריות או העתק נאמן למקור ובתנאים המפורטים בפוליסה.
- 11.2. לנותן השירות בהסכם ישולמו תגמולי ביטוח על פי תנאי ההתקשרות המסוכמים עמו ובתנאים המפורטים בפוליסה ובתנאי ששולמה לנותן השירות השתתפות העצמית של המבוטח בטיפול, במידה וקיימת כזו.
- 11.3. **כתב התחייבות כספית** - המבוטח זכאי לקבל מהמבוטח, לפי דרישתו, כתב התחייבות כספית לנותן השירות אשר יאפשר לו לקבל שירות רפואי ובלבד שהמבוטח מחויב בתשלום עבור השירותים הנדרשים על פי תנאי הפוליסה. מובהר, כי קבלת תגמולי הביטוח בפועל מותנית בביצוע הטיפול בפועל אצל נותן השירות כאמור בהתאם להוראות הפוליסה.
- 11.4. **זכות קידום** המבוטח רשאי לקדם מתגמולי הביטוח המגיעים למבוטח בקרות מקרה הביטוח כל סכום שהמוטב חייב למבוטח על פי כל דין.
- 11.5. **כפל ביטוח** - המבוטח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המבוטח על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד לגובה התקרה הקבועה בפוליסה הקבוצתית, אף אם היה המבוטח זכאי לכיסוי ההוצאות

המשולמות בעד מקרה ביטוח גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת בין אצל אותו מבטח ובין אצל מבטח אחר.

11.6. נהל הגשת תביעה לתשלום תגמולי ביטוח:

קרה מקרה הביטוח, על המבוטח להגיש תביעה למבטח בהקדם האפשרי.

כל תביעה לתשלום תגמולי ביטוח תוגש בכתב, על גבי טופס "הודעה על תביעה" הנהוג אצל המבטח, לתביעה יצורפו המסמכים כמפורט בנספחי הטיפולים המצורפים לפוליסה.

11.6.1. **בוצע טיפול שיניים המכוסה על פי פוליסה זו אצל נותן שירות שאינו בהסכם עם המבטח ושאינו מחייב אישור מוקדם של המבטח**, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין אותו טיפול בתום ביצוע הטיפול, בגובה סכום ההוצאה בפועל או עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים.

11.6.2. **בוצע טיפול שיניים המכוסה על פי פוליסה זו אצל נותן שירות שאינו בהסכם עם המבטח והמחייב אישור מוקדם של המבטח**, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין אותו טיפול בתום ביצוע הטיפול, בתנאי כי תואם את האישור המוקדם שניתן על ידי המבטח לביצוע הטיפול, עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים או עד לסכום ההוצאה בפועל בניכוי השתתפות עצמית, לפי הנמוך מבניהם.

11.6.3. **בוצע טיפול שיניים המכוסה על פי פוליסה זו, אצל נותן שירות שבהסכם**, יהיה פטור מתשלום כלשהו למעט תשלום השתתפות עצמית שעל המבוטח לשאת בגין כל טיפול, במקרים שהדבר נקבע מפורשות בחוזה זה והמבטח צוין את סכום ההשתתפות העצמית על גבי האישור שנמסר למבטח.

11.6.4. אופן קבלת טיפול שיניים במרפאות הסכם:

המבוטח יהיה זכאי לקבלת טיפולי שיניים, כמפורט בנספח הטיפולים המשמרים המפורט בפוליסה, המצ"ב כנספח א', בכפוף לאמור להלן:

11.6.4.1. מבטח שזקוק לטיפול שיניים, יציג וימסור לרופא שיניים מוסכם, אישור החתום על ידי בעל הפוליסה בדבר זכאותו לקבלת טיפול על פי הכיסוי הביטוחי במועד קבלת הטיפול, בדוגמא המצ"ב כנספח ג' להסכם זה.

11.6.4.2. רופא שיניים מוסכם יבצע את הטיפול המשמר על פי נספח הטיפולים המשמרים, כמפורט בפוליסה.

11.6.4.3. לטופס התביעה, התום על ידי המבטח יצרף הרופא המוסכם את האישור ויעביר את התביעה בגמר הטיפול למבטח.

11.6.4.4. אם קיים צורך בקבלת אישור מוקדם לטיפול כמפורט בכיסוי הביטוחי על פי נספח הטיפולים המשמרים בפוליסה, יפנה רופא השיניים בטרם תחילת הטיפול בבקשה לאישור מוקדם בטופס להתייעצות מוקדמת של המבטח ובצירוף צילומים נדרשים. אישר המבטח את הטיפול לרופא שיניים מוסכם, רשאי הוא לבצע את הטיפול למבוטח ובתום הטיפול יגיש את התביעה במשרין למבטח.

11.6.4.5. המבטח יישב את תביעת המבוטח, שהוגשה על ידי רופא השיניים המוסכם במישרין לרופא השיניים המוסכם, בכפוף להוראות הכיסוי הביטוחי בהתאם לפוליסה. המבוטח יהא פטור מתשלום בגין הטיפול לרופא שיניים מוסכם.

11.6.4.6. במידה ונדרש המבוטח על ידי הרופא לבצע צילום/ים לצורך ביצוע טיפול שיניים, יפנה המבוטח למכון צילום הנמצא בהסכם עם המבטח. המבוטח יצטייד בנוסף להפניית הרופא גם באישור התום על ידי בעל הפוליסה כמפורט בסעיף 1.24 לעיל.

11.6.4.7. המבטח יישב במישרין למכוני הצילום שבהסכם, תביעה לתשלום בגין צילומים, בכפוף להוראות הכיסוי הביטוחי בהתאם לפוליסה. המבטח יהא פטור מתשלום למכון הצילום המוסכם בגין ביצוע הצילומים כאמור.

12. היקף הכיסוי וסייגים / חריגים לחבות המבטח

המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי בגין כל אחד מהמצבים הבאים:

12.1. המבטח אינו אחראי לכל מעשה או מחדל רפואי של נותן טיפול לפי הסכם זה, ו/או עובדו ו/או עובד של המרפאה בה נותן הרופא טיפול.

12.2. המבטח לא יהיה אחראי לכל נזק הנגרם כתוצאה מהטיפול בעקיפין ובמישרין.

12.3. טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצוינים לגביו בפוליסה או בנספחי הטיפולים.

12.4. ההזדקקות כולה לטיפול השיניים נגרמה על ידי המבטח/ת ובמזיד.

12.5. בגין תרופות שהמבטח/ת נזקקה/ה להן בקשר לטיפול שיניים.

12.6. בגין הוצאות שהוציאה/ה המבטח/ה עבור טיפולים שבוצעו ע"י אדם שאינו רופא שיניים כהגדרתו בפוליסה זו למעט טיפולי הסרת אבנית שבוצעו ע"י שיננית בפיקוח רופא שיניים.

12.7. מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו לא מעניק כיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי ו/או תגמולי ביטוח כלשהם, יהיה מצב שינוי של המבטח אשר יהיה, פרט לטיפולים המפורטים במפורש בנספח טיפולים ובתנאי שהמבטח הכיר בקיומו של מקרה הביטוח.

12.8. חבות המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו מוגדר במפורש בהסכם זה ונספחיו.

למעט המתחייב מטיפול חלופי כמפורט בסעיף 10.10 להלן.

12.9. המבטח לא יהיה חייב בתגמולי ביטוח בגין כל טיפול אשר הוחרג במפורש בפוליסה ו/או בנספחיה, וכן בגין כל טיפול החורג ממכסת הטיפולים וממסגרת חבות המבטח.

13. תחלוף, זכות שיפוי כלפי צד שלישי

13.1. אם בגין מקרה הביטוח הייתה למוטב גם זכות שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה ביטוח, עוברת זכות זו למבטח מעת ששילם למוטב תגמולי ביטוח ובשיעור התגמולים ששילם, ומבלי לפגוע בזכות המוטב לגבות תחילה מצד שלישי שיפוי מעל לתגמולי ביטוח שקיבל על פי פוליסה זו. קיבל המוטב מהצד השלישי שיפוי שהיה מגיע למבטח על פי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח. בכל מקרה של פשרה, ויתור, או פעולה אחרת של המוטב הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך בסכום שלא יעלה בכל מקרה על הסכום עליו ויתר המוטב, ועל התגמולים אותם קיבל מן המבטח. המוטב מתחייב לשתי פעולה ככל שיידרש ממנו לשם מימוש זכותו של המבטח כאמור.

13.2. המבטח מתחייב לוותר על זכותו לשיפוי כלפי צד שלישי כאשר מקרה ביטוח נגרם בתום לב על ידי גוף או אדם שמוטב סביר לא היה תובע ממנו פיצוי עקב היותו קרובו של המוטב או אורחו, וכלפי אדם או גוף שהמוטב ויתר על זכות השיבוב כלפיו בכתב, לפני קרות מקרה הביטוח. כמו כן מתחייב המבטח לוותר על זכותו כאמור כלפי בעל הפוליסה, בעלי המניות בה, מנהליה עובדיה וכל אדם או גוף הנמצא בשירותה.

13.3. בפוליסות ביטוח שתגמולי הביטוח לפיהן משולמים בהתאם לשיעור הנזק שנגרם, יישאו המבטחים בנטל החיוב בינם לבין עצמם, לפי היחס שבין תקרות תגמולי הביטוח הנוגעות למקרה הביטוח כפי שהן קבועות בפוליסות הביטוח.

14. תקנות נוספות על פי תקנות ביטוח בריאות קבוצתי

הוראות על פי תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי),
תשס"ט-2009:

צירוף מבטח:

- (א) מוטלת על מבטח לפי תנאי פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי חובה אחת מאלה:
- (1) לשלם, במועד תחילת תקופת הביטוח, דמי ביטוח, או חלק מהם, לרבות אם גבייתם חלה לאחר אותו מועד, למעט לעניין ניכוי מהשכר בעד דמי ביטוח רפואי לפי סעיף 10ד(ג) לחוק עובדים זרים;
 - (2) לשלם מס או תשלום אחר בשל הפוליסה לביטוח קבוצתי;
- לא יצרפו המבטח לאותו ביטוח, אלא על פי הסכמתו המפורשת מראש, אשר תועדה, ואם המבטח הוא ילדו או בן זוגו של חבר בקבוצת המבטחים - המבטח רשאי לצרפו לאחר שניתנה הסכמת אותו חבר לצירוף ילדו או בן זוגו.
- (ב) סעיף משנה (א) לעיל, לא יחול על פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי שתחודש לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר, אם התקיימו תנאים אלה:
- (1) הפוליסה הקבוצתית הייתה בתוקף לגבי קבוצת המבטחים שלוש שנים לפחות לפני מועד חידושה;
 - (2) חידוש הפוליסה הקבוצתית נעשה, בין באותם תנאים ובין בתנאים שונים, תוך שמירה על רצף ביטוחי לגבי כיסוי ביטוחי שהיה בתוקף עד מועד החידוש ושנכלל בפוליסה הקבוצתית לאחר אותו מועד, לעניין זה, "שמירה על רצף ביטוחי" - שמירת הרצף בלא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם ובלא תקופת אכשרה.
- (ג) פחת מספר המבטחים בקבוצה מ-50, לא תחודש הפוליסה הקבוצתית במועד פקיעתה או בתום תקופת הביטוח, לפי המוקדם.

15. מתן מסמכים והודעות למבטח

- 15.1 המבטח ימסור עם תחילת תקופת הביטוח, לכל יחיד מקבוצת המבטחים, בין בהצטרפותו לראשונה ובין במועד חידוש הביטוח לתקופה נוספת, העתק פוליסה, טופס גילוי נאות לפי הנחיות המפקח, דף פרטי ביטוח וכן מסמכים נוספים שיורה עליהם המפקח; בתקנה זו, "חידוש ביטוח" - למעט הארכת תקופת הביטוח בלא שינוי בדמי הביטוח ובתנאי הכיסוי הביטוחי, לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים, שבמהלכה מתקיים משא ומתן בין בעל הפוליסה ובין המבטח על חידוש הביטוח לתקופה נוספת.
- 15.2 חלה על מבטח חובה לשלם דמי ביטוח או חלק מהם, ישלח המבטח למבטח, לפי דרישתו, העתק מהחווה שבין המבטח ובין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבטח.
- 15.3 נקבע כי בעל הפוליסה ישלם את דמי הביטוח, במלואם, ישלח המבטח למבטח, לפי דרישתו, העתק מן החווה שבין המבטח ובין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבטח, ואולם המבטח רשאי שלא לשלוח למבטח הוראות בחווה האמור לעניין גובה דמי הביטוח, התאמת דמי הביטוח והשתתפות ברווחים.

16. שינויים בתנאי הביטוח או בדמי הביטוח

- 16.1 חל שינוי בדמי הביטוח או בתנאי הכיסוי הביטוחי, במועד חידוש ביטוח הבריאות הקבוצתי או במהלך תקופת הביטוח (בתקנת משנה זו - מועד תחילת השינוי), ימסור המבטח לכל יחיד בקבוצת המבטחים, 30 ימים לפי מועד תחילת השינוי, הודעה בכתב הכוללת פירוט של אותו שינוי, לעניין זה -

"שינוי בדמי הביטוח" - לרבות העברת חובת תשלום דמי הביטוח מבעל הפוליסה למבוטח, במלואה או בחלקה או הרחבתה, ולמעט שינוי בדמי הביטוח בשל הצמדתם למדד שנקבע מראש או שינוי בדמי הביטוח בשל מעבר בין קבוצות גיל כפי שפורט בטבלת דמי הביטוח שנכללה בפוליסה;

"שינוי בתנאי הכיסוי הביטוחי" - למעט הארכת תקופת הביטוח לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים, שבמהלכה מתקיים משא ומתן בין בעל הפוליסה ובין המבטח על חידוש הביטוח לתקופה נוספת.

16.2. חלה על מבוטח במועד ההצטרפות לביטוח הבראות הקבוצתי החובה לשלם דמי ביטוח, אשר לפי תנאי הפוליסה תחל גבייתם לאחר המועד האמור, ימסור המבטח למי שמשלם את דמי הביטוח שאינו בעל הפוליסה, הודעה בכתב בדבר המועד שבו תחל הגבייה של דמי הביטוח; הודעה כאמור ימסר למבוטח במהלך שלושת החודשים שקדמו למועד הגבייה האמור.

16.2.1. חודש הביטוח או שונו תנאיו במהלך תקופת הביטוח שלא על פי הסכמה מפורשת של המוטב כאמור בתקנה 4(ב) לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשס"ט-2009, והודיע המוטב למבטח או לבעל הפוליסה, במהלך 60 הימים שלאחר מועד חידוש הביטוח או מועד השינוי, לפי העניין, על ביטול הביטוח לגבי אותו מוטב יבוטל הביטוח לגביו החל במועד חידוש הביטוח או במועד השינוי, לפי העניין, ובלבד שלא הוגשה תביעה למימוש זכויות לפי הפוליסה בשל מקרה ביטוח שאירע בתקופת 60 הימים כאמור. ויובהר. הודיע העובד על ביטול הביטוח לגביו יבוטל הביטוח גם ביחס לכל בני משפחתו שצורפו לביטוח, אם וככל שצורפו, במועד חידוש הביטוח או במועד השינוי, לפי העניין, ובלבד שלא הוגשה תביעה למימוש זכויות לפי הפוליסה בשל מקרה ביטוח שאירע בתקופת 60 הימים כאמור.

17. שינויים

17.1. כל מקרה בו מנוסחים הפוליסה ונספחיה בלשון זכר הכוונה היא גם ללשון נקבה ולהפך.
17.2. כל שינוי או הוספה לפוליסה זו ייעשו בכתב בלבד ויחתמו ע"י בעל הפוליסה והמבטח.

18. הצהרות בעל הפוליסה

בעל הפוליסה מצהיר ומתחייב כדלקמן:

18.1. לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד, וכי אין לו ולא תהיה לו כל טובת הנאה עצם היותו בעל פוליסה.
18.2. למסור למבטח מידע לגבי קבוצת המבוטחים, בהיקף הדרוש למבטח לשם קיום חובותיו על פי דין ולפי הפוליסה לביטוח בריאות קבוצתי.

19. הודעות

על בעל הפוליסה / המבוטח להודיע לחברה על כל שינוי כתובת במכתב רשום.
הודעה שתישלח על ידי החברה לכתובת האחרונה הידועה לו של בעל הפוליסה / המבוטח תחשב כהודעה שנמסרה לו כהלכה.

20. חוק חוזה הביטוח

20.1. הוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981 יחולו על פוליסה זו בכל אותם עניינים אשר לא הוסדרו בפוליסה זו.
20.2. אם יחולו שינויים בחוק הבריאות, בסל שירותי הבריאות על פי חוק הבריאות, בהוראות המפקח על הביטוח או בהוראות כל דין אחר החל על החברה, תהא הראל רשאית לערוך את השינויים המתבקשים מכך בפוליסה.

מפרט הטיפולים

נספח הטיפולים המשמרים

הטיפולים המפורטים להלן הינם טיפולי שיניים מניעתיים ומשמרים המכוסים על פי פוליסה זו בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בכל טיפול.

ביצוע הטיפולים המשמרים אינו מחייב אישור מוקדם מהמבטח, אלא אם צוין במפורש בפרק זה אחרת.

1. שרותי אבחון

1.1. הערכה תקופתית של הפה-מטפל מוכר

כיסוי המבטח מוגבל לבדיקה אחת בכל שנת ביטוח מלווה ברישום ממצאי בדיקה על גבי טופס של המבטח ובשני צילומי נשך אם נדרשים.

בדיקה בסמוך ולאחר טיפול אינה נחשבת לבדיקה על פי סעיף זה.

1.2. צילומי רנטגן

צילומי רנטגן יבוצעו אך ורק על פי בדיקה בפועל והפנייה בכתב של הרופא המטפל.

1.2.1. צילום סטטוס מלא

צילום סטטוס הינו צילום של שיניים בשתי הלסתות.

או לחילופין

1.2.2. צילום פנורמי

צילום פנורמי הינו צילום של שיניים בשתי הלסתות.

הזכאות לצילום סטטוס או פנורמי הינה אחת לתקופת ביטוח.

הזכאות היא לצילום אחד בלבד מתוך שתי האפשרויות המצוינות לעיל.

סטטוס או צילום פנורמי לילדים מתחת לגיל 15 טעון אישור מראש.

בקשה לאישור יש להפנות למבטח.

1.2.3. צילום נשך אחד

צילום המדגים את כותרות השיניים הטוחנות והמלתעות.

כיסוי המבטח מוגבל לשני צילומים בכל שנת ביטוח כחלק מבדיקה/ביקורת תקופתית.

1.2.4. צילום פריאפיקלי

צילום המדגים קבוצה של 2-3 שיניים במלוא אורכן כולל העצם המאחזת. במקרים בהם יבוצעו צילומים פריאפיקליים בודדים למטרות אבחון או טיפול שורש או עקירה, הם יהיו חלק מעלות הטיפול או האבחון ואינם מכוסים כפעולה נפרדת העומדת בפני עצמה.

כיסוי המבטח מוגבל ל-4 צילומים פריאפיקליים למשך תקופת הביטוח.

1.2.5. צילום אוקלוזלי

צילום המבוצע בזווית של 90 מעלות ללסת.

הכיסוי מוגבל לשני צילומים סיגריים בתקופת ביטוח.

1.2.6. כללי:

א. כל הצילומים משמשים כאמצעי עזר אבחנתי על כן המבטח עומד על כך שהצילומים יהיו קריאים וניתנים לפענוח ובעל ערך אבחנתי.

- ב. תנאי מוקדם לחבות המבטח בגין צילום הינו קבלת צילום אצל המבטח.
- ג. המבטח שומר לעצמו הזכות לדרוש להעביר לעיונו ו/או לרשותו את הצילומים בכל עת שידרוש זאת.

2. הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים

- 2.1. טיפול הסרת אבנית כולל: הסרת אבנית מכל משטחי השיניים בפה והדרכה בצחצוח ובהיגיינה דנטאלית. הטיפול יבוצע על ידי שיננית או רופא הסכם. ככלל, ישיבת טיפול הסרת אבנית לא תפחת מ-30 דקות.
- 2.2. למבוטחים מתחת לגיל 12 תאושר ישיבה אחת ב-3 שנים, הטיפול כולל טיפול באפליקציית פלואוריד במידת הצורך.
- 2.3. למבוטחים מעל גיל 12 תאושרנה 4 ישיבות ב-3 שנים אך לא יותר מ 2 ישיבות בשנה.

3. שירותים כיורגים

3.1. עקירות - כללי

- הטיפול הינו עקירת שן אשר נפגעה בפגיעה עששתית או פריודונטית או מפאת חבלה צורך זה מאובחן בצילום ראשוני/אבחנתי.
- 3.1.1. הטיפול כולל בקורת לאחר עקירה וכן מתן מרשמי תרופות במידת הצורך.
- 3.1.2. צילום לפני העקירה הוא תנאי מוקדם לתשלום עקירה והוא נכלל בסכום ההחזר עבור העקירה.
- 3.1.3. הכיסוי ביטוחי מוגבל לעקירה אחת לשן אחת לתקופת ביטוח.
- למען הסר ספק יובהר כי עקירה נוספת, בגין אותה עקירת שן שלא הושלמה, לא תשולם פעם נוספת.
- 3.2. עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת משמעותה, הוצאת שן ללא צורך בהפשלת מתלה רקמה רכה והסרת עצם.

3.3. עקירה כיורגית

- שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה משמעותה, הוצאת שן אשר אין אפשרות להוציאה אלא בפרוצדורה כיורגית ואשר לצורך הוצאתה יש לחתוך ברקמה הרכה, להפשיל מתלה ברקמה הרכה, לסלק באופן חלקי או מלא עצם, וכן הסרת התפרים.
- 3.4. עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה
- הוצאת מספר שיניים סמוכות אשר לצורך תשלום תחשב אחת מהן עקירה או כיורגית לפי הגדרות לעיל וכל שן נוספת תחשב לעקירה בסדרת עקירות.

3.5. עקירה כיורגית - שן כלואה ברקמה רכה

- הוצאת השן הכלואה ברקמה רכה, אשר לצורך הוצאתה יש לחתוך ולהפשיל מתלית רקמה רכה, לסלק באופן חלקי או מלא עצם, וכן הסרת התפרים.

3.6. עקירה כיורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה

- הוצאת השן הכלואה בעצם אשר לצורך הוצאתם יש לחתוך ולהפשיל מתלה רקמה רכה לסלק באופן חלקי או מלא עצם וכן הסרת התפרים.

3.7. טיפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה

טיפול בדלקת עצם המכתשית שהתפתחה לאחר העקירה.

3.8. כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי-שן קדמית, כולל סתימה רטורגרדית

- חיתוך והפשלת מתלית רקמה רכה, סילוק באופן חלקי או מלא עצם, כריתת חוד השורש, סילוק רקמה דלקתית סביב השן וסתימה רטורגרדית לפני הצורך, ובכלל זה ביקורת לאחר עקירה, וכן מתן מרשמי תרופות.

בעת הגשת התביעה יש לצרף צילומי רנטגן שלפני הטיפול ובסיומו ובמידה ונעשו.

כיסוי ביטוחי - קטוע חוד שורש השן, אחד לשן בתקופת ביטוח.

3.9. **חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה**

3.9.1. **ניקוז מורסה כירורגי רק אם לא ניתן היה לטפל במורסה בדרך אחרת.**

3.9.2. **ניקוז מורסה בשיני חלב ישולם כעזרה ראשונה בלבד.**

4. **טיפולים אנדודונטלים**

התייעצות מוקדמת לעקירות וטיפול שורש

ניתנת למבטח האפשרות לבקש מהרופא להגיש תוכנית מוקדמת של כל השיניים המיועדות לטיפול שורש או עקירה על מנת שידע מה הטיפולים וישולמו על ידי המבטח ומה הטיפולים שאינם מכוסים על פי הפוליסה.

4.1. **קטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית**

הוצאה חלקית או מלאה של מוך שן נשירה (חלב) והנחת חומרים מקבעים על מוך השן הנותר. קטוע המוך השן מוגבל לטיפול אחד לשן, אחת לתקופת בטוח.

4.2. **טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי**

טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי

טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי

טיפול שורש - 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי

טיפול שורש מכוסה כתוצאה מפגיעה עששתית במוך השן אשר גרמה לפגיעה דלקתית נמק או מורסה ואשר ניתן לראותה בצילום אבחנתי שלפני הטיפול.

4.2.1. **לא יכוסה טיפול שורש שבוצע למטרות פרוטיות.**

4.2.2. **הכיסוי הביטוחי מוגבל לטיפול שורש אחד לשן, אחת לתקופת ביטוח.**

4.2.3. **לתביעה בגין טיפול שורש יצורפו צילומים לפני ואחרי הטיפול, במידה ונעשו.**

4.3. **חידוש טיפול שורש - שן קדמי**

חידוש טיפול שורש - שן מלתעה

חידוש טיפול שורש - שן טוחנת

חידוש טיפול שורש - 4 תעלות

המבטח יאשר טיפול זה בתנאי כי הצורך בחידוש טיפול השורש נובע מקיום תהליך דלקתי בקצה חוד השן או לצידה המודגם בצילום אבחנתי:

4.3.1. **הטיפול יכוסה על ידי המבטח במידה וטיפול השורש המקורי בוצע במסגרת הביטוח, ובתנאי כי חלפו 3 שנים מיום ביצוע הטיפול המקורי.**

4.3.2. **בתנאי שניתן לו אישור מראש מאת המבטח. (להלן: התייעצות מוקדמת).**

4.3.3. **עם הגשת התביעה יש לצרף צילום לפני החידוש וצילום של סיום חידוש טיפול השורש, במידה ונעשו.**

4.3.4. **הכיסוי הביטוחי מוגבל לחידוש טיפול שורש אחד לשן, אחת לתקופת ביטוח.**

5. **שחזורים**

5.1. **שחזור אמלגם - משטח 1, משנן ראשוני או קבוע**

שחזור אמלגם - 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע

שחזור אמלגם - 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע

שחזור אמלגם - 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע

שחזור שן שנפגעה בעששת (בכלל זה עששת צוארית) באמצעות חומר קבוע (אמלגם) כולל אלחוש מקומי, הכנת חלל, סילוק עששת, הנחת מצע ו/או כיפוי מוך ישיר או בלתי ישיר, הנחת חומר שחזור על השן, גילוף לפי האנטומיה של השן, שחזור מגע השן עם השן או השיניים השכנות ועם השיניים הנגדיות (בלסת נגדית). שחזור השן בסתימה ישחזר את כל הנגעים העששתיים בשן באותה עת.

5.1.1. שחזור אמלגם ששכל במהלך 12 חודשים מיום ביצועה, יכוסה במרפאת ההסכם המבצעת, ללא תשלום נוסף של המבוטח.

5.1.2. במידה וישן שטופלה באיטום חריצים, שחזרה באמצעות סתימה לפני תום שנה מיום ביצוע איטום חריצים, יקוזז מחיר האיטום ממחיר השחזור, אלא אם העששת הינה צוארית או פרוקסימאלית.

5.1.3. שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - משטח 1, קדמי

5.1.4. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל - 2 משטחים, קדמי

5.1.5. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל - 3 משטחים, קדמי.

5.1.6. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל - 4 משטחים או יותר' קדמי.

5.1.7. כאשר נדרש שחזור שמרני של כותרת הרוסה של שן קדמית (בשיניים שמספרן משן 33 עד שן 43, משן 13 עד שן 23) יכוסו 2 סתימות מחומר מרוכב לשן אחת לשנה.

5.1.8. בתום טיפול שורש, ישולם שחזור אמלגם או לחילופין שחזור מחומר מרוכב, רק אם השחזור שבוצע הינו שיחזור סופי של כותרת השן.

5.1.9. באם השן נעקרה תוך שלושה חודשים תקוזז עלות הסתימה מההחזר עבור העקירה.

5.1.10. אם בוצע למעלה משישה שחזורים בטווח של 180 יום, יש להגיש למבטח צילומים אבחנתיים או צילום פוטוגרפי שלפני הטיפול, במידה ונעשו.

5.2. כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה

שחזור שן בכתר טרומי לילד ייעשה כאשר לדעת הרופא המטפל אין אפשרות לשחזור השן על ידי שחזור אמלגם.

5.2.1. ההחזר למבוטח יהיה בהיקף של שחזור אמלגם וההפרש ישולם על ידי המבוטח לרופא.

5.3. אחיזת פנים - לכל שן, בנוסף לשחזור

פין מתכתי שבא לעגן את חומר הסתימה לשן. מכוסה תוספת פני t.m.s אחד או יותר לפי הצורך במהלך ביצוע שחזור אמלגם.

5.4. איטום חריצים לכל שן

טיפול מניעתי, לילדים עד גיל 13 לשם מניעת עששת. האיטום נעשה במשטחי הלעיסה של השיניים האחוריות הקבועות (5,6,7) בחומר מרוכב במטרה למנוע היווצרות עששת. כיסוי הביטוחי הינו לאיטום אחד לשן בכל שלוש שנים.

6. עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים

6.1. שכן כאב יוכר כעזרה ראשונה במקרים הבאים:

6.1.1. פריקורוניטיס.

6.1.2. דלקת חניכיים חריפה עם כיבים (אנוג).

6.1.3. הרפס אפסות.

6.1.4. פפיליטיס עקב דחיסת מזון.

- 6.1.5. סיבה אחרת לפי מכתב מהרופא ובתנאי שיאושר ע"י המבטח.
בכל מקרה יוכר הטיפול כטיפול של עזרה ראשונה בתנאי שהמתרפא הופיע לעזרה ראשונה כטיפול בפני עצמו ולא כחלק מטיפול אחר.
- 6.1.6. עקב דלקת מוך השן, שאינה חלק מטיפול שורש ו/או עקירה שבוצעו אצל אותו רופא.
- 6.2. אין לפצל דיווח על טיפול שורש לשתי ישיבות כשעזרה ראשונה מדווחת בישיבה ראשונה וגמר טיפול שורש בישיבה שנייה.
- טיפול ראשוני זה יהווה חלק בלתי נפרד מטיפול השורש ואין לדרוש תשלום בגין עזרה ראשונה במקרה זה.
- 6.3. לא תוכר תביעה לעזרה ראשונה אם תופיע בצרוף לטיפולים בשיניים אחרות באותו ביקור.
- 6.4. עזרה ראשונה תוכר בכל מקרה של טיפול בכאב או תופעה שנגרמת עקב טיפול אצל רופא אחר.
- 6.5. לא תכוסה עזרה ראשונה הנוצרת עקב טיפול שבוצע על ידי אותו רופא או אחד הרופאים באותה מרפאה בטווח של 3 חודשים.
- 6.6. התשלום בגין עזרה ראשונה מוגבל לפעמיים בשנה.
- 6.7. במקרה ובוצע טיפול שורש כהמשך לעזרה ראשונה ששולמה על ידי המבטח אצל אותו רופא, יקוּזז ההחזר עבור העזרה הראשונה מההחזר עבור טיפול השורש.
7. למען הסר ספק לא יכסה המבטח כל טיפול שאינו מוגדר במפורש בנספח זה כטיפול מכוסה.

תגמולי הביטוח

הסכומים שבטבלה הינם נכונים ליום 1.2.2014 (על פי מדד דצמבר 2013, שפורסם ב-15.1.2014) והינם צמודים לשינוי במדד לצרכן וכוללים מע"מ.

טיפולים משמרים				
קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
D0120000	הערכה תקופתית של הפה - מטופל מוכר	כיסוי המבטח מוגבל לבדיקה אחת בכל שנת ביטוח	49.11	לא
D0210000	צילום סטטוס מלא	צילום סטטוס או לחילופין צילום פנורמי יכוסה אחת לתקופת ביטוח.	295.26	לא
D0330000	צילום פנורמי	צילום סטטוס או צילום פנורמי מתחת לגיל 15 שנה מחייב אישור מראש.	152.18	לא
D0270000	צילום נשך אחד	מוגבל לשני צילומים בכל שנת ביטוח.	48.04 (זוג)	לא
D0220000	צילום פריאפיקלי	מוגבל ל-4 צילומים פריאפיקליים למשך תקופת הביטוח.	21.78	לא
D0240000	צילום אוקלזולי	מוגבל לזוג צילומים סיגריים למשך תקופת הביטוח.	16.32	לא
D4355000	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים	מבטח מתחת לגיל 12 זכאי לטיפול מונע של הסרת אבנית אחת בשלוש שנים. מבטח מעל גיל 12 זכאי לטיפול מונע של הסרת אבנית - 4 ישיבות ב 3 שנים אך לא יותר מ 2 ישיבות בשנה. מובהר כי טיפול הסרת אבנית כולל ליטוש שיניים וטיפול בפלואור.	157.11	לא
D7140000	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	שן אשר נפגעה בפגיעה עששתית או פרודונטלית אשר לא ניתן לטפל בה בטיפול משמר או משקם אחר	159.73	רצוי

טיפולים משמרים				
קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור מראש
D7210000	עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה	תכוסה רק במידה שלא ניתן לעקור את השן ללא ביצוע הרמת מתלה וסילוק חלקי / מלא של העצם.	380.12	רצוי
D7220000	עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה	תכוסה רק במידה שלא ניתן לעקור את השן ללא ביצוע הרמת מתלה וסילוק חלקי / מלא של העצם.	485.57	רצוי
D7240000	עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה			
D3410000	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי-שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית	יאושר קיטוע אחד לכל שן לתקופת ביטוח. הטיפול כולל סתימה רטרוגרדית.	384.58	כן
D7510000	חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	ניקוז מורסה כירורגי שמקורה שיניים.	308.52	רצוי
D9930000	טיפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה	טיפול בדלקת עצם המכתשית שהתפתחה בתוך 7 ימים לאחר העקירה.	231.32	רצוי
D3220000	קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית	אחד לשן בתקופת ביטוח.	159.73	רצוי
D3310000	טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי	משמעותו, טיפול שנעשה כתוצאה מפגיעה עששתית במוך השן אשר גרמה לפגיעה דלקתית נמק או מורסה ואשר ניתן לראותה בצילום אבחנתי שלפני הטיפול.	380.12	רצוי
D3320000	טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי		523.76	רצוי
D3330000	טיפול שורש - שן טוחנת לא כולל שחזור סופי		665.62	רצוי
D3349000	טיפול שורש - 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי			

טיפולים משמרים

קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
D3346000	חידוש טיפול שורש - שן קדמית	חידוש טיפול שורש מחייב אישור	380.12	כן
D3347000	חידוש טיפול שורש - שן מלתעה	מראש של חברת הביטוח וייתכן מסיבות רפואיות לצורך האישור יש להמציא לחברת הביטוח את צילום השן לפני ואחרי טיפול השורש באם בוצעו.	523.76	כן
D3348000	חידוש טיפול שורש - שן טוחנת	זכאות ביטוחית תינתן בתנאי כי חלפו 3 שנים מיום ביצוע הטיפול המקורי.	665.62	כן
D2140000	שחזור אמלגם - משטח 1, משן ראשוני או קבוע	הביטוח מכסה ביצוע סתימות בשיניים אשר נפגעו מעששת. שחזור השן בסתימה ישחזר את כל הנגעים העששתיים בשן באותה עת.	184.74	לא
D2150000	שחזור אמלגם - 2 משטחים, משן ראשוני או קבוע	סתימות מחומר מרוכב		
D2160000	שחזור אמלגם - 3 משטחים, משן ראשוני או קבוע	בצבע השן ("סתימות לבנות") - מכוסות בשיניים הקדמיות בלבד (שמספרן מסתיים ב-1,2,3). לא יכוסו החלפת סתימות אמלגם בסתימות לבנות מסיבות אסתטיות.		
D2161000	שחזור אמלגם - 4 משטחים, משן ראשוני או קבוע	השלמת כותרת בשן קדמית		
D2330000	שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - משטח 1, קדמי	תזכה בהחזר בגובה 2 שחזורים מרוכבים.		
D2331000	שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 2 משטחים-קדמי	אם נעשתה סתימה לפני תום שנה מיום ביצוע איטום החריצים, מחיר האיטום יקוזז ממחיר הסתימה.		
D2332000	שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 3 משטחים, קדמי	שחזור שן בסתימה שכשלה במהלך 12 חודשים מיום ביצועה, לא ישולם והינו במסגרת אחריות הרופא המטפל.		
D2335010	שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 4 משטחים או יותר, קדמי			

טיפולים משמרים				
קוד טיפול	פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
D1351000	איטום חריצים לכל שן	טיפול מניעתי, לילדים עד גיל 13 שנים, לשם מניעת עששת. האיטום נעשה במשטחי הלעיסה של השיניים האחוריות הקבועות (5,6,7) בחומר מרוכב במטרה למנוע היווצרות עששת. כיסוי ביטוחי הינו לאיטום אחד לשן בכל שלוש שנים.	39.28	לא
D2930000	כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה	כתר טרומי אחד לשן	184.74	לא
D9110000	עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	טיפול לשיכוך כאב יוכר כעזרה ראשונה. ❑ לא יוכר טיפול עזרה ראשונה אם בוצע טיפול נוסף בשיניים אחרות באותו ביקור. ❑ לא תכוסה עזרה ראשונה בעקבות טיפול שבוצע באותה מרפאה בטווח של 3 חודשים. ❑ התשלום בגין עזרה ראשונה מוגבל לפעמיים בשנת ביטוח.	39.79	לא
*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום ההחזר בטבלה לעיל לצד כל טיפול.				

נספח ג' - דוגמה אישור לטיפול שיניים עבור התלמיד המבוטח/ת בפנימייה

פוליסה:

תאריך:

הריני לאשר ל:

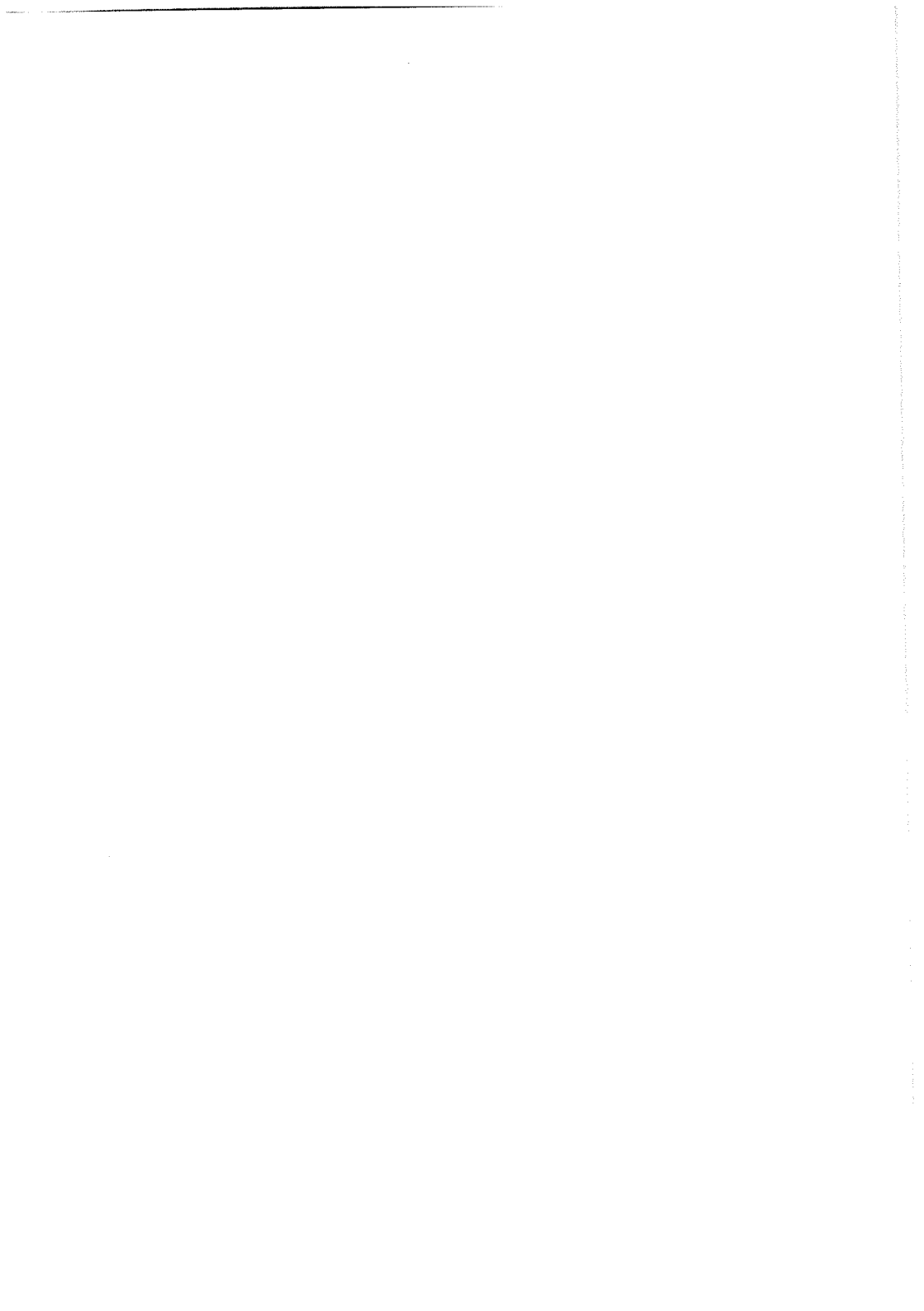
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
---------	----------	-----------

לבצע טיפול שיניים בתאריך:

*גא להעתיק את הפרטים מתוך כתב הכיסוי המצוי במוסד.

שם המוסד: המאשר: חתימה וחותמת: /





פרטי התקשרות

מוקד שירות לקוחות שיניים

1-700-703-072 📞

