



## ביטוח שיניים 2013

כיסוי ביטוחי לעובדי חברת סמסונג סמיקונדוקטור ישראל  
מרכז מחקר ופיתוח בע"מ ובני משפחותיהם

**הראל**  
ביטוח ופיננסים

**SAMSUNG**  
ELECTRONICS

**אלדור**  
ביטוח עם יחס אישי

דצמבר 2013

## עובדים ובני משפחה יקרים,

בימים אלו, הסתיים תהליך חידוש ושדרוג תכנית ביטוח השיניים הקולקטיבית של החברה. התכנית נבנתה במטרה להתאימה לשינויים והחידושים בתחום רפואת השיניים ובכך לתת מענה רחב ומקיף ככל האפשר לנו ולבני משפחתנו.

אנו מאמינים כי תכנית זו תעניק לנו המבוטחים ולבני משפחתנו כיסוי ביטוחי מקיף ורחב. בחוברת זו תמצא/י את פרטי התוכנית החדשה על כל מרכיביה.

סמסונג סמיקונדוקטור מרכז מחקר ופיתוח ישראל נושאת בעלות ביטוח כל עובדיה עם תחילת עבודתם בחברה בתוכנית זו.

**בריאות טובה, ושנזדקק לכך כמה שפחות...**

אורית שטיינברג  
סמנכ"ל משאבי אנוש

עמית ברוך  
מנכ"ל

## תוכן עניינים

4	הקדמה / מידע כללי
6	תהליך הגשת בקשה / תביעה אצל רופא בהסכם
7	תהליך הגשת בקשה / תביעה אצל רופא שאינו בהסכם (פרטי)
8	פרטים כלליים על הפוליסה ונספחיה / גילוי נאות ריכוז הכיסויים בפוליסה ומאפייניהם:
15	טיפולים משמרים
20	טיפולי חניכיים (פריודונטיים)
22	טיפול יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים
23	טיפולים פרותטיים
25	שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים
26	טיפולים בכירורגיה פה ולסת
28	<b>הסכם ביטוח שיניים</b>
36	<b>פוליסה ביטוח להוצאות ריפוי שיניים קבוצתי - צרופה ב' להסכם עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי נספח א' לפוליסה:</b>
53	פרק א': טיפולי שיניים משמרים
61	פרק ב': טיפולי חניכיים (פריודונטיים)
64	פרק ג': טיפולים פרותטיים
69	פרק ד': טיפולים בכירורגיה פה ולסת
71	פרק ה': שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים
74	פרק ו': טיפול יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים
	<b>תגמולי הביטוח:</b>
77	מחירון הראל לטיפולים משמרים
80	מחירון הראל לטיפול חניכיים
81	מחירון הראל לשיקום הפה
83	מחירון הראל לטיפול יישור שיניים
84	מחירון הראל שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים
85	מחירון בכירורגיה פה ולסת

## הקדמה / מידע כללי

### מה מכסה הביטוח?

- טיפולים משמרים
- טיפולי חניכיים (פריודונטליים)
- טיפולים משקמים (פרותטיים)
- טיפולים כירורגיים והשתלות דנטאליות
- טיפולים אורתודונטים (יישור שיניים)

### באלו טיפולים נדרש "אישור מוקדם" מהמבטח?

- טיפולי חניכיים (פריודונטליים)
- טיפולים משקמים (פרותטיים)
- טיפולים כירורגיים והשתלות דנטאליות
- טיפולים אורתודונטים (יישור שיניים)

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 התייעצות 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 התייעצות 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** /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](http://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](http://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 רופאי 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.

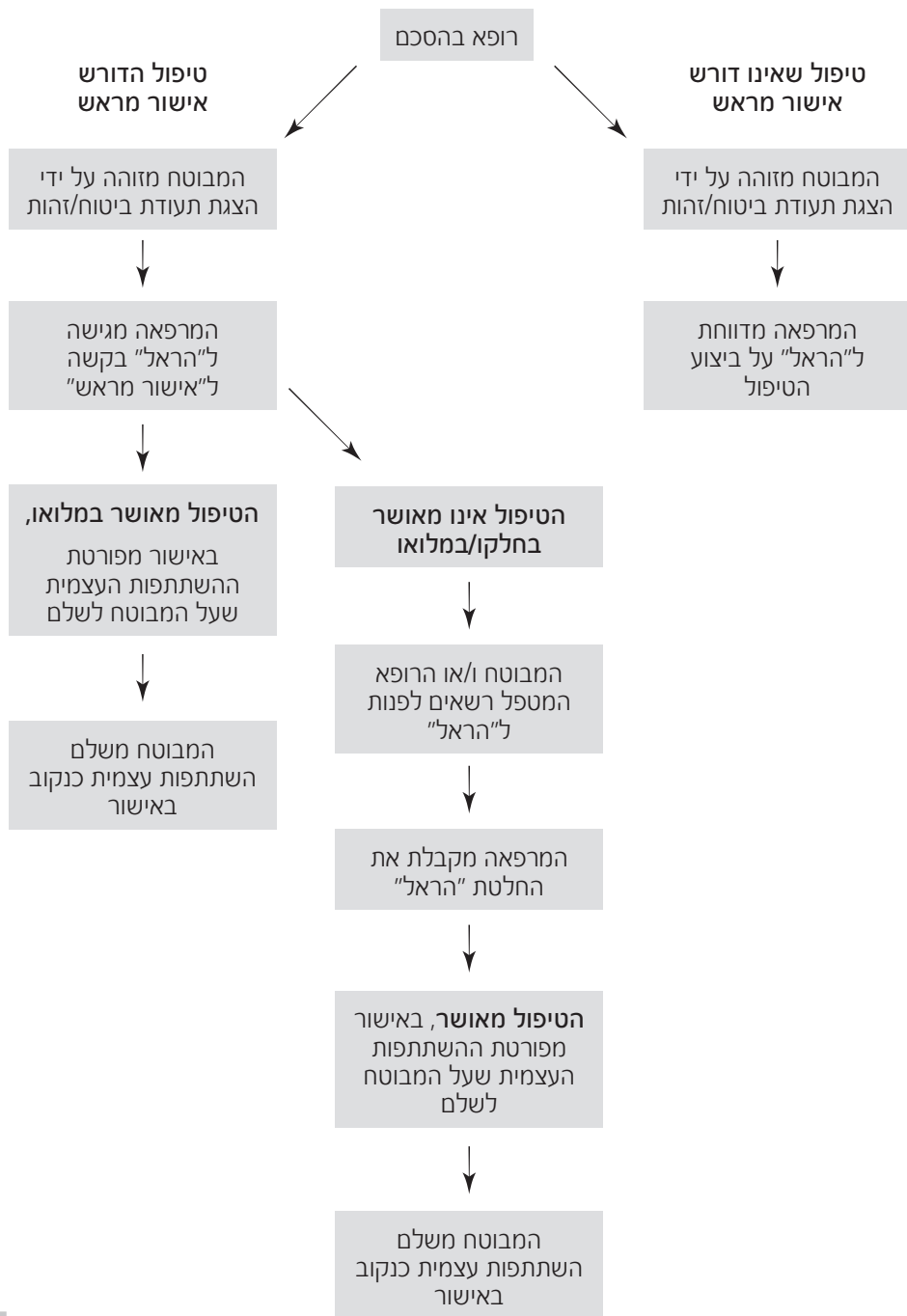
בתום הטיפול, יגיש המבוטח טופס תביעה מפורט, חתום ע"י הרופא, בצירוף צילומים וממצאים לפי הצורך ובצירוף חשבונית/קבלה המעידה על התשלום בפועל.

המבטח ישלם למבוטח עבור הטיפולים שאושרו ושבוצעו בפועל.

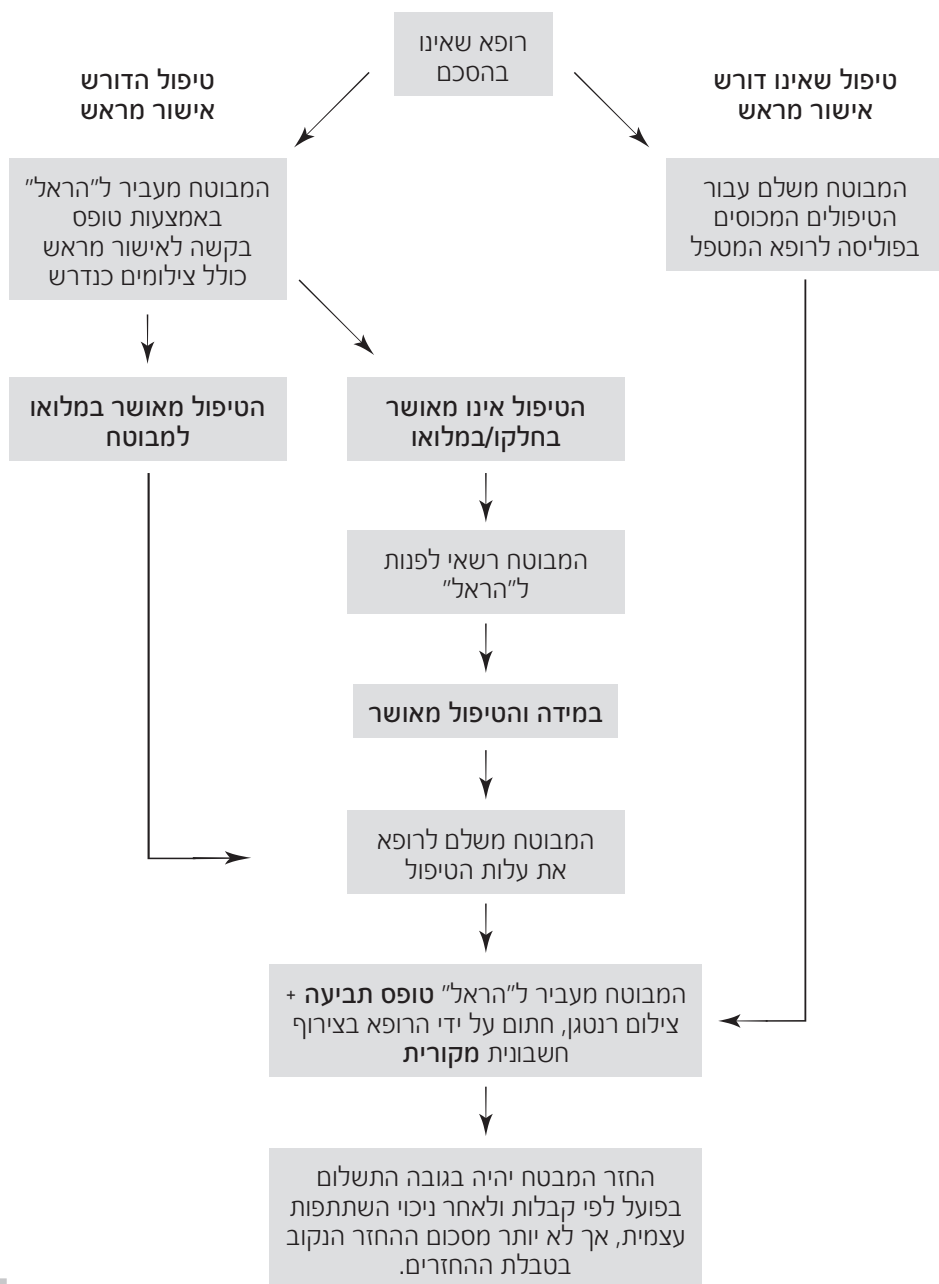
החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלת ההחזרים.

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 קבוצתית לביטוח שיניים לעובדי חברת סמסונג סמיקונדוקטור ישראל מרכז מחקר ופיתוח בע"מ ובני משפחותיהם
	שם בעל הפוליסה	חברת סמסונג סמיקונדוקטור ישראל מרכז מחקר ופיתוח בע"מ
	שם המבטח	הראל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח" ו/או "החברה" ו/או "חברת הביטוח").
הכיסויים בפוליסה		<p>השתתפות כספית בטיפול שיניים בהתאם לתנאי הפוליסה ונספחיה כמפורט להלן:</p> <p>טיפולים משמרים, טיפולי חניכיים (פריודונטיה), טיפולים משקמים (פרותטיקה), טיפולים כירורגיים באמצעות מומחה בכירורגיית פה ולסת, שיקום על גבי שתלים וטיפול יישור שיניים לילדים (אורתודונטיה).</p> <p><b>יובהר כי זכאותו של מבטח לכיסוי ביטוחי לטיפול שיניים על פי פוליסה זו, הינה בהתאמה לתנאי הפוליסה המלאים והכיסויים שנרכשו על ידי המבטח בפועל.</b></p> <p><b>כל המצוין בגילוי נאות זה הינו בכפוף לתנאי הפוליסה המלאים.</b></p>
	משך תקופת הביטוח	6 שנים, החל מיום 1.12.2013 ועד ליום 30.11.2019
המשכיות		<p>במקרה של סיום הביטוח של מבטח עקב סיום עבודתו של העובד/ת אצל בעל הפוליסה, תעמוד האפשרות להמשיך בביטוח על פי תנאי הסכם זה, וכל עוד ההסכם הקבוצתי בתוקף, ובתנאי כי הודיעו בכתב על רצונם להמשיך בפוליסה זו תוך 60 יום מהפסקת הביטוח לגביהם, ובתוספת פרמיה בשיעור 25% עד תום תקופת ההסכם בפוליסה הקבוצתית, באמצעות הוראת קבע אישית והמבטח יהיה רשאי לפנות אליו ולהציע לו לעשות כן.</p> <p><b>פטירתו של המוטב - תחדל לגבי החובה לשלם את דמי הביטוח באחד בחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. בני משפחתו של המוטב אשר צורפו לביטוח יהיו זכאים להמשיך בביטוח עד תום תקופת הביטוח לפי בחירתם.</b></p>
המבוטח		עובד/ת, גמלאי/ת, ו/או בן/בת זוג ו/או ידוע בציבור וכל ילדיהם מגיל 5 ועד גיל 21 שנים וילדיהם הבוגרים (ילד/ה של עובד/ת אשר מלאו לו 21 שנים) ו/או חתנים, כלות ו/או נכדים, נכדות ו/או אלמן אשר הצטרפו ו/או יצטרפו לפוליסה.
תנאים לחידוש אוטומטי		בעל הפוליסה בהסכמת המבטח, רשאי בהתאם לשיקול דעתו להאריך את תקופת ההסכם לתקופת ביטוח נוספת.
	תקופת אכשרה	אין.
	תקופת המתנה	אין.



נושא	סעיף	תנאים
כללי	השתתפות עצמית / לוח החזר	לוח המצורף כנספח לפוליסה זו והמציין את סכומי ההחזר שעל המבוטח לשלם למוטב בגין טיפולים המכוסים על פי פוליסה זו וכן את גובה ההשתתפות העצמית שעל המוטב לשאת, כשהם צמודים למדד. בכפוף ללוח התגמולים.
שינוי תנאים	שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח	אין.
	הצמדה למדד	דמי הביטוח, תגמולי הביטוח וההשתתפויות העצמיות, צמודים מדי חודש בחודשו למדד המחירים לצרכן.
אופן ההצטרפות	זכאים להיות מבוטחים על פי תנאי הסכם זה	<p>1. <b>מבוטחים קיימים</b> - האוכלוסייה המבוטחת נכון ליום 30.11.2013 יצורפו להסכם ביטוח זה מבלי לחתום על טופס הצטרפות, בלא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם ובלא תקופת אכשרה.</p> <p>2. <b>עובד/ת</b> - יוכל להצטרף לביטוח תוך 60 ימים ממועד תחילת ההסכם בלבד 1.12.2013, ותקופת הביטוח לגביו תחל ממועד הצטרפותו לביטוח.</p> <p>3. <b>בני משפחה של עובד/ת מבוטח שלא היו מבוטחים</b> - יוכלו להצטרף לביטוח תוך 60 יום מצירוף העובד/ת לביטוח או ממועד תחילת תקופת הביטוח 1.12.2013, לפי המאוחר מבניהם.</p> <p>4. <b>עובד/ת חדש של בעל הפוליסה</b> (מי שהפך להיות עובד/ת בעל הפוליסה לאחר מועד תחילת תקופת ההסכם) יוכל להצטרף לביטוח זה תוך 60 ימים בלבד מהיום בו נחשב עובד/ת.</p> <p>5. <b>עובד/ת שנישא במהלך תקופת הביטוח</b> - יוכל לצרף את בן המשפחה הרלוונטי כמבוטח על פי הסכם זה, וזאת 60 יום מיום התוספות בן המשפחה.</p> <p>6. כל עובד/ת מבוטח רשאי לצרף את בני משפחתו לביטוח, ההצטרפות לביטוח תתכן באחת מהאפשרויות המפורטות להלן:  <ul style="list-style-type: none"> <li>■ עובד/ת בלבד.</li> <li>■ עובד/ת + בן/בת זוג.</li> <li>■ עובד/ת + בן/בת זוג + כל ילדיהם עד גיל 21 שנים <b>כולם כיחידה אחת.</b></li> </ul> </p> <p>7. <b>צירוף בני משפחה של ילד/ה בוגר</b> - ילד/ה בוגר של עובד/ת מבוטח יכול לצרף לביטוח את בן/בת הזוג וילדיו, במהלך 60 יום מיום הצטרפות העובד/ת המבוטח לביטוח. גביית הפרמיה תבוצע באמצעות ניכוי משכרו של העובד/ת המבוטח או באמצעות כרטיס אשראי.</p>

נושא	סעיף	תנאים												
אופן ההצטרפות	ילד/ה בוגר/ת מעל גיל 21	שלושה חודשים לפני שמלאו לילד/ה של העובד/ת (שצורף לביטוח) 21 שנה, ישלח המבטח לעובד/ת מכתב בדבר עדכון דמי הביטוח במלאות לילד/ה 21 שנה. באם לא תימסר הודעה מפורשת בכתב על ידי העובד/ת המבוטח למבטח, המאשר הצטרפות הילד/ה הבוגר לביטוח, הביטוח לילד/ה לאחר גיל 21 שנה יבוטל.												
	חלון הזדמנויות להצטרפות מבוטחים חדשים	עובד/ת ו/או בני משפחה של עובד/ת מבוטח שטרם מימשו זכאותם להיות מבוטחים על פי ההסכם הקיים, יהיו זכאים להצטרף לביטוח על פי בחירתם לתקופת ביטוח בת 6 שנים ובתנאי כי צירופם לביטוח ייעשה במהלך 60 יום ממועד תחילת תקופת הביטוח מיום 1.12.2013.												
פרמיות	גובה הפרמיה / מבנה הפרמיה	צירוף עובד/ת ו/או בני משפחה, ייעשה בכפוף למילוי טופס הצטרפות חתום על ידי העובד/ת והעברתו לחברת הביטוח.												
		הפרמיה הינה פרמיה קבועה (למעט שינוי מדד) כמפורט להלן בהתאם לגיל וסטטוס - סכומי הפרמיה החודשית יהיו כדלקמן:												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>כיסוי ביטוחי</th> <th>עובד/ת בעל הפוליסה</th> <th>בן/בת זוג, גמלאי/ת, ילד/ה בוגר מעל גיל 21 שנה</th> <th>עבור כל ילד/ה* מגיל 5 עד גיל 21 שנה (ילד/ה רביעי ואילך חינם)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>משמר מורחב לילדים כולל טיפול יישור שיניים</td> <td></td> <td></td> <td>35.35 ₪</td> </tr> <tr> <td>ביטוח משולב</td> <td>דמי הביטוח משולמים במלואם על ידי המעסיק כולל שווי המס בגין הטבה זו.</td> <td>81.67 ₪</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			כיסוי ביטוחי	עובד/ת בעל הפוליסה	בן/בת זוג, גמלאי/ת, ילד/ה בוגר מעל גיל 21 שנה	עבור כל ילד/ה* מגיל 5 עד גיל 21 שנה (ילד/ה רביעי ואילך חינם)	משמר מורחב לילדים כולל טיפול יישור שיניים			35.35 ₪	ביטוח משולב	דמי הביטוח משולמים במלואם על ידי המעסיק כולל שווי המס בגין הטבה זו.	81.67 ₪	
כיסוי ביטוחי	עובד/ת בעל הפוליסה	בן/בת זוג, גמלאי/ת, ילד/ה בוגר מעל גיל 21 שנה	עבור כל ילד/ה* מגיל 5 עד גיל 21 שנה (ילד/ה רביעי ואילך חינם)											
משמר מורחב לילדים כולל טיפול יישור שיניים			35.35 ₪											
ביטוח משולב	דמי הביטוח משולמים במלואם על ידי המעסיק כולל שווי המס בגין הטבה זו.	81.67 ₪												
<p>סכומי הפרמיה המפורטים לעיל, צמודים למדד המחירים לצרכן, ונכונים ליום 1.11.2013, כאשר המדד הבסיסי הינו מדד חודש ספטמבר 2013 שפורסם ביום 15.10.2013.</p> <p>*מבוטח שהוא ילד/ה - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת וטיפולי יישור שיניים בלבד.</p> <p>1. דמי הביטוח עבור בני המשפחה ישולמו על ידי העובד/ת באמצעות תלוש השכר.</p> <p>2. דמי הביטוח עבור גמלאי/ת (אשר אינו מקבל גמלה קבועה מבעל הפוליסה) ישולמו באמצעות כרטיס אשראי.</p>														

נושא	סעיף	תנאים
פרמיות	שנינו הפרמיה במהלך תקופת הביטוח	כל 24 חודש מתאריך תחילת הביטוח, תהא רשאית החברה להתאים את גובה דמי הביטוח לכלל המבוטחים לגבי יתרת תקופת ההסכם על פי ניסיון תביעות, בהסכמת הצדדים.
תנאי ביטול	תנאי ביטול הפוליסה על ידי המבוטח	<p>עובדים, בני/ות זוג וילדיהם אשר מבוטחים כיום, יוכלו לבטל את תוכנית הביטוח בתוך 60 יום ממועד תחילת תקופת הביטוח 1.12.2013 ובתנאי כי לא תבעו את הביטוח בתקופה זו.</p> <p>הפסקת הביטוח תכנס לתוקפה במועד תום תקופת הביטוח או בסוף החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה, לפי המוקדם מבניהם בכל אחד מהמקרים המנויים כדלהלן:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>הסתיימה העסקתו של העובד/ת</b> - באחד בחודש העוקב למועד בו הסתיימה העסקתו של העובד/ת יבטל הביטוח לעובד ולבני משפחתו, (אם וככל שצורפו לביטוח) ובתנאי כי התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח.</li> <li><b>בן/בת זוג של עובד/ת המוטב שנישואיו/ה הגיעו לקיצים בגירושים</b> - במקרה זה תבוא תקופת הביטוח של בת זוג או בן זוג של המוטב לסיומה באחד בחודש העוקב למועד בו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. אם ילדיו של המוטב שהינו עובד/ת ימשיכו להיות סמוכים על שולחנו/ה, לא תבוא תקופת הביטוח שלהם לסיומה.</li> <li><b>פטירתו של המוטב</b> - תחדל לגבי החובה לשלם את דמי הביטוח באחד בחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. בני משפחתו של המוטב אשר צורפו לביטוח יהיו זכאים להמשיך בביטוח עד תום תקופת הביטוח לפי בחירתם.</li> <li><b>צאתו של המוטב לתקופת חל"ת או אם נשלח לעבוד בחו"ל</b> - ובלבד שיצא לחו"ל לתקופה העולה על 3 (שלושה) חודשים. במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיומה באחד לחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. למרות האמור לעיל, תהיה המבטחת רשאית לבטח את המוטב למשך תקופת שהייתו בחל"ת או בחו"ל, וזאת בתנאי שדמי הביטוח עבור תקופה זו ישולמו בהוראת קבע לחיוב חשבוננו של המוטב לטובת המבטח.</li> <li><b>אי חזרתה של עובדת מוטבת מחופשת לידה</b> - במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיומה באחד לחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה.</li> </ol> <p>בתקופת היותה של המוטבת בחופשת לידה יהיו זכאים היא ובני משפחתה (אם וככל שצורפו לביטוח) לכיסוי על פי הפוליסה. זאת, בתנאי ששולמו למבטח דמי הביטוח החודשיים בגין תקופה זו.</p>

נושא	סעיף	תנאים
תנאי ביטול	תנאי ביטול הפוליסה על ידי המבוטח	<p>6. מוסכם כי הפסקת הביטוח כאמור לעיל, תיכנס לתוקפה בסוף החודש שבו התקבלה בכתב "בקשת ביטול הביטוח" במשרדי החברה באמצעות בעל הפוליסה. בעל הפוליסה / המוטב יהיה חייב בתשלום דמי הביטוח החודשיים בגין החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה. בכפוף לסעיף 5 בפוליסה צרופה ב' להסכם.</p>
	תנאי ביטול הפוליסה על ידי המבוטח. לפי חוזר המפקח על הביטוח אוקטובר 2012	<p><b>ביטול הביטוח:</b> מבוטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בסעיפים 1-2 להלן:</p> <p>1. מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:</p> <p>א. המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירוף הפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירוף 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 צירוף של המבוטח לפוליסה לראשונה. במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירוף של המבוטח לפוליסה לראשונה.</p> <p>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.</p> <p>2. גובה החזר 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 החזר הכספי יוגדרו -</p> <p><b>"סך תגמולי הביטוח"</b> - סך תגמולי הביטוח ששילם המבטח 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 המבטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה, שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.</p>

נושא	סעיף	תנאים
תנאי ביטול	תנאי ביטול הפוליסה על ידי המבוטח. לפי חוזר המפקח על הביטוח אוקטובר 2012	"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.
	תנאי ביטול הפוליסה על ידי המבטח	במקרה שבו המבוטח או בעל הפוליסה אינו משלם או לא שילם את דמי הביטוח כסדרם, יהיה רשאי המבטח במקרה זה, לבטל את הביטוח לאותו מבוטח שלא שילם ו/או שעבורו לא שולמו דמי הביטוח בכפוף להוראות חוק הביטוח.
חריגים	החרגה בגין מצב רפואי קיים	אין
	סייגים לחבות המבטח	בפוליסה צרופה ב' להסכם, סעיפים 11, 12. מפרט הטיפולים, פרק א' טיפולים משמרים, סעיף 11. מפרט הטיפולים, פרק ב' טיפולי חניכיים (פריודונטיים), סעיף 8. מפרט הטיפולים, פרק ג' טיפולים פרותטיים, סעיף 17. מפרט הטיפולים, פרק ד' טיפולים בכירורגיה פה ולסת, סעיף 7. מפרט הטיפולים, פרק ה' שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים, סעיף 10. מפרט הטיפולים, פרק ו' טיפול יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים, סעיף 14. החריגים/סייגים מפורטים בהסכם, בפוליסה ובמפרט הטיפולים. למען הסר ספק, חבות המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו מוגדר במפורש בפוליסה ובנספחיה.
כפל ביטוח		<p>הודעה חשובה: עם הצטרפותך לפוליסת ביטוח שיניים קבוצתית זו אנו מציעים, כי תבחן אם קיימת לך פוליסת ביטוח שיניים קבוצתית נוספת בהראל.</p> <p>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 שיניים קבוצתית אחת.</p> <p>אם אתה מבוטח ביותר מפוליסת ביטוח שיניים קבוצתית אחת בהראל הנך רשאי לבטל את הצטרפותך לפוליסה זו (ובלבד שלא הגשת תביעת ביטוח או ניצלת באופן כלשהו את הזכויות לפי פוליסה זו).</p> <p>לשם כך עליך לשלוח אלינו הודעת ביטול, תוך 60 יום מתאריך משלוח הודעה זו, בצירוף אסמכתא המעידה על היותך מבוטח בפוליסת ביטוח שיניים קבוצתית נוספת. ההודעה תהיה בכתב, תישלח להראל חברה לביטוח בע"מ - אגף ביטוחי שיניים, 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).</p> <p>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 שיניים בהן הנך מבוטח, על כל תנאיהן.</p>

תנאים	נושא
<p>יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השיניים שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.</p>	<p><b>טיפול שיניים במהלך השירות הצבאי</b></p>
<p>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 למבטח לא תעלה על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.</p>	<p><b>טיפול חלופי</b> לפי חוזר המפקח על הביטוח אוקטובר 2012</p>
<p>1. 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.</p> <p>2. מובהר כי ילד שביצע טיפול שיניים במסגרת חוק הבריאות הממלכתי או במסגרת הביטוח המשלים בה הוא חבר, יהיה זכאי לפיצוי בשיעור 30% מסכום ההחזר, הנקוב לצד אותו טיפול בלוח הגמלאות.</p>	<p><b>שירות מיוחד לילדים</b></p>
<p>הראל חברה לביטוח מעמידה לרשות המבוטחים שירות טלפוני באגף ביטוח שיניים בימים א'-ה' בין השעות 16:00 - 08:00 בטלפון: 072-703-700-1.</p> <p>כתובת למשלוח דואר: רח' אבא הלל 3, בית הראל, ת.ד. 1952, רמת גן 5211802.</p> <p>לקבלת תנאי הפוליסה, טפסים, תעודת מבוטח וקבלת שמות רופאים בהסכם - ניתן לפנות למוקד שירות לקוחות או לאתר "הראל": <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a></p>	<p><b>שירות למבוטחים</b></p>
<p><b>מידע זה הינו אינפורמטיבי בלבד והתנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה המלאים.</b></p>	

## ריכוז הכיסויים בפוליסה ומאפייניהם

הסכומים בטבלה שלהלן נכונים ליום 1.11.2013 (על-פי מדד ספטמבר 2013 שפורסם ביום 15.10.2013) והינם צמודים לשינוי במדד המחירים לצרכן וכוללים מע"מ.

<b>טיפולים משמרים</b>			
פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש
הערכה תקופתית של הפה - מטופל מוכר	בדיקה ראשונית או ביקורת תקופתית - אחת לכל שנת ביטוח	49.12	לא
צילום סטטוס מלא <b>או לחילופין</b> צילום סטטוס מקביליות מלא <b>או לחילופין</b> צילום פנורמי	צילום אחד לשלוש שנים	295.37  295.37  152.17	לא
צילום נשך אחד	צילום נשך ימין או שמאל, זוג צילומים לכל שנת ביטוח כחלק מבידוקה / ביקורת תקופתית	24.02	לא
צילום פריאפיקלי	ארבעה צילומים בתקופת ביטוח	21.78	לא
צילום אוקלודלי	שני צילומים סגריים למבטח חסר שיניים בתקופת ביטוח	16.32	לא
הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים	שתי ישיבות הסרת אבן לכל שנת ביטוח <b>ילידים עד גיל 12 שנים</b> - ישיבה אחת לכל שנת ביטוח, הטיפול כולל טיפול באפליקציית פלואוריד במידת הצורך.	157.12	לא
עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	עקירה אחת לשן בתקופת ביטוח	159.74	רצוי
עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת	עקירה רגילה או עקירה כירורגית שהינה למטרת טיפול יישור שיניים	159.74	כן

## טיפולים משמרים

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
רצוי	380.11	עקירה אחת לשן בתקופת ביטוח**	עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה
	154.57		עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה
	384.57		עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה
	485.57		עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה
לא	231.32		טיפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה
לא	384.57	אחד לשן בתקופת ביטוח	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית
לא	380.11	אחד לשן בתקופת ביטוח	כריתת שורש
לא	380.11	אחד לשן בתקופת ביטוח	המיסקציה
לא	208.31	פתיחה וניקוז מורסה כירורגי	חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה
רצוי	159.74	אחד לשן בתקופת ביטוח	קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית
רצוי	396.17	הטיפול יכוסה למבטח בוגר לשן חלב/נשירה. אחד לשן בתקופת ביטוח	טיפול שורש - שן נשירה, מילוי בחומר נספג, לא כולל שחזור סופי



## טיפולים משמרים

פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	צורך באישור המבטח מראש	
טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי	טיפול שורש / חידוש טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח**	380.11	רצוי	
טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי		523.75	רצוי	
טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי		665.62	רצוי	
טיפול שורש - 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי		805.62	רצוי	
חידוש טיפול שורש - שן קדמית		380.11	כן	
חידוש טיפול שורש - שן מלתעה		523.75	כן	
חידוש טיפול שורש - שן טוחנת		665.62	כן	
חידוש טיפול שורש - 4 תעלות		805.62	כן	
אפקסיפיקציה		אחד לשן בתקופת ביטוח	380.11	כן
שחזור אמלגם - משטח 1, משנן ראשוני או קבוע		סתימה אחת לשן בשנה	184.75	לא
שחזור אמלגם - 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע				
שחזור אמלגם - 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע				
שחזור אמלגם - 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע				

## טיפולים משמרים

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
לא	271.93	שתי סתימות לשן בשנה, בשיניים קדמיות שמספרן 14, 13, 12, 11, 24, 23, 22, 21, 34, 33, 32, 31, 44, 43, 42, 41	<p>שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - משטח 1, קדמי</p> <p>שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 2 משטחים, קדמי</p> <p>שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 3 משטחים, קדמי</p> <p>שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 4 משטחים או יותר, קדמי</p>
לא	41.43	פין פרה-פולפרי לחיזוק השחזור	אחיזת פינים - לכל שן, בנוסף לשחזור
לא	184.75	כתר טרומי אחד לשן בתקופת ביטוח, בשיניים 6,7 קבועות ובשיניים 4,5 נשירות (חלביות) לילד עד גיל 18 שנה.	כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה
לא	473.69	לילדים עד גיל 16 שנה, לכל הפה בשיניים קבועות 4,5,6,7 טיפול אחד לשן אחת לשלוש שנים	איטום חריצים, לכל שן
לא	343.48	לילדים עד גיל 12 שנה, אחד ללסת לתקופת ביטוח. <b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם*</b>	שומר מקום קבוע - התקנה
לא	39.80	פעמיים לכל שנת ביטוח	עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים
לא	245 ₪ או עד 75% מההוצאה בפועל לפי הנמוך מביניהם	טיפול עזרה ראשונה בלילה בשעות 20:00 ועד 08:00 למחרת ו/או בימי חג ושבט. <b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם*</b>	עזרה ראשונה- טיפול בכאב שיניים

## טיפולים משמרים

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
לא	70.00	טיפול <b>בגז צחוק</b> לילדים עד גיל 14 שנים, יכוסה בעת קבלת טיפול שיניים על פי הכיסויים המפורטים בפוליסה. שני טיפולים בשנת ביטוח. <b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם*</b>	אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי
כן	771 ₪ או עד 75% מההוצאה בפועל, לפי הנמוך מביניהם.	בבית חולים ציבורי כחלק מטיפול שיניים מכוסה. מותנה בהמצאת מסמך רפואי המעיד על הכרח רפואי מנומק בכתב לביצוע טיפול שיניים בהרדמה.	הרדמה כללית לטיפול שיניים, בנוכחות מרדים - עד שעה  הרדמה כללית לטיפול שיניים מורכב, בנוכחות מרדים - מעל שעה
<p><b>*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.</b></p> <p><b>**תוספת של 50% לטיפול מאושר לביצוע על ידי מומחה.</b></p>			

## טיפול חניכיים (פריודונטיים)

- מבטח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין טיפולי חניכיים כמפורט להלן.
- כל טיפולי החניכיים יבוצעו על ידי רופאים מומחים למחלות חניכיים בעלי תעודת מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל.
- טיפולי חניכיים (פריודונטיים) יבוצעו אך ורק לאחר קבלת אישור החברה מראש ולאחר השלמת הטיפול המשמר.

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח		דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	השתתפות עצמית של המבוטח (בש"ח)		
לא	157.21	39.30	בדיקה פריודונטלית אחת לתקופת ביטוח	הערכה פריודונטלית מקיפה-מטופל חדש/מוכר
לא	157.21		בנוסף למכסה התקופתית בנספח המשמר, יכוסה טיפול הסרת אבנית אחד נוסף, אחד לשלוש שנים בתנאי כי יבוצע במרפאת מומחה למחלות חניכיים.	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים
כן	187.17	62.94	ארבע ישיבות לתקופת ביטוח ולא יותר מישיבה אחת ביום.	סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30 דקות
כן	1403.76	467.92	הגבלת המבטח הינה להרמת מתלה עם החלקת שורשים או לחילופין לניתוח חניכיים הכולל עיצוב עצם*** אחד לתקופת ביטוח לכל אחד מרבעי הפה.	הרמת מתלה עם החלקת שורשים- 4 שיניים ויותר, רבע פה <b>או לחילופין</b>
כן	1881.04	618.23		ניתוח חניכיים כולל עיצוב עצם - 4 שיניים ויותר, רבע פה
כן	71.41	<b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא בהסכם</b>	<b>החדרת תרופה מתכלה מכול סוג לכיס פריודנטלי</b> מכוסה טיפול אחד לשן אחד לשלוש שנים.	טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פריודנטלי, לשן

## טיפול חניכיים (פריודונטיים)

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח		דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	השתתפות עצמית של המבוטח (בש"ח)		
כן	645.87	הטיפול אינו ניתן אצל רופא בהסכם	קיבוע אמלגם / קיבוע מרוכב אחד לכל לסת לתקופת ביטוח	קיבוע חוץ כותרתי לשיניים נידות
כן	348.00	הטיפול אינו ניתן אצל רופא בהסכם	הארכת כותרת אחד לשן לתקופת ביטוח	הארכת כותרת
כן	308.55	הטיפול אינו ניתן אצל רופא בהסכם	בתנאי שמבוצע בנפרד מהניתוחים הפריודונטיים, ובתנאי שלא בוצע טיפול אחד נוסף באותו ביקור	חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה

\***לרופא שאינו בהסכם** - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

**\*\*\*הכיסוי אינו כולל** - הנחת חומרים שונים במהלך הניתוח כגון: תוספת עצם מלאכותית או עצם מן החי או אמדוגן או ממברנה וכדומה באם נדרשת כזו.

## טיפול יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים

- טיפול יישור שיניים יבוצע אך ורק לאחר קבלת אישור החברה מראש ולאחר השלמת הטיפול המשמר.
- הטיפול יינתן על ידי רופא אורתודונט (יישור שיניים ולסתות) או על ידי רופא "מורשה" בהסכם המוסכם על ידי המבטח ובעל הפוליסה.
- המבוטח המטופל הינו ילד/ה שגילו ביום תחילת הטיפול אינו עולה על גיל 15 שנים.

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח		דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	השתתפות של עצמית של המבוטח (בש"ח)		
כן	2750	1900	הזכאות ליישור שיניים אחד בתקופת ביטוח לילד עד גיל 15 שנה	יישור שיניים חלקי למשנן מתחלף  או לחילופין  יישור שיניים מלא למשנן קבוע
כן	279	180	הזכאות לתיק צילומים אחד בתקופת ביטוח	תיק צילומים אורתודונטיים
כן	517.56	<b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם</b>		חשיפת שן כלואה מסיבות אורתודונטיות, כולל הדבקת סמכים

\***לרופא שאינו בהסכם** - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

## טיפולים פרותטיים

- מבטח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין טיפולים פרותטיים בכפוף לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה.
- טיפול פרותטי יבוצע רק לאחר הגשת תוכנית טיפול למבטח וקבלת אישור החברה מראש לבצוע התוכנית במלואה או בחלקה.
- הכיסוי הביטוחי לטיפולים המפורטים להלן, הינו אחד לשן או אחד ללסת לפי העניין, לתקופת ביטוח.

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח		דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	השתתפות עצמית של המבטח (בש"ח)		
כן	49.30		בדיקה אחת לתקופת ביטוח	הערכה מקיפה של הפה - מטופל חדש/מוכר
כן	386.81	128.94	מבנה ישיר אחד לשן לתקופת ביטוח	בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם
כן	481.70	160.55	מבנה יצוק אחד לשן לתקופת ביטוח	מבנה יצוק בתוספת לכתר
כן	1328.17	394.00	כתר, החלפת כתר (לרבות יחידה בגשר) כתר אחד לשן לתקופת ביטוח	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס
כן	335.48	184.45	כיפת שורש אחת לגדם (לשן) לתקופת ביטוח	כיפת שורש
כן	475.75	235.86	מחבר אחד לשן מאחזת משני צידי התותבת לתקופת ביטוח	מחבר מדויק לפי דיווח
כן	366.71	<b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם</b>	תותבת מעבר זמנית חלקית או שלמה אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	תותבת מיידית - לסת עליונה תותבת מיידית - לסת תחתונה
כן	2574.61	858.20	תותבת חלקית מויטליום אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	תותבת חלקית לסת עליונה - נשלפת מויטליום, כולל ווים ונחות תותבת חלקית לסת תחתונה - נשלפת מויטליום, כולל ווים ונחות

## טיפולים פרותטיים

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח		דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	השתתפות עצמית של המבוטח (בש"ח)		
כן	1412.97	470.99	לרבות החלפת תותבת חלקית - על בסיס שרף/אקריל תותבת חלקית אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	תותבת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף/אקריל, כולל ויום מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ויי שרף או תיל מלופף. תותבת חלקית לסת תחתונה - על בסיס שרף/אקריל כולל ויום ונחות
כן	1527.24	645.11	תותבת שלמה אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	תותבת שלמה - לסת עליונה תותבת שלמה - לסת תחתונה
כן	241.55	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - אחד לכל לסת לתקופת ביטוח	תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת עליונה, כולל ויום ונחות
כן				תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת תחתונה, כולל ויום ונחות
כן	356.75	הטיפול אינו ניתן אצל רופא בהסכם	סד אחד לכל שלוש שנים	סד סיגרו/סד לילה
כן	73.61	24.53	לרבות החלפת שן בתותבת	הוספת שן לתותבת חלקית קיימת
כן	134.29	44.76	לרבות החלפת ויום בתותבת	הוספת וו לתותבת חלקית קיימת
כן	148.78	49.59	תיקון שבר או סדק בתותבת	תיקון שבר בבסיס תותבת שלמה
כן	239.65	79.88	הלחמת תותבת	תיקון שלד יצוק של תותבת
כן	450.09	150.03		חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה
כן	208.77	69.59	לרבות ריפוד רך בתותבת חלקית נשלפת	ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה
כן	304.66	101.55	לרבות ריפוד קשה בתותבת חלקית נשלפת	ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה

\***לרופא שאינו בהסכם** - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.



## שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים

- מבטח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים.
- שתלים ושיקום על גבי שתלים יבוצעו אך ורק לאחר קבלת אישור החברה מראש.
- שתלים שאשורו על ידי המבטח באישור מוקדם, יבוצעו אך ורק על ידי רופא שיניים מומחה בכירורגיה פה ולסת או מומחה למחלות חניכיים (פרודונט) בעלי תעודת מומחיות ורישיון מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" בהסכם, המוסכם על ידי המבטח ובעל הפוליסה.

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח		דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	השתתפות עצמית של המבטח (בש"ח)		
כן	800.00	900.00	שמונה שתלים לכל הפה עד ארבעה שתלים לכל לסת לתקופת ביטוח	החזרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי
כן	481.70	160.55	מבנה אחד לכל שתל מכוסה, עד ארבעה מבנים לכל לסת לתקופת ביטוח	מבנה טרומי לשתל דנטלי
כן	1328.17	394.00	כתר חרסינה אחד לכל שתל מכוסה, עד ארבעה כתרים לכל לסת לתקופת ביטוח	כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל
כן	2201.60	733.86	תותבת שלמה או חלקית על שתלים אחת לכל לסת, אחת לתקופת ביטוח	תותבת על שתלים
כן	924.51	578.61	מוט מחבר אחד לכל לסת אחת לתקופת ביטוח	מוט מחבר נתמך שתלים, עד 3 שתלים
כן	317.57	151.93	צילום למטרת ביצוע שתלים, צילום אחד ללסת לתקופת ביטוח	CBCT, טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קבוצית

\***לרופא שאינו בהסכם** - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

## טיפולים בכירורגיה פה ולסת

- מבוטח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין טיפולים בכירורגיה פה ולסת כמפורט להלן.
- הטיפולים המפורטים להלן יבוצעו על ידי רופאים מומחים בכירורגיה פה ולסת בעלי תעודת מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל לאחר קבלת אישור החברה מראש.

צורך באישור המבטח מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח		דברי הסבר	פירוט הכיסויים בפוליסה
	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	השתתפות עצמית של המבוטח בפניה לרופא בהסכם		
כן	544.54	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	אחד לכל לסת בתקופת ביטוח	אלבאופלסטיקה ללא עקירות, רבע פה
כן	907.56	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	אחד לכל לסת בתקופת ביטוח	פרנולקטומי
כן	621.18	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	אחת בתקופת ביטוח	ביופסיה של חלל הפה - רקמה רכה
כן	453.79	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	אחת בתקופת ביטוח	הוצאת אבן מבלוטת / צנור הרוק
כן	406.89	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	אחת בתקופת ביטוח	כריתת ציסטה בלסת, קוטר עד 1.25 ס"מ

\***לרופא שאינו בהסכם** - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

פירוט הכיסויים בפוליסה	דברי הסבר	שיפוי - גבול אחריות המבטח	צורך באישור המבטח מראש
שטר ביטחון	אין.		
אחריות לטיפול המשך	<p><b>חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח</b></p> <p>מבטח יכסה טיפולים שבוצעו בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח, או במועד מאוחר יותר, בהתאם לתנאי תכנית הביטוח, שמתקיים בהם אחד מאלה:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח.</li> <li>■ טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.</li> </ul>		

#### 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.**

# הסכם ביטוח שיניים

שנערך ונחתם בתל אביב ביום 31 לחודש אוקטובר 2013

בין

חברת סמסונג סמיקונדוקטור ישראל מרכז מחקר ופיתוח בע"מ

רחוב שוהם 2 רמת-גן

(להלן: "בעל הפוליסה")

מצד אחד;

לבין

הראל חברה לביטוח בע"מ

מרחוב אבא הלל סילבר 3

רמת-גן

(להלן: "המבטח" או "החברה")

מצד שני;

**הואיל** והחברה מבטחת שנים רבות את עובדי חברת סמסונג סמיקונדוקטור ישראל מרכז מחקר ופיתוח בע"מ ובני משפחותיהם (להלן: "המבוטחים" או "המוטבים") בפוליסה קבוצתית לביטוח שיניים.

**והואיל** והצדדים קשורים בהסכמים החל משנת 2005 לביטוח בהשתתפות הוצאות ביטוח שיניים לעובדי בעל הפוליסה ובני משפחותיהם. (להלן: "ההסכם הקודם").

**והואיל** והצדדים מעוניינים לחדש את ההסכם ביניהם לתקופה ביטוח נוספת אשר תסתיים בתאריך 30.11.2019 וכן לשפר את תנאי הפוליסה (כהגדרתה להלן) והכול בהתאם לתנאי הסכם זה ולהוראותיו על כל חלקיו ונספחיו.

**והואיל** והראל הינה חברת ביטוח מורשית כדון והיא מצהירה כי הינה בעלת ידע מקצועי, ניסיון ויכולת בתחום ניהול שירותי בריאות במסגרת ענף ביטוחי בריאות ושיניים.

**והואיל** והצדדים מעוניינים להעלות על הכתב את הסכמותיהם, זכויותיהם וחובותיהם בקשר עם מתן שירותי ביטוח השיניים כמפורט בהסכם זה להלן.

**לפיכך הוצעה, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:**

## 1. מבוא כותרות ופרשנות

- 1.1. המבוא להסכם זה, ההצהרות הכלולות בו והנספחים המצורפים אליו מהווים חלק בלתי נפרד מן ההסכם ותנאי מתנאיו.
- 1.2. כותרות סעיפי ההסכם נועדו לשם הנוחות וההתמצאות בלבד והן לא תשמשנה לצורכי פרשנות ההסכם זה.
- 1.3. במקרה של סתירה בין הוראות ההסכם זה לבין הוראות כל נספח או בין הוראות נספח אחד למשנהו, או אם תהיה אי בהירות לגבי הפירוש הנכון של הוראה כלשהי, יפורש הדבר על פי ההוראה המגשימה את תכליתו ההסכם שבין הצדדים.
- 1.4. האמור בלשון זכר בהסכם זה, גם בנקבה משתמע.

## 2. הצהרות והתחייבויות המבטח

החברה מצהירה ומתחייבת בזאת כדלקמן:

- 2.1. היא עומדת בתנאי כל דין, לרבות רישוי וביטוח ובהנחיות משרד האוצר, לעניין מתן שירותי ביטוח רפואי, וכי תמשיך לעמוד בתנאים אלה, כל עוד ההסכם זה יהיה בתוקף.

- 2.2. עומדים לרשות המבטח ויעמדו לרשותו למשך תקופה של הסכם זה, המשאבים, האמצעים, היכולת וכוח האדם בעל ההכשרה המתאימה הדרושים למתן השירותים בהתאם לפוליסה, כהגדרתה בהסכם זה להלן.
- 2.3. נכון למועד ההסכם, אין כל מגבלה חוקית, עסקית, חוזית או אחרת המגבילה אותה ו/או המונעת ממנה ו/או העלולה להגביל אותה ו/או למנוע ממנה מלהעניק את שירותי הביטוח ולבצע את התחייבויותיה כאמור בהסכם זה, במלואו ובמועדו, והיא תבצע את הוראות הסכם זה בנאמנות, במקצועיות, בתום לב ובמסירות.
- 2.4. היא תטפל במסירות במתן שירות שוטף למבוטחים כולל תביעות.

### 3. הצהרות והתחייבויות בעל הפוליסה

#### בעל הפוליסה מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

- 3.1. אין כל מניעה ו/או הגבלה בהסכם או בחוזה להתקשרות בהסכם זה.
- 3.2. בעל הפוליסה מעסיק כ-216 עובדים אשר יצורפו לפוליסה לרבות פוטנציאל להצטרפות בני משפחותיהם.  
מובהר, כי עובד של בעל הפוליסה הזכאי להצטרף לביטוח זה הינו כל עובד/ת מקרב עובדי בעל הפוליסה במעמד עובד קבוע (כפי שיקבע על ידי בעל הפוליסה) המזכה אותו להיות מצורף לביטוח. (להלן: "עובד").
- 3.3. למסור למבטח, לפני תחילת תקופת הביטוח, הצהרה והתחייבות, כי לעניין היותו בעל הפוליסה, פועל בעל הפוליסה באמונה ובשקיפה לטובת המבוטחים בלבד וכי אין לו ולא תהיה לו כל טובת הנאה מהיותו בעל הפוליסה.  
כמו כן, מצורפים הוראות המפרטות את זכויות המבוטח על פי תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח בריאות קבוצתי) התשס"ט - 2009, מסומנות כצורפה א' המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה ומהפוליסה.
- 3.4. מדי חודש במהלך תקופה של הסכם זה ועד ל-10 לכל חודש, מתחייב בעל הפוליסה למסור למבטח את מצבת המבוטחים העדכנית הכוללת את העובדים המבוטחים, בני/בנות זוגם וילדיהם, על גבי מדיה מגנטית על פי מבנה רשומה מוסכם בהתאם להנחיות המבטח ובהיקף הדרוש למבטח לשם קיום חובותיו על פי דין ולפי הפוליסה, כהגדרתה בהסכם זה (להלן: "הקבצים") בכלל זה, ומבלי לגרוע מכלליות האמור בסעיף זה לעיל, מתחייב בעל הפוליסה למסור למבטח את כתובותיהם וכתובות הדואר האלקטרוני של המבוטחים, וכן להודיע למבטח על כל שינוי בכתובת, במצב המשפחתי או בכל נתון אחר של המבוטחים, אשר נמסר על - ידיו למבטח, לרבות המשך העסקתו של העובד על די בעל הפוליסה.
- 3.5. הואיל ועריכת ביטוח קבוצתי נוסף יוצרת חשש לסיכון מוסרי (Moral hazard) ועלולה לעוות את תמחור הפרמיות אשר נעשה על בסיס הנתונים של כל חברי הקולקטיב, במקרה שבו בעל הפוליסה ירצה להתקשר בהסכם לעריכת ביטוח בריאות קבוצתי נוסף שבו מוצעים הכיסויים המוצעים במסגרת הפוליסה, כולם או חלקם, ו/או להיות מעורב במישרין ו/או בעקיפין במהלך תקופת הסכם זה, בעשיית ביטוח ו/או מתן כיסוי ביטוחי ו/או מתן שירותים למבוטחים במסגרת קבוצתית כלשהי בתחום ביטוחי הבריאות, הוא יודיע על כך למבטח לפחות 90 ימים מראש ובכתב ולמבטח תהיה הזכות לבטל את ההסכם בהודעה מראש בת 30 ימים.
- 3.6. לשתף פעולה ולסייע למבטח כמיטב יכולתו בהבאת מידע לעובדים לשם הצטרפותם לפוליסה, ובצירוף העובדים ובני משפחותיהם לפוליסה.
- 3.7. בעל הפוליסה מתחייב להוות כתובת למסירת הודעות ומסמכים למבוטחים, לרבות למסירת הדיווח השנתי מכוח חוזר ביטוח 9-1-2009 דיווח שנתי למבוטחים בביטוח בריאות, ולהעביר הודעות, מסמכים ודיווחים אלו לידי המבוטחים.

#### 4. מהות הביטוח וההתקשרות

- 4.1. המבטח יעניק למבוטחים כיסוי ביטוחי בהתאם לתנאים המפורטים בהסכם זה ובפוליסה המצורפת **להסכם זה כצרופה ב'** (להלן: "הפוליסה"), למעט אם שונו במפורש בהסכם זה או ישונו בעתיד במסגרת עדכון הפוליסה, בהסכמה מראש ובכתב בין המבטח ובעל הפוליסה.
- 4.2. הכיסוי הביטוחי הינו במסגרת עסקת ביטוח קבוצתית ולפיכך, בתום תקופת הביטוח כמפורט בהסכם ובפוליסה, יהיה המבטח רשאי להפסיק את הכיסוי הביטוחי, בהתאם להוראות סעיף 9 להסכם זה להלן וללא צורך במתן הודעה למבוטחים.
- 4.3. מוסכם ומוצהר בזאת כי עיקר הסיכון הביטוחי בפוליסה מתרחש בתחילת תקופת הביטוח. לפיכך, אמורה הייתה הפרמיה בתחילת תקופת הביטוח להיות גבוהה בהרבה מזו שנקבעה בפוליסה. לבקשת בעל הפוליסה, ועל יסוד התחייבותו היסודית כי לא ניתן יהיה לבטל את ההסכם, את הפוליסה ואת הכיסוי הביטוחי על פיה, במשך כל תקופת הביטוח, הסכים המבטח לפרוס את הפרמיה באופן שווה במהלך כל תקופת הביטוח.
- 4.4. מובהר כי, הפוליסה תיכנס לתוקפה באם מספר המבוטחים בקבוצה עולה על 50 מבוטחים ביום תחילת הביטוח.

#### 5. הצטרפות לביטוח והפסקתו

- 5.1. ההצטרפות לביטוח והפסקתו יהיו כמפורט בפרק זה ולהלן:
- 5.2. מובהר ומוסכם כי כלל האוכלוסייה המבוטחת נכון ליום 30.11.2013 (להלן: "מבוטחים קיימים") יצורפו להסכם ביטוח זה מבלי לחתום על טופס הצטרפות, בלא בחינה מחדשת של מצב רפואי קודם ובלא תקופת אכשרה, כמפורט בסעיף 4 (ב) לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח בריאות קבוצתי) התשס"ט - 2009, מסומן **כצרופה א'** להסכם. אולם מבוטח החפץ לצאת מהביטוח, יהיה עליו להודיע למבטח על יציאתו תוך 60 יום ממועד תחילת תקופת הביטוח כאמור בסעיף 9.1 להלן **במידה ולא תבע את הביטוח בתקופה זו**. (להלן: "מועד תחילת תקופת ההסכם" או "מועד תחילת תקופת הביטוח")
- 5.3. בלי לגרוע מהאמור לעיל, הזכות להצטרף לפוליסה כפופה להיות המבוטח עובד בעל הפוליסה ו/או בני משפחתו של עובד מבוטח ואשר שמותיהם נכללים בקבצים שימסרו למבטח מידי חודש על ידי בעל הפוליסה.
- 5.4. **עובד** (כהגדרתו בסעיף 3.2 לפוליסה לעיל) יוכל להצטרף לביטוח תוך 60 ימים ממועד תחילת ההסכם בלבד, ותקופת הביטוח לגביו תחל ממועד הצטרפותו לביטוח בכפוף להוראות הסכם זה והפוליסה, ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.
- 5.5. **עובד חדש של בעל הפוליסה** (דהיינו, מי שהפך להיות עובד בעל הפוליסה לאחר מועד תחילת תקופת ההסכם) יוכל להצטרף לביטוח זה תוך 60 ימים בלבד מהיום בו נחשב עובד כהגדרתו בסעיף 3.2 לעיל, ותקופת הביטוח לגביו תחל ממועד צירופו לביטוח בכפוף להוראות הסכם זה והפוליסה ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.
- 5.6. בני משפחה של עובד מבוטח שלא היו מבוטחים, יוכלו להצטרף לביטוח תוך 60 יום מצירוף העובד לביטוח או ממועד תחילת תקופת הביטוח זו, לפי המאוחר מבניהם.
- 5.7. **תנאי לצירופם של בני משפחה לפוליסה, הינו קבלת הסכמתו המפורשת בכתב של העובד המבוטח לצירופם לפוליסה, על גבי טופס הצטרפות הנוגו אצל המבטח, ועל הוראה בלתי חוזרת לניכוי דמי הביטוח.**
- 5.8. אם צורך לביטוח איזה מבני משפחתו של העובד במועד מאוחר יותר ממועד הצטרפות העובד כאמור בסעיף 5.4 לעיל, תוארך תקופת הביטוח של העובד ושל כל יתר בני המשפחה שצורפו לביטוח ומועד סיומה יהיה במועד תום תקופת הביטוח של בן המשפחה האחרון שהצטרף לביטוח.

- 5.9. בקשת הצטרפות של הזכאים כפי שפורטו לעיל, תעשה על גבי טופס הצטרפות הנהוג אצל המבטח ויועבר אל המבטח על ידי בעל הפוליסה בדואר ו/או במדיה המגנטית. (הוראה זו אינה חלה על מבטחים קיימים שיצורפו לביטוח ביום תחילת ההסכם).
- 5.10. בעל הפוליסה מתחייב, במידת האפשר, להעביר לידיעת המבטחים את אפשרויות ההצטרפות לפוליסה ואת חלונות ההזדמנויות שיסוכמו בין הצדדים מעת לעת, ככל שיסוכמו, במהלך תקופת ההסכם.
- המבטח מתחייב בתיאום עם בעל הפוליסה, להעביר את מלוא החומר הפרסומי למבטחים ויפעל להחתמת העובדים על טופס בקשה להצטרפות לביטוח.
- 5.11. עובד שנישא במהלך תקופת הביטוח, יוכל לצרף את בן המשפחה הרלוונטי כמבטח על פי הסכם זה, וזאת 60 יום מיום התווספות בן המשפחה כאמור בכפוף לקבלת טופס הצטרפות כאמור בסעיף 5.9, 5.7 לעיל.
- 5.12. כל עובד מבטח רשאי לצרף את בני משפחתו לביטוח, ההצטרפות לביטוח תתכן באחת מהאפשרויות המפורטות להלן:
- 5.12.1. עובד/ת בלבד.
- 5.12.2. עובד/ת + בן/בת זוג.
- 5.12.3. עובד/ת + בן/בת זוג + כל ילדיהם עד גיל 21 שנים **כולם כיחידה אחת.**  
(ילד רביעי ואילך יצורף חינם)
- 5.13. שלושה חודשים לפני שמלאו לילד של העובד (שצורף לביטוח) 21 שנה, ישלח המבטח לעובד מכתב בדבר עדכון דמי הביטוח במלאות לילד 21 שנה. באם לא תימסר הודעה מפורשת בכתב על ידי העובד המבטח למבטח, המאשר הצטרפות הילד הבוגר לביטוח, הביטוח לילד לאחר גיל 21 שנה יבוטל.
- 5.14. על כל עובד להודיע למבטח על כל שינוי בפרטים האישיים שלו ושל בני משפחתו, אשר נמסרו למבטח בעת עריכת הביטוח, לרבות שינוי במצב המשפחתי. יובהר, כי הודעות המבטח למוטב יישלחו בהתאם לפרטים האישיים האחרונים הידועים לו ו/או באמצעות בעל הפוליסה, ותחשבנה כהודעה תקפה לכל דבר ועניין שנמסרה לו כהלכה.
- 5.15. באם יחפוץ ילד בוגר של עובד מבטח לצרף לביטוח את בן/בת הזוג וילדיו, יבוצע הביטוח לגבם על פי הוראות הסכם זה ובתנאי כי יעשה במהלך 60 יום מיום הצטרפות העובד המבטח לביטוח. יובהר כי גביית הפרמיה לגבם תבוצע באמצעות ניכוי משכרו של העובד המבטח או באמצעות כרטיס אשראי.
- 5.16. **כפל ביטוח**  
המבטח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המבטח על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד לגובה התקרה הקבועה בפוליסה, אף אם היה המבטח זכאי לכיסוי ההוצאות המשולמות בעד מקרה ביטוח גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת, בין אצל אותו מבטח ובין אצל מבטח אחר.
- 5.17. **טיפול שיניים במהלך שירות צבאי**  
יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השיניים שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.
- 5.18. **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.
- 5.18.1. מובהר כי ילד שביצע טיפול שיניים במסגרת חוק הבריאות הממלכתי או במסגרת הביטוח המשלים בה הוא חבר, יהיה זכאי לפיצוי בשיעור 30% מסכום ההחזר, הנקוב לצד אותו טיפול בלוח הגמלאות.

## 6. הפסקת ביטוח

6.1. מוטב רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בסעיף 6.1.1 להלן:

6.1.1. מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממוטב שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:

א. המוטב ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירוף הפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירוף 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 צירוף של המוטב לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירוף של המוטב 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 למוטב שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למוטבים אחרים בפוליסה.

6.1.2. גובה ההחזר הכספי האמור בפסקה 6.1.1 לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המוטב שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנתרו עד תום התקופה הקובעת.

לעניין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו -

**"סך תגמולי הביטוח"** - סך תגמולי הביטוח ששילם המבטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המוטב שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 6.1.1 (א), חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבטח 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 המוטב שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 6.1.1 (א), הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

## 6.2. ביטול הביטוח או הפסקת תשלום על ידי בעל הפוליסה

בעל הפוליסה אינו רשאי להפסיק לשלם דמי ביטוח במהלך תקופת ההסכם עבור המבוטחים כולם או חלקם ללא הסכמת המבטח מראש ו/או לבטל את הפוליסה שלא על פי הוראות הפוליסה ו/או ללא הסכמת המבטח מראש. הפסיק בעל הפוליסה לשלם דמי ביטוח ו/או ביטל את הפוליסה כאמור, ולא שב לשלם דמי ביטוח או לא חזר בו מהודעת הביטול, לפי העניין, תוך 30 יום מיום שפנה אליו המבטח והתריע על הפסקת התשלום ועל הקנסות שצפוי לשלם בגינה, יופסק הכיסוי הביטוחי בגין המבוטחים עבורם לא שולמו דמי הביטוח כאמור, בהתאם להוראות סעיף 15 לחוק חוזה הביטוח, תשמ"א 1981 ("מועד הפסקת הכיסוי הביטוחי") ובעל הפוליסה יחויב לשלם למבטח פיצויים מוסכמים ומוערכים מראש ("תשלום בגין ביטול הפוליסה") בסכום השווה לפרמיה החודשית האחרונה המגיעה למבטח בגין המבוטח כפול יתרת חודשי הביטוח שנתרו עד לתום תקופת הביטוח.



- 6.3. הופסק הביטוח כאמור בסעיף 6.2 לעיל, לא יהיה למבוטח ולבני משפחתו כסיו ביטוחי החל ממועד הפסקת הכיסוי הביטוחי. יובהר, כי ביצוע התשלום בגין ביטול הפוליסה, על אף שהוא נגזר, כאמור, מגובה הפרמיה האחרונה ששולמה על-ידי המבוטח והמהווה פיצוי מוסכם, הינו בגדר פיצוי בלבד, אינו מהווה משום תשלום דמי הביטוח ואינו מקנה זכות לכיסוי ביטוחי לתקופה נוספת כלשהי.
- 6.4. המבטח יהיה רשאי לגבות את התשלום בגין ביטול הפוליסה עבור המבוטח באמצעות ההוראה הבלתי חוזרת עליה חתם העובד לניכוי משכרו או לחיוב כרטיס אשראי שלו.
- 6.5. מבלי לגרוע מכל סעד או זכות אחרת העומדים לו, במקרה של אי תשלום או ביטול הפוליסה, המבטח יהיה זכאי לעכב כל תשלום ו/או טיפול במבוטח.
- 6.6. הופסקה עבודתו של מבוטח שהוא עובד בעל הפוליסה, יודיע בעל הפוליסה על כך למבטח בדיווח השוטף. במקרה האמור, יחדלו להיות מבוטחים - העובד, יחד עם בני משפחתו, במידה וצורפו.
- במקרה זה, לא ידרוש המבטח מבעל הפוליסה ו/או מהמבוטח תשלום פיצוי ו/או תשלום דמי ביטוח בגין ביטול הביטוח, עבור תקופת הביטוח הנותרת עד תום תקופת הסכם. יובהר כי בכל מקרה שהמבוטח יקבל טיפול שניינים אשר איננו זכאי לו לאחר תום תקופת הביטוח או הפסקתו, יהיה חייב בהשבת תגמולי ביטוח למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 5.7 לפוליסה.
- 6.7. מוסכם כי הפסקת הביטוח תיכנס לתוקפה בסוף החודש שבו התקבלה בכתב "בקשת ביטול הביטוח" של המבוטח במשרדי המבטח באמצעות בעל הפוליסה.

## 7. דמי הביטוח

- 7.1. הפרמיה לתשלום עבור כל מבוטח תהיה בהתאם למפורט בסעיף 7.6 להלן.
- 7.2. **בעל הפוליסה ישלם את הפרמיה עבור כלל העובדים המפורטים ברשימת העובדים לרבות עבור אלו שלא חתמו על טופס בקשה להצטרפות לביטוח בתקופת ההצטרפות.**
- 7.2.1. **גביית הפרמיה עבור בני משפחותיהם של העובדים,** אשר צורפו לביטוח תבוצע באמצעות ניכוי משכרו של העובד, על יסוד הוראה בלתי חוזרת לניכוי מהשכר עליה יחתום העובד כתנאי לצירוף בני משפחתו לביטוח.
- 7.2.2. **מבוטח גמלאי, אשר אינו מקבל גמלה קבועה מבעל הפוליסה,** יבוצע התשלום עבורו ועבור בני משפחתו, ככל שצורפו לביטוח, באמצעות כרטיס אשראי על יסוד הוראה בלתי חוזרת לחיוב כרטיס אשראי, עליה יחתום הגמלאי כתנאי להצטרפותו ולהצטרפות בני משפחתו לביטוח.
- 7.3. למען הסר ספק, ככל שעובד המופיע ברשימת העובדים בחר להצטרף לפוליסה ולצרף אליה את בני משפחתו, בעל הפוליסה לא יישא בתשלום הפרמיה עבור בני המשפחה, התשלום בגין בני המשפחה כאמור ישולם ע"י העובד באמצעות ניכוי משכרו של העובד.
- 7.4. בעל הפוליסה מצהיר, מאשר ומתחייב להעביר למבטח את הפרמיה החודשית עבור כל המבוטחים ובני משפחותיהם החייבים בתשלום דמי ביטוח על פי הסכם זה, כאמור בסעיף 7.2, 7.3 לעיל, זאת מידי חודש עד 10 לחודש שבו החלה תקופת הביטוח וכלה ב-10 לחודש האחרון של תקופת הביטוח לגבי כל מבוטח.
- 7.4.1. דמי הביטוח ישלמו על ידי בעל הפוליסה על-פי מכפלת מספר המבוטחים בתעריף הנקוב בסעיף 7.6 להלן, לפי העניין.
- 7.5. בכפוף לאמור בסעיף 7.4 לעיל, יתבצע התשלום מדי חודש בחודשו. הפרמיה תשולם למבטח על ידי העברה ישירה לחשבון המבטח.

## 7.6 סכומי הפרמיה החודשית יהיו כדלקמן:

כיסוי ביטוחי	עובד/גמלאי בעל הפוליסה	בן/ת זוג, ילד בוגר מעל גיל 21 שנה	עבור כל ילד* מגיל 5 עד גיל 21 שנה ילד רביעי ואילך חינם
משמר מורחב לילדים כולל טיפול ישור שיניים	81.67 ₪		35.35 ₪
ביטוח משולב**	81.67 ₪	81.67 ₪	

\***מבוטח שהוא ילד** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת וטיפול ישור שיניים בלבד.

\*\***מבוטח בוגר מעל גיל 21 שנה** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת, טיפולי וניתוחי חניכיים וטיפולים פרוטטיים, טיפולים בכירורגיה פה ולסת ושקום על גבי שתלים דנטאליים כמפורט בצרופה ב' לפוליסה.

7.7 סכומי הפרמיה המפורטים בסעיף 7.6 לעיל יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן, מדד הבסיס הינו המדד שפורסם ביום 15.10.2013 (מדד חודש ספטמבר 2013). דמי הביטוח יעודכנו באחד בכל חודש על פי שיעור השינוי שבין המדד הידוע בראשון לכל חודש, ובין מדד הבסיס.

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

## 8. הצמדה

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

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

## 9. תקופת ההסכם

9.1 תקופת ההסכם לעניין חוזה זה תהיה למשך שש שנים (72 חודשי ביטוח רצופים) החל מיום 1.12.2013 (להלן: "תחילת תקופת הביטוח" או "תחילת תקופת ההסכם") ועד ליום 30.11.2019.

9.2 לאחר תום תקופת ההסכם יתחדש ההסכם זה לתקופת ביטוח נוספת של 3 שנים, אלא אם הודיע בעל הפוליסה, לפחות 60 יום לפני תום תקופת ההסכם על רצונו שלא לחדש.

9.3 בעל הפוליסה בהסכמת המבטח, רשאי בהתאם לשיקול דעתו להאריך את תקופת ההסכם לתקופת ביטוח נוספת.

9.4 בעל הפוליסה יודיע למבטח בכתב ובחתימת המורשים מטעמו על כוונתו / אי כוונתו להאריך את תקופת ההסכם, לפחות 120 יום לפני סיומה.

9.5 מובהר כי במקרה שבו פחת מספר המבוטחים בפוליסה מ-50, לא יחודש ההסכם במועד פקיעתו.

9.6 בעל הפוליסה לא רשאי לבטל הסכם זה לפני תום תקופת ההסכם כאמור בסעיף 9.1 לעיל.

9.7 פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי לא תפקע לגבי מבוטח לפני תום תקופת הביטוח כאמור בסעיף 9.1 לעיל, ויחולו כל הכיסויים הביטוחיים על פיה עד תום תקופת הביטוח, אם קבלה החברה דמי ביטוח בעד המבוטח בשל כיסויים אלה.

## 10. התאמת פרמיה

כל 24 חודש מתאריך תחילת הביטוח, תהא רשאית החברה להתאים את גובה דמי הביטוח לכלל המבוטחים לגבי יתרת תקופת ההסכם על פי ניסיון התביעות, בהסכמת הצדדים.

## 11. כללי

- 11.1. צד אינו רשאי להמחות ו/או להעביר ו/או להסב לצד שלישי כלשהו את זכויותיו ו/או התחייבויותיו מכוח הסכם זה, כולן או חלקן, אלא בהסכמת הצד השני מראש ובכתב.
- 11.2. הסכם זה ממצה את מכלול היחסים בין הצדדים ולא תהא כל נפקות לכלל משא ומתן, הסכמה, התחייבות ומצג אשר היו כל שהיו, בין במפורש ובין ברומז, בין בכתב ובין בעל פה, בין הצדדים עובר לחתימה על הסכם זה.
- 11.3. לא יהא כל תוקף לכל שינוי, תיקון ו/או ויתור על הוראות הסכם זה, אלא אם כן נעשה במסמך בכתב אשר נחתם על-ידי שני הצדדים.
- 11.4. החברה תהיה רשאית לשנות מעת לעת את רשימת נותני השירות שבהסכם.
- 11.5. שום התנהגות על ידי מי מן הצדדים לא תחשב כויתור על איזו מזכויותיו על-פי הסכם זה, ו/או כויתור או הסכמה מצדו לאיזו הפרה או אי קיום של תנאי מתנאי ההסכם, או שינוי, ביטול או תוספת על תנאי שהוא אלא אם כן נעשו במפורש ובכתב.

## 12. הודעות

הודעות הצדדים מכוח הסכם זה תעשנה בכתב ותשלחנה לכתובות הצדדים המפורטות במבוא להסכם או לכל כתובת אחרת אשר נמסרה לצד השולח בכתב על ידי הצד השני, לפחות 24 שעות טרם משלוח ההודעה. כל הודעה שישלח צד למשנהו בדואר רשום תחשב כאילו התקבלה אצל הצד השני 72 שעות ממועד משלוח ההודעה, אם נמסרה ביד - במועד מסירתה - ביום בו נשלחה ותחשב כהודעה שנמסרה כהלכה.

## 13. יחסי הצדדים

כל אחד מהצדדים מצהיר ומאשר, כי הוא אינו מוסמך ולא יהא מוסמך לייצג את הצד שכנגד ו/או לפעול מטעמו או בשמו ו/או להתחייב בשמו או במקומו בכל עניין שהוא בנוגע לכלל דבר ועניין, וכי הוא לא יציג ולא יתיימר להציג בפני כל צד שלישי שהוא כל מצג ממנו ניתן יהא לסבור בטעות כי הוא מוסמך לעשות אחד מאלה, למעט אם נקבע אחרת מפורשות בפוליסה.

## 14. חוק הביטוח וחוק הבריאות

- 14.1. הוראות חוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981 יחולו על הסכם זה והפוליסה וכן הוראות חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשס"ט 2009.
- 14.2. 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 החברה רשאית לערוך את השינויים המתבקשים מכך בפוליסה, והוראות הפוליסה ועלויותיה יידונו בין הצדדים ויקבעו בהסכמה מראש ובכתב.
- 14.3. במידה והצדדים לא יגיעו להסכמה כאמור, תוך 30 ימים, החברה תהיה רשאית לבטל את הפוליסה או את הכיסוי בגינו נדרשו השינויים כאמור.

# פוליסה ביטוח להוצאות ריפוי שיניים קבוצתי

## צרופה ב' להסכם

### 1. הגדרות כלליות

בפוליסה ובנספחיה תהיה למונחים הבאים המשמעות אשר מפורשת בצדמ.

- 1.1 **החברה או המבטח: הראל חברה לביטוח בע"מ.**
- 1.2 **הפוליסה:** חוזה ביטוח זה, כולל התנאים הכלליים המתייחסים לכל פרקי הפוליסה לרבות דף פרטי הביטוח וכל הנספחים המצורפים לו וכאלה שיצורפו בעתיד, אם יצורפו, בהסכמת בעל הפוליסה והמבטח.
- 1.3 **בעל הפוליסה: סמסונג סמיקונדוקטור ישראל מרכז מחקר ופיתוח בע"מ.**
- 1.4 **הסכם הביטוח:** הסכם מיום 1.12.2013 בין בעל הפוליסה לבין המבטח לעריכת פוליסה לביטוח שיניים קבוצתי לעובדי חברת סמסונג סמיקונדוקטור ישראל מרכז מחקר ופיתוח בע"מ ובני משפחותיהם.
- 1.5 **תקופת הסכם:** תקופת ההסכם לעניין חוזה זה תהיה למשך שש שנים (72 חודשי ביטוח רצופים) החל מיום 1.12.2013 (להלן: "תחילת תקופת הביטוח" או "תחילת תקופת ההסכם") ועד ליום 30.11.2019.
- 1.6 **המבוטח:** עובד/ת, גמלאי/ת ו/או בן/בת זוג ו/או ידוע/ה בציבור וכל ילדיהם מגיל 5 שנה ועד גיל 21 שנים וילדיהם הבוגרים (כאמור להלן) ו/או חתנים, כלות ו/או נכדים, נכדות ו/או אלמן והכל בהתאם להגדרות והמונחים בפוליסה זו- אשר הצטרפו ו/או יצטרפו לפוליסה.
- 1.7 **מבוטחים קיימים:** מבוטחים אשר היו מבוטחים במסגרת הפוליסה הקודמת, במועד תחילת פוליסה זו.
- 1.8 **עובד/ת:** כל עובד/ת מקרב עובדי בעל הפוליסה במעמד עובד קבוע (כפי שיקבע על ידי בעל הפוליסה) המזכה אותו להיות מצורף לביטוח.
- 1.9 **ילד:** ילד/ה של עובד/ת שטרם מלאו לו 21 שנים.
- 1.10 **ילד בוגר:** ילד/ה של עובד/ת אשר מלאו לו 21 שנים.
- 1.11 **בן/בת זוג:** בן/בת זוג של עובד/ת, לרבות ידוע בציבור המתגורר עמו ובלבד ששמו מופיע בקובץ הרשומות של בעל הפוליסה.
- 1.12 **בני משפחה:** בן/בת זוג וילדים.
- 1.13 **משפחה מורחבת:** בני משפחתו של הילד הבוגר אשר הצטרפו ו/או יצורפו לפוליסה זו בחלונות הצטרפות שיוסכמו.
- 1.14 **מוטב:** הזכאי לקבל את תגמולי הביטוח על פי הוראה שניתנה על ידי המבוטח, אם לא ניתנה הוראה כזו, ובמקרה פטירתו של המבוטח, יורשיו החוקיים של המבוטח.
- 1.15 **פורש:** עובד המסיים עבודתו אצל בעל הפוליסה, ואינו גמלאי.
- 1.16 **גמלאי:** עובד לשעבר אשר פרש מעבודתו המקבל גמלה ממעסיקו ו/או מקרן הפנסיה.
- 1.17 **תקופת הביטוח:** תקופת הביטוח לעניין הסכם זה, תהיה למשך שש שנים (72 חודשי ביטוח רצופים) החל מיום 1.12.2013 (להלן: "תחילת תקופת הביטוח" או "תחילת תקופת ההסכם") ועד ליום 30.11.2019.
- 1.18 **תאריך תחילת הביטוח:** 1.12.2013
- 1.19 **תאריך הצטרפות:** התאריך בו הצטרף המבוטח לביטוח זה ותאריך זה נקוב בדף פרטי הביטוח כ-"תאריך תחילת הביטוח".

- 1.20. **דף פרטי הביטוח:** דף המצורף לפוליסת הביטוח, שכולל את הפרטים והתנאים הדרושים לשם התאמת פוליסת הביטוח לתנאי חוזה הביטוח של המבוטח.
- 1.21. **שנת ביטוח:** תקופה בת שניים עשר חודשים רצופים, המתחילה ביום תחילת הביטוח ומסתיימת שניים עשר חודשים לאחריו, וכן כל תקופה רצופה נוספת של שניים עשר חודשים הבאה לאחר שנת הביטוח שחלפה.
- 1.22. **מקרה הביטוח:** מערך נסיבותי עובדתי, 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 ושביגו הגושה תביעה אל המבטח בכפוף לתנאים ולסייגים המצוינים בנספח הטיפוליים במהלך תקופת הביטוח, למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 5.7 להלן.
- 1.23. **דמי הביטוח / פרמיה:** הסכום בגין פוליסה זו שעל בעל הפוליסה ו/או המבוטח לשלם לחברה על פי תנאי הפוליסה כשהם צמודים למדד ומעודכנים בכל חודש.
- 1.24. **מדד:** מדד המחירים לצרכן המתפרסם בכל חודש על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהעדר פרסום כזה מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומו או מדד כלשהו שיוודד לשירותי בריאות.
- 1.25. **מדד הבסיס:** מדד חודש ספטמבר 2013 שפורסם ביום 15.10.2013
- 1.26. **לוח תגמולי ביטוח / לוח ההשתתפות עצמית:** לוח המצורף כנספח לפוליסה זו והמציין 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.
- 1.27. **השתתפות עצמית:** חלקו של המבוטח בהוצאה בגין מקרה ביטוח. 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 של המבוטח בגין טיפול מכוסה על פי הנקוב בנספח הרלוונטי המצורף להסכם בעמודת "השתתפות עצמית".
- בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם,** ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, בניכוי ההשתתפות העצמית בגין הטיפול המכוסה או בסכום תקרת ההחזר הנמוך מבין השניים.
- 1.28. **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.
- 1.29. **צירוף בהסכמה:** בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף וולונטארי הדורש את הסכמתו מראש של המבוטח על רצונו להצטרף לביטוח.
- 1.30. **יועץ בעל הפוליסה:** מי שימונה מעת לעת על ידי בעל הפוליסה, כיועץ המלווה את ביצוע הוראות פוליסה זו וכן כל הפועלים בשמו ו/או מי מטעמו.
- 1.31. **תעודת ביטוח:** תעודת ביטוח שמית אשר תישלח על ידי המבטח לכל מבוטח, בה ירשמו פרטי המבוטח ומועד תחילת הביטוח. בתום תקופת הביטוח יחזיר המבוטח את התעודה למבטח.
- 1.32. **רופא:** רופא שיניים 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 לפי המקרה.

- 1.33. **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.
- 1.34. **רופא שיניים מומחה:** רופא שקיבל ממשד הבריאות בישראל מספר רישיון מומחה בתחום רפואי מסוים ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לביצוע טיפול השיניים ו/או מי שהוסכם עליו (להלן: "**רופא מורשה**") על דעת רופא החברה של המבטח ובעל הפוליסה כמורשה למתן שירותים המוגבלים לרופאים מומחים בתחום כאמור.
- 1.35. **שיננית:** בעלת תעודה ורישיון ישראלי תקף מטעם משרד הבריאות בישראל לעסוק בהדרכה ו/או בביצוע הורדת אבן.
- 1.36. **מכון צילום:** מכון צילום המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילום רנטגן או צילום פוטו או הדמיה לרבות מכוני צילום העוסקים במטבעים / אנליזות / צילומי C.T. וטומוגרפיה ובעל רישיון למכשיר קרינה למטרות רפואיות.
- 1.37. **רופא המבטח:** רופא שיניים שימונה ע"י המבטח לעסוק בן היתר גם בענייני תביעות במחלקת תביעות שיניים אצל המבטח.
- 1.38. **חול:** כל מקום או מדינה מחוץ למדינת ישראל, למעט מדינות אויב.
- 1.39. **ישראל:** מדינת ישראל כולל השטחים המוחזקים על ידי ישראל.
- 1.40. **חוק הביטוח:** חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981.
- 1.41. **חוזר ביטוח השיניים:** חוזר ביטוח 4-1-2012 "ביטוח שיניים".
- 1.42. **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 מבטח/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 והסייגים הכלליים ולמגבלות של כל כיסוי וכיסוי.
- 2.3. בעל הפוליסה מצהיר, כי הוא השלוח של המוטבים לעניין פוליסה זו, ורשאי עבור ובשם המבטחים, לנהל משא ומתן, לכרות את הפוליסה, לשנותה מזמן לזמן ולייצגם אצל החברה בכל עניין הנוגע ו/או הנובע מהפוליסה.

## 3. תוקף הפוליסה ואופן ההצטרפות

- פוליסה זו תכנס לתוקפה החל מיום תאריך תחילת הביטוח בכפוף לתנאים הבאים:
- 3.1. הפוליסה תכנס לתוקפה באם מספר המבוטחים בקבוצה עולה על 50 מבוטחים ביום תחילת הביטוח.
- 3.2. כל האוכלוסייה המבוטחת נכון ליום 30.11.2013 (להלן: "**מבוטחים קיימים**") תצורף להסכם ביטוח זה מבלי לחתום על טופס הצטרפות, בלא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם ובלא תקופת אכשרה.
- אולם, מבוטח החפץ לצאת מהביטוח, יהיה עליו להודיע למבטח על יציאתו תוך 60 יום ממועד תאריך תחילת הביטוח כהגדרתה בסעיף 1.18 במידה ולא תבע את הביטוח בתקופה זו.

- 3.3. בני משפחה על עובד מבוטח, שלא היו מבוטחים יוכלו להצטרף לביטוח תוך 60 יום מצירוף העובד לביטוח או ממועד תאריך תחילת הביטוח כהגדרתה בסעיף 1.18 לעיל, לפי המאוחר מביניהם.
- 3.4. **עובד** (כהגדרתו בסעיף 1.8 לעיל) אשר במועד תחילת הביטוח לא היה מבוטח במסגרת ביטוח זה, יוכל להצטרף לביטוח תוך 60 ימים ממועד תאריך תחילת הביטוח ותקופת הביטוח לגביו תחל מיום הצטרפותו לביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח (להלן: **"תאריך תחילת הביטוח"**) בכפוף להוראות הסכם זה והפוליסה ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.
- 3.4.1. **עובד חדש של בעל הפוליסה** (דהיינו, מי שהפך להיות עובד בעל הפוליסה לאחר מועד תאריך תחילת הביטוח) יוכל להצטרף לביטוח זה תוך 60 ימים מיום בו קבע בעל הפוליסה כי העובד נחשב עובד כהגדרתו בסעיף 1.8 לעיל ותקופת הביטוח לגביו תחל מיום הצטרפותו לביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח (להלן: **"תאריך תחילת הביטוח"**) בכפוף להוראות הסכם זה והפוליסה ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.
- 3.4.2. **גמלאים ובני משפחותיהם**, כהגדרתם בסעיף 1.16 לעיל, יוכלו להמשיך להיות מבוטחים בפוליסה זו כל עוד ההסכם הקבוצתי יהיה בתוקף. תנאי הביטוח שיחולו לגביהם הם התנאים שבפוליסה זו ודמי הביטוח ישולמו על ידם, יהיו כמפורט בטבלה דמי הביטוח לגמלאים, בתנאי כי הודיעו בכתב על רצונם להמשיך בפוליסה זו תוך 60 ימים מהפסקת הביטוח לגביהם ומסרו לחברה את פרטי אמצעי גביה אישי (כרטיס אשראי, הוראת קבע).
- 3.5. כל מבוטח שצורף לביטוח יהיה מבוטח על פי תנאי חוזה זה על נספחיו, מיום תחילת תקופת הביטוח או מיום הצטרפותו לביטוח, לפי המאוחר מביניהם ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.
- 3.6. **הצטרפות עובד/ת**  
הזכות להצטרף לפוליסה מוקנית לכל עובד/ת אשר חתם/ה על טופס הצטרפות לביטוח הנהוג אצל המבטח ובכפוף להוראות הסכם זה והפוליסה.
- 3.6.1. העובד/ת יכול/ה להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים לבדו/ה.
- 3.7. **הצטרפות בני משפחה**
- 3.7.1. צירוף בני המשפחה לתוכנית הביטוח הינו רצוני. (וולונטרי).
- 3.7.2. העובד/ת יכול/ה לבקש לצרף בן/בת זוג לתוכנית ביטוח השיניים. צרף עובד את בן/בת הזוג לתוכנית ביטוח השיניים יהיה רשאי לצרף לתוכנית גם את ילדיו בגילאים 5 עד 21 שנים **כולם כיחידה אחת**.
- 3.7.3. עובד מבוטח הרוצה לצרף את בני משפחתו לביטוח ימלא בקשת הצטרפות לביטוח, על גבי טופס הצטרפות הנהוג אצל המבטח, לגבי בני המשפחה שברצונו לצרף והוראה בלתי חוזרת לניכוי דמי הביטוח, של כל בני המשפחה שצורפו לביטוח, ממשכורתו ויגישו לבעל הפוליסה.
- 3.7.4. **תנאי לצירוף בני משפחה של עובד מבוטח לפוליסה**, הינו קבלת הסכמתו המפורשת בכתב של העובד לצירופם של בני משפחתו לפוליסה, על גבי טופס הצטרפות הנהוג אצל המבטח ואישורו של בעל הפוליסה לצירוף.
- 3.7.5. שלושה חודשים לפני שמלאו לילד של העובד (שצורף לביטוח) 21 שנה, ישלח לעובד מכתב בדבר עדכון דמי הביטוח במלאות לילד 21 שנה.
- באם לא תימסר הודעה מפורשת בכתב על ידי העובד המבוטח למבטח, המאשר הצטרפות הילד הבוגר לביטוח, הביטוח לילד לאחר גיל 21 שנה יבוטל.

- 3.7.6 עובד שנישא במהלך תקופת הביטוח, יוכל לצרף את בן המשפחה הרלוונטי כמבוטח על פי הסכם זה, וזאת 60 יום מיום התווספות בן המשפחה כאמור בכפוף לקבלת טופס הצטרפות כאמור בסעיף 3.7.4 לעיל.
- 3.7.7 אם צורך לביטוח איזה מבני משפחתו של העובד במועד מאוחר יותר ממועד הצטרפות העובד, תוארך תקופת הביטוח של העובד וכל יתר בני המשפחה שצורפו לביטוח, ומועד סיומה יהיה במועד תום תקופת הביטוח של בן המשפחה האחרון שהצטרף לביטוח.
- 3.8 כל עובד מבוטח רשאי לצרף את בני משפחתו לביטוח, ההצטרפות לביטוח תתכן באחת מהאפשרויות המפורטות להלן:
- 3.8.1 עובד/ת בלבד.
- 3.8.2 עובד/ת + בן/בת זוג.
- 3.8.3 עובד/ת + בן/בת זוגו + כל ילדיהם עד גיל 21 שנים כולם כ**יחידה אחת**.  
(ילד רביעי ואילך יצורף חינם)
- 3.9 באם יחפוץ ילד בוגר של עובד מבוטח לצרף לביטוח את בן/בת הזוג וילדיו, יבוצע הביטוח לגבם על פי הוראות הסכם זה ובתנאי כי יעשה במהלך 60 יום מיום הצטרפות העובד המבוטח לביטוח. הפרמיה לגבם תגבה באמצעות ניכוי משכרו של העובד המבוטח או באמצעות כרטיס אשראי.
- 3.10 על כל עובד להודיע למבטח על כל שינוי בפרטיו האישיים שלו ושל בני משפחתו, כפי שנמסרו למבטח בעת עריכת הביטוח, לרבות שינוי במצב המשפחתי ושינוי כתובת. יובהר כי הודעות המבטח למבוטח תישלחנה לכתובת האחרונה הידועה לו ותחשבנה כהודעות שנמסרו כהלכה ותקפות לכל דבר ועניין.
- 3.11 **כפל ביטוח**  
המבטח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המבוטח על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד לגובה התקרה הקבועה בפוליסה, 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.
- 3.12 **טיפול שיניים במהלך שירות צבאי**  
יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השיניים שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.
- 3.13 **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.
- 3.13.1 מובהר כי ילד שביצע טיפול שיניים במסגרת חוק הבריאות הממלכתי או במסגרת הביטוח המשלים בה הוא חבר, יהיה זכאי לפיצוי בשיעור 30% מסכום ההחזר, הנקוב לצד אותו טיפול בלוח הגמלאות.
- 3.14 **תעודת הביטוח**  
המבטח ישלח תעודת ביטוח שמית לכל מבוטח והתעודה תהווה אישור המבטח בדבר הצטרפות המבוטח לביטוח, החל מהמועד הנקוב בתעודת הביטוח. בתום תקופת הביטוח או עם הגיע הביטוח לסיומו יחזיר המבוטח את התעודה הביטוח למבטח.



#### 4. תקופת ההסכם

- 4.1. תקופת ההסכם לעניין חוזה זה תהיה למשך שש שנים (72 חודשי ביטוח רצופים) החל מיום 1.12.2013 (להלן: "תחילת תקופת הביטוח" או "תחילת תקופת ההסכם") ועד ליום 30.11.2019.
- 4.2. לאחר תום תקופת ההסכם יתחדש הסכם זה לתקופת ביטוח נוספת של 3 שנים, אלא אם הודיע בעל הפוליסה, לפחות 60 יום לפני תום תקופת ההסכם על רצונו שלא לחדשו.
- 4.3. כל מבוטח שצורף לביטוח יהיה מבוטח על פי תנאי חוזה זה ונספחיו מיום תחילת תקופת הביטוח או מיום ההצטרפות לפי המאוחר מבניהם, ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.
- 4.4. בעל הפוליסה בהסכמת המבוטח, רשאי להאריך את תקופת ההסכם לתקופות ביטוח נוספות.
- 4.5. בעל הפוליסה יודיע למבטח בכתב ובחתימת המורשים מטעמו, על כוונתו / אי כוונתו להאריך את תקופת ההסכם, כאמור בסעיף 4.1 לעיל, לפחות 120 יום לפני סיומה.
- 4.6. בעל הפוליסה לא רשאי לבטל הסכם זה לפני תום תקופת ההסכם כאמור בסעיף 4.1 לעיל.
- 4.7. מובהר כי במקרה בו פחת מספר המבוטחים בפוליסה מ-50, לא יחודש הסכם זה במועד פקיעתו.
- 4.8. הפוליסה לא תפקע לגבי מבוטח לפני תום תקופת הביטוח כאמור בסעיף 4.1 לעיל, ויחולו כל הכיסויים הביטוחיים על פיה עד תום תקופת הביטוח, אם קבלה החברה דמי ביטוח בעד המבוטח בשל כיסויים אלה.

#### 5. תום תקופת הביטוח

- 5.1. הפסקת הביטוח תכנס לתוקפה במועד תום תקופת הביטוח או בסוף החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה, לפי המוקדם מבניהם בכל אחד מהמקרים המנויים כדלהלן:
- 5.1.1. באחד בחודש העוקב למועד בו הסתיימה העסקתו של העובד/ת יבוטל הביטוח לעובד ולבני משפחתו, (אם וככל שצורפו לביטוח) ובתנאי כי התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח.
- 5.1.2. בן/בת זוג של עובד/ת המוטב שנישואיו/ה הגיעו לקיצם בגירושים. במקרה זה תבוא תקופת הביטוח של בת זוגו או בן זוגו של המוטב לסיומה באחד בחודש העוקב למועד בו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. אם ילדיו של המוטב שהינו עובד/ת ימשיכו להיות סמוכים על שולחנו/ה, לא תבוא תקופת הביטוח שלהם לסיומה.
- 5.1.3. פטירתו של המוטב. תחדל לגביו החובה לשלם את דמי הביטוח באחד בחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. בני משפחתו של המוטב אשר צורפו לביטוח יהיו זכאים להמשיך בביטוח עד תום תקופת הביטוח לפי בחירתם.
- 5.1.4. צאתו של המוטב לתקופת חל"ת או אם נשלח לעבוד בחו"ל ובלבד שיצא לחו"ל לתקופה העולה על 3 (שלושה) חודשים. במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיומה באחד לחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. למרות האמור לעיל, תהיה המבטחת רשאית לבטח את המוטב למשך תקופת שהייתו בחל"ת או בחו"ל, וזאת בתנאי שדמי הביטוח עבור תקופה זו ישולמו בהוראת קבע לחיוב חשבונו של המוטב לטובת המבטח.

- 5.1.5. אי חזרתה של עובדת מוטבת מחופשת לידה.
- במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיימה באחד לחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה.
- בתקופת היותה של המוטבת בחופשת לידה יהיו זכאים היא ובני משפחתה (אם וככל שצורפו לביטוח) לכיסוי על פי הפוליסה. זאת, בתנאי ששולמו למבטח דמי הביטוח החודשיים בגין תקופה זו.
- 5.2. חדל עובד להיות זכאי לביטוח לפי איזו מן ההוראות שבסעיף זה לעיל, יבוטל ביטוחו וביטוח בני משפחתו בהתאם להוראות סעיף זה.
- 5.3. בכל מקרה שהמבטח יקבל טיפול שיניים אשר איננו זכאי לו לאחר תום תקופת הביטוח או הפסקתו, יהיה חייב בהשבת תגמולי ביטוח, למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 5.7 להלן.
- 5.4. בכל מקרה של הפסקת ביטוח בשל אחת מן הסיבות המפורטות בסעיף זה לעיל יהיה בעל הפוליסה חייב להודיע על כך למבטח בכתב, ללא דיחוי, בצירוף המסמכים הרלוונטיים לביסוס ההודעה.
- 5.5. מוסכם כי הפסקת הביטוח כאמור לעיל, תיכנס לתוקפה בסוף החודש שבו התקבלה בכתב "בקשת ביטול הביטוח" במשרדי החברה באמצעות בעל הפוליסה. (להלן: "**בקשת ביטול הביטוח**") בעל הפוליסה / המוטב יהיה חייב בתשלום דמי הביטוח החודשיים בגין החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיימה.
- 5.6. **ביטוח המשך**
- למבטח שתקופת הביטוח שלו הגיעה לסיימה בשל אחד מהמקרים המנויים בסעיף זה לעיל, תעמוד האפשרות להמשיך בביטוח על פי תנאי הסכם זה, וכל עוד ההסכם הקבוצתי בתוקף, ובתנאי כי הודיעו בכתב על רצונם להמשיך בפוליסה זו תוך 60 ימים מהפסקת הביטוח לגביהם, ובתוספת פרמיה בשיעור 25% עד תום תקופת ההסכם בפוליסה הקבוצתית באמצעות הוראת קבע אישית והמבטח יהיה רשאי לפנות אליו ולהציע לו לעשות כן.
- 5.7. **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

## 6. דמי הביטוח

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

סוג הביטוח		סוג המבוטח
משמר מורחב לילדים* כולל טיפול יישור שיניים	ביטוח משולב**	
	₪81.67	עובד/ת / גמלאי בעל הפוליסה
	₪81.67	בן/בת זוג
	₪81.67	ילד בוגר מעל גיל 21 שנה
₪35.35		ילד/ה בגיל 5 עד 21 שנה ילד רביעי חינם

\***מבוטח שהוא ילד** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת וטיפולי יישור שיניים בלבד כמפורט בצרופה ב' לפוליסה.

\*\***מבוטח בוגר מעל גיל 21 שנה** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת, טיפולי וניתוחי חניכיים וטיפולים פרוסתיים, טיפולים בכירורגיה פה ולסת ושיקום על גבי שתלים דנטאליים כמפורט בצרופה ב' לפוליסה.

6.2. המחירים הנקובים בטבלה לעיל הינם נכונים ליום 1.11.2013 על פי מדד חודש ספטמבר 2013 שפורסם ביום 15.10.2013. בהתאם למצוין בסעיף 6.1 להלן, דמי הביטוח יעודכנו באחד בכל חודש על פי שיעור השינוי שחל בין המדד הידוע בראשון לכל חודש, ובין מדד הבסיס.

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

6.4. בעל הפוליסה מתחייב להעביר למבטח את מלוא הפרמיה עבור כלל העובדים ובני משפחותיהם שיצטרפו לביטוח.

6.5. בעל הפוליסה ישלם את הפרמיה **עבור כלל העובדים** המפורטים ברשימת העובדים.

6.6. גביית הפרמיה עבור בני משפחותיהם של העובדים, אשר צורפו לביטוח תבוצע באמצעות ניכוי משכרו של העובד, על יסוד הוראה בלתי חוזרת לניכוי מהשכר עליה יחתום העובד כתנאי לצירוף בני משפחתו לביטוח.

6.7. למען הסר ספק, ככל שעובד המופיע ברשימת העובדים, בחר להצטרף לפוליסה ולצרף אליה את בני משפחתו, בעל הפוליסה לא יישא בתשלום עבור בני המשפחה והתשלום בגין בני המשפחה כאמור ישולם באמצעות ניכוי משכרו של העובד.

6.8. לא שולמה הפרמיה, כולה או חלקה, במועד הקבוע בהסכם זה ולא שולמה תוך 30 יום לאחר שהמבטח דרש מהמוטב או מבעל הפוליסה, לפי העניין, את תשלום הפרמיה, יהיה המבטח זכאי, מבלי לגרוע מכל סעד או זכות אחרת העומדים לו, לעכב כל תשלום ו/או טיפול במוטב כאמור על פי פוליסה זו.

### 6.9. התאמת פרמיה

כל 24 חודש מתאריך תחילת הביטוח, תהא רשאית החברה להתאים את גובה דמי הביטוח לכלל המבוטחים לגבי יתרת תקופת ההסכם על פי ניסיון התביעות.

## 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 המבוטח 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 המבוטח לגבי תשלום דמי הביטוח לבין מדד הבסיס.

## 8. ביטול הביטוח

8.1. מוטב 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 ממבוטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:

א. המוטב ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירוף הפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירוף 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 צירוף של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירוף 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 החזר הכספי האמור בפסקה 8.1.1, 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 שנתרו עד תום התקופה הקובעת.

לעניין חישוב גובה החזר 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. המבטח 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 החזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

### 8.1.3. הוראות מעבר

על אף האמור בסעיף 8.1.1(א), מבטח יהיה רשאי לגבות החזר כספי מהמבוטח במקרה של ביטול פוליסה לביטוח שנייים קבוצתית שתחודש אחרי מועד התחילה ולפני יום 1 ביולי 2014, גם במקרה של חידוש פוליסה שבמסגרתו לא נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש, ובלבד שהמבוטח ביטל את הפוליסה בתקופה של עד שנתיים ממועד חידוש הפוליסה, לצורך חישוב גובה ההחזר הכספי בסעיף 8.1.2 - התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה האמורה, ועד שנתיים מיום החידוש.

### 9. עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי הביטוחי

- 9.1 **טיפול שנייים משמרים** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה פרק א' המצורף לפוליסה.
- 9.2 **טיפול חניכיים (פריודונטיים)** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה פרק ב' המצורף לפוליסה.
- 9.3 **טיפולים פרותטיים** - כל הטיפולים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה פרק ג' המצורף לפוליסה.
- 9.4 **טיפול שנייים בכירורגיה פה ולסת** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה פרק ד' המצורף לפוליסה.
- 9.5 **שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה פרק ה' המצורף לפוליסה.
- 9.6 **טיפול יישור שנייים (אורתודונטיה) לילדים** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה פרק ו' המצורף לפוליסה.
- 9.7 הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו כולל החזר הוצאות בגין ריפוי שנייים ו/או מתן שירותים באמצעות רופאי הסדר (בכפוף לתשלום ההשתתפות העצמית, בטיפולים בהן מצוין בפוליסה) המוצעים למבוטח על פי הסכם זה בכפוף למגבלות והסייגים הכלליים המצוינים בפוליסה ובנוסף בכפוף למגבלות של כל כיסוי וכיסוי.
- 9.8 הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו כולל:
  - 9.8.1 **עבור עובד/ת ובן/ת זוג/ה וילד בוגר מעל 21 שנה הכיסוי הביטוחי כולל:**  
טיפול שנייים המצוינים ומוגדרים בנספח א' במפרט הטיפולים בפרקים א', ב', ג', ד', ה' בלבד ומהווים חלק בלתי נפרד מהימנו ובכפוף לכל האמור בסעיף 2.1 לעיל.
  - 9.8.2 **עבור ילדי עובד/ת שגילם קטן מ-21 שנה, הכיסוי הביטוחי כולל:** טיפולי שנייים המצוינים ומוגדרים בנספח א' במפרט הטיפולים בפרק א', ו' בלבד ומהווים חלק בלתי נפרד מהימנו ובכפוף לכל האמור בסעיף 2.1 לעיל.
- 9.9 הזכאות לקבלת הכיסוי הביטוחי על פי הסכם זה מוקנית למוטב החל מיום 1 לדצמבר 2013 או מיום צירופו לביטוח, לפי המוקדם מבניהם.
- 9.10 כל טיפול משמר, פריודונטי, פרוטטי אורתודנטי, כירורגיה, שתלים, המוגדרים במפרט הטיפולי (המסומן כנספח א' לפוליסה) יינתן פעם אחת בתקופת הביטוח, בכל שן או בכל לסת לפי סוג הטיפול ולפי העניין.

## 10. אישור מוקדם לביצוע טיפולים

- 10.1. מבוטח המבצע טיפול שנייים המחייב אישור החברה מראש, חייב לקבל את אישור המבטח בטרם תחילת ביצוע הטיפול.
- הבקשה לאישור מוקדם תועבר למבטח על ידי המבטח או על ידי נותן שירות שבהסכם, לפי העניין, על גבי טופס הנהוג אצל המבטח.
- 10.2. למרות האמור בסעיף 10.1 לעיל, אי קבלת אישור החברה מראש לא תשלול מהמבטח זכות לקבלת תגמולי ביטוח, במידה וזכאי להם המבטח על פי תנאי הפוליסה לו היה מקבל אישור מראש מהחברה לאישור התביעה.
- 10.3. לשם קבלת האישור המוקדם יוגשו למבטח כל המסמכים הנדרשים לביורר חבותו ובכלל זה תוכנית הטיפול כשהיא חתומה על ידי נותן השירות המבצע את הטיפול בצירוף צילומים ואבזרי אבחון.
- 10.4. המבטח ישיב לכל פנייה לאישור מוקדם תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת הבקשה אצל המבטח.
- 10.5. **בדיקה רפואית** - המבטח רשאי לדרוש שהמבטח ייבדק על ידי רופא השיניים מטעמו כתנאי לאישור המוקדם או לתשלום, והמבטח יהיה חייב להיענות לדרישה זו.
- 10.6. שונתה תוכנית הטיפול לאחר מתן האישור, לא יהיה המבטח חייב בתגמולי ביטוח אלא אם היה מאשר את תוכנית הטיפולים אילו הוגשה במועד.
- 10.7. **טיפול חלופי** - מבטח יאפשר למבטח המעוניין בכך לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי להביא לתוצאות רפואיות דומות, ובתנאי שעלות הטיפול החלופי למבטח לא תעלה על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.
- 10.8. מבטח שהחל בטיפול חייב לסיימו אצל אותו רופא לגביו ניתן האישור המוקדם. המבטח יהיה רשאי לעבור לרופא אחר לגמר הטיפול בתנאי שקיבל מראש את אישור המבטח לעשות כן.
- 10.9. תוקפו של האישור המוקדם יפוג בתום 12 חודשים ממתן האישור.
- 10.10. מובהר, כי המבטח רשאי לבחור, בשלב התביעה, בכל ספק והמבטח לא יוגבל לבחירת ספק שבהסדר עם המבטח.

## 11. היקף הכיסוי וסייגים לחבות המבטח

- 11.1. הזכאות לקבלת תגמולי ביטוח מותנית בכך שהטיפולים מבוצעים אצל רופא / רופא מומחה / רופא מורשה מטעם בעל הפוליסה והמבטח / שיננית/מכון צילום או כל נותן שירות אחר בישראל, הכול בכפוף להוראות והסייגים המצוינים בפוליסה זו.
- 11.2. אחריות המבטח לתשלום בגין טיפולים המפורטים בנספח הטיפולים המסומן כנספח א' לפוליסה, הינם בכפוף למתן אישורו המוקדם לביצוע התוכנית, כמפורט בסעיף 10 לעיל.
- 11.3. המבטח מתחייב להשיב לבקשת אישור תכנית טיפול שנשלחה:
  - 11.3.1. לרופא הסכם - תוך 14 ימי עבודה מתאריך הגשת תכנית הטיפול.  
(אי הגשת תכנית הטיפול בזמן באחריות הרופא המטפל).
  - 11.3.2. לרופא פרטי - תוך 21 ימי עבודה ממועד קבלת המסמכים.  
(אי הגשת המסמכים בזמן באחריות המבטח).

- 11.4. המבטח עובד עם רופאי ההסכם בתקשורת דרך האינטרנט לצורך העברת תביעות, בקשה לאישורים מראש, קבלת אישורים מהמבטח, סריקה ושליחת צילומי רנטגן לפני ואחרי טיפול. בקשות ותביעות שישלחו דרך האינטרנט יענו לא יאוחר מ-14 ימי עבודה מיום שליחת הבקשה או התביעה. המבטח שומר לעצמו הזכות לשנות התקשרות זו עם רופא ההסכם מעת לעת.
- 11.5. בהתעורר מחלוקת בעניין דרכי הטיפול הרפואי במקרה ביטוח, יובאו להכרעת בורר יחיד שהינו רופא שיניים מומחה בתחום הרלוונטי, ושאינו רופא שיניים המטפל במבוטח ופסיקתו תתבסס על מידע רנטגני עדכני.
- 11.6. הבורר, יהיה חייב להכריע בצורה מנומקת ובכתב תוך 90 יום מעת שהחל תהליך הבוררות, הכרעתו תחייב את הצדדים.

## 12. סייגים לחבות המבטח

- המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי בגין כל אחד מהמצבים הבאים:
- 12.1. חבות המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו מוגדר במפורש בהסכם זה ונספחיו.
- 12.2. המבטח לא יהיה חייב בתגמולי ביטוח בגין כל טיפול אשר הוחרג במפורש בפוליסה ו/או בנספחיה, וכן בגין כל טיפול הוחרג ממכסת הטיפולים וממסגרת חבות המבטח.
- 12.3. 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, למעט האמור בסעיף 12.4 להלן. האמור לעיל אינו מתייחס לטיפול השיניים הנדרשים כתוצאה מהמעשה ו/או המחדל בקשר עם הטיפול.
- 12.4. אם הטיפול שניתן למבוטח נכשל עד שנה מיום ביצועו, וקיימת חוות דעת חתומה, ע"י רופא מומחה לשיקום, המעידה זאת, יוכל המבוטח לחזור ולקבל את הטיפול פעם נוספת אצל רופא או מרפאה בהסכם בהתאם ובכפוף לתנאי הפוליסה.
- 12.5. מבלי לגרוע מהאמור בסעיף 12.4 אין המבטח אחראי לביצוע טיפול שיניים חוזר אם יתברר, כי הטיפול שבוצע פגום, בין אם מחמת עבודה לקויה של הרופא ובין אם מחמת חומרים פגומים בהם השתמש או מכל סיבה אחרת. המבטח פטור מכיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי המוטב בגין טיפול זה ועל המבוטח לפנות בעניין זה לרופא המטפל ואליו בלבד.
- 12.6. טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצוינים לגביו בפוליסה או בנספח הטיפולים.
- 12.7. ההזדקקות כולה לטיפול השיניים נגרמה על ידי המוטב/ת ובמזיד.
- 12.8. בגין תרופות שהמוטב/ת נזקק/ה להן בקשר לטיפול שיניים.
- 12.9. בגין הוצאות שהוציאה/ה המבוטח/ה עבור טיפולים שבוצעו על ידי אדם שאינו רופא שיניים כהגדרתו בפוליסה זו למעט טיפולי הסרת אבנית שבוצעו על ידי שיננית בפיקוח רופא שיניים.
- 12.10. 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 המוטב אשר יהיה, פרט לאלה המפורטים במפורש בנספח טיפולים ובתנאי שהמבטח הכיר בקיומו של מקרה הביטוח.
- 12.11. עשה המוטב במכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מהמבטח את בירור חבותו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח.
- 12.12. מסר המוטב למבטח עובדות כוזבות או שהמוטב העלים מהמבטח עובדות בנוגע למקרה הביטוח או בנוגע לחבות המבטח, פטור המבטח מחבותו לתשלום תגמולי ביטוח.

13.1. 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.

13.2. הגשת תביעה בגין טיפול שיניים שבוצע אצל נותן שירות שאינו בהסכם:

13.2.1. מבוטח שביצע 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, בגובה סכום הוצאה בפועל או עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים, בתוך 21 ימי עבודה מעת קבלת טופס תביעה של המבטח במשרדיו, בצירוף חשבונית מקור וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו.

**בהעדר חשבונית מקורית** על המבוטח להציג העתק של המסמכים המקוריים ואישור של אותו הגורם בגין הסכום ששילם למבוטח בגין מסמכים אלו או בצרוף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ופירוט הסיבה לכך שאין ביכולתו להמציאם.

13.2.2.

מבוטח שביצע 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 עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים או עד לסכום הוצאה בפועל בניכוי השתתפות עצמית, לפי הנמוך מביניהם. המבטח ישפה את המוטב תוך 21 ימי עבודה מעת קבלת טופס התביעה במשרדיו, בצירוף חשבונית מקור וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו, ובתנאי כי הטיפול שבוצע במבוטח תואם את האישור המוקדם שניתן על ידי המבטח לביצוע הטיפול ובכפוף להוראותיו של סעיף 10 לעיל - "אישור מוקדם לביצוע הטיפולים".

13.3. הגשת תביעה בגין טיפול שיניים שבוצע אצל נותן שירות בהסכם:

13.3.1. מבוטח שביצע טיפול שיניים המכוסה על פי פוליסה זו, אצל נותן שירות שבהסכם ושאינו מחייב אישור מוקדם של המבטח, יהיה פטור מתשלום כלשהו למעט תשלום השתתפות עצמית של המבוטח, במקרים שהדבר נקבע מפורשות בחוזה זה.

13.3.2.

אם מבוצע טיפול שיניים המכוסה על פי פוליסה זו אצל נותן שירות שבהסכם והמחייב אישור מוקדם של המבטח, יגיש נותן השירות בהסכם למבטח את תוכנית הטיפול, לקבלת אישור החברה מראש, בצירוף כל הצילומים והמסמכים הדרושים לבירור חבותו, בהתאם להוראות סעיף 10 לעיל.

המבטח ישיב לבקשה שנמסרה לאישורו, תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת המסמכים במשרדו. תן המבטח אישור כאמור לביצוע הטיפול, יעביר אישורו במישרין לנותן השירות ולמבוטח, לפי העניין. על גבי האישור יציין המבטח את סכום ההשתתפות העצמית שעל המוטב לשאת בגין כל טיפול, בכפוף לאמור בסעיף 10 "אישור מוקדם לביצוע טיפולים".

14. תגמולי הביטוח

בכפוף ליתר הוראות ותנאי הפוליסה, המבטח יכסה וישפה את המוטב בגין ההוצאות שהוציא בקרות מקרה הביטוח כדלקמן:

14.1. עבור כל טיפול שיניים מכוסה הכלול בפוליסה, שיקבל המבוטח אצל נותן שירות בהסכם, ישלם המבטח ישירות לנותן השירות, ובלבד שהיקף הטיפולים מאותו סוג לא יחרוג מהכמות המותרת הרשומה בנספחי הפוליסה ליד שמם ואינם חורגים מההגבלות ומהסייגים המפורטים בפוליסה ובנספחיה.



נקבע בנספח התגמולים לגבי אותו טיפול חובת תשלום השתתפות עצמית, ישלם המבוטח לרופא ההסכם את סכום ההשתתפות העצמית הנקובה באישור המוקדם. הפנית המבוטח על ידי נותן השירות לקבלת טיפול אצל רופא מומחה לא תגדיל את אחריות המבוטח מעבר לסכומי החזר האמורים בנספחי תגמולי הביטוח, המסומן כנספח ב' לפוליסה ומהווה חלק בלתי נפרד מהימנו. כל סכומי החזר / השתתפות עצמית המצוינים בנספח ב' לפוליסה הנקובים, צמודים למדד ויותאמו מידי חודש ביום הראשון של החודש. ישוב הפרשי ההצמדה יעשה לפי מדד הבסיס (כהגדרתו בפוליסה) והמדד החדש הוא המדד שיהיה ידוע בראשון לחודש של יום התשלום.

14.2. עבור כל טיפול **משמר** הכלול בפוליסה שיקבל המבוטח, אצל רופא בהסכם, ישלם המבוטח ישירות לנותן השירות ובלבד שהיקף הטיפולים מאותו סוג לא יחרוג מהכמות המותרת הרשומה בנספחי הפוליסה ליד שמם ואינם חורגים מההגבלות ומהסייגים המפורטים בפוליסה ובנספחיה. במקרה של קבלת טיפול **אצל רופא שניינים שאינו בהסכם**, ישפה המבוטח את המוטב בגין הוצאתו כשהיא צמודה למדד, החל ממועד סיום הטיפול (בכפוף לכך שהמבוטח הגיש תביעה למבוטח בתום ביצוע הטיפול) בגבולות הסכום הנקוב במחירון הטיפולים המשמרים המסומן כנספח ב' המצורף לפוליסה. (להלן: "תגמולי הביטוח") ובתנאי שהמבוטח שילם עבור הטיפול לרופא.

14.3. במקרה של קבלת טיפול **פריודונטי** המכוסה בביטוח, אצל רופא מומחה בהסכם, יהיה המוטב חייב לשלם לרופא ההסכם רק את דמי ההשתתפות העצמית המצוינים באישור המוקדם שהנפיק המבוטח למבוטח. במקרה של קבלת טיפול פריודונטי **אצל רופא מומחה שאינו בהסכם**, יציג המוטב את חשבון הטיפול למבוטח ויקבל החזר מהמבוטח בגין החלק היחסי מהוצאתו כשהוא צמוד למדד, החל בעת תשלום הטיפול על ידי המבוטח (בכפוף לכך שהמבוטח הגיש תביעה למבוטח בתום ביצוע הטיפול) בגבולות הסכום הנקוב במחירון הטיפולים הפריודונטיים המסומן כנספח ב' המצורף לפוליסה או בסכום ששילם המבוטח בפועל עבור הטיפול המכוסה לרופא המטפל - בניכוי ההשתתפות העצמית בגין הטיפול המכוסה הנמוך מבניהם ובהתאם להוראות הקבועות בו ובתנאי שהמוטב שילם עבור הטיפול לרופא.

14.4. במקרה של קבלת טיפול **פרותטי** המכוסה בביטוח, אצל רופא בהסכם, יהיה המוטב חייב לשלם רק את דמי ההשתתפות העצמית המצוינים באישור המוקדם הנפיק המבוטח למבוטח. במקרה של קבלת טיפול פרותטי **אצל רופא שניינים שאינו בהסכם**, יציג המוטב את חשבון הטיפול למבוטח ויקבל החזר מהמבוטח בגין החלק היחסי מהוצאתו כשהוא צמוד למדד, החל בעת תשלום הטיפול על ידי המבוטח (בכפוף לכך שהמבוטח הגיש תביעה למבוטח לפני ביצוע הטיפול) בגבולות הסכום הנקוב במחירון הטיפולים הפרותטיים המסומן כנספח ב' המצורף לפוליסה או בסכום ששילם המבוטח בפועל עבור הטיפול המכוסה לרופא המטפל - בניכוי ההשתתפות העצמית בגין הטיפול המכוסה הנמוך מבניהם ובהתאם להוראות הקבועות בו ובתנאי שהמוטב שילם עבור הטיפול לרופא.

14.5. במקרה של התקנת **שתלים דנטאליים** המכוסה בביטוח, אצל רופא מומחה בהסכם, יהיה המוטב חייב לשלם רק את דמי ההשתתפות העצמית המצוינים באישור המוקדם אשר הנפיק המבוטח למבוטח. במקרה של התקנת שתלים דנטאליים **אצל רופא שניינים מומחה שאינו בהסכם**, יציג המוטב את חשבון הטיפול למבוטח ויקבל החזר מהמבוטח בגין החלק היחסי מהוצאתו כשהוא צמוד למדד, החל בעת תשלום הטיפול על ידי המבוטח (בכפוף לכך שהמבוטח הגיש תביעה למבוטח לפני ביצוע הטיפול) בגבולות הסכום הנקוב במחירון שתלים דנטאליים המסומן כנספח ב' ומצורף לפוליסה או בסכום ששילם המבוטח בפועל עבור הטיפול המכוסה לרופא המטפל בניכוי ההשתתפות העצמית בגין הטיפול המכוסה הנמוך מבניהם ובהתאם להוראות הקבועות בו ובתנאי שהמוטב שילם עבור הטיפול לרופא.

14.6. במקרה של טיפול **יישור שיניים לילדים** המכוסה בביטוח, אצל רופא בהסכם, יהיה המוטב חייב לשלם רק את דמי ההשתתפות העצמית הנקובים בלוח הגמלאות המצורף לפוליסה

ו/או המצוינים באישור המוקדם אשר הנפיק המבטח למבוטח. במקרה של קבלת טיפול יישור שיניים **אצל רופא שיניים שאינו בהסכם**, יציג המוטב את חשבון הטיפול למבטח ויקבל החזר מהמבטח בגין החלק היחסי מהוצאתו כשהוא צמוד למדד, החל בעת תשלום הטיפול על ידי המבטח (בכפוף לכך שהמבוטח הגיש תביעה למבטח לפני ביצוע הטיפול) בגבולות הסכום הנקוב במחירון הטיפולים ליישור שיניים המסומן כנספח ב' המצורף לפוליסה או בסכום ששילם המבוטח בפועל עבור הטיפול המכוסה לרופא המטפל הנמוך מבניהם ובהתאם להוראות הקבועות בו ובתנאי שהמוטב שילם עבור הטיפול לרופא.

## 15. תחלוף, זכות שיפוי כלפי צד שלישי

- 15.1. 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 לשתף פעולה ככל שיידרש ממנו לשם מימוש זכותו של המבטח כאמור.
- 15.2. 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.
- 15.3. המבטח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המוטב על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד לגובה התקרה הקבועה בפוליסה, אף אם היה המוטב זכאי לכיסוי ההוצאות המשולמות בעד מקרה ביטוח גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת, בין אצל אותו מבטח ובין אצל מבטח אחר.
- 15.4. היה המוטב זכאי לכיסוי ההוצאות, במלואן או בחלקן, בגין שירותים רפואיים המכוסים על פי פוליסה זו, במסגרת פוליסה אחרת אצל המבטח או אצל מבטח/ים אחר/ים, ישלם המבטח את תגמולי הביטוח בהתאם להוראות הפוליסה. למבטח תהא זכות שיבוב כנגד המבטח האחר באופן יחסי, בהתאם להיקף הכיסוי והסכום לו היה זכאי המוטב מכלל המבטחים. המבטח זכאי להתנות את תשלום תגמולי הביטוח על פי פוליסה זו בהמחאת זכויות המוטב על פי הפוליסות האחרות למבטח, לגבי סכום תגמולי הביטוח העולים על חלקו היחסי של המבטח בהוצאות המכוסות.
- 15.5. 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.

## 16. סודיות רפואית

על-פי בקשת המבטח ימציא המוטב טופס ויתור על סודיות רפואית בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשניו.

## 17. בדיקה רפואית

המבטח יהיה זכאי לדרוש מהמוטב לעבור בדיקה רפואית אצל רופא שיניים מטעמו ועל חשבונו, בשל כל טיפול שנערך למוטב והמוטב יהיה חייב להיענות לדרישה זו.

## 18. זכות קיזוז

המבטח רשאי לקזז מתגמולי הביטוח המגיעים למוטב בקרות מקרה הביטוח כל סכום שהמוטב חייב למבטח בגין אותו מוטב.  
היה והמוטב יקבל תגמולים מהמבטח ותגמולים או חלקם מכל אדם, רשות, או גוף משפטי אחר עבור אותו מקרה ביטוח, חייב המוטב להודיע על כך למבטח לאלתר ולהחזיר את שעור חלקו לדיו תוך 30 יום.

## 19. התיישנות

תקופת התיישנות של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח על פי פוליסה זאת היא שלוש שנים מיום קרות מקרה ביטוח ובלבד שביום קרות מקרה הביטוח, התובע נחשב כמוטב על פי הסכם זה.

## 20. מתן מסמכים למוטב

- 20.1. המבטח ימסור, עם תחילת תקופת הביטוח, לכל מוטב, בין בהצטרפותו לראשונה, ובין במועד חידוש הביטוח לתקופה נוספת, העתק הפוליסה, טופס גילוי נאות לפי הנחיות המפקח על הביטוח, דף פרטי ביטוח וכן מסמכים נוספים שיוזרה עליהם המפקח. לעניין זה "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.
- 20.2. חלה על המוטב חובה לשלם את דמי הביטוח או חלק מהם, ישלח המבטח למוטב, לפי דרישתו, העתק מהחווזה שבין המבטח לבין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המוטב.
- 20.3. נקבע, כי בעל הפוליסה ישלם את דמי הביטוח, במלואם, ישלח המבטח למוטב, לפי דרישתו, העתק מהחווזה שבין המבטח ובין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המוטב, ואולם המבטח רשאי שלא לשלוח למוטב הוראות בחוזה האמור לעניין גובה דמי הביטוח, התאמת דמי הביטוח והשתתפות ברווחים.

## 21. שינויים בתנאי הביטוח או בדמי הביטוח

- 21.1. חל שינוי בדמי הביטוח או בתנאי הכיסוי הביטוחי, במועד חידוש הפוליסה או במהלך תקופת הביטוח, ימסור המבטח לכל מוטב, 30 ימים לפני מועד תחילת השינוי, הודעה בכתב הכוללת פירוט של אותו שינוי. לעניין זה -  
"שינוי בדמי הביטוח" - לרבות העברת חובת תשלום דמי הביטוח מבעל הפוליסה למוטב, 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 הכלולה לפוליסה.
- 21.2. "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.
- 21.2.1. חלה על מוטב במועד ההצטרפות לביטוח 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 תימסר למוטב במהלך שלושת החודשים שקדמו למועד הגבייה האמור.
- 21.2.1. 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 לגבי 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 לגבי 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.

## **22. הודעות**

כל הודעה של המבטח למוטב תיעשה בכתב ותישלח לפי המען האחרון שהמוטב מסר למבטח או לבעל הפוליסה ותחשב כהודעה שנמסרה לו כהלכה.

## **23. חוק חוזה הביטוח**

הוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981 יחולו על פוליסה זו בכל אותם עניינים אשר לא הוסדרו בפוליסה זו.

# להלן עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי נספח א' לפוליסה

## **פרק א': טיפולי שיניים משמרים**

### מקרה הביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע טיפול מניעתי או טיפול משמר בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, בפרק זה ובכל טיפול.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

## **רשימת הטיפולים המכוסים**

### 1. שירותי אבחון

#### 1.1. הערכה תקופתית של הפה - מטפל מוכר

מלווה ברישום ממצאי בדיקה על גבי טופס הנהוג אצל המבטח ובשני צילומי נשך אם נדרשים. כיסוי ביטוחי - בדיקה אחת לכל שנת ביטוח, 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 רופא שיניים מטפל. כיסוי ביטוחי - צילום אחד בלבד (סטטוס / ססטוס מקביליות / פנורמי) מתוך האפשרויות המצוינות להלן, בלסת מחוסרת שיניים יכוסה צילום פנורמי בלבד.

##### 1.2.1. צילום סטטוס מלא

צילום סטטוס, סדרה של עד 14 צילומים פריאפיקליים, הינו צילום של שיניים בשתי הלסתות. זכאות המבטח הינה לצילום סטטוס אחד, אחת ל-36 חודש.

##### או לחילופין

##### 1.2.2. צילום סטטוס מקביליות מלא

סדרה של 20 צילומים פריאפיקליים של שתי הלסתות. זכאות המבטח הינה לצילום סטטוס מקביליות אחד, אחת ל-36 חודש.

##### או לחילופין

##### 1.2.3. צילום פנורמי

צילום פנורמי הינו צילום של שיניים בשתי הלסתות.

זכאות המבטח הינה לצילום פנורמי אחד, אחת ל-36 חודש.

1.2.3.1. צילום פנורמי לילדים מתחת לגיל 15 טעון אישור מראש, בקשה לאישור יש להפנות למבטח.

1.2.3.2. צילום פנורמי למטרות טיפול יישור שיניים לילדים, יאושר על פי הפנייה בכתב של הרופא האורתודנט אותה יש לצרף לטופס ההתייעצות/תביעה או באמצעות הדיווח הדיגיטאלי.

##### 1.2.4. צילום נשך אחד

צילום המדגים את כותרות השיניים הטוחנות והמלתעות.

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

- 1.2.5. צילום פריאפיקלי** .1.2.5  
 צילום המדגים קבוצה של 2-3 שיניים במלוא אורכן כולל העצם המאחזת. במקרים בהם יבוצע צילום פריאפיקלי בודד, כחלק טיפול שורש או עקירה, הם יהיו חלק מעלות הטיפול ואינם מכוסים כפעולה נפרדת העומדת בפני עצמה. **כיסוי המבטח מוגבל לארבעה צילומים בכל שנת ביטוח.**
- 1.2.6. צילום אוקלוזלי** .1.2.6  
 צילום סיגרי המבוצע בזווית של 90 מעלות ללסת. **הכיסוי מוגבל לשני צילומים אוקלוזלים בתקופת ביטוח.**
- 1.2.7. צילום פה / פנים** .1.2.7  
 צילום פה / פנים הינו אמצעי נוסף לגילוי תחלואה, (כגון עששת) התשלום בגין הצילום יכוסה במידה והוא יתבקש על ידי המבטח.
- 1.2.8. הערות** .1.2.8
- 1.2.8.1. כל הצילומים משמשים כאמצעי עזר אבחנתי, על כן המבטח עומד על כך שהצילומים יהיו קריאים וניתנים לפענוח ובעלי ערך אבחנתי.
- 1.2.8.2. תנאי מוקדם לחבות המבטח בגין צילום הינו קבלת הצילום אצל המבטח.
- 1.2.8.3. המבטח שומר לעצמו הזכות לדרוש להעביר לעיונו 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 לרבות תחזוקת שתלים במידת הצורך והדרכה בצחצוח ובהיגיינה דנטאלית, ישיבת טיפול הסרת אבנית לא תפחת מ-30 דקות. הטיפול מבוצע על ידי רופא שיניים או שיננית.
- 2.2. **מבוטח זכאי לשתי ישיבות הסרת פלאק ואבנית לכל שנת ביטוח.**
- 2.3. **לילדים עד גיל 12 שנים מכוסה ישיבה אחת להסרת פלאק ואבנית לכל שנת ביטוח,** הטיפול כולל טיפול באפליקציית פלואוריד במידת הצורך.
- 3. שירותים כירורגיים**
- 3.1. עקירות - כללי**
- עקירה הינה טיפול בלתי הפיך ועל כן מומלץ, בטרם ביצוע הטיפול, לבצע תהליך של התייעצות מוקדמת וקבלת אישור המבטח.**
- 3.1.1. הכיסוי הינו לעקירת שן שלמה אשר נפגעה בפגיעה עששתית או פריודונטלית או מפאת חבלה וצורך זה מאובחן בצילום ראשוני / אבחנתי. הטיפול כולל ביקורת לאחר עקירה וכן מתן מרשמי תרופות, במידת הצורך. צילום לפני העקירה הוא תנאי מוקדם לתשלום עקירה.
- 3.1.2. **כיסוי ביטוחי - עקירה אחת לשן בתקופת ביטוח.**
- למען הסר ספק, יובהר כי עקירה נוספת, בגין אותה עקירת שן שלא הושלמה, לא תשלם פעם נוספת.
- 3.2. **עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת** .3.2  
 משמעותה, הוצאת השן ללא צורך בהפשלת מתלה רקמה רכה והסרת עצם.

**3.3. עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה**  
משמעותה, הוצאת שן אשר אין אפשרות להוציאה, אלא בפרוצדורה כירורגית ואשר לצורך הוצאתה יש לחתוך ולהפשיל מתלית ברקמה הרכה, לסלק באופן חלקי או מלא עצם, וכן הסרת התפרים.

### **3.3.1. עקירה על ידי מומחה**

במקרים בהם הרופא המטפל אינו מבצע את העקירה מחשש לסיבוכים ומפנה את המטופל לביצוע הטיפול אצל רופא מומחה בכירורגיה פה ולסת, ההחזר בגין הטיפול יהיה בתוספת של 50% מהנקוב בטבלת ההחזרים. **תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש.**

**3.4. עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה**  
הוצאת מספר שיניים סמוכות אשר לצורך תשלום תחשב אחת מהן עקירה רגילה או כירורגית לפי ההגדרות לעיל וכל שן נוספת תחשב לעקירה בסדרת עקירות.

**3.5. עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת**  
משמעותה, עקירה רגילה או עקירה כירורגית שהינה למטרת טיפול ישור שיניים, **תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש**, לאחר שהומצאו לו הצילומים ומכתב מהאורתודנט המבקש את העקירה.

**3.6. עקירה כירורגית - 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.

**3.7. עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה**  
הוצאת השן הכלואה בעצם, אשר לצורך הוצאתה יש לחתוך ולהפשיל מתלית רקמה רכה, לסלק באופן חלקי או מלא עצם, וכן הסרת התפרים.

**3.8. טיפול בסיבוכים, לאחר נתוח, כגון מכתשית יבשה**  
טיפול בדלקת עצם המכתשית שהתפתחה לאחר העקירה.

**3.9. כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית**  
חיתוך והפשלת מתלית רקמה רכה, סילוק באופן חלקי או מלא עצם, כריתת חוד השורש וסילוק רקמה דלקתית סביב השן וסתימה רטרוגרדית לפי הצורך, ובכלל זה ביקורת, לאחר עקירה וכן מתן מרשמי תרופות, מידת הצורך, בכלל זה ביקורת, הוצאת תפרים ומתן מרשמי תרופות.

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

**3.9.2. בעת הגשת התביעה יש לצרף צילומי רנטגן שלפני הטיפול ובסיומו, במידה ונעשו.**

### **3.10. חתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה**

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

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

### **3.11. כריתת שורש**

**3.11.1. קיטוע השורש הנגוע בתהליך דלקתי הנעשה לאחר אבחון הצורך ואיתור הנגע בצילום רטנגן.**

**3.11.2. בעת הגשת התביעה לתשלום יש לצרף צילום של השן לפני הטיפול, במידה ונעשה.**

**3.11.3. כיסוי ביטוחי - טיפול אחד לשן בתקופת ביטוח.**

### 3.12. המיסקציה

- 3.12.1 תהליך חיצוי השן הנעשה לאחר אבחון הצורך ואיתור הנגע בצילום רנטגן.
- 3.12.2 בעת הגשת התביעה לתשלום יש לצרף צילום של השן לפני הטיפול, במידה ונעשה.
- 3.12.3 כיסוי ביטוחי - טיפול אחד לשן בתקופת ביטוח.

### 4. טיפולים אנדודונטלים

טיפול שורש הינו טיפול העשוי להיות בעל השלכות שיקומיות ועל כן מומלץ, בטרם ביצוע הטיפול, לבצע תהליך של התייעצות מוקדמת וקבלת אישור המבטח.

#### 4.1 קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית

הוצאה חלקית של מוך שן נשירה (חלב) או קבועה והנחת חומרים מקבעים על מוך השן הנותר.

כיסוי ביטוחי - קיטוע מוך אחד לשן בתקופת ביטוח. לתביעה יש לצרף צלום של השן לפני ואחרי הטיפול, במידה ונעשו.

#### 4.2 טיפול שורש - שן נשירה, מילוי בחומר נספג, לא כולל שחזור סופי

הוצאת כל הרקמה מלשכת המוך ותעלות השן וסתימתם בחומר מילוי מקובל.

4.2.1 למבטח בוגר שלו קיימת שן חלבית/נשירה ונבט השן הקבועה לא התפתח, וקיים צורך מודגם בצילום רנטגן אבחנתי לפני תחילת הטיפול בביצוע טיפול שורש בשן זו, יאושר טיפול השורש בשן.

#### 4.2.2 כיסוי ביטוחי - טיפול שורש אחד לשן לתקופת ביטוח.

4.2.3 בעת הגשת תביעה לתשלום יש לצרף צילום של השן לפני ואחרי הטיפול, במידה ונעשו.

#### 4.3 טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי

#### 4.4 טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי

#### 4.5 טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי

#### 4.6 טיפול שורש - 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי

טיפול שורש מכוסה כאשר מתקיימים התנאים הבאים המודגמים בצילום אבחנתי לפני הטיפול:

4.6.1 קיימת בשן/ים פגיעה עששתית / דלקתית במוך השן, פגיעה במסעף טראומה, אוקלזלית או בעקבות הרס כותרתי שבעקבותיו נחשף העצב אשר גרמו לדלקת, נמק או מורסה.

4.6.2 טיפולי שורש הנובעים מבעיה פריודונטלית, יוגשו למבטח בצרוף חוות דעתו בכתב של הרופא הפריודונטי הממליץ על ביצוע הטיפול.

4.6.3 לתביעה בגין טיפול שורש יצורפו צילומים לפני ואחרי הטיפול, במידה ונעשו. במידה והמדובר במבטחת בהריון, אזי אישור על עצם ההריון ייתר את הצורך בצילום.

#### 4.6.4 כיסוי ביטוחי - טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח.

#### 4.7 חידוש טיפול שורש - שן קדמית

#### 4.8 חידוש טיפול שורש - שן מלתעה

#### 4.9 חידוש טיפול שורש - שן טוחנת



#### 4.10. חידוש טיפול שורש - 4 תעלות

המבטח יאשר חידוש טיפול השורש בתנאי כי הצורך נובע מקיום תהליך דלקתי בקצה חוד השן או לצידה המודגם בצילום אבחנתי. למען הסר ספק, טיפול שורש לקוי כשלעצמו, לא יהווה עילה להחלפת השחזור. למרות האמור, יינתן כיסוי לחידוש טיפול שורש כאשר השן מיועדת להחלפת כתר והמבטח אישר החלפה זו על פי סעיף 6 בפרק ג' להלן.

**תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש**, לתביעה יש לצרף צילום לפני החידוש וצילום של סיום חידוש טיפול השורש, במידה ונעשו.

**כיסוי ביטוחי** - חידוש טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח.

#### 4.10.1. טיפול שורש ו/או חידוש טיפול שורש על ידי מומחה

במקרים בהם הרופא המטפל אינו מבצע את הטיפול מחשש לסיבוכים, והמבטח מופנה לרופא מומחה לטיפולי שורש, ההחזר בגין טיפול זה יהיה בתוספת של 50% מתקרת ההחזר הנקובה במחירון טיפול שורש / חידוש טיפול שורש לפי מספר התעלות.

**תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש**, לתביעה יש לצרף צילום לפני הטיפול, לפי העניין, וצילום של סיום הטיפול, במידה ונעשו.

#### 5. אפקסיפיקציה

הכיסוי מותנה בביצוע הטיפול אצל מומחה לטיפולי שורש בלבד, ובקבלת אישור מוקדם מאת המבטח.

הטיפול כולל: טיפול תרופתי בתעלות השן למטרת ריפוי וסגירת שורשים פתוחים. הטיפול יאושר בשן קבועה (למעט שן בינה) שטרם סיימה את סגירת השורשים והמודגם בצילום אבחנתי לפני הטיפול.

**כיסוי ביטוחי** - טיפול אחד לשן בתקופת ביטוח.

#### 6. שחזורים

6.1. שחזור אמלגם - משטח 1, משנן ראשוני או קבוע

6.2. שחזור אמלגם - 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע

6.3. שחזור אמלגם - 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע

6.4. 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 העששת, הנחת מצע וכיפוי 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.

**כיסוי ביטוחי** - מכוסה שחזור אמלגם אחד לשן בשנה.

6.4.1. שחזור אמלגם שכשל במהלך 12 חודשים מיום ביצועו, יכוסה במרפאת ההסכם המבצעת, ללא תשלום נוסף של המבטח.

6.4.2. במידה וקיימת עששת צווארית במשטח אחד, תהא זכאות לביצוע השחזור גם אם באותה עת שחזרה השן בשחזור אמלגם במשטחים אחרים ובתנאי כי אין מדובר במשטח המשכי.

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

6.4.4. מצב של עששת צווארית, המודגם בצילום אבחנתי (פוטוגרפי) שגרמה למרווח בין הכתר לשפת החניכיים, יקנה זכאות ביטוחית לביצוע שחזור אמלגם אפיקלית לכתר ו/או בשורשים החשופים.

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

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

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

6.8. שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל - 4 משטחים או יותר, קדמי.

כאשר נדרש שחזור שמרני של כותרת הרוסה של שן קדמית, **כיסוי ביטוחי - מכוסה 2 סתימות מחומר מרוכב על בסיס שרף/אקריל לשן**, (בשיניים שמספרן משן 34 עד שן 44, משן 14 עד שן 24) **אחת לשנה ובתנאי כי אינם במשטחים המשכיים.**

6.8.1. בתום טיפול שורש, ישולם שחזור אמלגם או לחילופין שחזור מחומר מרוכב, לפי העניין רק אם השן אינה מיועדת להיות משוחזרת במבנה ישיר. באם יבוצע מבנה במהלך 12 חודשים שלאחר ביצוע השחזור, יקוזז מחיר השחזור מההחזר עבור המבנה.

6.8.2. מכוסה שחזור אמלגם או לחילופין שחזור מרוכב, לפי העניין, בשן עם כתר/גשר, באם טיפול שורש בוצע דרך הכתר/גשר.

6.8.3. באם השן נעקרה תוך שלושה חודשים מביצוע השחזור תקוזז עלות השחזור מההחזר עבור העקירה.

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

6.9. **אחיזת פינים - לכל שן, בנוסף לשחזור**

פין מתכתי שבא לעגן את חומר השחזור לשן.

**מכוסה תוספת פני T.M.S אחד או יותר לפי הצורך במהלך ביצוע שחזור אמלגם.**

6.10. **כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה**

שחזור שן בכתר טרומי לילד (עד גיל 18 שנה) ייעשה כאשר לדעתו של הרופא המטפל אין אפשרות לשחזר את השן על ידי שחזור אמלגם.

**כיסוי ביטוחי - מכוסה כתר טרומי אחד לשן אחת לתקופת ביטוח בשיניים 6,7 קבועות ובשיניים 4,5 נשירות (חלביות).**

6.11. **איטום חריצים, לכל שן**

טיפול מניעתי לילדים עד גיל 16 לצורך מניעת עששת.

האיטום נעשה במשטחי הלעיסה של השיניים הקבועות האחוריות, (4,5,6,7) בחומר מרוכב במטרה למנוע היווצרות עששת.

**כיסוי ביטוחי - מכוסה איטום חריצים אחד לשן, אחת לשלוש שנים.**

6.12. **שומר מקום קבוע - התקנה**

תותבת חלקית על בסיס שרף אשר מתפקידו לשמור על מרווח לשן קבועה שתבקע בעתיד בעקבות עקירת שן חלב, כדי למנוע את תזוזת השיניים הסמוכות.

**כיסוי ביטוחי - מכוסה שומר מקום אחד ללסת לתקופת ביטוח, לילד עד גיל 12 שנה. תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש.**

7. **עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים**

7.1. שיכון כאב יוכר כעזרה ראשונה במקרים הבאים:

7.1.1. פריקורוניטיס.

7.1.2. דלקת חניכיים חריפה עם כיבים (אנוג).

- 7.1.3 הרפס, אפטות וכו'.
- 7.1.4 פפיליטיס עקב דחיסת מזון.
- 7.1.5 הורדת נקודות לחץ של תותבות שלמות וחלקיות נשלפות בתנאי שלא מדובר בתותבת שהותקנה על ידי אחד הרופאים באותה מרפאה בתוך שישה חודשים מיום ההתקנה.
- 7.1.6 עקב דלקת מוך השן, שאינה חלק מטיפול שורש ו/או עקירה, שבוצעו אצל אותו רופא.
- 7.1.7 סיבה אחרת לפי מכתב מהרופא, בכל מקרה יוכר הטיפול כטיפול של עזרה ראשונה בתנאי שהמתרפא הופיע לעזרה ראשונה כטיפול בפני עצמו ולא נעשו טיפולים נוספים באותו מועד.
- 7.2 לא תוכר תביעה לעזרה ראשונה אם תופיע בצירוף לטיפולים בשיניים אחרות באותו ביקור.
- 7.3 עזרה ראשונה תוכר בכל מקרה של טיפול בכאב ו/או תופעת כאב שנגרמה עקב טיפול אצל רופא שיניים אחר.
- 7.4 לא תכוסה עזרה ראשונה הנוצרת עקב טיפול שבוצע על ידי אותו רופא או אחד הרופאים באותה מרפאה בטווח של 3 חודשים.
- 7.5 כיסוי ביטוחי - תכוסה עזרה ראשונה פעמיים בשנת ביטוח.**
- 7.6 במקרה ובוצע טיפול שורש כהמשך לעזרה ראשונה ששולמה על ידי המבטח אצל אותו רופא, יקוזז ההחזר עבור העזרה הראשונה מההחזר עבור טיפול השורש.
- 7.7 מבוטח יהיה זכאי להחזר של 245 ₪ או עד 75% מההוצאה בפועל לפי הנמוך מבניהם באם בוצע טיפול עזרה ראשונה בשעות 20:00 עד 8:00 למחרת ו/או בימי חג ושבט ובתנאי כי תצורף לתביעה חשבונית המעידה כי התשלום בוצע באמצעות כרטיס אשראי או חשבונית המאמתת את שעת הטיפול.

## 8. אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי

יכוסה טיפול בגז צחוק לילדים עד גיל 14 שנה כחלק מטיפול שיניים המכוסה בפוליסה, השיפוי יבוצע ישירות למבוטח לאחר שימציא חשבונית מקורית או העתק נאמן למקור על ביצוע הטיפול. כיסוי ביטוחי - יכוסו שני טיפולים בשנת ביטוח.

## 9. הרדמה כללית לטיפול שיניים, בנוכחות מרדים - עד שעה

### הרדמה כללית לטיפול שיניים מורכב, בנוכחות מרדים - מעל שעה

מבוטח בוגר יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין הרדמה מלאה שנעשתה בבית חולים ציבורי, כחלק מטיפול שיניים המכוסה בפוליסה.

כיסוי ביטוחי - תקרת חבות המבטח הוא בסך 771 ₪ או עד 75% מההוצאה בפועל, לפי הנמוך מבניהם. מותנה בהמצאת מסמך רפואי המעיד על הכרח רפואי מנומק בכתב לביצוע טיפול שיניים בהרדמה.

## 10. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח

### 10.1. נותן שירות שאינו בהסכם - החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצטברים הבאים:

א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.

ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.

ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיים.

### 10.2. נותן שירות בהסכם - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה, במידה וקיים.

## 11. סייגים לחבות המבטח

11.1. סעיף החריגים הכלליים בפוליסה חל אף על פרק זה.

11.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:

א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.

ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.

## פרק ב': טיפולי חניכיים (פריודונטיים)

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח.

### מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע ניתוח על פי אבחנת הרופא המומחה בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, תחילת פרק זה ובכל טיפול.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

1. מבוטח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין טיפולי חניכיים כמפורט להלן בהתקיים ההוראות כדלקמן:

1.1. כל טיפולי החניכיים המכוסים על פי פרק זה, יבוצעו רק על ידי רופאים מומחים למחלות חניכיים בעלי תעודת מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל ולאחר קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.

1.2. טיפול פריודונטי יבוצע אך ורק לאחר קבלת אישור החברה מראש ולאחר השלמת הטיפול המשמר.

1.3. מובהר כי טיפול פריודונטי המפורט בפרק זה, מכוסה על פי צורך רפואי מוכח וכפועל יוצא מתחלואה פריודנטלית ברקמות התמיכה של השן.

1.4. לצורך קבלת האישור, יגיש רופא ההסכם או המבטוח (במידה והינו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם) לפי העניין, רישום מפורט של ממצאי הערכה הפריודנטלית, אליו יצורף צילום רנטגן על פיו נעשתה האבחנה הרפואית.

1.5. בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי כאמור לעיל במשרדי המבטח, ימסור המבטח למבטוח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין את תשובתו לתכנית הטיפולים המוצעת.

1.6. הבקשה לטיפול חניכיים כירורגי תיבחן לאחר שחלפו לא פחות משלושה חודשים משלב הטיפול השמרני ועל סמך נתוני הערכה מחדש והמלצת הפריודונט בה יוחלט על המשך הטיפול.

1.7. תוקף האישור יפוג לאחר 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה, המוקדם מבניהם.

### 2. רשימת הטיפולים פריודונטיים

#### 2.1 הערכה פריודנטלית מקיפה - מטופל חדש/מוכר

כולל רישום מלא של הממצאים הדנטאליים והאוראליים, רישום עומק כיסים וניידות שיניים, רישום מצבים כללים הנוגעים לבריאות הכללית של המתרפא ואשר עשויה להיות להם השלכת על הטיפול הדנטאלי, רישום מצב הפה ומילוי הטופס לתכנית הטיפולים. הרישום ו/או הדיווח יעשה על גבי טופס הנהוג אצל המבטח ו/או אמצעי דיווח דיגיטלי של המבטח.

כיסוי ביטוחי - בדיקה אחת לתקופת ביטוח.

#### 2.2 הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים

בנוסף למכסה התקופתית, כמפורט בנספח המשמר, יכוסה טיפול הסרת אבנית אחד נוסף, אחד בשלוש שנים ובלבד כי חלפו 3 חודשים מהטיפול הקודם של הסרת אבנית, הטיפול יבוצע במרפאת מומחה למחלות חניכיים.

#### 2.3 סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30 דקות הכנה ראשונית

הכוללת סילוק אבנית והקצעת שורשים הינה פעולה אשר מטרתה הדרכת המתרפא בשמירה על הגיינה אוראלית, הסרת רובד בקטריאלי, אבנית, צמנטום פגוע ממשטחי השורש, ורקמה רכה בכיס החניכיים.

פעולה זו נעשית לפני כל החלטה על פעולה כירורגית והיא יכולה להיות הטיפול הסופי באם ישנו שיפור ורפיו או כחלק מההכנה לקראת פעולה כירורגית. פעולה זו מתבצעת תחת הרדמה מקומית, ומדווחת על פי מספר הישבות, כאשר כל ישיבה הינה בת 30 דקות לפחות.

**כיסוי ביטוחי - ארבע ישיבות לתקופת ביטוח ולא יותר מישיבה אחת ביום, תשלום המבטח מותנה בקבלת ממצאי הבדיקה הראשונית.**

## 2.4. כירורגיה פריודונטית

טיפול כירורגי פריודונטי כולל:

2.4.1. ניתוחי חניכיים יאושרו רק כאשר קיימת תחלואה פריודונטית ברקמות הרכות ורקמות התמיכה של השן המחייבת התערבות כירורגית שכזו.

2.4.2. ניתוחי חניכיים המצוינים להלן כוללים ניתוחים לביטול / צמצום כיסים, (שעומקם מעל 5 מ"מ) ובכלל זה:

2.4.2.1. ניתוח חניכיים כולל עיצוב עצם - 4 שיניים ויותר, רבע פה

2.4.2.2. הרמת מתלה עם החלקת שורשים - 4 שיניים ויותר, רבע פה

2.4.3. **כיסוי ביטוחי - ניתוח חניכיים אחד לתקופת ביטוח לכל אחת מרבעי הפה, למעט אם הוצג למבטח באישור מוקדם הכרח רפואי מוצדק, מוכח ומוסבר המחייב טיפול חוזר והמבטח אישר זאת.**

2.4.4. הטיפול כולל: אלחוש מקומי, תפרים, תחבושת פריודונטית, הסבר ויעוץ לפני ואחרי הטיפול בכלל זה הוצאת תפרים, מתן מרשמי תרופות וביקורת לאחר הטיפול.

2.4.5. הזכאות לשיפוי המבוטח בתגמולי ביטוח בנייתוחי חניכיים מבוססת על טיפול לכל 1/4 פה כמפורט בלוח התגמולים המצורף לפוליסה. מובהר כי באם קיים חוסר שן / שיניים באותו 1/4 פה, תקרת החבות תהא באופן יחסי, אך לא פחות משתי שיניים ב-1/4 פה.

3. **טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פריודונטלי, לשן החדרת תרופות לכיסים פריודונטיים שטחיים לצורך טיפול בגורמים פתוגניים והקטנת עומקם של הכיסים.**

כיסוי ביטוחי - מכוסה טיפול אחד לשן, אחד לשלוש שנים. המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

## 4. חיתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה

יינתן כיסוי, בתנאי שמבוצע בנפרד מהניתוחים הפריודונטיים, ובתנאי שלא בוצע טיפול אחד נוסף באותו ביקור. המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

## 5. קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות

מכוסה פעולה אחת (קיבוע אמלגם ו/או קיבוע מחומר מרוכב), אחד לכל לסת לתקופת ביטוח כולל תחזוקה, באישור מראש, על ידי מומחה למחלות חניכיים. המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

## 6. הארכת כותרת

ניתוח להארכת כותרת יכוסה רק כאשר קיים צורך רפואי דנטאלי המודגם בצילום רנטגן ו/או באמצעי אחר המעיד על הרס כותרתי מעל 2/3 כותרת השן והשן מיועדת לשיקום פרוטטי. **כיסוי ביטוחי - מכוסה הארכת כותרת אחד לשן לתקופת ביטוח.** המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

## 7. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח

- 7.1 תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:
- א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים למחלות חניכיים, בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל, למעט הטריה והסרה של פלאק ואבנית המבוצע על ידי שיניית במרפאת מומחה.
  - ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.
- 7.2 נותן שירות שאינו בהסכם - החברה תשפה את המוטב בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצוינים להלן:
- א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.
  - ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.
  - ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.
- 7.3 **נותן שירות בהסכם** - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה, במידה וקיים.
- 7.4 תגמולי ביטוח בביצוע ניתוח מבוססים על חלוקה ל-1/4 פה, במחסור שן - חבות המבטח תהא באופן יחסי, אך לא פחות משתי שיניים ב-1/4 פה.
- 7.5 המוטב ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנה.
- 7.6 אם יבוצע ניתוח, לאחר טיפול שאינו ניתוח אותו בא להחליף, יקוזזו תגמולי הביטוח שקיבל המוטב בגין הטיפול מחבות החברה לניתוח.

## 8. סייגים לחבות המבטח

- 8.1 סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.
- 8.2 בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:
- א. לא יכוסה טיפול שהחל בו לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
  - ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 8.3 הכיסוי אינו כולל הנחת חומרים שונים במהלך הניתוח כגון תוספת עצם מלאכותית או עצם מן החי או אמדוגן או ממברנה וכדומה באם נדרשת כזו.
- 8.4 הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה ובכלל זה ניתוח לכיסוי חשיפת שורש השן.
- 8.5 טיפול רפואי שאיננו ניתוח המבוצע כתחליף לניתוח.
- 8.6 המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המוטב בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.

## פרק ג': טיפולים פרוטטיים

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח.

### מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע שחזור שן או אזור בפה בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, תחילת פרק זה ובכל טיפול.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

מבוטח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין טיפולים פרוטטיים, כמפורט בפרק זה, ובכפוף להוראות, לתנאים והסייגים כדלהלן:

### 1. תכנית טיפולים פרוטטיים

1.1. טיפול פרוטטי המכוסה על פי פרק זה, יבוצע רק לאחר הגשת תוכנית טיפול למבטח וקבלת אישור החברה מראש לבצוע התוכנית במלואה או בחלקה.

1.2. לצורך קבלת אישור המבטח יגיש רופא ההסכם או המבוטח, (במידה והינו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם) לפי העניין, תכנית טיפולים, לאחר השלמת הטיפול המשמר, אליו יצורף צילום אשר על פיו נערכה האבחנה ותוכנית הטיפול וכל אמצעי אבחנה אחר ששימש להכנת תוכנית הטיפול כגון: צילומי פוטו/פנים מודל לימוד מגבס.

יודגש כי הגשת התיעוד הרפואי למבטח כאמור לעיל, יעשה לפני השחזת השניים או כל טיפול פרוטטי אחר.

1.3. בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי במשרדי המבטח, ימסור המבוטח למבוטח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין, את תשובתו לתכנית הטיפולים המוצעת.

1.4. תוקף האישור יפוג בתום 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה, המוקדם מבניהם.

1.5. הכיסוי הביטוחי לטיפול המפורט בפרק זה, הינו אחד לשן או אחד ללסת לפי העניין, לתקופת ביטוח.

### 2. הערכה מקיפה של הפה - מטפל חדש / מוכר

הבדיקה תכלול רישום מלא של הממצאים הדנטליים, רישום תוכנית השיקום על גבי הטופס הנהוג אצל המבוטח ו/או באמצעי דיגיטלי של המבטח, המיועד לאישור מוקדם של תוכנית הטיפולים. כיסוי ביטוחי - בדיקה אחת בתקופת ביטוח.

### 3. בניית תווך, כולל פנינים לסוגיהם

פין מוכן מראש לחיזוק שן עם סתימת שורש ומשמש לעיגון השלמת כותרת השן. כיסוי ביטוחי - מבנה ישיר אחד לשן לתקופת ביטוח.

### 4. מבנה יצוק בתוספת לכתר

מבנה יצוק המבוצע במעבדה והוא מיועד לשחזור כותרת שן שעברה טיפול שורש והצילום האבחנתי מדגים צורך רפואי לכך.

כיסוי ביטוחי - מבנה יצוק אחד לשן לתקופת ביטוח.



## 5. כתר חרסינה מאוחה למתכת

תותבת חלקית קבועה משמעותה, מערכות שיקום באמצעות כתר או כתרים אם כבודדים או כיחידות בגשר. סוג הכתרים יקבע על ידי הרופא המטפל.

**מבטח יהיה זכאי להשתתפות המבטח לטיפול על פי סעיף זה בהתקיימו התנאים כדלהלן:**

- 5.1 בעקבות בעיה רפואית דנטאלית שאובחן בצילום אבחנתי כמפורט להלן: עקירה, טיפול שורש, וחיידוש טיפול שורש, הרס כותרתי מעל 2/3 כותרת השן.
- 5.2 הזכאות להשתתפות המבטח בעלות שיקום פרוטטי תקינים אם הצורך לביצוע השיקום נובע מצורך רפואי כמפורט בסעיף 5.1 לעיל, שאירע לפני תקופת הביטוח או במהלך תקופת הביטוח אשר אושר ושלם על ידי המבטח.
- 5.3 כתר אחד ישמש כמאחז מכל צד של השיניים החסרות המשוקמות באמצעות גשר. במקרה של הוצאת אחד משורשי השן (עם החלק הכותרתי) יאשר המבטח כתר בשן זו וכן כתר נוסף בשן הסמוכה כמאחזת.
- 5.4 כאשר חסרה שן מלתעה ראשונה (4) בפה המבטח ויתרת השיניים הטוחנות קיימות בפה, יהיה ראשי המבטח להגיש לאישורו המוקדם של המבטח תוכנית טיפול של גשר תלוי קדמי.
- 5.5 הטיפול כולל: הכנת הפה והשיניים לשיקום, כתרים זמניים, עבודות המעבדה, הכנסת מערכות השיקום לפה, איזון מנשך, הדבקות, הלחמות והתאמות נדרשות והכל כלול במחיר הטיפול כפי שמופיע בטבלת החוזרים המצורפת לפוליסה.
- 5.6 **כיסוי ביטוחי - כתר אחד לשן לתקופת ביטוח.**

## 6. החלפת שחזורים פרוטטיים

**מבטח יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין החלפת שחזורים בהתקיימו התנאים המצטברים כדלהלן:**

- 6.1 בעקבות תהליך עשתי מתחת לשחזור או בשוליו שאובחן בצילום אבחנתי בסמוך לבקשת ההחלפה, בעקבות טיפול שורש /או חיידוש טיפול שורש /או עקירה בשן/ים מתחת לשחזור הפרוטטי שלא ניתן היה לבצעם מבלי להסיר השחזור הקיים.
- 6.2 החלפת שחזורים קיימים של כתרים / מבנים / גשרים / תותבת נשלפת חלקית או שלמה יכוסו על ידי המבטח יכוסו רק אם חלפו 5 שנים מביצוע הטיפול ששולם בגינו על ידי המבטח וקיים צורך רפואי להחלפתו על פי פרק זה.
- 6.3 מספר יחידות כתר / כתרים בגשר שיאשר המבטח בהחלפת שחזורים יהיה כמספר היחידות שהמבטח היה מאשר אם אזור זה לא היה מאושר קודם לכן.
- 6.4 החלפת תותבת חלקית להוצאה תאושר לאחר אימות כי אין אפשרות לתקן התותבת, לחדש את בסיס התותבת, להוסיף שיניים או וויים או כל תיקון מעבדתי אשר יביא התותבת הקיימת למצב תקין ושמיש.
- בכל מקרה לא תחול אחריות על המבטח אם התותבת ששולם עבורה על ידי החברה אבדה למבטח מסיבה כלשהיא.

## 7. כיפת שורש

- 7.1 כיפה מתכתית יצוקה, מותאמת לשולי הגדם המותקנת מתחת לתותבת בשן שעברה טיפול שורש. הכיפה באה לשחזר גדם לאחר טיפול שורש שיבוצע, לשם מתן תמיכה לתותבת נשלפת.
- 7.2 **כיסוי ביטוחי - כיפת שורש אחת לגדם (לשן) לתמיכה תותבת שלמה רוכבת לתקופת ביטוח.**

## 8. מחבר מדויק לפי דיווח

בעקבות עקירת שן/ים, נוצרה זכאות ביטוחית להתקנת תותבת חלקית מסוג ויטליום.  
**כיסוי ביטוחי - מחבר אחד לשן מאחזת משני צידי התותבת לתקופת ביטוח.** כמו כן, לצורך ביצוע המחבר יאושר כתר אחד בכל צד של התותבת החלקית.

## 9. תותבת מיידית - לסת עליונה

### תותבת מיידית - לסת תחתונה

**מבוטח יהיה זכאי להשתתפות המבטח לטיפול על פי סעיף זה בהתקיימו התנאים כדלהלן:**

9.1. במקרים בהם השיקום הסופי יהיה באמצעות 3 שתלים ויותר ללסת.

9.2. בעקבות ביצוע סדרת עקירות או חוסר שיניים העולה על 5 שיניים.

9.3. בעת עקירה או אובדן שן/שיניים קדמיות יאושר פליפר, כמפורט בסעיף 13 להלן.

**כיסוי ביטוחי - תותבת מיידית אחת לכל לסת בתקופת ביטוח.** המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

## 10. תותבת חלקית לסת עליונה - נשלפת מויטליום, כולל וויים ונחות

### תותבת חלקית לסת תחתונה - נשלפת מויטליום, כולל וויים ונחות

פירושה, תותבת חלקית נשלפת על בסיס מתכת, (ויטליום) הניתנת לשליפה מהפה, להחזיר ולייצבה במקומה. **מבוטח יהיה זכאי להשתתפות המבטח לטיפול על פי סעיף זה בהתקיימו התנאים כדלהלן:**

10.1. במקרים בהם, ניתן לבצע או תותבת חלקית נשלפת או שתלים ושיקום על גבי השתלים, בכפוף לנספח השתלים המצורף לפוליסה.

10.2. תותבת חלקית מויטליום תאושר במקרים בהם קיים חוסר שיניים חד - צדדי או דו-צדדי אחורי בלסת, והמאחזות הנותרות יציבות וללא תחלואה פריודונטית מתקדמת. במקרה אחר, תאושר תותבת על בסיס שרף/אקריל, כמפורט בסעיף 11 להלן.

10.3. הטיפול כולל: הכנת הפה ושיניים לתותבת, עבודת המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, מדידת התותבת בפה וביצוע ההתאמות הדרושות.

**כיסוי ביטוחי - תותבת חלקית מויטליום אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.**

## 11. תותבת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף/אקריל, כולל וויים מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי שרף או תיל מלופף

### תותבת חלקית לסת תחתונה - על בסיס שרף/אקריל, כולל וויים ונחות

פירושה, תותבת חלקית נשלפת על בסיס שרף/אקריל שיכול המתרפא לשלפה מפיו ולחזור ולייצבה במקומה.

הטיפול כולל: הכנת הפה ושיניים לתותבת, עבודת המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, מדידת התותבת בפה וביצוע ההתאמות הדרושות.

**כיסוי ביטוחי - תותבת חלקית על בסיס שרף/אקריל אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.**

## 12. תותבת שלמה - לסת עליונה

### תותבת שלמה - לסת תחתונה

פירושה, תותבת מאקריל אשר משחזרת במלואה לסת מחוסרת שיניים ו/או גדמים של שיניים. הטיפול כולל: הכנת הפה ושיניים לתותבת, עבודת המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, מדידת התותבת בפה וביצוע ההתאמות הדרושות.

12.1. כאשר נדרשת תותבת שלמה הנאחזת בגדמים המכוסים בכיפת שורש או על גבי שתלים, תאושר תותבת שלמה ובתוכה רשת יצוקה מויטליום. (להלן: **תותבת שלמה רוכבת**).

**כיסוי ביטוחי - תותבת שלמה אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.**

13. תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת עליונה, כולל ווים ונחות

תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת תחתונה, כולל ווים ונחות

פירושה, שחזור שן חסרה אחת או שתי (2) שיניים, בשיני חזית עליונות/ תחתונות באמצעות תותבת חלקית זמנית מקומית על בסיס שרף (פליפר), כפתרון זמני לתקופה שלא תפחת מ-3 חודשים עד לביצוע שחזור קבוע בשיניים קדמיות.

כיסוי ביטוחי - תותבת ביניים אחת לכל לסת בתקופת הביטוח. המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

14. סד סיגרי / סד לילה

פירושו, מכשיר פלסטי שמטרתו למנוע לחץ סגרי ממוקד על שיניים ושחיקה של שיניים, השימוש במכשיר הוא בעיקר במהלך הלילה.

כיסוי ביטוחי - סד אחד לכל 3 שנים. המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

15. תיקונים בתותבות חלקיות או שלמות

לאחר שישה חודשים מיום הכנסת תותבת לפה יכסו תיקונים כמפורט להלן:

15.1. תיקון שבר בבסיס תותבת שלמה.

15.2. הוספת שן לתותבת חלקית קיימת.

15.3. הוספת וו לתותבת חלקית קיימת.

15.4. תיקון שלד יצוק של תותבת.

15.5. חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה.

חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה

15.6. ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה

ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה

15.7. ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה

ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה

16. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח

תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:

16.1. סעיף תגמולי ביטוח כללים בפוליסה חל אף על פרק זה.

16.2. השלמת הטיפול המשמר, ובכלל זה גם עקירה, חידוש ו/או טיפול שורש.

16.3. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת, לפני השחזת השיניים או כל טיפול שיקומי אחר.

16.4. נותן שירות שאינו בהסכם - החברה תשפה את המוטב בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצוינים להלן:

א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.

ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.

ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.

16.5. נותן שירות בהסכם - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה, במידה וקיים.

- 16.6. תגמולי הביטוח כוללים כתרמים זמניים, עבודות המעבדה וכל הנחוץ להכנסת השחזור לפה על פי הסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
- 16.7. המוטב ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנה.

## 17. סייגים לחבות המבטח

- 17.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.
- 17.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:
- א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
- ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 17.3. הכיסוי הביטוחי לטיפול לפי פרק זה, הינו אחד לשן או אחד ללסת לפי העניין, לתקופת ביטוח אלא אם צוין אחרת.
- 17.4. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
- 17.5. הכיסוי אינו כולל, שחזור שן או אזור בפה הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
- 17.6. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
- 17.7. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.
- 17.8. גשר תלוי אחורי מכל סוג אינו מכוסה במסגרת הביטוח.

## פרק ד': טיפולים בכירורגיה פה ולסת

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח.

### מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע ניתוח על פי אבחנת הרופא המומחה, בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה ובכל טיפול.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

מבטוח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין טיפולים בכירורגיה פה ולסת כמפורט בפרק זה, ובכפוף להוראות, לתנאים והסייגים כדלהלן:

- 1. אלבאופלסטיקה ללא עקירות, רבע פה**  
פירושו, החלקת עצם מקומית/החלקת רכס, לצורכי שיפור אי רגולריות בעצם וכהכנה לתותבת מידית או קבועה.  
**כיסוי ביטוחי - החלקת רכס אחת בכל לסת בתקופת הביטוח.**  
המבטוח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.
- 2. פרנולקטומי**  
פירושו, חיתוך הפרנום, לשחרור הרקמות הרכות שנמשכות ויוצרות בעיה פריודונטלית או פונקציונלית.  
**כיסוי ביטוחי - פרנולקטומי אחד בכל לסת בתקופת ביטוח.**  
המבטוח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.
- 3. ביופסיה של חלל הפה - רקמה רכה**  
פירושו, הסרה של רקמה מהפה למטרות אבחנה.  
הטיפול כולל הוצאת רקמה ובדיקתה במעבדות בית החולים.  
**כיסוי ביטוחי - ביופסיה אחת בכל לסת בתקופת הביטוח.**  
המבטוח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.
- 4. הוצאת אבן מבלוטת / צנור הרוק**  
פירושו, גושים מסוידים העלולים להיווצר בבלוטות הרוק עצמן או בצינורותיהן, וכתוצאה מכך לחסום ואף להפסיק את הפרשת הרוק התקינה.  
**כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח.**  
המבטוח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.
- 5. כריתת ציסטה בלסת, קוטר עד 1.25 ס"מ**  
ינתן כיסוי ביטוחי להוצאת הציסטה, כאשר פעולה זו אינה קשורה לפעולה דנטאלית אחרת.  
**כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח.**  
המבטוח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.
- 6. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח**  
תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:  
א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים בכירורגיה פה ולסת בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל.  
ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.

- 6.1. **נותן שירות שאינו בהסכם** - החברה תשפה את המוטב בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצוינים להלן:  
א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.  
ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.
- 6.2. המוטב ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנה.

## 7. סייגים לחבות המבטח

- 7.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.
- 7.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:  
א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.  
ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 7.3. הכיסוי הביטוחי לטיפול לפי פרק זה, הינו ניתוח אחד ללסת, אחת לתקופת ביטוח, אלא אם צוין אחרת.
- 7.4. הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
- 7.5. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.

## פרק ה': שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח.

### מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע שחזור באזור חסר שן או שיניים בפה באמצעות התקנת שתל דנטאלי, בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, תחילת פרק זה ובכל טיפול.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

**מבטח מעל גיל 21 יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים, כמפורט בפרק זה, ובכפוף להוראות, לתנאים והסייגים כדלהלן:**

### 1. אישור תוכנית טיפולים

- 1.1 לצורך קבלת אשור החברה מראש תוגש למבטח על גבי טופס ו/או באמצעי דיגיטלי הנהוג אצל המבטח תוכנית טיפולים חתומה על ידי רופא שיניים מומחה בכירורגיה פה ולסת או מומחה למחלות חניכיים (פרודונט) בעלי תעודת מומחיות ורישיון מטעם משרד הבריאות בישראל.
- 1.2 תוכנית הטיפולים כאמור לעיל, תוגש למבטח בצירוף הצילום שלפיו בוצעה האבחנה ותוכנית הטיפול ו/או צילום המאוחר ביותר הקיים.
- 1.3 בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי כאמור לעיל במשרדי המבטח, ימסור המבטח למבטח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין את תשובתו לתוכנית הטיפולים המוצעת.
- 1.4 תוקפו של אישור יפוג בתום 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה, המוקדם מביניהם.

### 2. החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי

- 2.1 שתלים שאושרו על ידי המבטח באישור מוקדם, יבוצעו אך ורק על ידי רופא שיניים מומחה בכירורגיה פה ולסת או מומחה למחלות חניכיים (פרודונט) בעלי תעודת מומחיות ורישיון מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" בהסכם, המוסכם על ידי המבטח ובעל הפוליסה.
- 2.2 **סוג השתל והמבנה לשתל דנטאלי** - השתל שיוקן יהיה מאושר לשימוש ע"י משרד הבריאות, האגף למכשירים רפואיים.(א.מ.ר).
- 2.3 **כיסוי ביטוחי** - כמפורט בסעיף 8 להלן.

### 3. מבנה טרומי לשתל דנטלי

פירושו, מבנה המבוצע במעבדה ומיועד להנחתו על שתל דנטלי.  
**כיסוי ביטוחי** - כמפורט בסעיף 8 להלן.

### 4. כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל

- 4.1 הבקשה לביצוע שיקום על גבי שתל תוגש למבטח בצירוף חוות דעת של כירורג/פרודונט המאשר הקלטות השתל לאחר חשיפתו ובצירוף צילום רנטגן, אם נעשה.
- 4.2 **כיסוי ביטוחי** - כמפורט בסעיף 8 להלן.

### 5. CBCT, טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית

פירושו, צילום המאפשר קביעת עובי ורוחב רקמת העצם.  
**כיסוי ביטוחי** - צילום אחד ללסת בתקופת ביטוח.

## 6. תותבת על שתלים

כאשר נדרשת תותבת שלמה או חלקית הנאחזת בשתלים לצורך עיגון וייצוב התותבת, כמפורט בסעיף 8.6 ו-8.8 להלן, יאשר המבטח תותבת שלמה ובתוכה רשת יצוקה מוויטליום (להלן: תותבת רוכבת).

### כיסוי ביטוחי - תותבת שלמה או חלקית אחת לכל לסת לתקופת ביטוח

## 7. מוט מחבר נתמך שתלים, עד 3 שתלים

פירושו, מצמד מסוג בר המחבר בין שתלים שאושרו ושולמו על ידי המבטח כתמיכה לציבות תותבת שלמה קבועה.

הכיסוי הביטוחי - מצמד אחד בכל לסת אחת לתקופת ביטוח. יובהר כי שבר ו/או החלפת מצמד אינם מכוסים.

## 8. הכיסוי הביטוחי - לשתלים ושיקום על גבי שתלים

8.1 הכיסוי הביטוחי להתקנת שתל/שתלים הינו באזור בו נעקרה שן/שיניים או חוסר מולד של שן קבועה ואזור זה לא שוקם קודם לכן באמצעות תותבת חלקית או תותבת שלמה בשלוש שנים שקדמו לאישור השתל, וקיימת זכאות לשתל על פי התנאים שיפורטו בפרק זה.

8.2 שתל יכוסה במקרה וקיימת בפה תמיכת עצם מספקת בעומק של כ-10 מ"מ לפחות כפי שנמדד בצילום הרנטגן ו/או בצילום C.T / טומוגרפיה.

8.3 המבוטח יהיה זכאי ל-4 שתלים ועליהם 4 מבנים וכתרים (יחס שתל אחד לכתר אחד) בכל לסת, מקסימום 8 שתלים לכל הפה לתקופת ביטוח. במקרים בהם אין אפשרות לבצע שתלים ברצף, יהיה כיסוי ביטוחי לשתלים ולשיקום על גבי השתלים למעט היחידות התלויות ביניהם.

8.4 במקרה של חוסר ארבע שיניים קדמיות בלסת תחתונה (מספרן 32,31,41,42) והימצאות הניבים ושיניים אחוריות נוספות, יאשר המבטח שני שתלים וגשר הנסמך עליהם הבא לשקם שיניים אלו.

8.5 לא יאושר שתל ושיקום על גבי שתל באזור שבו חסרה שן אחת ואשר שתי השיניים הסמוכות לשן החסרה אינן ויטאליות ומיועדת לשחזור ע"י כתר.

8.6 במקרה של חוסר שיניים מלא בלסת ובהעדר גדמים בלסת זו יאשר המבטח התקנת 2 שתלים לשם אחיזת תותבת רוכבת שלמה המחוזקת בשלד ויטליום.

8.7 המבטח יאשר שתלים ושיקום קבוע על שתלים כאשר השיניים הנותרות / הקיימות בלסת המיועדת לשיקום באמצעות שתלים, הם עם פרוגנוזה בינונית ומעלה ואין התוויה לעקירתן בעתיד הקרוב.

8.8 תתאפשר התקנת 2 שתלים בכל לסת לצורך עיגון/ ייצוב תותבת חלקית נשלפת קיימת.

8.9 אם המבוטח יבצע מספר שתלים העולה על מספר השתלים שאושר ע"י המבטח, יהיו שתלים הנוספים והשיקום על גבי שתלים על חשבון המבוטח ובתנאי כי תוכנית השיקום אושרה ע"י המבטח.

8.10 יאושר שיקום באמצעות שתלים למטרת שיקום קבוע בלבד ולא כפתרון ביניים עד לביצוע הטיפול הקבוע. לאמור, לא יהיה כיסוי לשתלים זמניים.

## 9. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח

תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:

9.1 יבוצעו על ידי רופאי שיניים מומחים בכירורגיה פה ולסת ו/או מומחה למחלות חניכיים, בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" שבהסכם, אשר הוסכם עליו במשותף על ידי המבטח ובעל הפוליסה.



- 9.2. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.
- 9.3. **נותן שירות אינו בהסכם** - החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצוינים להלן:  
 א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.  
 ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.  
 ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.
- 9.4. **נותן שירות בהסכם** - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיים, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.
- 9.5. תגמולי הביטוח כוללים את כל הנחוץ להתקנת השתל הדנטאלי בפה והנחת השיקום עליו על פי הסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
- 9.6. המוטב ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה הביטוח עולה על 21 שנה.
10. **סייגים לחבות המבטח**
- 10.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.
- 10.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:  
 א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.  
 ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 10.3. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
- 10.4. הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיי במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
- 10.5. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
- 10.6. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.
- 10.7. לא יאושרו גשרים הנאחזים בחלקם בשתל ובחלקם נאחזים בשן קיימת טבעית.
- 10.8. לא יאושר כתר/מבנה/תותבת על שתל - שלא אושר ושולם על ידי המבטח.
- 10.9. אין המבטח מכסה ניתוחי תחזוק של עצם או הרקמה הרכה סביב השתלים. יחד עם זאת יש זכאות להסרת אבנית לצורך תחזוקת השתלים כמו במשן טבעי.
- 10.10. תרופות - תרופות שעל המבוטח לקחת לפני, במשך או לאחר טיפול - אינן נכללות במסגרת הביטוח והוצאותיהן על המבוטח.

## פרק ו': טיפול יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח.

### מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא תיקון ליקוי הסגר, על פי אבחנת הרופא בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

מבוטח יהיה זכאי לתגמולי ביטוח, בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים על פי פרק זה, בתנאי כי בעת קרות מקרה הביטוח גילו אינו עולה על 15 שנה.

### אישור תוכנית טיפולים

1. לצורך קבלת אישור החברה מראש יגיש רופא ההסכם או המבוטח (במידה והינו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם) למבטח, על גבי טופס הנהוג אצל המבטח, רישום מפורט של ממצאי הבדיקה הקלינית וכן את עזרי האבחנה ("סט אורתודונט") אשר שימשו את הרופא המטפל לאבחנה ולקביעת תוכנית הטיפול. (פנוראמי, צפלומטרי, אנליזה, תמונות "פוטו" פנים ושיניים, מודל לימוד מגבס המתעדות את מצב הסגר של המטופל בטרם תחילת הטיפול).
2. בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי כאמור לעיל במשרדי המבטח, ימסור המבטח למבוטח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין את תשובתו לתוכנית הטיפולים המוצעת. במידה וחסרים נתונים, או אמצעי עזר מסוימים, יציין המבטח את הפרטים החסרים ויבקש להגישם לבדיקה חוזרת.
3. טיפול יישור שיניים יבוצע אך ורק לאחר קבלת אישור החברה מראש ולאחר השלמת הטיפול המשמר.
4. הטיפול יינתן על ידי רופא אורתודונט (יישור שיניים ולסתות) או על ידי רופא "מורשה" בהסכם המוסכם על ידי המבטח ובעל הפוליסה.
5. תוקף האישור יפוג לאחר 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה המוקדם מבניהם.  
**רשימת הטיפולים המכוסים על פי פרק זה:**  
**בהפניית הרופא המטפל, יאשר המבטח תיק צילומים אורתודונטים אחד בתקופת ביטוח לצורך קביעת תוכנית הטיפול כמפורט להלן:**
6. **צילומי פנוראמי** - הינו צילום רנטגן המשקף חזיתית את כל חלל הפה והשיניים.
7. **צילומי פה/פנים** - סדרת צילומים "פוטו" במצלמה רגילה בתשליל צבעוני.
8. **פענוח של צילום צפלומטרי, לא קשור לביצועו** - אנליזה ממוחשבת להערכת ממצאים אורתודונטים מסוימים.
9. **צילום צפלומטרי** - צילום רנטגן של הגולגולת בפרופיל.
10. **תבניות אבחנתיות, מטבע ומודל לימוד** - תבניות גבס.

11. חשיפת שן כלואה מסיבות אורתודונטיות, כולל הדבקת סמכים  
 חשיפת שן כלואה מתבצעת כאשר אחת מהשיניים לא בקעה לחלל הפה בצורה תקינה והיא כלואה  
 באחת מהלסתות. המבטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.  
 הכיסוי הביטוחי - טיפול יישור שיניים אחד לתקופת ביטוח **מתוך** הטיפולים המפורטים להלן:
12. יישור שיניים חלקי למשנן מתחלף.  
 או לחילופין
13. יישור שיניים מלא למשנן קבוע.
14. סייגים לחבות המבטח, הגבלות והוראות כלליות
- 14.1. סעיף החריגים הכללים בפוליסה חל אף על פרק זה.
- 14.2. בנוסף לאמור לעיל, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה  
 במקרים הבאים:
- א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.  
 ב. לא יכוסה טיפול באם לא אומת בתיעוד רפואי צורך בביצועו.
- 14.3. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
- 14.4. הכיסוי אינו כולל, טיפול יישור שיניים הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או  
 אסתטיקה.
- 14.5. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית  
 הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
- 14.6. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבטח בכל אחד מהמצבים הבאים:
- א. בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.  
 ב. בגין טיפול חוזר מכל סיבה שהיא.
15. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח
- 15.1. ההחזר בגין הטיפול יבוצע בתום שלבי הטיפול, על פי התקדמות בביצוע הטיפול האורתודנטי  
 כדלקמן:
- 15.1.1. **התחלת טיפול** (הדבקת טבעות, סמכים או הכנסת מכשיר אורתודנטי לפה).
- 15.1.2. **אמצע טיפול.**
- 15.1.3. **סיום הטיפול** (הורדת מכשור אורתודנטי וביצוע קיבועים).
- 15.2. בסיום כל שלב על המבטח לפנות למבטח בצירוף צילום כרטיס מתרפא מהאורתודנט  
 המעיד על התקדמות בביצוע הטיפול.
- 15.3. מובהר כי הכיסוי הביטוחי לטיפול יישור שיניים כולל גם בניה והכנסת קיבוע אורתודנטי  
 לאחר הסרת המכשור האורתודנטי.
- 15.4. **תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:**
- א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים ליישור שיניים, בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות  
 בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" שבהסכם, אשר הוסכם עליו במשותף על  
 ידי המבטח ובעל הפוליסה.
- ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.

- 15.5. נותן שירות אינו בהסכם - החברה תשפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בכפוף לכל התנאים המצוינים להלן:
- א. עד לגובה התשלום בו נשא המבוטח בפועל.
  - ב. עד לגובה התקרה הנקובה לצד כל טיפול.
  - ג. בניכוי השתתפות עצמית של המבוטח, במידה וקיימת.
- 15.6. **נותן שירות בהסכם** - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח, לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה, במידה וקיים.

## תגמולי הביטוח

נכון ליום 1.11.2013 (על פי מדד ספטמבר 2013 פורסם ב-15.10.2013) 12378.  
הסכומים הנקובים בטבלה צמודים, מידי חודש בחודשו, למדד המחירים לצרכן.

### מחירון הראל לטיפולים משמרים

החזר המבטח למבוטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*	מכסות והגבלות לחבות המבטח	תיאור הכיסוי
49.12	בדיקה ראשונית או ביקורת תקופתית - אחת לכל שנת ביטוח	הערכה תקופתית של הפה - מטופל מוכר
295.37	צילום אחד לשלוש שנים	צילום סטטוס מלא <b>או לחילופין</b>
295.37		צילום סטטוס מקביליות מלא <b>או לחילופין</b>
152.17		צילום פנורמי
24.02	צילום נשך ימין או שמאל, זוג צילומים לכל שנת ביטוח	צילום נשך אחד
21.78	ארבעה צילומים בתקופת ביטוח	צילום פריאפיקלי
16.32	שני צילומים סגריים למבוטח חסר שיניים בתקופת ביטוח	צילום אוקולזלי
157.12	שתי ישיבות הסרת אבן לכל שנת ביטוח. <b>ילדים עד גיל 12 שנים</b> - ישיבה אחת לכל שנת ביטוח, הטיפול כולל טיפול באפליקציית פלואוריד במידת הצורך.	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים
159.74	עקירה אחת לשן בתקופת ביטוח, לרבות עקירה למטרת יישור שיניים	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת
380.11	עקירה אחת לשן בתקופת ביטוח**	עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה
154.57		עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה
384.57		עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה
485.57		עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה
231.32		טיפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	החזר המבטח למבוטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*
כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית	אחד לשן בתקופת ביטוח	384.57
כריתת שורש	אחד לשן בתקופת ביטוח	380.11
המיסקציה	אחד לשן בתקופת ביטוח	380.11
חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	פתיחה וניקוז מורסה כירורגי	208.31
קישור מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית	אחד לשן בתקופת ביטוח	159.74
טיפול שורש - שן נשירה, מילוי בחומר נספג, לא כולל שחזור סופי	הטיפול יכוסה למבוטח בוגר לשן חלב/נשירה. אחד לשן בתקופת ביטוח	396.17
טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי	טיפול שורש / חידוש טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח**	380.11
טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי		523.75
טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי		665.62
טיפול שורש - 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי		805.62
חידוש טיפול שורש - שן קדמית		380.11
חידוש טיפול שורש - שן מלתעה		523.75
חידוש טיפול שורש - שן טוחנת		665.62
חידוש טיפול שורש - 4 תעלות		805.62
אפקסיפיקציה	אחד לשן בתקופת ביטוח	380.11
שחזור אמלגם - משטח 1, משנן ראשוני או קבוע	סתימה אחת לשן בשנה	184.75
שחזור אמלגם - 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע		
שחזור אמלגם - 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע		
שחזור אמלגם - 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע		

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	החזר המבטח למבוטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*
שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - משטח 1, קדמי	שתי סתימות לשן בשנה, בשיניים קדמיות שמספרן 14, 12, 11, 13, 24, 22, 21, 34, 32, 33, 41, 42, 43, 44	271.93
שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 2 משטחים, קדמי		
שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 3 משטחים, קדמי		
שחזור מרוכב על בסיס שרף, אקריל - 4 משטחים או יותר, קדמי		
אחיזת פנים - לכל שן, בנוסף לשחזור	פין פרה-פולפרי לחיזוק השחזור	41.43
כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה	כתר טרומי אחד לשן בתקופת ביטוח, בשיניים 4, 5, 6, 7 (חלביות) לילד עד גיל 18 שנה.	184.75
איטום חריצים, לכל שן	לילדים עד גיל 16 שנה, לכל הפה בשיניים קבועות 4, 5, 6, 7 טיפול אחד לשן אחת לשלוש שנים	473.69 כל הפה
שומר מקום קבוע - התקנה	לילדים עד גיל 12 שנה, אחד ללסת לתקופת ביטוח. הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם*	343.48
עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	פעמיים לכל שנת ביטוח	39.80
עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	טיפול עזרה ראשונה בלילה בשעות 20:00 ועד 08:00 למחרת ו/או בימי חג ושבט. הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם*	245 ש"ח או עד 75% מההוצאה בפועל לפי הנמוך מביניהם
אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי	טיפול בגז צחוק לילדים עד גיל 14 שנים, יכוסה בעת קבלת טיפול שיניים על פי הכיסויים המפורטים בפוליסה. שני טיפולים בשנת ביטוח. הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם*	70.00
הרדמה כללית לטיפול שיניים, בנוכחות מרדים - עד שעה	בבית חולים ציבורי כחלק מטיפול שיניים מכוסה	771 ש"ח או עד 75% מההוצאה בפועל, לפי הנמוך מביניהם.
הרדמה כללית לטיפול שיניים מורכב, בנוכחות מרדים - מעל שעה		

\*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום ההחזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.  
\*\*תוספת של 50% לטיפול מאושר לביצוע על ידי מומחה.

## מחירון הראל לטיפול חניכיים

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	השתתפות של עצמית של המבוטח (בש"ח)	החזר המבטח (בש"ח) ברופא שאינו בהסכם*
הערכה פריודנטלית מקיפה - מטופל חדש/מוכר	בדיקה פריודונטלית אחת לתקופת ביטוח	39.30	157.21
הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים	בנוסף למכסה התקופתית בנספח המשמר, יכוסה טיפול הסרת אבנית אחד נוסף, אחד לשלוש שנים בתנאי כי יבוצע במרפאת מומחה למחלות חניכיים.		157.21
סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30 דקות	ארבע ישיבות לתקופת ביטוח ולא יותר מישיבה אחת ביום.	62.94	187.17
הרמת מתלה עם החלקת שורשים - 4 שיניים ויותר, רבע פה <b>או לחילופין</b> ניתוח חניכיים כולל עיצוב עצם - 4 שיניים ויותר, רבע פה	הגבלת המבטח הינה להרמת מתלה עם החלקת שורשים <b>או לחילופין</b> לניתוח חניכיים הכולל עיצוב עצם***, אחד לתקופת ביטוח לכל אחד מרבעי הפה.	467.92	1403.76
		618.23	1881.04
טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פריודנטלי, לשן	<b>החדרת תרופה מתכלה</b> מכול סוג לכיס פריודנטלי, מכוסה טיפול אחד לשן אחד לשלוש שנים.		71.41
קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות	<b>קיבוע אמלגם / קיבוע מרוכב</b> אחד לכל לסת לתקופת ביטוח		645.87
הארכת כותרת	הארכת כותרת אחד לשן לתקופת ביטוח		348.00
חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	לא כחלק מטיפול אחר שבוצע באותו ביקור		308.55

\***לרופא שאינו בהסכם** - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

\*\*\***הכיסוי אינו כולל** הנחת חומרים שונים במהלך הניתוח כגון: תוספת עצם מלאכותית או עצם מן החי או אמדוגן או ממברנה וכדומה באם נדרשת כזו.



## מחירון הראל לשיקום הפה

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	השתתפות של עצמית של המבוטח (בש"ח)	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*
הערכה מקיפה של הפה - מטופל חדש/מוכר	בדיקה אחת לתקופת ביטוח		49.30
בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם	מבנה ישיר אחד לשן לתקופת ביטוח	128.94	386.81
מבנה יצוק בתוספת לכתר	מבנה יצוק אחד לשן לתקופת ביטוח	160.55	481.70
כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס	כתר, החלפת כתר (לרבות יחידה בגשר) כתר אחד לשן לתקופת ביטוח	394.00	1328.17
כיפת שורש	כיפת שורש אחת לגדם (לשן) לתקופת ביטוח	184.45	335.48
מחבר מדויק לפי דיווח	מחבר אחד לשן מאחזת משני צידי התותבת לתקופת ביטוח	235.86	475.75
תותבת מיידית - לסת עליונה תותבת מיידית - לסת תחתונה	תותבת מעבר זמנית חלקית או שלמה אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	<b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם</b>	366.71
תותבת חלקית לסת עליונה - נשלפת מויטליום, כולל ויזם ונחות תותבת חלקית לסת תחתונה - נשלפת מויטליום, כולל ויזם ונחות	תותבת חלקית מויטליום אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	858.20	2574.61
תותבת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף/אקריל, כולל ויזם ויזם מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילין עם ויזם שרף או תיל מלופף. תותבת חלקית לסת תחתונה - על בסיס שרף/אקריל כולל ויזם ונחות	לרבות החלפת תותבת חלקית - על בסיס שרף/אקריל, תותבת חלקית אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	470.99	1412.97
תותבת שלמה - לסת עליונה תותבת שלמה - לסת תחתונה	תותבת שלמה אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	645.11	1527.24

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	השתתפות של המבוטח (בש"ח)	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*
תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת עליונה, כולל ווים ונחות	תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - אחד לכל לסת לתקופת ביטוח	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	241.55
תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת תחתונה, כולל ווים ונחות			
סד סיגרי / סד לילה	סד אחד לכל שלוש שנים	הטיפול אינו ניתן אצל רופא בהסכם	356.75
הוספת שן לתותבת חלקית קיימת	לרבות החלפת שן בתותבת	24.53	73.61
הוספת וו לתותבת חלקית קיימת	לרבות החלפת ווים בתותבת	44.76	134.29
תיקון שבר בבסיס תותבת שלמה	תיקון שבר או סדק בתותבת	49.59	148.78
תיקון שלד יצוק של תותבת	הלחמת תותבת	79.88	239.65
חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה		150.03	450.09
חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה			
ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה	לרבות ריפוד רך בתותבת חלקית נשלפת	69.59	208.77
ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה			
ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה	לרבות ריפוד קשה בתותבת חלקית נשלפת	101.55	304.66
ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה			

\*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום ההחזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

## מחירון הראל לטיפול יישור שיניים

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	השתתפות של עצמית של המבוטח (בש"ח)	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*
יישור שיניים חלקי למשנן מתחלף או לחילופין יישור שיניים מלא למשנן קבוע	הזכאות ליישור שיניים אחד בתקופת ביטוח לילד עד גיל 15 שנה	1,900	2,750
תיק צילומים אורתודונטיים	הזכאות לתיק צילומים אחד בתקופת ביטוח	180	279
חשיפת שן כלואה מסיבות אורתודונטיות, כולל הדבקת סמכים		<b>הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם</b>	517.56

\*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

## מחירון הראל שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	השתתפות של עצמית של המבוטח (בש"ח)	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*
החזרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל השיפה וחיבור של כיפת ריפוי	שמונה שתלים לכל הפה עד ארבעה שתלים לכל לסת לתקופת ביטוח	900.00	800.00
מבנה טרומי לשתל דנטלי	מבנה אחד לכל שתל מכוסה, עד ארבעה מבנים לכל לסת לתקופת ביטוח	160.55	481.70
כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל	כתר חרסינה אחד לכל שתל מכוסה, עד ארבעה כתרים לכל לסת לתקופת ביטוח	394.00	1328.17
תותבת על שתלים	תותבת שלמה או חלקית על שתלים אחת לכל לסת, אחת לתקופת ביטוח	733.86	2201.60
מוט מחבר נתמך שתלים, עד 3 שתלים	מוט מחבר אחד לכל לסת אחת לתקופת ביטוח	578.61	924.51
CBCT, טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית	צילום למטרת ביצוע שתלים, צילום אחד ללסת לתקופת ביטוח	151.93	317.57

\*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

## מחירון בכירורגיה פה ולסת

תיאור הכיסוי	מכסות והגבלות לחבות המבטח	השתתפות של עצמית של המבוטח (בש"ח)	החזר המבטח (בש"ח) בפניה לרופא שאינו בהסכם*
אלבאופלסטיקה ללא עקירות, רבע פה	אחד לכל לסת בתקופת ביטוח	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	544.54
פרנולקטומי	אחד לכל לסת בתקופת ביטוח	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	907.56
ביופסיה של חלל הפה - רקמה רכה	אחת בתקופת ביטוח	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	621.18
הוצאת אבן מבלוטת / צנור הרוק	אחת בתקופת ביטוח	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	453.79
כריתת ציסטה בלסת, קוטר עד 1.25 ס"מ	אחת בתקופת ביטוח	הטיפול אינו ניתן אצל רופא הסכם	406.89

\*לרופא שאינו בהסכם - החזר המבטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום ההחזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול.

## פרטי התקשרות

אלדור ביטוח

04-8738881 📞

דורון שביט

050-2269526 📞

מוקד שירות לקוחות שניים

1-700-703-072 📞