



פרק 10 | לוח תגמולים

טיפולים משמרים - נכון ל-15.5.2011

החזר מירבי בש"ח	צירוף צילום רנטגן		סוג הטיפול
	אחרי הטיפול	לפני הטיפול	
76			בדיקת פה תקופתית
260			בדיקת רופא מומחה
29	*		צילום נשך בודד
29	*		צילום פריאפיקאלי בודד
127	*		צילום פנורמי
260	*		צילום ססטוס
305	*		צילום ססטוס מקבילות
153			צילום צפלומטרי*
56			צילום סגרי*
122			מטבעי לימוד*
386			אנליזה*
168			סט צילומי פוטו*
163			סתימה
203			סתימה שני משטחים
244			סתימה שלושה משטחים
51			פין פרה פולפרי
254			סתימת קולצר (לבנה)
366			השלמת כותרת
683			פרנקטומי/אלואופלסטיקה
761			חשיפת שן כלאה



החזר מירבי בש"ח	צירוף צילום רנטגן		סוג הטיפול
213	*	*	קיטוע מוך
457	*	*	ט"ש תעלה אחת
569	*	*	ט"ש שתי תעלות
711	*	*	ט"ש שלוש תעלות
832	*	*	ט"ש ארבע תעלות
685	*	*	טיפול שורש תעלה אחת אצל רופא מומחה**
853	*	*	טיפול שורש שתי תעלות אצל רופא מומחה**
1,066	*	*	טיפול שורש שלוש תעלות אצל רופא מומחה**
1,248	*	*	טיפול שורש ארבע תעלות אצל רופא מומחה**
629	*	*	חידוש ט.ש. תעלה אחת
842	*	*	חידוש ט.ש. שתי תעלות
1,055	*	*	חידוש ט.ש. שלוש תעלות
1,299	*	*	חידוש ט.ש. ארבע תעלות
944	*	*	חידוש ט.ש. תעלה אחת אצל רופא מומחה**
1,263	*	*	חידוש ט.ש. שתי תעלות אצל רופא שיניים מומחה**
1,573	*	*	חידוש ט.ש. שלוש תעלות אצל רופא שיניים מומחה**
1,948	*	*	חידוש ט.ש. ארבע תעלות אצל רופא שיניים מומחה**
447			טיפול שורש בשן נשרה (חלבית)
406			אפקסיפיקציה
224		*	עקירה רגילה



החזר מירבי בש"ח	צירוף צילום רנטגן	סוג הטיפול
224	*	עקירה לצורך אורטודונטיה
386	*	עקירה כירורגית
1,167	*	עקירת שן כלואה
579	*	עקירה כירורגית אצל רופא שיניים מומחה**
213	*	ניקוז מורסה דרך החניכיים
550		הוצאת אבן מבלטת הרוק*
600		ביופסיה*
450		בדיקת ביופסיה במעבדה*
153		טיפול במכתשית יבשה
782	*	קטוע חוד השן
497	*	המיסקציה / אמפוטציה
406		כתר טרומי
82		איטום חריצים לילדים
183		הסרת אבנית
203		עזרה ראשונה
771		הלבנה כימית*
95		טיפול בפלאור לילדים*
705		שומר מקום לילדים*
1,015		הרדמה כללית*
102		גז צחוק*

- * לצורך קבלת ההחזר הכספי בגין הטיפול הנ"ל יש להגיש טופס תביעה חתום על ידי רופא השיניים המטפל בצירוף חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים (הגשת תביעה פרטית).
- ** לצורך קבלת ההחזר הכספי בגין הטיפול הנ"ל יש להגיש טופס תביעה חתום על ידי רופא שיניים מומחה בצירוף חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים (הגשת תביעה פרטית).
- מבטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - ההחזר בגבול התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר האמור לעיל, הנמוך מביניהם. (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד יום הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).
- כל טיפול משמר יינתן בהתאם לאמור בנספח ההגדרות ובפוליסה.
- הסכומים כוללים מע"מ ובש"ח.



טיפולים פריודונטיים (חניכיים) - נכון ל-15.5.2011

השתתפות עצמית של המבוטח הפונה לרופא שיניים פריודונט מומחה שבהסכם	החזר למבוטח הפונה לרופא שיניים פריודונט שאינו בהסכם	סוג הטיפול
50	102	בדיקה פריודונט
81	406	הכנה ראשונית
81	305	טיפול שמרני משלים ל-1/6 פה
303	1,400	ניתוח ברקמה רכה וכריתת חניכיים / מטלית / השתלת חניכיים / מוקוגינ'בלי ל-1/6 פה
70	122	טיפול תחזוקתי (בדיקה + ניקוי אבן)
90	213	ניקוז מורסה פריודנטלית
151	406	סד אמלגם ומורכב
252	711	הארכת כותרת
20	71	פריוצי"פ
101	508	אליזול
101	457	ניתוח החלקת עצם

- מבוטח הפונה לרופא שיניים פריודונט מומחה **שאינו בהסכם** - ההחזר בגבול התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר האמור לעיל, הנמוך מביניהם. (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד יום הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).
- מבוטח הפונה לרופא שיניים פריודונט **שבהסכם** - ישלם השתתפות עצמית דלעיל.
- כל טיפול פריודונטי יינתן בהגשת התייעצות מוקדמת לחברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח ההגדרות ובפוליסה.
- הסכומים כוללים מע"מ ובש"ח.
- כל הטיפולים הפרודונטיים יבוצעו אך ורק ע"י רופא שיניים מומחה לפריודונטייה.



טיפולים משקמים (פרוטטיים) - נכון ל-15.5.2011

השתתפות עצמית של המבוטח בפניה לרופא שיניים שבהסכם	החזר למבוטב בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם	סוג הטיפול
60	274	מבנה לא יצוק לכתר
121	447	מבנה יצוק לכתר
202	863	מבנה על שתל
354	1,300	כתר חרטינה או אחר (לרבות יחידה בגשר)
390	1,100	כתר ע"ג שתל
303	771	כיפת שורש
506	1,725	כתר טלסקופי
202	711	תותבת חלקית זמנית / מיידיית - עליונה
202	711	תותבת חלקית זמנית / מיידיית - תחתונה
354	1,268	תותבת חלקית מאקריל - עליונה
354	1,268	תותבת חלקית מאקריל - תחתונה
405	1,421	תותבת שלמה מיידיית - עליונה
405	1,421	תותבת שלמה מיידיית - תחתונה
709	2,334	תותבת חלקית כרום קובלט - עליונה
709	2,334	תותבת חלקית כרום קובלט - תחתונה
81	244	פליפר - עליון
81	244	פליפר - תחתון
253	1,015	מחבר מדוייק (אטצ'מנט או ציקה)
253	1,015	מחבר חצי מדוייק
810	2,435	תותבת שלמה - עליונה
810	2,435	תותבת שלמה - תחתונה
60	203	הוספת או תיקון שן בתותבת



שנת הפונה לרופא שיניים של המבוטח בפניה שבהסכם	החזר למבוטב בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם	סוג הטיפול
21	40	כל שן נוספת
60	203	תיקון שבר או סדק
60	203	החלפת או הוספת ווים לתותבת חלקית נשלפת
60	203	הלחמה בתותבת
202	609	חידוש בסיס תותבת שלמה
121	406	ריפוד לתותבת במעבדה
81	254	ריפוד תותבת במרפאה
202	812	סד לילה
70	153	ליטוש / השחזה סלקטיבית

- מבוטח הפונה לרופא שיניים **שאינו בהסכם** - ההחזר בגבול התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר האמור לעיל, הנמוך מביניהם. (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד יום הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).
- מבוטח הפונה לרופא שיניים **שבהסכם** - ישלם השתתפות עצמית דלעיל.
- כל טיפול פרוטטי יינתן בהגשת התייעצות מוקדמת לחברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח ההגדרות ובפוליסה.
- הסכומים כוללים מע"מ ובש"ח.



טיפולים אורתודונטיים (יישור שיניים) - נכון ל-15.5.2011

השתתפות עצמית של המבוטח הפונה לרופא שיניים בהסכם	החזר למבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם	סוג הטיפול
307	823	טיפול אורתודונטי קצר
1,542	2,058	טיפול אורתודונטי חלקי
4,114	4,632	טיפול אורטו מלא וטבעות
4,630	5,173	טיפול אורטו מורכב ומכשיר אורתודונטי
-	257	פלטה לרטנציה*

* לצורך קבלת ההחזר הכספי בגין הטיפול הנ"ל יש להגיש טופס תביעה חתום על ידי רופא שיניים אורתודונט מומחה בצירוף חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים (הגשת תביעה פרטית).

- מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם ההחזר בגבול התשלום הפועל לפי קבלות אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר האמור לעיל, הנמוך מביניהם. (ההחזר המירבי הינו עפ"י מועד יום הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו).
- מבוטח הפונה לרופא שיניים אורתודונט מומחה בתחום האורתודונטיה (יישור שיניים) **שבהסכם** - ישלם השתתפות עצמית דלעיל.
- כל טיפול אורתודונטי יינתן בהגשת התייעצות מוקדמת לחברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח ההגדרות ובפוליסה.
- הסכומים כוללים מע"מ ובש"ח.

**השתלות ושיקום על גבי שתלים - נכון ל-15.5.2011**

שנת תפוח עמית של המבוטח הפונה לרופא שיניים מומחה שבהסכם	החזר למבוטח הפונה לרופא שיניים מומחה שאינו בהסכם	סוג הטיפול
850	1,877	התקנת שתל
70	300	צילום C:T ללסת אחת
121	600	צילום C:T לשתי לסתות
121	427	צילום טומוגרפי
-	1,200	השתלת עצם*
-	2,500	הרמת סינוס*

* לצורך קבלת החזר הכספי בגין הטיפול הנ"ל יש להגיש טופס תביעה חתום על ידי רופא שיניים מומחה בצירוף חשבונית מס במקור וצילומים נדרשים. (הגשת תביעה פרטית).

- מבוטח הפונה לרופא שיניים מומחה **שאינו בהסכם** - החזר יהיה בגבול התשלום בפועל לפי קבלות, אך לא יותר מהסכום האמור לעיל. (החזר המירבי הינו עפ"י מועד יום הטיפול בפועל ולא עפ"י מועד הגשתו)
- מבוטח הפונה לרופא שיניים **מומחה שבהסכם** - ישלם השתתפות עצמית שלהלן.
- כל טיפול ינתן בהגשת התייעצות מוקדמת לחברת הביטוח ובהתאם לאמור בנספח ההגדרות ובפוליסה.
- הסכומים כוללים מע"מ ובש"ח.
- כל הטיפולים יבוצעו אך ורק על ידי רופא שיניים מומחה לכירורגית פה ולסת, מומחה לפריודונטיה או מומחה לשיקום הפה.