

השתתפות בהוצאות טיפולי שיניים על פי מפרט הטיפולים - פרק י' טיפולים משמרים				
הסכומים בטבלה שלהלן נכונים ליום 1.4.2024 (על פי מדד חודש פברואר 2024 שפורסם ב-15.3.2024) הסכומים הנקובים בטבלה צמודים, מידי חודש בחודשו, למדד המחירים לצרכן.				
קוד טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D0272000	צילום נשך - שני צילומים	זוג צילומי נשך לשנה.	33.46	33.46
D7140000	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת		146.54	33.46
D7210000	עקירה כירורגית - שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה**		373.07	33.46
D7220000	עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה		528.65	33.46
D7240000	עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה			
D3310000	טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי	טיפול שורש אחד לשן לתקופת ביטוח.	359.99	33.46
D3320000	טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי			
D3330000	טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי			
D3339000	טיפול שורש- 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי			
D2140000	שחזור אמלגם משטח 1, משנן ראשוני או קבוע	סתימה אחת לשן בשנה.	126.92	33.46
D2150000	שחזור אמלגם - 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע			
D2160000	שחזור אמלגם - 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע			
D2161000	שחזור אמלגם - 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע			
D9110000	עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	אחת לשנה.	138.46	33.46

קוד טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D2950000	בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם	מבנה אמלגם אחד לשן בשנה. יש צורך באישור המבטח מראש לטיפול.	381.92	33.46
*בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שנקוב לעיל, הנמוך ביניהם.				
**תוספת של 50% לטיפול מאושר לביצוע על ידי מומחה.				
הערות	חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.			

טיפולים בכירורגיה פה ולסת				
<ul style="list-style-type: none"> ■ טיפול בכירורגית פה ולסת יבוצע לאחר קבלת אישור החברה מראש. ■ כל הטיפולים בכירורגית פה ולסת שאושרו בכתב על ידי המבטח יבוצעו על ידי רופאים מומחים בכירורגית פה ולסת, בעלי תעודת מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל. 				
קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D7960000	פרנולקטומי	מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת.	639.22	213.46
D7320000	אלבאולופלסטיקה ללא עקירות, רבע פה	מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת.	456.91	152.31
D7286000	ביופסיה של חלל הפה-רקמה רכה	מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת.	492.68	164.99
D7280000	חשיפת שן כלואה מסיבות אורתודנטיות כולל הדבקת סמכים	מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת.	528.65	33.46
D7980000	הוצאת אבן מבלוטת/ צינור הרוק	מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת.	545.76	30.00
*בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שנקובה לעיל, הנמוך ביניהם.				
הערות	חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.			

טיפול וניתוחי חניכיים				
<ul style="list-style-type: none"> ■ טיפול פריודונטי יבוצע לאחר קבלת אישור החברה מראש. ■ כל טיפולי החניכיים שאושרו בכתב על ידי המבטח יבוצעו על ידי רופאים מומחים למחלות חניכיים, בעלי תעודת מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל. 				
קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D0180000	הערכה פריודונטלית מקיפה - מטופל חדש/מוכר	בדיקת מומחה לחניכיים, אחת לשנת ביטוח. יש צורך בהגשת טופס ממצאי בדיקה.	137.37	47.31
D4341000	סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30 דקות	ארבע ישיבות בתקופת הביטוח. יש צורך בהגשת טופס ממצאי בדיקה.	189.23	63.46
D4260000	ניתוח חניכיים כולל עיצוב עצם 4 שיניים ויותר, רבע פה	לרבע פה.	1903.80	635.18
D7510000	חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה		203.07	68.08
D4321000	קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות	סד אמלגם/ מחומר מרכב.	490.35	165.00
D4320000	קיבוע תוך כותרתי לשיניים ניידות			
D4381000	טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פריודונטלי, לשן	החדרת תרופות מקומיות, ארבעה טיפולים בתקופת ביטוח.	201.92	75.00
D9940010	סד סיגרי / סד לילה	סד אחד לשלוש שינים.	490.37	165.00
D4249000	הארכת כותרת	אחד לרבע פה לתקופת הביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה לחניכיים או כירורג.	391.14	ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.
*בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שנקוב לעיל, הנמוך ביניהם.				
הערות	חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.			

שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים

■ שתלים שאושרו על ידי המבטח באישור מוקדם, יבוצעו אך ורק על ידי רופא שיניים מומחה בכירורגיה פה ולסת או מומחה לטיפול למחלות חניכיים או מומחה לשיקום הפה בעל רישיון מומחה מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים מורשה בהסכם עם המבטח.

קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D6010000	החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי	זכאות המבוטח הינה ל-2 שתלים לכל הפה לתקופת ביטוח.	2114.92	707.29
D6056000	מבנה טרומי לשתל דנטלי	זכאות המבוטח הינה ל-2 מבנים על גבי שתלים לכל הפה לתקופת ביטוח.	508.83	190.38
D6060000	כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל	זכאות המבוטח הינה ל-2 כתרים על גבי שתלים לכל הפה לתקופת ביטוח.	1393.82	519.22
D6055000	מוט מחבר נתמך שתלים או שיניים	מחבר מכל סוג לתותבת שלמה על שתלים, אחד לשתל לתקופת ביטוח.	962.29	288.45
D5863000	תותבת על עליונה שלמה	תותבת שלמה רוכבת על שתלים. זכאות בלסת מחוסרת שיניים לחלוטין, אחת בתקופת ביטוח.	2786.48	865.36
D5865000	תותבת על תחתונה שלמה			
D0382000	טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית - ביצוע של לסת עליונה	צילום סי.טי למטרת ביצוע שתלים. צילום אחד ללסת בתקופת ביטוח.	362.30	230.76
D0381000	טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית - ביצוע של לסת תחתונה			
*מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבוטח למבוטח יהיה בגובה 75% מהתשלום בפועל לפי חשבוניות אך לא יותר מסכום החזר הנקוב בטבלה לעיל לצד כל טיפול, הנמוך ביניהם.				
הערות	חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.			