



ביטוח שיניים קבוצתי

לשירות בתי הסוהר וקרנות הסוהרים



סגל שב"ס, גמלאים ובני משפחות

ראשית ברצוננו לברך על זוכה במכרז ביטוח שיניים - חברת הפניקס.

שב"ס וקרנות הסוהרים חתמו על הסכם לביטוח משמר ופרידונוג'יה (טיפול חניכיים) וביטוח מורחב הכולל שתלים + ישור שיניים.

אנו מייחסים לנושא ביטוח השיניים חשיבות רבה. הסכמים אלו שנכנסים לתוקף החל מ-01.12.10 עשויים לתת מענה רחב ומקיף לבריאות הפה ולסייע רבות בצמצום ההוצאות הכספיות הגדולות שכרוכות בטיפול שיניים.

הצטרפות לביטוח המורחב לסוהר ולבני משפחתו לביטוחים משמר+מורחב תעשה בתקופה מוגבלת כפי שמפורסם בחוברת.

חשוב לציין כי חוק ליצמן - חוק ביטוח שיניים ממלכתי החל במהלך 2010 שמשמעותו ביטוח שיניים חינם עד גיל 8, על כן יש לדאוג לצירוף ילדכם בהגעים לגיל זה.

אנו מקווים שיש בחוברת זו כדי לתת מלוא ההסבר אודות הסכמי הביטוח ושתממשו את זכאותכם במידת הצורך לשמירת בריאותכם ובריאות בני משפחותיכם.

בברכת בריאות שלמה,

**מירב אופנהיים, סג"ד
ראש יחידת רווחה**

**עו"ד חיים שמולביץ, תג"ד (גימ')
נשיא קרנות הסוהרים**

5	פרטים כלליים על הפוליסה / דף גילוי נאות
11	הגשת תביעה אצל מרפאה ייחודית למבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים
12	הגשת תביעה אצל נותן שירות שבהסכם
13	הגשת תביעה אצל נותן שירות שאינו בהסכם
14	הטיפולים המכוסים בפוליסה הבסיסית
17	הטיפולים המכוסים בפוליסה המורחבת
20	נספח ב' - לוח התגמולים
20	1. טיפולים ברפואת שיניים משמרת
22	2. טיפולים במחלות חניכיים - פרודונטיקה
23	3. מחירון פרק א' - טיפולים משקמים
24	4. מחירון פרק ב' - טיפולי אורתודנטיה
24	5. מחירון פרק ג' - שתלים
	פוליסה קבוצתית לביטוח הוצאות טיפול שיניים לסוהרי/משרתי שירות
25	בתי הסוהר - פוליסת ביטוח שיניים בסיסית
39	נספח א' - נספח הטיפולים - פוליסה בסיסית
39	פרק א' - טיפולים משמרים
43	פרק ב' - טיפולי חניכיים
45	נספח ג' - טבלת דמי הביטוח - פוליסה בסיסית
	פוליסה קבוצתית לביטוח הוצאות טיפול שיניים לסוהרי/משרתי שירות
46	בתי הסוהר ובני משפחותיהם - פוליסת ביטוח שיניים מורחבת
60	נספח א' - נספח הטיפולים - פוליסה מורחבת
60	פרק א' - טיפולים משקמים
65	פרק ב' - אורתודנטיה
66	פרק ג' - כיסוי שתלים
68	נספח ג' - טבלת דמי הביטוח - פוליסה מורחבת
69	רשימת מרפאות שיניים ייחודיות למבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים
72	רשימת רופאי שיניים מרפאות ומכונים שבהסדר עם הפניקס
117	טופס הצטרפות סוהר שב"ס
119	טופס הצטרפות גימלאי שב"ס

פרטים כלליים על הפוליסה / דף גילוי נאות

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם בעל הפוליסה הבסיסית	שירות בתי הסוהר.
	שם בעל הפוליסה המורחבת	קרנות הסוהרים.
	המבוטח בפוליסה הבסיסית	<p>1. כל משרתי/סוהריות השב"ס אשר יבוטחו אובליגטורית בפוליסה זו.</p> <p>2. גמלאית / אלמנה של שירות בתי הסוהר, אם הצטרף באופן עצמאי לביטוח זה.</p> <p>3. בני משפחה של משרת/סוהר/ות או גמלאית/ת או אלמן/ת סוהר/ת אם יצורפו באופן עצמאי לביטוח: בן/ת זוג, ילד בגיל 8-21 שנים ובן/בת בוגר בגיל 21-30 שנים.</p> <p>4. כל משרת/סוהר חדש מיד עם גיוסו לשב"ס יצורף אובליגטורית לפוליסה זו.</p> <p>5. משרת/סוהר חדש, יוכל לצרף לפוליסה זו באופן עצמאי את בני משפחתו: בן/ת זוג, ילד בגיל 8-21 שנים ובן/בת בוגר בגיל 21-30 שנים.</p>
המבוטח בפוליסה המורחבת	מי שהצטרף או צורך לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית והרחיב את ביטוחו על פי פוליסה זו, באופן עצמאי כדלהלן:	<p>1. סוהר/ת השב"ס שהינו עמית בקרנות הסוהרים, סוהר/ת גמלאית/ת שהינו עמית בקרנות הסוהרים, אלמן/ה של סוהר וסוהר חדש שהינו עמית בקרנות הסוהרים מיד עם גיוסו לשב"ס/הצטרפותו לקרנות הסוהרים.</p> <p>2. בן/בת זוג של סוהר/ת, בן/בת זוג של גמלאית/ת, אלמן/ה של סוהר ו/בן/בת זוג של סוהר חדש, וילדיהם מגיל 8 ועד גיל 21, ובן/בת בוגר/ת מגיל 21 עד 30.</p>
הכיסויים בפוליסה המשמרת		טיפולים משמרים וטיפולי חניכיים.
הכיסויים בפוליסה המורחבת		<p>1. טיפולים משקמים (פרוטטיים) והשתלות דנטליות, למבוגרים מעל גיל 21.</p> <p>2. טיפולים אורתודנטיים (יישור שיניים) לילדים מתחת לגיל 21.</p>

נושא	סעיף	תנאים
	משך תקופת הביטוח	36 חודש - החל מיום ה-1 בדצמבר 2010 ועד ליום 30 לנובמבר 2013. תקופת הביטוח תוארך לתקופת ביטוח נוספת בת 36 חודשים בהתאם לשיקול הדעת הבלעדי של השב"ס.
	השתתפות עצמית	בטיפול במרפאות הסכם ובמרפאות פרטיות - סכום, כמפורט בנספח תגמולים.
פרמיות	גובה ומבנה הפרמיה	<p>1. הפרמיה החודשית לפוליסה הבסיסית:</p> <p>1.1 סוהר/ת - 28 ש"ח במימון מלא ע"י השב"ס.</p> <p>1.2 גמלאי - 28 ש"ח. שב"ס ישא בעלות 25% ממחיר זה.</p> <p>1.3 בן/ת זוג אלמנה - 27 ש"ח.</p> <p>1.4 ילד בגיל 8-21 - 20 ש"ח (ילד רביעי ואילך - חינם).</p> <p>1.5 ילד בוגר בגיל 21-30 - 27 ש"ח.</p> <p>2. הפרמיה החודשית לפוליסה המורחבת: (ללא השתתפות השב"ס ו/או קרנות הסוהרים).</p> <p>2.1 סוהר/ת- 55 ש"ח.</p> <p>2.2 בן/ת זוג, גמלאי/ת, אלמנה - 55 ש"ח.</p> <p>2.3 ילד בגיל 8-21 - 6 ש"ח.</p> <p>2.4 ילד בוגר בגיל 21-30 - 55 ש"ח.</p> <p>על פי המדד שפורסם ביום 15.11.2010.</p>
הצטרפות עובדים ובני משפחה לביטוח	תנאי ההצטרפות לפוליסה הבסיסית	<p>1. כל משרתי השב"ס יצורפו אוטומטית ואובליגטורית לביטוח הבסיסי על ידי השב"ס, ללא עלות לסוהר.</p> <p>2. משרת/סוהר/ת חדשה/ יצורף אוטומטית ואובליגטורית עם גיוסו/ה על ידי השב"ס, ללא עלות לסוהר.</p> <p>3. בני/בנות זוג של משרת, סוהר וסוהר חדש וילדיהם שמלאו להם 8 שנים ועד גיל 21. וכן בן/בת בוגר/ת מעל גיל 21 ועד גיל 30, יצורפו באופן וולונטרי (עצמאי) על פי החלטת המשרת/הסוהר/ת וזאת במהלך 120 הימים מתחילת הסכם זה או ממועד גיוסו לשב"ס.</p> <p>המצטרף במהלך 120 ימי ההצטרפות ישלם דמי ביטוח רטרואקטיבית מיום תחילת ההסכם או ממועד גיוסו בהתאם.</p> <p>4. גמלאי/ת ובן/בת זוגו וכל ילדיו מגיל 8 ועד גיל 21, וכן בן/בת בוגר/ת מעל גיל 21 ועד גיל 30, אלמנה/ת של סוהר וכל ילדיו מגיל 8 ועד גיל 21, וכן בן/בת בוגר/ת מעל גיל 21 ועד גיל 30 יצורפו באופן וולונטרי (עצמאי) על פי החלטתם במהלך 120 הימים מתחילת הסכם זה.</p> <p>צירוף בני משפחה של סוהר/ת שהינו/ה גמלאי/ת / אלמנה/ת מותנית בהצטרפות הגמלאי/ת / אלמנה/ת לתכנית ביטוח זו.</p> <p>5. סוהר/ת המבוטח/ת על פי פוליסה זו, המתחנת/ת יוכל/ת וכול לצרף את בן/ בת זוגתו ו/או את ילדיו/ה לפוליסה באופן וולונטרי.</p>

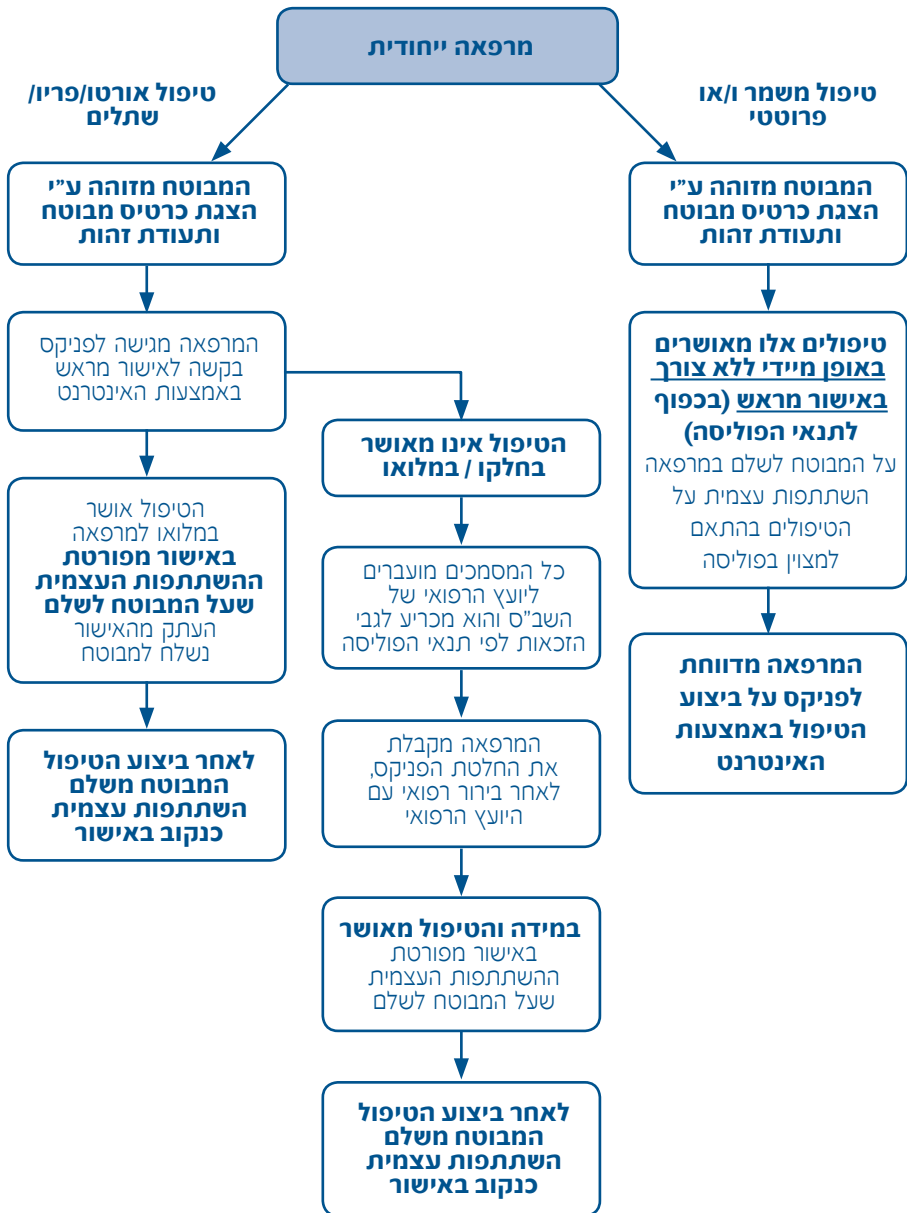
תנאים	סעיף	נושא
<p>ההצטרפות על פי סעיף זה תהא במהלך 120 הימים שמיום החתונה.</p> <p>6. ילד שהגיע לגיל 8 - יוכל המבוטח לצרפו לביטוח בתוך 120 יום מיום הגיעו לגיל האמור או במהלך 120 ימים שמיום תחילת ההסכם ועד תום תקופת הביטוח.</p> <p>7. ילדים שהגיעו לגיל 21 - יוכלו לצאת מהביטוח, ואולם הסוהרות/ת יהא זכאי לצרף לביטוח את בניו/בנותיו הבוגרים (בין גיל 21-30) בתעריף של ילד בוגר.</p> <p>הפניקס תודיע למבוטח לפחות 90 יום לפני הגיע ילדו לגיל 21 על מנת שיוכל לבקש הארכת הביטוח לילד זה גם אחרי גיל 21.</p>		
<p>ההצטרפות לפוליסה המורחבת הינה וולונטרית ומותנית בצירופו של המבוטח לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית ולהיותו עמית בקרנות הסוהרים.</p> <p>1. סוהרות / גמלאיות/ שהינם עמיתי קרנות הסוהרים ואלמן/ה של סוהר, יוכלו להצטרף לפוליסה זו באופן וולונטרי.</p> <p>2. סוהרות/ גמלאיות/ יוכל לצרף לפוליסה זו באורח וולונטרי את בני / בנות זוגם ואת בניהם/בנותיהם הבוגרים, בתנאי שהצטרפו לכיסוי שעל פי פוליסה זו בעצמם.</p> <p>3. ילדים בגיל 21-8 שנים אשר צורפו לפוליסה המורחבת זכאים לביטוח על פי הפרק האורתודנטי (פרק ב בנספח א) תמורת תשלום דמי ביטוח נוספים כקבוע בטבלת דמי הביטוח.</p> <p>4. הצטרפות לפוליסה המורחבת תעשה במהלך 120 ימים שממועד תחילת הסכם זה, וכל המצטרף אליה ישלם את דמי הביטוח רטרואקטיבית מיום תחילת הפוליסה לגביו.</p> <p>5. סוהרות/ חדשה/ שהצטרף כעמית לקרנות הסוהרים יוכל להצטרף לפוליסה זו ולצרף את בן/בת זוגו/תו וילדיו במהלך 120 ימים מיום גיוסו לשב"ס/ הצטרפותו לקרנות הסוהרים.</p> <p>6. ילד שהגיע לגיל 8, אם בוטח בפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית, והסוהרות/ת <u>או</u> הגמלאיות/ת <u>או</u> האלמן/ה כולו בפוליסה מורחבת זו, ניתן לצרף את הילד למורחב.</p> <p>7. בן/בת בוגר/ת שבוטחו על פי פוליסה זו והגיעו לגיל 21 יהיה זכאי המבוטח על פי פוליסה זו לצרפם לביטוח זה בתעריף של בן/בת זוג.</p> <p>8. הפניקס תודיע למבוטח לפחות 90 יום לפני הגיע ילדו לגיל 21 על מנת שיוכל לבקש הארכת הביטוח לילד זה גם אחרי גיל 21.</p> <p>9. סוהרות/ עמית קרנות הסוהרים אשר מתחתן/ת ומבוטח/ת על פי פוליסה זו יוכל/תוכל לצרף את בן/בת זוגו לפוליסה</p>	<p>תנאי הצטרפות לפוליסה המורחבת</p>	

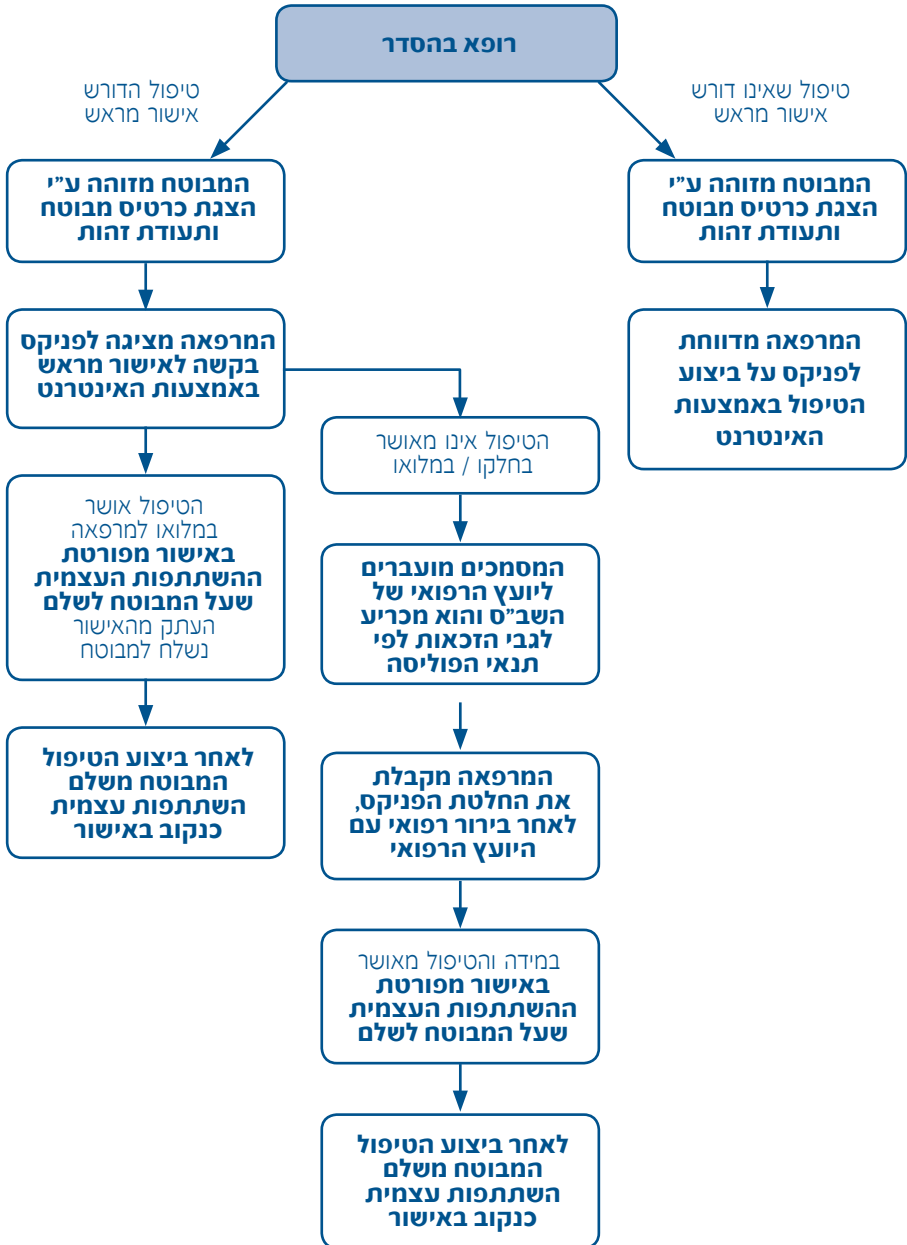
נושא	סעיף	תנאים
	<p>אופן ההצטרפות</p> <p>1. על סוהר אשר מעוניין לצרף בני משפחה ו/או להצטרף לפוליסה המורחבת, למלא את טופס ההצטרפות, אשר מצורף לחוברת הפוליסה, או לקבלו מקצינת הרווחה, או להדפיסו מאתר האינטרנט של ביטוח השיניים, ולהעבירו כשהוא חתום ישירות אל הפניקס: לפקס 03-7336940 או לכתובת ת.ד. 25074 תל אביב מיקוד: 61250</p> <p>2. על גמלאית/ או אלמן/ה אשר מעוניינים להצטרף לביטוח השיניים הבסיסי ו/או להצטרף לפוליסה המורחבת ו/או לצרף בני משפחה, למלא את טופס ההצטרפות, אשר מצורף לחוברת הפוליסה, או לקבלו מקצינת הרווחה, או להדפיסו מאתר האינטרנט של ביטוח השיניים, ולהעבירו כשהוא חתום ישירות אל הפניקס: לפקס 03-7336940 או לכתובת ת.ד. 25074 תל אביב מיקוד: 61250</p> <p>לתשומת לבכם ההצטרפות מתאפשרת אך ורק במהלך 120 הימים הראשונים לביטוח מה-1/12/2010 ועד 31/3/2011.</p> <p>התשלום הנו מיום 1.12.2010.</p> <p>סוהרים חדשים ואו מבוטחים המעוניינים לצרף בן/ת זוג לאחר נישואין או ילד אשר הגיע גיל זכאותו לביטוח שיניים, יוכלו לפנות אל חברת הביטוח באופן שוטף, במסגרת חלון הזמן כמפורט לעיל וזאת לצורך הצטרפותם והצטרפות בני משפחתם לביטוח.</p>	<p>באופן וולונטרי, בתנאי שצורפה/ה לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית. ההצטרפות על פי סעיף זה במהלך 120 הימים שמיים החתונה.</p>
<p>הפסקת ביטוח</p>	<p>באילו מקרים ניתן לסיים את הביטוח?</p>	<p>1. מבוטח אשר הצטרף לביטוח באופן וולונטרי, אשר ירצה מטעמים השמורים עימו לעזוב את הביטוח, יוכל לעשות זאת אך ורק לאחר 36 חודשים בהם לא שולמו תביעות כלשהן בגינו/ם (מיום התביעה האחרונה של המבוטח), ודמי הביטוח שולמו עבור/ם כסדרם, וכל עוד הפוליסה הקבוצתית בתוקף.</p> <p>2. בתום תקופת הביטוח, יסתיים הביטוח לכל המבוטחים באותה עת ללא קשר למועד הצטרפות לביטוח.</p> <p>3. בעת פטירת מבוטח, יופסק הביטוח שלו ושל בני משפחתו, אלא אם כן ימשיכו בני המשפחה במימון חלקם בעלות הביטוח.</p> <p>החל מיום הפסקת שירותו של המבוטח, לא יכוסו טיפולי שיניים, ולא יהיה הוא ובני משפחתו רשאים להציג תעודת מבוטח, ולקבל שירותי טיפול שיניים על חשבון המבוטח.</p>

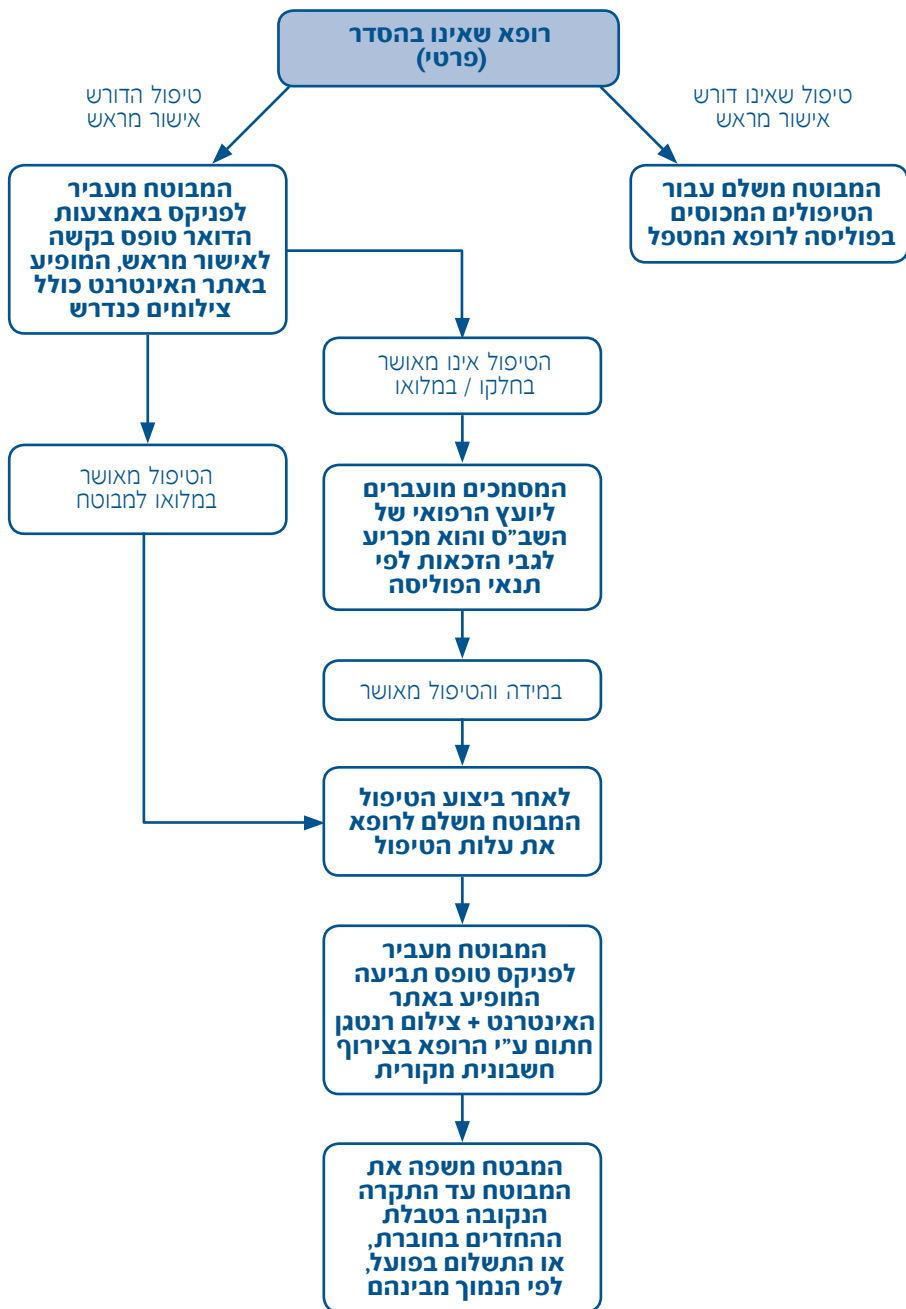
נושא	סעיף	תנאים
<p>מה קורה בעת פרישה לגמלאות</p>		<p>1. סוהר הפורש לגמלאות, ימלא טופס הצטרפות לגמלאי, יעבירו לפניקס ויבוטח באותם תנאים וברצף ביטוחי מלא, ויימשך ביטוחו עד לסיום הפוליסה. דמי הביטוח הקבועים בפוליסה, ימומנו על ידו וישולמו באמצעות גבייה מהשכר (תלוש הקצבה).</p> <p>2. על אף האמור לעיל סוהר הפורש לגמלאות רשאי לבטל את הביטוח לו ולבני משפחתו, על ידי מילוי טופס גריעה שישלח לפניקס.</p> <p>3. החל מיום הפסקת שירותו של המבוטח אצל בעל הפוליסה ובכפוף לאמור בסעיף 6.4. לעיל, לא יכוסו טיפולי שיניים, ולא יהיה הוא ובני משפחתו רשאים להציג תעודת מבוטח, ולקבל שירותי טיפול שיניים על חשבון המבוטח.</p> <p>החל מיום הפסקת שירותו של המבוטח, לא יכוסו טיפולי שיניים, ולא יהיה הוא ובני משפחתו רשאים להציג תעודת מבוטח, ולקבל שירותי טיפול שיניים על חשבון המבוטח.</p>
<p>חריגים</p>		<p>החריגים מפורטים בכל אחד מהסעיפים בנספח הטיפולים.</p>
<p>רופאי שיניים</p>	<p>מרפאות ייחודיות למבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים</p>	<p>ניתן לאתר מרפאות שיניים אשר נמצאות בהסדר מיוחד עם הפניקס ברשימה המצורפת לחוברת זו ובאתר ביטוח השיניים. מרפאות אלה מעניקות טיפולים משמרים ופרוטטיים ללא צורך באישור מראש, וכן הטבות מיוחדות למבוטחי שב"ס וקרנות הסוהרים.</p>
<p>רופאי הסדר</p>		<p>רשימת הרופאים בהסדר, בפריסה ארצית מפורסמת בחוברת זו ובאתר האינטרנט של ביטוח השיניים:</p> <p>www.fnx.co.il/Collective/Shabas</p> <p>ניתן לפנות ישירות למוקד הבלעדי של מבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים:</p> <p>טלפון: 1700-55-00-25 פקס: 03-7238878</p>
<p>רופאים שאינם בהסדר</p>		<p>מבוטח רשאי לקבל טיפול אצל כל רופא שיניים שאינו בהסכם. במקרים אלה ישלם המטופל בעבור הטיפול ויקבל החזר עפ"י לוח התגמולים בפוליסה.</p>
<p>נוהל הגשת תביעה/ בקשה לאישור מראש</p>	<p>בטיפול אצל רופא בהסכם</p>	<p>1. לאחר ביצוע בדיקה ראשונית או טיפול שיניים <u>תשלח מרפאת ההסכם</u> בקשה לאישור מראש או תביעה לתשלום בצירוף צילומי הרנטגן הנדרשים, ישירות אל הפניקס. המרפאה תעביר את המסמכים באמצעות הדואר או האינטרנט, <u>ללא כל מעורבות של המבוטח</u>.</p> <p>2. עם הגעת המסמכים אל מחלקת תביעות שיניים בפניקס, תבדק תוכנית הטיפול ותאושר תוך ציון סכומי ההשתתפות</p>

נושא	סעיף	תנאים
		<p>העצמית, אשר על המבוטח לשלם, או לחילופין בעת טיפול בתביעה יועבר למרפאת ההסכם תשלום עבור הטיפול.</p> <p>3. אישורים אשר הופקו ע"י הפניקס ישלחו ישירות אל מרפאות ההסכם תוך 14 ימי עבודה.</p>
	<p>בטיפול אצל רופא שאינו בהסכם (פרטי)</p>	<p>1. על המבוטח חלה החובה להגיש לחברת הביטוח במישרין את טפסי הבקשה לאישור מוקדם של תוכניות הטיפול; חידוש טיפולי שורש, טיפול משקם (פרוטטי), ניתוחי חניכיים (פריודונטלי), שתלים ואורתודונטיה. יש לצרף לבקשה את צילומי הרנטגן הרלוונטיים לטיפול.</p> <p>2. עם הגעת המסמכים אל מחלקת תביעות שיניים בפניקס, תבדק תוכנית הטיפול ותאושר תוך ציון תקרת ההחזר וסכום ההשתתפות העצמית, אשר על המבוטח לשלם. אישור כאמור ישלח תוך 14 ימי עבודה.</p> <p>3. לאחר ביצוע הטיפולים, ידאג המבוטח להחתים את הרופא על טופס התביעה, בו יפורטו הטיפולים המבוצעים, ויצרף <u>חשבונית מס מקורית</u> וצילומים במידת הצורך. תוך 14 ימי עבודה תשלום יועבר לחשבון הבנק של המבוטח כפי שצויין בטופס התביעה.</p> <p>את הטפסים ניתן להדפיס מאתר ביטוח השיניים: www.fnx.co.il/Collective/Shabas</p> <p>את החומר יש לשלוח אל: הפניקס חברה לביטוח בע"מ ביטוח השיניים למבוטחי השב"ס ת.ד. 25074 תל אביב 61250 (מומלץ בדואר רשום)</p>
<p>יועץ רפואי</p>		<p>בחודשים הקרובים ימונה רופא שיניים אשר ישמש כיועץ רפואי המייצג את השב"ס וקרנות הסוהרים מול חברת הביטוח. פרטים מלאים יפורסמו לכלל המבוטחים עם בחירתו.</p>
<p>אינטרנט</p>	<p>אתר האינטרנט של מבוטחי השב"ס וקרנות סוהרים</p>	<p>לרשות כלל מבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים עומד אתר אינטרנט בכתובת: www.fnx.co.il/Collective/Shabas</p> <p>באתר זה ניתן למצוא:</p> <ol style="list-style-type: none"> פוליסה מלאה, כולל לוחות התגמולים. טפסי הצטרפות. טפסי תביעות מסוגים שונים. רשימת מרפאות ההסדר של הפניקס. פרטים ליצירת קשר ועוד.

הגשת תביעה אצל מרפאה ייחודית למבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים







הטיפולים המכוסים בפוליסה הבטיסית

הערות	צילומים	צורך באישור מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח	תיאור הכיסוי
1. טיפולים משמרים				
פעמיים בשנה במקרים מיוחדים	לא	לא	אחת לשנה	בדיקה תקופתית
	לא	לא	אחת ל- 18 חודשים	בדיקת מומחה וחוות דעת שנייה
	לא	לא	זוג לשנה	צילומי נשך
אחת לשנתיים בצורך רפואי. אחרי שנה ע"פ בקשת פריודנט	לא	לא	אחת לשנתיים	סטטוס או פנורמי
ע"פ בקשת פריודנט	לא	לא	אחד	סטטוס מקביליות
	לא	לא	4 לשנה	צילום פריאפיקלי
במצבים מצדיקים	לא	לא	2 צילומים בכל 3 שנים	צילומים סגריים
ישיבה רביעית לאחר טיפול חניכיים	לא	לא	3 ישיבות לשנת ביטוח	הסרת אבנית
	לא	לא	אחת לששה חודשים. לילדים עד גיל 18	טיפול בפלואוריד
איטום חוזר לאחר 3 שנים	לא	לא	בשניים קבועות מס' 5, 6, 7, 8	איטומי חריצים
	לא	לא	2 לשנת ביטוח	עזרה ראשונה
צילום לפני ואחרי טיפול	כן	כן	אחד לשן לתקופת ביטוח	טיפול שורש
צילום לפני ואחרי טיפול	כן	כן	אחד לשן כל 3 שנים	חידוש טיפול שורש
צילום לפני ואחרי טיפול	כן	כן	לאחר טיפול שורש או חידוש טיפול שורש	מבנה ישיר
צילום לפני ואחרי טיפול	כן	כן		מבנה יצוק
צילום לפני טיפול	כן	לא	אחת לשן	קיטוע מוך

תיאור הכיסוי	שיפוי - גבול אחריות המבטח	צורך באישור מראש	צילומים	הערות
טיפול שורש בשן נשירה	אחת לשן	לא	כן	צילום לפני ואחרי טיפול
אפקסיפציה	עד 3 טיפולים לשן בשינים קבועות	כן	כן	טיפול ע"י מומחה לטיפול שורש
הלבנת שן בודדת	בשיניים קדמיות אחת ל-5 שנים	כן	לא	הטיפול יינתן באופן פרטי בלבד
שחזורי אמלגם	אחת לשן לשנת ביטוח	לא	לא	
שחזורים מרוכבים	2 לכל שן בשיניים קדמיות	לא	לא	
שחזורים מרוכבים בשיניים אחריות	אחת לשן לשנת ביטוח בשיניים מס' 4 ו-5	לא	לא	כיסוי בשיניים טוחנות במחיר שחזור אמלגם
פינים פרה פולפריים	עד 2 לשחזור משמר	לא	לא	
כתר טרומי	אחת לשן בנשירות וטוחנות קבועות עד גיל 16	לא	כן	צילום לפני טיפול
השלמת כותרת	אחת לשן לכל שנתיים	לא	לא	
שומר מקום	אחד לרבע פה	לא	לא	לאחר עקירת או חוסר קיים של שיניים חלביות
עקירה	אחת לכל שן לתקופת ביטוח	לא	כן	לפני טיפול
עקירה כירורגית	אחת לכל שן לתקופת ביטוח	לא	כן	לפני טיפול
עקירה של שן כלואה	אחת לכל שן לתקופת ביטוח	לא	כן	לפני טיפול
קיטוע חוד השן	אחת לכל שן לתקופת ביטוח	לא	כן	לפני ואחרי טיפול
קיטוע חוזר של חוד השן	אחת לכל שן לתקופת ביטוח	כן	כן	רק אצל מומחה לכירורגיה
המסיקציה	אחת לכל שן לתקופת ביטוח	כן	כן	
טיפול במכתשית יבשה	אחת לשן בהמשך לעקירה	לא	כן	
ניקוז מורסה כירורגי	אחת לשן כל שלוש שנים	לא	כן	
אלבאופלסטיקה	אחת לתקופת ביטוח	כן	כן	
פרנקטומי	אחת לתקופת ביטוח	כן	לא	

תיאור הכיסוי	שיפוי - גבול אחריות המבטח	צורך באישור מראש	צילומים	הערות
2. טיפולים פריודונטליים - טיפולי חניכיים				
<p>1. טיפולי חניכיים מכוסים רק אצל מומחה למחלות חניכיים בעל תעודת מומחה מטעם משרד הבריאות.</p> <p>2. יש לקבל אישור המבטח מראש לניתוחי חניכיים, הארכת כותרת, קיבוע וסד לילה כמצויין בנספח זה.</p> <p>3. בטיפול אצל רופא שאינו בהסכם, תנוכה מסכום ההוצאה בפועל ההשתתפות העצמית והסך שישולם למבוטח כהחזר לא יעלה על תקרת ההחזר הנקובה במחירון. המבוטח ישלם אצל רופא ההסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון.</p>				
בדיקה פריודנטלית	אחת לשלוש שנים	לא	לא	
הכנה ראשונית - הקצעת שורשים	שש ישיבות (שישיות פה) במשך 6 שנים	לא	לא	
הערכה מחדש	לאחר הכנה ראשונית	לא	לא	
טיפול שמרני משלים	טיפול אחד לכל שישית פה לשש שנים	לא	לא	
ניתוחי חניכיים	ניתוח אחד לכל שישית פה כל 3 שנים	כן	כן	צילומים לפני טיפול
טיפול פריודונטי תחזוקתי	פעם אחת לאחר ביצוע ניתוחי חניכיים	לא	לא	ששה חודשים לאחר ביצוע ניתוחים
ניקוז מורסה ממקור פריודנטלי	פעמיים ללסת לכל 6 שנים	כן	כן	אין חובת ביצוע ע"י מומחה
קיבוע	אחד ללסת לכל שש שנים	כן	כן	אין חובת ביצוע ע"י מומחה
סד לילה	סד אחד	כן	לא	אין חובת ביצוע ע"י מומחה
הארכת כותרת	אחת לשן לתקופת הביטוח	כן	כן	
טיפול בתרופות המוחדרות לכיס החניכיים	עד 12 פרויז'יפ או שני טיפולים על ידי אליזול	כן	כן	

הטיפולים המכוסים בפוליסה המורחבת

תיאור הכיסוי	שיפוי - גבול אחריות המבטח	צורך באישור מראש	צילומים	הערות
1. טיפולים משקמים - פרוטטיקה				
1. טיפולים משקמים יכוסו למבוטחים מעל גיל 21 בלבד.				
2. טיפולים אלו דורשים אישור מראש של המבטח. כל שינוי בתכנית הטיפול דורש אישור של חברת הביטוח לחלק שעבר שינוי.				
3. המבוטח ישלם אצל רופא ההסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון. בטיפול אצל רופא שאינו בהסכם, תנוכה מסכום ההוצאה בפועל ההשתתפות העצמית, והסך שישולם למבוטח כהחזר לא יעלה על תקרת ההחזר הנקובה במחירון.				
תותבת חלקית קבועה - כתר או גשר	בקיום טיפולים מזכים לפני או בזמן הביטוח. בעקבות חבלה, שחיקה או חוסר שן נרחב	כן	לפני ואחרי	
גשר מרילנד		כן	לפני ואחרי	150% ממחיר כתר בודד
כתר על שתל	בשתלים שאושרו. כולל יחידת ביניים בין שני שתלים או שתי יחידות באיזור קדמי	כן	לפני ואחרי	
כתר טלסקופי/כיפת שורש	עד שניים בלסת	כן	לפני ואחרי	כאשר מבוצע שיקום עם תותבת על
מבנה על שתל	בכל שתל שאושר	כן	לא	
תותבת יצוקה (כרום-קובלט)	החלפה רק לאחר 5 שנים אם לא ניתנת לתיקון	כן	לפני	
תותבת אקרילית		כן	לפני	רק על פי דרישת רופא מטפל
פליפר		כן	לפני	
תותבת מיידית/זמנית	פעם אחת בשש שנים	כן	לפני	
החלפת שחזורים	שחזור ששולם רק בחלוף 4 שנים. במקרים המפורטים בפוליסה	כן	כן	
תותבת שלמה	אחת ללסת. החלפה רק לאחר 5 שנים אם לא ניתנת לתיקון	כן	כן	בסיס מתכתי כאשר אושרה כיפה טלסקופית
תיקונים בתותבות	כל התיקונים הנדרשים	כן	לא	
מחברים מדוייקים או חצי מדוייקים	עד 2 ללסת כאשר אושרה תותבת חלקית להוצאה	כן	כן	

הערות	צילומים	צורך באישור מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח	תיאור הכיסוי
	לא	כן	אחת לשלוש שנים	סד לילה
יבוצע ע"י מומחה לשיקום	לא	כן	3 ישיבות במשך 6 שנים	השחזה סלקטיבית
הפניית מומחה בפוליסה עם שתלים	כן	כן	אחת לשלוש שנים	CT או טומוגרפיה

2. טיפולי שתלים דנטליים

1. טיפולי שתלים יכוסו למבוטחים מעל גיל 21 בלבד.
2. הטיפול הכירורגי יבוצע ע"י מומחה בכירורגיית פה ולסת או מומחה לפריודונטיקה (מחלות חניכיים) או מומחה לשיקום הפה. לצורך העניין יובהר כי מדובר במומחים אשר קיבלו הכרה של משרד הבריאות ותעודת מומחיות מטעמו.
3. טיפולים אלו דורשים אישור מראש של המבטח. כל שינוי בתכנית הטיפול דורש אישור של חברת הביטוח לחלק שעבר שינוי.
4. המבוטח ישלם אצל רופא ההסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון. בטיפול אצל רופא שאינו בהסכם תנוכה מסכום ההוצאה בפועל ההשתתפות העצמית והסך שישולם למבוטח כהחזר לא יעלה על תקרת ההחזר הנקובה במחירון.
5. יכוסו עד 4 שתלים ללסת למשך תקופת הביטוח.
6. פוליסה זו אינה מכסה פרוצדורות תומכות לצורך התקנת שתלים כגון הרמת סינוס, בניית עצם והשתלת עצם. במקרה וקיים צורך יוכל המבוטח לבצע פרוצדורות אלו על חשבונו.

בדיקה ותכנית טיפול	אחת לתקופת ביטוח	לא	כן
שתלים	4 שתלים ללסת בתקופת ביטוח	כן	כן
שתלים בלסת מחוסרת שיניים	עד 2 שתלים בלסת תחתונה עד 4 שתלים בלסת עליונה.	כן	כן
צילום CT	צילום אחד כל שלוש שנים.	כן	כן

הערות	צילומים	צורך באישור מראש	שיפוי - גבול אחריות המבטח	תיאור הכיסוי
-------	---------	------------------	---------------------------	--------------

3. אורתודונטיה - יישור שיניים לילדים

1. יישור שיניים מכוסה במי שגילו ביום תחילת הטיפול הנו עד 21. אין כיסוי ליישור שיניים במבוגרים.
2. טיפולי יישור שיניים מכוסים רק אצל רופא מומחה ליישור שיניים בעל תעודת הכרה מטעם משרד הבריאות.
3. טיפולים אלו דורשים אישור מראש של המבטח. כל שינוי בתכנית הטיפול דורש אישור של חברת הביטוח לחלק שעבר שינוי.
4. המבוטח ישלם אצל רופא ההסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון. בטיפול אצל רופא שאינו בהסכם תנוכה מסכום ההוצאה בפועל ההשתתפות העצמית והסך שישולם למבוטח כהחזר לא יעלה על תקרת ההחזר הנקובה במחירון.

טיפול במשנן מעורב מוקדם	אחת לתקופת הביטוח	כן	כן	אין כיסוי לטיפול חוזר
טיפול מלא במכשור קבוע	אחת לתקופת הביטוח	כן	כן	
טיפול מורכב במכשור קבוע	אחת לתקופת הביטוח	כן	כן	סכום הכיסוי המירבי לטיפול של יישור שיניים
טיפול אורתודנטי חלקי	אחת לתקופת הביטוח	כן	כן	
טיפול אורתודנטי קצר	אחת לתקופת הביטוח	כן	כן	
פלטה לרטנציה	אחת לתקופת הביטוח	לא	כן	
חשיפת שן כלואה לצורך טיפול אורתודנטי	שני ניתוחים במשך תקופת הביטוח	כן	כן	
צילומים ועזרים לצורך יישור שיניים	פעם אחת	כן	כן	הפניה של מומחה ליישור שיניים, כאשר יש זכאות ליישור.

לוח התגמולים (בשקלים חדשים)

נספח ב'

1. טיפולים ברפואת שיניים משמרת

סכום מקסימלי להחזר אצל רופא שאינו בהסכם בש"ח	טיפול
60	בדיקה תקופתית
200	בדיקת מומחה וחוות דעת שניה
50	צילומי נשך
315	סטטוס רנטגני
315	סטטוס פנורמי
315	סטטוס מקביליות
30	צילום פריאפיקלי
63	צילומים סגריים
180	הסרת אבנית
100	טיפול בפלואוריד
130	איטומים
180	עזרה ראשונה
510	טיפול שורש תעלה 1
700	טיפול שורש 2 תעלות
800	טיפול שורש 3 תעלות
800	טיפול שורש 4 תעלות
510	חידוש טיפול שורש תעלה 1
720	חידוש טיפול שורש 2 תעלות
840	חידוש טיפול שורש 3 תעלות
900	חידוש טיפול שורש 4 תעלות

סכום מקסימלי להחזר אצל רופא שאינו בהסכם בש"ח	טיפול
280	מבנה ישיר
280	מבנה יצוק
180	קיטוע מורך
400	טיפול שורש בשן נשירה
400 לשיבה	אפקסיפציה
670	הלבנת שן בודדת
210	שחזורי אמלגם
230	שחזורים מרוכבים
260	שחזורים מרוכבים בשיניים אחוריות
30 תוספת למחיר השחזור	פינים פרה פולפריים
255	מבנה מידי
360	כתר טרומי
330	השלמת כותרת
620	שומר מקום
200	עקירה רגילה
450	עקירה כירורגית
600	עקירה של שן כלואה
670	קיטוע חוד השן
800	קיטוע חוזר של חוד השן
350	המיסקציה
355	טיפול במכתשית יבשה
250	ניקוז מורסה כירורגי
800	אלבאופלסטיקה
800	פרנקטומי

2. טיפולים במחלות חניכיים (פריודונטיקה)

החזר אצל רופא/ מרפאה שאינם בהסכם עם המבטח (לאחר נכוי השתתפות עצמית)* (סכום מקסימלי להחזר) (בש"ח)	השתתפות עצמית במרפאת הסכם (בש"ח)	טיפול
205	38	בדיקה פריודנטלית
320	45	הכנה ראשונית - הקצעת שורשים לכל שישיית פה
120	50	הערכה מחדש
350	70	טיפול שמרני משלים
1120	280	ניתוחי חניכיים - לכל שישיית פה
325	75	טיפול פריודנטלי תחזוקתי
270	70	ניקוז מורסה ממקור פריודנטלי
750	150	קיבוע A-splint
855	146	סד לילה
640	140	הארכת כותרת
70	30	טיפול בתרופות המוחדרות לכיס החניכיים

* מבטחים שביצעו טיפול/ טיפולי שיניים שלא במסגרת רופא/ מרפאה שבהסכם, ישופו כדלהלן: מסכום ההוצאה בפועל שהוציאו תנוכה ההשתתפות העצמית (השתתפות עצמית במרפאת הסכם לעיל) והסך שישולם להם כהחזר לא יעלה על הסכום המקסימלי להחזר.

3. מחירון פרק א' - טיפולים משקמים

החזר אצל רופא/ מרפאה שאינם בהסכם עם המבטח (לאחר נכוי השתתפות עצמית)* (סכום מקסימלי להחזר) (בש"ח)	השתתפות עצמית במרפאת הסכם (בש"ח)	טיפול
980	350	תותבת חלקית או קבועה- כתר או גשר (מחיר ליחידה) כולל שתלים
מספר היחידות + 50% יחידה	מספר היחידות + 50% יחידה	גשר מרילנד
1,300	450	כתר טלסקופי
820	250	כיפת שורש
300	100	מבנה על שתל
2,100	800	תותבת יצועה (כרום-קובלט)
762	422	תותבת חלקית- אקריל
450	160	פלופר
1,800	550	תותבת חלקית מיידית /זמנית
1,800	550	תותבת שלמה
850	350	תותבת שלמה מיידית/זמנית
360	204	תיקון שבר בתותבת
86	64	הוספת שן / הוספת וו לכ"א
322	178	חידוש בסיס
441	358	תותבת במעבדה- ריפוד רך או קשה
585	322	ריפוד תותבת במרפאה
400	200	הלחמה
950	250	מחברים מדוייקים או חצי מדוייקים
200	100	השחזה סלקטיבית

* מבטחים שביצעו טיפול/ טיפולי שיניים שלא במסגרת רופא/ מרפאה שבהסכם, ישופו כדלהלן: מסכום ההוצאה בפועל שהוציאו תנוכה ההשתתפות העצמית (השתתפות עצמית במרפאת הסכם לעיל) והסך שישולם להם כהחזר לא יעלה על הסכום המקסימלי להחזר.

4. מחירון פרק ב' - טיפולי אורתודנטיה

טיפול	השתתפות עצמית במרפאת הסכם (בש"ח)	החזר אצל רופא/ מרפאה שאינם בהסכם עם המבטח (לאחר נכוי השתתפות עצמית)* (סכום מקסימלי להחזר) (בש"ח)
טיפול במשכן מעורב מוקדם	900	1400
טיפול מלא במכשור קבוע - שתי לסתות	3830	4,660
טיפול מורכב במכשור קבוע - שתי לסתות	4,700	5,500
טיפול אורתודנטי חלקי (לסת אחת)	2,970	3,500
פלטה לרטנציה	100	350
צילומי פנים (פוטוגרפיים)	70	90
צילום צפלומטרי	70	100
אנליזה ממוחשבת	80	100
מודלים	70	100
צילום פנורמי	-	במסגרת הפרק המשמר
חשיפת שן כלואה לצורך טיפול אורתודנטי	-	800

5. מחירון פרק ג' - שתלים

טיפול	השתתפות עצמית במרפאת הסכם (בש"ח)	החזר אצל רופא/ מרפאה שאינם בהסכם עם המבטח (לאחר נכוי השתתפות עצמית)* (סכום מקסימלי להחזר) (בש"ח)
בדיקה ותכנית טיפול	100	150
שתלים	900	2,000
צילום CT	150	400

* מבטחים שביצעו טיפול/ טיפולי שיניים שלא במסגרת רופא/ מרפאה שבהסכם, ישופו כדלהלן: מסכום ההוצאה בפועל שהוציאו תנוכה ההשתתפות העצמית (השתתפות עצמית במרפאת הסכם לעיל) והסך שישולם להם כהחזר לא יעלה על הסכום המקסימלי להחזר.

פוליסה קבוצתית לביטוח הוצאות טיפול שיניים לסוהרי/משרתי שירות בתי הסוהר

פוליסת ביטוח שיניים בסיסית

1. הוראות ותנאים כללים

מסמך זה, והמסמכים המצורפים אליו וכן מסמכים נוספים שיצורפו בעתיד אם יצורפו, מהווים את חוזה הביטוח (המכונה להלן - "הפוליסה"), שבין בעל הפוליסה (המכונה להלן - "השב"ס"), לבין הפניקס חברה לביטוח בע"מ (שתיקרא לשם הקיצור " - "המבטח").

2. הגדרות

בביטוח זה יהיה למונחים שלהלן הפרוש שלצידם:

<p>2.1 המבטח הפניקס חברה לביטוח בע"מ.</p>	
<p>2.2 בעל הפוליסה שירות בתי הסוהר (להלן: "השב"ס").</p>	
<p>2.3 המבוטח כל המפורטים להלן: 2.3.1 כל משרתי/סוהרי/ות השב"ס אשר יבוטחו אובליגטורית על פי פוליסה זו כקבוצה להלן. 2.3.2 גמלאית / אלמנה/ של שירות בתי הסוהר, אם הצטרף באופן וולונטרי לביטוח זה כקבוצה להלן. 2.3.3 בן זוג של משרת/סוהר/ת, ילד כמוגדר בס' 2.4 ובן/בת בוגר כמוגדר בסעיף 2.5, בן/בת זוג/תו של גמלאית/ ילד כמוגדר בס' 2.4 ובן/בת בוגר כמוגדר בסעיף 2.5, אלמנ/ת סוהר/ת וילד כמוגדר בס' 2.4 ובן/בת בוגר כמוגדר בסעיף 2.5, אם יצורפו באופן וולונטרי לביטוח זה כקבוצה להלן (להלן: "בני משפחה"). 2.3.4 כל משרת/סוהר חדש מיד עם גיוסו לשב"ס יצורף אובליגטורית לפוליסה זו. משרת/סוהר חדש כנ"ל, יוכל לצרף לפוליסה זו באופן וולונטרי את בן/בת זוג/תו וילדיו מגיל 8 עד 21 ומגיל 21 עד 30 לפי ההגדרות אשר נקבעו בסעיפים 2.4 ו-2.5. כמו כן יוכל סוהר כנ"ל לצרף כל ילד מילדיו בהגיעו לגיל 8, כקבוצה להלן.</p>	
<p>2.4 ילד בן או בת מבוטח/ת שגילם מ-8 שנים עד 21 שנה.</p>	
<p>2.5 בן/בת בוגר/ת של מבוטח/ת שגילם מ-21 שנים עד 30 שנים.</p>	
<p>2.6 הפוליסה חוזה ביטוח זה שבין בעל הפוליסה לבין המבטח, הכולל את נספח הטיפולים ולוח התגמולים המצורפים אליה כחלקק בלתי נפרד ממנה.</p>	
<p>2.7 הביטוח הקודם פוליסה קבוצתית לביטוח הוצאות טיפול שיניים לרפואה משמרת ולפריודונטיקה על פי נספח הטיפולים לסוהרי השב"ס ובני משפחותיהם, על כל נספחיהן, עדכויניהן ותוספותיהן, אשר התנהלו במגדל חברה לביטוח בע"מ וסיומם ב-30.11.2010.</p>	
<p>2.8 יום תחילת הביטוח מועד תחילת הביטוח על פי הסכם זה ו/או יום הצטרפותם בפועל, המאוחר מבין השניים.</p>	

1.12.2010	2.9 מועד תחילת ההסכם
נספח הנושא את הכותרת "נספח א' - נספח טיפולים" – המצורף לפוליסה זו כנספח א', הכולל את כל טיפולי הרפואה המשמרת ואת כל טיפולי הפריודונטיקה (חניכיים) כמפורט בנספח הטיפולים הכולל מבוא כללי המפרט את תנאי שירות, תקציר נספח הטיפולים הקובע את הזכאות, את הצורך לאישור מראש, את הצורך בצירוף צילומים והערות, המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו.	2.10 נספח הטיפולים
נספח הנושא את הכותרת "לוח התגמולים" המצורף לפוליסה זו כנספח ב' והמהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו. הנספח כולל את פרוט הסכומים (לפי טיפולים) שישולמו למבוטח כשיפוי עבור הטיפולים המפורטים בנספח א' שבוצעו ע"י רופא / מרפאות שאינם בהסכם עם המבטח. וכן את הסכומים ו/או שיעורי ההשתתפות העצמית אשר על המבוטח לשלם לרופא הסכם, אם נקוב לגבי טיפול מסוים השתתפות עצמית.	2.11 לוח התגמולים
טיפול שיניים שבוצע במבוטח, כהגדרתו בסעיף 2.3 - על פי "הכיסוי הביטוחי" כקבוע בסעיף 7 להלן ובנספחים המצורפים לפוליסה זו.	2.12 מקרה הביטוח
רופא בעל רישיון ישראלי תקף מטעם משרד הבריאות המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים.	2.13 רופא שיניים
רופא שיניים בעל רישיון מומחה תקף מטעם משרד הבריאות, בתחום התמחות מוגדר, או מי שהוכר על ידי המבטח ובעל הפוליסה ככזה.	2.14 רופא שיניים מומחה
רופא שיניים (לרבות מרפאת שיניים) שאינו רופא הסכם כהגדרתו להלן.	2.15 רופא שיניים פרטי
רופא שיניים (לרבות מרפאת שיניים) הקשור עם המבטח בחוזה למתן טיפול שיניים למבוטחי המבטח ושמו מופיע ברשימת רופאי ההסכם שנמסרה או תימסר למבוטח. למבטח הזכות לעדכן מזמן לזמן את רשימת רופאי ההסכם של המבטח.	2.16 רופא הסכם
היועץ הרפואי של בעל הפוליסה. חברת ייעוץ לביטוח שיניים הכוללת רופא שיניים או רופא שיניים בלבד, שמונה/ו מטעם בעל הפוליסה, אשר תפקידו ייצוג המבוטחים בכל עניין רפואי-מקצועי או משפטי וכן בכל ענין אחר הנוגע לתנאי פוליסה זו ובין השאר התאמתה מעת לעת, שדרוגה, שיפורה ורווחיותה. מתן הסבר על מהות הביטוח ועל גמלאותיו ובכלל זה, בעת דחיית אישורים לטיפול/ תשלום תביעות ע"י המבטח מנימוקים דנטליים, וכן לשמש בורר יחיד ומוסכם בנושאים שונים. היועץ הרפואי של בעל הפוליסה יבחר ע"י בעל הפוליסה.	2.17 יועצי ביטוח
רופא/י שיניים מטעם המבטח, אשר יבצע/ו עבור המבטח ועל חשבונו בדיקת מבטחים במקרים חריגים. מרפאות רופא/י האמון תהיינה בפיזור המאפשר נגישות למבוטח ו/או לבני משפחתו. מוסכם כי רופא/י האמון יאשרו/ו גם על ידי בעל הפוליסה.	2.18 רופא אמון
התשלום החודשי המלא שעל בעל הפוליסה לשלם כדמי ביטוח עבור כל מבטוח כמוגדר בסעיף 2.3.1. (100% מדמי הביטוח) בגין הכיסוי האובליגטורי כקבוע בפוליסה זו, והשתתפות בעל הפוליסה בכיסוי שעל פי פוליסה זו למבוטחים כמוגדר בסעיף 2.3.2 לעיל (25% מדמי הביטוח), בגין הכיסוי הביטוחי הוולונטרי כקבוע בפוליסה זו. דמי הביטוח צמודים למדד מיום 15.11.2010.	2.19 דמי ביטוח בסיסיים
דמי הביטוח שעל המבוטח/ים לשלם למבטח במשך כל תקופת הביטוח בגין הכיסוי הביטוחי הוולונטרי כקבוע בפוליסה זו. דמי הביטוח צמודים למדד לפי המדד הבסיסי.	2.20 דמי הביטוח הנוספים
סכום או שיעור שאותו על המבוטח לשלם בעצמו ועל חשבונו לרופא/מרפאה שבהסכם, בעת קבלת טיפולים מרשימת הטיפולים הכלולים בביטוח לפי	2.21 השתתפות המבוטח

נספח א' - נספח הטיפול, אשר לגביהם מצוינת בנספח התגמולים חובת תשלום השתתפות עצמית.	
2.22 שיפוי המבוטח סכום /סכומים לאחר השתתפות עצמית, במידה וקיימת השתתפות עצמית, כפי שנקבע בלוח התגמולים, עבור הטיפולים הכלולים בנספח א' אשר לגביהם נקבע השתתפות עצמית, המהווים את המימון, מטעם המבוטח, והעומדים לרשות המבוטח, לגבי כל טיפול שיבחר המבוטח לבצע אצל רופא שיניים פרטי /מרפאה שאינם בהסכם עם המבוטח.	
2.23 מדד מדד המחירים הכללי לצרכן, המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהעדר פרסום כזה מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומה או מדד כלשהו שייחוד לשירותי בריאות ושימושן על ידי המבוטח יאושר על ידי המפקח על הביטוח.	
2.24 גיל המבוטח יקבע על ידי המבוטח על-פי הגדרת גיל ביטוחי.	
2.25 ישראל מדינת ישראל כולל השטחים המוחזקים על ידי ישראל.	
2.26 חו"ל חוץ לארץ, כל מקום או כל מדינה מחוץ לישראל, למעט השטחים המוחזקים.	
2.27 המדד הבסיסי המדד הידוע שהתפרסם ביום 15 לנוב' 2010.	
3 כריתת חוזה הביטוח	
3.1 תוכנו ותנאיו של חוזה הביטוח האמור, מפורטים בפוליסה זו להלן על נספחיה, אשר מהווים חלק בלתי נפרד מפוליסה זו ולא תשמע הטענה, כי קיימים תנאים אחרים או נוספים בין שנאמרו בעל - פה ובין שמצויים במסמך אחר.	
3.2 בעל הפוליסה מצהיר כי הוא השלוח של כל מבוטח בנפרד לעניין פוליסה זו, כי קיבל ייפוי כוח בלתי חוזר מכל אחד מהמבוטחים לנהל משא ומתן, לכרות את הפוליסה, לשנותה מעת לעת ולייצגו אצל המבוטח בכל עניין הנוגע ו/או הנובע מהפוליסה, וכי כל הודעה שתשלח אליו מהמבוטח בעניינה תחשב כאילו נמסרה על ידו לכל מבוטח. מוסכם על הצדדים כי פוליסה זו נכרתה על בסיס ההצהרה האמורה.	
3.3 הפוליסה תכנס לתוקפה החל ממועד תחילת ההסכם, כאשר כל הסוהרים כמוגדר לעיל, הינם כלולים ומבוטחים בפוליסה כקבוע לעיל.	
4 תקופת הביטוח	
4.1 תקופת הביטוח הינה 36 חודש, והיא תחל ביום ה-1 בדצמבר 2010 ותסתיים ביום 30 לנובמבר 2013 (להלן: "תקופת הביטוח הראשונה"). תקופת הביטוח תוארך לתקופת ביטוח נוספת בת 36 חודשים להלן: "תקופות הביטוח הנוספות" בהתאם לשיקול הדעת הבלעדי של השב"ס.	
4.2 על אף הקבוע בסעיף 4.1 לעיל, יהא בעל הפוליסה רשאי לסיים הסכם זה מכל סיבה שהיא בתנאי כי יודיע למבוטח בכתב בהודעה מוקדמת בת 90 ימים לפחות על רצונו לסיים את ההסכם. במקרה כזה יחולו על המבוטח הכללים כקבוע בס' 6 להלן.	
5 הצטרפות לביטוח והתחלתו	
5.1 ההצטרפות לביטוח שעל פי פוליסה זו תהא כדלהלן: 5.1.1 כל המבוטחים כמוגדר בסעיף 2.3.1 לעיל, יצורפו אוטומטית ואובליגטורית על ידי בעל הפוליסה. 5.1.2 משרת/סוהר/ת חדשה/ כמוגדר בסעיף 2.3.4 לעיל, יצורף אוטומטית ואובליגטורית עם גיוסו/ה על ידי בעל הפוליסה.	

5.1.3 בני / בנות זוג של מבטחים/ים על פי סעיפים 2.3.1 ו-2.3.4 (סוהר וסוהר חדש) יולדיהם שמלאו להם 8 שנים ועד גיל 21, וכן בן/בת בוגר/ת מעל גיל 21 ועד גיל 30, יצורפו באופן וולונטרי על פי החלטת המשרת/הסוהר/ת וזאת במהלך 120 הימים ממועד תחילת הסכם זה או ממועד גיוסו לשב"ס על פי הענין. המצטרף במהלך 120 ימי ההצטרפות כקבוע בסעיף זה ישלם דמי ביטוח רטרואקטיבית מיום תחילת ההסכם או ממועד גיוסו בהתאם.

5.1.4 סוהר/ת שהינוה/גמלאית/ת ע"פ סעיף 2.3.2 ובן/בת זוגו וכל ילדיו מגיל 8 ועד גיל 21, וכן בן/בת בוגר/ת מעל גיל 21 ועד גיל 30, אלמנה/ת של סוהר וכל ילדיו מגיל 8 ועד גיל 21, וכן בן/בת בוגר/ת מעל גיל 21 ועד גיל 30 יצורפו באופן וולונטרי על פי החלטתם במהלך 120 הימים שממועד תחילת הסכם זה. יודגש כי צירוף בני משפחה של סוהר/ת שהינוה/גמלאית/ת / אלמנה/ת מותנית בהצטרפות הגמלאית/ת / אלמנה/ת לתכנית ביטוח זו.

5.1.5 סוהר/ת המבטוח/ת על פי פוליסה זו, המתחתנת/ת /יוכל/תוכל לצרף את בן/בת זוגתו ו/או את ילדיו/יה לפוליסה באופן וולונטרי. ההצטרפות על פי סעיף זה תהא במהלך 120 הימים שמיום החתונה.

5.1.6 ילד שהגיע לגיל 8 יוכלו הוריו או אחד מהם, אם הינום מבטחים/ים על פי פוליסה זו, לצרפו לביטוח בתוך 120 יום מיום הגיעו לגיל האמור או במהלך 120 ימים שמיום תחילת ההסכם. ועד תום תקופת הביטוח. מובהר כי ההצטרפות תהא במהלך 120 הימים הראשונים מיום תחילת ההסכם או לחלופין מיום מלאת לילד 8 שנים.

5.1.7 ילדים שהגיעו לגיל 21 יוכלו לצאת מהביטוח, ואולם הסוהר/ת יהא זכאי לצרף לביטוח את בניו/בנותיו הבוגרים (בין גיל 21-30) בתעריף של בן/בת זוג.

5.1.8 על המבטח ליידע את המבטוח לפחות 90 יום לפני הגיעו ילדו לגיל 21 על מנת שיוכל לבקש הארכת הביטוח לילד זה גם אחרי גיל 21.

5.1.9 הצטרפות לביטוח תתאפשר לכל פרט מהאוכלוסיות המצוינות לעיל, ללא בדיקה מוקדמת של מצב הנה והפך וללא התניה במלוא הזכויות עפ"י ההסכם.

מובהר כי ההצטרפות לפוליסה הבסיסית הינה אובליגטורית לכלל הסוהרים. מוסכם כי אם מכל סיבה היא ייגרע או יושמט שמו של אחד המבטחים מהרשימה אשר הועברה למבטח על ידי בעל הפוליסה, הקובע לגבי ההצטרפות יהיו הרישומים הקיימים אצל בעל הפוליסה. רישומים אלה יחייבו את המבטח. והמבטח ששמו נשמט יהא זכאי למלוא התמורה כקבוע בפוליסה זו.

במקרים של חילוקי דעות לגבי מבטח שנגרע מהפוליסה, במידה ואין נתונים אצל המבטח המעידים על בקשתו המפורשת של המבטח לבטל את הביטוח - יפורש הדבר לטובת המבטח והוא לא יגרע מהביטוח וישמרו מלוא זכויותיו.

מוסכם כי במקרים המצוינים לעיל דמי הביטוח להם יהיה זכאי המבטח באופן רטרואקטיבי לא יעלו על 60 ימים. מעבר לתקופה זו תהא למבטחים הנ"ל זכאות מלאה גם ללא תשלום דמי ביטוח.

6 ביטוח / הפסקה / עזיבה / פרישה

6.1 מבטחים/ים על פי סעיף 2.3.2, 2.3.4, 2.3.5, בפוליסה זו אשר יצטרפו/ו לביטוח זה באופן וולונטרי, אשר ירצה/ו מטעמים השמורים עימם/ם לעזוב את תכנית הביטוח יוכלו/ו לעשות זאת אך ורק לאחר 36 חודשים בהם לא שילמו תביעות כלשהן בגינם (מיום התביעה האחרונה של המבטח), ודמי הביטוח שילמו עבורם/ם כסדרם, וכל עוד הפוליסה/ות תקפה/ות לכל קבוצת המבטחים, הן בתקופת הביטוח הראשונה ו/או בתקופת הביטוח הנוספת.

6.2 הפסקת/סיום ההסכם בתום תקופת הביטוח, או במקרה ביטולו עפ"י הוראות ההסכם או הדין יחול על כל המבטחים באותה עת ללא קשר למועד הצטרפות לביטוח.

<p>עם פטירה של המבוטח יופסק הביטוח שלו ושל בני משפחתו, אם בוטחו על ידו, ולא יגבו תשלומי דמי ביטוח או כל תשלום אחר בגין הפסקת הביטוח, אלא אם כן ימשיכו בני המשפחה במימון חלקם בעלות הביטוח.</p>	<p>6.3</p>
<p>יודגש כי מבוטח/ים שביטוח/ם נפסק או הסתיים כאמור בסעיף 6.2 לעיל, אשר קבלו/ו אישור מהמבטח על ביצוע טיפול, ויכלו/ו לבצע אותו או להשלימו אצל המבטח בהתאם לתנאי הפוליסה גם אם נפסק או נסתיים ההסכם בתום תקופת הביטוח כאמור בסעיף 4.1 או 4.2 לעיל. סעיף זה לא יחול על כל עוזבי שב"ס האחרים, למעט הגימלאים כמצויין להלן או מבוטח שניפטר אשר לגביו ולגבי בני משפחתו, יחולו ההסדרים הקבועים בפוליסה זו.</p>	<p>6.4</p>
<p>סוהר הפורש לגימלאות, ימלא טופס הצטרפות לגימלאי, יעבירו לפניקס ויבטוח בביטוח זה בביטוח זה על כל תנאיו ברצף ביטוחי מלא כגמלאי, יימשך ביטוחו עד לסיום הפוליסה. דמי הביטוח הקבועים בפוליסה, ימומנו על ידו וישולמו באמצעות המשך גבייה מהשכר (תלוש הקצבה).</p>	<p>6.5</p>
<p>מודגש כי האחריות להשבת תעודת המבוטח למבטח מכל מי שפרש/עזב מכל סיבה שהיא כאמור לעיל, הינה עליו בלבד, וכי על המבוטח הנ"ל לנקוט בכל האמצעים הדרושים על מנת להחזיר למבטח מיד עם פרישתו/עזיבתו - הפסקת ביטוחו את תעודת המבוטח.</p>	<p>6.6</p>
<p>החל מיום הפסקת שירותו של המבוטח אצל בעל הפוליסה ובכפוף לאמור בסעיף 6.4 לעיל, לא יכוסו טיפולי שיניים, ולא יהיה הוא ובני משפחתו רשאים להציג תעודת מבוטח, ולקבל שירותי טיפול שיניים על חשבון המבוטח.</p>	<p>6.7</p>
<p>7 הכיסוי הביטוחי – מקרה הביטוח</p>	
<p>טיפולים ושירותים רפואיים שקיבל המבוטח מרופא שיניים בישראל המפורטים בנספח א' המהווה את נספח הטיפולים.</p>	<p>7.1 מקרה הביטוח</p>
<p>המבטח ישלם למבוטח או לרופא ההסכם, החוזר הוצאות בגין טיפולי ו/או שרותי ריפוי שיניים שקיבל המבוטח מרופא שיניים בישראל, בסייגים, גבולות ובתנאים המפורטים בפוליסה זו על נספחיה.</p>	<p>7.2</p>
<p>8 תשלום דמי הביטוח הבסיסיים והגמלאות והתאמתם למדד</p>	
<p>כל התשלומים למבטח ותגמולי הביטוח המשולמים על ידי המבטח על פי ביטוח זה, יהיו צמודים למדד, כמפורט להלן.</p> <p>8.1.1 מנגנון ההצמדה למדד יופעל אחת לחודש הן בעת העברת תשלום דמי הביטוח למבטח והן בעת חישוב תגמולי הביטוח.</p> <p>8.1.2 מוסכם כי מדד הבסיס שעל פי פוליסה זו הינו המדד הידוע ביום 15.11.10.</p>	<p>8.1</p>
<p>דמי הביטוח ממועד תחילת הביטוח שעל פי פוליסה זו יהיו קבוע בנספח ג' – טבלת דמי הביטוח.</p>	<p>8.2</p>
<p>כל תשלומי המבטח על פי פרקי הכיסוי יוצמדו כאמור בסעיף 8.1.1 לעיל. מודגש כי ההצמדה למדד תבוצע בעת עליתו וירידתו באופן סימטרי ביחס למדד הבסיסי, שפורסם ביום 15.11.10.</p>	<p>8.3</p>
<p>כל תשלומי דמי הביטוח שעל בעל הפוליסה לשלם למבטח, יוצמדו כאמור בסעיף 8.1.1 לעיל. מודגש כי ההצמדה למדד תבוצע בעת עליתו וירידתו באופן סימטרי, ביחס למדד הבסיסי, שפורסם ביום 15.11.10.</p>	<p>8.4</p>
<p>גמלאות הביטוח לשיפוי בגין טיפול שבוצע על פי נספח הטיפולים על ידי רופא שיניים פרטי, כאמור בסעיף 11 להלן, יועברו בהעברה בנקאית - יום ביצוע התשלום יהא היום בו יועברו הכספים בפועל למבוטח.</p>	<p>8.5</p>

התשלום שבעל הפוליסה יהא חייב למבטח יהיה סך דמי הביטוח, המהווים את דמי הביטוח הבסיסיים כפול מספר המבוטחים על פי ס' 2.3.1 ו ס' 2.3.2.	8.6
תשלום דמי הביטוח על פי סעיף 8.6 לעיל (עבור סוהר/ת סוהר/ת חדשה/ בגין כיסוי פוליסה בסיסית), ייעשה ע"י בעל הפוליסה בהעברה בנקאית ישירה לחשבון המבטח.	8.7
דמי הביטוח למבוטחים על פי סעיפים 2.3.2, 2.3.4, 2.3.5, שהינם בן זוג של סוהר/ת/סוהר גמלאי/ת ובני משפחתו אלמן/אלמנת סוהר, ילדים מגיל 8 עד גיל 21, בן/בת בוגר/ת מגיל 21 עד לגיל 30, במידה וצורפו לביטוח באורח וולונטרי, ימומנו על ידי המבוטח וישולמו ישירות למבטח דרך תלוש השכר של המבוטח.	8.8
בעל הפוליסה מתחייב לשלם למבטח את דמי הביטוח עבור סוהר/ת שיצאה לחופשת לידה על פי דין.	8.9
סוהר/ת אשר יוצא לחופשה ללא תשלום (חל"ת) לרבות סוהר/ת אשר יאריך את חופשת הלידה מעבר לקבוע בחוק, יהא חייב להסדיר את ביטוחו על פי פוליסה זו ישירות מול המבטח.	8.10
9 חלוקת רווחים	
בתום תקופת הביטוח הראשונה, וכן בתום תקופת הביטוח הנוספת, אם תהיה כזו, תיערך חלוקת רווחים בין המבטח לבין בעל הפוליסה.	
10 היקף הכיסוי וסייגים לחבות המבטח	
מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו מעניק למבטח כיסוי ו/או שיפוי ו/או תגמולי ביטוח, יהיה מצב שיניו של המבוטח אשר יהיה, כקבוע וכמפורט בנספח הטיפולים ובכפוף לאמור להלן.	10.1
המבטח לא יהא אחראי ולא ישלם על פי פוליסה זו בגין הפעולות ו/או השירותים שביצע המבוטח ביודעין אצל אדם ו/או רופא ו/או אצל רופא שיניים מומחה שאינו מורשה על ידי הרשויות המוסמכות, לעבוד כרופא שיניים/או כרופא שיניים מומחה ו/או כשיננית, למטט מעבדות.	10.2
המבטח לא ישלם ולא יהיה אחראי עבור טיפולים ו/או שירותים אחרים, אשר לא פורטו בנספח א' המהווה את נספח הטיפולים על פי פוליסה זו.	10.3
מבלי לגרוע מהאמור לעיל ובנוסף לו, יהיה המבטח פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח, בכל אחד מהמצבים הבאים: 10.4.1 בגין הוצאות שהוציא עבור טיפול שיניים מעבר למצוין ליד אותו סוג הטיפול בנספח הטיפולים. 10.4.2 בגין הוצאות שהוציא עבור טיפולי שיניים אשר אינם נכללים בנספח הטיפולים. 10.4.3 טיפול שלגביו המבוטח מסר למבטח עובדות כוזבות. 10.4.4 טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצוינים לגביו בפוליסה או בנספח הטיפולים ובכלל זה בתקציר נספח הטיפולים הרלוונטי. 10.4.5 בגין תרופות שהמבוטח נזקק להן בקשר לטיפול שיניים. 10.4.6 טיפול שיניים שהינו טפול שיניים רפואי ניסיוני.	10.4

בקרת מקרה הביטוח, ישלם המבטח תגמולי ביטוח כאמור להלן:

<p>עבור כל טיפול הכלול ברשימת הטיפולים הכלולים בכיסוי הביטוחי לפי נספח הטיפולים שיקבל המבוטח אצל אחד מרופאי ההסכם, ישלם המבטח ישירות לרופא ההסכם עבור הטיפולים הכלולים בביטוח במקום המבוטח, בהתאם לתנאי ההסכם שבין המבטח לרופא ההסכם; ובלבד שהיקף הטיפולים מאותו סוג לא יחרוג מהכמות המותרת של אותו סוג טיפול כמפורט בנספח א' נספח הטיפולים ו/או בתקציר הטיפולים, והטיפולים אינם חורגים מההגבלות ומהשייגים המפורטים בפוליסה ובנספחי הפוליסה. נקבעה בלוח התגמולים לגבי אותו טיפול חובת תשלום השתתפות עצמית, ישלם המבוטח לרופא ההסכם את סכום ההשתתפות העצמית.</p> <p>הפניית המבוטח ע"י רופא הסכם לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בלוח התגמולים ולמעט תקרות מיוחדות לרופא מומחה הקבועות בנספח הטיפולים ו/או בלוח התגמולים.</p>	<p>11.1</p>
<p>עבור כל טיפול הכלול ברשימת הטיפולים הכלולים בכיסוי הביטוחי, לפי נספח א', שיבוצע במבוטח על ידי רופא שיניים פרטי, שאינו בהסכם עם המבטח, ישלם המבטח וישפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בגין ההוצאות הממשיות שהוציא לתשלום לרופא השיניים הפרטי ולא יותר מתקרת החוזר אצל רופא שאינו בהסכם כמפורט בנספח ב' - תגמולי הביטוח. במידה ובנספח ב' צויינו סכומי השתתפות עצמית, תנוכה מסכום ההוצאה בפועל ההשתתפות העצמית והסך שישולם למבוטח כהחזר לא יעלה על הסכום המקסימלי להחזר.</p> <p>על מנת למנוע כל ספק, שיפוי המבוטח על פי פוליסה זו לא יעלה על הסכום ששולם על ידי המבוטח בפועל.</p> <p>הפניית המבוטח ע"י רופא שיניים פרטי לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בנספח כתקרות לטיפולים אצל רופא מומחה, ולמעט תקרות מיוחדות לרופא מומחה הקבועות בנספח הטיפולים ו/או בלוח התגמולים.</p>	<p>11.2</p>
<p>סכומי שיפוי המבוטח בגין טיפולים אצל רופא/מרפאה פרטי/ת שאינו בהסכם עם המבטח, הנקובים בלוח התגמולים יותאמו בכל חודש בהתאם לשינויים שיחולו במדד, מהמדד הבסיסי ועד למועד תשלומם בפועל.</p>	<p>11.3</p>
<p>באותו מועד יותאמו גם סכומי ההשתתפות העצמית, אם היו סכומים אלה נקובים בנספח ב' - תגמולי הביטוח.</p>	<p>11.4</p>
<p>תגמולי הביטוח ישולמו למבוטח תוך 14 ימי עבודה מהיום שבו נמסרו למבטח כל המסמכים הנדרשים לבירור חבותו של המבוטח בהתאם לאמור בסעיפים שלהלן. במקרה של מקרה ביטוח שהוא טיפול שיניים אצל רופא הסכם ישולמו תגמולי הביטוח על ידי המבטח, ישירות לרופא ההסכם בהתאם להסכמות וההסדרים החלים בינו לבין המבטח.</p>	<p>11.5</p>
<p>בכל מקרה שלדעת רופא שיניים המטפל יש צורך בטיפול על ידי מומחה, יהיה המבוטח זכאי לטיפול רופא מומחה בתחום עליו המליץ הרופא המטפל במרפאה או בבית חולים מוכר. אם הטיפול היה אצל רופא מומחה שנמצא בהסכם עם המבטח, יהיה השתתפות הנדרשת מהמבוטח זהה לזו הנדרשת במקרה של רופא הסכם ושעור החוזר אצל רופא/מרפאה שאינם בהסכם יהיה גדול מפי 1.5 מסכום החוזר הרגיל כפי שמופיע בלוח התגמולים שבנספח ב'. אולם בכל מקרה לא מעבר לסכום ששולם על ידי המבוטח בפועל.</p>	<p>11.6</p>
<p>מוסכם ומודגש ע"י המבטח כי ישמור ויקפיד על רמת איכות, טיב, והיקף מהות הטיפול ברמה שלא תפחת מהנדרש על פי כל דין וכמתחייב מההנחיות המקצועיות הרשמיות בנושאים השונים, הן של משרד הבריאות והן של הסתדרות</p>	<p>11.7</p>

<p>רופאי השיניים בישראל. המבטח מתחייב כי שמירת ההנחיות הנ"ל המתייחסות לכל מחויבותיו על פי פוליסה זו יהיו בהתאם לאלה הקיימות ביום תחילת הביטוח ויותאמו מעת לעת לכל ההנחיות והכללים שיפורסמו בעתיד.</p>	
<p>יודגש כי במסגרת הקפדה על טיב, איכות, רמת ומהות הטיפולים על פי האמור לעיל ועל פי הקבוע בנספח הטיפולים. בכל עת במהלך תקופת הביטוח, מתחייב המבטח לשמור כי כל הרופאים שהינם בהסכם עימו והמספקים את השירותים למבוטחים על פי הפוליסה, יקיימו רמת איכות וטיב שיעמדו בסטנדרטים המקצועיים הקיימים במועד ביצוע הטיפולים, ויותאמו במידה ובעתיד תדרש רמה גבוהה יותר, הן בשיטות הטיפול, הן ברמת המכשור והן באמצעים ובמשאבים הקשורים בכך.</p>	<p>11.8</p>
<p>מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיפים 11.6-11.7 לעיל, מתחייב המבטח, להעסיק רופאים, מרפאות ומכונים הקשורים עימו בהסכם, העומדים בדרישות כל דין, הוא יהיה אחראי לפקח על עמידה בהוראות הנ"ל. למטרה זו יבדוק המבטח בעת התקשרותו עם כל ספק הסכם עימו כי הנ"ל בעל רישיון ומורשה לעבוד בישראל, וכי המרפאות ומכוני הרנטגן וכיו"צ, עומדים בכל הדרישות הקבועות בכל דין וחוק.</p>	<p>11.9</p>
<p>מודגש על מנת למנוע כל ספק סביר, כי המבטח יהא אחראי כלפי המבוטח וכלפי בעל הפוליסה לכך שרופאי ההסכם הקשורים עימו יהיו מבוטחים בביטוח אחראיות מקצועית, וכי בהסכמים שבינו ובין לרופאי ההסכם הנ"ל, מחויבים הרופאים לתת אחראיות למשך שנה לפחות לטיב עבודתם.</p>	<p>11.10</p>
<p>התברר רופא הסכם / מרפאת הסכם, לא מלאה את האמור בסעיף 11.9 לעיל, ולא ביטחה עצמה מקצועית, תחול האחריות לטיב הטיפול ולכל תביעה הנוגעת באחריות הנ"ל על המבטח.</p>	<p>11.11</p>
<p>12 נוהל תביעה לתשלום תגמולי ביטוח</p>	
<p>בכל טיפול רפואי הנעשה במבוטח לפי פוליסה זו, פרט לטיפול משמח חייב המבוטח לקבל אישור מוקדם מהמבטח לתוכנית הטיפול שהוכנה על ידי רופא השיניים שנבחר על ידו, למעט טיפולים בהם נקבע בנספח הטיפולים במפורש כי אין לגביהם חובת אישור מוקדם.</p>	<p>12.1</p>
<p>מודגש כי כאשר יש צורך באישור מוקדם לטיפול רפואי כל שהוא הכלול בנספח הטיפולים, יגיש המבוטח בקשה לאישור מוקדם לטיפולים אלה, ולא יתחיל בביצועם לפני קבלת האישור, על המבוטח לצרף לבקשתו את כל המסמכים הרלוונטיים כנדרש על פי מפרט הטיפולים. כל זאת כאשר ביצוע הטיפול הרפואי נעשה אצל רופא שיניים פרטי שאינו בהסכם עם המבטח.</p>	<p>12.2</p>
<p>בבקשה לטיפול שיניים במרפאת הסכם הדורש אישור מוקדם האחראיות במלואה על הגשת בקשה כנ"ל תחול על רופא ההסכם. למבוטח לא תהיה אחראיות כל שהיא להגשת הבקשה והמבטח לא יוכל לטעון טענה כל שהיא בנושא זה כנגד המבוטח.</p>	<p>12.3</p>
<p>למרות האמור לעיל, יאשור וישולמו תביעות לתשלום על טיפולים שבוצעו, גם אם לא הוגשה התייעצות ולא התקבל אישור מראש אם ניתן לראות בצילומי רנטגן, צילומים פוטוגרפיים או בדרך אחרת את הזכאות הביטוחית.</p>	<p>12.4</p>
<p>רופא השיניים ו/או המבוטח יעביר למבטח את תוכנית הטיפול והבקשה לאישורה בצרוף המסמכים והצילומים המפורטים לגבי כל טיפול בנספח הטיפולים ובתקציר הטיפולים המתאים.</p>	<p>12.5</p>
<p>תוכנית הטיפול תיבדק על ידי המבטח אשר יעביר למבוטח או לרופא ההסכם אישור לביצוע מלא או חלקי של תוכנית הטיפול המוצעת. בכל מקרה של ברוך נוסף ו/או דחייה מלאה/חלקית של תוכנית הטיפול מנימוק דנטלי או אחר.</p>	<p>12.6</p>

<p>במקרה בו החליט המבוטח לבצע טיפול חליפי לתכנית הטיפולים שאושרה, ישלם המבוטח עבור טיפול זה עד תקרת ההחזר שאושרה עבור הטיפול שאושר על פי הפוליסה.</p>	<p>12.7</p>
<p>בדיקת תוכנית הטיפול ע"י המבוטח תעשה תוך 14 ימי עבודה מקבלת תוכנית הטיפול בצורך המסמכים והצילומים כמפורט בסעיף 12.2 לעיל, אצל המבוטח. החליט המבוטח להעביר החומר בדואר, ייעשה הדבר בדואר רשום, ומועד קבלת החומר אצל המבוטח יהא שלושה ימים מיום חותמת משלוח הדואר הרשום. לא ניתנה תשובה מהמבוטח בקשר עם תכנית הטיפול בתוך 14 ימי עבודה, כאמור לעיל, ייחשב הדבר כאישור של המבוטח לתכנית הטיפול.</p>	<p>12.8</p>
<p>תוקף אישור תוכנית הטיפול הינו לתקופה של שנה מיום מתן האישור.</p>	<p>12.9</p>
<p>אירע מקרה הביטוח, על המבוטח להגיש תביעה למבוטח. כל תביעה לתשלום תתמולי ביטוח תוגש בכתב, על גבי טופס תביעות בנוסח הנהוג אצל המבוטח. לתביעה יצורפו המסמכים והצילומים הדרושים לצורך בירור חבות המבוטח.</p>	<p>12.10</p>
<p>מוסכם כי מי שבוטח על פי פוליסה זו, יחתום במעמד ההצטרפות על טופס ויתור על סודיות רפואית אשר יצורף למסמכי ההצטרפות הנ"ל. טופס הויתור יאפשר למבוטח ו/או לבעל הפוליסה וליועציו הקשורים בפוליסה זו, לקבל כל מידע רפואי הנוגע למבוטח, בהקשר לפוליסה זו.</p>	<p>12.11</p>
<p>המבוטח יקיים שיתוף פעולה מלא עם המבוטח בכל עת הן לצורך בדיקת הזכאות לכיסוי הביטוחי, והן בכל נושא הקושר לתביעה לאחר הטיפול. המבוטח יעמיד את עצמו, עפ"י דרישת המבוטח, לבדיקה רפואית על ידי רופא האמון של המבוטח ו/או לבדיקת/ום של יועצי הביטוח.</p>	<p>12.12</p>
<p>החליט המבוטח לדחות תביעתו של מבוטח באופן מלא או חלקי ו/או לא לאשר תביעה במקרים בהם נספח הטיפולים דורש אישור מוקדם, על פי פוליסה זו, יהא חייב לפני העברת הודעת הדחייה למבוטח להעביר את החומר הרפואי והאחר על פיו קבע את עמדתו ליועצי הביטוח של בעל הפוליסה, על מנת שיבדקו את נימוקי החלטתו של המבוטח, והאם דחייתו תואמת את תנאי הפוליסה, ויפעלו על פי הסמכויות שהסכם זה מקנה להם.</p>	<p>12.13</p>
<p>רק לאחר אישור יועצי הביטוח ניתן יהיה להעביר החלטה בדבר לדחיית תביעה מלאה או חלקה למבוטח עצמו.</p>	<p>12.14</p>
<p>על מנת לייעל את פעילותם של יועצי הביטוח כאמור הן בסעיף זה והן בתנאי הפוליסה האחרים, יודגש חשיבות העברת קבצי המבוטחים ליועצי הביטוח כקבוע בסעיף 18.7 להלן.</p>	<p>12.15</p>
<p>מוצהר ומוסכם כי תנאי מקדמי להכרת המבוטח בתביעה לפי פוליסה זו היא מילוי מדויק ומלא של הנהלים המפורטים לעיל.</p>	<p>12.16</p>
<p style="text-align: right;">13 חילוקי דעות</p>	
<p>13.1.1 בירור חילוקי דעות ותלונות מבוטחים אשר ינישו תלונה/ ות על איכות הטיפול של רופא/י ההסכם, או במקרה של כשלון טיפולי כלשהו המכוסה על פי הפוליסה של רופא הסכם, יעברו תלונות אלה ליועצי הביטוח של בעל הפוליסה אשר יעבור עליהן ויעבירם אל המבוטח. במקרה הצורך ובתיאום עם יועצי הביטוח של בעל הפוליסה יופנה המבוטח ע"י המבוטח ועל חשבונם לרופא האמון לשם קבלת חוות דעת בכתב. חוות הדעת תהווה בסיס לביצוע תיקון או פעולה מחדש ע"י רופא ההסכם או לחלופין, יופנה המבוטח לרופא ההסכם אחר לתיקון המצב, הכל בתיאום עם יועצי הביטוח של בעל הפוליסה ובהסכמת המבוטח. חוות הדעת של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה תהא הקובעת והסופית בכל נושא המועלה בסעיף זה.</p>	<p>13.1 חילוקי דעות על טיב הטיפול/ איכות כשלון טיפולי</p>

<p>13.1.2 קבעו/ יועצי הביטוח של בעל הפוליסה כי על המבטח לעבור טיפול חוזר כתוצאה מליקוי בטיפול הקודם אצל רופא ההסכם, לא יצטרך לשלם השתתפות עצמית במידה והפעולה הטיפולית מותנית בתשלום כנ"ל.</p> <p>13.1.3 בכל חילוקי דעות בין הרופא המטפל במבוטח ו/או המבוטח ו/או המבטח או רופא האמון/ וזו כל גורם אחר הקשור בטיפול שניתן למבוטח, תהא חוות הדעת של יועצי הביטוח הקובעת והסופית.</p> <p>13.1.4 בכל הסעיפים הקבועים בפוליסה ובתכנית הטיפולים בהם תתעורר מחלוקת עם יועצי הביטוח, חוות הדעת של יועצי הביטוח תהא המכרעת והקובעת.</p> <p>13.1.5 תלונות של מבוטחים בנושאים רפואיים הנוגעים לפוליסה זו, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, תלונות בדבר תשלום בגין טיפולים שבוצעו ולא שולמו על ידי המבטח, אישור או דחית תכנית טיפולים או כל הנוגע להחלטה, תועבר להחלטתו/ם של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה, אשר יחליטו/ על פי המקובל ברפואת שיניים מודרנית ברמתה הגבוהה ביותר, ולאחר ששמעו/ את חוות הדעת של רופא האמון של המבטח. במקרה של חילוקי דעות תכריע עמדתו/ם של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה והחלטתו/ם תהא סופית וללא ערעור.</p>	
<p>לא אושרה תביעתו של המבוטח באופן מלא או חלקי, יפעלו יועצי הביטוח כאמור בסעיף 12.13-12.15 לעיל. בתהליך בדיקתם כאמור לעיל, יהיו היועצים זכאים לפנות גם לרופא אמון של המבטח אשר מתפקידו לבדוק מדוע לא אושרה תביעתו של המבוטח וזאת תוך 48 שעות מרגע קבלת הבקשה, וזאת על מנת להגיע להחלטה במהירות האפשרית.</p>	<p>13.2 חילוקי דעות דבר תביעות</p>
<p>14 דוחות ונתונים</p>	
<p>אחת לשנה, במשך תקופת ההסכם, בתוך 60 יום מתום כל שנה יעביר המבטח ישירות לבעל הפוליסה ו/או באמצעות יועצי הביטוח, דו"חות מפורטים הכוללים פירוט תביעות ששולמו או שעתידות להשתלם וכן דו"ח תשלום פרמיות ודו"חות הנוגעים לכמות המבוטחים או כל חתך אחר שיירש ע"י בעל הפוליסה. הדו"חות יערכו ע"י גורם מוסמך מטעם המבטח ויאושרו ע"י רואה החשבון המבקר של המבטח. הנתונים המועברים יהיו זמינים לבעל הפוליסה לעשות בהם כל שימוש שימצא לנכון.</p>	
<p>15 הוצאות הטמעה ותחזוקה</p>	
<p>לא יאוחר משלושים ימים מיום מתן הודעת הזכייה, יפיק המבטח על חשבונו, חוברת ביטוח מהודרת, ועל פי הוראות כל דין בנוגע לגילוי נאות, לרבות נוסח הפוליסה המלא, רשימת כל הרופאים והמרפאות שעמם יש למבטח הסכם ופירוט אופן קבלת השירות. נוסח החוברת, עיצובה וכל הכרוך בה יהיו כפופים להחלטתו של בעל הפוליסה ובסטנדרטים המקובלים עליו. החוברת תודפס במספר עותקים כמספר עובדי השב"ס וגמלאיו, בתוספת מספר הסוהרים העתידיים להצטרף לשירותיו בעתיד. המבטח יפיק, על חשבונו, חוברת ביטוח נוספות לכל המבוטחים החדשים, לפי רשימה שיעביר לו בעל הפוליסה ו/או מי מטעמו. כל שינוי בנוסח החוברת חייב להיות מאושר, מראש ובכתב, על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים.</p>	<p>15.1 הנפקת חוברת</p>
<p>הנפקת החוברת תבוצע על ידי ספקי השירות עמם המבטח מצוי בקשר. בכל מקרה יובהר כי החוברת תעמוד בתנאים הקבועים בסעיף זה.</p>	<p>15.2</p>
<p>בנוסף לחוברת הכוללת את תנאי הפוליסה כקבוע לעיל, מתחייב המבטח להנפיק כל חצי שנה מיום תחילת הביטוח על פי פוליסה זו חוברת של רופאי ההסכם מעודכנת על כל פרטיה.</p> <p>בעל הפוליסה יקבל את החוברת הנ"ל ויפיץ אותן במייל או בכל דרך אחרת. עלות ההפצה תהא על המבטח.</p>	<p>15.3</p>

<p>המבטח מתחייב לדוור את החוברות למבוטחים פעמיים בתקופת הביטוח, פעם ראשונה בתחילת תקופת הביטוח הראשונה ובפעם השנייה בתחילת תקופת הביטוח הנוספת, בצירוף חומר שיווקי שיוחלט על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים על צירופו, המבטח ישא בעלות דיוור החוברות למבוטחים דרך קבע. יודגש כי הדיוור יעשה ישירות לביתו של כל סוהר/ת/גמלאית/אלמן/נה עובד ועבור כל בני משפחתו המבוטחים עימו.</p>	<p>15.4</p>
<p>המבטח מתחייב להקים ולהפעיל לטובת המבוטחים אתר אינטרנט שבו יכלל כל המידע הקשור לפוליסה, תגאיה ותנאי הפעלתה. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יכלול האתר את כל התנאים המלאים של הפוליסה, תקציר הפוליסה, טבלת דמי הביטוח, כל הטפסים הרלוונטיים הקשורים בפוליסה, ובכלל זה טופסי הצטרפות, טופסי תביעה וכיו"ב בפורמט אשר ניתן להורדה ולהדפסה ישירות מהאתר לשירות המבוטחים.</p>	<p>אתר אינטרנט 15.5</p>
<p>לצורך מימוש הפוטנציאל השיווקי, לסוהרים, לבני משפחותיהם, ידרש המבטח לשאת בעלויות הטמעת הביטוח, הכולל מימון הרצאות לסוהרי בעל הפוליסה בכל מקום אשר יקבע על ידי בעל הפוליסה בישראל, אשר יבוצעו על ידי יועצי הביטוח ו/או כל גורם שייבחר על ידי בעל הפוליסה. וכן, הפקת חומרים מודפסים, כגון: מכתבים אישיים לסוהרים, פוסטרים וכו'.</p>	<p>הוצאות שיווק 15.6</p>
<p>המבטח ישא במימון הוצאות ההטמעה המלאות בכל הנוגע להפקת חוברת ו/או פולדר ו/או C.D וכל חומר שיווקי אחר, במספר שייקבע על ידי השב"ס וקרנות הסוהרים. וברמה עיצובית אשר תאושר על ידי השב"ס. כמו כן, ישא המבטח בכל ההוצאות הקשורות לדיוור החומרים השונים על פי הוראות השב"ס.</p>	<p>15.7</p>
<p>בעל הפוליסה יהיה זכאי להשתמש בשירותם של יועצי הביטוח כהגדרתם לעיל, ובהתאם לקבוע באמנת השירות (SLA) שבין בעל הפוליסה ליועצי הביטוח, אשר יפעל למתן שירותי ייעוץ מקצועי למבוטחים מול המבטח.דמי הייעוץ ליועצי הביטוח ישולמו ע"י בעל הפוליסה.</p>	<p>יועצי הביטוח 15.8</p>
<p>16 שיתוף פעולה</p>	
<p>על המבוטח למסור למבטח תוך זמן סביר לאחר שנדרש לכך את כל המידע והמסמכים הדרושים לבירור התביעה.</p>	<p>16.1</p>
<p>אם המבוטח עשה במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מהמבטח את בירור חבותו או להכביד עליו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח, אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו דבר.</p>	<p>16.2</p>
<p>הופרה חובה לפי סעיף 16.1 לעיל או שהמבוטח מסר למבטח עובדות כוזבות, או שהמבוטח העלים מהמבטח עובדות בנוגע למקרה הביטוח או בנוגע לחבות המבטח, פטור המבטח מחבותו.</p>	<p>16.3</p>
<p>נגרם מקרה ביטוח בידי המבוטח במתכוון, פטור המבטח מחבותו.</p>	<p>16.4</p>
<p>17 תעודות מבטח</p>	
<p>בסמוך לתחילת תקופת הביטוח ישלח המבטח למבוטח כרטיס מגנטי, אשר יכלול את פרטיו האישיים של נושא הכרטיס, סוג הביטוח, תקופת הביטוח וכו'. את הכרטיס יציג המבוטח ביחד עם תעודת הזהות שלו בפני רופא השיניים. אם המבוטח לא יציג מסמכים אלו לרופא הסכם הוא רשאי שלא להעניק טפול למבוטח על פי פוליסה זו.</p>	<p>17.1</p>
<p>מבוטח שאין בידו תעודת הביטוח (כרטיס מגנטי) יוכל לקבל אישור מדי באמצעות הפקס או כל דרך אחרת כדי שיוכל לקבל שירותים במרפאת הסדר על פי הסכם זה.</p>	<p>17.2</p>
<p>במקרה של אובדן תעודת מבטח כנ"ל מתחייב המבטח לספק למבוטח תעודה חלופית תוך 96 שעות ממועד מתן ההודעה ע"י המבוטח.</p>	<p>17.3</p>

<p>פוליסה זו לא תלווה ע"י שירותי סוכן או סוכנות השירות למבוטחים ינתן על פיה על ידי המבטח וצוות שירות הלקוחות שלו, ובכלל זה רופאי האמון של המבטח, יועצי הביטוח של בעל הפוליסה.</p>	<p>18.1</p>
<p>לאור האמור לעיל, מתחייב המבטח כי נציג מטעמו יבקר במשרדי יחידת הרווחה של בעל הפוליסה, או בכל מקום אחר על פי הוראת בעל הפוליסה, וזאת אחת לשבוע, ביום אשר ייקבע בהסכמה בין השב"ס למבטח, על פי הצורך, על מנת שהנציג יטפל בכל הנוגע לקבלת מסמכי הביטוח (טפסי הביטוח, צילומים וכיו"ב) וכן ידאג להחזרת כל חומר רלוונטי כולל המחאת תשלום ואישורי תכניות טיפול.</p>	<p>18.2</p>
<p>בנוסף לאמור בסעיף 18.2. לעיל, במשך תקופה של 120 יום מיום חתימת ההסכם עם המבטח, יקצה המבטח נציג נוסף מטעמו אשר ישהה במשרד יחידת הרווחה במרכז ובמחוזות בתאום עם קצינות הרווחה לצורך מתן סיוע למצטרפים, וינחה אותם בכל הקשור להצטרפות הוולונטרית לפוליסה.</p>	<p>18.3</p>
<p>מוסכם כי זמן המתנה לקבלת טיפול רפואי במרפאת הסכם ע"י רופאי הסכם לא יעלה על 14 ימי עבודה. על אף האמור לעיל, טיפולי עזרה ראשונה וטיפול חרומי יינתנו עוד באותו היום.</p>	<p>18.4</p>
<p>יועצי הביטוח - השב"ס יהא זכאי להעסיק יועצי ביטוח אשר יכללו יועץ רפואי שהינו רופא שיניים כהגדרתו בפוליסה, אשר יפעל וייתן שירותי ייעוץ מקצועיים רפואיים למבוטחים לצד הטיפול והייעוץ המשפטי והאחר ובכל נושא הנוגע למבוטחים ולבעל הפוליסה והנובע מפוליסה זו מול המבטח, רופאיו ורופאי האמון שמטעמו. אמנת שירות תחתם בין השב"ס לבין יועצי הביטוח אשר ייבחרו ע"י בעל הפוליסה.</p>	<p>18.5</p>
<p>המבטח מתחייב להעמיד מוקד/ים לקבלת שיחות ופניות טלפוניות המסוגלים לתת מענה טלפוני בתוך שלוש דקות לפניות מבוטחים בין השעות 8:00 (בבוקר) ועד 20:00 (בערב) בימים א-ה, וכן בשעות 8:00 עד 13:00 ביום ו, ע"י מוקדנים המכירים את הפוליסה, וכן מוקד חרומי בשעות שמעבר לאלו המוגדרות לעיל.</p>	<p>18.6</p>
<p>המבטח מתחייב להעביר ליועצי הביטוח ו/או למי שהשב"ס יורה לו מדי חודש קובץ מבוטחים הכולל הן את רשימת הסוהרים משרתי השב"ס, גמלאיו, אלמניו/ותיו ובני המשפחה אם צורפו לביטוח שעל פי פוליסה זו. על מנת לאפשר ליועצי הביטוח להיות מעודכנים ברשימת המבוטחים לשם תביעת הזכאות ולשם בירור כל נושא העולה מתוך תנאי הפוליסה.</p>	<p>18.7</p>
<p>המבטח מתחייב לאפשר ליועצי הביטוח וכל הפועל מטעמו או בשמם ו/או בשם בעל הפוליסה, כניסה למשרדיו, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, נגישות יום יומית לימידע הנמצא במחשבוני על מנת לייעל ככל שניתן את הטיפול במבוטחים ובתביעותיהם.</p>	<p>18.8</p>

19 המשכיות בביצוע טיפולי שיניים - תקופת המעבר

<p>המבטח מתחייב כלפי המבוטח/ים, שהיו במהלך טיפול שיניים כלשהו אשר אושר או במהלך כל טיפול שיניים אחר שעל פי הביטוח הקודם, כמוגדר לעיל, כי אם במועד כניסת פוליסה זו טרם הסתיימו ו/או טרם הוחל בביצועם, הטיפול הנ"ל והמבטח של הביטוח הקודם לא ישא בעלותם על פי תנאי הביטוח הקודם, הם יהיו זכאים לכיסוי הביטוחי מאת המבטח החדש, בתנאי כי המבוטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה.</p>	<p>19.1</p>
<p>מוסכם כי כל אישור לטיפול שניתן על פי הביטוח הקודם, יהיה תקף למשך שנה.</p>	<p>19.2</p>
<p>היה והמבוטח לא ביצע את הטיפול במהלך השנה, יהא המבטח על פי פוליסה זו רשאי לדרוש אישור מחדש לביצוע הטיפול הנדרש, בתנאי כי המבוטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה. מוסכם כי האישור מחדש ייטיב עם המבוטח.</p>	<p>19.3</p>

<p>טיפולים שאושרו על פי הביטוח הקודם בין אם באמצעות רופא הסכם ובין באמצעות רופא פרטי שאינו בהסכם עם המבטח, ואשר הוחלל בביצועם אך לא הסתיימו בפרק זמן של שנה, יאושרו וישולמו על ידי המבטח החדש לאחר קבלת הסבר סביר על השיהיו בביצועם.</p>	<p>19.4</p>
<p>על מנת למנוע כל ספק אפשרי, מתחייב המבטח לשלם לרופא הסכם, בעבור טיפולים שהחל לבצע במבטוח גם אם המבטח סיים או הפסיק את ההסכם עימו.</p>	<p>19.5</p>
<p>20 שונות</p>	
<p>הייתה למבטוח בגין מקרה הביטוח גם זכות פיצוי או שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה הביטוח, ישא המבטח בהוצאות המבטוח הכלולות בנספח הטיפולים וזכות המבטוח תעבור למבטח, וזאת מששילמה למבטוח תגמולי ביטוח וכשיעור התגמולים ששילמה. המבטח אינו רשאי להשתמש בזכות שעברה אליו לפי סעיף זה באופן שיפגע בזכותו של המבטוח לגבות מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי מעל לתגמולים שקיבל מהמבטח. קיבל המבטוח מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי שהיה מגיע למבטח לפי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח, עשה פשרה, ויתור או פעולה אחרת הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך. הוראות סעיף זה לא יחולו אם מקרה הביטוח הוא תוצאה של מעשה ו/או מחדל שלא בכוונה בידי אדם שמבטח סביר לא היה תובע ממנו פיצוי או שיפוי, מחמת קרבת משפחה או יחס של מעביד ועובד שביניהם.</p>	<p>20.1</p>
<p>21 ביטול הפוליסה על ידי המבטח</p>	
<p>לא שולמו דמי ביטוח או חלקם במועד, ולא שולמו תוך 30 ימים לאחר שהמבטח דרש מן המבטוח ו/או בעל הפוליסה בכתב לשלם, רשאי המבטח להודיע לבעל הפוליסה ו/או למבטוח בכתב כי הפוליסה תבוטל כעבור 30 ימים נוספים אם הסכום שבפיגור לא יסולק לפני כן. מובהר על מנת למנוע כל ספק אפשרי, כי בעל הפוליסה ו/או המבטוח לא ישאו בתשלום דמי הביטוח עקב אי תשלום עד לסוף תקופת הביטוח.</p>	<p>21.1</p>
<p>על אף האמור לעיל מובהר כי אין בהודעת ביטול זו כדי לשחרר את בעל הפוליסה ו/או המבטוח מלשלם את דמי הביטוח המגיעים למבטח על פי הסכם זה עד מועד ביטול הפוליסה על פי דין.</p>	<p>21.2</p>
<p>לאחר ביטול הביטוח לפי סעיף 22.1 לעיל, תינתן לבעל הפוליסה האפשרות, תוך 90 יום מהמועד הקבוע לתשלום דמי הביטוח, שלא שולמו, לחדש את הפוליסה ותשלום כל דמי הביטוח שבפיגור בתוספת הפרשי ריבית והצמדה ממועד התשלום עד יום התשלום בפועל. הביטוח יחודש ביום בו נפרעו כל הפיגורים. מובהר כי במקרה כנ"ל יאחז המבטח אחראי לכל מקרה ביטוח אשר אירע בתקופת הפיגור.</p>	<p>21.3</p>
<p>22 חוק חוזה הביטוח והוראות המפקח - שינוי ההסכם במהלך תקופת הביטוח</p>	
<p>מוסכם ומוצהר בזאת כי הוראות חוק חוזה הביטוח יחולו על הסכם זה. כמו כן מוסכם, כי כל שינוי שייעשה בחוק חוזה ביטוח, חוק ביטוח בריאות ממלכתי ובכל דין רלוונטי אחר, אשר ייטיב את זכויות בעל הפוליסה ו/או המבוטחים, יהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו, החל מיום כניסתו לתוקף. אם יחוקק חוק אשר יבטיח ריפוי שיניים במסגרת ממלכתית, יבדקו הצדדים את המסגרת הנאותה לקיום הסכם זה, שינוי או ביטולו.</p> <p>היה ובמהלך תקופת הביטוח יחול שינוי מהותי בענף ביטוח השיניים, אשר ינבע משינויים טכנולוגיים בענף או שתפתח או תתקבל שיטת טיפול חדשה לבעיה רפואית המכוסה בהסכם, תיתוסף שיטה זו למסגרת הטיפולים הכלולים בכיסוי הרפואי במקום הטיפול הקיים בהסכם וזאת עד לגובה עלות הכיסוי הקיים. הצדדים ידונו בהכנסת הטיפול החדש ומידת השפעתו על העלות.</p>	
<p>23 הודעות</p>	
<p>כל הודעה של המבטח לבעל הפוליסה תיעשה בכתב ותישלח לפי המען של בעל הפוליסה המצוין להלן, כל הודעה של המבטח למבטוח תיעשה בכתב ותישלח לפי המען האחרון של המבטוח אשר מסר למבטח ובהעדר מען כאמור לבעל הפוליסה. כל ההודעות כנ"ל תוכלנה להיעשות גם באמצעות הפקסימיליה.</p>	<p>23.1</p>

<p>בעל הפוליסה - שירות בתי הסוהר, ת.ד. 81, רמלה. המבטח - הפניקס חברה לביטוח בע"מ. המבוטח - כתובתו האחרונה של המבוטח וכפי שנמסרה למבטח על ידי בעל הפוליסה.</p>	
<p>הודעה של המבוטח למבטח תינתן בכתב, לפי אחד המענים האלה: מען המבטח כמצוין בכותרת הפוליסה, או כל מען אחר שהמבטח הודיע לבעל הפוליסה בכתב, מזמן לזמן.</p>	<p>23.2</p>
<p>כל הודעה שתישלח בדואר רשום לפי הכתובות שלעיל, תחשב כהודעה שהתקבלה על ידי הנמען תוך 72 שעות מזמן המסר המכתב הכולל את ההודעה בדואר.</p>	<p>23.3</p>
<p>24 מות המבוטח</p>	
<p>נפטר מבוטח, יגיע הביטוח לגבי אותו מבוטח לקיצו. על אף האמור לעיל ניתן יהא להגיש תוך 60 יום מיום פטירת המבוטח על ידי בני משפחתו תביעות הנוגעות לעבודות או טיפולים שנעשו בחייו ואלה יטופלו כתביעות רגילות כאמור בתנאי פוליסה זו.</p>	
<p>25 מקום השיפוט</p>	
<p>מוסכם בזה, כי כל תובענה על פוליסה זו או בקשר אליה תוגש אך ורק לבית משפט בישראל ולבית משפט זה תהא סמכות ייחודית לדון בכל תובענה עפ"י הפוליסה.</p>	

נספח הטיפולים – פוליסה בסיסית

נספח א'

פרק א' – טיפולים משמרים

1.

המבטח יכסה הוצאות טיפולים משמרים כמפורט בנספח זה. סכום ההחזר יהיה כמפורט בטבלת ההחזרים בנספח. אין צורך בקבלת אישור מראש לטיפולים אלו.

1.1 אבחון

1.1.1 בדיקות תקופתיות – תכוסה בדיקה תקופתית אחת לשנה ובסה"כ בדיקות כמספר שנות הביטוח. אין הגבלה לתקופת הזמן שבין בדיקות במקרים בהם לא בוצעו אצל אותו רופא. בדיקה זו כוללת אנמנזה כללית ודנטלית, בדיקה קלינית כוללת ואבחון על פי צילומי רנטגן (התשלום עבור ביצוע הצילומים יעשה בנפרד), רישום ממצאים ותכנית טיפול. במקרים בהם קיים צורך רפואי או במעבר לרופא אחר יהיה כיסוי לבדיקות נוספות עד שתי בדיקות לשנה.

1.1.2 בדיקה על ידי מומחה וחוות דעת שניה – תכוסה בדיקה ע"י מומחה בתחומים הבאים: אנדודונטיה, שיקום הפה, כירורגיית פה ולסת, רפואת הפה. יכוסו 4 בדיקות למשך 6 שנות הביטוח ללא מגבלת זמן בין הבדיקות.

1.1.3 צילומים

צילומי רנטגן יבוצעו רק ע"פ מרשם- הפניה מרופא שיניים.

1.1.3.1 צילומי נשך – מכוסה זוג צילומי נשך אחת לשנה ללא הגבלת זמן בין מועדי הביצוע.

1.1.3.2 צילום סטטוס או פנורמי – מכוסה אחת לשנתיים. ע"פ בקשתו של פריודנט מומחה יאושר ביצוע צילום סטטוס נוסף שנה לאחר הסטטוס הראשון. בפוליסה הכוללת שתלים יכוסה צילום פנורמי בנוסף לצילום סטטוס לצורך ביצוע שתלים. פריודנט מומחה יוכל להפנות מטופל לביצוע סטטוס מקביליות בן 16 צילומים.

1.1.3.3 צילומים פריאפיקלים – ארבעה צילומים פריאפיקלים לשנה לצרכים אבחנתיים בלבד. בנוסף לצילומי הסטטוס.

1.1.3.4 צילומים סגריים – יכוסו סה"כ 2 צילומים כל 3 שנים. הכיסוי הביטוחי מותנה בקיום מצבים המצדיקים ביצוע הצילום כגון - שיניים כלאות ואבחון של לסתות מחוסרות שיניים.

1.2 טיפול מונע

1.2.1 הסרת אבנית – שלוש ישיבות לשנת ביטוח ללא הגבלת זמן ביניהן. ישיבה של הסרת אבנית נמשכת כשלושים דקות, בין היתר כחמש 5 דקות של הדרכה לגהות הפה ופרופיל קסיס.

מבטח שעבר טיפול חניכיים כגון הקצעת שורשים או ניתוח חניכיים זכאי לארבע ישיבות הסרת אבנית לכל שנת ביטוח.

1.2.2 טיפול בפלאוריד – יכוסה על פי צורך רפואי אחת 6ל חודשים בילדים עד גיל 18. טיפול זה יכלול בין היתר את ניקוי השיניים, הדרכה בגהות הפה והנחת פלואוריד בג'ל או בצורה של לכת פלואוריד.

1.2.3 איטומים – איטומים בשיניים 5, 6, 7, 8 עד גיל 21. במקרה הצורך מכוסה איטום חוזר לאחר 3 שנים.

1.2.4 עזרה ראשונה - (עד שני טיפולים לשנת ביטוח)

1.2.4.1 טיפול תרופתי או יעוץ ע"י רופאי שיניים - במקרים בהם לא בוצע טיפול בפה ואשר אינם מהווים חלק מטיפול אחר עבורו יתבע החזר.

1.2.4.2 טיפול לשיכוך כאב - טיפולים שמטרתם שיכוך כאב אשר לא בוצעו באותו ביקור יחד עם טיפול אחר.

1.2.4.3 במקרים הבאים יכוסה טיפול עזרה ראשונה בנוסף לכל טיפול אחר:

1.2.4.3.1 הטיפול בוצע לאחר השעה 22:00 שעות העבודה המקובלות או בשבת וחג (גם אצל הרופא המטפל).

1.2.4.3.2 הטיפול לא בוצע אצל הרופא המטפל.

החזר עבור טיפול עזרה ראשונה במקרים אלו יהיה בתעריף המפורט בטבלת הטיפולים המכוסים.

לתביעה בגין טיפולים אנדודונטיים יצורפו צילומים אבחנתיים וצילומים סופיים. במקרים בהם אין מדובר בטיפול דחוף או שמתוכננים טיפולים במספר שיניים יש להגיש התייעצות מוקדמת לגבי טיפולים אלו כדי לקבל אישור המבטח מראש.

1.3.1 טיפולי שורש - טיפולי שורש יכוסו במקרים הבאים:

1.3.1.1 בשן קיימת פגיעה עששתית המחייבת ביצוע טיפול שורש.

1.3.1.2 בשן קיים תהליך פרי אפיקלי או הרחבת P.D.L המצביעים על נמק של מוך השן.

1.3.1.3 בשן קיים שחזור/ סתימה נרחבים אשר גרמו לנמק או דלקת במוך השן.

1.3.1.4 במקרים של מחלה פריודנטלית וצורך רפואי בביצוע טיפול שורש.

1.3.1.5 כתוצאה משחיקה מתקדמת של שיניים.

1.3.1.6 כתוצאה מחבלה.

1.3.1.7 בשל ספיגה פנימית או חיצונית.

1.3.1.8 בשל סיבה פרוטטית כאשר מתקיים אחד מהמצבים הבאים:

1.3.1.8.1 יש אישור לביצוע גשר ואחת מהשיניים המאחזות נמצאת בהטיה כך שההשחזה מתקרבת למוך השן.

1.3.1.8.2 יש אישור לגשר המשלב שיניים קדמיות ואחריות.

1.3.1.8.3 בשן שחזור נרחב והיא מיועדת להשחזה.

1.3.1.8.4 לצורך הכנת גדם שן בתותבת על (עד שתי שיניים בלסת).

1.3.1.8.5 סיבה רפואית אחרת בצירוף מכתב מנומק של הרופא המטפל.

1.3.2 חידוש טיפול שורש - מכוסה אחד לשן כל שלוש שנים כאשר:

1.3.2.1 קיים הליך פריאפיקלי

1.3.2.2 טיפול השורש לקוי ויש צורך בביצוע או החלפת השחזור בשן.

1.3.2.3 בשן בה טיפול השורש היה חשוף לחלל הפה במשך תקופה ארוכה.

1.3.2.4 סיבה רפואית אחרת בצירוף מכתב מנומק של הרופא המטפל.

1.3 טיפולים אנדודונטיים (טיפולים במוך השן)

1.3.3 מבנים

מכוסה בכל שן בה אושר ושולם טיפול שורש או חידוש טיפול שורש ע"י המבטח או במצבים בהם היה בשן טיפול שורש לפני תקופת הביטוח.

1.3.3.1 מבנה ישר- מאמלגם או חומר מרוכב.

1.3.3.2 מבנה יצוק - מבנה הנוצק במעבדה. מבנה זה יאושר לפי בקשת הרופא המטפל במקרים המחייבים את ביצועו.

1.3.3.3 מבנה על שתל - יכוסה בכל שתל שאושר (בהסכם הכולל שתלים). בסעיף זה נכללים גם מחברים לתותבת על.

1.3.4 קיטוע מוך - הטיפול מכוסה אחת לשן כתוצאה מפגיעה עששתית, חבלה או סיבה רפואית אחרת שתנומק ע"י הרופא. הטיפול מכוסה גם בשיניים קבועות במקרים המתאימים. (כדוגמת קיטוע מוך חלקי לאחר חבלה או בשן קבועה שבה לא הסתיימה התפתחות השורשים).

1.3.5 טיפול שורש בשן נשירה - מכוסה טיפול אחד לשן כתוצאה מפגיעה עששתית, חבלה או סיבה רפואית אחרת שתנומק ע"י הרופא.

1.3.6 אפקסיפציה - בשיניים קבועות בלבד וע"י מומחה לטיפול שורש. עד 3 טיפולים לשן.

1.3.7 הלבנת שן בודדת - הלבנת שן שעברה טיפול שורש ושינתה את צבעה. הזכאות רק בשיניים קדמיות עליונות ותחתונות (23-13, 43-33). אם יבוצע כתר תוך פרק זמן של שנה אחרי ההלבנה יקוזז החזר מההחזר עבור הכתר. זכאות: אחת לחמש שנים בכל שן.

סכום החזר בטיפול שורש או חידוש טיפול שורש אשר בוצעו אצל מומחה אצל מומחה יהיה 150% מהסכום במחירון הרגיל.

1.4 רפואת שיניים חשמת

1.4.1 שחזורי אמלגם - מכוסים שחזורים בשל פגיעה עששתית, שבר בשן או בסתימה קודמת, חוסר בחומר שן או מסיבה רפואית אחרת. ביצוע שני שחזורים או יותר באותה ישיבה ישולם כשחזור אחד. יהיה כיסוי לשחזור אמלגם בשן לאחר טיפול שורש בה יש התויה לא לבצע מבנה. זכאות: אחת לשן לשנת ביטוח.

1.4.2 שחזורים מרוכבים (שיניים קדמיות) - מכוסים שחזורים בשל פגיעה עששתית, שבר בשן או בסתימה קודמת או מסיבה רפואית אחרת. מכוסות שתי (2) סתימות מסוג זה לכל שן בשיניים 13-13 33-34 לשנה.

1.4.3 שחזורים מרוכבים שיניים אחוריות - שחזורים מרוכבים בצבע השן יכוסו בשיניים המלמענות (מספר 4 ו 5 בכל רבע פה). החזר בגובה 150% מגובה החזר לשחזור אמלגם. המבוטח רשאי לבצע שחזורים אלו גם בשיניים טוחנות כאשר החזר זהה לזה שניתן עבור סתימת אמלגם.

סתימות אמלגם ושחזורים מרוכבים אשר הוחלפו בסתימות זהות (באותם משטחים) עד 3 שנים לאחר ביצוען יכוסו רק בצרוף צילומים והסבר של הרופא המטפל באשר לצורך בהחלפה. לעניין זה הרחבה של סתימות למשטחים נוספים לא תחשב החלפה.

מכוסים שחזורים גם בשיניים עם כתרים בהם יש פגיעה עששתית וניתן לסטל בה בשחזור משמר או בשן עם כתר בה בוצע טיפול שורש דרך הכתר בלי צורך בהחלפתו.

שחזורים לא ישירים, שחזורים יצוקים, שחזורי חרסניה ושחזורים משמרים אחרים ישולמו ברמת שחזור אמלגם או מורכב בהתאם.

1.4.4 פינים פרה - פולפריים - עד 2 פינים פרה פולפריים לסתימה.

1.4.5 מבנה מידי - מבנה מידי לאחר טיפול שורש (אמלגם או חומר מורכב) יכוסה במסגרת הפרק המשמר. במקרים בהם ידרש מבנה יצוק יהיה הכיסוי בהיקף של מבנה אמלגם והמבוטח ישלם את ההפרש.

1.4.6 כתרים טרומיים - מכוסה כתר לשן בשיניים נשירות ובטוחנות קבועות שיטית ושביעית (6,7). הכיסוי לכתר טרומי בשן טוחנת קבועה יהא עד גיל 16. גובה ההחזר יהיה 150% ממחיר סתימה. הכיסוי לכתר טרומי ולכתר מחומר מרוכב זהה. זכאות: כתר אחד לשן.

1.4.7 השלמת כותרת - במצב שבו חסר יותר משליש כותרת השן והפגם כולל את החלק החותר (אינסזלי) בשיניים 13-23 ו 43-33. היקף הכיסוי אחת לשן לכל שנתיים.

1.4.8 שומר מקום קבוע - אחד לרבע פה לאחר עקירות או חוסר קיים של שיניים נשירות.

התשלום עבור טיפולים אלו כולל בדיקה מקדימה, אלחוש, תפרים והסרתם, חומרים לעצירת דם, ומעקב לאחר טיפול.

1.5.1 עקירה - יאושרו עקירות מכל סיבה רפואית (כולל עקירות של שיניים נשירות ועקירות לצורך יישור שיניים). התשלום עבור מספר עקירות באותה ישיבה יהיה זהה לכל שן. עקירה אשר בוצעה עד שנה לאחר ביצוע טיפול אחר תכוסה רק בלווי מכתב הסבר מן הרופא המטפל.

1.5.2 עקירה כירורגית - עקירה בה שולבו הרמת מסלית/ סילוק עצם אלואולרית/ תפרים. ההחזר כולל את התשלום עבור מעקב, הוצאת תפרים וצילומים תוך כדי ולאחר הטיפול.

1.5.3 עקירה כירורגית – שן כלואה - עקירה של שן הכלואה לחלוטין בתוך עצם הלסת או ברקמה רכה.

1.5.4 קיטוע חוד השן (apicectomy/apicoectomy) - ההחזר הינו עבור ההליך הכירורגי כולל סתימה רטרוגרדית מעקב והוצאת תפרים לאחר הטיפול וצילומים במהלך ולאחר הטיפול. בתביעה יש לצרף צילומים לפני ואחרי טיפול.

1.5.5 קיטוע חוד שן חוזר - יכוסה קיטוע נוסף של חוד השן. הכיסוי רק אצל מומחה לכירורגית פה ולסת ובאישור מוקדם. לבקשה יש לצרף את מכתב מהרופא המבצע.

1.5.6 המיסקציה / root amputation - עקירת שורש אחד או יותר משן טוחנת או פיצול של שן טוחנת לחלקים נפרדים. טיפול זה מקנה אף הוא זכאות לטיפול הפרותטי המתחייב אם כטיפול ראשון או להחלפת שחזור שן שפוצלה ומשוקמת כ2 שיניים תקבל החזרים ל 2 שחזורים נפרדים.

1.5.7 טיפול במכתשית יבשה (dry socket) - ההחזר לטיפול זה זהה להחזר עבור עזרה ראשונה ולא יהווה חלק מההחזר עבור עקירה. זכאות: אחת לשן ובהמשך לעקירה.

1.5.8 ניקוז מורסה כירורגי - ניקוז של מורסה דנטו אלואולרית או פריודנטלית. התשלום הנו עבור מקרים בהם היה צורך בהליך כירורגי של חיתוך ברקמה לשם ניקוז וזאת שלא במשולב עם עקירה או טיפול פריודנטלי באותה שן. הזכאות: אחת לשלוש שנים לכל שן.

ניקוז מורסה דרך השן ישולם כטיפול עזרה ראשונה.

1.5.9 אלבאופלסטיקה - אחת לתקופת ביטוח.

1.5.10 פרנקטומי - אחת לתקופת ביטוח.

לתביעה עבור עקירות רגילות, כירורגיות ועקירת שן כלואה, קיטוע חוד השן, המיסקציה, ניקוז מורסה, אלבאופלסטיקה ופרנקטומי יצורף צילום אבחנתי שבוצע לפני ביצוע הטיפול.

בעקירה כירורגית, עקירת שן כלואה, קיטוע חוד השן והמיסקציה, אשר בוצעו ע"י מומחה יהיה סכום ההחזר 150% מן ההחזר הרגיל.

1.5 טיפולים כירורגיים

1. כללי	
1.1	המבטח יכסה הוצאות טיפולי חניכיים כמפורט בנספח זה. בטיפול אצל רופא שאינו בהסכם, תנוכה מסכום ההוצאה בפועל ההשתתפות העצמית והסך שישולם למבטח בהחזר, לא יעלה על תקרת ההחזרה הנקובה במחירון. המבטח ישלם אצל רופא ההסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון.
1.2	טיפול חניכיים מכוסים רק אצל מומחה למחלות חניכיים בעל תעודת הכרה מטעם משרד הבריאות. חברת הביטוח תבטיח שרשימת רופאי ההסדר אשר יטפלו במבטחים יעמדו בקריטריון זה.
1.3	יש לקבל אישור המבטח מראש לניתוחי חניכיים, הארכת כותרת, קיבוע וסד לילה כמצויין בנספח זה. לצורך קבלת אישור מראש יגיש הפריודנט שבהסכם או המבטח: 1.3.1 רישום של בדיקת הפה הכוללת: עומק כיסים, אבדן אחיזה (loss of attachment), תזוזת שיניים, אבנית, ממצאים אחרים, אבחנות והמלצות לטיפול משמר. 1.3.2 צילומים עדכניים (פריאפיקליים או סטטוס)
1.4	לאחר ביצוע ההכנה הראשונית יש להמתין תקופה של ששה (6) שבועות לפני שתבוצע הערכה מחדש. רק לאחר הערכה מחדש תשלח בקשה לשלב הכירורגי.
1.5	המבטח רשאי לבקש לשלוח את המבטח לקבלת חוות דעת של פריודנט מומחה בהקשר לתכנית הטיפול ולתביעות אותן הגיש המתרפא. עלות הבדיקה על חשבון המבטח.
1.6	לאחר שהמבטח עיין בבקשה ישלח בתוך 14 יום אישור על תכנית שאושרה טיפול למבטח ובמקרה שמתופל אצל רופא הסכם גם לרופא. האישור יכלול את סכומי ההשתתפות העצמית או את סכום החזר של חברת הביטוח.
2. הטיפולים המכוסים	
2.1	בדיקה פריודונטלית 2.1.1 עומק כיסים - ב-4 נקודות סביב השן 2.1.2 תזוזת שיניים mobility 2.1.3 מדד אבנית 2.1.4 אבדן תאחיזה loss of attachment 2.1.5 ממצאים אחרים 2.1.6 אבחנות רישומים אלו יבוצעו על פני תרשים chart הפה כמקובל אצל רופאים שאינם רופאי הסכם או על גבי סופס יעודי של חברת הביטוח. הכיסוי אחת ל-3 שנים.
2.2	ביקורת תקופתית אצל מומחה למחלות חניכיים. מכוסה אחת לשנה אצל מבטח שעבר טיפול חניכיים.
2.3	הורדת אבנית הכיסוי במסגרת הפרק המשמר.
2.4	הכנה ראשונית (Scaling and) root planning/ curetiage של מומחה למחלות חניכיים ע"י רופא או שיננית שבפיקוחו. הכיסוי הינו לשש (6) ישיבות לתקופה של שש שנים, כל ישיבה בת 30 דקות (רבע פה). אין צורך בקבלת אישור מראש לטיפול.

<p>בדיקה חוזרת אצל פריודנט ששה שבועות לפחות לאחר סיום ההכנה הראשונית.</p>	<p>2.5 הערכה מחדש</p>
<p>טיפול לא כירורגי נוסף המבוצע ע"י מומחה למחלות חניכיים ואשר מבוצע בעקבות טיפול ראשוני במקומות בהם קיימת פתולוגיה ואין כוונה לבצע טיפול כירורגי. מכוסה טיפול לכל שישיית פה לשש שנים. טיפול זה דורש אישור מראש של המבטח.</p> <p>אם בעקבות הטיפול המשלים ולאחר תקופת המתנה של 3 חודשים והערכה מחדש עדיין יהיה צורך בטיפול כירורגי יכוסה טיפול כירורגי בנוסף לטיפול המשלים. כיסוי לטיפול משלים וכירורגי יאושר אחת בתקופת ביטוח ורק לגבי איזור אחד (שישיית פה). טיפול זה דורש אישור מראש של המבטח.</p>	<p>2.6 טיפול שמרני משלים</p>
<p>טיפולים אלו דורשים אישור מראש. בקשה לאישור מראש תוגש 3 חודשים לפחות לאחר שבוצעה הכנה ראשונית. מכובה ניתוח אחד לתקופה של 3 שנים לכל שישיית פה. הטיפול כולל הסברה ויעוץ, אלחוש, תפרים והוצאתם, תחבושת, מתן מרשמים לתרופות, תעודות רפואיות וביקורת, וכן כל הדרוש לביצוע וסיום משביע רצון של הטיפול (כגון הורדת והדבקת כתרים באיזור הניתוח). הכיסוי הביטוחי אינו כולל עלות עצם. תחליף עצם, ממברנה או תרופה רגנרטיבית.</p> <p>מכוסים כל סוגי ניתוחי החניכיים, כגון:</p> <p>2.7.1 ניתוח ברקמה רכה/כריתת חניכיים</p> <p>2.7.2 ניתוח לביטוח כיסים</p> <p>2.7.3 הוספת עצם</p> <p>2.7.4 ניתוח מטלית או השתלת חניכיים</p> <p>2.7.5 ניתוח מוקוג'נג'יוול</p> <p>2.7.6 ניתוח רגנרטיבי</p>	<p>2.7 ניתוחי חניכיים</p>
<p>טיפול פריודנטלי תחזוקתי - בדיקה וניקוי אבן במרפאתו של מומחה לחניכיים. טיפול זה יכוסה 6 חודשים לאחר ביצוע טיפול כירורגי ובתנאי שטיפול זה אושר בוצע ושולם הכיסוי הינו אחת לתקופת ביטוח.</p>	<p>2.8 טיפול פריודנטלי תחזוקתי</p>
<p>טיפול כירורגי לניקוז מורסה שמקורה בכיס חניכים. פעולה זו מבוצעת בנפרד מתכנית הטיפול הפריודנטלית. עד פעמיים ללסת לכל שש שנים של הביטוח.</p>	<p>2.9 ניקוז מורסה מחקור פריודנטלי</p>
<p>קיבוע שיניים ע"י חוט מתכתי הנמצא בתוך שחזורי אמלגם. או סד מחומר מרוכב - קיבוע שיניים בעזרת חומרים מרוכבים וחוט מתכת. כיסוי אחת ללסת לתקופה של 6 שנות ביטוח. בטיפול זה אין מגבלה לביצוע ע"י מומחה.</p>	<p>2.10 קיבוע A-splint</p>
<p>מכשיר פלסטי המפזר את הכוחות המופעלים על המשנן ומונע לחץ ממוקד על שיניים בודדות. מכשיר זה מבוצע גם לצורך מניעת נזקים הנוצרים עקב שחיקת שיניים. מאושר סד אחד לתקופת ביטוח. בטיפול זה אין מגבלה לביצוע ע"י מומחה.</p>	<p>2.11 סד לילה</p>
<p>ניתוח שמטרתו חשיפת הכותרת/ שורש לצורך שיקום השן. הכיסוי הנו אחת לשם לתקופת ביטוח. מותנה באישור מראש. הביצוע אצל מומחה למחלות חניכיים או לכירורגיית פה ולסת.</p>	<p>2.12 הארכת כותרת</p>
<p>מכוסים עד 12 טיפולים. או שני טיפולים באלילוז (אחד ללסת), ללא הגבלת זמן בין טיפול לטיפול.</p>	<p>2.13 טיפול בפריוציפ</p>

טבלת דמי הביטוח – פוליסה בסיסית

נספח ג'

נכון למדד שפורסם ביום 15.11.2010

הערות	פרמיה ליחיד	הכיסוי הביטוחי לטיפולים
התמורה תשולם ע"י שב"ס במרוכז עבור כל הסוהרים.	א. מחיר לסוהר ש"ח 28	טיפול משמר + פריודנטלי (חניכיים) (נספח א' לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית)
ב. שב"ס ישא בעלות של 25% מהמחיר. דמי הביטוח הבסיסיים (ע"פ קטגוריה א' ו-ב') וישולמו במרוכז על ידי בעל הפוליסה.	ב. מחיר גימלאי ש"ח 28	
ג.ד.ה. ללא השתתפות שב"ס. ד. מילד רביעי חינם.	ג. מחיר לבן זוג/אלמן/ה ש"ח 27	
	ד. מחיר לילד של סוהר/ אלמן/גמלאי מגיל 8 עד גיל 21 ש"ח 20	
	ה. מחיר לבן/בת בוגר/ת של סוהר/אלמן/גמלאי מגיל 21 עד 30 ש"ח 27	

פוליסה קבוצתית לביטוח הוצאות טיפול שיניים לסוהרי/גמלאי שירות בתי הסוהר ובני משפחותיהם

פוליסת ביטוח שיניים מורחבת

1. הוראות ותנאים כללים

מסמך זה, והמסמכים המצורפים אליו וכן מסמכים נוספים שיצורפו בעתיד אם יצורפו, מהווים את חוזה הביטוח לביטוח שיניים מורחב-לכיסוי טיפולים משקמים, כיסוי לשתלים וכיסוי אורטודנטי (ילידים), (להלן: "הפוליסה"), שבין בעל הפוליסה (להלן: קרנות הסוהרים"), לבין חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח").

תנאי להצטרפות לפוליסת ביטוח השיניים המורחבת הינם:

- הצטרפות לפוליסת הביטוח המשמר שעל פי פוליסת ביטוח השיניים הבסיסית.
- היות הסוהר/הגמלאי עמית בקרנות הסוהרים.

2. הגדרות

בביטוח זה יהיה למונחים שלהלן הפרוש שלצידם:

2.1 המבטח	הפניקס חברה לביטוח בע"מ.
2.2 בעל הפוליסה	קרנות הסוהרים (להלן "קרנות הסוהרים").
2.3 שירות בתי הסוהר	(להלן: "שב"ס")
2.4 מבוטח	מי שהצטרף או צורף לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית והרחיב את ביטוחו על פי פוליסה זו, באופן וולונטרי כדלהלן: 2.4.1 סוהר/ת השב"ס שהינו עמית בקרנות הסוהרים, סוהר/ת גמלאי/ת שהינו עמית בקרנות הסוהרים, אלמנה/ה של סוהר וסוהר חדש שהינו עמית בקרנות הסוהרים מיד עם גיוסו לשב"ס/הצטרפותו לקרנות הסוהרים. 2.4.2 בן/בת זוג של סוהר/ת/בן/בת זוג של סוהר/ת גמלאי/ת, אלמנה/ה של סוהר ו/בן/בת זוג של סוהר חדש לפי הגדרתם בסעיף 2.4.1 לעיל, וילדיהם מגיל 8 ועד גיל 21 כמוגדר ב סעיף 2.5, ובן/בת בוגר/ת מגיל 21 עד 30 כמוגדר בסעיף 2.5.
2.5 ילד	בן או בת מבוטח/ת שגילם מ-8 שנים עד 21 שנה.
2.6 בן/בת בוגר/ת	של מבוטח/ת שגילם מ-21 שנים עד 30 שנים.
2.7 הפוליסה	חוזה ביטוח זה שבין בעל הפוליסה לבין המבטח, הכולל את נספח הטיפולים ולוח התגמולים המצורפים אליה כחלק בלתי נפרד ממנה.
2.8 הביטוח הקודם	פוליסה קבוצתית לביטוח הוצאות טיפול שיניים לרפואת שיניים משקמת, שתלים ואורטודנטיה על פי נספח הטיפולים לסוהרי השב"ס ובני משפחותיהם, על כל נספחיהן, עדכניהן ותוספותיהן, אשר התנהלו במגדל חברה לביטוח בע"מ וסיומם ב-30 בנובמבר 2009, או בכל מועד אחר.
2.9 פוליסת ביטוח השיניים הבסיסית	פוליסה קבוצתית לביטוח שיניים לכל סוהרי השב"ס אשר צורפו אליה אובליגטורית, ולבני משפחותיהם וילדיהם אשר צורפו אליה באופן וולונטרי. וכן לגמלאי/ת השב"ס ואלמנה/ה של סוהר/ת ובני משפחותיהם וילדיהם, וכן לילדים בוגרים של

	סוהרי וגמלאי השב"ס, לכיסוי הוצאות רפואיות בתחום רפואת שיניים משמרת ופריודנטיקה (חניכיים).
מועד תחילת הביטוח על פי הסכם זה ו/או יום הצטרפותם בפועל, המאוחר מבין השניים.	2.10 יום תחילת הביטוח
1.12.2010	2.11 מועד תחילת ההסכם
לכיסוי רובד ביטוח השיניים המורחב - נספח הנושא את הכותרת "נספח א' - נספח טיפולים" - המצורף לפוליסה זו כנספח א', הכולל את כל טיפולי הרפואה המשקמת, שתלים ו טיפולי האורטודנטיה (ישור שיניים) לילדים בלבד, כמפורט בנספח הטיפולים וכן תקציר נספח הטיפולים הקובע את הזכאות, את הצורך לאישור מראש, את הצורך בצירוף צילומים והערות, המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו.	2.12 נספח הטיפולים
נספח הנושא את הכותרת "לוח התגמולים" המצורף לפוליסה זו כנספח ב' המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו. הנספח כולל את פרוט הסכומים (לפי טיפולים) שישולמו למבוטח כשיפוי עבור הטיפולים המפורטים בנספח א' שבוצעו ע"י רופאי / מרפאות שאינם בהסכם עם המבטח. וכן את הסכומים ו/או שיעורי ההשתתפות העצמית אשר על המבוטח לשלם לרופא הסכם, אם נקוב לגבי טיפול מסוים השתתפות עצמית.	2.13 לוח התגמולים
טיפול שיניים שבוצע במבוטח, כהגדרתו בסעיף 2.3 - על פי "הכיסוי הביטוחי" כקבוע בסעיף 7 להלן ובנספחים המצורפים לפוליסה זו.	2.14 מקרה הביטוח
רופא בעל רישיון ישראלי תקף מטעם משרד הבריאות המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים.	2.15 רופא שיניים
רופא שיניים בעל רישיון מומחה תקף מטעם משרד הבריאות, בתחום התמחות מוגדר, או מי שהוכר על ידי המבטח ובעל הפוליסה ככזה.	2.16 רופא שיניים מומחה
רופא שיניים (לרבות מרפאת שיניים) שאינו רופא הסכם כהגדרתו להלן.	2.17 רופא שיניים פרטי
רופא שיניים (לרבות מרפאת שיניים) הקשור עם המבטח בחוזה למתן טיפול שיניים למבוטחי המבטח ושמו מופיע ברשימת רופאי ההסכם שנמסרה או תימסר למבוטח. למבטח הזכות לעדכן מזמן לזמן את רשימת רופאי ההסכם של המבטח.	2.18 רופא הסכם
היועץ הרפואי של בעל הפוליסה. חברת ייעוץ לביטוח שיניים הכוללת רופא שיניים או רופא שיניים בלבד, שמונה/ו מטעם בעל הפוליסה, אשר תפקידו ייצוג המבוטחים בכל עניין רפואי-מקצועי או משפטי וכן בכל עניין אחר הנוגע לתנאי פוליסה זו ובין השאר התאמתה מעת לעת, שדרוגה, שיפורה ורווחיותה. מתן הסבר על מהות הביטוח ועל גמלאותיו ובכלל זה, בעת דחיית אישורים לטיפול/תשלום תביעות ע"י המבטח מנימוקים דנטליים, וכן לשמש בורר יחיד ומוסכם בנושאים שונים אשר החלטתו תהיה מקובלת על המבטח. היועץ הרפואי של בעל הפוליסה יבחר ע"י בעל הפוליסה.	2.19 יועצי ביטוח
רופא/י שיניים מטעם המבטח, אשר יבצע/ו עבור המבטח ועל חשבונו בדיקת מבטחים במקרים חריגים. מרפאות רופא/י האמון תהיינה בפיזור המאפשר נגישות למבוטח ו/או לבני משפחתו. מוסכם כי רופא/י האמון יאשר/ו גם על ידי בעל הפוליסה.	2.20 רופא אמון
דמי הביטוח שעל המבוטח/ים לשלם למבטח במשך כל תקופת הביטוח בגין הכיסוי הביטוחי הוולונטרי כקבוע בפוליסה זו. דמי הביטוח צמודים למדד לפי המדד הבסיסי.	2.21 דמי ביטוח בסיסיים
סכום או שיעור שאותו על המבוטח לשלם בעצמו ועל חשבונו לרופא/מרפאה שבהסכם, בעת קבלת טיפולים מרשימת הטיפולים הכלולים בביטוח לפי נספח א'	2.22 השתתפות המבוטח

נספח הטיפולים, אשר לגביהם מצוינת בנספח התגמולים חובת תשלום השתתפות עצמית.	
2.23 שיפוי המבוטח	סכום/סכומים לאחר השתתפות עצמית באחד שנקבע בלוח התגמולים, עבור הטיפולים הכלולים בנספח א' אשר לגביהם נקבע השתתפות עצמית, המהווים את המימון, מטעם המבוטח, והעומד/ים לרשות המבוטח, לגבי כל טיפול שיבחר המבוטח לבצע אצל רופא שיניים פרטי /מרפאה שאינם בהסכם עם המבוטח.
2.24 מדד	מדד המחירים הכללי לצרכן, המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהעדר פרסום כזה מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומו או מדד כלשהו שיוחד לשירותי בריאות ושימושו על ידי המבוטח יאושר על ידי המפקח על הביטוח.
2.25 גיל המבוטח	יקבע על ידי המבוטח על-פי הגדרת גיל ביטוחי.
2.26 ישראל	מדינת ישראל כולל השטחים המוחזקים על ידי ישראל.
2.27 חו"ל	חוץ לארץ, כל מקום או כל מדינה מחוץ לישראל, למעט השטחים המוחזקים.
2.28 המדד הבסיסי	המדד הידוע שהתפרסם ביום 15 בנובמבר 2010.
3	כריתת חוזה הביטוח
3.1	תוכנו ותנאיו של חוזה הביטוח האמור מפורטים בפוליסה זו להלן על נספחיה, אשר מהווים חלק בלתי נפרד מפוליסה זו ולא תשמע הטענה, כי קיימים תנאים אחרים או נוספים בין שנאמרו בעל-פה ובין שמצויים במסמך אחר.
3.2	בעל הפוליסה מצהיר כי הוא השלוח של כל מבוטח בנפרד לעניין פוליסה זו, כי קיבל ייפוי כוח בלתי חוזר מכל אחד מהמבוטחים לנהל משא ומתן, לכרות את הפוליסה, לשנותה מעת לעת ולייצגו אצל המבוטח בכל עניין הנוגע ו/או הנובע מהפוליסה, וכי כל הודעה שתשלח אליו מהמבוטח בעניינה תחשב כאילו נחסרה על ידו לכל מבוטח. מוסכם על הצדדים כי פוליסה זו נכרתה על בסיס ההצהרה האמורה.
4	תקופת הביטוח
4.1	תקופת הביטוח הינה 36 חודש, והיא תחל ביום ה-1 בדצמבר 2010 ותסתיים ביום 30 לנובמבר 2013 (להלן: "תקופת הביטוח"). תקופת הביטוח תוארך לתקופת ביטוח נוספת בת 36 חודשים (להלן: "תקופת הביטוח הנוספת"). בהתאם לשיקול הדעת הבלעדי של קרנות הסוהרים.
4.2	על אף הקבוע בסעיף 4.1 לעיל, יהא בעל הפוליסה רשאי לסיים הסכם זה מכל סיבה שהיא בתנאי כי יודיע למבוטח בכתב בהודעה מוקדמת בת 90 ימים לפחות על רצונו לסיים את ההסכם. במקרה כזה יחולו על המבוטח הכללים כקבוע בס' 6 להלן.
5	הצטרפות לביטוח והתחלתו
5.1	ההצטרפות לביטוח שעל פי פוליסה זו הינה וולונטרית ומותנית בצירופו של המבוטח לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית כהגדרתה לעיל ולהיותו עמית בקרנות הסוהרים.
5.2	סוהרת / גמלאית שהינם עמיתי קרנות הסוהרים ואלמנה/ה של סוהר, יוכלו להצטרף לפוליסה זו באופן וולונטרי.
5.3	סוהרת/גמלאית/י וכל לצרף לפוליסה זו באורח וולונטרי את בני / בנות זוגם ואת בניהם/בנותיהם הבוגרים, בתנאי שהצטרפו לכיסוי שעל פי פוליסה זו בעצמם.

<p>סוהרות/גמלאית/עמית קרנות הסוהרים, אשר צירפו את ילדיהם לפוליסה הבסיסית, ואשר הרחיבו את הכיסוי לפי פוליסה זו לעצמם, יהיו ילדיהם אשר טרם מלאו להם 21 שנים זכאים לביטוח על פי הפרק האורתודונטי (פרק ב' בנספח א) תמורת תשלום דמי ביטוח נוספים כקבוע בטבלת דמי הביטוח. אלמנה/אשר צירפו את עצמו/ה ואת ילדיו/ה לפוליסה הבסיסית והרחיבו את הכיסוי לפוליסה זו לעצמם, יהיו גם ילדיהם אשר טרם מלאו להם 21 שנים זכאים לביטוח על פי הפרק האורתודונטי (פרק ב' בנספח א) תמורת תשלום דמי ביטוח נוספים כקבוע בטבלת דמי הביטוח. יודגש כי ביטוח הילדים הנ"ל עד גיל 21 כאמור לעיל, יהא לכיסוי האורתודונטיה בלבד.</p>	<p>5.4</p>
<p>מוסכם כי בטופס ההצטרפות יציין המבקש האם במידה ויפרוש לגמלאות ירצה להמשיך את הביטוח עבורו ו/או עבורו ועבור בן/בת זוגו וילדיו (להלן: "המשפחה").</p>	<p>5.5</p>
<p>כל המבוטחים כמוגדר בסעיף 2.4 לעיל למעט ילדים שטרם מלאו להם 21 שנה אשר בוטחו כאמור בסעיף 5.4 לעיל, אשר ירצו להרחיב את פוליסת ביטוח השיניים הבסיסית בה הינם מבוטחים, יוכלו להצטרף לפוליסה זו (להלן: "פוליסת ביטוח השיניים המורחבת").</p>	<p>5.6</p>
<p>הצטרפות לפוליסה הנ"ל תעשה במהלך 120 ימים שממועד תחילת הסכם זה, וכל המצטרף אליה ישלם את דמי הביטוח רטרואקטיבית מיום תחילת הפוליסה לגביו.</p>	<p>5.7</p>
<p>סוהרות/חדשה/הצטרף כעמית לקרנות הסוהרים יוכל להצטרף לפוליסה זו ולצרף את בן/בת זוגו/תו במהלך 120 ימים מיום גיוסו לשב"ס/ הצטרפותו לקרנות הסוהרים. במקרה כזה ובמידה וצרף גם את ילדיו לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית, יהיו ילדים אלה עד מלאות להם 21 שנה מבוטחים ללא תמורה גם בפוליסה זו לפי הכיסוי האורתודונטי (פרק ב' בנספח א) יודגש כי ביטוח הילדים הנ"ל עד גיל 21 כאמור לעיל, יהא לכיסוי האורתודונטיה בלבד.</p>	<p>5.8</p>
<p>ילד שהגיע לגיל 8, אם בוטח בפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית, ואחד מהוריו לפחות כלול בפוליסה מורחבת זו, יכלל גם הוא בפוליסה זו באורח אוטומטי. מודגש כי ילד כנ"ל עד מלאות לו 21 שנה יהא מבוטח ללא תמורה גם בפוליסה זו לפי הכיסוי האורתודונטי (פרק ב' בנספח א). יודגש כי ביטוח הילדים הנ"ל עד גיל 21 כאמור לעיל, יהא לכיסוי האורתודונטיה בלבד.</p>	<p>5.9</p>
<p>בן/בת בוגרת שבוטחו על פי פוליסה זו והגיעו לגיל 21 יהיה זכאי המבוטח על פי פוליסה זו לצרפם לביטוח זה בתעריף של בן/בת זוג.</p>	<p>5.10</p>
<p>על המבטח ליידע את המבוטח לפחות 90 יום לפני הגיע ילדו לגיל 21 על מנת שיוכל לבקש הארכת הביטוח לילד זה גם אחרי גיל 21.</p>	<p>5.11</p>
<p>סוהרות/עמית קרנות הסוהרים אשר מתחתן/ת ומבוטח/ת על פי פוליסה זו ויכול/ת לזכות לצרף את בן/בת זוגו לפוליסה באופן וולונטרי, בתנאי שצורפה לפוליסת ביטוח השיניים הבסיסית. ההצטרפות על פי סעיף זה במהלך 120 הימים שמיום החתונה. האמור בסעיף 5.3 יחול גם לגבי ילדיו שגילם במועד ההצטרפות לא עולה על 21 שנה.</p>	<p>5.12</p>
<p>הצטרפות לביטוח תתאפשר לכל פרט מהאוכלוסיות המצוינות לעיל, ללא בדיקה מוקדמת של מצב הפה וללא התניה במלוא הזכויות עפ"י ההסכם.</p>	<p>5.13</p>
<p>מוסכם כי אם מכל סיבה שהיא, ייגרע או יושמט שמו של אחד המבוטחים מהרשימה אשר הועברה למבטח על ידי בעל הפוליסה, הקובע לגבי ההצטרפות יהיו הרישומים הקיימים אצל בעל הפוליסה. רישומים אלה יחייבו את המבטח. והמבוטח ששמו נשמט יהא זכאי למלוא התמורות כקבוע בפוליסה זו.</p> <p>במקרים של חילוקי דעות לגבי מבוטח שנגרע מהפוליסה, במידה ואין נתונים אצל המבטח המעידים על בקשתו המפורשת של המבוטח לבטל את הביטוח - יפורש הדבר לטובת המבוטח והוא לא יגרע מהביטוח וישמרו מלוא זכויותיו.</p>	

מוסכם כי במקרים המצוינים לעיל דמי הביטוח להם יהיה זכאי המבטח באופן רטרואקטיבי לא יעלו על 60 ימים. מעבר לתקופה זו תהא למבוטחים הנ"ל זכאות מלאה גם ללא תשלום דמי ביטוח.

6 ביטול / הפסקה / עזיבה / פרישה

<p>מבוטח/ים על פי סעיף 2.4 בפוליסה זו אשר יצטרפו/ו לביטוח זה באופן וולונטארי, אשר ירצה/ו מטעמים השמורים עימו/ם לעזוב את תכנית הביטוח ויכלו/ו לעשות זאת אך ורק לאחר 36 חודשים בהם לא שולמו תביעות כלשהן בגינו/ם (מיום התביעה האחרונה של המבוטח), ודמי הביטוח שולמו עבור/ם כסדרם, וכל עוד הפוליסה/ות תקפה/ות לכל קבוצת המבוטחים, הן בתקופת הביטוח הראשונה ו/או בתקופת הביטוח הנוספת.</p>	<p>6.1</p>
<p>הפסקת/סיום ההסכם בתום תקופת הביטוח, או במקרה ביטולו עפ"י הוראות ההסכם או הדין יחול על כל המבוטחים באותה עת ללא קשר למועד הצטרפות לביטוח.</p>	<p>6.2</p>
<p>עם פטירה של המבוטח יופסק הביטוח שלו ושל בני משפחתו, אם בוטחו על ידו, ולא יגבו תשלומי דמי ביטוח או כל תשלום אחר בגין הפסקת הביטוח, אלא אם כן ימשיכו בני המשפחה במימון חלקם בעלות הביטוח.</p>	<p>6.3</p>
<p>יודגש כי מבוטח/ים שביטוחו/ם נפסק או הסתיים כאמור בסעיף 6.2 לעיל, אשר קבלו אישור מהמבטח על ביצוע טיפול, ויכלו/ו לבצע אותו או להשלימו אצל המבטח בהתאם לתנאי הפוליסה גם אם נפסק או נסתיים ההסכם בתום תקופת הביטוח כאמור בסעיף 4.1 או 4.2 לעיל. סעיף זה לא יחול על כל עוזבי שב"ס האחרים, למעט הגימלאים כמצויין להלן או מבוטח שניפטר אשר לגביו ולגבי בני משפחתו, יחולו ההסדרים הקבועים בפוליסה זו.</p>	<p>6.4</p>
<p>סוהר הפורש לגימלאות, אשר ציין בטופס ההצטרפות על פי סעיף 5.5 במועד ההצטרפות, את רצונו להמשיך בביטוח זה על כל תנאיו ברצף ביטוחי מלא כגמלאי, ימשיך ביטוחו. דמי הביטוח ימומנו על ידו וישולמו באמצעות אמצעי גבייה אישי, הוראת קבע לבנק או כרטיס אשראי.</p>	<p>6.5</p>
<p>על אף האמור לעיל סוהר הפורש לגימלאות יהא זכאי לבטל את הביטוח לו ולבני משפחתו. יבקש סוהר כנ"ל לבטל את ביטוחו ואת ביטוחם של בני משפחתו ו/או את ביטוח בני משפחתו ו/או חלק מבני משפחתו לעת צאתו לגימלאות, יגרע עצמו/את בני משפחתו מהביטוח על ידי מילוי טופס גריעה מיוחד שישלח על ידו למבטח ויחזיר את תעודת המבוטח שלו ושל בני משפחתו למשרדי המבטח.</p>	<p>6.6</p>
<p>מודגש כי האחריות להשבת תעודת המבוטח למבטח מכל מי שפרש/עזב מכל סיבה שהיא כאמור לעיל, הינה על המבוטח בלבד, וכי על המבוטח הנ"ל לנקוט בכל האמצעים הדרושים על מנת להחזיר למבטח מיד עם פרישתו/עזיבתו - הפסקת ביטוחו את תעודת המבוטח. החזרת תעודת המבוטח הינה חלק בלתי נפרד מביטול או מהפסקת הביטוח.</p>	<p>6.7</p>
<p>החל מיום הפסקת שירותו של המבוטח אצל בעל הפוליסה ובכפוף לאמור בסעיף 6.4 לעיל, לא יכוסו טיפולי שיניים, ולא יהיה הוא ובני משפחתו רשאים להציג תעודת מבוטח, ולקבל שירותי טיפול שיניים על חשבון המבוטח.</p>	<p>6.8</p>

7 הכיסוי הביטוחי - מקרה הביטוח

<p>טיפולים ושירותים רפואיים שקיבל המבוטח מרופא שיניים בישראל המפורטים בנספח א' המהווה את נספח הטיפולים המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.</p>	<p>7.1 מקרה הביטוח</p>
<p>המבטח ישלם למבוטח או לרופא ההסכם, החזר הוצאות בגין טיפולי ו/או שרותי ריפוי שיניים שקיבל המבוטח מרופא שיניים בישראל, בסייגים, בהיקף, בגבולות ובתנאים המפורטים בפוליסה זו ובנספח א' - נספח הטיפולים ובהתאם לנהלים ולדרישות המפורטות בתקציר הטיפולים.</p>	<p>7.2</p>

מודגש כי יישור שיניים על פי פוליסה זו יכוסה רק למי שביום תחילת הטיפול טרם מלאו לו 21 שנים.	7.3
לא יכוסו טיפולי יישור שיניים למי שמלאו לו 21 שנים.	7.4
8 תשלום דמי הביטוח הבסיסיים והגמלאות והתאמתם למדד	
<p>כל התשלומים למבטח ותגמולי הביטוח המשולמים על ידי המבטח על פי ביטוח זה, יהיו צמודים למדד, כמפורט להלן.</p> <p>8.1.1 מנגנון ההצמדה למדד יופעל אחת לחודש הן בעת העברת תשלום דמי הביטוח למבטח והן בעת חישוב תגמולי הביטוח.</p> <p>8.1.2 מוסכם כי מדד הבסיס שעל פי פוליסה זו הינו המדד שהתפרסם ביום 15.11.2010.</p>	8.1
דמי הביטוח ממועד תחילת הביטוח שעל פי פוליסה זו יהיו כקבוע בנספח ג' – טבלת דמי הביטוח.	8.2
כל תשלומי המבטח על פי פרקי הכיסוי יוצמדו למדד שהתפרסם ביום 15.11.2010. מודגש כי ההצמדה למדד תבוצע רק בעת עליית המדד ביחס למדד הבסיסי.	8.3
כל תשלומי דמי הביטוח שעל בעל הפוליסה לשלם למבטח, יוצמדו כאמור בסעיף 8.1.1 לעיל. מודגש כי ההצמדה למדד תבוצע רק בעת עליית המדד ביחס למדד הבסיסי.	8.4
גמלאות הביטוח לשיפוי בגין טיפול שבוצע על פי נספח הטיפולים על ידי רופא שיניים פרטי, כאמור בסעיף 11 להלן, יועברו בהעברה בנקאית - יום ביצוע התשלום יהא היום בו יועברו הכספים בפועל למבוטח.	8.5
יודגש, כקבוע בסעיף 5.4 לעיל, כי ילדים כמוגדר לעיל (מגיל 6 עד גיל 21), אשר אחד מהוריו בוטח/ה על פי פוליסה זו, יהיו הוריהם המבוטחים או אחד מהם רשאים לצרפם על פי פוליסה זו בגין טיפולי יישור שיניים (אורתודנטיה) בלבד, בתוספת דמי ביטוח כקבוע בטבלת דמי הביטוח.	8.6
דמי הביטוח למבוטחים על פי סעיף 2.4 ימומנו על ידי המבוטח וישולמו דרך תלוש השכר (הקצבה).	8.7
9 חלוקת רווחים	
בתום תקופת הביטוח הראשונה, או תקופת הביטוח הנוספת, אם תהיה כזו, תיערך חלוקת רווחים בין המבטח לבין בעל הפוליסה.	
10 היקף הכיסוי וסייגים לחבות המבטח	
מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו מעניק למבוטח כיסוי ו/או שיפוי ו/או תגמולי ביטוח, יהיה מצב שינוי של המבוטח אשר יהיה, כקבוע וכמפורט בנספח הטיפולים ובכפוף לאמור להלן.	10.1
המבטח לא יהא אחראי ולא ישלם על פי פוליסה זו בגין הפעולות ו/או השירותים שביצע המבוטח ביודעין אצל אדם ו/או רופא ו/או אצל רופא שיניים מומחה שאינו מורשה על ידי הרשויות המוסמכות, לעבוד כרופא שיניים/או כרופא שיניים מומחה ו/או כשיננית, למעט מעבדות.	10.2
המבטח לא ישלם ולא יהיה אחראי עבור טיפולים ו/או שירותים אחרים, אשר לא פורטו בנספח א' המהווה את נספח הטיפולים על פי פוליסה זו.	10.3

<p>מבלי לגרוע מהאמור לעיל ובנוסף לו, יהיה המבטח פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח, בכל אחד מהמצבים הבאים:</p> <p>10.4.1 בגין הוצאות שהוציא עבור טיפול שיניים מעבר למצוין ליד אותו סוג הטיפול בנספח הטיפולים.</p> <p>10.4.2 בגין הוצאות שהוציא עבור טיפולי שיניים אשר אינם נכללים בנספח הטיפולים.</p> <p>10.4.3 טיפול שלגביו המבוטח מסר למבטח עובדות כוזבות.</p> <p>10.4.4 טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצוינים לגביו בפוליסה או בנספח הטיפולים ובכלל זה בתקציר נספח הטיפולים הרלוונטי.</p> <p>10.4.5 בגין תרופות שהמבוטח נזקק להן בקשר לטיפול שיניים.</p> <p>10.4.6 טיפול שיניים שהינו טפול שיניים רפואי ניסיוני.</p>	<p>10.4</p>
---	--------------------

11 תגמולי הביטוח - מחויבות המבטח

בקרות מקרה הביטוח, ישלם המבטח תגמולי ביטוח כאמור להלן:

<p>11.1</p> <p>עבור כל טיפול הכלול ברשימת הטיפולים הכלולים בכיסוי הביטוחי לפי נספח הטיפולים שיקבל המבוטח אצל אחד מרופאי ההסכם, ישלם המבטח ישירות לרופא ההסכם עבור הטיפולים הכלולים בביטוח במקום המבוטח, בהתאם לתנאי ההסכם שבין המבטח לרופא ההסכם; ובלבד שהיקף הטיפולים מאותו סוג לא יחרוג מהכמות המותרת של אותו סוג טיפול כמפורט בנספח א' נספח הטיפולים ו/או בתקציר הטיפולים, והטיפולים אינם חורגים מההגבלות ומהסייגים הפורטרים בפוליסה ובנספחי הפוליסה. נקבעה בלוח התגמולים לגבי אותו טיפול חובת תשלום השתתפות עצמית, ישלם המבוטח לרופא ההסכם את סכום ההשתתפות העצמית.</p> <p>הפניית המבוטח ע"י רופא הסכם לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בלוח התגמולים ולמעט תקרות מיוחדות לרופא מומחה הקבועות בנספח הטפולים ו/או בלוח התגמולים.</p>	<p>11.1</p>
--	--------------------

<p>11.2</p> <p>עבור כל טיפול הכלול ברשימת הטיפולים הכלולים בכיסוי הביטוחי, לפי נספח א', שיבוצע במבוטח על ידי רופא שיניים פרטי, שאינו בהסכם עם המבטח, ישלם המבטח וישפה את המבוטח בתגמולי ביטוח בגין הוצאות הממשיות שהוציא לתשלום לרופא השיניים הפרטי ולא יותר מתקרת החוזר אצל רופא שאינו בהסכם כמפורט בנספח ב' - תגמולי הביטוח. במידה ובנספח ב' צוינו סכומי השתתפות עצמית, תנוכה מסכום הוצאה בפועל ההשתתפות העצמית והסך שישולם למבוטח כהחזר לא יעלה על הסכום המקסימלי להחזר.</p> <p>על מנת למנוע כל ספק, שיפוי המבוטח על פי פוליסה זו לא יעלה על הסכום ששולם על ידי המבוטח בפועל.</p> <p>הפניית המבוטח ע"י רופא שיניים פרטי לקבלת טיפול אצל רופא שיניים מומחה לא תגדיל את אחריות המבטח מעבר לסכומים הנקובים בנספח כתקרות לטיפולים אצל רופא מומחה, למעט תקרות מיוחדות לרופא מומחה הקבועות בנספח הטיפולים ו/או בלוח התגמולים.</p>	<p>11.2</p>
--	--------------------

<p>11.3</p> <p>סכומי שיפוי המבוטח בגין טיפולים אצל רופא/מרפאה פרטי/ת שאינו בהסכם עם המבטח, הנקובים בלוח התגמולים יותאמו בכל חודש בהתאם לשינויים שיחולו במדד, מהמדד הבסיסי ועד למועד תשלומם בפועל.</p>	<p>11.3</p>
--	--------------------

<p>11.4</p> <p>תגמולי הביטוח ישולמו למבוטח תוך 14 ימי עבודה מהיום שבו נמסרו למבטח כל המסמכים הנדרשים לבירור חבותו של המבוטח בהתאם לאמור בסעיפים שלהלן, במקרה של מקרה ביטוח שהוא טיפול שיניים אצל רופא הסכם ישולמו תגמולי</p>	<p>11.4</p>
---	--------------------

<p>הביטוח ישירות לרופא ההסכם בהתאם להסכמות וההסדרים החלים בינו לבין המבטח.</p>	<p>11.4</p>
<p>בכל מקרה שלדעת רופא שיניים המטפל יש צורך בטיפול על ידי מומחה, יהיה המבטח זכאי לטיפול רופא מומחה בתחום עליו המליץ הרופא המטפל במרפאה או בבית חולים מוכר. אם הטיפול היה אצל רופא מומחה שנמצא בהסכם עם המבטח, תהיה השתתפות הנדרשת מהמבטח זהה לזו הנדרשת במקרה של רופא הסכם ושעור ההחזר אצל רופא/מרפאה שאינם בהסכם יהיה גדול מפי 1.5 מסכום ההחזר הרגיל כפי שמופיע בלוח התגמולים שבנספח ב'. אולם בכל מקרה לא מעבר לסכום ששולם על ידי המבטח בפועל.</p>	<p>11.5</p>
<p>מוסכם ומודגש ע"י המבטח כי ישמור על רמת איכות, טיב, והיקף מהות הטיפול ברמה שלא תפחת מהנדרש על פי כל דין וכמתחייב מההנחיות המקצועיות הרשמיות בנושאים השונים, הן של משרד הבריאות והן של הסתדרות רופאי השיניים בישראל. המבטח מתחייב כי שמירת ההנחיות הנ"ל המתייחסות לכל מחויבותיו על פי פוליסה זו יהיו בהתאם לאלה הקיימות ביום תחילת הביטוח ויותאמו מעת לעת לכל ההנחיות והכללים שיפורסמו בעתיד.</p>	<p>11.6</p>
<p>יודגש כי במסגרת הקפדה על טיב, איכות, רמת ומהות הטיפולים על פי האמור לעיל ועל פי הקבוע בנספח הטיפולים. בכל עת במהלך תקופת הביטוח, מתחייב המבטח לשמור כי כל הרופאים שהינם בהסכם עימו והמספקים את השירותים למבוטחים על פי הפוליסה, יקיימו רמת איכות וטיב שיעמדו בסטנדרטים המקצועיים הקיימים במועד ביצוע הטיפולים, ויותאמו במידה ובעתיד תדרש רמה גבוהה יותר, הן בשיטות הטיפול, הן ברמת המכשור והן באמצעים ובמשאבים הקשורים בכך.</p>	<p>11.7</p>
<p>מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיפים 11.6-11.7 לעיל, מתחייב המבטח, להעסיק רופאים, מרפאות ומכונים הקשורים עימו בהסכם, העומדים בדרישות כל דין, הוא יהיה אחראי לפקח על עמידה בהוראות הנ"ל. למטרה זו יבדוק המבטח בעת התקשרותו עם כל ספק הסכם עימו כי הנ"ל בעל רישיון ומורשה לעבוד בישראל, וכי המרפאות ומכוני הרנטגן וכיו"צ, עומדים בכל הדרישות הקבועות בכל דין וחוק.</p>	<p>11.8</p>
<p>מודגש על מנת למונע כל ספק סביר, כי המבטח יהא אחראי כלפי המבוטח וכלפי בעל הפוליסה לכך שרופאי ההסכם הקשורים עימו יהיו מבוטחים בביטוח אחראיות מקצועית, וכי בהסכמים שבינו ובין לרופאי הסכם הנ"ל, מחויבים הרופאים לתת אחראיות למשך שנה לפחות לטיב עבודתם.</p>	<p>11.9</p>
<p>התברר רופא הסכם / מרפאת הסכם, לא מלאה את האמור בסעיף 11.9 לעיל, ולא ביטחה עצמה מקצועית, תחול האחריות לטיב הטיפול ולכל תביעה הנוגעת באחריות הנ"ל על המבטח.</p>	<p>11.10</p>
<p>נוהל תביעה לתשלום תגמולי ביטוח</p>	
<p>בכל טיפול רפואי הנעשה במבטח לפי פוליסה זו, פרט לטיפול משמה נדרש המבטח לקבל אישור מוקדם מהמבטח לתוכנית הטיפול שהוכנה על ידי רופא השיניים שנבחר על ידו, למעט טיפולים בהם נקבע בנספח הטיפולים במפורש כי אין לגביהם חובת אישור מוקדם.</p>	<p>12.1</p>
<p>מודגש כי כאשר יש צורך באישור מוקדם לטיפול רפואי כל שהוא הכלול בנספח הטיפולים, יגיש המבוטח בקשה לאישור מוקדם לטיפולים אלה, ולא יתחיל בביצועם לפני קבלת האישור, על המבוטח לצרף לבקשתו את כל המסמכים הרלוונטיים כנדרש על פי מפרט הטיפולים. כל זאת כאשר ביצוע הטיפול הרפואי נעשה אצל רופא שיניים פרטי שאינו בהסכם עם המבטח.</p>	<p>12.2</p>
<p>בבקשה לטיפול שיניים במרפאת הסכם הדורש אישור מוקדם האחריות במלואה על הגשת בקשה כנ"ל תחול על רופא ההסכם. למבטח לא תהיה אחראיות כל שהיא להגשת הבקשה והמבטח לא יוכל לטעון טענה כל שהיא בנושא זה כנגד המבוטח.</p>	<p>12.3</p>

<p>למרות האמור לעיל, יאושרו וישולמו תביעות לתשלום על טיפולים שבוצעו, גם אם לא הוגשה התיעצות ולא התקבל אישור מראש אם ניתן לראות בצילומי רנטגן, צילומים פוטגרפיים או בדרך אחרת את הזכאות הביטוחית.</p>	<p>12.4</p>
<p>רופא השיניים ו/או המבוטח יעביר למבטח את תוכנית הטיפול והבקשה לאישורה בצרוף המסמכים והצילומים המפורטים לגבי כל טיפול בנספח הטיפולים ובתקציר הטיפולים המתאים.</p>	<p>12.5</p>
<p>תוכנית הטיפול תיבדק על ידי המבטח אשר יעביר למבוטח או לרופא ההסכם אישור לביצוע מלא או חלקי של תוכנית הטיפול המוצעת. בכל מקרה של ברור נוסף ו/או דחייה מלאה/חלקית של תוכנית הטיפול מנימוק דנטלי או אחר, ישלח המבטח הודעה למבוטח וימציא ליועצי הביטוח את מלוא הנתונים הנדרשים לו לשם קבלת הכרעה בעניין הנדון.</p>	<p>12.6</p>
<p>במקרה בו החליט המבוטח לבצע טיפול חליפי לתכנית הטיפולים שאושרה, ישלם המבטח עבור טיפול זה עד תקרת ההחזר שאושרה עבור הטיפול שאושר על פי הפוליסה.</p>	<p>12.7</p>
<p>בדיקת תוכנית הטיפול ע"י המבטח תעשה תוך 14 ימי עבודה מקבלת תוכנית הטיפול בצרוף המסמכים והצילומים כמפורט בסעיף 12.2 לעיל, אצל המבטח. החליט המבוטח להעביר החומר בדואר, ייעשה הדבר בדואר רשום, ומועד קבלת החומר אצל המבטח יהא שלושה ימים מיום חותמת משלוח הדואר הרשום. לא ניתנה תשובה מהמבטח בקשר עם תכנית הטיפול בתוך 14 ימי עבודה, כאמור לעיל, ייחשב הדבר כאישור של המבטח לתכנית הטיפול.</p>	<p>12.8</p>
<p>תוקף אישור תוכנית הטיפול הינו לתקופה של שנה מיום מתן האישור.</p>	<p>12.9</p>
<p>אירע מקרה הביטוח, על המבוטח להגיש תביעה למבטח. כל תביעה לתשלום תגמולי ביטוח תוגש בכתב, על גבי טופס תביעות בנוסח הנהוג אצל המבטח. לתביעה יצורפו המסמכים והצילומים הדרושים לצורך בירור חבות המבטח.</p>	<p>12.10</p>
<p>מוסכם כי מי שבטוח על פי פוליסה זו, יחתום במעמד ההצטרפות על טופס ויתור על סודיות רפואית אשר יצורף למסמכי ההצטרפות הנ"ל. טופס הויתור יאפשר למבטח ו/או לבעל הפוליסה וליועציו הקשורים בפוליסה זו, לקבל כל מידע רפואי הנוגע למבוטח, בהקשר לפוליסה זו.</p>	<p>12.11</p>
<p>המבוטח יקיים שיתוף פעולה מלא עם המבטח בכל עת הן לצורך בדיקת הזכאות לכיסוי הביטוחי, והן בכל נושא הקושר לתביעה לאחר הטיפול. המבוטח יעמיד את עצמו, עפ"י דרישת המבטח, לבדיקה רפואית על ידי רופא האמון של המבטח ו/או לבדיקת/ום של יועצי הביטוח.</p>	<p>12.12</p>
<p>החליט המבטח לדחות תביעתו של מבוטח באופן מלא או חלקי ו/או לא לאשר תביעה במקרים בהם נספח הטיפולים דורש אישור מוקדם, על פי פוליסה זו, יהא חייב לפני העברת הודעת הדחייה למבוטח להעביר את החומר הרפואי והאחר על פיו קבע את עמדתו ליועצי הביטוח של בעל הפוליסה, על מנת שיבדקו את נימוקי החלטתו של המבטח, והאם דחייתו תואמת את תנאי הפוליסה, ויפעלו על פי הסמכויות שהסכם זה מקנה להם.</p>	<p>12.13</p>
<p>רק לאחר אישור יועצי הביטוח ניתן יהיה להעביר החלטה בדבר לדחיית תביעה מלאה או חלקה למבוטח עצמו.</p>	<p>12.14</p>
<p>על מנת ליעל את פעילותם של יועצי הביטוח כאמור הן בסעיף זה והן בתנאי הפוליסה האחרים, מודגשת חשיבות העברת קבצי המבוטחים ליועצי הביטוח.</p>	<p>12.15</p>
<p>מוצהר ומוסכם כי תנאי מקדמי להכרת המבטח בתביעה לפי פוליסה זו היא מילוי מדויק ומלא של הנהלים המפורטים לעיל.</p>	<p>12.16</p>

13.1 חילוקי דעות על טיב הטיפול/איכות/כשולן טיפולי

13.1.1 **בירור חילוקי דעות ותלונות מבוטחים/אשר יגישו תלונה/ות על איכות הטיפול של רופא/י ההסכם, או במקרה של כשולן טיפולי כלשהו** המכוסה על פי הפוליסה של רופא הסכם, יעברו תלונות אלה ליועצי הביטוח של בעל הפוליסה אשר יעבור עליהן ויעבירם אל המבטח. במקרה הצורך ובתיאום עם יועצי הביטוח של בעל הפוליסה יופנה המבוטח ע"י המבטח ועל חשבונו לרופא האמון לשם קבלת חוות דעת בכתב. חוות הדעת תהווה בסיס לביצוע תיקון או פעולה מחדש ע"י רופא ההסכם או לחלופין, יופנה המבוטח לרופא הסכם אחר לתיקון המצב, הכל בתיאום עם יועצי הביטוח של בעל הפוליסה ובהסכמת המבוטח. חוות הדעת של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה תהא הקובעת והסופית בכל נושא המועלה בסעיף זה.

13.1.2 יועצי הביטוח של בעל הפוליסה כי על המבוטח לעבור טיפול חוזר כתוצאה מלוקי בטיפול הקודם אצל רופא ההסכם, לא יצטרך לשלם השתתפות עצמית במידה והפעולה הטיפולית מותנית בתשלום כנ"ל.

13.1.3 בכל חילוקי דעות בין הרופא המטפל במבוטח ו/או המבוטח ו/או המבטח ו/או רופא האמון ו/או כל גורם אחר הקשור בטיפול שניתן למבוטח, תהא חוות הדעת של יועצי הביטוח הקובעת והסופית.

13.1.4 בכל הסעיפים הקבועים בפוליסה ובתכנית הטיפולים בהם תתעורר מחלוקת עם יועצי הביטוח, חוות הדעת של יועצי הביטוח תהא המכרעת והקובעת.

13.1.5 תלונות של מבוטחים בנושאים רפואיים הנוגעים לפוליסה זו, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, תלונות בדבר תשלום בגין טיפולים שבוצעו ולא שולמו על ידי המבטח, אישור או דחית תכנית טיפולים או כל הנוגע להחלטה, תועבר להחלטתו/ם של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה, אשר יחליטו/ן על פי המקובל ברפואת שיניים מודרנית ברמתה הגבוהה ביותר, ולאחר ששמעו את חוות דעתו של רופא האמון של המבטח. במקרה של חילוקי דעות תכריע עמדתו/ם של יועצי הביטוח של בעל הפוליסה והחלטתו/ם תהא סופית וללא ערעור.

13.2 חילוקי דעות בדבר תביעות

לא אושרה תביעתו של המבוטח באופן מלא או חלקי, יפעלו יועצי הביטוח כאמור בסעיף 12.13-12.15 לעיל. בתהליך בדיקתם כאמור לעיל, יהיו היועצים זכאים לפנות גם לרופא אמון של המבטח אשר מתפקידו לבדוק מדוע לא אושרה תביעתו של המבוטח וזאת תוך 48 שעות מרגע קבלת הבקשה, וזאת על מנת להגיע להחלטה במהירות האפשרית.

אחת לשנה, במשך תקופת ההסכם, בתוך 60 יום מתום כל שנה יעביר המבטח ישירות לבעל הפוליסה ו/או באמצעות יועצי הביטוח, דו"חות מפורטים הכוללים פירוט תביעות ששולמו או שעתידות להשתלם וכן דו"ח תשלום פרמיות ודו"חות הנוגעים לכמות המבוטחים או כל חתך אחר שיידרש ע"י בעל הפוליסה. הדו"חות יערכו ע"י גורם מוסמך מטעם המבטח ויאשרו ע"י רואה החשבון המבקר של המבטח. הנתונים המועברים יהיו זמינים לבעל הפוליסה לנשות בהם כל שימוש שימצא לנכון.

15.1 הנפקת חוברת

לא יאוחר משלושים ימים מיום מתן הודעת הזכייה, יפיק המבטח על חשבונו, חוברת ביטוח מהודרת, ועל פי הוראות כל דין בנוגע לגילוי נאות, לרבות נוסח הפוליסה המלא, רשימת כל הרופאים והמרפאות שעימם יש למבטח הסכם ופירוט אופן קבלת השירות. נוסח החוברת, עיצובה וכל הכרוך בה יהיו כפופים להחלטתו של בעל הפוליסה ובסטנדרטים המקובלים עליו. החוברת תודפס במספר עותקים כמספר משרתי וגמלאי השב"ס, עמית קרנות הסוהרים שררחיבו ביטוחם כלפי פוליסה זו, בתוספת מספר הסוהרים העתידיים להצטרף לשורותיו בעתיד. המבטח יפיק, על חשבונו, חוברת ביטוח נוספות לכל המבוטחים החדשים, לפי רשימה שיעביר לו בעל הפוליסה ו/או מי מטעמו. כל שינוי בנוסח החוברת חייב להיות מאושה מראש ובכתב, על ידי קרנות הסוהרים.

<p>הנפקת החוברת תבוצע על ידי ספקי השירות עמם המבטח מצוי בקשה בכל מקרה ויורה כי החוברת תעמוד בתנאים הקבועים בסעיף זה.</p>	<p>15.2</p>
<p>בנוסף לחוברת הכוללת את תנאי הפוליסה כקבוע לעיל, מתחייב המבטח להנפיק כל חצי שנה מיום תחילת הביטוח על פי פוליסה זו חוברת של רופאי הסכם מעודכנת על כל פרטיה.</p> <p>בעל הפוליסה יקבל את החוברת הנ"ל ופיץ אותן במייל או בכל דרך אחרת. עלות ההפצה תהא על המבטח.</p>	<p>15.3</p>
<p>המבטח מתחייב לדוור את החוברות למבוטחים פעמיים בתקופת הביטוח, פעם ראשונה בתחילת תקופת הביטוח הראשונה ובפעם השנייה בתחילת תקופת הביטוח הנוספת, בצירוף חומר שיווקי שיוחלט על ידי השב"ס על צירופו, המבטח ישא בעלות דיוור החוברות למבוטחים דרך קבע. יודגש כי הדיוור יעשה ישירות לביתו של כל סוהר/ת/גמלאי/ת אלמן/נה עבורו ועבור כל בני משפחתו המבוטחים עימו.</p>	<p>15.4</p>
<p>המבטח מתחייב להקים ולהפעיל לטובת המבוטחים אתר אינטרנט שבו יכלל כל המידע הקשור לפוליסה, תנאיה ותנאי הפעלתה. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יכלול האתר את כל התנאים המלאים של הפוליסה, תקציר הפוליסה, טבלת דמי הביטוח, כל הטפסים הרלוונטיים הקשורים בפוליסה, ובכלל זה טופסי הצטרפות, טופסי תביעה וכיו"ב בפורמט אשר ניתן להורדה ולהדפסה ישירות מהאתר לשירות המבוטחים.</p>	<p>15.5 אתר אינטרנט</p>
<p>לצורך מימוש הפוטנציאל השיווקי, לסוהרים, לבני משפחותיהם, ידרש המבטח לשאת בעלויות הטמעת הביטוח, הכולל מימון הרצאות לסוהרי בעל הפוליסה בכל מקום אשר יקבע על ידי בעל הפוליסה בישראל, אשר יבוצעו על ידי יועצי הביטוח ו/או כל גורם שייבחר על ידי בעל הפוליסה. וכן, הפקת חומרים מודפסים, כגון: מכתבים אישיים לסוהרים, פוסטרים וכו'.</p>	<p>15.6 הוצאות שיווק</p>
<p>המבטח ישא במימון הוצאות ההטמעה המלאות בכל הנוגע להפקת חוברת ו/או פולדר ו/או C.D וכל חומר שיווקי אחר, במספר שייקבע על ידי קרנות הסוהרים וברמה עיצובית אשר תאושר על ידי קרנות הסוהרים. כמו כן, ישא המבטח בכל ההוצאות הקשורות לדיוור החומרים השונים על פי הוראות קרנות הסוהרים.</p>	<p>15.7</p>
<p>בעל הפוליסה יהיה זכאי להשתמש בשירותם של יועצי הביטוח כהגדרתם לעיל, ובהתאם לקבוע באמנת השירות (SLA) שבין בעל הפוליסה ליועצי הביטוח, אשר יפעל למתן שירותי ייעוץ מקצועי למבוטחים מול המבטח.דמי הייעוץ ליועצי הביטוח ישולמו ע"י בעל הפוליסה.</p>	<p>15.8 יועצי הביטוח</p>
<p>16 שיתוף פעולה</p>	
<p>על המבוטח למסור למבטח תוך זמן סביר לאחר שנדרש לכך את כל המידע והמסמכים הדרושים לבירור התביעה.</p>	<p>16.1</p>
<p>אם המבוטח עשה במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מהמבטח את בירור חבותו או להכביד עליו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח, אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו דבר.</p>	<p>16.2</p>
<p>הופרה חובה לפי סעיף 16.1 לעיל או שהמבוטח מסר למבטח עובדות כוזבות, או שהמבוטח העלים מהמבטח עובדות בנוגע למקרה הביטוח או בנוגע לחבות המבטח, פטור המבטח מחבותו.</p>	<p>16.3</p>
<p>נגרם מקרה ביטוח בידי המבוטח במתכוון, פטור המבטח מחבותו.</p>	<p>16.4</p>
<p>17 תעודות מבטח</p>	
<p>בסמוך לתחילת תקופת הביטוח ישלח המבטח למבוטח כרטיס מגנטי, אשר יכלול את פרטיו האישיים של נושא הכרטיס, סוג הביטוח, תקופת הביטוח וכו'.</p>	<p>17.1</p>

	את הכרטיס יציג המבוטח ביחד עם תעודת הזהות שלו בפני רופא השיניים. אם המבוטח לא יציג מסמכים אלו לרופא הסכם הוא רשאי שלא להעניק טפול למבוטח על פי פוליסה זו.	
17.2	מבוטח שאין בידו תעודת הביטוח (כרטיס מגנטי) יוכל לקבל אישור מדי באמצעות הפקס או כל דרך אחרת כדי שיוכל לקבל שירותים במרפאת הסדר על פי הסכם זה.	
17.3	במקרה של אובדן תעודת מבוטח כנ"ל מתחייב המבוטח לספק למבוטח תעודה חלופית תוך 96 שעות ממועד מתן ההודעה ע"י המבוטח.	
18	שירות למבוטחים	
18.1	פוליסה זו לא תלווה ע"י שירותי סוכן או סוכנות והשירות למבוטחים יינתן על פיה על ידי המבוטח וצוות שירות הלקוחות שלו, ובכלל זה רופאי האמון של המבוטח, היועץ הרפואי של בעל הפוליסה ועל ידי היועצים המלווים את המיזם הביטוחי של ביטוח השיניים.	
18.2	לאור האמור לעיל, מתחייב המבוטח כי נציג מטעמו יבקר במשרדי יחידת הרווחה של בעל הפוליסה, או בכל מקום אחר על פי הוראת בעל הפוליסה, וזאת אחת לשבוע, ביום אשר ייקבע בהסכמה בין השב"ס למבוטח, על פי הצורך, על מנת שהנציג יספיק לכל הנוגע לקבלת מסמכי הביטוח (טפסי הביטוח, צילומים וכיו"ב) וכן ידאג להחזרת כל חומר רלוונטי כולל המחאת תשלום ואישורי תכניות טיפול.	
18.3	בנוסף לאמור בסעיף 18.2, לעיל, במשך תקופה של 120 יום מיום חתימת ההסכם עם המבוטח, יקצה המבוטח נציג נוסף מטעמו אשר ישהה במשרד יחידת הרווחה במרכז ובמחוזות בתאום עם קצינות הרווחה לצורך מתן סיוע למצטרפים, וינחה אותם בכל הקשור להצטרפות הוולונטרית לפוליסה.	
18.4	מוסכם כי זמן המתנה לקבלת טיפול רפואי במרפאת הסכם ע"י רופאי הסכם לא יעלה על 14 ימי עבודה. על אף האמור לעיל, טיפולי עזרה ראשונה וטיפול חרומי יינתנו עוד באותו היום.	
18.5	יועצי הביטוח - השב"ס וקרנות הסוהרים יהיו זכאים להעסיק יועצי ביטוח אשר יכללו יועץ רפואי שהינו רופא שיניים כהגדרתו בפוליסה, אשר יפעל וייתן שירותי ייעוץ מקצועיים רפואיים למבוטחים לצד הטיפול והייעוץ המשפטי והאחר ובכל נושא הנוגע למבוטחים ולבעל הפוליסה והנובע מפוליסה זו מול המבוטח, רופאיו ורופאי האמון שמטעמו. אמנת שירות תיחתם בין השב"ס לבין יועצי הביטוח אשר ייבחרו ע"י בעל הפוליסה.	
18.6	המבוטח מתחייב להעמיד מוקד/ים לקבלת שיחות ופניות טלפוניות המסוגלים לתת מענה טלפוני בתוך שלוש דקות לפניות מבוטחים בין השעות 8:00 (בבוקר) ועד 20:00 (בערב) בימים א-ה, וכן בשעות 8:00 עד 13:00 ביום ו, ע"י מוקדנים המכירים את הפוליסה, וכן מוקד חרומי בשעות שמעבר לאלו המוגדרות לעיל.	
18.7	המבוטח מתחייב להעביר ליועצי הביטוח ו/או למי שקרנות הסוהרים יורה לו מדי חודש קובץ מבוטחים הכולל הן את רשימת הסוהרים משרתי השב"ס, גמלאיו, אלמניו/ותיו ובני המשפחה אם צורפו לביטוח שעל פי פוליסה זו. על מנת לאפשר ליועצי הביטוח להיות מעודכנים ברשימת המבוטחים לשם תביעת הזכאות ולשם בירור כל נושא העולה מתוך תנאי הפוליסה.	
18.8	המבוטח מתחייב לאפשר ליועצי הביטוח וכל הפועל מטעמם או בשמם ו/או בשם בעל הפוליסה, כניסה למשרדיו, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, גנישות יום יומית למידע הנמצא במחשבוני על מנת לייעל ככל שניתן את הטיפול במבוטחים ובתביעותיהם.	
19	המשכיות בביצוע טיפולי שיניים - תקופת המעבר	
19.1	המבוטח מתחייב כלפי המבוטחים, שהיו במהלך טיפול שיניים כלשהו אשר אושר	

	או במהלך כל טיפול שיניים אחר שעל פי הביטוח הקודם, כמוגדר לעיל, כי אם במועד כניסת פוליסה זו טרם הסתיימו ו/או טרם הוחל בביצועם, הטיפולים הנ"ל והמבטח של הביטוח הקודם לא ישא בעלותם על פי תנאי הביטוח הקודם, הם יהיו זכאים לכיסוי הביטוחי מאת המבטח החדש, בתנאי כי המבטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה.	
19.2	מוסכם כי כל אישור לטיפול שניתן על פי הביטוח הקודם, יהיה תקף למשך שנה.	
19.3	היה והמבטח לא ביצע את הטיפול במהלך השנה, יהא המבטח על פי פוליסה זו רשאי לדרוש אישור מחדש לביצוע הטיפול הנדרש בתנאי כי המבטח הנ"ל בוטח במסלול המכסה את הטיפול הנ"ל על פי העניין בפוליסה החדשה. מוסכם כי האישור מחדש ייטיב עם המבטח.	
19.4	טיפולים שאושרו על פי הביטוח הקודם בין אם באמצעות רופא הסכם ובין באמצעות רופא פרטי שאינו בהסכם עם המבטח, ואשר הוחל בביצועם אך לא הסתיימו בפרק זמן של שנה, יאושרו וישולמו על ידי המבטח החדש לאחר קבלת הסבר סביר על השיהוי בביצועם.	
19.5	על מנת למנוע כל ספק אפשרי, מתחייב המבטח לשלם לרופא הסכם, בעבור טיפולים שהחל לבצע במבטח גם אם המבטח סיים או הפסיק את ההסכם עימו.	
20	שונות	
20.1	הייתה למבטח בגין מקרה הביטוח גם זכות פיצוי או שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה הביטוח, ישא המבטח בהוצאות המבטח הכלולות בסכף הטיפולים וזכות המבטח תעבור למבטח, וזאת מששילמה למבטח תגמולי ביטוח וכשיעור התגמולים ששילמה. המבטח אינו רשאי להשתמש בזכות שעברה אליו לפי סעיף זה באופן שיפגע בזכותו של המבטח לגבות מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי מעל לתגמולים שקיבל מהמבטח. קיבל המבטח מן הצד השלישי פיצוי או שיפוי שהיה מגיע למבטח לפי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח, עשה פשרה, ויתור או פעולה אחרת הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך. הוראות סעיף זה לא יחולו אם מקרה הביטוח הוא תוצאה של מעשה ו/או מחדל שלא בכוונה בידי אדם שמבטח סביר לא היה תובע ממנו פיצוי או שיפוי, מחמת קרבת משפחה או יחס של מעביד ועובד שביניהם.	
21	ביטול הפוליסה על ידי המבטח	
21.1	לא שולמו דמי ביטוח או חלקם במועד, ולא שולמו תוך 30 ימים לאחר שהמבטח דרש מן המבטח ו/או בעל הפוליסה בכתב לשלם, רשאי המבטח להודיע לבעל הפוליסה ו/או למבטח בכתב כי הפוליסה תבוטל כעבור 30 ימים נוספים אם הסכום שבפיגור לא יסולק לפני כן.	
21.2	על אף האמור לעיל מובהר כי אין בהודעת ביטול זו כדי לשחרר את בעל הפוליסה ו/או המבטח מלשלם את דמי הביטוח המגיעים למבטח על פי הסכם זה עד מועד ביטול הפוליסה על פי דין.	
21.3	לאחר ביטול הביטוח לפי סעיף 22.1 לעיל, תינתן לבעל הפוליסה האפשרות, תוך 90 יום מהמועד הקבוע לתשלום דמי הביטוח, שלא שולמו, לחדש את הביטוח ע"י תשלום כל דמי הביטוח שבפיגור בתוספת הפרשי ריבית והצמדה ממועד התשלום עד יום התשלום בפועל. הביטוח יחודש ביום בו נפרעו כל הפיגורים. מובהר כי במקרה כנ"ל יהא המבטח אחראי לכל מקרה ביטוח אשר אירע בתקופת הפיגור.	
22	חוק חוזה הביטוח והוראות המפקח - שינוי ההסכם במהלך תקופת הביטוח	
	מוסכם ומוצארה בזאת כי הוראות חוק חוזה הביטוח יחולו על הסכם זה. כמו כן מוסכם, כי כל שינוי שיעשה בחוק חוזה ביטוח, חוק ביטוח בריאות ממלכתי ובכל דין רלוונטי אחר, אשר ייטיב את זכויות בעל הפוליסה ו/או המבוטחים, יהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו, החל מיום כניסתו לתוקף. אם יחוקק חוק אשר יבטיח ריפוי שיניים במסגרת ממלכתית, יבדקו הצדדים את המסגרת הנאותה לקיום הסכם זה, שינויו או ביטולו.	
	היה ובמהלך תקופת הביטוח יחול שינוי מהותי בענף ביטוח השיניים, אשר ינבע משינויים טכנולוגיים בענף	

או שתתפתח או שתקבל שיטת טיפול חדשה לבעיה רפואית המכוסה בהסכם, תיתוסף שיטה זו למסגרת הטיפולים הכלולים בכיסוי הרפואי במקום הטיפול הקיים בהסכם וזאת עד לגובה עלות הכיסוי הקיים. הצדדים ידונו בהכנסת הטיפול החדש ומידת השפעתו על העלות.

23 הודעות	
23.1	כל הודעה של המבטח לבעל הפוליסה תיעשה בכתב ותישלח לפי המען של בעל הפוליסה המצוין להלן. כל הודעה של המבטח למבוטח תיעשה בכתב ותישלח לפי המען האחרון של המבוטח אשר מסר למבטח ובהעדר מען כאמור, לבעל הפוליסה. כל ההודעות כנ"ל תוכלנה להיעשות גם באמצעות הפקסימליה. בעל הפוליסה - קרנות הסוהרים, רחוב יפו 234, ירושלים. המבטח - הפניקס חברה לביטוח בע"מ. המבוטח - כתובתו האחרונה של המבוטח וכפי שנמסרה למבטח על ידי בעל הפוליסה.
23.2	הודעה של המבוטח למבטח תינתן בכתב, לפי אחד המענים האלה: מען המבוטח כמצוין בכתורת הפוליסה, או כל מען אחר שהמבטח הודיע לבעל הפוליסה בכתב, מזמן לזמן.
23.3	כל הודעה שתישלח בדואר רשום לפי הכתובות שלעיל, תחשב כהודעה שהתקבלה על ידי הנמען תוך 72 שעות מזמן המסר המכתב הכולל את ההודעה בדואר.
24 מות המבוטח	
נפטר מבוטח, יגיע הביטוח לגבי אותו מבוטח לקיצו. על אף האמור לעיל ניתן יהא להגיש תוך 60 יום מיום פטירת המבוטח על ידי בני משפחתו תביעות הנוגעות לעבודות או טיפולים שנעשו בחייו ואלה יטופלו כתביעות רגילות כאמור בתנאי פוליסה זו.	
25 מקום השיפוט	
מוסכם בזה, כי כל תובענה על פוליסה זו או בקשר אליה תוגש אך ורק לבית משפט בישראל ולבית משפט זה תהא סמכות ייחודית לדון בכל תובענה עפ"י הפוליסה.	

נספח הטיפולים - פוליסה מורחבת

נספח א'

פרק א' - טיפולים משקמים

.1	
<p>1.1.1 המבטח יכסה הוצאות טיפולים שיקומיים כמפורט בנספח זה. סכום ההחזר יהיה כמפורט בטבלת ההחזרים בנספח. המבטח ישלם אצל רופא הסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון.</p> <p>1.1.2 טיפולים אלו דורשים אישור מראש של המבטח. לשם קבלת אישור מראש תקבל חברת הביטוח צילומים פרי אפיקליים (סטטוס במקרה הצורך) / צילומי נשך עדכניים וכן את תכנית הטיפול של הרופא המטפל. כל שינוי בתכנית הטיפול דורש אישור של חברת הביטוח לחלק שעבר שינוי.</p> <p>1.1.3 במקרה בו החל המבטח בטיפול הפרותטי בלא שקיבל אישור מראש וניתן באמצעות צילומי רנטגן אבחנתיים שבוצעו לפני הטיפול או באמצעים אבחנתיים אחרים לקבוע את זכאותו הביטוחית, תבדק הבקשה לגופה. עצם העובדה שלא הוגשה בקשה לאישור מראש לא תבטל באופן אוטומטי את הזכאות וניתן יהיה לקבל אישור בדיעבד. סעיף זה ינוצל רק במקרים מיוחדים.</p> <p>1.1.4 קביעת הזכאות תעשה ע"י בחינת צילומי הרנטגן, תאור המצב והצרכים כפי שהוצגו ע"י הרופא המטפל ובמקרה הצורך בבדיקה קלינית שתבוצע ע"י הרופא המומחה או רופא מוסכם אחר. לשם אימות הממצאים ניתן לעשות שימוש גם בצילומים רגילים. בכל מקרה של חילוקי דעות יכריע הרופא היועץ של בעל הפוליסה.</p> <p>1.1.5 יכוסו טיפולים פרוטטיים גם בעקבות עקירות שיניים נשירות את חסר מולד של שיניים.</p> <p>1.1.6 חברת הביטוח תכסה כל טיפול שאושר מראש גם אם בחר המטופל לבצע טיפול חלקי או להוסיף על הטיפול חלקים נוספים או לשלבו בטיפולים שאינם מכוסים. כך לדוגמה תשלם חברת הביטוח עבור כתר על שתל גם אם אושר גשר והמבטח בחר לעשות שתל במקום.</p> <p>1.1.7 משך האישור הינו לשנה אחת. לאחר שנה יש לבקש אישור חוזר. אישור זה יינתן בכל מקרה בו לא היה שינוי במצב המשנן.</p> <p>1.1.8 במקרה של טיפול פרוטטי שלא ניתן לסיימו, מסיבה שאינה דנטלית, ישלם המבטח את החלק היחסי של תכנית הטיפול שבוצע. בכל מקרה לא יקבל המבטח מעבר לסכום המלא המגיע לו בגין הטיפולים שאושרו גם אם יחזור לבצע את הטיפולים הנ"ל.</p> <p>1.1.9 לאחר שהמבטח עיין בבקשה ישלח בתוך 14 יום אישור על תכנית הטיפול שאושרה למבטח ובמקרה שמתווסף אצל רופא הסכם גם לרופא. האישור יכול את סכומי ההשתתפות העצמית ואת סכום ההחזר של חברת הביטוח.</p> <p>1.1.10 במקרה הצורך יופנה המבטח לקבלת חוות דעת של רופא מומחה לפי העניין. המבטח יכסה עלות בדיקה זו.</p>	<p>1.1 כללי</p>
<p>1.2.1 CT או צילומים טופוגרפיים - בפוליסה המכסה ביצוע שתלים יכוסה ביצוע צילום CT אחד כל 3 שנים או ביצוע של 3 צילומים טופוגרפיים. הכיסוי ע"פ הפנייה ממומחה בכירורגית פה ולסת או מומחה לפריודונטיה</p>	<p>1.2 רשימת הטיפולים</p>

או מומחה לשיקום הפה. במקרים מיוחדים יאושרו צילומים אלו גם לצורך השתלות ורק לאחר אישור הרופא היועץ של בעל הפוליסה.

1.2.2 תותבת חלקית קבועה (תח"ק) - מכוסים כתרים וגשרים מהסוגים הבאים: כתר ויניר, כתר יצוק, כתר חרסין עם או בלי בסיס מתכת מכל סוג. בסעיף זה נכללים כתרים חלקיים כולל ציפוי חרסין (laminate).

1.2.3 גשר מרילנד - מכוסה כאשר יש כיסוי ביטוחי לגשר קבוע. סכום ההחזר יהיה 150% מסכום ההחזר לכתר בודד.

1.2.4 כתרים על גבי שתלים - בשתלים שאושרו ע"י המבטח.

1.2.4.1 תכנית הטיפול השיקומית תאושר יחד עם תכנית השתלים. במקרים בהם בעקבות השלב הכירורגי יש לעשות שינוי בתכנית הטיפול השיקומי תוגש תכנית מתוקנת לאישור מחדש לאחר שנחשפו השתלים.

1.2.4.2 במקרה של תכנית טיפול הכוללת שחזור שיניים באמצעות שתל שן שאינו מכוסה בפוליסה, במקום בו יש כיסוי ביטוחי לגשר רגיל, ביצוע השתל על חשבון המבוטח יקנה לו כיסוי לשיקום השתל שבוצע באמצעות מבנה וכתר.

1.2.4.3 בשיקום על גבי שתלים מכוסה יחידת ביניים אחת בין כל שני שתלים שאושרו פרט לאיזור 13-23 ו 33-43 בו יהיה כיסוי לשתי יחידות ביניים בין כל שני שתלים.

1.2.4.4 חיבור בין שתלים לבין שיניים טבעיות יאושר רק על פי חוות דעת של מומחה לשיקום או מומחה למחלות חניכיים.

1.2.5 כתר טלסקופי / כיפת שורש - בתותבת על חלקית או לשמה לצורך שחזור גדם של שן. במידת הצורך יכוסה גם ביצוע טיפול שורש בשן. יכוסו עד שניים בלסת.

1.2.6 טיפול זה כולל בין היתר את הכנת השיניים, כתר או גשר זמני וכתר או גשר קבוע, התאמתו והדבקתו באופן זמני וקבוע, מחיר המתכת והמעבדה וכן את כל הטיפולים הנדרשים כגון איזונים או הלחמות.

1.2.7 התנאים לאישור תח"ק:

1.2.7.1 הפוליסה **תכסה** תח"ק כאשר ביצועה נדרש בשל טיפול שורש, חידוש טיפול שורש או עקירה (טיפולים מזכים) שבוצעו לפני תקופת הביטוח או במהלכה. טיפולים מזכים אשר בוצעו במהלך תקופת הביטוח יקנו זכאות רק אן אושרו ע"י המבטח. כמו כן קיים כיסוי לכתר גם בעקבות חבלה, שחיקה של השיניים או חוסר חומר שן נרחב מסיבה אחרת וזאת גם אם לא אושרו ובוצעו טיפולי שורש.

1.2.7.2 המבוטח יהיה זכאי לשני כתרים על שיניים מאחזות בגשר משני צידי האיזור מחוסר השיניים. אם קבע הרופא המטפל כי מבחינה רפואית יש צורך ביותר משתי שיניים מאחזות אזי מספר השיניים המאחזות יהיה ע"פי חוק אנטה (מספר השורשים ושטח שורשים מתאים).

1.2.7.3 כאשר יש אפשרות ותכנית הטיפול כוללת גשר קבוע ותותבת נשלפת באותה לסת, יכוסו שני סוגי השחזור.

1.2.7.4 גשר תלוי מכוסה במקרים בהם קיימת סבירות רפואית לביצועו. מכוסה גם גשר תלוי אחורי בן 3 יחידות כאשר השן האחרונה הנה 4, 5 או 6.

1.2.7.5 אין מגבלה לאורך (מספר הכתרים) בגשר כל זאת בתנאי שקיימת סבירות רפואית לביצוע השיקום.

1.2.7.6 לא יכוסו שחזורים קבועים כאשר המצב הפריודנטלי של השיניים אינו מצדיק או מאפשר ביצוע שיקום קבוע.

1.2.8 תותבת חלקית להוצאה (תח"ל) - יכוסו התותבות הבאות:

1.2.8.1 תותבת כרום קובלט - או כל מתכת אחרת המקובלת, משולבת עם אקריל או כל חומר מקביל אחר. מכוסה תותבת אחת לכל לסת.

1.2.8.2 תותבת אקריל - תבוצע ע"פ בקשת הרופא המטפל במקרים בהם קיים סיכון קרוב לעקירת שיניים או למעבר לתותבת שלמה, במצבים בהם קיים מרווח גדול בין שיניים, כאשר המצב הפרודנטלי אינו מאפשר ביצוע תח"ק. מכוסה תותבת אחת לכל לסת.

1.2.8.3 פליפר - תותבת אקריל המשמשת לשחזור שיניים קדמיות כשלב ביניים עד לשחזור סופי. מכוסה תותב אחת כל שלוש שנים.

1.2.8.4 תותבת מיידית/זמנית - תכוסה תותבת אחת לתקופת ביטוח ביטוח כאשר זו משחזרת שיניים באיזור שבין 4-4 חלקן או כולן וכן תותבת שלמה מיידית / זמנית

הטיפול כולל את ההכנות הדרושות בפה ובשיניים, עבודת המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, ההתאמות והטיפולים בתותבת, כול ריפודים, במשך חצי השנה הראשונה לאחר מסירתה. הכיסוי לתותבת - על זהה לתותבת רגילה (זאת בנוסף לטיפולים אשר יאושרו בגדמי השיניים).

1.2.8.5 החלפת שחזורים - קביעת הזכאות תעשה ע"פ צילומי רנטגן, צילומים רגילים, הסבריו של הרופא המטפל ובמקרה הצורך בדיקה קלינית. החלפת שחזורים אשר שולמו ע"י המבטח תכוסה בתנאים המפורטים רק לאחר שעברו ארבע שנים מסיום הטיפול הקודם. החלפת השחזור כוללת כתרים מחוברים ואת כל הגשר גם אם נפגעה רק יחידה אחת בתוך השחזור כולו וכן החלפת תותבת להוצאה אם נסמכה על אותו שחזור ואת כל הטיפולים הנדרשים לשם החלפת השחזור.

החלפת שחזורים פחותיים מכוסה במקרים הבאים:

1.2.8.5.1 קיים צורך בטיפול שורש, חידוש טיפול שורש או עקירה אשר אושרו ושולמו במהלך תקופת הביטוח בשן או בשיניים אחרות הקשורות באותו שחזור עם השן המטופלת.

1.2.8.5.2 קיימת עששת משנית שלא ניתן לטפל בה ללא החלפת השחזור הזכאות ניתנת גם אם אין צורך בביצוע טיפול שורש בשן. במקרה בו קיימת עששת משנית מתחת לכתר בה לא ניתן להבחין בצילום יתקבל גם צילום לאחר הסרת הכתר. צילום פוטוגרפי או בדיקה קלינית של רופא מוסכם

1.2.8.5.3 שבר של השחזור, השן, השתל או המבנה.

1.2.8.5.4 שבר של החרסינה או ציפוי אחר של הכתר.

1.2.8.5.5 שחיקה שנגרמה לניקוב המתכת או ברמה המפריעה לתפקוד.

1.2.8.5.6 בשל בעיה פרודנטלית או בעקבות ניתוחים פרודנטליים כולל במצבים בהם בעקבות הניתוח קיימת נסיגה של החניכיים, וכן במקרים בהם קיימת נסיגת חניכיים בשיניים קדמיות.

1.2.8.5.7 במקרה של שחזורים לקויים כאשר הליקוי גורם לנזק בריאותי.

1.2.8.5.8 שטיפת דבק באחת ממאחזות בגשר כאשר המאחזות האחרות עדיין מודבקות ולא ניתנות לשחרור.

1.2.8.5.9 סיבה רפואית אחרת לפי החלטתו ואישורו של הרופא היועץ של בעל הפוליסה.

1.2.8.5.10 תאושר החלפה של תותבת שלמה ו/או חלקית רק לאחר פרק זמן של חמש שנים מביצוע התותבת הקודמת ובתנאי שאין אפשרות לתקנה ולהחזירה למצב שמיש. החלפת התותבת מכוסה כאשר יש צורך בטפול שורש, עקירה, החלפת שחזור אחר עליו נתמכת התותבת, בשל שינויים במצב הלסת או בלאי של התותבת.

1.2.8.5.11 אין כיסוי להחלפה מסיבה אסתטית.

1.2.8.6 תותבת שלמה - בלסת מחוסרת שיניים או כתותבת על. עושיה אקריל עם או בלי חלקי מתכת. כאשר ניתן אישור לבצע כיפה טלסקופית ניתן אישור לביצוע תותבת עם בסיס מתכתי כאשר ההחזר גבוה ב 30%. הטיפול כולל את ההכנות הדרושות בפה ובשיניים, עבודת המעבדה, מחר החומרים והמתכת, ההתאמות והטיפולים בתותבת, כולל ריפודים, במשך חצי שנה הראשונה לאחר מסירתה. הכיסוי לתותבת - על זזה לתותבת רגילה (זאת בנוסף לטיפולים אשר יאושרו בגימדי שיניים). מכוסה תותבת אחת לכל לסת.

1.2.8.7 תיקונים בתותבות - יכוסו כל התיקונים הנדרשים בתותבות כגון:

1.2.8.7.1 תיקון שבר או סדק

1.2.8.7.2 תיקון שן שבורה.

1.2.8.7.3 הוספת ווים או שיניים כולל הלחמות בתותבת חלקית נשלפת לאחר עקירת שיניים שאושרה ע"י המבטחת.

1.2.8.7.4 החלפת ווים שבורים.

1.2.8.7.5 הלחמה לצורך תיקון שבר.

1.2.8.7.6 חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה ותחתונה.

1.2.8.7.7 ריפוד מעבדתי קשה או רך של תותבת - כיסוי אחת ל-3 שנים

1.2.8.7.8 ריפוד במרפאה קשה או רך של תותבת - כיסוי אחת ל 3 שנים

סעיפים 1.2.8.7.1 - 1.2.8.7.6 יכוסו אחת ל 5 שנים.

פרק ב' - אורתודנטיה

המבטח יכסה הוצאות טיפולי יישור שיניים כמפורט בנספח זה. סכום ההחזר יהיה כמפורט בטבלת ההחזרים בנספח. הכיסוי לטיפולים אלו מותנה בקבלת אישור מראש של המבטח. המבוטח ישלם אצל רופא הסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון.

1. תנאים כלליים	
1.1	יישור שיניים מכוסה במי שגילו ביום תחילת הטיפול הנו עד 21. אין כיסוי ליישור שיניים במבוגרים.
1.2	טיפול יישור שיניים מכוסים רק אצל רופא מומחה ליישור שיניים בעל תעודת הכרה מטעם משרד הבריאות. חברת הביטוח תבטיח שרשימת רופאי ההסדר אשר יספלו במבוטחים יעמדו בקריטריון זה.
1.3	התשלום אינו כולל כיסוי עבור עקירות שיניים הנדרשות מסיבות אורתודנטיות. עקירות אלו מכוסות במסגרת פוליסת ביטוח השיניים הבסיסית.
1.4	ההחזר המרבי לטיפולי יישור שיניים למבוטח יהיה סכום ההחזר לטיפול אורתודנטי מורכב. במקרה ויהיה צורך במספר שלבים או בטיפול נוסף יקוזז התשלום עבור הטיפול המקדים מן הטיפול המלא. החזר זה לא כולל החזר עבור עקירות או פלטה לרטנציה.
1.5	אישור מראש: 1.5.1 בקשה לאישור מראש תוגש לפני התחלת הטיפול האורתודנטי. 1.5.2 בקשה זו תכלול רישום ממצאים ואבחנות, צילומי פנים וצילומים המתארים את מצב הסגר, צילומי הרנטגן שבוצעו לצורך האבחנה (פנורמי, סטטוס, צפלומטרי וכו') ואנליזה של הצילומים אם בוצעה, זמן משוער לביצוע הטיפול ועלותו. 1.5.3 לאחר שהמבטח עיין בבקשה ישלח בתוך 14 יום אישור על תכנית טיפול שאושרה למבוטח ובמקרה שמטופל אצל רופא הסכם גם לרופא. האישור יכלול את סכומי ההשתתפות העצמית או את סכום ההחזר של חברת הביטוח.
1.6	התביעה לתשלום תשלח בצרוף קבלות והודעת הרופא על תחילת הטיפול.
1.7	במקרה הצורך יופנה המבוטח לקבלת חוות דעת של רופא מומחה לפי העניין. המבטח יכסה עלות בדיקה זו.
2. סוגי הטיפולים המכוסים	
2.1	צילומים ועזרים אבחנתיים לצורך יישור שיניים (אורתודנטיה) 2.1.1 צילום פנורמי (חופף לסעיף 1.1.3.2). 2.1.2 צילומי פנים ושיניים רגילים (פוטוגרפיים). 2.1.3 מטבעי לימוד. 2.1.4 צילום צפלומטרי - לטרלי AP. 2.1.5 אנליזה ממוחשבת.
2.2	טיפול במשנן מעורב מוקדם - phase 1 טיפול שמטרתו הקלה על ליקוי סגר קיים והטיפול העתידי בו, טיפול בבעיות פונקציונליות, טיפול ב class 3 או במקרים עם OJ גדול. וכן במקרים מיוחדים אחרים על פי הסבר של המומחה. (ייתכן כיסוי במסגרת הפרק המשמר גם לעקירות סידוריות ועקירות של שיניים עודפות).

טיפול אורתודנטי מלא במכשור קבוע.	2.3
טיפול אורתודנטי מורכב במכשור קבוע. המבטח ישלם עבור טיפול זה במקרים בהם נדרש שימוש במכשירים נוספים כגון מכשור פונקציונאלי או במקרים מורכבים וקשים בהם נדרש שתוגש ע"פי העקרונות של נספח זה ותכנית הטיפול תעמוד באמות המידה המקובלות. מוסכם כי הסמכות הקובעת מהו מקרה מסובך לענין סעיף זה, היא רפא אורתודנט מומחה המשמש כיועץ רפואי של הפוליסה כקבוע בהגדרות לעיל.	2.4
3. חריגים	
הכיסוי הינו לטיפול אורתודנטי אחד לתקופת ביטוח. לא יכוסה טיפול חוזר מכל סיבה שהיא.	3.1
במקרים בהם לא הוגשה בקשה לאישור מראש ויהיה ניתן להראות בדיעבד כי הייתה קיימת זכאות אילו הוגשה הבקשה, יכוסה הטיפול.	3.2
אין כיסוי לטיפול אורתודנטי עקב תאונה שיש לה כיסוי ביטוחי אחר או לטיפולים המכוסים במסגרת חוק ביטוח בריאות ממלכתי.	3.3

(סכום ההחזר יהיה כמפורט בטבלת ההחזרים).

1. כללי	
1.1	המבטח יכסה הוצאות עבור השתלות כמפורט בנספח זה. סכום ההחזר יהא כמפורט בטבלת ההחזרים בנספח. המבוטח ישלם אצל רופא הסכם השתתפות עצמית כנקוב במחירון.
1.2	הטיפול הכירורגי יבוצע ע"י מומחה בכירורגיית פה ולסת או מומחה לפריודונטיקה (מחלות חניכיים) או מומחה לשיקום הפה. לצורך העניין יובהר כי מדובר במומחים אשר קיבלו הכרה של משרד הבריאות ותעודת מומחיות מטעמו.
1.3	<p>הטיפולים יבוצעו לאחר הגשת תכנית טיפולים לאישור מוקדם. לבקשה יצורפו:</p> <p>1.3.1 חוות דעת של הכירורג / פריודנט המבצע ותכנית הטיפול הכירורגית.</p> <p>1.3.2 תכנית טיפול פרוטטית</p> <p>1.3.3 צילומים - פנורמי, C.T, טומוגרפיה או צילום אחר על פיו בוצעה תכנית הטיפול וכן צילום סטטוס או צילומים פריאפיקליים של השיניים הקיימות בפה.</p> <p>1.3.4 המבטח יוכל להפנות את המבוטח לרופא מומחה מטעמו (כירורג, פריודנט או מומחה לשיקום) לצורך התייעצות לפני אישור התכנית.</p> <p>1.3.5 לאחר שהמבטח עיין בבקשה ישלח בתוך פרק זמן של 14 ימים אישור על תכנית טיפול שאושרה למבוטח ובמקרה שמתופל אצל רופא הסכם גם לרופא. האישור יכלול את סכומי ההשתתפות העצמית ואת סכום ההחזר של חברת הביטוח.</p>
1.4	יאושרו שתלים בעקבות עקירות שבוצעו בתקופת הביטוח. השתלים באתר העקירה או באזורים אחרים בהן יש שיניים חסרות ויש מקום לשקמם בעקבות העקירה. הכיסוי לשתלים על פי מפרט הטיפולים המכוסים להלן. כך לדוגמא לאחר עקירת שן תומכת בגשר יכוסו שתלים גם במקום יחידות הביניים, בעקבות עקירה במקום בו חסרה שן או שיניים סמוכות מכוסות גם הסמוכות, בעקירה של שן תומכת לתח"ל - כיסוי לשתלים גם לשיניים אחרות ששוקמו קודם לכן על ידי התח"ל.
1.5	יאושרו שתלים בכל שן חסרה בין אם נעקרה בתקופת הביטוח או לפני. יכוסו שתלים מבנים וכתרים כמספר השיניים החסרות.
1.6	בכל מקרה של חוסר שיניים תהיה הבחירה על פי פוליסה זו לביצוע שתלים ולא תותבת להוצאה. כך גם במקרה של אוכף חופשי חד או דו צדדי או במקרה של חוסר שיניים נרחב בלסת ובכפוף לשאר התנאים לפי מפרט זה.
1.7	במקרים בהם קיים שיקום על ידי תותבת שלמה או חלקית יאושרו שתלים על פי עקרונות מפרט זה רק אם קיים צורך רפואי בהחלפת התותבת או שזו אינה מאפשרת תפקוד תקין.
1.8	במקרים בהם קיימת מחלה פריודנטלית פעילה תדרש בדיקה וטיפול מקדימים אצל מומחה למחלות חניכיים.
1.9	יכוסו עד 4 שתלים ללסת למשך תקופת הביטוח.
1.10	פוליסה זו אינה מכסה פרוצדורות תומכות לצורך התקנת שתלים כגון הרמת סינוס, בניית עצם והשתלת עצם. במקרה וקיים צורך יוכל המבוטח לבצע פרוצדורות אלו על חשבונו. הצורך בפרוצדורות אלו לא ימנע כיסוי ביטוחי להתקנת שתלים.
1.11	הכיסוי כולל את ההליך הכירורגי, ההכנות הנדרשות לביצועו, הסברה וייעוץ, מחיר השתל, ביקורות והוצאת תפרים, צילומי ביקורת, חשיפת השתל, ההכנות

הנדרשות לטיפול המשקם, טיפולי חירום, מרשמים ותעודות רפואיות הקשורים בתהליך.	
יאושרו רק שתלים נרשמו בפנקס האמ"ר באגף הרוקחות של משרד הבריאות.	1.12
קיים כיסוי להחלפת שתלים שנכשלו 5 שנים לאחר ביצועם.	1.13
חיבור בין שתלים לשיניים טבעיות יאושר רק על פי חוות דעת של מומחה לשיקום או מומחה למחלות חניכיים המאשר את תכנית הטיפול.	1.14
המבטח יוכל להפנות את המטופל על חשבוננו לקבל חוות דעת של מומחה כדי לבדוק סבירותה של תכנית טיפול לשתלים.	1.15
2. מפרט הטיפולים המכוסים	
כולל רישום ממצאים ואבחנות לגבי בריאות כללית ודנטלית, רישום מצב הפה ומילוי טופס לתכנית טיפול. בדיקה אחת לתקופת ביטוח. בדיקה זו תעשה על ידי המומחה המבצע את השתלים.	2.1 בדיקה ותכנית טיפול
כמפורט בסעיף 2 לפרק המשמה.	2.2 צילומים
<p>2.3.1 מכוסים שתלים כאשר לפחות אחת מן השיניים בצידי האיזור מחוסר השיניים הנה ללא טיפול שורש או כתר ואין צורך עתידי ברור וקרוב לביצוע כתר או טיפול שורש בשיניים אלו. יאושרו שתלים כאשר בשיניים הסמוכות שחזורים גדולים.</p> <p>2.3.2 במצב בו השיניים משני הצדדים מטופלות בטיפולי שורש או כתרים יהיה כיסוי ביטוחי לביצוע גשר.</p> <p>2.3.3 ואולם במצבים בהם קיימים כתרים או טיפולי שורש משני הצדדים ולא ניתן לבצע גשר מסיבות רפואיות אחרות כגון תמיכה לא מספקת של מספר שיניים גדול, או פרוגנוזה ירודה יכוסו השתלים.</p> <p>2.3.4 שתלים יכוסו גם במצב בו השיניים הסמוכות נכללות בשיקום של מספר שיניים וכדי לבצע גשר יהיה צורך להסיר את כל השיקים.</p> <p>2.3.5 אין כיסוי להשתלה באיזור של שן טוחנת שלישית (-ש8ן בינה) כאשר השן הטוחנת השניה קיימת.</p> <p>2.3.6 בהתאם לסעיף זה מכוסה שיקום של מספר שיניים חסרות ברצף ללא מגבלה. מכוסה שיקום עם יחידות ביניים בין שתלים. יחידת ביניים אחת כל שתי שיניים. באיזור קדמי יכוסו 2 יחידות ביניים בין כל שני שתלים.</p>	2.3 שתלים של שיניים בודדות
בלסת מחוסרת שיניים לחלוטין יכוסו עד 2 שתלים בלסת התחתונה ועוד 4 בלסת העליונה.	2.4 שתלים בלסת מחוסרת שיניים
2.4.1 בתותבת על יכוסו מחברים על השתלים כגון ball attachment.	
2.4.2 מכוסה גם חיבור מדויק המחבר בין השתלים כגון dolder bar.	
2.4.3 אם יבחר המבוטח לבצע על חשבוננו שיקום קבוע יכסה המבטח מבנים וכתרים כמספר השתלים שאושרו.	
<p>יש כיסוי לשילוב של תותבת חלקית להוצאה ושתלים.</p> <p>2.5.1 יכוסו שתלים לצורך ייצוב של תותבת חלקית להוצאה כתותבת על וכן המחברים הנדרשים.</p> <p>2.5.2 יכוסה שיקום המשלב שתלים עם שיקום מלא ותותבת חלקית להוצאה ובתנאי שאין מדובר בלסת מחוסרת שיניים.</p>	2.5 השתלות ותותבת חלקית להוצאה

טבלת דמי הביטוח – פוליסה מורחבת

נספח ג'

נכון למדד שפורסם ביום 15.11.2010.

הערות	פרמיה ליחיד	הכיסוי הביטוחי לטיפולים
ו. ז. ח. - תשלום ע"י המבוטח ללא השתתפות שב"ס ו/או קרנות הסוהרים.	ו. מחיר לסוהר/ת / בן/ בת זוג של סוהר/ת 55 ש"ח	טיפול פרוטטי (משקם) יישור שיניים לילדים (רשימת טיפולים כמפורט בנספח א' בפוליסת ביטוח השיניים המורחבת)
	ז. מחיר לגימלאי/ת, אלמנה, בן/בת זוג של גמלאי/ת, אלמנה/ת 55 ש"ח	
	ח. מחיר לילד מגיל 8 עד 21 של סוהר/ת / אלמנה/ת / גמלאי/ת 6 ש"ח	
	ט. מחיר לילד בוגר של סוהר/ת / אלמנה/ת / גמלאי/ת (מגיל 21 עד 30) 55 ש"ח	

רשימת מרפאות שיניים ייחודיות למבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים

אשקלון			
1,2,3,6,7,9	08-6738342	הנשיא 97	אפרת אי.אם
אשדוד			
1,2,6,7,9	08-8551210	הקליטה 1- כיכר הסיטי	רשת "שיניים"
באר שבע			
1,2,5,6,7,9	08-6234421	הרצל 16	אי.אראם
ביתר עלית			
1,2,6,7,9	02-5805518	אלעזר המודעי 1	כתר
בני ברק			
1,2,5,6,7,9	03-6181122	רבי עקיבא 94	ד"ר בוחניק
חדרה			
1,2,3,6,9	04-6220918	קניון לב חדרה	עטרה
חיפה			
1,2,6,9	04-8232300	יגאל אלון 29	ד"ר יצחקי
טבריה			
1,2,6,7,9	04-6715754	אלחדיף 1	אי.אראם ב"מאוחדת"
ירושלים			
1,2,6,7,9	02-6729743	דניאל ינובסקי 6	אפרת אי.אם
1,2,3,6,7,9	02-6251408	שמואל הנגיד 1	אפרת אי.אם
יבנה			
1,2,6,7,9	08-9437676	דואני 45	"שיניים"
נס ציונה			
1,2,3,6,9	08-9402403	האירוסים 53, בקניון "קניותר"	עטרה
נצרת			
1,2,3,6,9	04-6081379	נמסאוי 720/2	מקום לחיור

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

נצרת עילית

1,2,6,9	04-6000781	החצב 3/4	ד"ר יצחקי
נתניה			
1,2,3,6,9	077-2060977	פנחס לבון 18, בניין לב יסמין	מקום לחיך
עכו			
1,2,6	04-9916246	בן עמי 43	דיינדנט
פתח תקווה			
1,2,6,7,9	03-9048060	שטמפר 121	א.א.א.א.א.
צפת			
1,2,5,6,7,9	04-6974505	העלייה ב' 13	רשת "שיניים"
ראשון לציון			
1,2,3,9	03-9647319	ז'בוטינסקי 16	שנאון
רמלה			
1,2,3,9	08-9225074	הרצל 59	שנאון פלוס

התמחות:

1. רפואת שיניים כללית
2. מטפלים בילדים
3. מומחה לחניכיים

4. מורשה ליישור שיניים
5. כירורגית פה ולסת
6. מומחה ליישור שיניים

7. מורשה לפריו-חניכיים
8. מכון צילום
9. מורשה לביצוע שתלים

הטבות למבוטחי השב"ס וקרנות הסוהרים הפונים למרפאות הייחודיות

מבוטח הפונה לאחת המרפאות הייחודיות, יקבל את כל טיפולי השיניים, המשמרים והמשקמים (פרותטיים) **ללא צורך בקבלת אישור מראש של חברת הפניקס.**

בנוסף, יוכל המבוטח ליהנות מהטבות נוספות.

להלן רשימת טיפולים אשר אינם כלולים בפוליסה ואשר יינתנו במרפאות הייחודיות במחירי הנחה מיוחדים:

מחיר מיוחד	טיפול
1,950 ש"ח	השתלת עצם (0.5 ג')
7,090 ש"ח	הרמת סינוס
2,140 ש"ח	ממברנה
2,650 ש"ח	שתל (מעבר למכסה)
950 ש"ח	מבנה על שתל (מעבר למכסה)
1,600 ש"ח	כתר על שתל (מעבר למכסה)
3,350 ש"ח	כתר זירקוניה
2,700 ש"ח	כתר על בסיס זהב
6,210 ש"ח	תותבת ואלפלסט
אחת לשלשה חודשים	ניקוי אבן
8,320 ש"ח	טיפול אורטו למבוגר

טיפול נעים!

רשימת רופאי שיניים

מרפאות ומכונים שבהסדר עם הפניקס

עדכונים לרשימת הרופאים באתר ביטוח השיניים של השב"ס www.fnx.co.il/collective/shabas ובמוקד ביטוח השיניים, או באתר הפניקס www.fnx.co.il. * לידיעתך, אין בפרסום רשימה זו המלצה להפנות אותך לרופא ברשימה זו או לכל רופא אחר.

אבו סנאן

ד"ר מוסא יוסף	אבו סנאן	04-9962078	1
---------------	----------	------------	---

אופקים

ד"ר מוסס יעקב איתם-ש.הן	קדש 374	08-9926936	1,2
ד"ר מנין רנה	שרת 1122	08-9926566	1

אור יהודה

מרכז אסתטיק-ד"ר יגודיב גבריאל	ההסתדרות 23	077-6228822	1,2,9,5
דניאל-מרפאה מתקדמת-נווה סביון	הארז 27	03-9041159	1
של.ה.	אליהו סעדון 120	03-7351700	1
גל-דנט- מכון צילום	אליהו סעדון 130	03-6340982	8
ד"ר וייס עדי-נווה סביון	בר-לב 10	03-6340589	1
ד"ר דיין אבי	יקותיאל אדם 44	03-5338791	1
ליידי שן-ב.מ זבולון	יחזקאל קזז 12	03-5331199	1

אור עקיבא

ד"ר פחרי חסן	קניון אורות ק"ב'	04-6360798	1
ד"ר רחביאן אלי	שד' הנשיא 7	04-6360615	1
מ. טיפול שיניים	הרצוג 11	04-6265697	1,2,4,9
ד"ר גרימברג אידה	האלון 469/2	04-6261785	1

אזור

ד"ר דוידוב מוטי-מתת	העליה השניה 43	03-5588774	1
---------------------	----------------	------------	---

אילת

ד"ר פרידמן עמית	בניין צאלים 7017	08-6377111	1
ד"ר סמייל-מארק טיירי יוסף	שד' חטיבת הנגב	08-6365000	1

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריז-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	08-6341551	סיטי סנטר	ד"ר גולצמן ריטה
1	08-6326339	משעול צבנוני 6	ד"ר ציטיאט אייל
אכסאל			
1,3,9	04-6559188	רחוב ראשי	ד"ר דראושה ג'ת
אלעד			
8	03-9094546	רבי עקיבא 19	מכון גל אור-בורא ניב
אום אל-פחם			
1	04-8147400	קניון אלהרם	ש.לה.
2,1,9	04-6311072	כניסת מחאג'נה	מחאמיד סאלח
אשדוד			
1,4,7	08-9561270	שבט לוי 14	ש.לה.-אשדוד י"ב
1	08-8679581	תל חי 34	ד"ר קוטלר ג'ני
8	08-8676447	מרכז סיטי, הבנים 5	אור השן
1	08-8675464	שבט לוי 14/16	ד"ר יונגרום קלאודיה
1,5,9	08-8669652	הרב שאולי 5/3	להב השן מ.ח.ר בע"מ
1,2	08-8668833	רובע יב, שבט לוי 14	ליבידנט שרותים רפואיים "אשכול"
1,2,3,9	08-8668657	חיים משה שפירא 22	שנאון
1	08-8667475	הבנים 14	ד"ר ברוניסר קלאודיה
1,2	08-8666008	בן אליעזר 11/4	ד"ר רבינוביץ-המרפאה של ד"ר גיל
8	08-8663041	יוניטרייד, הרצל 1	דנטל קר קינן
1	08-8662344	שד' הרצל 1	ד"ר אמינוב צבי
1,9	08-8661919	שד' הרצל 1	ד"ר פרנקל סימה
1	08-8661305	שד' הרצל 1 חדר ב' /413	ד"ר אפשטיין טטיאנה
1	08-8660863	מרכז מסחרי ט' 41	ד"ר מלמן סמיון
1	08-8654559	אבן עזרא 23/13	ד"ר קידר אליעזר
1	08-8652889	קניון לב ת"ד 13	פז מרפאת שיניים-ד"ר פרלמוטר

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	08-8652601	שד' הרצל 1, חדר 405	ד"ר קבלרצ'ק ויאולטה
1,2,9	08-8651036	שוהם 2	ד"ר גרינברג אריה
1	08-8648328	אבן עזרה 11/2	ד"ר דניאלי דוד
1	08-8644732	ברק בן אבינועם 4	ד"ר שנברגרס מיכאל
1	08-8643258	יקינטון 3/1	פרקטר סרגיי-מרכז לבריאות השן
1,9,6	08-8567840	פלמ"ח 40	קופ"ח מאוחדת
1,2,3,6,9	08-8564847	מנדל גר 9	הלה-אשדוד
1	08-8559500	העצמאות 87	מרכז לבריאות הפה-ד"ר איימן
1	08-8559004	כנרת 5/28	ד"ר דרוקר יחיעם
1	08-8555042	רוגוזין 62/7	ד"ר דקלו רפואת שיניים
1	08-8553059	הציונות 223	רפאל אסטטיקה דנטלית בע"מ
1,3,9	08-8551785	העצמאות 85/25	ד"ר אמ.די.אמ וולפסקי
1	08-8551766	העצמאות 55/4	ד"ר אוקסרוד מריאנה
1,4,9	08-8551210	הקליטה 1	אי.א.האם (בי)
1,4	08-8550707	המסחר 51	ד"ר יוסמן שולמית
1,2	08-8544696	העצמאות 87	ד"ר אביזרט אודיל
1	08-8544243	שד' הרצל 1	ד"ר ורטניק עמנואל
8	08-8543040	העצמאות 93	א.ד.ר-מכון צלום
1	08-8541342	הפרחים 1365/2	ד"ר בורוכוב פרידה
1,2	08-8531460	חנה סנש, אזור ג' 37/18	ד"ר פייגן נסיה
1	08-8524779	שבי ציון 15/1	ד"ר ברקוביץ חיים
1,2	08-8522919	סטרומה 5	המרכז לבריאות השן
1	050-8856801	העצמאות 85/12	ד"ר קוסטנצקי ילנה

אשקלון

1	08-6782318	שד' בן גוריון 8/13	ד"ר שייקו לודמילה
1,5,9	08-6758102	בית פרנק חנות 8 30	הבר ארוין

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1,9,4	08-6756755	הפלמ"ח, מגדל 72	מ.מ. מרפאת "שן" בע"מ
1	08-6755866	הרצל 5	ד"ר שלו מיכאל
1	08-6755844	הרצל 30	רותם סגול-ד"ר דרון ארי
1	08-6751897	הרצל 36	ד"ר אמינוב אדולף
1	08-6751897	בית גור, הרצל 36	ד"ר אמינוב אולגה
1	08-6751825	מ.מסחרי איילה	ד"ר דגן סיגל
1	08-6750743	הגדוד העברי 30/118	בוגינדט בע"מ-מרפאת שיניים
1	08-6739621	הנשיא 101/3	ד"ר בסקין אלנה
8	08-6738359	שד' בן גוריון 8/10	פנורמי-90
1,7,9,4,8	08-6738342	הנשיא 97	אפרת אי.אם
1,9	08-6735016	הנשיא 6/1	ד"ר בסטון אילנה
1	08-6732020	נועה 4 ברנע	ד"ר ריידר חיים
1	08-6731227	שד' בן גוריון 9/3	דנטל-ריידר פיטר
1	08-6730680	בן אליעזר 9/5	ד"ר לרנר פאולה
1	08-6729738	ק.חוצות, פינת הנחל 1	ד"ר מנטלמשר פאולט
1,2,3,6,9	08-6726563	קניון חוצות, ק"ב	הלה-אשקלון
8	08-6715552	כיכר צפניה 300/46	מכון רנטגן סטטוס פנורמה
1,2,3,9,6	08-6710227	יפתח הגלעד	שלה.
3,9	050-8871123	נורדאו 29	ד"ר בר דרומא איתן

באר יעקב

1,4	08-9282007	יהודה 4	ברק פלוס
-----	------------	---------	----------

באר שבע

1,9	08-6655054	יאיר שטרן 43/14	ד"ר מושינסקי ליליה
1,5,9	08-6651971	בן צבי 10	א.ג. מרכז לאסטטיקה ברפ"ש
1,2,4,9	08-6499054	שכ' ד', דוד המלך 24	שלה.-יסקי
1	08-6481122	לואי פיקרד 1/3	דנטלי-מרכז לשיקום הפה

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	08-6430274	המשחררים 86/6	ד"ר גוברמן מריו
1,9	08-6289354	יאיר 43/14	ד"ר לפיד אליעזר
7	08-6288698	הנרייטה סולד 38	ד"ר בר איתן
1,3,9	08-6285213	בנין רסקו 11	קרידו אסטטיקה
1	08-6284652	קרן היסוד 29/27	ד"ר טיהני סוזנה
1,9,5	08-6281777	העצמאות 40	מיינדט-מרפאת שיניים
1,2	08-6281080	מגדל קניון הנגב	ד"ר וויסמן יגאל
1,2,5,6,9	08-6280265	העצמאות 40	הלה-באר שבע
1	08-6279888	חיים יחיל 3	ד"ר פרחודניק מיכאל
1,5,9	08-6278801	העצמאות 40	ד"ר דקל ישראל
8	08-6278234	דרך המשחררים 178	באר שבע דנט בע"מ
1	08-6276848	קק"ל 139	ד"ר אהרון רחית
8	08-6275507	בן צבי 7	מ.א.ה.- מכון סי.טי
8	08-6236317	בן צבי 11	סי.טי דנט-פנורמי
1,9	08-6234574	הרצל 28	ד"ר קראגץ מרק
1,5,9	08-6231245	העצמאות 40	ד"ר שליו חיים-שידנט שיקום
1	08-6230999	ויצמן חיים 17/1	ד"ר מויסה ליאת
8	08-6230981	יצחק רגר 28	א.ד.ה.- אילוז מכון צילום
8	08-6230466	בן צבי 7	דנטל דפו-רון מ.רנטגן
1,3,9	08-6209324	קרן היסוד 9/13	ד"ר אלסאנע מוחמד
1	077-5102052	נחום שריג 6/4	ד"ר יו דנט סמייל
1	08-6416715	שד' ירושלים 60/2	ד"ר פרמוטר פליציה
1,4,9	08-6234442	הרצל 16	אי.א.ה.א.ם-אחזקות ב"ש
1	054-7634173	משחררים מולסופר 65	ד"ר חמאדה ויסאם
1	054-6252505	הדסה 78/1	ד"ר ליטוין אבי-יצחק
1	050-5277124	נחום גולדמן 11/1	אנבארייה נשאת

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

8	03-6160302	קניון הנגב	אור השן
ביר אל-מכסור			
1	04-9862912	ביר אל-מכסור	ד"ר חטיב סמיר
בית ג'אן			
1	04-9803091	בית ג'אן	ד"ר נפאע אמין
בית דגן			
1	03-9605302	הגפן 13	ד"ר יוסף רונן בית דגן
בית שאן			
1	04-6587505	יצחק שמש 5	לילי שרותי בריאות השן
1	04-6482211	עממי 5/1	ד"ר קאסם חוסאם
בית שמש			
1,2,6,9,4	02-9994226	השבעה 8	שלה.
1,2	02-9919219	השבעה 6	ד"ר גוטקין לב
1	02-9918916	רבי ינאי 18/4	ד"ר מץ הווארד
1	02-9917595	השבעה 55/1	שלג-מרפאת שיניים 2007 בע"מ
8	02-9915098	סביון מרכז מסחר	הסורק מכון לצילום
1	02-9911288	הנשיא 8	ד"ר יעקב אלכסנדר
בני ברק			
1	03-6198958	רבי עקיבא 56	ד"ר סולימני דוד
1	03-6191091	רבי עקיבא 66	ד"ר הירש דוד
1,5,9	03-6191010	ז'בוטינסקי 7	ד"ר סקבירסקי איגור
1	03-6188989	בן גוריון 13	ד"ר מרקוביץ בן-ציון
1	03-6188160	זבוטינסקי 131	ד"ר שפרבר אשר וד"ר שפרבר צבי
1,3	03-6184583	רבי עקיבא 99	ד"ר ברנס אנדרי
1	03-6184457	שד' גרשטנקון 30	ד"ר נבו אלי
1,5,4,9	03-6181122	רבי עקיבא 94	ד"ר בוחניק-פועלים

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	03-5796624	המכבים 21	קול השן-מרפאת שיניים
1	03-5795134	רבי עקיבא 12/7	ד"ר זיידנברג יורי
1	03-5792587	המכבים 14	ד"ר יצחקוב שלמה
1,4,9	03-5791510	רבי עקיבא 94	אי.אראם-אחזקות
1	03-5786633	רבי עקיבא 54	ד"ר דיין אבי
8	03-5702215	ירושלים 14	אור השן
בנימינה			
1	04-6380425	דרך העצמאות 35	ד"ר גאון-עבד אלאלאה-אגוא דינט בעמ
בת חפר			
1,3	09-8780225	בארי 46	ד"ר קצפ ליאור
בת ים			
1	077-4303536	בן גוריון 133	ד"ר פוברצ'יק קרינה
1	077-3313250	קן היסוד 20/7	ד"ר קינג דנט
8	03-6598868	שד' העצמאות 50	פאנו סי.טי. בע"מ
1	03-6594610	רוטשילד 7	ד"ר ניפוס חיים
1	03-6593496	רוטשילד 40	ד"ר בוגן איתמר
1	03-6591156	שד' העצמאות ג' 28/2	ד"ר לב מיכאל
1	03-6582388	עוזיאל 20	ליבנת שן בע"מ
1,2,9,3,4	03-6580636	ארלזורוב 31	שלה.
1,9	03-6580340	העצמאות 59	ד"ר מור יוסף אבנר-אדי שן
1,2,9	03-6576060	דוד מסיקה 12	פנחס דזורייב-כתר בע"מ
1	03-6571344	רוטשילד ג'/18	ליידי שן-ב.מ. זבולון
1,2,9,3,4	03-5545111	ניסנבאום 33	שלה-בת-ימון
1	03-5534881	בר יהודה 7/1	ד"ר חורחה נחמיה
1	03-5532150	רזיאל 23	ד"ר וייס צבי
1	03-5531002	יוספטל 58	ד"ר קורץ אילן

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	03-5519290	בר אילן 29	ד"ר פוסטלניק אלה
1	03-5515896	קן היסוד 9	ד"ר סויפר רגינה
1	03-5514661	הרב לוי 6/1	ד"ר ברסצ'קו גיטה
1	03-5513860	ניסנבאום 33	ויקטוריה דנט בע"מ
1,2	03-5510789	אלי כהן 32/34	ד"ר סירקיס אנדרי
1	03-5083818	ירושלים 79/1	ד"ר אנגלר אלינה
1	03-5083818	ירושלים כנ' ב' 79/1	ד"ר אנגלר הנרי
1	03-5081769	ירושלים 39	ד"ר יצחקוב שלמה
1,9	03-5081212	ירושלים 69	ד"ר חיוך פור יו בע"מ
1	03-5070908	דניאל 44	ד"ר דריגוב מרים
8	03-5070704	ירושלים 31	סי.טי. דנט -פנורמי
1	03-5069159	שד' העצמאות 67	ד"ר משולם סימו
1,3,9	03-5063626	ירושלים 29/4	ליאור דנט בע"מ
1,5,9	03-5062619	מסריק 22	ד"ר פרזידט-זרחה מיכאל
1	03-5061986	עוזיאל 20	ג. דנט בע"מ

ג'ולים

1	04-9996701	כפר ג'ולים	ד"ר אסמאעיל מחמוד
---	------------	------------	-------------------

גבעת שמואל

1	03-5324161	בן גוריון 20	ד"ר שטריקמן דוד
---	------------	--------------	-----------------

גבעתיים

1,7,9,4,5	03-7329230	בן גוריון 182	כתר מרפאת שיניים
1	03-7325533	כצלסון (פ. המעגל 135)	ד"ר רוזן-זיסמן אתי
1	03-7317349	דוד-רמז 14	ד"ר יעקובסון אלחנן
1,9	03-7316568	הכנסת 18	ד"ר גבאי משה -סמינוש
1	03-7314990	ז'בוטינסקי 2	ד"ר בכר ארז
1	03-6736556	סירקין 15	סיון שן-מרפאת שיניים

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1,2,9,3,4	03-6722603	המעורר 24	ש.לה.
1	03-5714844	הל"ה 3	ד"ר בארי רמי
גדרה			
1,2,9,3,4	08-8692027	לילנבלום 8	ש.לה.
ג'ולים			
1	04-9560495	ג'ולים	ד"ר עאמר מואייד
גן יבנה			
1,2,3,9	08-8571871	הרצל 41	שנאן מרפאת-גן יבנה
גני תקוה			
1	03-6356111	הגליל 78	ד"ר בלאוסטיין סברניה
1,2	03-5341447	הרי יהודה 54	ד"ר גלנץ פרל
גת			
1	052-3590490	ג'ת משולש	ד"ר גסאר ח'אלד
1	04-9343242	כפר גת	ד"ר שקיר סאלח-ג'ולים
דאלית אל כרמל			
1	04-8394485	רחוב ראשי 2	ד"ר הלון מאג'ד
דבוריה			
1	04-6702479	דבוריה 16910	מאוחדת-עזאיזה נביל
דולב			
1	02-9971105	דולב	ד"ר מרקס ישראל
דימונה			
1	08-6550084	המעפילים 216/24	ד"ר סימון אפרים בע"מ
1,2,9,3,4	08-6503107	ברנהיים 1	ש.לה.
1	08-6550770	שד' הרצל 4/295	ד"ר בכר אייקוט
הוד השרון			
8	09-7429073	הבנים 114	סטטוס סי בע"מ
1,3	09-7425859	הרצל 6	ד"ר סלוצקי אריאל

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריז-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	09-7425859	הרצל 6	ד"ר סלוצקי חנה וישראל
9,5	09-7422120	הבנים 14א	ד"ר לוי יעקב
1	09-7417080	חנקין 12	רם דניאל- הוד השרון
1	09-7405349	דרך השרון 69	ד"ר קאופמן הלנה
1,3,9,6	09-7401527	דרך השרון 92 ב'	ד"ר שוורץ עמיר בע"מ-הלה לשעבר

הרצליה

1	09-9589887	ההסתדרות 53	ד"ר טרקאלטאוב מרכוס
8	09-9585949	בן גוריון 222	אור השן
1	09-9585452	אחד העם 41	ד"ר יגיל חנה
1,4	09-9574843	טשרנוחובסקי 14	וילדבאום פטריסיה
1,2	09-9568745	בן גוריון ב'/22	ד"ר בילדר אנה
1,9	09-9565111	בן גוריון 22/16	ד"ר שנטייה פליציה
1,9	09-9558856	בן גוריון 22	אופק-מרפאת שיניים
1,9	09-9541977	הנדיב 5/9	ד"ר מור יוסף אבנר-אדי שן
1,9	09-9541108	סוקולוב 32	ד"ר ברסלאור שלמון
1	09-9540478	סוקולוב 70	ד"ר בכר אייקוט
1	09-9540228	בילו 23/4	ד"ר זיגלמן גיורא
8	09-9504985	הניצנים 3	צילום שיניים
1	077-7662226	הנדיב 71	ד"ר בן-דוד סיגל
3	052-4406399	הנדיב 71	ד"ר הירש אריאל

זכרון יעקב

1	04-6290888	המייסדים 35	ד"ר גולדברג יסער
1	04-6396621	המייסדים 93	ד"ר שבתאי גרסילה
1	04-6392434	ז'בוטינסקי 20	ד"ר ניגם שאוכת
8	04-6290689	השמורה 3	אור השחר סטטוס
1,3,9,4	04-6268626	סתונית 24	ד"ר זילברשר אירנה

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריז-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

זלפה

1	04-6407840	מעלה עירון	ד"ר ג'בארין מחמוד
חדרה			
1	04-6333612	הרבט סמואל 91/10	ד"ר מוסקוביץ ריטה
3,9	052-2472679	הרבט סמואל 40	ד"ר יחזקאלי ניצה
1	04-6344444	גיבורים 82	ד"ר ב. שגב
1	04-6342539	הרב חי טייב 22	ד"ר סלוצקי חנה וישראל
1	04-6334992	הלל יפה 28/18	ד"ר גלזמן חיים
1	04-6334986	רוטשילד 13	עדי שירותי שיניים
1	04-6334846	הגיבורים 88	ד"ר לזרוב דן-מרפאת שיניים "משנן"
1	04-6334676	הרצל 12	ד"ר מרדכי אלברט
1,2,9,3,4	04-6331362	הגיבורים 67	שלה.-פסגות
1	04-6326798	הגיבורים 66	ד"ר עתאמנה עדנאן
8	04-6323296	שד' רוטשילד 29	אור השחר-מכון סטטוס
1	04-6322966	ב.הדקל, הגיבורים 84	ד"ר ברונשטר פולינה
5,3,9	04-6304930	מרכז רפואי	קנן מחקרים הלל יפה
1	04-6247711	תרנ"ע 35	ד"ר קיסילביץ רעיה
8	04-6222324	הגיבורים 67	אור השחר-מכון פוקוס
1,2,9	04-6222161	אהרונסון 65	ד"ר דראג'מה תאופיק
1,2,7,9	04-6220917	קלב, רוטשילד 40	עטרה-דוד בירנבוים
1	04-6220893	החרות 2	ד"ר מהדי יחיא
1	04-6220664	הרבט סמואל 75	ד"ר נווה נגלר דן
1	04-6213359	רוטשילד 27	ד"ר ותד לינה
1	04-6213063	הרבט סמואל 38	ד"ר וינר אלכס
1	04-6212160	הרבט סמואל 105	ד"ר בניאמינסון אלכס
1	04-6209555	העצמאות 13	ד"ר קאסם יוסף-ירושלמי

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

חולון

1	03-6519249	אליעזר הופיין 52	ד"ר מאור אלון
1	03-6513121	סוקולוב 16/4	ד"ר אביגדור אברהם-דקל מרפא
3,9	03-6510566	חנקין 52	ד"ר שיפטר אלון-ט.ב.א.ת.
1	03-5593714	בית לחם 11	ד"ר צין מוני
1	03-5580260	ויצמן 52	ד"ר בן בסט-זגורי קרולין
1	03-5518695	חיים לסקוב 27/7	ד"ר ברסטצ'קו גיטה
1,5,2	03-5510513	רבינוביץ 5/1	ד"ר בבייב אורי
1,9	03-5509468	משה שרת 39/4	ד"ר סוקולצקי לודמילה
1	03-5501555	חנקין 65	ד"ר גואל דניאל
8	03-5059938	סוקולוב 86	פאנו חולון-סטאר
1	03-5056098	הפלמ"ח 8	ד"ר תורקישה תאודורה
8	03-5055531	הלוחמים 11	אור השן
1	03-5054902	אילת 36	ד"ר קבלזון אלאונורה
1	03-5054722	סוקולוב 84	ד"ר מושייב איליה
1	03-5052713	קלישר 4	ד"ר אסטראחה דני-מרפאת אביבים
1	03-5052178	הפלמ"ח 27/14	ד"ר בראודה אילנה
1,9,5,3	03-5051856	דב הזז 59	ד"ר אמינוב עמנואל
1	03-5051743	שפרינצק 6	ד"ר פינקו מרטין
1,9,5	03-5050789	סוקולוב 129	ד"ר מורד בהזאד
8	03-5050019	סוקולוב 88	דיגיטל דנט-מכון צילום
1	03-5049356	שפרינצק 19/3	ד"ר שכטר סורנה
1	03-5048831	שד' דב הזז 54	ד"ר קלמר לאה
8	03-5045911	קראוזה 33	א.ד.ה-פוטו שן דני אילון
1	03-5041701	ככר ויצמן 21/2	ד"ר קריכלי סימון
1	03-5036307	סוקולוב 90	ד"ר צרניאק לאוניד

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריז-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

8	03-5036108	בית ויסמן, מזא"ה 3	סי.טי. דנט-פנורמי
1	03-5032210	שפרינצק 15/3	ד"ר קירמאייר רותי-כרמון דניאלה
1	03-5031735	סוקולוב 114/4	ד"ר יוליוס אברהם
1	03-5030950	קדושי קהיר 23/40	ד"ר צימבליסט אלכסנדר
1	03-5030829	ויצמן 2	ירון דנט קליניק
1	03-5019197	שנקר 48/2	ד"ר בבייב מרק
1	03-5016026	סוקולוב 81	ד"ר איליאייב אלכסנדר
1,9,2,3,7	03-5015301	הופיין 50	ד"ר כהן ג'רי
1	03-5010759	קדושי קהיר 23	ש.דג בע"מ-ד"ר צרפתי

חורפיש

1	04-9571633	חורפיש	ד"ר גדבאן נעים
---	------------	--------	----------------

חיפה

1	077-5570906	שד' הציונות 116א	בריר ויקי
1	054-6825982	יהודה הנשיא 8/102	ד"ר ברילוב אלכס
1	054-5384446	הנביאים 20	ד"ר ברק ולדימיר
1	052-7977177	שד' מוריה 40	ד"ר וייסמן רומן
1	04-9892424	יל. פרץ 14	ד"ר חורי זיאל
9,5,9	04-8726771	קניון לב המפרץ ק' 3	תדהר-מרכז רפואי
1	04-8677813	הרצל 2	ד"ר שיח אחמד חאלד
1,2,3,6,9	04-8672352	יל. פרץ 32	הלה
8	04-8670864	הרצל 76	מכון פנורמה
1	04-8670320	הגפן 13	ד"ר טהא אנוור
1,9	04-8664482	ירושלים 16	ד"ר וינברגר איבן
1	04-8664455	שבתאי לוי 17	ד"ר מטאנס אליאס
1	04-8662548	נורדאו 8	ד"ר פינקל פאולה
1	04-8662103	נורדאו 15	ד"ר בוטמן ברוניםלב

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	04-8640729	ארלוזרוב 50	ד"ר זיילר סמי
1	04-8628287	הנביאים 29	ד"ר איוב גריר
1	04-8627072	הנביאים 28	ד"ר ריזק סעיד
1	04-8626954	אחד העם 14	ד"ר חאזן תייסר
8	04-8626547	יל"ג, ה. הכרמל 4	איספנדנט-בע"מ מכון
1	04-8624821	שד' מוריה 37	ד"ר דשבסקי סופיה
1	04-8622888	י.ל. פרץ 31	ד"ר חורי נזאר
8	04-8555512	שד'בן גוריון 6	דנטקס מכון צילום שיניים סיטי סנט
1	04-8553210	הגפן 10	ד"ר בחית רוברט
1	04-8526380	דרך יפו 40	ד"ר וולוך לאה
1,2,4	04-8525266	הגפן 26	מ. טיפול שיניים
1	04-8523860	שד' בן גוריון 49	ד"ר זהר סלים
1	04-8515804	לבונטין 15	ד"ר פרח פרח-גסאן
1	04-8515151	שבתאי לוי 20	ד"ר איוב גון
1	04-8512439	כיכר מאירוהף 4	גרוסמן יפים
1	04-8385050	מ. כרמל מגידו 1	ד"ר בנדל דב
3	04-8384515	מוריה 5	ד"ר סטרהובסקי מיכאל
8	04-8383389	הנשיא 134	אור השן
1	04-8378177	דרך הים 5	ד"ר שוויס רן
1	04-8374555	וודג'רווד 6	ד"ר פינקלשטיין מיכאל
1,2	04-8373754	מוריה 21	ד"ר דיאמנד מיכאל
1	04-8373232	מגידו 1	ד"ר פסיקוב יבגני
1	04-8372257	שושנת הכרמל 4	ד"ר כץ אלכסנדר
1,2,4	04-8363211	המלך אסא 23	מ.טיפול שיניים-נווה דוד
1	04-8362072	מוריה 11	ד"ר וינגרדסקי אילנה

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	04-8361077	דוד פינסקי 9	ד"ר מירצה דן
8	04-8359361	בי"ח בני ציון	מ.א.ר. מכון סי.טי
1	04-8345107	צפרירים 7	ד"ר רז חנן
1	04-8344485	שד' מאפו 13	ד"ר קוגן-שנכר דפנה
3	04-8344034	שד' מוריה 53	ד"ר פרונט ערן
1	04-8343872	מוריה 132	ד"ר זהריה אורי
8	04-8343528	זרובבל 25	פנוסנטר-מרכז רנטגן
3	04-8343333	שד' מוריה 78	ד"ר דהן ברנרד
1	04-8343263	הנטקה 64	ד"ר תושיה-עוז ויקי
1,6	04-8337237	טשרניחובסקי 9	ד"ר בן אליעזר דוד
1	04-8334279	דרך צרפת 57	ד"ר צ'רקסקי ודים אנדנט
1	04-8327823	הגליל 46	ד"ר ספקטור אירינה
1	04-8327737	גוט לוי 2/4	ד"ר מנדנך אריקה
1	04-8326328	התיכון 34/4	ד"ר לביט סימה
1	04-8325089	נו"ש,חניתה 3/2	ד"ר וולבלום אלברט
1	04-8323357	חניתה 67	ד"ר לוי סילביה
1,2	04-8320699	פרץ מרקיש 6	ד"ר יניאק אורנה
1,2	04-8320699	פרץ מרקיש 6	ד"ר יניאק גד
1	04-8311569	טשרנחובסקי 35	ד"ר חאלדי סאלם
8	04-8255112	שד' מוריה 107	מכון צילום-"פנולייט"- פנורמה
1	04-8252181	מוריה 74	רצקין וינברג בע"מ
1,2,3,9	04-8249923	שד'החנניות-ק"7	שלה-אוניברסיטת חיפה
1	04-8248488	דישראלי 5	ד"ר מוניש גיל
1,2,9	04-8245810	שד' מוריה 119/1	ד"ר בן-דוד איתן
1,6,9,4	04-8244465	יגאל אלון 31	ד"ר פורמן נתן תנובה

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1,9	04-8243533	מוריה 76	ד"ר טורם אברהם
1	04-8243271	גת 12	ד"ר קרפ אריאל
1,9	04-8242093	רנ"ק 7	ד"ר גיל יהודה
3	04-8241567	מוריה 60	ד"ר יוסף ליויה
1	04-8233667	חניתה 62	סי השן בע"מ-סיון
1,2,9,3,4	04-8232453	נוה שאנן, הבנים 7	שלה.
1,2	04-8232300	יגאל אלון 29	ד"ר יצחקי חיים
1	04-8231677	גוט לוין 2	ד"ר גורביץ זאב
1	04-8230827	רמת רמז, ברנר 7	ד"ר ראסנר יאן
8	04-8224022	שמחה גולן 54	פנורמה חיפה-קניון גרנד
1	04-8223556	נוה שאנן, חניתה 41	ד"ר זיילר סמי
1	04-8220826	דרך שמחה גולן 54	ד"ר חזן נמר
1,2,9	04-8214870	נשה, האלון 23	שלה-רמות יצחק
1,4	04-8207502	הגליל 49	ד"ר פוברז'צקי מרק
1	04-8123050	נוה שאנן, ניסבובים 2	ד"ר צוויג יוליה
1	04-8121972	הגליל 30	ד"ר חיוכים מכל הלב
1	04-8112410	מנדל זינגר 20	ד"ר רוזנברג דוד
1	04-8112205	חורב 18	ד"ר יעקובוביץ-תשלום אלאונורה
1	04-8103547	דרך הים 20	ד"ר חנקין ילנה

חצור הגלילית

1	04-6937946	ההסתדרות 10	ד"ר מפרג' עקאב
1	04-6937175	הירדן 617/7	סלייח סמיר

טבריה

1	04-6791523	העצמאות 1	ד"ר לוריאן אנינה
1	04-6726599	ב. המילניום, אילת 1	ד"ר שוורצמן דוד-מ.שיניים
1	04-6723897	הפרחים 3	ד"ר דלאשה מחמוד

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1,9,5	04-6723077	יוחנן בן זכאי	מרכז רפואי טבריה
8	04-6722686	יוחנן בן זכאי 2	פנוכחם
1	04-6720570	ביאליק 10	ד"ר סימון יעקב
1,4,9	04-6711711	אלחדיף 1	אי.אראם-(בי)
טייבה			
1	09-7991664	טייבה המשלש	ד"ר מצארויה אחמד
סירת הכרמל			
8	04-8584848	עצמאות 3	פנורמה סנטר-עפרוני אריה
1	04-8575127	נווה אליאס 1	י.ד.א.פ. מרפאת שיניים
1	04-8570641	קניון לב העיר	ד"ר ברק דוד
יאנוח			
1	04-9997076	כפר ינואח	ד"ר שקיר סאלח
יבנה			
1,4,9	08-9437676	דואני 45	אי.אראם. (בי)
1,9	08-9436738	מ.מסחרי, נוהאילן	מרפאת שיניים-נוה אילן
1,2,9,3,4	08-9431411	הדקל 6	ש.לה.
1	08-9424573	שד' העצמאות	ד"ר דייטש ארקדי בע"מ
1	08-9421583	דואני 20	ד"ר קאוושנסקי נחום
יהוד			
1	03-5364337	ויצמן 39	ד"ר שרון מיכאל
ינב			
1	04-9574019	ינב	ד"ר גדבאן נעים
יפו			
1	03-6833859	שד' ירושלים 26	ד"ר מנדינך משה
8	03-6829970	שד' ירושלים 11	פנורמי-יפו כנעני
1	03-6821769	שד' ירושלים 79	מדיליוף-ד"ר זכריה אדי

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	03-6596688	שד' הבעש"ט 19	קיקודנט-מרפאת שיניים
1,9	03-5180835	שד' ירושלים 102	ד"ר בוחארי מוחמד
יפיע			
1	04-6010522	ראשי-יפיע	ד"ר עאוני אליאס
יקנעם עלית			
1	04-9892327	קניון הדרכים	ד"ר מחאמיד יוסף
1,2	04-9890051	התמר 4	ש.לה.
1,5,9	04-9597602	תמר 1	סאאבדנט בע"מ
ירוחם			
1	08-6589533	בורנשטיין 658/8	דנטלי-מרכז לשיקום הפה
ירושלים			
1,5	077-3353013	קניון מלחה קומה 5	ד"ר קנצוקר אריה-מלחה
1,2,9,8,4	02-6782788	קניון מלחה	ד"ר אקרמן ראובן
1	02-6767352	האודם (גילה) 580	ד"ר אלבז גררד-גילה
1,9,4,7,5	02-6729733	דניאל ינובסקי 6	אפרת אי.אם-טיילת י-ם
1	02-6719702	עולי הגרדום 14	ד"ר סרגה מרק
1	02-6541998	ב.הכרם, ככר דניה	ד"ר אדלר דביר
1	02-6541998	כיכר דניה	ד"ר ארד ירדנה
1	02-6541998	מ.מסחרי ביתהכרם	ד"ר סמסון ברכה
1	02-6529799	בית הדפוס 12	ד"ר סידוף סילבי
1,2	02-6522898	ימין אבות 7	ד"ר סאטלר סטפן
8	02-6481808	בניין המגדל 4	דנט אור-גן טכנולוגי מלחה
1	02-6439161	דולצ'ין 122/1	ד"ר עובדיה ולרי
1	02-6258228	בארי 3	ד"ר וואש יוחנן
1	02-6257643	שמאי 1/14	ד"ר סדובסקי גריגורי
1,2,9,6	02-6256152	שלומציון המלכה 18	הלה

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	02-6251410	שמואל הנגיד 1, חדר 204	ד"ר שסקין יוסף
1,7,4,9,3	02-6251407	שמואל הנגיד 1	אפרת איי-אם-מרכז י-ם
1	02-6250823	המעלות 6	ד"ר באומן אבי
8	02-6250642	הלל 18/1	דנט אור - הלל
1	02-6250621	בן יהודה 34	ד"ר לובר יואל יצחק
1,2,4	02-6250621	בן יהודה 34	ד"ר לרבה יוסף
8	02-6248694	בן יהודה 34	אור השן
8	02-6248694	בן יהודה 34	אור השן-מגדל העיר
1	02-6247829	חבצלת 15/4	ד"ר גיא אלכסנדר
1	02-6246158	המלך גור'ג 30/5	ד"ר רסובסקי מיכאל
1	02-6245544	המלך גור'ג 30	ד"ר נמירובסקי מרק
1	02-6245211	כורש 12	ד"ר ישראל משה
1	02-6245003	אלישר 5	ד"ר בן-דוד רחל
1	02-6244310	בן יהודה 7	ד"ר סימוני איליה
1	02-6242784	בן הלל 6	ד"ר שווימר אהרון
8	02-6241699	המלך גור'ג 3	מכון צילומי שיניים-ליס
1	02-6241616	מצודת דוד	ד"ר ארקי חוה
1	02-6240222	ההסתדרות 22	ד"ר אלטר דוד
8	02-6232795	המלך גור'ג 40	פרודנטקס-מכון צילום
1,9	02-6232712	המעלות 6	ד"ר כהן אריאל
1	02-6232549	הילל 18	ד"ר מושקוביץ איבי
1	02-6232298	הלל 5	ד"ר לנדאו בנימין
8	02-6231336	בי"ח ב. חולים	מ.א.ר-מכון סיטי
1	02-6230005	דורות ראשונים 1 ק"א	ד"ר גדנסקי יצחק
1	02-6223003	קינג גור'ג 3	ד"ר רוזן ננה
1	02-5868034	כיסופים, רמות 801/5	ד"ר גודרד מיכאל

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריז-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	02-5860810	קרית אונוגואר 805	עדה מרק-ק. אונוגואר
1	02-5857381	השישה עשר 3/10	ד"ר אלבז ג'ררד
1,2	02-5819182	ים סוף 14	ד"ר פייביש טאודור
8	02-5805937	חיי יצחק 4	אור השן-ביתר ירושלים
1	02-5711980	פ. סנטר, המרפא 1	ד"ר שושן אריאל
1,5,9	02-5678578	ביה"ח משגב לדרך	ד"ר זליג דוד
1	02-5669746	אוסישקין 8	ד"ר פפיש בתיה
9	02-5666778	טשרניחובסקי 4/2	ד"ר פלסקוב ג'ורג'
1	02-5666425	עזה 30	ד"ר טורצקי מיכאל
1	02-5664494	רמב"ן 5	ד"ר רז עליזה
1	02-5660771	עזה 44	ד"ר רוטה מישל
9	02-5638707	שד' בן מימון 24	ד"ר בלאיש אריק
1	02-5634777	עמק רפאים, ק"ג-ב 43	ד"ר שינברג מנחם
1	02-5610610	אוסישקין 8	ד"ר אשכנזי-חנה
1,2	02-5384592	יפו 78	ד"ר רוטנברג ישראל
1,5,9	02-5383535	שד' גולדה 1	ד"ר קנצוקר אריה-גולדה
8	02-5382006	שמגר 16	דנט אור-קניון רב שפע
1	02-5376584	יפו 217	עדה מרק-יפו
1	02-5375541	יפו 217/6	ד"ר ברבן קירה
1	02-5354341	ימין אבות 7	ד"ר גולדשטיין מנחם
8	02-5022131	מלכי ישראל 39	אור השן-גאולה
8	02-5022131	קניון מלחה	אור השן-קניון מלחה
1	02-5000964	יפו 216	ד"ר רוזן איתמר
3,9	02-5000964	יפו 216	ד"ר רז פרי
1	02-5000163	יפו 78	ד"ר רוטנברג ברנט
1	02-5000163	יפו 78	ד"ר רוטנברג יאגר רוברטה

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפרי-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

ירכא

1	04-9962434	כפר ירכא	ד"ר קויקס עקל
1	04-9560141	ת"ד 2046	ד"ר שלה מופיד

כסרא

1	04-9873332	כסרא 25/85	ד"ר אלמן נהיד
---	------------	------------	---------------

כפר יאסיף

1	04-9961082	כפר יאסיף 24908	ד"ר דרויש מרואן-עט
---	------------	-----------------	--------------------

כפר יונה

1,9,7	09-8947787	קניון הכפר, שרת 6	ד"ר מרכז רפואי שנאל
-------	------------	-------------------	---------------------

כפר כנא

1	04-6516836	כפר כנא	ד"ר חטיב סמיר
1	04-6418157	ת.ד. 1584	ד"ר חי שבון פואד

כפר מנדא

1	04-9863842	כפר מנדא	מאוחדת-עבדאלחלים אחמד
---	------------	----------	-----------------------

כפר סבא

2	09-7728192	ויצמן 42/36	פרופ' פרידמן משה
1,4,9	09-7680620	רוטשילד 54/13	ד"ר סלוצובסקי ליליאנה
1	09-7675779	ויצמן 62	ד"ר מרקוביץ יצחק
1	09-7674881	ויצמן 68	ד"ר אדנבורג וד"ר גלפסקי
8	09-7673277	עמרמי 11	המכון לצילומי שיניים
1	09-7673042	תל חי 39/3	ד"ר קצפ ליאור
1	09-7669723	הרצל 73/17	ד"ר לנדה אירנה
1	09-7659981	הגליל 7	נגה-מרפאת שיניים
8	09-7657472	רוטשילד 46	צילום שיניים
1	09-7650915	תל חי 40	ד"ר הודריג אירית
8	09-7469547	מ. אהרוני, ויצמן 83	גל-מכוני רנטגן (גל אור)

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	09-7461393	ויצמן 43	פ.ה. דנטל אסטטיק בע"מ
2	09-7455456	ויצמן 43/24	ד"ר פסקובסקי קלאודיה
1	09-7453483	ויצמן 42/30	ד"ר צנגר ניר
1	09-7444990	הכלנית 17	ד"ר קאופמן בועז
1	09-7429566	אגרון 3/15	ד"ר רז גיל
1,9	09-7429326	גלומב 9	ד"ר רוזנצוויג רמי
1	09-7413941	ויצמן 24/2	ד"ר אלאלוף אלחנדרו
3,9	09-7412580	טשרנחובסקי 24	ד"ר שיפטר אלון-ט.ב.א.ת.
8	09-7411138	דרך השרון 8	אור השן
1	09-7400807	טשרניחובסקי 16	ד"ר ליפשיץ גבריאלה

כרמיאל

1,9	04-9987104	מרכז-ארבל 8	ד"ר אוזדובסקי אלה
1	04-9986284	החרוב 16	ד"ר קרימסטיין ארינה
1	04-9983118	הגליל 35/4	ד"ר חאזן תייסיר
1	04-9982579	מרכז הפרחים 52	ד"ר ברמן אמיל
1	04-9981361	הבנאי 35	ד"ר חזן נמר
1	04-9905072	שד' קק"ל 99/26	ד"ר חאזן יאסר
1	04-9883360	האילנות 2/4	ד"ר סוביץ קרלוס
1	04-9882629	הגליל 63/2	ד"ר מינישין לב
1,2,9,3,4	04-9585328	מורד הגיא 100	שלה.
1	04-9584949	איה 90	ד"ר גלפרין סוזנה
1	04-9580102	בז 95	ד"ר סלזברג אלברט
1	04-9081119	גמלא 7	ד"ר קוקיס אלכסנדר
8	04-4702774	שד' נשיאי ישראל 7	פנודנט-מכון צילום

כרמל

1	04-8386758	קלר 18	הלון אליאס
---	------------	--------	------------

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

לוד			
1,2,3,6,9	08-9236190	החלוץ 31	הלה
1,2	08-9224410	קניון לוד סנטר	ד"ר מרקו אייל-ורונית
1	08-9216935	יוספטל 2/25	ד"ר שרמן מרינה
1	08-9205030	דוד המלך 3/2	שור-דנט-ד"ר מובשוביץ
מג'אר			
1	04-6786989	כפר מג'אר	ד"ר חטיב מרואן
מגדל העמק			
1	04-6546928	דרך העמק 714/8	ד"ר יגר מישלין
1	04-6491122	הזית 1	מדיקלאס בעמק
1,5,9	04-6440503	ק. לב העמק, חנות 10	ד"ר גודינצקי אריה-שרודנט
1,2,3,9,6	04-6040624	ק. פרץ סנטר, שאול עמור 77	ש.לה.
מודיעין			
1,2,3,6,9	08-9750703	עמק החולה 32	הלה
1	08-9750229	יגאל ידן 39/3	ד"ר פלג עמוס
1,2,4,6,9	08-9750011	מרכז דבורנית 9	ש.לה.
1	08-9702943	נהר הירדן 29	ד"ר חפץ דן
1	08-9702898	עמק החולה 76	ד"ר אריאל טל
1	08-9701621	יגאל ידן 43	ד"ר בורסוק בעז
8	08-9263968	קניון עזריאלי	אור השן
8	08-9262224	עמק החולה 76	סי.טי. הדמיה דנטלית
מודיעין עילית			
1,2,3,4,9	08-9791749	ק. ספר, מסילת יוס 34	שלה-קרית ספר
מזכרת בתיה			
1	08-9348880	שדרות אליהו 18	ד"ר פייבל לריסה

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

מעלה אדומים

1	02-5903672	כיכר יהלום 1	ש.לה.
1,5,9	02-5352988	כיכר היהלום 1	סגול פתרונות עסקיים

מעלות תרשיחא

1	04-9975449	תרשיחא	ד"ר נחאס יוסף
1,2	04-9974551	כפר תרשיחא	ד"ר נחאס הנרי
1	04-9973351	רח' הכנסיות	ד"ר בשארה ראף
1	04-9971857	ק. הרקפות, ירושלים 22	ד"ר פירר אינה

מצפה רמון

1,2,9,3	08-6586867	נחל גרופית 4	ש.לה.
---------	------------	--------------	-------

מתן

1	03-9388926	הדר 84	ד"ר שטריים אביטל
---	------------	--------	------------------

נהריה

1	04-9929988	המייסדים 31/4	ד"ר קריגספלד תמיר
8	04-9929269	שד' הגעתון 19	מנע מערכות פנורמה
1	04-9929203	לוחמי הגטאות 3/32	ד"ר דנציס יפים
1	04-9927331	הרצל 38/2	ד"ר אסלן מוחמד
8	04-9924894	סוקולוב 1	דנטאל-ליפקין דבורה
1	04-9924282	שד' הגעתון 16	ויוה דנט-מרפאת שיניים
1	04-9922710	שביל התות 7/2	ד"ר לזרוביץ ירבינג
3,9	04-9922191	ז'בוטינסקי 33	מאייר יניב- המרכז לרפ. חניכיים
1,2,9,3,4	04-9921516	קופ"ח השרון 15	ש.לה.
1	04-9920263	שד' הגעתון 29/34	ד"ר אשכנזי מיכאל
1	04-9573378	הרצל 68	ד"ר לוי אלי
1	04-9511567	ויצמן 41/1	ד"ר פינקוביץ איזבל

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

נורדיה

1,5,9,4	09-8616857	מ. שיתופי	ניו-שן קליניק (לב הכתר על השן)
---------	------------	-----------	--------------------------------

נחף

1	04-9584874	כפר נחף	אסמעיל מחמוד
---	------------	---------	--------------

נס ציונה

1	08-9408180	האירוסים 53/109	וינר בוריס רפואת שיניים 2010
---	------------	-----------------	------------------------------

1,3,9,5	08-9402403	האירוסים 53	עטרה
---------	------------	-------------	------

נצרת

1	04-6465467	אלח'אנוק ת"ד 232	ד"ר נחאס יוסף
---	------------	------------------	---------------

8	04-6555515	נמסוי 0	אקס ריי דנט-מכון ציל
---	------------	---------	----------------------

8	04-6509000	בי"ח צרפתי	מ.א.ר. מכון סיטי
---	------------	------------	------------------

1	04-6467541	נמסאוי 720/20	ד"ר נאסר איהאב
---	------------	---------------	----------------

8	04-6464923	אלח'אנוק 86	פנורמי מונה מכון
---	------------	-------------	------------------

1	04-6453816	אלחיאנוק 1025	ד"ר עונאללה סעיד
---	------------	---------------	------------------

1,3,9	04-6081379	נמסאוי 720/2	מקום לחיוך- נצרת בע"מ
-------	------------	--------------	-----------------------

נצרת עלית

1	04-6577739	חרוד 9/28	ד"ר זלמן מריאן
---	------------	-----------	----------------

1,2,9,3,4	04-6557461	הגפן-קו"פח	שלה.
-----------	------------	------------	------

1	04-6552376	חרוד 736/1	ד"ר רזניק מארק
---	------------	------------	----------------

1	04-6563938	גלבוע 6/9	ד"ר רואשדה עאנוי
---	------------	-----------	------------------

1	04-6000781	יקינטון 3/10	ד"ר יצחקי חיים
---	------------	--------------	----------------

נשר

5,9	04-8215141	הורדים 26	ד"ר שטייף משה
-----	------------	-----------	---------------

1	04-8210401	הזית 1	ד"ר ספדי ויסאם
---	------------	--------	----------------

1	04-8202926	מרכז מסחרי 5/9	ד"ר צוויג יוליה
---	------------	----------------	-----------------

1,9,5	04-8200747	דרך בר יהודה 147	לב השן
-------	------------	------------------	--------

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

נתיבות

1,3,9,4,6	08-9943112	בנין סנטר, סמלו 10 ק"א	ש.לה.
נתניה			
1,9,7	09-8876555	רמז 16	ד"ר סרבי מרק " מרכז רפואי"
1	09-8875999	שמואל הנציב 24/19	ד"ר יגאנה אורן
1	09-8870639	רמז 25	ד"ר יוסוביץ יהודה
1	09-8859408	רמת פולג, הנורית 44	ד"ר מיטרני סלמה
1	09-8853602	עולש, פולג 12/2	ד"ר חבר מרסיה
1	09-8847704	ככר העצמאות 14	אם.טי.דיו.
1	09-8828334	שטמפר 17	ד"ר גולדנשטיין אברהם
1	09-8827251	רמז 13	ד"ר רשקוביץ יפים
1	09-8825530	רמז 19	ד"ר פרנקל פסקואל
1	09-8822962	שטמפר 17/א'	ד"ר סנדלר-זיסקונד אסתר
1	09-8821581	ויצמן 24	מחאמיד סאלח
1	09-8629830	הרצל 7/3	גשרית-דנטי נתן
1	09-8629482	קראוזה 1/3	ד"ר נאיל- תשלום עומר
8	09-8624722	הרצל 7	מדיליף נתניה
1	09-8622079	אליהו הגילעדי 4/5	ד"ר לוריה ריבה
1	09-8620945	דיזנגוף א', 34/2	ד"ר קצולרו עוזי
1	09-8616127	ככר העצמאות 7	ד"ר אפשטיין גניה
1	09-8616127	כיכר העצמאות 7	ד"ר פורת שרון
1	09-8616127	ככר העצמאות 7	ד"ר צ'יפר אלכסנדר
8	09-8615766	שטמפר 15	אור השחר סטטום
1,9,5	09-8614725	דיזינגוף 33	לב השן-לוי אליהו
1	09-8614405	שער הגיא 7	איי.פי. דנטל בע"מ
1	09-8613636	כיכר העצמאות ק 47	ד"ר רבינוביץ קליאו

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	09-8612177	ששת הימים 3	ד"ר דרמון ז'ק
1	09-8610414	ויצמן 24	ד"ר ותד נשאת
8	09-8358149	קניון לב יסמין	סטטוס מכון-קרית נורדאו
1	09-8357319	פנחס לבון 18	ד"ר סורין אולגה
1	09-8355222	אמנון ותמר 6	ד"ר שוורץ דב
1	09-8350053	חטיבת גבעתי 14	ד"ר זולטק פולט
1	09-8338899	דוד המלך 14	ד"ר בלוקה פרץ
1	09-8336434	החלוצים 2	ד"ר כתר לכל-לוונטל ורדה
1,5,9,3,4	09-8332053	ככר המייסדים 4	ניו-שן קליניק (לב הכתר על השן)
1	09-8331894	אשר 8	יאסוביץ חיים
1	09-8330320	הר ציון 6	ד"ר גלר מיכאל
1,3,9	077-2060977	ויסלברגר 7	מקום לחיוך-נתניה בע"מ
1,9,5	054-5865878	אשר 12	ד"ר ברגמן טאטיאנה
1	054-4280864	ששת הימים 3	ד"ר אליגולשוילי יצחק
1	052-2802312	ויסלברגר 18	ד"ר פירדמן סמיון

סאג'ור

1	04-9886036	סאג'ור	ד"ר אבו סאלח ריאד
---	------------	--------	-------------------

סח'נין

1	04-6745375	סח'נין	ד"ר בשיר סמיר
---	------------	--------	---------------

עוספיה

1	04-8399878	עוספיה	שרוף מרכז לרפ"ש
1	04-8399077	כיכר גרעון	הלון אליאס
1	04-8390059	כפר עוספיה	ד"ר קויקס עקל

עילבון

1	04-6784185	עילבון	סלייה סמיר
---	------------	--------	------------

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

עכו

1	04-9916246	בן עמי 43	ד"ר דיין גיל ויהודית
8	04-9913907	גיבורי סיני 10	מכון רנטגן - 2000 חליל מוח
1	04-9913425	אנילביץ 57	ד"ר סט דוד
1	04-9911566	לוחמי הגטאות 48	ד"ר לרנר ריבה
1	04-9811435	מ. מסחרי שפירא 26	רבה-מרפאת שיניים
1,2,9,4,3	04-9811321	בורלא 42	שלה.

עפולה

1	04-6528338	שד' ארלזורוב 18	ד"ר קושניר צבי
8	04-6528063	ארלזורוב 22	פנוחכם
1,2,9,4,3	04-6525654	הגן 23	שלה.
1,5	04-6523781	שרת 8/1	ד"ר וייסמן מיכאל
1	04-6522592	ראסל 3	ד"ר שמוט פיראס
1	04-6521458	חטיבה תשע 23	ד"ר אבו-חדרה יוסף
1	04-6499991	ארלזורוב 17	ד"ר מדיקלאס בעמק
1,2,9	04-6492404	ארלזורוב 16	ד"ר כהן אנה-מרכז לרפואת השן
8	04-6420922	כיכר העצמאות 3/7	פנו-גל מכון צילום שיניים
1,9,5,4	04-6405021	שד' בגין, רחמני 1	מוזס מדיקל סנטר
1	04-6402342	מנחם אושיסקין 28	לילי שרותי בריאות השן
1	04-6401927	שפרינצק 7	ד"ר פודי נידאל

ערד

1,2,9,4,3	08-9953009	חן 24	שלה.
-----------	------------	-------	------

עתלית

9	04-9842633	הסלע 11	ביטנסקי אברהם
---	------------	---------	---------------

פרדס חנה כרכור

1,2,3	04-6373841	הדקלים, ב. נאות	ד"ר ספונה-צהר רוזנה
-------	------------	-----------------	---------------------

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	04-6371276	קניינית הכיכר	ד"ר פיקל-נבות דבורה
1	04-6273616	הדקלים 34	ד"ר ערדה סמיר
8	04-6230259	הדקלים 115	אור השחר-סטטוס
פרדסיה			
8	09-8941110	קניון פרדסיה	סטטוס
פתח תקוה			
3,9	052-5569156		ד"ר תדיר ענת
1	03-9390797	חיים עוזר 4	ד"ר בראל-לודאיב ניסן
1	03-9390361	רוטשילד 79	ד"ר קבקוב אנה
1,9	03-9349888	שפירא 43	ד"ר שמעונב- מרכז רפואי עדן
1	03-9349197	רובינזון 1	ד"ר שלקוב יקטרינה
1	03-9348869	מוהליבר 27	ד"ר וייס ברנרד-מהווליבר
1,9,5,4	03-9346377	ההסתדרות 16	עידן מרפאת שיניים
1	03-9346372	יוסף ספיר 2	גדידנט בע"מ
1	03-9345985	איכילוב 4	ד"ר וינטר מיכאל
1,2,9	03-9344988	הסתדרות 16	מולי סגל-הלה פ"ת לשעבר
1,9,5	03-9344937	גורדון 4	א.ב. גורדון מרפאת שיניים
1	03-9341770	אהרונסון 2	ד"ר סקבירסקי איגור
1	03-9324813	רמב"ם 53	ד"ר קפלן אלה
1	03-9315967	מוהליבר 14	ד"ר סולימני דוד
1	03-9315000	נורדאו 30	ד"ר קנופף עדי
1,9	03-9314887	ההגנה 17	ד"ר אלפאדנט רפואת הפה
1,2	03-9313331	חיים עוזר 21	ד"ר מרגולו חגית
1	03-9311863	ברקוביץ 2	ד"ר ברנמן פיטר
1	03-9310388	גוטמן 28	ד"ר טיבי סעיד
8	03-9308416	מוהליבר 14	פנורקס דבורי

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

קצרין

1	04-6962244	ק"ב-ק. לב קצרין	ד"ר בטחיש באסל
---	------------	-----------------	----------------

קרית אונו

8	050-4452277	ירושלים 39	אור השן
1	03-6356660	יאנוש קורצ'אק 11/9	ד"ר סולומון ולדימיר
1	03-5353366	צה"ל 120/1	ד"ר בוטנסקי משה
1	03-5346604	יגאל אלון 27/3	ד"ר גיט מיכאל
1	03-5346347	כלנית 5	ד"ר כהן אלי
8	03-5340518	אליהו סעדון 130	גל -דנט- מכון צילום

קרית אתא

1	052-3584504	העצמאות 8	ד"ר ברייר ריקי
1,9	04-8454208	מנדלי 3	ד"ר קרן אילן
1	04-8453122	בעל שם-טוב 3013	ד"ר גלס-ברנר מריאנה
1,2,9,3,4	04-8439250	פינסקר 9	שלה.
8	04-8438825	העצמאות 80	דמארי ישראל מכון ציל
1	04-8438488	מורדי הגטאות 10	ד"ר שפירו ויקוריה
1	04-8438456	דוד רמז 21	אבו סאלח סולטאן

קרית ביאליק

1	08-5360304	זינגר 2	ד"ר קלר לואיס
1	04-8764320	קרן היסוד 74	ד"ר כסה גבריאלי
1	04-8755276	שבטי ישראל 41/4	ד"ר פיינרו(מרק) אלכסודרה
1,2,9,3,4	04-8748400	קיריון, המייסדים 9	שלה.
1,9	04-8747008	קרן היסוד 1000	ד"ר טורם אברהם
3	04-8734211	קרן היסוד 30	ד"ר יוסף ליויה
1,5,3,6,9	04-8725015	שד' ירושלים 15	הלה
1	04-8724357	שד' ירושלים 15	ד"ר חיימוביץ איסק

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	04-8717514	שד' בן גוריון 63/5	מרכז השן בע"מ-קאופמן
1	04-8705704	שד' ירושלים 16	ד"ר אברבנאל גליה
1	04-8704218	דפנה 28	ד"ר חיימוביץ אבנן
1,5,9	04-8701473	יחיעם 26	ד"ר בלנק אורי
1	04-8700873	הדפנה 12	ד"ר איזיק גורג
1	04-8420024	הנרייטה סולד 41	ד"ר לוי יולנדה
קרית גת			
8	08-6888394	מרכז דוד	מ.א.ר. מכון סי.טי
1	08-6811191	אהוד בן גרא 6/13	גילת מרפאת שיניים
8	08-6811978	שדרות העצמאות 60	פנורמי 90
קרית חיים			
1	04-8724014	משה שרת 48	ד"ר קליימן בוריס
1	04-8493335	אח"י אילת 37	ד"ר טיוטיוניק פיטר
1	04-8415469	שד' דגניה 28	ד"ר הרשר מריס
קרית טבעון			
9	04-9831520	רקפות 1	ביטנסקי אברהם
קרית ים			
1,2,6,9,4	04-8774775	משה שרת 31	ד"ר פורמן נתן
1	04-8771045	לחי 6/3	ד"ר יריחוב גלינה
1,2	04-8754848	זלמן שזר א' 11/8	ד"ר קיסלב סוניה
1	04-8754431	שד' ירושלים 29	אודציה 2001 בע"מ
1	04-8754189	שד' ירושלים 29	ד"ר דולברג אהרון
1	04-8750914	בר-יהודה 8/4	ד"ר גיימן פאבל
1	04-8716872	חברט סולד 14/4	ד"ר פריימן אלה
1	04-8710155	שד' ירושלים 15	ד"ר עמל סאמר-קריסטל דנט

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

קרית מוצקין

1	077-4560250	דרך עכו 27	ד"ר אומנות השן
1	054-4563495	קדיש לוז 11	ספיה נימר
1	04-8762936	קדיש לוז 11	זולדן אלכסנדר
1,2	04-8754697	בן גוריון 84	ד"ר קוגן סמדר
1	04-8752626	שד גושן 51	ד"ר שפר שמואל
1	04-8751232	תדהר 4/3	ד"ר שפיגלר אדיר
1	04-8744566	קדיש לוז 3	ד"ר צוויג יוליה
1	04-8741441	יהונתן נתניהו 8	ד"ר זליג אשר
8	04-8733220	יששכר קפלן 2	פנורם הקריות
1	04-8733040	רנס 7	ד"ר זלוטניקוב נטליה
6,1	04-8718101	משה גושן 60	ד"ר בן אליעזר דוד
1,5,9	04-8713963	משה גושן 53	ד"ר יוסקו יוהאן
1	04-8711171	הרב קוק 5	ד"ר איסקביץ אירית
1	04-8709731	גושן 31/3	ד"ר פורת זאב
9,1,2	04-8708442	שד' גושן 54	ד"ר בש פאול
1,2	04-8708143	דרך עכו 123	ד"ר גרשקוביץ רוזליה
8	04-8707270	גושן 44	פוטו דנטל צילומי שיניים
1	04-8705473	שד' ויצמן 69	ד"ר ברסוצקי ברטה
8	04-8701567	דרך עכו 23	פנורמה בע"מ-מכון צילום

קרית מלאכי

1,2,3,6,9	08-8601802	מ"ג 14	שלה.
1,8,3,9	08-8583922	רש"י 505/2	ד"ר סרוור יצחק
1	08-8502769	רשי 512/8	סריקוב אדוארד

קרית שמואל

1	04-8738877	מוהליבר 14	קרפ אריאל
---	------------	------------	-----------

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריז-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

קרית שמונה

8	04-6997918	ארלזרוב 6	עתיד-מכון לצילום
1,2	04-6950025	מרכז מסחרי 100	ד"ר אבו-סאלה אחמד
1	04-6942749	ארלזרוב 6	ד"ר אטיאס אלי
8	04-6903586	שד' תל חי 106	סנטר לצילומי שיניים-סולימאן
1,7	04-6903391	הירדן 17	ש.ב.ה. שירותי בריאות השן
1	04-6817593	הורדים 27/3	ד"ר עמאשה אימן

ראמה

1	04-9511595	הגעתון 44	ד"ר יוסף האתם
---	------------	-----------	---------------

ראש העין

1	03-9388041	דרך הציונות 18	ד"ר לב שפר שלומית
8	03-9381502	וולפסון 38	רום-מכון לצילום
1,2,9,4,5	03-9013631	נוה אפק, בזק 1	ש.לה.

ראש פינה

8	04-6936061	בית אבנית, קומה 1	פנוחכם
---	------------	-------------------	--------

ראשון לציון

1	054-4278007	הרצל 59	ד"ר רפפורט אלכס
1	050-5349400	אבן גבירול 12	ד"ר אייל אבי (איילה)
1	03-9698571	ביאליק 11/5	ד"ר איליונסקי יעקב
1,9	03-9693920	עין קורא 7	ד"ר קסוס-סבחה מישל
1	03-9693902	הרצל 68	ד"ר בן-דהן גיימס
1,9	03-9690954	השקמה 4	ד"ר ארני אורי
1	03-9677156	חטשילד (פסג') 35	ד"ר איטח-מרגי פלורנס
1	03-9666040	הרצל 43	ד"ר אופנהיימר משה
1,3,2,9,4	03-9665782	חטשילד 34	ברק פלוס
3	03-9665723	הרב זינגר 4	ד"ר לויאל דוד

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1,3,4,9	03-9664488	ירושלים 10	סאבין מרכז לרפואת שיניים
1	03-9664057	הרצל 21/8	ד"ר גיא אלכסנדר
1	03-9661103	ז'בוטינסקי 18	ד"ר בביץ סמיון
8	03-9660946	הרצל 33	פנורמיק
1,2	03-9660353	וטשילד 53	ד"ר זץ טטיאנה
8	03-9660162	ז'בוטינסקי 18	בתא מדיק מכונים
8	03-9659950	וטשילד 37	מדידנט פוטו בע"מ
1,9	03-9659723	וטשילד 35	ד"ר לוי מרטין
1	03-9651191	ז'בוטינסקי 45	ד"ר גינזבורג יגאל
1	03-9651111	וטשילד 97	ד"ר מוסייב אלכסנדר
1	03-9649353	טיומקין 8/2	ד"ר בלייכר שלמה
1	03-9647584	פרישמן 4	ד"ר דויטש דוד
1,2,3,9	03-9647319	וטשילד 55	שנאון
1	03-9647048	הגאון מוילנה 10	ללום נורברט-המכון הצרפתי
9	03-9642901	וטשילד 38	ד"ר יהלום רן
1	03-9641638	דרור 5	ד"ר אקרמן אריק
1	03-9629002	חיל רגלים 23/6	ד"ר צ'אק אטרי
1	03-9625583	נדן גורדימר 1	ד"ר קושניר דניאל
1	03-9623682	היקב 10	ד"ר דניאלוב אלכס
1	03-9620839	חיל החימוש 28/08	ד"ר יופה מיכאל
1	03-9619577	החלמונית 14/5	ד"ר קאושנסקי נחום
1	03-9584586	יהודה הלוי 45/23	ד"ר בריימן רעיסה
1	03-9568339	טרומפלדור 17/2	ד"ר נכט אדיר
1	03-9560260	זבוטינסקי 65/11	כרמית דנט-מרפאת שיניים
1	03-9529292	הדגן, ק"ק 26	ד"ר בוגן איתמר
8	03-9526546	סחרוב 17/87	בתא מדיק מכונים-חדש (פנורקס)

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

8	03-9522216	היקב 10	סי. טי. הדמיה דנטלית
1,2,9,3,4	03-9520345	התזמורת 30	שלה-מערב ראשון
1	03-9519796	נגנה 24	ד"ר ליאפיס אלברט
1	03-9518034	שכ' כרמים, הגת 16/4	ד"ר מונין דורה
5,9	03-9509603	הרצל 52	ד"ר שחם עמית
1,5,9	03-9508063	עין הקורא 21	ד"ר באייבקוב ניסן-מ.ב.שרות
1	03-9507722	הרצל 52/6	ד"ר וייסלר אברהם
1	03-9506975	ביאליק 11, ק"קרקע	ד"ר גאסר ח'אלד
1	03-9506699	עין הקורא 10	הפי-מרפאה לבריאות הפה
1	03-9502680	עין הקורא 10	ד"ר קוטוק יעקב
1,9,5	03-9501271	הרצל 63	ד"ר בן צבי מאיה
1,2	03-9501168	חטשילד 54	גליקסמן ברנרד
8	03-9477421	חטשילד 37	לוקה דנט-מכון צילום
1,9,5,2	03-9419413	קניון הבאר מור'	חינור- מרפאת שיניים

רחובות

1	08-9472641	לוין אפשטיין 9	ד"ר לוטרשטיין טטיאנה
1	08-9468885	יעבץ 6	ד"ר סגל מנדל
1,2	08-9467322	אחד העם 1	ד"ר אדר רן
1	08-9467283	הרצל 190	ד"ר גולדשלג בנדיקט
1	08-9466490	הרצל 182 ק"ב, חדר 206	ד"ר אליאנוב פולינה
1	08-9466114	פקריס 4	ד"ר באיימן דוד
1	08-9465124	הרצל 185	ד"ר הרשקוביץ ארנון
8	08-9464164	אחד העם 20	א.ד.ר- מכון צילום
1	08-9464038	הרצל 187	ד"ר ולדימירוב אלכסנדר
1	08-9458272	בילו 41	ד"ר ברנצקי ברוך-רחובות
1	08-9457774	דרך ירושלים 15	מרפאת חיוכית-ד"ר ולצר דורון

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	08-9453165	בני משה 24	ד"ר גרוס רחל
1	08-9413098	הנרקיסים 7	ד"ר יזל בועז
8	08-9365776	בקניון, הרצל 157	אור השן
1	08-9364884	יעבץ 2/1	ד"ר רימבורג אנה
1	08-9364444	יעקב 5	ד"ר פישלוביץ עזרא
1	08-9353339	משה מזרחי 1	ד"ר פרנקין מייק
1,5,6,4,9	08-9353045	שד' ירושלים 15	שלה-מזרח היובל
8	08-9319648	הרצל ק"א 185	פאנו-דנט-רוזנצוויג גו"י
8	08-9316266	אחד העם 1	דנטל קר קינן
1	052-2369982	אחד העם 1	ד"ר וותד סמי
8	03-5367390	ק.הגנה, סביון 12	סביוני שן-מכון צילום
רכסים			
1	04-9040404	הדקל 35	ד"ר קרפ אריאל
1	04-8673255	חרצית 13	ד"ר איצקוביץ בוריס
רמלה			
1	08-9291603	הגדוד העברי 1/3	אסתטיקה פלוס
1,9	08-9246310	מ. מסחרי, ויצמן 9/22	אסמור דנט בע"מ
1	08-9241470	בר אילן 26	ד"ר קאקנדה גורג
8	08-9237314	בית רוחם, שד' הרצל 59	אור השן
1	08-9228816	שד' הרצל 73	ד"ר דנאן חיים
1	08-9225987	העליה השנייה 20	ד"ר חנחן רושדי
1,9	08-9225970	שד' הרצל 19	ד"ר חיות אהרון
1,3,9	08-9225074	בית רוחם, שד' הרצל 59	שנאון פלוס משיניים-פרימים
1	08-9223016	שד' הרצל 51/1	ד"ר יוסופוב שמואל
3,9	08-9221990	אגוזי 2	ד"ר קולרמן רוני
1	08-9220670	שמחה הולצברג 16	ד"ר גולדפדר יוליאן

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	077-5273317	קריניצי 36	ד"ר קאנד אריה
1	054-4448021	קריניצי 16	ד"ר שני מיכל
1	03-7520874	בצלאל 3	ד"ר אי.א.א.א.א. אחזקות רפואים רפואיות
9	03-7361267	שד' בן צבי 5	ד"ר חסון אוסקר
1	03-7300168	שלם 12	ד"ר אוברוב יאנה
1	03-6780711	שד' בן צבי 5	ד"ר דרובל דב
1	03-6780711	שד' בן צבי 5	ד"ר פיין רפאל
1	03-6778820	הרואה 144	ד"ר אוסטרמן מרדכי
1	03-6767419	שד' ירושלים 61	ד"ר חלפון (אבן) דיאנה
1,2	03-6743297	שד' ירושלים 37	גולדפדר ויליאן
1	03-6742050	שד' בן צבי 5א'	ד"ר לויין-רונת-סגל אלינה
8	03-6737026	ביאליק 47	ניו פאנה-מכון רנטגן
1	03-6732185	שד' הילד 13	ד"ר אלעזר שאול
1,9	03-6732098	קריניצי 15	ד"ר בר (פרלמן) מיכאלה
1	03-6731059	קריניצי 40	ד"ר לוונטל משה
1	03-6730206	המעגל 6	ד"ר קנופף עדי
8	03-6730042	ארלזורוב 29	פנורמה
8	03-6729748	ביאליק 76	סי.טי. דנט-פנורמי
1	03-6729528	דרך בן גוריון 118	ד"ר דימנשטיין אלכס
8	03-6728069	ארלזורוב 11	אור השן
3,9	03-6721169	ארלזורוב 21	ד"ר הונדרט דוד
1	03-6721169	ארלזורוב 21	ד"ר פלדברג אילן
2	03-6720772	ביאליק 76	ד"ר מיכאל רות
4,1,2	03-6720772	ביאליק 76	מיכאל הרצל
1	03-6709211	הרצל 42	ד"ר נחשון שמואל

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1,9	03-6704488	ביאליק 73	ד"ר סריברנסקי רומן
1	03-6702462	ארלזורוב 1	ד"ר נירנברג-אונגר נעמי
1	03-6193595	יהודה הנשיא 5	ד"ר לוין מרק
1	03-6184457	הרוא"ה 99	ד"ר נבו אלי
1,2,9,6,5	03-6130488	רש"י 22	שנטיב (93) בע"מ
1	03-5798746	הרואה 51	ד"ר מור זמי
1	03-5798746	הרו"אה 51	ד"ר מור מיכאלה
1	03-5751880	הדר 10	ד"ר לב שפר שלומית
1	03-5751688	דב פרידמן 16	ד"ר הכט גדעון
1	03-5750439	זבוטינסקי 3	ד"ר אהרנוביץ אבי
1	03-5742385	ישעיהו 24	ד"ר רותם ניצן
1	03-5741882	ברנשטיין 64	ד"ר כהן מירב
1	03-5342229	לייב יפה 9	ד"ר דיין אבי
1,3	03-5254885	הגפן 8	ד"ר קולמן קטרינה

רמת השרון

1,9	03-5499181	אוישקין 76	ד"ר שילמן פבלו
8	03-5498442	סוקולוב 81	אור השן
1	03-5498421	הרב קוק 41	ד"ר פופובסקי מיכאל
1	03-5491180	סוקולוב 68	ד"ר גורדון איאן-שן חן
1,2,4,3,9	03-5474784	מוריה 31	שלה.
8	03-5474525	דרך הראשונים 74	בינה-מכון צילום א.ר.
1	03-5409935	סוקולוב 48	ד"ר בן-יהודה דן
8	03-5409379	סוקולוב 78	צילום שיניים
1	03-5408905	סוקולוב 59	מרשם-מ.שיניים
1	03-5402428	השומר 2	ד"ר וורייט מאיר
1,9	03-5400936	סוקולוב, ק"נ 5' 48/24	ד"ר צימרמן רות

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

רמת ישי

1	04-9534697	האירוסים 2	ד"ר בר-ניב שרון-מרפאת יובל
8	04-9534536	ישי סנטר-תעשייה	פנורמי סנטר-חג' איאד
1,2,9,3,4	04-9530388	הארז 12	ש.לה.

רעננה

3,9	09-7749123	גרון, ז'בוטינסקי 5	ד"ר חטואל דוריאן
1	09-7740783	ז'בוטינסקי 5	ד"ר בלס אפרת-חיוכים ועוד
1	09-7727405	קרן היסוד 1/14	ד"ר יופה ליליאנה
1	09-7722014	ז'בוטינסקי 5	מרפאת שיניים ד"ר הולדר
3,9	09-7713654	מוצקין 13	ד"ר סידני דב
1	09-7446145	היובל א' / 7/9	ד"ר אזרזר קורין
8	09-7440461	קרן היסוד 2	אור השן
1	09-7440162	חנקין 2/4	ד"ר צרפתי מרטין
1	09-7426218	אליעזר יפה 9	ד"ר אבינרי נדב
8	09-7419068	אחוזה 124	גל-מכוני רנטגן (גל אור)
1,2	09-7417717	חנקין 2/4	ד"ר ויצמן לורנס
1	09-7400402	רמבם 36/1	ד"ר דה-יונג שולמית
1	052-2518510	מקלף מרדכי 5	ד"ר קלומפס ג'רום

שדרות

1	077-7008553	בן יהודה 21	חיוכים המרכז לבריאות השן בע"מ
1	03-6892892	טרומפלדור 10/4	ד"ר וינוגרדוב-קלאודיה

שוהם

1,9,5	077-5508026	עמק אילון 30	ד"ר קוטר דורון
1,2,9,4	03-9793728	עמק אילון 30	ש.לה.

שפרעם

1	04-9867216	שפרעם 9	ד"ר קורטאם סעדו
---	------------	---------	-----------------

- התמחות:
1. רפואת שיניים כללית
 2. מטפלים בילדים
 3. מומחה לחניכיים
 4. מורשה ליישור שיניים
 5. כירורגית פה ולסת
 6. מומחה ליישור שיניים
 7. מורשה לפריו-חניכיים
 8. מכון צילום
 9. מורשה לביצוע שתלים

1	04-9866706	ג'אבור 30	ד"ר עבוד אעטף
8	04-9504841	מרכז מסחרי חדש	רמפן - מכון פנורמי
1	04-9502622	שכ' אלעיין	ד"ר מאוחדת-גובראן מילאד
תל אביב			
1	052-3773235	ארלוזרוב ב' 196	ד"ר אבישי שלמה
8	03-7447841	ויצמן 14	דנטל ארט בע"מ-מכון צילום
1	03-7397051	לה גרדיה 76	ד"ר ברבש לייב
1	03-7305768	הפלמ"ח 34	ד"ר גלדישב-גל שן לילי
1	03-7303671	צלילי חנינא 42	ד"ר ספורמס פנינה
9	03-6969906	אבן גבירול 30	ד"ר לדרמן שלומי
1,9	03-6969686	דובנוב 31	ד"ר אבירם צבי
1	03-6969424	זבוטינסקי 140	ד"ר הופמן נעמי
1,9	03-6965829	דוד המלך 1	ד"ר כהן עופר
1	03-6963454	אבן גבירול 61	ד"ר אלקלעי משה
1	03-6963044	כ.מלכי ישראל 8	ד"ר ווכר יוסף
9,1	03-6962550	דובנוב 13	ד"ר פיש יוסי
1,5,9	03-6953947	דוד המלך 1	ד"ר בן-צבי מאיה
1	03-6953938	יגאל אלון 157	ד"ר צור רותי
8	03-6950264	צייטלין 1	אור השן
1,2,9	03-6918507	נחלת יצחק 20	ד"ר גרינברג אריה
9,5	03-6913222	אבן גבירול 68	תדהר-מרכז רפואי
1	03-6878098	לוינסקי 83	תמסידנט בע"מ-מרפאת שיניים
1,2,6,9	03-6877836	המסגר 18	הלה
1,2,9,3,4	03-6875659	האקליפטוס 11	שלה. שכ' התקוה
1,3,9	03-6494375	משה סנה 18	ד"ר פרנקל יונל
1	03-6484672	הצנחנים 8/10	ד"ר ברנר אבגני

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

1	03-6483239	ראול ולצברג 24	ד"ר אלספדי אמיר
1	03-6477217	אשכנזי 46	ד"ר ישראל מרים
1,2	03-6421027	ה. אביב, רקנאטי 12	ד"ר מאיר דליה
8	03-6417455	ברודצקי 43	אור השן-רמת אביב
1	03-6415981	חיים לבנון 85	ד"ר פישמן סלביה
1,9	03-6412030	לויטן 8	ד"ר אדלהייט אילן
1	03-6410691	חיים לבנון 85	מבנה שרתי רפואה
1	03-6410656	לויטן 8	ד"ר די קפואה פאולו
1	03-6298799	פינסקר 59	ד"ר ברקה דינו
1	03-6294153	חובבי ציון 30	ד"ר אלי מאיר
1	03-6290629	דיזנגוף סנטר 50	ד"ר הולצמן ליאור
1	03-6290629	דיזנגוף סנטר 50	ד"ר חסון גד
1	03-6251205	יגאל אלון 65	ד"ר לובנדט - שי גדי
1	03-6205060	אלנבי א' 81	ד"ר ויסמן וד"ר מריאן
1	03-6201213	שינקין 8	ד"ר אסטיין אלחנדרו
1,8	03-6199458	כיסופים 6	ד"ר ירושלמי ישראל
3,9	03-6057007	שד' נורדאו 83	ד"ר נוימן משה
1,9	03-6050889	אפשטיין 1	ד"ר אבניאלי דורון
1	03-6044587	מרכז רפואי בזל 35	ד"ר אברהמי נפתלי
1	03-6041187	בן יהודה 210	ד"ר ברקו מיכאל
1	03-6040640	אבן גבירול 173	ד"ר פת שמחה ורוניקה
1	03-6040287	ז'בוטינסקי 105	ד"ר טומא אנדרי
1	03-6040287	ז'בוטינסקי 105	ד"ר טומא מריאנה
1	03-6021299	בן יהודה 210	קריאף אורית
1	03-6020120	אבן גבירול 189	ד"ר גולדנברג יצחק
1,9	03-5626380	שד' יהודית 21	א. פ. המכון לבריאות השן

התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

9	03-5460505	שד' נורדאו 83	ד"ר ברק שלמה
1,2,4,9,3	03-5434345	ירמיהו 11	שלה-ירמיהו
8	03-5431711	רמז 27	סי. טי דנט פנורמי
1	03-5299023	ארלזורוב 114	ד"ר לוי נסים
3	03-5292856	ויצמן 14	ד"ר מאיר(מילר) חיה
1	03-5292466	ויצמן 29	ד"ר קגנוביץ אלכסנדר
1	03-5285867	בן עמי 10	ד"ר ויסוצקי אילנה
1	03-5274023	ריינס, חדר 201 18	ד"ר צ'אק אטרי
1	03-5254186	דיזנגוף 50	ד"ר דן אייל
1,2	03-5247244	אדם הכהן 26	ד"ר שוורץ סרגיו
1	03-5246512	שד' בן גוריון 35	ד"ר הלפט-מיכאל אלדד
1,2	03-5245789	ריינס 52	ד"ר יצחקי גד
1	03-5245480	בלוך 23	ד"ר בלטר ויקטור
1	03-5245296	קורולנקו 3	ד"ר בן יעקב אלינור
1,9	03-5244712	שלמה המלך 46	מכלול רפואת השן
3,9	03-5244396	מלכי ישראל 17	ד"ר קולרמן רוני
8	03-5243695	דיזנגוף 161	פנוניב-בע"מ מכון
3	03-5239106	מלכי ישראל 17/27	ד"ר הירש אריאל
1	03-5238881	חדר 309, ריינס 18	ד"ר ברביש קירא
1,2	03-5238554	ריינס 18 חדר 107	ד"ר דימנשטיין אלכס
8	03-5238392	ארלזורוב 78	קנן מכונים
1	03-5237650	בן יהודה 118	ד"ר שוולב קרלוס
8	03-5237484	אבן גבירול 96	פוטודנט ירדן-אתי
1,2	03-5236976	רופין 23	ד"ר צ'רארו לופו
3,9	03-5235135	ויצמן 39	ד"ר פרידוולד א. רפואת שיניים בע"מ
1	03-5233006	אנטוקולסקי 11	ד"ר הייפרמן ארנונה

- התמחות: 1. רפואת שיניים כללית 2. מטפלים בילדים 3. מומחה לחניכיים
4. מורשה ליישור שיניים 5. כירורגית פה ולסת 6. מומחה ליישור שיניים
7. מורשה לפריו-חניכיים 8. מכון צילום 9. מורשה לביצוע שתלים

ביטוח שיניים קבוצתי למשרתי שירות בתי הסוהר ולקרנות הסוהרים

טופס לסוהר בלבד - להרחבת הביטוח ולצירוף בני משפחה

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ - מחלקת תפעול שיניים
באמצעות פקס: 03-7336940

1. פרטי הסוהר/ת

מס' אישי	שם משפחה	שם פרטי	ת.ד.	מין	תאריך לידה
כתובת	מיקוד	טלפון בית	טלפון נייד		

2. אבקש להרחיב את הביטוח ו/או לצרף את בני משפחתי המפורטים להלן לביטוח השיניים:

תנאי ההצטרפות המחייבים הם תנאי הפוליסה של שירות בתי הסוהר וקרנות הסוהרים.

תקופת הביטוח הקבוצתית הינה מיום 1.12.10 ועד 30.11.2016.

לא ניתן לבטל את הפוליסה כל עוד ההסכם בתוקף, למעט מקרים המפורטים בהסכם.

הצטרפות לביטוח במהלך 120 ימי ההצטרפות הראשונים, מחיבת תשלום דמי ביטוח רטראקטיבית מיום תחילת ההסכם, או מיום הזכאות להצטרף לביטוח.

סוהר המבקש לצרף בן משפחה לביטוח המורחב, חייב להרחיב בעצמו.

כיסוי מבוקש		תאריך לידה	מין	מס' ת.ד.	שם פרטי	שם משפחה	קירבה משפחתית למבוטח/ת ראשית
ביטוח מורחב	ביטוח משמר						
	✓		ז / נ				סוהר/ת
			ז / נ				בן/בת זוג
			ז / נ				ילד/ה ראשון
			ז / נ				ילד/ה שני/ה
			ז / נ				ילד/ה שלישי/ת
			ז / נ				ילד/ה רביעי/ת
			ז / נ				ילד/ה חמישי/ת
			ז / נ				ילד/ה שישי/ת
			ז / נ				ילד/ה שביעי/ת

3. הוראה לניכוי דמי הביטוח מתלוש השכר

הריני נותן/ת בזאת הוראה למחלקת השכר לנכות ממשכורת את הפרמיות בגין הביטוח מידי חודש, הוראה זו הינה בלתי חוזרת ותשאר בתוקף עד תום תקופת הביטוח הקבוצתית.

ידוע לי כי דמי הביטוח מתעדכנים חודשית בהתאם למדד.

תאריך	חתימה
	✓

ביטוח שיניים קבוצתי למשרתי שירות בתי הסוהר ולקרנות הסוהרים

טופס לגמלאי/ת, אלמן/ה - להצטרפות ולצירוף בני משפחה

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ - מחלקת תפעול שיניים
באמצעות פקס: 03-7336940

1. פרטי הגמלאי/ת, אלמן/ה

שם משפחה		שם פרטי		ת.ד.		מין		תאריך לידה	
כתובת			מיקוד		טלפון בית		טלפון נייד		

2. אבקש להצטרף ו/או להרחיב את הביטוח ו/או לצרף את בני משפחתי המפורטים להלן לביטוח השיניים:

תנאי ההצטרפות המחייבים הם תנאי הפוליסה של שירות בתי הסוהר וקרנות הסוהרים.

תקופת הביטוח הקבוצתית הינה מיום 1.12.10 ועד 30.11.2016.

לא ניתן לבטל את הפוליסה כל עוד ההסכם בתוקף, למעט מקרים המפורטים בהסכם.

הצטרפות לביטוח במהלך 120 ימי ההצטרפות הראשונים, מחיבת תשלום דמי ביטוח רטרואקטיבית מיום תחילת ההסכם, או מיום הזכאות להצטרף לביטוח.

גמלאי/ת ואלמן/ה המבקש לצרף בן משפחה לביטוח המורחב, חייב להרחיב בעצמו.

כיסוי מבוקש		תאריך לידה	מין	מס' ת.ד.	שם פרטי	שם משפחה	קירבה למבוטח/ת ראשית
ביטוח מורחב	ביטוח משמר						
			ז / ב				גמלאי/ת, אלמן/ה
			ז / ב				בן/בת זוג
			ז / ב				ילד/ה ראשון
			ז / ב				ילד/ה שני/ה
			ז / ב				ילד/ה שלישית
			ז / ב				ילד/ה רביעית
			ז / ב				ילד/ה חמישית
			ז / ב				ילד/ה שישית
			ז / ב				ילד/ה שביעית

3. הוראה לניכוי דמי הביטוח מתלוש השכר

הריני נותן/ת בזאת הוראה למחלקת השכר לנכות ממשכורתתי את הפרמיות בגין הביטוח מידי חודש, הוראה זו הינה בלתי חוזרת ותשאר בתוקף עד תום תקופת הביטוח הקבוצתית.
ידוע לי כי דמי הביטוח מתעדכנים חודשית בהתאם למדד.

<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך
-------------------------------------	-------

לפרטים אודות התוכנית ניתן לפנות למוקד ביטוח
השיניים של שירות בתי הסוהר וקרנות הסוהרים
בטל': 25-00-55-700-1 פקס: 03-7238878
ת.ד. 25074, תל אביב 61250

לאיתור רופא שיניים ומידע נוסף
www.fnx.co.il/collective/shabas

● ● ●
נוגבר/מרחוב/שקד

מק"ט 300408013