



מבוטח/ת יקר/ה שלום רב,

להלן פירוט המסמכים הנדרשים להגשה בנוסף לטופס התביעה, בהתאם לסוג טיפול השיניים ולתנאי הפוליסה:

טיפולים משמרים כגון: בדיקה, גז צחוק, הסרת אבנית, טיפול בפלואור, צילומים, תימה לבנה/ אמלגם ואיטום חריצים.

יש לצרף חשבונית מס מקור
יש לצרף את חתימת הרופא המטפל / מכון הצילום/ השיננית
בעת הגשת תביעה על: צילומים, יש לצרף את הצילום שבוצע
בעת הגשת תביעה על סתימה יש לציין את משטח הסתימה, במידה ומדובר בהגשת תביעה על 5 סתימות ומעלה
יש לצרף כרטיס טיפולים או צילומים שבוצעו
בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

טיפול שורש/ חידוש טיפול שורש :

יש לצרף צילום אבחנתי (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה).
חובה להגיש בקשה לאישור בביצוע חידוש טיפול שורש
יש להחתים את הרופא המטפל (מ.ר./ מ.ר.מ.) על גבי הטופס
יש לציין את מספר השן ומספר התעלות
בעת הגשת תביעה יש לצרף צילום סופי
בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור
בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

עזרה ראשונה:

יש לצרף צילום אבחנתי במידה ובוצע
יש לצרף מכתב הסבר על מהות הטיפול
יש לצרף חשבונית מס מקור
יש להחתים את הרופא המטפל (מ.ר./ מ.ר.מ.) על גבי הטופס
בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

עקירה מכל סוג:

יש לצרף צילום אבחנתי (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש להחתים את הרופא המטפל (מ.ר./ מ.ר.מ.) על גבי הטופס בעת הגשת תביעה עבור עקירה כירורגית או עקירת שן כלואה יש לצרף כרטיס טיפולים בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

הבהרת שיניים:

יש לצרף צילום פוטו אבחנתי (במידה ולא הוגשה בקשה מראש ואושרה) יש להחתים את הרופא המטפל (מ.ר./ מ.ר.מ.) על גבי הטופס בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

טיפול חניכיים כגון: הקצעות שורשים, החדרת תרופה לכיס וניתוחי חניכיים.

יש לצרף צילום אבחנתי (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש לצרף טופס **בדיקה למטופלים פריודונטליים** (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש להחתים את הרופא המומחה למחלות חניכיים (מ.ר.מ.) על גבי הטופס בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

שיקום (כתר/ מבנה/ תותבות):

יש לצרף צילום אבחנתי (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש להחתים את הרופא המטפל (מ.ר./ מ.ר.מ.) על גבי הטופס בעת הגשת תביעה עבור מבנה וכתר יש לצרף צילום סופי/ כיפת מתכת בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור בעת הגשת התביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

שתל/ החלפת שתל:

יש לצרף צילום אבחנתי (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש לציין את מספר השן יש להחתים את הרופא המומחה לחניכיים או כירורג פה ולסת (מ.ר.מ.) על גבי הטופס. בעת הגשת תביעה יש לצרף צילום סופי בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

הרמת סינוס/ השתלת עצם:

יש לצרף צילום אבחנתי (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש להחתים את הרופא המטפל המומחה (מ.ר.מ.) על גבי הטופס יש לציין את האזור המבוקש לטיפול בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪

טיפול אורתודנטי:

יש לצרף סט צילומים אורתודנטיים (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש לצרף **טופס בדיקה אורתודנטית** (במידה ולא הוגשה בקשה לאישור מראש ואושרה) יש להחתים את הרופא המומחה ליישור שיניים (מ.ר.מ.) על גבי הטופס בעת הגשת תביעה יש לצרף חשבונית מס מקור בעת הגשת תביעה יש לצרף אישור ניהול חשבון/צילום שיק בתביעות שעלותן מעל 10000 ₪ בעת הגשת תביעה יש לצרף כרטיס טיפולים, באם הטיפול מחולק לפעילות יש לצרף את כרטיס הטיפולים בכל פעימה (1-בתחילת הטיפול 2-באמצע הטיפול 9 חודשים לאחר תחילתו 3- בסיום הטיפול)

את טופס התביעה כמו גם את המסמכים המפורטים מעלה, עליך להעביר באמצעות **טופס התביעה הדיגיטלי**.

במידה והנך נדרש בהשלמת חסרים יש להעביר את המסמכים באמצעות **טופס השלמת החסרים לחברתנו**.

יודגש כי אין במפורט בהנחיות אלו להקנות כיסוי אשר אינו מצוי בפוליסה שרכשת, לפיכך וטרם קבלת החלטה על אופן הפעולה הנדרש, אנא וודא כי אכן הכיסוי המפורט מצוי בפוליסה שרכשת.

בברכה, הפניקס חברה לביטוח

כשזה חשוב לך זה חשוב לנו



לקוחות הפניקס מרוויחים יותר, **תבדוק שיש לך הפניקס**.

מרכז קשרי לקוחות וקבלת קהל: *3455 רחבעם זאבי 2 גבעת שמואל
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | ts@fnx.co.il | www.fnx.co.il
הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס ביטוח שיניים