



מס' ת.ד. של מקבל הטיפול	מס' פוליסה	שם פוליסה	דוא"ל
שם פרטי	שם משפחה	מס' טלפון	נייד
		כתובת	כתובת

שם הרופא המטפל	כתובת הרופא	מס' טלפון	נייד	מס' רישיון הרופא	הריני אשר את כל הפרטים לרבות הטיפולים כמצויין בטופס זה (חותמת וחתמת הרופא)
----------------	-------------	-----------	------	------------------	--

רשום את פרטי הטיפולים על פי קודי הטיפול והסיבות לטיפול, כמפורט מעבר לדף, בגשר או בניתוח חניכיים, נא רשום שן עד שן (חובה לצרף צילומים בהתאם לטיפול - ראה מעבר לדף!)

מס' חשבונית**	הסכום ששולם בגין הטיפול	תאריך גמור הטיפול (בתביעה או ברור בלבד)	צילום גדול הועבר בנפרד סקן ב-X	מצ"ב צילומים גדולים או מסמכים סקן ב-X	סקן משטחי הסתימה ב-X						עד שן*	משך	קוד סיבה	קוד טיפול		
					M	O	D	L/P	B	CL-V						
																1
																2
																3
																4
																5

*העמודה "משך עד שן" רלוונטית לטיפולים משקמים/חניכיים **בתביעה לתשלום יש לצרף חשבונית מס מקורית

אישור פרטים לצורך העברה בנקאית			
שם המוטב (עפ"י הרשום בפוליסה)	מס' ת.ד./ח.פ.	מס' טלפון	
שם הבנק	מס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון
את אישור העברה הבנקאית ודיווח שנתי נבקש לקבל באמצעות: (סקן בחירתך)			
<input type="checkbox"/> הדואר <input type="checkbox"/> הדואר האלקטרוני @_____			
תאריך	שם המוטב/מורשה חתימה	חתימה	

רופא נכבד, נא סמן X אם יש לך הערה שברצונך להביא לידיעתנו

ויתור על סודיות רפואת:
הריני מוותר על הסודיות הרפואית שלי לטובת החברה המבטחת, ומורה למסור לה את כל המידע מהתיק הרפואי ו/או הרשומה הרפואית מכל מוסד הנחוץ למבטח ליישוב פנייתי. אין לי ולא יהיו לי כל טענות ו/או תביעות לכל גורם בגין בקשתי זו.

חתימת המבטח

מבוטח/ת יקר/ה
 אם הינך מעוניין/ת שאת סכום התביעה נעביר ישירות לחשבון בבנק, נא צרף העתק המחאה (צ'ק) מבוטל על מנת שנוכל לבצע בקשתך.



צילום		שם הטיפול	אבחנה	קוד
אחרי	לפני			
X	X	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס		102
X		כתר זמני מייד, במרפאה		121
סיבות לטיפול משקם				
		מבנה /כתר בעקבות ט.ש.	785	
		מבנה/כתר מסיבה אסתטית	71	
		מבנה/כתר כתוצאה מהרס כותרתי	786	
		גשר בעקבות עקירה	787	
		החלפת שחזור בעקבות בעקבות ט.ש/ח.ט.ש.	790	
		החלפת שחזור מסיבה אסתטית	72	
		החלפת שחזור כתוצאה מעששת	789	
		החלפת שחזור בעקבות עקירה	788	
תותבות ותיקונים				
	X	תותבת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף, כולל וויס מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי שרף או תיל מלופף אקריל, כולל וויס ונחות		105
	X	תותבת חלקית ללסת תחתונה - על בסיס שרף אקריל, כולל וויס ונחות		106
	X	תותבת חלקית ללסת עליונה - נשלפת מויליום, כולל וויס ונחות		107
	X	תותבת חלקית ללסת תחתונה - נשלפת מויליום, כולל וויס ונחות		108
	X	תותבת שלמה - ללסת עליונה		109
	X	תותבת שלמה - ללסת תחתונה		110
	X	תותבת מיידית - ללסת עליונה		122
	X	תותבת מיידית - ללסת תחתונה		123
	X	הוספת שן לתותבת חלקית קיימת		112
		הוספת וו לתותבת חלקית קיימת		113
		תיקון שבר בבסיס תותבת שלמה		111
		הלחמה בתותבת		118
		חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה/תחתונה		116
		ריפוד תותבת שלמה עליונה/תחתונה במרפאה		115
		ריפוד תותבת שלמה עליונה / תחתונה במעבדה		114
		ציפוי שן משרף/אקריל בצד השפתי labial - במרפאה		119
		מחבר מדויק לפי דיווח		117
		כיפת מתכת כשחזור סופי \ כתר טלסקופי		151
שתלים				
X	X	החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי		601
X	X	החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי		602
X	X	מבנה על שתל		603
X	X	כתר על שתל		605
אורטודונטיה				
	X	ישור שיניים מלא למשנן מבוגר		701
	X	ישור שיניים חלקי למשנן מבוגר - ללסת עליונה		702
	X	ישור שיניים חלקי למשנן מבוגר - ללסת תחתונה		703
טיפול חניכיים				
		אבחון לטיפול חניכיים		301
	X	חיתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל פה		304
	X	סד אמלגם		305
	X	הארכת כותרת		306
	X	ניתוח חניכיים		303
	X	הקצעת שורשים		302
	X	ביופסיה		315
	X	הרמת סינוס סגורה, כולל עצם/תחליפי עצם, ללא עלות הממברנה		316
		סד לילה		317
	X	פריצ'פ		400
		כל טיפול שאינו מוגדר בטבלה		300

צילום		שם הטיפול	אבחנה	קוד
אחרי	לפני			
אבחון				
	X	הערכה תקופתית של הפה- מטופל מוכר		2
	X	צילום נשך אחד		6
	X	צילום פריאפיקלי		7
	X	צילום פנורמי		5
	X	צילום סטטוס מלא		3
	X	צילום צפאלומטרי		49
	X	צילום סיגרי		35
	X	צילום סי טי לכל הפה		52
	X	צילום סי טי ללסת אחת		53
	X	אנליזה ממוחשבת		133
	x	סט אורטודונטי מלא		131
מניעה				
		הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים		8
		שחזור אמלגם - משטח 1,2,3,4 משנן ראשוני או קבוע		9
		שחזור מרכיב על בסיס שרף/אקריל - משטח 1, קדמי		10
	X	קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית		13
		איטום חריצים, לכל שן		20
טיפול שורש				
X	X	טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי		14
X	X	טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי		15
X	X	טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי		16
X	X	חידוש טפול שורש - שן קדמית		28
X	X	חידוש טפול שורש - שן מלתעה		29
X	X	חידוש טפול שורש - שן טוחנת		31
סיבות לביצוע ט.ש/ח.ט.ש				
		כתוצאה מעששת	782	
		כתוצאה מתהליך	784	
		כתוצאה מבעיית חניכיים	68	
		למטרה פרוטטית/אסתטית	40	
		לצורך פרוטטי	69	
		כתוצאה מתהליך	783	
		כתוצאה מטיפול שורש שאינו מושלם	70	
כירורגיה				
	X	עקירה, שארית כותרתית - שן נשירה		17
	X	עקירה כירורגית - שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מטלית flap		23
	X	עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה		24
X	X	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית		25
X	X	המיסקציה		36
סיבות לביצוע עקירה				
		עקירה הנובעת מהרס כותרתי נרחב	791	
		עקירה הנובעת מבעיות חניכיים	792	
		עקירה למטרה אורטודונטית	793	
		עקירה למטרה פרוטטית	794	
		עקירת שן עודפת	795	
כללי				
		אנלגיה, כולל ניטרוס, לא כולל טפול דנטלי		42
		הרדמה כללית לטיפול שיניים, בנוכחות מרדים - עד שעה		43
		עזרה ראשונה - טפול בכאב שיניים		22
טיפול לילדים				
		שומר מקום קבוע - התקנה		120
		כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה		19
טיפולים משקמים				
X	X	יתד טרומית ותווך בנוסף לכתר		103
X	X	מבנה יצוק בתוספת לכתר		104
X	X	כתר שרף/אקריל על בסיס מתכת לא אצילה		101