

כתובת אתר אינטרנט	כתובת החברה למשלוח דואר	כתובת דואר אלקטרוני של החברה	שירות לקוחות של החברה מספר טלפון ופקס
www.ayalon-ins.co.il	בית איילון ביטוח, רח' אבא הלל 12 רמת גן ת"ד 10957 מיקוד 5250606	mokedshinaim@ayalon-ins.co.il	טלפון: 072-2227654 פקס: 072-2469650

גילוי נאות למבוטח בביטוח שיניים קבוצתי							
שם הביטוח	תמצית תנאי הפוליסה						
סוג הביטוח - הוצאות רפואת השן (שיניים)	פוליסת ביטוח שיניים קבוצתית לעובדי / גמלאי בנק ישראל ובני משפחותיהם. טיפול משמרים, טיפולי חניכיים (פרודונטליים) טיפולים משקמים (פרוטטיים), שתלים, טיפולים אורתודנטיים (יישור שיניים).						
תיאור הביטוח	טיפול משמרים - פרק א' טיפול חניכיים (פרודונטליים) - פרק ב' טיפול משקמים (פרוטטיים) - פרק ג' שתלים - פרק ד' טיפול אורתודנטיים (יישור שיניים) - פרק ה'						
תקופת הביטוח	5 שנים. מיום 01.04.2020 ועד ליום 31.03.2025						
עלות הביטוח	דמי הביטוח החודשיים בש"ח יהיו כלהלן: <table border="1"> <thead> <tr> <th>מבוטחים</th><th>פרמיה חודשית בש"ח</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>עובד/ת, גמלאי/ת, בן/בת זוג, ילד מעל גיל 25, חתן/כלה</td><td>91 ₪</td></tr> <tr> <td>ילד / נכד (גיל 3-25)</td><td>37 ₪</td></tr> </tbody> </table> ילד/נכד שלישי ואילך חינם	מבוטחים	פרמיה חודשית בש"ח	עובד/ת, גמלאי/ת, בן/בת זוג, ילד מעל גיל 25, חתן/כלה	91 ₪	ילד / נכד (גיל 3-25)	37 ₪
מבוטחים	פרמיה חודשית בש"ח						
עובד/ת, גמלאי/ת, בן/בת זוג, ילד מעל גיל 25, חתן/כלה	91 ₪						
ילד / נכד (גיל 3-25)	37 ₪						
מדד הבסיס של הפרמיה	מדד 12427 שפורסם ביום 15.03.2020. הפרמיה תהיה צמודה למדד פעם בשנה בתום כל שנת ביטוח.						
מבנה הפרמיה	פרמיה קבועה כמפורט בטבלה לעיל. יתכן שינוי הפרמיה, במקרה של התאמת פרמיה בהתאם לתנאי ההסכם.						

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

פרק א' - משמרים

תקרת ההחזר בש"ח למבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם	צירוף צילום רנטגן		הטיפול
	אחרי הטיפול	לפני הטיפול	
150			בדיקת פה ראשונית D0150000 הערכה מקיפה של הפה - מטופל חדש / קיים
150			בדיקה תקופתית משמרת / תקופתית D0120000 הערכה תקופתית של הפה - מטופל קיים
300			חוות דעת שנייה מומחה D0170000 הערכה דנטלית חוזרת - מוגבלת, ממוקדת בבעיה. מטופל מוכר, לא ביקור לאחר ניתוח
30			צילום נשך בודד D 0270000 צילום נשך אחד
30			צילום פריאפיקלי בודד / צילום פוטו D 0220000 צילום פריאפיקלי D0350000 צילום פוטו
250			צילום סטטוס / מקביליות D 0210000 צילום סטטוס מלא/מקביליות
140			צילום פנורמי D 0330000 צילום פנורמי
35			צילומים סיגריים D 0240000 צילום אוקלוזלי תחתון D0240000 צילום אוקלוזלי עליון
150			הסרת אבנית D4355000 הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים
200			סתימת אמלגם D 2140000 שחזור אמלגם - משטח 1, משן ראשוני או קבוע D 2150000 שחזור אמלגם - 2 משטחים, משן ראשוני או קבוע D 2160000 שחזור אמלגם - 3 משטחים, משן ראשוני או קבוע D 2161000 שחזור אמלגם - 4 משטחים, משן ראשוני או קבוע
230			סתימת אמלגם + פין D 2950000 בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם
260			סתימת אמלגם + 2 פין D 2951000 אחיזת 2 פינים - לכל שן, בנוסף לשחזור
260			סתימה לבנה/קולצר D 2330000 שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - משטח 1, קדמי D 2331000 שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - 2 משטחים, קדמי D 2332000 שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - 3 משטחים, קדמי D 2335010 שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - 4 משטחים או יותר, קדמי D 2391000 שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - משטח 1, אחורי D 2392000 שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - 2 משטחים, אחורי D 2393000 שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל - 3 משטחים או יותר, אחורי
600	✓	✓	טיפול שורש תעלה אחת D 3310000 טפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי D 3320000 טפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי, תעלה 1 D 3330000 טפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי, תעלה 1
700	✓	✓	טיפול שורש שתי תעלות D 3320000 טפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי, 2 תעלות D 3330000 טפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי, 2 תעלות
800	✓	✓	טיפול שורש שלוש תעלות D 3330000 טפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי, 3 תעלות
900	✓	✓	טיפול שורש ארבע תעלות D 3339000 טפול שורש - 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי
700			חידוש טיפול שורש תעלה אחת D 3346000 חידוש טפול שורש - שן קדמית D 3347000 חידוש טפול שורש - שן מלתעה, תעלה 1 D 3348000 חידוש טפול שורש - שן טוחנת, תעלה 1
800			חידוש טיפול שורש שתי תעלות D 3347000 חידוש טפול שורש - שן מלתעה, 2 תעלות D 3348000 חידוש טפול שורש - שן טוחנת, 2 תעלות
900			חידוש טיפול שורש שלוש תעלות D 3348000 חידוש טפול שורש - שן טוחנת

תקרת ההחזר בש"ח למבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם	צירוף צילום רנטגן		הטיפול
	אחרי הטיפול	לפני הטיפול	
1000			חידוש טיפול שורש ארבע תעלות D 3349000 חידוש טפול שורש - 4 תעלות
תוספת של 50% לטיפול מאושר לביצוע ע"י מומחה.			טיפול שורש/חידוש טיפול שורש אצל רופא מומחה ו/או כירורג או מנתח פה ולסת. ביצוע טיפולים כירורגיים אצל מומחה לכירורגיה. D 3310000 טפול שורש – שן קדמית, לא כולל שחזור סופי, מומחה D 3320000 טפול שורש – שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי, תעלה 1, מומחה D 3320000 טפול שורש – שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי, 2 תעלות, מומחה D 3330000 טפול שורש – שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי, 3 תעלות, מומחה D 3330000 טפול שורש – שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי, 2 תעלות, מומחה D 3330000 טפול שורש – שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי, תעלה 1, מומחה D 3339000 טפול שורש – 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי, מומחה D 3346000 חידוש טפול שורש – שן קדמית, מומחה D 3347000 חידוש טפול שורש – שן מלתעה, תעלה 1, מומחה D 3347000 חידוש טפול שורש – שן מלתעה, 2 תעלות, מומחה D 3348000 חידוש טפול שורש – שן טוחנת, 3 תעלות, מומחה D 3348000 חידוש טפול שורש – שן טוחנת, תעלה 1, מומחה D 3348000 חידוש טפול שורש – שן טוחנת, 2 תעלות, מומחה D 3349000 חידוש טפול שורש – 4 תעלות, מומחה
250		✓	עקירה רגילה D7140000 עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת, רגילה D7140000 עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת, רגילה עפ"י הצילום D7140000 עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת, רגילה, סופרנומר
תוספת של 50% לטיפול מאושר לביצוע ע"י מומחה.			עקירה כירורגית D7140000 שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת, רגילה, מומחה D7210000 שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה, סופרנומר, מומחה D7210000 שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה, סופרנומר, מומחה D7220000 שן כלואה ברקמה רכה, מומחה D 7240000 שן כלואה במלואה ברקמה קשה D 7240000 שן כלואה במלואה ברקמה קשה, סופרנומר, מומחה
250		✓	עקירה למטרה אורתודונטית D7140000 עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת, רגילה, אורתו X
400			עקירת שתל - D6100000 הוצאת שתל דנטלי
450		✓	עקירה כירורגית [בעקירות מרובות ישולם רק אחת] D7210000 עקירה כירורגית - שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה
600		✓	עקירת שן כלואה ברקמה רכה או בעצם D7220000 עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה D7230000 עקירה כירורגית - שן כלואה חלקית ברקמה קשה D7240000 עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה, אורתו X D7240000 עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה, סופרנומר
600		✓	עקירה או חשיפת שיניים/ נבטים כלואים D7280000 חשיפת שן כלואה מסיבות אורתודונטיות, כולל הדבקת סמכים
700	✓	✓	קיטוע חוד השן (אפיסקטומי) D3410000 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית D3410000 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית, מומחה D3421000 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן מלתעה, שורש ראשון, כולל סתימה רטרוגרדית D3421000 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן מלתעה, שורש ראשון, כולל סתימה רטרוגרדית, מומחה D3425000 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן טוחנת, שורש ראשון, כולל סתימה רטרוגרדית D3425000 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן טוחנת, שורש ראשון, כולל סתימה רטרוגרדית, מומחה
550			ניקוז מורסה D 7510000 חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה
500	✓	✓	המיסקציה/אמפוטציה/ הארכת כותרת D3450000 כריתת שורש D3920000 המיסקציה D3920000 המיסקציה, מומחה D4249000 הארכת כותרת
200			טיפול במכתשית יבשה D9930000 טפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה

הטיפול	צירוף צילום רנטגן		תקרת ההחזר בש"ח למבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם
	לפני הטיפול	אחרי הטיפול	
אפקספיקציה - ישיבה ראשונה D 3351000 אפקספיקציה	✓		230
אפקספיקציה - ישיבה המשך D 3352000 חידוד - טיפול ביניים - אפקספיקציה נוספת	✓		100
כתר טרומי D2930000 כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה D2931000 כתר אל חלד טרומי - שן קבועה			300
איטום חריצים D1351000 איטום חריצים, לכל שן			110
קיטוע מוך D3220000 קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית	✓	✓	260
עקירת סופר. נומר. כירורגית D7210000 עקירה כירורגית - שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה, סופרנומר, מומחה D7210000 עקירה כירורגית - שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה, סופרנומר	✓		270
כיפוי מוך D3110000 כיפוי מוך - ישיר, לא כולל סתימה סופית			140
עזרה ראשונה D9110000 עזרה ראשונה - טפול בכאב שיניים			200 בימי חול - שבתות וחגים - 350
טיפול בפלואור D 1203000 הנחה מקומית של פלואוריד לכל הפה - ילד			65
הרדמה כללית או סדציה - פעמיים בתקופת ביטוח בהפרש של 3 שנים D9220000 הרדמה כללית לטיפול שיניים, בנוכחות מרדים - עד שעה D9241000 סדציה/אנלגזיה הכרתית במתן תוך ורידי - עד שעה			1,500 ₪ או עד 70% מההוצאה בפועל הנמוך מביניהם. 500 ₪ או עד 70% מההוצאה בפועל הנמוך מביניהם.
טיפול בגז צחוק D 9230000 אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טפול דנטלי			100
השלמת כותרת בשיניים קדמיות ע"י חומר מורכב D2335000 שחזור שן שבורה קדמית			400
שומר מקום D1510000 שומר מקום קבוע - התקנה, לסת תחתונה D1510000 שומר מקום קבוע - התקנה, לסת עליונה			400

בפרקים ב, ג, ד, ה שלהלן, יש להגיש למבטח תוכנית טיפול + צילומים נדרשים (כמפורט בכל פרק) על מנת לקבל את אישור המבטח לביצוע הטיפולים.

פרק ב' - שירותים וטיפולים פריודונטליים

טיפולים כירורגיים פה ולסת (טיפולים פריודונטליים)	תקרת ההחזר למבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם לאחר ניכוי השתתפות עצמית בשיעור 30%	השתתפות עצמית של המבוטח בפניה לרופא הסכם
בדיקת פריו - פריודונט D0180000 הערכה פריודונטלית מקיפה - מטופל חדש/מוכר	250	45
ניקוי אבנית - פריודונט D4355000 הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים, ע"י פריודונט	200	—
ניקוז מורסה - פריודונט D7510000 חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	250	65
הקצעת שורשים, קיורטז' D4341000 סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30 דקות D4342000 סילוק אבנית והקצעת שורשים - 1-3 שיניים, לישיבה, 30 דקות	420	80
ניתוח מטלית + השתלת עצם D4210000 ג'ינג'יבקטומיה או ג'ינג'יבופלסטיה - 4 שיניים ברבע פה D4211000 ג'ינג'יבקטומיה או ג'ינג'יבופלסטיה - 3 שיניים ברבע פה D4260000 נתוח חניכיים כולל עיצוב עצם - 4 שיניים ויותר, רבע פה D4261000 נתוח חניכיים כולל עיצוב עצם, 1-3 שיניים, רבע פה D4265000 מדיאטורים ביולוגיים לטיפול רגנרטיבי של רקמה גרמית/רכה, 4 שיניים ויותר, רבע פה	2100	525

525	2100	D4265000 מדיאטורים ביולוגיים לטיפול רגנרטיבי של רקמה גרמית/רכה, 1-3 שניים, רבע פה D4271000 השתלת חניכיים מרקמה רכה כולל מקום התרומה
430	1500	ניתוח מטילת D4240000 הרמת מתלה עם החלקת שורשים - 4 שיניים ויותר, רבע פה D4241000 הרמת מתלה עם החלקת שורשים - 1-3 שיניים, רבע פה
25	100	טיפול בהחדרת תרופות מקומיות לכיסים פריודונטליים D4381010 טפול באמצעות פריוצ'יפ, לשן
135	400	סד אמלגם / חומר מורכב/סד קשיח/סד רך D4321000 קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות, עליון D4321000 קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות, תחתון
150	600	סד לילה D5937000 סד לילה, טריסמוס
—	600	פרנקטומי D7960000 פרנקלקטומי
—	900	אלבאופלסטיקה ל-1/4 פה D7320000 אלבאולופלסטיקה ללא עקירות, רבע פה
—	300	ביופסיה- הוצאת רקמה D7286000 ביופסיה של חלל הפה - רקמה רכה
—	375	ביופסיה- מעבדת בית חולים D7285000 ביופסיה של חלל הפה - רקמה קשה, עצם, שן, מעבדה
—	500	הוצאת אבן מצינורית בלוטת הרוק D7980000 הוצאת אבן מבלוטת/צינור הרוק

מבטח שפנה לרופא שאינו בהסכם, המבטח ישלם למבטח תגמולי ביטוח בשיעור של 70% מההוצאה שהוציא המבטח בפועל, אך לא יותר מתקרת ההחזר שמצוינת בטבלה מעל.

פרק ג' - טיפולים משקמים (פרוטטיים)

השתתפות עצמית של המבטח בפניה לרופא הסכם	תקרת ההחזר למבטח שפנה לרופא שאינו בהסכם לאחר ניכוי השתתפות עצמית בשיעור 30%	טיפולים משקמים (פרוטטיים)
110	400	מבנה ישיר לכתר D2954000 יתד טרומית ותווך בנוסף לכתר D2954000 יתד טרומית ותווך בנוסף לכתר, החלפה
145	480	מבנה יצוק לכתר D2952000 מבנה יצוק בתוספת לכתר D2952000 מבנה יצוק בתוספת לכתר, החלפה D6057000 מבנה מעבדתי לשתל דנטלי D6057000 מבנה מעבדתי לשתל דנטלי, החלפה
300	1,350	כתר חרסינה (לרבות יחידה בגשר) / החלפת כתר /כתר ע"ג שתל D2751000 כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס D2751000 כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס, החלפה D6058000 כתר חרסינה על שתל D6058000 כתר חרסינה על שתל, החלפה D6058000 כתר חרסינה על שתל, תלוי בין שתלים
470	1,500	תותבת חלקית מאקריל כולל ווים ושיניים/ החלפה D5211000 תותבת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף, כולל ווים מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי שרף או תיל מלופף D5211000 תותבת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף, כולל ווים מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי שרף או תיל מלופף, החלפה D5212000 תותבת חלקית לסת תחתונה - על בסיס שרף/אקריל, כולל ווים ונחות D5212000 תותבת חלקית לסת תחתונה - על בסיס שרף/אקריל, כולל ווים ונחות, החלפה
335	1,200	תותבת חלקית זמנית להוצאה מאקריל D5130000 תותבת מיידיית - לסת עליונה D5140000 תותבת מיידיית - לסת תחתונה
525	2,500	תותבת חלקית כרום קובלט, כולל ווים ושיניים/החלפה D5213000 תותבת חלקית לסת עליונה - נשלפת מויטליום, כולל ווים ונחות D5213000 תותבת חלקית לסת עליונה - נשלפת מויטליום, כולל ווים ונחות, החלפה D5214000 תותבת חלקית לסת תחתונה - נשלפת מויטליום, כולל ווים ונחות D5214000 תותבת חלקית לסת תחתונה - נשלפת מויטליום, כולל ווים ונחות, החלפה

550	2,200	תותבת שלמה להוצאה/ החלפה D5110000 תותבת שלמה - לסת עליונה D5110000 תותבת שלמה - לסת עליונה, החלפה D5120000 תותבת שלמה - לסת תחתונה D5120000 תותבת שלמה - לסת תחתונה, החלפה
625	2,600	תותבת שלמה + רשת/החלפה D5199000 תותבת שלמה לסת עליונה - שלד מתכת, כולל ווים ונחות D5199000 תותבת שלמה לסת עליונה - שלד מתכת, כולל ווים ונחות, החלפה D5199010 תותבת שלמה לסת תחתונה - שלד מתכת, כולל ווים ונחות D5199010 תותבת שלמה לסת תחתונה - שלד מתכת, כולל ווים ונחות, החלפה
335	1,200	תותבת שלמה זמנית D5130000 תותבת מידית - לסת עליונה, שלמה D5140000 תותבת מידית - לסת תחתונה, שלמה
650	3,500	תותבת רוכבת D5860000 תותבת על שתלים עליונה D5860000 תותבת על שתלים עליונה, שיקום שתלים לסת עליונה מחוסרת שיניים D5860000 תותבת על שתלים תחתונה D5860000 תותבת על שתלים תחתונה, שיקום שתלים לסת תחתונה מחוסרת שיניים D5860000 תותבת על שתלים תחתונה, החלפה D5860000 תותבת על שתלים עליונה, החלפה
40	100	הוספת או תיקון שן בתותבת D5520000 החלפת שן שבורה או חסרה בתותבת שלמה, לכל שן
40	100	כל שן נוספת בתותבת D5640000 החלפת שן שבורה בתותבת חלקית, לכל שן
40	200	החלפת או הוספת ווים לתותבת חלקית נשלפת D5630000 תיקון או החלפת וו בתותבת קיימת, לסת עליונה D5630000 תיקון או החלפת וו בתותבת קיימת, לסת תחתונה
68	202	הלחמה D5720000 חידוש בסיס תותבת חלקית עליונה D5721000 חידוש בסיס תותבת חלקית תחתונה
135	405	חידוש בסיס תותבת שלמה D5710000 חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה D5711000 חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה
65	195	ריפוד רך לתותבת D5730000 ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה D5731000 ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה D5740000 ריפוד תותבת חלקית עליונה במרפאה D5741000 ריפוד תותבת חלקית תחתונה במרפאה
95	285	ריפוד קשה לתותבת D5750000 ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה D5751000 ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה D5760000 ריפוד תותבת חלקית עליונה במעבדה D5761000 ריפוד תותבת חלקית תחתונה במעבדה
120	360	כיפה טלסקופית (פעמיים בתקופת ביטוח) D6975000 כיפת מתכת כשחזור סופי \ כתר טלסקופי
80	230	תיקון פסטה D2980000 כתר - תיקון והתקנה
110	500	פליפר D5820000 תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת עליונה, כולל ווים ונחות D5821000 תותבת ביניים חלקית נשלפת, פליפר - לסת תחתונה, כולל ווים ונחות
250	900	D5862000 מחבר מדויק / חצי מדויק על שתל לתותבת חלקית נשלפת
350	1,000	סד כירורגי

מבטוח שפנה לרופא שאינו בהסכם, המבטוח ישלם למבטוח תגמולי ביטוח בשיעור של 70% מההוצאה שהוציא המבטוח בפועל, אך לא יותר מתקרת ההחזר שמצוינת בטבלה מעל.

פרק ד' - שתלים

השתתפות עצמית בש"ח של המבוטח בפניה לרופא הסכם	תקרת ההחזר בש"ח למבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם לאחר ניכוי השתתפות עצמית בשיעור 30%	טיפולים - שתלים
700	2,300	שתל D6010000 החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי D6010000 החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי, מורשה D6010000 החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי, החלפה D6010000 החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי, מורשה, החלפה
210	640	צילום C.T שתי לסתות CBCT D0360000, טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית, לסת עליונה CBCT D0360000, טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית, לסת תחתונה
—	3,500 ההחזר יהיה באופן פרטי למבוטח בלבד.	הרמת סינוס לפני ביצוע שתלים D7952000 הרמת סינוס פתוחה, לרבות השתלת עצם, חד צדדית
—	2,250 ההחזר יהיה באופן פרטי למבוטח בלבד	D7951000 הרמת סינוס סגורה כולל עצם/תחליפי עצם
—	1,500 ההחזר יהיה באופן פרטי למבוטח בלבד	השתלת עצם לפני ביצוע שתלים D7950050 השתלת עצם בלסת עליונה/תחתונה, חד צדדית

מבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם, המבטח ישלם למבוטח תגמולי ביטוח בשיעור של 70% מההוצאה שהוציא המבוטח בפועל, אך לא יותר מתקרת ההחזר שמצוינת בטבלה מעל.

פרק ה' - טיפולים אורטודנטיים (יישור שיניים)

השתתפות עצמית בש"ח של המבוטח בפניה לרופא הסכם	תקרת ההחזר בש"ח למבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם לאחר ניכוי השתתפות עצמית בשיעור 30%	טיפולים אורטודנטיים
—	200	בדיקת מומחה D9310000 בדיקת רופא שיניים מומחה
1,120	3,000	טיפול אורטו שלב א' D8210000 טפול בהתקן דנטלי נשלף D8210000 טפול בהתקן דנטלי נשלף, מורשה
2,260	5,500	טיפול אורטו' חלקי D8030000 יישור שיניים חלקי למשנן עלומים D8030000 יישור שיניים חלקי למשנן עלומים, מורשה
3,140	7,000	טיפול אורטו מלא D8080000 יישור שיניים מלא למשנן עלומים D8080000 יישור שיניים מלא למשנן עלומים, מורשה D8080000 יישור שיניים מלא למשנן עלומים, לסת עליונה D8080000 יישור שיניים מלא למשנן עלומים, לסת תחתונה, מורשה D8081000 יישור שיניים מלא למשנן עלומים, לסת תחתונה, מורשה
—	140	צילום פנורמי למטרה אורתודנטית D0330000 צילום פנורמי
—	110	צילומי פוטו/פנים D0350000 צילומי פה/פנים
—	100	אנליזה ממוחשבת D0391000 פענוח של דימות דנטלי, לא קשור לביצועו, אנליזה ממוחשבת
—	100	צילום צפלומטרי D0340000 צילום צפלומטרי

מבוטח שפנה לרופא שאינו בהסכם, המבטח ישלם למבוטח תגמולי ביטוח בשיעור של 70% מההוצאה שהוציא המבוטח בפועל, אך לא יותר מתקרת ההחזר שמצוינת בטבלה מעל.

כל האמור לעיל כפוף לתנאי הפוליסה המלאים וחריגיה.