

ביטוח רפואי שנייים קבוצתי לעובדי וגמלאי הסוכנות היהודית לארץ ישראל, ההסתדרות הציונית העולמית (חברות בנות) ובני משפחתם – תמצית תנאי הביטוח

פרקי הפוליסה:

טיפולים משמרים, טיפולים פרוטטיים, טיפולים פריודנטליים, שתלים וכירורגיית פה ולסת

כתובת אתר החברה: www.menoramivt.co.il	כתובת למשלוח דואר: לידי תחום בריאות ת.ד. 927 תל אביב 6100802	כתובת הדוא"ל של החברה: moked-health@menora.co.il	מוקד שירות לקוחות החברה: *2000
--	---	--	-----------------------------------

תמצית תנאי הפוליסה																	
שם הביטוח	פוליסה לביטוח שנייים קבוצתי לעובדי וגמלאי הסוכנות היהודית לארץ ישראל, ההסתדרות הציונית העולמית וחברות בנות ובני משפחתם																
סוג הביטוח	טיפולים משמרים, טיפולים פרוטטיים, טיפולים פריודנטליים, שתלים וכירורגיית פה ולסת																
תקופת הביטוח	01/10/2020-30/09/2025 (5 שנים)																
תיאור תכנית הביטוח	כיסוי לטיפולים משמרים, טיפולים פרוטטיים, טיפולים פריודנטליים, שתלים וכירורגיית פה ולסת																
הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים: (החריגים בפוליסה)	<ul style="list-style-type: none"> לא יכוסו מקרי ביטוח בהתאם להוראות מצב רפואי קודם, כמפורט בסעיף 10 לפרק התנאים הכלליים 																
קיומם של כסויים חופפים לביטוח משלים בקופ"ח	חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים																
אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)	אין תקופת אכשרה																
אחרי כמה זמן מקרות מקרה הביטוח אהיה זכאי לתגמול (המתנה)	אין תקופת המתנה																
עלות הביטוח	<table border="1"> <thead> <tr> <th>המבוטח/ת</th><th>מסלול משמר</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>עובד/ת, גמלאי/ת</td><td>₪ 34.71</td></tr> <tr> <td>בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת</td><td>₪ 34.71</td></tr> <tr> <td>ילד/ה מגיל 5-21</td><td>₪ 34.71</td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>המבוטח/ת</th><th>מסלול משולב</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>עובד/ת, גמלאי/ת</td><td>₪ 116.14</td></tr> <tr> <td>בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת של עובד/ת</td><td>₪ 131.8</td></tr> <tr> <td>בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת של גמלאי/ת</td><td>₪ 159.9</td></tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> מחיר הביטוח לא ישתנה במהלך תקופת הביטוח, למעט שינויים הנובעים מהצמדה למדד המחירים לצרכן. מחירי הביטוח למוצר זה נכונים למועד פרסומם הצטרפות בני משפחה לתכנית הביטוח מותנית בביטוח החבר בפוליסה ילד רביעי לכל בית אב - חינם המדד היסודי: מדד אשר פורסם בתאריך 15.09.2020 	המבוטח/ת	מסלול משמר	עובד/ת, גמלאי/ת	₪ 34.71	בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת	₪ 34.71	ילד/ה מגיל 5-21	₪ 34.71	המבוטח/ת	מסלול משולב	עובד/ת, גמלאי/ת	₪ 116.14	בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת של עובד/ת	₪ 131.8	בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת של גמלאי/ת	₪ 159.9
המבוטח/ת	מסלול משמר																
עובד/ת, גמלאי/ת	₪ 34.71																
בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת	₪ 34.71																
ילד/ה מגיל 5-21	₪ 34.71																
המבוטח/ת	מסלול משולב																
עובד/ת, גמלאי/ת	₪ 116.14																
בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת של עובד/ת	₪ 131.8																
בן/ת זוג, ילד/ה בוגר/ת של גמלאי/ת	₪ 159.9																



מסלול משמר						
נספח א' – טיפולים משמרים						
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	השתתפות עצמית במרפאות ייחודיות	השתתפות עצמית אצל רופאי הסכם	תקרת החזר מקסימלי אצל רופא פרטי	הערות/דברי הסבר	צורך באישור המבטחת מראש
טיפולים משמרים כמפורט בנספח א' – טיפולים משמרים	בדיקה ראשונית D0150000 הערכה מקיפה של הפה - מטופל חדש-מוכר	אין	אין	140	אחת לתקופת ביטוח	לא
	בדיקה תקופתית D0120000 הערכה תקופתית של הפה - מטופל מוכר	אין	אין	140	אחת לשנת ביטוח	
	עזרה ראשונה D9110000 עזרה ראשונה טפול בכאב שיניים	אין	אין	140	פעמיים בשנת ביטוח	
	צילום פנורמי D0330000 צילום פנורמי	אין	אין	179	אחת לשנת ביטוח	
	צילום סטטוס D0210000 צילום סטטוס מלא	אין	אין	286	לצילומים מאותו הסוג	
	הסרת אבן D4355000 הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים	אין	אין	155	עד 4 פעמים בשנה	
	סתירת אמלגם D2140000 שחזור אמלגם משטח 1 משנן ראשוני או קבוע	אין	אין	190	אחת לשנ שנתיים	
	תוספת לפין אחד TNS D2959000 שחזור מרוכב על בסיס שרף-אקריל כולל אחיזת פינים	אין	אין	18		
	תוספת ל-2 פינים TMS או יותר	אין	אין	35		
	סתימה לבנה D2391000 שחזור מורכב על בסיס שרף או אקריל - משטח 1 אחורי	אין	אין	260	אחת לשנ שנתיים	
	קיטוע מוך השן D3220000 קיטוע מוך שן נשירה או קבועה לא כולל סתימה סופית	אין	אין	262	בשיניים נשירות בלבד	
נדרש (למעט ילד עד גיל 18)	כתר טרומי D2930000 כתר טרומי מפלדת אל חלד- שן נשירה	אין	אין	200		לא
	איטום חריצים D1351000 איטום חריצים לכל שן	אין	אין	466	ילדים עד גיל 18 פעם אחת בתקופת ביטוח	
לא	טיפול שורש/חידוש טיפול שורש תעלה אחת) D3310000 טפול שורש שן קדמית לא כולל שחזור סופי	אין	אין	576		לא
	טיפול שורש/חידוש טיפול שורש (2 תעלות) D3320000 טפול שורש שן מלתעה לא כולל שחזור סופי	אין	אין	694		
	טיפול שורש/חידוש טיפול שורש- שן מלתעה D3347000					

			אין	אין	טיפול שורש/חידוש טיפול שורש (3 תעלות) D3330000 טפול שורש - שן טוחנת לא כולל שחזור סופי D3348000 חידוש טפול שורש - שן טוחנת
		876			
			אין	אין	טיפול שורש/חידוש טיפול שורש (4 תעלות) D3339000 טפול שורש - 4 תעלות לא כולל שחזור סופי D3349000 חידוש טפול שורש - 4 תעלות
		920			
		החזר תשלום בגובה 150%	אין	אין	טיפול שורש ע"י מומחה או מנתח פה ולסת D3310000 טפול שורש שן קדמית לא כולל שחזור סופי D3320000 טפול שורש שן מלתעה לא כולל שחזור סופי D3330000 טפול שורש - שן טוחנת לא כולל שחזור סופי
	ללא הגבלה במספר עקירות השיניים בכל תקופת הביטוח	260	אין	אין	עקירה רגילה D7140000 עקירה שן שבקעה או שורש חשוף שן אחת
		490	אין	אין	עקירה כירורגית כולל נבטים כלואים D7210000 עקירה כירורגית - שן שבקעה לחלל הפה הדורשת הרמת מתלה
		573	אין	אין	עקירת שיניים/ נבטים כלואים D7220000 עקירה כירורגית שן כלואה ברקמה רכה
		346	אין	אין	קיטע שורש השן (המיסקציה) D3920000 המיסקציה
		573	אין	אין	קיטוע חוד השן (אפיסקטומי) D3410000 כריתת חוד השורש- אפיקוטקטומי- שן קדמית כולל סתימה רטרוגרדית
		334	אין	אין	ניקוז מורסה בדרך כירורגית D7510000 חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה
	פעם אחת בתקופת ביטוח	80	אין	אין	גז צחוק D9230000 אנלגזיה כולל ניטרוס לא כולל טיפול דנטלי

הסכומים הנקובים בש"ח צמודים למדד חודש מרץ (12194 נק') שפורסם ביום 15/04/2015



מסלול משולב						
נספח ב' – טיפולים פרוטטיים						
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	השתתפות עצמית במרפאות ייחודיות	השתתפות עצמית אצל רופאי הסכם או מפראה פרטית בש"ח	תקרת החזר מקסימלי במרפאה פרטית בש"ח	הערות/דברי הסבר	צורך באישור המבטחת מראש
טיפולים פרוטטיים כמפורט בנספח ב' – טיפולים פרוטטיים	בדיקת הפה	אין	אין	140	אחת לשנת ביטוח	לא
	D2950000 בניית תווך כולל פנים לסוגיהם	אין	101	330		
	D2952000 מבנה יצוק בתוספת לכתר	אין	161	520		
	כתר ויניר/ חרסינה D2751000 כתת חרסינה מאוחה למתכת בסיס	אין	358	1350		
	שומר מקום לסת אחת D1510000 שומר מקום קבוע - התקנה	אין	197	591		
	תותבת חלקית נשלפת משרף אקריל D5211000 תותבת חלקית בלסת עליונה- של בסיס שרף כולל ווים ונחות D5212000 תותבת חלקית לסת תחתונה- על בסיס שרף אקריל כולל ווים ונחות	אין	358	1074		
	תותבת חלקית נשלפת מכרום קובלט D5213000 תותבת חלקית לסת עליונה - נשלפת מויטליום כולל ווים ונחות D5214000 תותבת חלקית לסת תחתונה נשלף מויטליום כולל ווים ונחות	אין	685	2055		
	מחבר D5862000 מחבר מדויק לפי דיווח	אין	227	681		
	D5110000 תותבת שלמה- לסת עליונה D5120000 תותבת שלמה- לסת תחתונה	אין	656	1968		
	תותבת שלמה רוכבת ללסת D5860000 תותבת על שתלים	אין	746	2238		
	תותבת מעבר זמנית משרף אקריל D5130000 תותבת מיידיית - לסת עליונה D5140000 תותבת מיידיית - לסת תחתונה	אין	298	894		
	החלפה או תוספת ווים בתותבת נשלפת	אין	35	105		

				D5110000 תותבת שלמה- לסת עליונה D5120000 תותבת שלמה- לסת תחתונה	
	177	59	אין	תיקון שבר/סדק בתותבת D5510000 תיקון שבר בבסיס תותבת שלמה	
	198	66	אין	הלחמה D5620000 תיקון שלד יצוק של תותבת	
	162	54	אין	תיקון פנים (פסטה) D2980000 כתר תיקון והתקנה	
	198	66	אין	תוספת שן בתותבת D5520000 החלפת שן שבורה או חסרה בתותבת שלמה לכל שן	
	90	30	אין	תוספת שן נוספת בסדרה D5640000 החלפת שן שבורה בתותבת חלקית לכל שן	
	198	66	אין	תוספת וו לתותבת D5630000 תיקון או החלפת וו בתותבת קיימת	
	447	149	אין	תוספת רשת לתותבת D6999000 רשת לתותבת Beagle	
	552	184	אין	חידוש בסיס תותבת D5710000 חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה D5711000 חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה	
	552	184	אין	ריפוד קשה בתותבת במעבדה D5750000 ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה D5751000 ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה	
	177	59	אין	ריפוד רך בתותבת במרפאה D5731000 ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה D5730000 ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה	
הסכומים הנקובים בש"ח צמודים למדד חודש מרץ (12194 נק') שפורסם ביום 15/04/2015					



נספח ג' – טיפולים פריודנטליים ע"י רופא מומחה או רופא מורשה						
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	השתתפות עצמית במרפאות ייחודיות	השתתפות עצמית אצל רופאי הסכם	תקרת החזר מקסימלי אצל רופא פרטי	הערות/ דברי הסבר	צורך באישור המבטחת מראש
טיפולים פריודנטליים כמפורט בנספח ג' – טיפולים פריודנטליים	D0180000 בדיקה פריודנטלית הערכה פריודנטלית מקיפה - מטופל חדש-מוכר	אין	42	185	אחת לשנה	לא
	D4341000 הקצעת שורשים סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר לשיבה 30 דקות	אין	54	300	לרבע פה	
	D4260000 ניתוח מטלית חניכיים כולל עיצוב עצם- 4 שיניים ויותר רבע פה	אין	358	1,431	לרבע פה	
	D4210000 ניתוח כריתת חניכיים ג'ינג'יבקטומיה או ג'ינג'יבופלסטיה- 4 שיניים ברבע פה	אין	262	799		
	D7510000 ניקוז מורסה ממקור פריודנטלי חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	אין	54	215		
	D4321000 סד/מחומר מורכב/סד לילה קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות D5937000 סד לילה טריסמוס	אין	179	536		
	D4249000 הארכת כותרת פרוי הארכת כותרת	אין	215	650		
	פריו צ'יפ D4381010 טפול באמצעות פריוצ'יפ לשן	אין	60	50		



נספח ד' – טיפולים לביצוע שתלים ע"י רופא מומחה או רופא מורשה						
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	השתתפות עצמית במרפאות ייחודיות	השתתפות עצמית אצל רופאי הסכם או במרפאה פרטית בש"ח	תקרת החזר מקסימלי במרפאה פרטית בש"ח	הערות/דברי הסבר	צורך באישור המבטחת מראש
טיפולים לביצוע שתלים ע"י רופא מומחה או רופא מורשה כמפורט בנספח ד' - שתלים ע"י רופא מומחה או רופא מורשה כמפורט	צילום C.T / טומוגרפיה CBCT D0360000 ממוחשבת עם קרן קונית	במכוני צילום בלבד	100	300	פעמיים בתקופת ביטוח בכל לסת	לא
	הרמת סינוס D7951000 הרמת סינוס סגורה כולל עצם או תחליפי עצם ללא עלות הממברנה	אין	2147	6441	אחת בתקופת הביטוח	
	השתלת עצם D4263000 השתלת תחליפי עצם - אתר ראשון ברבע פה	אין	597	1791		
	התקנת שתל D6010000 החדרה כירורגית של שתל דנטלי כולל חשיפה וחייבור של כיפת ריפוי	אין	1133	3399	עד 8 שתלים בפה	
	מבנה / מחבר כתר לשתל D6057000 מבנה מעבדתי לשתל דנטלי	אין	358	1074		
	כתר על שתל D6058000 כתר חרסינה על שתל	אין	358	1350		
	כתר ביניים על שתלים	אין	358	1350	אחד בכל לסת	
נספח ה' – טיפולים כירורגיים						
שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	השתתפות עצמית במרפאות ייחודיות	תקרת החזר מקסימלי אצל רופא פרטי	הערות/דברי הסבר	צורך באישור המבטחת מראש	
טיפולים כירורגיים כמפורט בנספח ה' – טיפולים כירורגיים	פרנקטומי D7960000 פרנולקטומי	320	500			לא
	אלבאולופלסטיקה D7320000 אלבאולופלסטיקה ללא עקירות רבע פה	320	500			
	הוצאת אבן מבלוטת רוק D7980000 הוצאת אבן מבלוטת או צינור רוק	190	400			
הסכומים הנקובים בש"ח צמודים למדד חודש מרץ (12194 נק') שפורסם ביום 15/04/2015						

לתשומת לבך, חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.

תנאי ביטול הפוליסה בהתאם לחוזר ביטוח שיניים 4-1-2012:

תנאי בתכנית ביטוח המתייחס לביטול פוליסה על ידי מבטוח יהיה בהתאם לעקרונות אלה:
מבטוח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בפסקה (2) להלן.
מבטוח רשאי לדרוש החזר כספי ממבטוח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:
המבטוח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מביניהם (להלן - התקופה הקובעת).
לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטוח או אצל מבטוח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבטוח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבטוח לפוליסה לראשונה.
תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.
סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבטוח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבטוחים אחרים בפוליסה.
גובה ההחזר הכספי האמור בפסקה (2), לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבטוח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.
לעניין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו -
"סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבטוח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבטוח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כמפורט בפסקה (2)(א), חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבטוח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבטוח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.
"סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבטוח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כמפורט בפסקה (2)(א), הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

אופן משלוח מסמכי דיווח - מסמך גילוי נאות, דף פרטי ביטוח והדוח השנתי (להלן - מסמכי הדיווח) ישלחו למבטוחים בדואר אלקטרוני בליווי מסרון לטלפון הנייד. (ככל שלא ביקשו קבלת מסמכי הדיווח בדואר ישראל). באפשרותכם לשנות/ לעדכן בכל עת את אמצעי ההתקשרות עמנו באמצעות פניה למוקד שירות הלקוחות ב- 2000* או באמצעות כניסה למידע האישי באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.menoramivt.co.il. יובהר כי שינוי אופן קבלת מסמכי הדיווח יחול על כלל מוצרי הביטוח אשר ברשותך.

נספח "גילוי נאות" הוא למידע בלבד, ואינו מהווה חלק מהפוליסה. התנאים הקובעים הינם כמפורט בתנאי הפוליסה ובכל מקרה של סתירה, יגבר האמור בפוליסה

