

גילוי נאות – בריאות משלים לשיניים

המנוי נמכר ללא מעורבות חברת ביטוח והאחריות על השירות שניתן בו תחול על ספק השירות

תמצית פרטי הכיסוי

| שם המנוי | בריאות משלים לשיניים |
|--------------------|--|
| תקופת הכיסוי | 12 חודשים מתאריך תחילת כתב השירות ויתחדש מידי שנה, כל עוד דמי המנוי משולמים בפועל בכפוף לנסיבות ביטול השירות על פי סעיף לכתב השירות |
| תיאור הכיסוי | טיפול שיניים הכלולים ברשימה שבכתב המנוי, באמצעות מרפאות שבהסכם, בפריסה ארצית ובשעות הקבלה של המרפאות, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית הקבועה בצד כל טיפול |
| תקופת אכשרה | שלושה חודשים |
| הגבלות למתן השירות | הזכאות לקבלת הטיפולים על פי כתב המנוי כפופה לתשלום השתתפות עצמית על ידי המנוי, על חשבונו, ישירות למרפאה. בריאות פלוס לא תישא בתשלום החזר הוצאות עבור טיפולים שבוצעו ע"י רופאים שאינם בהסכם ו/או בגין השתתפות עצמית ששילם המנוי ו/או עבור טיפולים שאינם כלולים בכתב המנוי או שבוצעו לפני כניסת כתב המנוי לתוקף או לאחר ביטולו מכל סיבה שהיא. אחריות: האחריות על הטיפולים לרבות טיב ו/או איכות הטיפול היא של הרופאים/מרפאות שבהסדר ובכל מקרה לא של בריאות פלוס |

תמצית תיאור הכיסויים

| שם הטיפול | קוד טיפול | תיאור הטיפול | השתתפות עצמית | תנאים נוספים |
|----------------|-----------|--|---------------|----------------|
| בדיקות | ב | בדיקה והערכה ראשונית מפורטת ונרחבת של הפה | חינם | לפי צורך רפואי |
| בדיקות | ביקורת | ביקורת רופא לאחר טיפול | חינם | לפי צורך רפואי |
| בדיקות | בת | הערכה/ בדיקה תקופתית של מטופל מוכר | חינם | ללא הגבלה |
| בדיקות | במ | בדיקת רופא שיניים כירורג מומחה | חינם | אחת לשנה |
| צילומים במרפאה | צפנ | צילום פנורמי (במרפאה עם מכשיר פנורמי בלבד) | חינם | אחת לשנתיים |
| צילומים במרפאה | צנ | צילום נשך – צילום אחד | חינם | לפי צורך רפואי |
| צילומים במרפאה | צפ | צילום פריאפיקלי | חינם | לפי צורך רפואי |

תמצית תיאור הכיסויים

| שם הטיפול | קוד טיפול | תיאור הטיפול | השתתפות עצמית | תנאים נוספים |
|---------------|-----------|---|---------------|-------------------|
| שיננית | נא1 | הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה שיננית - בונס | חינם | פעם אחת כל שנתיים |
| שיננית | נא | הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה שיננית | 110 | אחת לחצי שנה |
| שיננית | פלואור | הנחה מקומית של פלואור | 80 | לפי צורך רפואי |
| שיננית | פרופיג | טיפול שיננית בפרופיג'ט | 88 | לפי צורך רפואי |
| משמרת | ער | עזרה ראשונה - יש לפרט הטיפול | חינם | אחת לשנה |
| משמרת | ע | עקירה רגילה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת | 90 | לפי צורך רפואי |
| משמרת | ענ | עקירה רגילה, שן שבקעה או שורש חשוף, כל שן נוספת באותה ישיבה | 80 | לפי צורך רפואי |
| משמרת | עה | עקירת שן בינה ע"י רופא מורשה | 480 | לפי צורך רפואי |
| משמרת | עח | עקירה, שארית כותרתית - שן נשירה (חלב) | 60 | לפי צורך רפואי |
| משמרת | אח | איטום חריצים, לשן | חינם | לפי צורך רפואי |
| שחזורים | סא1 | שחזור אמלגם - משטח 1, משנן ראשוני או קבוע | 90 | לפי צורך רפואי |
| שחזורים | סא2 | שחזור אמלגם - 2 משטחים ומעלה, משנן ראשוני או קבוע | 180 | לפי צורך רפואי |
| שחזורים | סקק | שחזור על בסיס שרף/אקריל - משטח 1, קדמי | 190 | לפי צורך רפואי |
| שחזורים | סקק2 | שחזור על בסיס שרף/אקריל - 2 משטחים ומעלה, קדמי | 290 | לפי צורך רפואי |
| אנדו | טש1 | טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי | 280 | לפי צורך רפואי |
| אנדו | טש2 | טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי | 395 | לפי צורך רפואי |
| אנדו | טש3 | טיפול שורש - שן טוחנת, ללא שחזור סופי | 490 | לפי צורך רפואי |
| אנדו | חטש1 | חידוש טיפול שורש - שן קדמית, לא כולל שחזור סופי | 485 | לפי צורך רפואי |
| אנדו | חטש2 | חידוש טיפול שורש - שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי | 590 | לפי צורך רפואי |
| אנדו | חטש3 | חידוש טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי | 690 | לפי צורך רפואי |
| צילומים במכון | | צילום פנורמי | 90 | לפי צורך רפואי |
| צילומים במכון | | צילום סטטוס - 14 | 160 | לפי צורך רפואי |

| שם הטיפול | קוד טיפול | תיאור הטיפול | השתתפות עצמית | תנאים נוספים |
|---------------|-----------|--------------------------|---------------|----------------|
| צילומים במכון | | צילום סטטוס מקביליות מלא | 200 | לפי צורך רפואי |
| צילומים במכון | | צילום CT לסת אחת | 340 | לפי צורך רפואי |
| צילומים במכון | | צילום CT שתי לסתות | 660 | לפי צורך רפואי |
| צילומים במכון | | סט אורתודנטי | 300 | לפי צורך רפואי |
| צילומים במכון | | סט אורתודנטי + אנליזה | 380 | לפי צורך רפואי |

תוקף התוכנית

באפשרותך להתחיל לבצע את טיפולי שיניים לאחר תקופת אכשרה וללא צורך בקבלת אישור מוקדם ב 4 צעדים פשוטים:

- ✓ לבחור את הרופא/מרפאה שבהסכם עם בריאות פלוס ברשימת הרופאים המעודכנת הנמצאת באתר בריאות פלוס בכתובת: <https://bpai.co.il>
- ✓ לפנות ישירות לרופא/למרפאה בטלפון הרשום בצד שם המרפאה באתר ולתאם תור מהיר
- ✓ להזדהות כמנוי בריאות פלוס ולהציג תעודת זהות במרפאה
- ✓ להתחיל לבצע את טיפולי השיניים הכלולים בכתב המנוי, בתשלום השתתפות העצמית למרפאה.

קבלת שירות במרפאות שבהסכם/הסדר

ביטול על ידי המנוי: המנוי רשאי לבטל את כתב המנוי בכל עת. ביטול כתב המנוי יכנס לתוקף בסיום החודש הקלנדרי ממועד קבלת בקשת המנוי לביטול כתב המנוי בבריאות פלוס.

ביטול על ידי בריאות פלוס: בריאות פלוס רשאית לבטל את כתב המנוי, בקרות אחד מהאירועים הבאים:

- א. במקרה של אי תשלום דמי המנוי מעל 60 יום.
- ב. בכל עת, בהודעה של 30 יום מראש.

החל ממועד ביטול כתב המנוי, לא יהא זכאי המנוי לבצע טיפולי שיניים במסגרתו.

מספר טלפון ומספר פקס של שירות לקוחות החברה –
 077-3626161 טלפון
 077-3626063 פקס

כתובת הדואר האלקטרוני של החברה:
info@bpai.co.il

כתובת החברה למשלוח דואר:
 הבנים 14 כניסה א' הוד
 השרון

כתובת אתר האינטרנט של החברה:
<https://bpai.co.il>