


הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

סמן x במשבצת המתאימה: רופא הסכם כן לא טופס התייעצות תביעה בירור תאריך מילוי הטופס: / /

פרטי הרופא/ה

שם הרופא המטפל	מס' רישיון רופא המטפל	שם וכתובת רופא / המרפאה	מס' רופא / מרפאה בחברה
Email	דוא"ל מרפאה	טל. נייד	טל. מרפאה
חותמת וחתמת הרופא/ה 			

הרייני מאשר/ת את כל הפרטים, לרבות הטיפולים, כמצויין בטופס זה.

פרטי מקבל הטיפול יש להעתיק את פרטי מקבל הטיפול הרלוונטיים מתעודת הביטוח בלבד

ת.ז.	מס' עובד/ת	מס' פוליסה	מס' פוליסה נוסף	מס' טל.	מס' טל. נייד
שם פרטי	שם משפחה	כתובת: רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד
דוא"ל					
Email					

פרטי הטיפול (חובה לצרף צילומים בהתאם לטיפול - ראה מעבר לדף)


רשמו את פרטי הטיפולים עפ"י קודי הטיפול והסיבות לטיפול, כמפורט מעבר לדף. בגשר או בניתוח חניכיים נא רשמו משן עד שן (חובה לצרף צילומים בהתאם לטיפול - ראה מעבר לדף).

מס' חשבונית**	הסכום ששולם בגן הטיפול	תאריך גמר הטיפול (בתביעה או בירור בלבד)	צילום גדול הועבר בנפרד סמנו x-ב	סמנו את משטחי הסתימה ב-x						עד שן*	משן	קוד סיבה	קוד טיפול
				M	O	D	L/P	B	CL/V				
													1.
													2.
													3.
													4.

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


הערות רופא/ה נכבד/ת, פרט את ההערות שברצונך להביא לידיעתנו

לתשומת ליבך, כי לא ניתן לתבוע החזר בגין אותם סכומים מגורמים שונים (כגון חברות ביטוח אחרות או קופות חולים) וקבלת החזרים כפולים עומדת בניגוד להוראות הדין ולהוראות פוליסת הביטוח. הנני מתחייב כי אדווח להראל חברה לביטוח על כל תגמול כספי שאקבל מכל גורם אחר בגין חשבונית זו והריני מאשר להראל חברה לביטוח לערוך כל בדיקה שהיא באשר לזכאותי להחזר/פיצוי בגין חשבונית זו.

חתמת המבוטח 

ויתור על סודיות רפואית

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

חתמת המבוטח 

צילום	צילום לפני אחר	שם הטיפול	אבתה
אבתון			
X	D2950000	בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם	
X	D2952000	מבנה יצוק בתוספת לכתר	
X	D2751000	כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה	
		סיבות לטיפול משקם	
		מבנה / כתר בעקבות טיפול שורש	10
		מבנה / כתר מסיבה אסתטית	11
		מבנה / כתר כתמאה מהרס כותרתי	12
		גשר בעקבות עקירה	13
		החלפת שיחזור בעקבות ט.ש. / ח.ט.ש.	14
		החלפת שיחזור מסיבה אסתטית	15
		החלפת שיחזור כתוצאה מעששת	16
		החלפת שיחזור בעקבות עקירה	17
תחבובות ותקנות			
X	D5211000	תחבובת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שרף	
X	D5213000	תחבובת חלקית בלסת העליונה - נשלפת מויליונים	
X	D5110000	תחבובת שלמה	
	D5650000	הוספת שן לתחבובת קיימת	
	D5666000	הוספת 00 לתחבובת חלקית קיימת	
	D5510000	תיקון שבר בבסיס תחבובת	
	D5650000	הוספת שן לתחבובת חלקית קיימת	
	D5620000	תיקון שלד יצוק של תחבובת (הלחמה)	
	D5710000	חידוש בסיס תחבובת שלמה	
	D5730000	ריפוד תחבובת עליונה - מרפאה	
	D5750000	ריפוד תחבובת עליונה - מעבדה	
X	D2960000	ציפוי שן משרף / אקריל בצד השפתי	
X	D6950000	מחבר מדוייק / חצי מדוייק לתחבובת חלקית קבועה	
X	D2975000	כיפת שורש	
לסת עליונה סימון שן 97, לסת תחתונה סימון שן 98 שרתלים			
X	D6010000	החדרה כירורגית של שרתל דנטלי, כולל השיפה	
X	D6056000	מבנה טרומי לשרתל דנטלי	
X	D6060000	כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שרתל	
אורתודונטיה			
X	D8020000	וישור שיניים חלקי למשך מתחילך	
X	D8090000	וישור שיניים מלא למשך מבוגר	
	D8040000	וישור שיניים חלקי למשך מבוגר	
טיפול תניניים			
	D0180000	הערכה פריודונטלית מקיפה - מטופל חרוש / מוכר	
X	D7510000	חיתוך וניקוז מורסה / ציסטה (פריודונטלי)	
X	D4321000	קובוע חיצ' כותרתי לשיניים נידות (חומר מרוכב)	
X	D4249000	הארכת כותרת	
	D4341000	סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר	
	D4260000	ניתוח תניניים כולל יציאוב עצם - 4 שיניים ויותר	
X	D4240000	הרמת מתלה עם החלקת שורשים	

כל טיפול שאינו מוגדר בטבלה

צילום	צילום לפני אחר	שם הטיפול	אבתה
אבתון			
	D0120000	הערכה תקיפותית של הפה - מטופל מוכר	
X	D272000	צילום נשך - שני צילוקים	
X	D0220000	צילום פראפקלי	
X	D0330000	צילום פנורמי	
X	D0210000	צילום סטטוס מלא	
X	D0210020	צילום סטטוס מקביליות מלא	
X	D0340000	צילום צפלומטר	
X	D0322000	טומוגרפיה של מפרק הלסת	
X	D0350000	צילומי פה / פינים	
	D0470000	תבניות אבחנותיות, מטבע ומודל לימוד	
מניעה			
	D1110000	טיפול מונע - מבוגר, הסרת חוד, אבנית וכמתמים במשך קבוע ומשך מעבר	
	D1351000	איטום חריצים, לכל שן	
רפואה משמרת			
	D2140000	שיחזור אמלגם משטה 1,	
	D2330000	שיחזור מורכב על בסיס שרף / אקריל - משטה 1, קדומי	
טיפול שורש			
X	D3310000	טיפול שורש - לא כולל שיחזור סופי	
X	D3346000	חידוש טיפול שורש	
סיבות לביצוע ט.ש./ח.ט.ש.			
		ט.ש. כתוצאה מעששת	51
		ט.ש. כתוצאה מתהליך	52
		ט.ש. כתוצאה מבעיית חניכיים	54
		ט.ש. לחסרה פרוטטי/אסתטית	57
		ח.ט.ש. לצורך פירוטי	81
		ח.ט.ש. כתוצאה מתהליך	82
		ח.ט.ש. כתוצאה מטי.ש. שאינו מושלם	83
X	D3220000	קישוע מורן שן נשירה או קבועה	
X	D3351000	אפקסיפקיציה	
כרומה			
X	D7140000	עקירה, שן ששבקעה או שורש חשוף, שן אחת	
X	D7210000	עקירה כירורגית - שן ששבקעה לחלל הפה	
X	D7220000	עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה	
X	D7240000	עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה	
עקירה הנובעת מהרס כותרתי נרחב			
		עקירה הנובעת מבעיית חניכיים	60
		עקירה לחסרה אורתודונטית	63
		עקירה לחסרה פרוטטית	67
		עקירת שן עודפת	68
X	D3410000	כריתת חוד השורש - אפיקואקטומי	
X	03920000	המיסציה	
X	D7510000	חיתוך וניקוז מורסה - ברקמה רכה בתוך חלל הפה	
טיפולים אחרים			
X	D9110000	עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	
X	D1510000	שומר מקום קבוע - התקנה	
X	D2930000	כתר טרומי מפלדת אל חלד - שן נשירה	