



תקנון מושלם פלטינום

מסמך זכויות וחובות
תקנון לשירותי בריאות נוספים

◀ תקנון פלטינום - רוברד שני לכללית מושלם

1. מבוא

- 1.1. תקנון זה מעיד, כי תמורת תשלום דמי השתתפות כמפורט להלן ובהתאם לתנאים, להוראות, לסייגים ולחריגים המפורטים להלן, יהיה זכאי העמית לשירותים בהתאם לתקנון.
- 1.2. השיירות והכסויים לפי תקנון זה הינם כסויים משלמים לסל שירותי הבריאות ולשירותים ולכסויים שניתנים במסגרת התכנית לשירותי בריאות נוספים - כללית מושלם (להלן: **כללית מושלם**) וכפופים להוראות הרלבנטיות בחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 1994 (להלן: **חוק ביטוח בריאות**). בכל מקום בו יש סתירה בין האמור בתקנון לבין הוראות חוק ביטוח בריאות, יגברו הוראות החוק.
- 1.3. להלן חלק מהסעיפים הרלבנטיים בחוק ביטוח בריאות ולכבי תכניות לשירותי בריאות נוספים:
- 1.3.1. סעיף 10 (ב) (2) לחוק ביטוח בריאות:
"הקופה רשאית לשנות, מעת לעת, את זכויות העמיתים בתכנית ואת תשלומי העמיתים".
- 1.3.2. סעיף 10 (ג) לחוק ביטוח בריאות:
"1) קופת חולים תצרך לתכנית כל חבר המבקש להצטרף לתכנית, ללא קשר למצבו הבריאותי או הכלכלי, ולא תבטל את הצטרפותו או את זכויותיו בעת הצטרפותו בתנאי כלשהו, למעט תקופות אכשרה סבירות, שייקבעו לכבי כלל העמיתים בתכנית לענין מתן שירותים שונים במסגרתה, ובלבד שלא תיקבע תקופת אכשרה כאמור לענין שירותים שהיו כלולים בסל השירותים והתשלומים של הקופה לכבי מי שהיה חבר בקופה והצטרף לתכנית לא יאוחר משנה אחת אחרי השינוי בסל השירותים והתשלומים של הקופה;
- (2) הקופה רשאית לקבוע, לענין תקופות אכשרה כאמור בפסקה (1), הוראות שונות לכבי מעבר מתכנית של קופה אחרת".
- 1.3.3. סעיף 10 (ד) לחוק ביטוח בריאות:
"בכפוף לאמור בסעיף קטן (ג), קופת חולים לא תפלה בין עמיתים בתכנית, בין בעת ההצטרפות אליה ובין במתן השירותים במסגרתה".
- 1.3.4. סעיף 10 (ה) לחוק ביטוח בריאות:
"מחיר התכנית יהיה אחיד לכל קבוצת גיל, ללא תלות במספר שנות החברות בתכנית, או במצבו הבריאותי או הכלכלי של העמית".
- 1.3.5. סעיף 21 לחוק ביטוח בריאות:
"א) קופת חולים תיתן לכל מי שהיא אחראית כלפיו כאמור בסעיף 3(ג) את כל שירותי הבריאות שלהם הוא זכאי לפי חוק זה, בין בעצמה ובין באמצעות נותני שירותים, ללא כל הפילה ולא תתנה מתן שירותים הכלולים בסל השירותים שלה בהצטרפות או בחברות בתכנית לשירותים נוספים לפי סעיף 10.
- (ב) אי תשלום או פיגור בתשלום דמי ביטוח בריאות לא יפטר את קופת החולים מחובתה לתת את שירותי הבריאות הכלולים בסל שירותי הבריאות".

2. הגדרות

- בתקנון זה יהיו למונחים הבאים ההגדרות המופיעות לצידם:
- 2.1. **"בקשת הצטרפות"** - בקשה להצטרף לתכנית, אשר הוגשה על-ידי מבוטח הכללית שהינו עמית כללית מושלם עבור ו/או עבור ילדיו שהינם עמיתים בכללית מושלם או שהגיש אפטרופוס עבור מבוטח הכללית שהינו עמית כללית מושלם ונמצא תחת אפטרופוסות.

- 2.2 "הודעת הצטרפות" - דף ובו מפורטים פרטי העמית, מועדי הצטרפות, מדד הבסיס, דמי ההשתתפות הראשונים וכל פרט אחר שיש לציין בכתב והוא מהווה גם אישור הצטרפות לתכנית.
- 2.3 "הכללית" - שירותי בריאות כללית.
- 2.4 "התכנית" או "מושלם פלטינום" - תכנית לשירותי בריאות נוספים חבד שני, בהתאם להוראות תקנון זה, ששמה הינו "מושלם פלטינום".
- 2.5 "ועדת ערר" - ועדה שתמונה על ידי שירותי בריאות כללית. הרכבי הועדות יותאמו לסוגיות שיזונו בפניהן.
- 2.6 "מבוטח הכללית" - יחיד אשר הינו מבוטח הכללית בהתאם להוראות חוק ביטוח בריאות.
- 2.7 "מדד" - מדד המחירים לצרכן הכולל ירקות ופירות המתפרסם על-ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהיעדר פרסום מה מדד המתפרסם על-ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקום הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.
- 2.8 "מקרה מזכה" - מערכת עובדות ונסיבות כמתואר בכל פרק מפרקי התקנון להלן, אשר בהתקיימה היא מקנה לעמית זכות לקבלת שירותי בריאות נוספים על-פי התקנון.
- 2.9 "סכום זכאות" - הסכום המרבי אותו תחויב הכללית לשלם בגין מקרה מזכה אחד.
- 2.10 "עמית" - יחיד שהינו מבוטח שירותי בריאות כללית והינו עמית בכללית מושלם מעל גיל 18 אשר ביקש להצטרף לתכנית וחתם על הוראת קבע בנקאית או מסר הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי לתשלום דמי ההשתתפות בתכנית, וכן ילדו (עמית שטרם מלאו לו 18 שנה), וכל אדם שמונה לו אפוטרופוס, אשר הורהו מבוטח כללית ועמית כללית מושלם, או אפוטרופוסו, ביקש את צירופו ל"מושלם פלטינום" והתחייב לשלם את דמי ההשתתפות עבורו.
- 2.11 "תקופת אכשרה" - תקופה רצופה, הנקובה בכל אחד מסעיפי תקנון זה, המתחילה לגבי כל עמית במועד הצטרפותו ומסתיימת בתום התקופה הנקובה בכל סעיף, אלא אם צוין אחרת. תקופת האכשרה תחול לגבי כל עמית פעם אחת, ותחול מחדש בכל פעם בה הצטרף לשירותי הבריאות הנוספים מחדש. העמית לא יהיה זכאי לקבל שירותים רפואיים ו/או לקבל החרז כספי ו/או השתתפות כספית במהלך תקופת האכשרה ו/או במועד הקודם למועד הצטרפותו.
- עמית שעבר מקופת חולים אחרת שבה היה עמית בתכנית הרחב העילי של שירותי בריאות נוספים ברצף עד ליום המעבר, והצטרף ל"מושלם פלטינום" תוך 90 יום מהמועד שבו נרשם כחבר ב"כללית", יהיה פטור מתקופת אכשרה ב"מושלם פלטינום" כמשך תקופת חברותו בתכנית שירותי בריאות נוספים כחבר העילי של הקופה ממנה עבר. הפטור יחול ביחס לזכויות הכלולות ברובד תכנית "מושלם פלטינום" המקביל לרובד התכנית בה היה העמית חבר בקופת החולים ממנה עבר.
- על אף האמור לעיל, יהיו העמיתים הבאים פטורים מתקופת אכשרה:
- (א) חייל משוחרר (כהגדרתו בחוק הבריאות), המצטרף לתכנית "מושלם פלטינום" בתוך 12 חודשים ממועד שחרורו משירות חובה או שירות קבע בצה"ל.
- (ב) עולה, כהגדרתו בסעיף 35(ד) לפקודת מס הכנסה, המצטרף לתכנית "מושלם פלטינום" בתוך 12 חודשים ממועד עלייתו ארצה.
- (ג) אסיר או עציר, שהיה עמית בתכנית "מושלם פלטינום", נכלא לתקופה רצופה העולה על 12 חודשים וחזר לתכנית בתוך 12 חודשים ממועד שחרורו - ביחס לתקופת האכשרה שבכר בתכנית טרם כליאתו, כולה או חלקה - בתנאי ששילם את דמי השתתפות בתכנית כסדרם עד ליום מאסרו/מצפרו וכן נגבו כל דמי ההשתתפות שלו בתכנית למפרע מיום השחרור.
- 2.12 "תקנון כללית מושלם" - תקנון לשירותי בריאות נוספים של חברי שירותי בריאות כללית. בכל מקום בתקנון זה, שבו קיימת הפניה לתקנון כללית מושלם לשירותי בריאות נוספים, ההפניה היא לנוסח האחרון המאושר שיהיה בתוקף במועד קרות המקרה המזכה על פי תקנון זה.
- 2.13 "עמית כללית מושלם" - כהגדרת המונח "עמית" בתקנון כללית מושלם.
- 2.14 "דמי השתתפות" - כהגדרתם בסעיף 9 לתקנון זה.
- 2.15 "מדינת חוץ" - מדינה הרשומה כחברה בארגון האומות המאוחדות אשר בשטחה קיימת ציגות דיפלומטית ישראלית.

3. צירופו של עמית כללית מושלם למושלם פלטינום

- 3.1. הכללית תצרך למושלם פלטינום מי שהתקיימו בו כל התנאים הבאים:
 - 3.1.1. הינו עמית בכללית מושלם, בהתאם לתקנון כללית מושלם.
 - 3.1.2. הגיש לכללית בקשת הצטרפות.
 - 3.1.3. מסר לכללית התחייבות לתשלום דמי ההשתתפות וכן הוראת קבע בנקאית או הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי לתשלום דמי ההשתתפות.
- 3.2. ביקש מבטוח הכללית לצרף את ילדו שהינו עמית כללית מושלם לתכנית מושלם פלטינום או ביקש אפטרופוס לצרף עמית כללית מושלם שתחת אפטרופוסתו לתכנית מושלם פלטינום, יגיש עבורו בקשת הצטרפות, התחייבות לתשלום דמי ההשתתפות ויחתום על הוראת קבע בנקאית או הוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי לתשלום דמי ההשתתפות.

4. סייגים כלליים לאחריות הכללית

- שירותי בריאות כללית לא תהיה אחראית ולא תהיה חייבת לשלם עבור שירותי בריאות נוספים, כולם או מקצתם, על פי אחד או יותר מפרקי תקנון זה בכל אחד מן המקרים הבאים:
 - 4.1. שירותי הבריאות או הטיפולים הרפואיים ניתנו לפני תחילת תקופת הזכות או לאחר תום תקופת הזכות.
 - 4.2. העמית זכאי לפיצוי בגין מקרה הזכות מכח החוקים הבאים:
 - 4.2.1. חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה - 1975.
 - 4.2.2. חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשל"ו - 1970.
 - 4.2.3. פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה - 1995 (ביטוח נפגעי עבודה).
 - 4.2.4. חוק הנכים (תגמולים ושיקום), התשי"ט - 1959 (נוסח משולב).
 - 4.2.5. חוק תגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992.
 - 4.2.6. חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז - 1957.
 - 4.2.7. חוק נכי המלחמה בנאצים, התשי"ד - 1954.
 - 4.3. למרות האמור לעיל, יהיה העמית זכאי לשירותים הנכללים בפרק ג' לתקנון זה (ניתוחים פרטיים בארץ) בכל אחד מהמקרים המפורטים בסעיפים 4.2.1 ו-4.2.3 לעיל (תאונות דרכים ונפגעי עבודה).

5. תנאים כלליים לקבלת שירותים רפואיים מכח התכנית

- 5.1. שירותי בריאות כללית תספק לעמית באמצעותו או באמצעות נותני שירותים את השירותים הרפואיים להם הוא זכאי כמפורט בפרקי תקנון זה.
- 5.2. במקרה של טיפולים רפואיים שאינם מסופקים על-ידי הכללית כאמור, יהא העמית זכאי לקבלת החזרים לצורך הטיפול, כמפורט בתקנון. הוצאות בפועל שהוציא העמית יוכרו באמצעות הצגת חשבוניות/קבלות מקוריות בלבד, בכל מקרה שבו יהא זכאי העמית להחזר הוצאות.
- 5.3. טיפול רפואי שלא באמצעות שירותי בריאות כללית ותשלום החזרים כאמור מותנה באישור הכללית מראש.
- 5.4. שירותי בריאות כללית תיתן תשובתה לתיביעה תוך זמן סביר ובכל מקרה לא יאוחר מ - 60 יום מיום קבלת התיביעה מהעמית בצירוף כל המסמכים והאסמכתאות הנדרשים על ידי הכללית. במקרים דחופים תינתן תשובה תוך זמן קצר יותר ובאופן שלא תהיה פגיעה בבריאות העמית. מובהר בזאת, כי ניהול וסילוק התיביעות בקשר עם תכנית הפלטינום יבוצע על ידי הכללית ו/או מי מטעמה.

6. תשלום תביעות

- 6.1. הכללית תהיה רשאית, על פי שיקול דעתה, לשלם עבור השירותים הרפואיים הנכללים בתקנון זה, ישירות למי שסיפק לעמית את השרות הרפואי, או לשלם לעמית לאחר שהוצגה לפניה חשבונית מקורית מהספק. התשלום לעמית יבוצע לאמצעי התשלום ממנו משולמים דמי ההשתתפות.

- 6.2. עמית זכאי לקבל מהכללית, לפי דרישתו, מקדמות או כתב התחייבות כספית, אשר יאפשר לו לקבלת שרות רפואי כמפורט בפרקי התקנון, ובלבד שזכאותו על פי תקנון זה אינה שנויה במחלוקת.
- 6.3. תשלומים אשר נועדו לממן טיפולים רפואיים המתבצעים מוחץ לגבולות מדינת ישראל ישולמו במטבע המדינה בה יש לבצע את התשלום.
- 6.4. סכומים הנקובים במטבע דר ומשולמים בישראל ישולמו בשקלים על פי השער להעברות והמחאות (הגבוה) של המטבע הזר הנ"ל בבנק הפועלים בע"מ ביום הכנת התשלום.
- 6.5. נפטר עמית ונותרה יתרת חוב לספק של שרות רפואי בגין שרות רפואי שניתן לעמית לפני פטירתו, תשלם שירותי בריאות כללית את יתרת החוב כאמור לספק השרות הרפואי. אם יתרת החוב שנוותרה (בגין שרות רפואי שניתן לעמית לפני פטירתו) הינה כלפי העמית עצמו, שנפטר, תשלם הכללית את יתרת החוב כאמור לחליפו של העמית על פי דין.
- 6.6. היתה לעמית בשל מקרה מזכה גם זכות שיפוי כלפי צד שלישי, שלא מכח חוזה ביטוח, עוברת זכות זאת לכללית ששילמה לעמית ובשיעור התגמולים ששילמה, ובלו לפגוע בזכות העמית לגבות תחילה מן הצד השלישי שיפוי מעל הסכום שקבל לפי תקנון זה. קיבל העמית מצד שלישי שיפוי שהיה מגיע לכללית לפי סעיף זה, עליו להעבירו לכללית. העמית מתחייב לתת פעולה ככל שיידרש ממנו לשם מימוש זכותה של הכללית כאמור.
- 6.7. בוטחו מקרים מזכים, כולם או מקצתם, אצל מבטח אחר (להלן: "ביטוח כפל"), על העמית להודיע על כך לשירותי בריאות כללית. זכותו של העמית לקבלת שירות או שיפוי בגינו על פי תקנון זה, במקרים של ביטוח כפל, תחול על החלק היחסי של הכללית מתוך כלל התוכניות או הפוליסות החלות על המקרה. השירות (או השיפוי בגינו) על פי תקנון זה ינתן במלואו על ידי הכללית, ובלבד שכנגד מתן השירות (או השיפוי בגינו) וכתנאי לו יחתום העמית על כל מסמך הדרוש ו/או המועיל, לדעת הכללית, על מנת לאפשר לכללית להיפרע ו/או לקבל שיפוי ו/או החזר ממבטחים אחרים כאמור, ובכלל זה, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, יחתום העמית על כל מסמך לפיו הוא מעביר ו/או ממחה לכללית את זכויותיו הנ"ל כלפי המבטחים האחרים וכן ייפה הוא את כוחה של הכללית או מי מטעמה לתבוע בשמו ובמקומו את המבטחים האחרים.

7. תנאים כלליים לאחריות הכללית

- 7.1. עמית פלטינום שיהיה מעוניין לקבל שרות הכלול בתקנון זה יודיע על כך לכללית וימסור לידיה את כל המידע והמסמכים הדרושים לביור חבותה, ואם אינם ברשותו, עליו לעזור לכללית להשיגם ולשם כך עליו, בין היתר, לחתום על כתב הסכמה בדבר יתור על סודיות רפואית ומתן הוראה לכל חפא או מוסד רפואי או למוסד לביטוח לאומי ולכל רשות אחרת למסור לכללית את המידע הרפואי המלא הנוגע לעמית ואשר עשוי להיות לו השפעה על התביעה הנדונה.
- 7.2. הכללית תהיה רשאית לנהל על חשבונה כל בדיקה או חקירה, לצורך ביור חבותה על פי התקנון. הכללית תמסור את תשובתה לעמית תוך זמן סביר ולא יותר מאשר בתום 60 יום ממועד הגשת התביעה ובתנאי שתהליך הבדיקה לא יעכב את הטיפול, עיכוב העלול לסכן את המבוטח או בריאותו. זכותה של הכללית לנהל חקירות ובדיקות לא תפגע מחמת מותו חו"ח של העמית.

8. סכום הזכאות

- 8.1. הסכום המרבי אשר שירותי בריאות כללית תשלם בגין כל פרק לא יעלה על הסכום הנקוב באותו פרק.
- 8.2. סכומי הזכאות הנקובים בדולרים יומרו למטבעות אחרים לגבות השקל הישראלי על פי הכללים הנקובים בסעיף 6 לעיל.
- 8.3. סכומי הזכאות הנקובים בשקלים יהיו צמודים למדד כאשר מדד הבסיס הוא המדד שפורסם ב-15.7.2016 ומדד ההתאמה הוא המדד הידוע במועד ביצוע התשלום ע"י שירותי בריאות כללית לעמית או לנותן השירותים, לפי העניין.

9. דמי ההשתתפות בתכנית ודרך תשלומם

- 9.1 דמי ההשתתפות הראשונים עבור כל עמית ייקבעו לפי גילו של העמית במועד תחילת הזכאות. דמי ההשתתפות ישתנו בהתאם לקבוצות גיל. טבלת דמי ההשתתפות, כפי שהיא במועד פרסום מהדורה זו של התקנון, מצורפת כנספח א' לתקנון. שירותי בריאות כללית רשאית, מפעם לפעם, לשנות את דמי ההשתתפות, בכפוף לטעמים 10 (א) ו-10 (ב) (2) לחוק הבריאות.
- 9.2 דמי ההשתתפות ישתנו מידי חודש בהתאם למדד הידוע ביום התשלום על ידי העמית, לרבות מדד שלילי.
- 9.3 דמי ההשתתפות ישולמו בהוראת קבע בנקאית או בהוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי שימסור העמית או מי מטעמו לשירותי בריאות כללית בתחילת תקופת הזכאות. הכללית תגבה את דמי ההשתתפות מראש אחת לחודש, או אחת לחודשיים או אחת לשלושה חודשים במחצית הראשונה של החודש הראשון של כל תקופה כאמור.
- 9.4 כל פיגור או הפסקה בתשלום דמי ההשתתפות יגרם לביטול זכויותיו של העמית כאמור בסעיף 12 לתקנון. הסכום שבפיגור יעמוד לפירעון מיידי בתוספת ריבית והפרשי הצמדה עד מועד תשלומם בפועל.
- 9.5 שירותי בריאות כללית זכאית לקזז מסכומים אשר העמית זכאי להם את דמי ההשתתפות שבפיגור (לרבות הפרשי הצמדה וריבית שבצברו בגינם).

10. תקופת הזכאות

בכפוף לאמור בסעיף 12 להלן, תקופת הזכאות על פי תקנון זה אינה מוגבלת בזמן. החלטה על סיום התכנית והסדרים לסימונה יאושר על ידי המועצה ודירקטוריון של שירותי בריאות כללית וטעונים אישור שר הבריאות.

11. שינויים בתקנון

הכללית רשאית לבטל ו/או לשנות תכנית זו (בכללותה ו/או שירותים/כיסויים מסוימים הנכללים בה), מדי פעם, ע"י החלטה של הכללית ובכפוף לאישור שר הבריאות, בהתאם לחוק ביטוח בריאות.

12. ביטול הזכאות

- 12.1 ביטול על ידי שירותי בריאות כללית:
 - הכללית תהיה רשאית להודיע לעמית על ביטול הזכאות 60 יום לפני ביטולה במקרים הבאים:
 - 12.1.1 העמית אינו משלם או לא שולמו בגינו דמי ביטוח כסדרם, 60 יום לפני ביטולו.
 - 12.1.2 העמית הגיש לכללית תביעה כוזבת לתשלום מתוך כוונת מרמה.
 - 12.1.3 לעמית שקיבל הודעה כנ"ל ושילם את חובו במלואו (כולל הפרשי הצמדה וריבית בגובה 4% בתוך תקופת ההודעה (60 יום) תבטל הודעת ביטול הזכאות.
 - 12.1.4 עמית שקיבל הודעה כנ"ל יהיה זכאי לערער עליה בפני ועדת ערעור במהלך 60 הימים. הודעת הביטול תיכנס לתוקפה רק אחרי החלטה סופית של ועדת הערעור או בתום 60 יום, לפי המאוחר שביניהם. העמית יהיה רשאי להיות מיוצג בעצמו או ע"י בא כוח.
 - 12.2 ביטול על ידי העמית: הזכאות לפי תקנון זה ניתנת לביטול בכל עת על ידי העמית בהודעה שתימסר לכללית בכתב. ביטול הזכאות יכנס לתוקף תוך 30 יום מיום מסירת ההודעה.
 - 12.3 ביטול אוטומטי: זכאות העמית תבטל באופן אוטומטי בכל מקרה בו בוטלה זכאותו של העמית בכללית מושלם בהתאם לתקנון כללית מושלם.

13. ערעור על דחיית תביעה:

נדחתה תביעתו של עמית לתשלום לפי תכנית זו, יהיה העמית זכאי לערער בכתב על הדחייה בפני ועדת ערר. העמית יהיה רשאי להיות מיוצג בדיוני ועדת הערר בעצמו או על ידי בא כוח.

14. תחולת חוקים:

הוראות חוק ביטוח בריאות יחולו על תקנן זה לפי הענין.

15. הודעות:

על העמית להודיע לשירותי בריאות כללית על כל שינוי בכתובתו במכתב רשום. יראו הודעה שנשלחה על ידי שירותי בריאות כללית לכתובתו האחרונה הידועה לה של העמית כהודעה שנמסרה לו כדין.
כל הודעה המיועדת לכללית והן מסמכים שיש למסרם לשירותי בריאות כללית ימסרו בכתב למשרדה הראשי ברחוב ארלזורוב 101 תל-אביב או למרפאת הכללית בה מקבל העמית שירותים באופן רגיל.

פרק א': טיפולי שיניים

1. השירות הרפואי:

השתתפות בהוצאות טיפולי שיניים המתבצעים ברשת מרפאות השיניים של ש.ג.ה. - שירותי רפואה בע"מ (להלן: "ש.ג.ה." או "כללית סמייל").

2. מקרה מזכה:

- ביצוע טיפולי שיניים לפי רשימה המצורפת כנספח לפרק זה (להלן: "רשימה"), כפי שתעדכן מעת לעת, ובכפוף למכסת טיפולים תקופתית כמפורט ברשימה.
- הזאות בפרק זה אינה כוללת את עלות ההרדמה (מסוג סדציה או הרדמה כללית), ככל שתידרש בטיפולים המפורטים ברשימה.
- הזאות אינה כוללת טיפולי שיניים למטרות אסתטיות כמפורט ברשימה.
- התחיל עמית טיפול הנמנה על רשימת הטיפולים כאמור ברשימה קודם לתחילת יום הזאות והמשיכו ביום הזאות או לאחריו, לא יחויב לסיים בדין הטיפול עפ"י פרק זה. לענין זה, יום הזאות הינו היום החל בתכוף לסיים תקופת האכשרה עפ"י פרק זה.

3. זכאות:

- טיפולי שיניים משמרים לעמיתים שמלאו להם 18 וטרם מלאו להם 75 - טיפולי שיניים מסוג "משמרת" כהגדרתם ברשימה - ישלם העמית, במישורין למרפאה, 20% ממחיר המחירון לטיפול שיניים למבוטחי שירותי בריאות כללית ברשת מרפאות השיניים ש.ג.ה. (להלן: "המחירון").
- בנוגע ליתר טיפולי השיניים המופיעים ברשימה, לכלל הגילאים - מלבד הטיפולים שהוגדרו בצו ביטוח בריאות ממלכתי (הוספת שירותי בריאות השן לתוספת השנייה לחוק), ובסל הבריאות הממלכתי, ישלם העמית, במישורין למרפאה, 50% ממחיר המחירון. על אף האמור, בנוגע לטיפול אורתודנטיה ישלם עמית שטרם מלאו לו 18, במישורין למרפאה, 40% ממחיר המחירון.
- סכום הזאות כאמור כולל את ההנחות ו/או ההטבות שלהן זכאי העמית בתכנית "מושלם זהב", ולא בנוסף להם, לאמור אין כפל הנחות. המחירון נמצא במרפאות ש.ג.ה. ועשוי להתעדכן מעת לעת. יובהר, כי אין כאמור כדי לגרוע מזכויות העמית לפי תכנית "מושלם זהב".
- בהתייחס לטיפול חירום (ע.ג.ה) המופיעים בנספח רשימת הטיפולים בפרק זה - עמית המתגורר במרחק של למעלה מ- 45 דקות נסיעה ולא פחות מ- 30 ק"מ מאחת מהמרפאות המופעלות על ידי ש.ג.ה. ו/או מי מטעמה

הפועלות בשעות הלילה זכאי להחזר בגין טיפולים אלה במידה ומקק לטיפול חירום וסיוע דחוף של עזרה ראשונה בשינוי במהלך שעות הלילה בהן פועלות מטעם ש.ל.ה "מרפאות הלילה" המעניקות עזרה ראשונה בטיפול שייניים. כל זאת בתנאי שפנה בזמן אמת למוקד הטלפוני של ה"כללית" והודיע על הצורך בקבלת טיפול עזרה ראשונה דחוף וקיבל אישור טלפוני לפנות לקבלת העזרה הראשונה על ידי חפא פרטי מחמת המרחק ממרפאת הקופה. העמית יהא זכאי להחזר בגובה השווה להוצאה בפועל עד לסכום מירבי שלא יעלה על תעריף ש.ל.ה לטיפול חירום (ע.ה.) בהתאם לתעריפון ש.ל.ה הקובע במועד הרלוונטי. מסכום החזר ינוכו דמי ההשתתפות העצמית הנגבים עבור הטיפול במרפאות ההסדר. החזר מותנה במכתב רפואי המפרט את הטיפול אשר בוצע. מובהר כי המשך הטיפול, ככל שיידרש, ייעשה במרפאות ההסדר בלבד.

4. תקופת אכשרה:

לטיפול שייניים מסוג משמרת, כירורגיה, כאבי פנים - הפרעות סג, טיפול חניכיים ומרפאת עזרה ראשונה כאמור ברשימה, תהא תקופת אכשרה לזכאות לפי פרק זה 6 חודשים. לשאר טיפולי השיניים מסוג פחותיקה-שיקום, אורתודנטיה ו- "שתלים ושיקום ע"ג שתלים" כאמור ברשימה - תהא תקופת האכשרה לזכאות 12 חודשים.

5. אופן מימוש הזכאות:

הזכאות לטיפולים על פי פרק זה כפופה לאישור מראש של המנהל הרפואי של התכנית, או מי מטעמו. הכללית לא תהיה חייבת בתשלום סכומי הזכאות אם העמית לא פנה מראש לשם קבלת אישור לביצוע כל אחד מסוגי הטיפולים המפורטים בסעיף זה לעיל.

6. סייג לאחריות הכללית:

שירותי בריאות כללית לא תהיה אחראית ולא תהיה חייבת להשתתף בתשלום עבור טיפולים כלשהם כמפורט בפרק זה לעיל וברשימה במקרה שבו העמית זכאי לקבל טיפול כאמור במסגרת פוליסה המוצאת על ידי משרד החינוך (להלן: "פוליסת תאונות תלמידים") ומכסה, בין היתר, טיפולי שייניים בתלמידים כתוצאה מתאונות, כאמור בפוליסת תאונות תלמידים.

נספח רשימת טיפולים

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
1100		בדיקה חצי שנתיית ומיפוי (לא כולל צילומים)	משמרת	6 חודשים	אחת כל 6 חודשים
1204		חצי סטטוס	משמרת	6 חודשים	לפי הפניית כללית סמייל
1205		סטטוס	משמרת	6 חודשים	לפי הפניית כללית סמייל
1206		סטטוס מקביליות	משמרת	6 חודשים	לפי הפניית כללית סמייל
1207		סטטוס מקביליות מכייל	משמרת	6 חודשים	לפי הפניית כללית סמייל
1208		צילום פנורמי	משמרת	6 חודשים	לפי הפניית כללית סמייל
1209		צילום אוקולזלי	משמרת	6 חודשים	פעם אחת
1300		טיפול חירום (עזרה ראשונה)	משמרת	6 חודשים	
1301		ג. ראשונה אבחון ו/או מרשם תרופתי	משמרת	6 חודשים	
1320		שחזור משטח אחד כולל ליטוש	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1321		שחזור 2 משטחים רצופים (II-CL) כולל ליטוש	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1330		שחזור 3 משטחים (MOD) או לא רצופים	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1340		שחזור מחומר מרוכב משטח אחד*	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1342		שחזור מחומר מרוכב שני משטחים*	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1361		שחזור צוואר/שורש השן בחומר על בסיס יונמר הזכוכית	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1419		תוספת לייזר (אנדודונטיה)	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1420		טיפול שורש - תעלה אחת	משמרת	6 חודשים	
1430		טיפול שורש - שתי תעלות	משמרת	6 חודשים	
1440		טיפול שורש - שלוש תעלות	משמרת	6 חודשים	
1442		טיפול שורש - ארבע תעלות	משמרת	6 חודשים	
1444		טיפול שורש בשן בעלת אנטומיה חריגה	משמרת	6 חודשים	
1446		טיפול במימת סידן בשן מזהמת	משמרת	6 חודשים	
1447		טיפול שורש בשן בעלת היסטוריה אנדודונטלית	משמרת	6 חודשים	
1450		חיוד לכל ישיבה (אפקסיקציה)	משמרת	6 חודשים	

* חריג בעניין טיפולים אסתטיים: מובהר בזאת כי הזכאות לטתימות מרוכבות (לכנות) על פי נספח זה אינה כוללת טיפולים למטרות אסתטיות

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
1460		חידוש טיפול שורש - 1 תעלה	משמרת	6 חודשים	
1470		חידוש טיפול שורש - 2 תעלות	משמרת	6 חודשים	
1480		חידוש טיפול שורש - 3 תעלות	משמרת	6 חודשים	
1490		חידוש טיפול שורש - 4 תעלות	משמרת	6 חודשים	
1492		הוצאת בורג/מבנה/פיני כסף (בשן אחת)	משמרת	6 חודשים	
1493		טיפול בעזרת מיקרוסקופ	משמרת	6 חודשים	
1494		הוצאת/עקיפת מיכשור שבור מהתעלה בעזרת מיקרוסקופ	משמרת	6 חודשים	
1496		קישוט מוך (לא כולל שחזור חיצוני)	משמרת	6 חודשים	
1497		ניתוח חוד השורש ע"י אנדודונט בעזרת מיקרוסקופ	משמרת	6 חודשים	
1498		טיפול ב-MTA	משמרת	6 חודשים	
1510		עקירה רבילה	משמרת	6 חודשים	
1530		עקירה כירורגית	משמרת	6 חודשים	
1540		עקירת שן בינה (לא כלואה)	משמרת	6 חודשים	
1560		ניקוז מורסה	משמרת	6 חודשים	
1603		הקצעת שורשים ישיבה של עד 30 דקות בהפניית רופא	משמרת	6 חודשים	4 בשנה מכל קודי הקצעת שורשים/גרידת חניכיים
1604		הקצעת שורשים ישיבה של 50 דקות בהפניית רופא	משמרת	6 חודשים	4 בשנה מכל קודי הקצעת שורשים/גרידת חניכיים
1620		טיפול בפלאור מרוכז (דורפט) ללסת	משמרת	6 חודשים	אחת לשנה
1621		טיפול בכפות פלאור כולל הדרכה לגהות הפה	משמרת	6 חודשים	אחת לשנה
1630		בדיקה - ריח פה	משמרת	6 חודשים	פעם אחת בכל שלוש שנים
1640		ביקורת - ריח פה	משמרת	6 חודשים	פעם אחת בכל שלוש שנים
6067		תיקון נקב בלשכת המוך	משמרת	6 חודשים	
6068		תיקון נקב בתעלת השורש	משמרת	6 חודשים	
6069		השתלה מכוונת (ראימפלנטציה)	משמרת	6 חודשים	

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
1420		טיפול שורש - תעלה אחת	משמרת	6 חודשים	
1420		טיפול שורש - תעלה אחת - מומחה	משמרת	6 חודשים	
1430		טיפול שורש - שתי תעלות	משמרת	6 חודשים	
1430		טיפול שורש - שתי תעלות - מומחה	משמרת	6 חודשים	
1510		עקירה	משמרת	6 חודשים	
1510		עקירה - מומחה	משמרת	6 חודשים	
1803		שחזור שן שבורה (ללא טיפול שורש וללא מבנה)	משמרת	6 חודשים	אחד לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
1560		ניקוז מורסה - מומחה	כירורגיה	6 חודשים	
1790		ניתוח הארכת כותרת בשן אחת	כירורגיה	6 חודשים	
1792		ניתוח הארכת כותרת ב-2 שיניים צמודות באותה ישיבה	כירורגיה	6 חודשים	
1794		הארכת כותרת - תוספת לשן (2-4 שיניים באותה ישיבה)	כירורגיה	6 חודשים	
6030		ניתוח המיסקציה	כירורגיה	6 חודשים	
6040		ניתוח כריתת שורש-אמפוטציה	כירורגיה	6 חודשים	
6050		ניתוח עקירת שן כלואה (שן בינה, ניב)	כירורגיה	6 חודשים	
6060		אפיקטומי בשן בעלת שורש 1 ללא סתימה רטרוגרדית	כירורגיה	6 חודשים	
6062		אפיקטומי בשן עם 2 שורשים, ללא סתימה רטרוגרדית	כירורגיה	6 חודשים	
6064		אפיקטומי בשן בעלת 3 שורשים ללא סתימה רטרוגרדית	כירורגיה	6 חודשים	
6066		סתימה אחורית רטרוגרדית לכל שורש	כירורגיה	6 חודשים	
6070		חשיפת שן כלואה למשיכה אורטודונטית	כירורגיה	6 חודשים	
6080		כריתת ציסטה	כירורגיה	6 חודשים	
6090		העמקת וסטיבולום	כירורגיה	6 חודשים	
6100		כירורגיה פרהפרוטית 1/4 פה	כירורגיה	6 חודשים	
6110		ניתוח ביופסיה - יש להוסיף קוד לבדיקה היסטופתולוגית	כירורגיה	6 חודשים	

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
6111		בדיקה היסטופתולוגית (כולל משלוח)	כירורגיה	6 חודשים	
6120		כירורגיה קטנה אחרת	כירורגיה	6 חודשים	
6401		בדיקה - הפרעות סגר, מפרקים - הפנייה מהמחוז	כירורגיה	6 חודשים	
6501		בדיקה - רפואת הפה - הפנייה מהמחוז	כירורגיה	6 חודשים	
6510		תשלום עבור בדיקת רופא מקצועי (לכל רבעון)	כירורגיה	6 חודשים	
7010		בדיקה/טיפול	כאבי פנים - הפרעות סגר	6 חודשים	
7011		בדיקה/טיפול קצר	כאבי פנים - הפרעות סגר	6 חודשים	
7020		סד אבחנתי/טיפול (קשיח)	כאבי פנים - הפרעות סגר	6 חודשים	
7030		סד אבחנתי/טיפול (רך)	כאבי פנים - הפרעות סגר	6 חודשים	
1360		כתר אמלגם	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2000		כתר ויניר או יחידה בגשר ויניר כולל מחיר הזהב	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2001		בדיקה ותכנית טיפול לשיקום הפה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	פעם בשנה
2030		מבנה יצוק לא מזהב מתכת חצי אצילה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2031		מבנה יצוק מזהב כולל הזהב	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2035		מבנה יצוק (לא מזהב)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2040		מבנה המבוצע במרפאה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2041		מבנה ישיר מחומר מרכב כולל יתד עיגון	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2042		כתר אקריל המבוצע במעבדה**	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2050		כתר אקריל המבוצע במרפאה**	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2050	מומחה	כתר אקריל המבוצע במרפאה - מומחה**	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2054		התאמת גשר קבוע ישן (אחרי הסרתו) כגשר זמני	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2065		כתר אקריל מבושל המבוצע במעבדה**	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
2080		כל מחבר - יש להוסיף מחיר מעבדה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2110		כתר חרסינה - מאוחה למתכת חצי אצילה - כולל מחיר מתכת**	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2111		הדבקה קבועה של כתר/גשר	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2114		כתר חרסינה - מתכת כרום קובלט**	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2130		כתר טלסקופ קומפלט (עליון+תחתון)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2140		כיפת שורש מתכת חצי אצילה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2141		כיפת שורש כרום קובלט	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2142		כיפת שורש זהב	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2160		תבניות לימוד (זוג)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2214		כתר חרסינה מתכת כרום קובלט כולל כתר זמני**	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2613		גשר מרילנד - חלק ביניים באישור רופא ראשי	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2614		גשר מרילנד - כנף באישור רופא ראשי	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3000		ת"ש עליונה, שיני ACRY ROCK ריפוד 6 חודשים לפי צורך	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3001		ת"ש עליונה + רשת יצוקה (כרום קובלט) שיני ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3002		תותבת שלמה עליונה עם שיניים מסוג VIVO DENT	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3003		ת"ש עליונה רשת יצוקה שיניים מסוג VIVO DENT	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3010		תותבת שלמה תחתונה עם שיניים מסוג ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3011		ת"ש תחתונה רשת יצוקה שיניים מסוג ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3012		תותבת שלמה תחתונה עם שיניים מסוג VIVO DENT	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3013		ת"ש תחתונה רשת יצוקה שיניים מסוג VIVO DENT	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3030		תח"ל עליונה משרף עד 21 שיניים מסוג ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
3031		תח"ל תחתונה משרף עד 21 שיניים מסוג ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3032		תח"ל עליונה משרף עד 21 שיניים מסוג VIVO DENT	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3033		תח"ל תחתונה משרף עד 21 שיניים מסוג ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3040		תח"ל עליונה יצוקה שיניים מסוג ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3041		תח"ל תחתונה יצוקה מסוג ACRY ROCK	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3042		תח"ל עליונה יצוקה מסוג VIVO DENT	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3043		תח"ל תחתונה יצוקה שיניים מסוג VIVO DENT	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
3050		וויס מיוחדים (לפי חיוב מעבדה)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
3060		מצמדת ביגל חרושתית (לפי חיוב מעבדה)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
3070		מצמדת ביגל יצוקה (לפי חיוב מעבדה)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
3080		תותבת מידית שלמה (כתותבת מעבר לקראת תותבת סופית)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
3090		תותבת חלקית מידית/זמנית 2-1 שיניים	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
3092		תותבת חלקית זמנית 3-6 שן + 2 ריפוד בתוך 6 שבועות	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
3094		תותבת חלקית מיידי/זמנית מעל 6 שיניים	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
3110		ריפוד מבוצע במרפאה בתותב חדש עד חצי שנה ללא חיוב	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
3600		מגנן סגרי (סד)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	אחת לשנתיים
4000		הדבקת כתר ישן	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4010		הסרת כתר בודד בלבד	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4025		הדבקת גשר ישן (שלוש יחידות ומעלה)	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4025		הדבקת גשר ישן (שלוש יחידות ומעלה) - מומחה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4030		הסרת גשר	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4030	מומחה	הסרת גשר - מומחה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4040		תיקון בשולד היצוק בתותבת כרום-קובלט	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
4050		כל תיקון בתותבת רגילה הדורש התערבות מעבדה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4051		תוספת שן או/ו בנוסף לסעיף 4050	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4080		ריפוד תותב במעבדה, בתותב חדש עד חצי שנה ללא חיוב	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
4090		ריפוד תותבת + חיידוש	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
4091		ריפוד רך - תוספת מעבדה	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4092		טיפול רופא בתותבת ישנה אשר בוצעה מחוץ לש.ל.ה.	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
4093		ריפוד תותבת + חיידוש + רשת	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
4598		ELECTROSURGERY ע"י פרותטיקאי	פרותטיקה - שיקום	12 חודשים	
2055		כתר אקריל המבוצע במרפאה	פרותטיקה - ילדים	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
2055	מומחה	כתר אקריל המבוצע במרפאה - מומחה	פרותטיקה - ילדים	12 חודשים	אחד ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים בנספח זה באותה שן, למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית
1700		בדיקה ומיפוי פריודנטלי	טיפול חניכיים	6 חודשים	
1701		בדיקה פריודנטלית ללא צ'רטינג	טיפול חניכיים	6 חודשים	
1720		טיפול בפריודנטיס/GENGIGEL (כולל מחיר החומר) אחד לשן	טיפול חניכיים	6 חודשים	5 בשנה
1721		הזלפת אליזול עד רבע פה - שתי ישיבות (כולל חומר)	טיפול חניכיים	6 חודשים	4 בשנה מכל קודי הזלפת אליזול
1722		הזלפת אליזול רבע פה ומעלה שתי ישיבות (כולל חומר)	טיפול חניכיים	6 חודשים	4 בשנה מכל קודי הזלפת אליזול
1730		הקצעת שורשים/גרידת חניכיים רבע פה - ע"י פריודנט	טיפול חניכיים	6 חודשים	4 בשנה מכל קודי הקצעת שורשים/גרידת חניכיים המוגדרים לרבע פה (אין כפל קודים)
1731		הקצעת שורשים/גרידת חניכיים 1/6 פה - ע"י פריודנט	טיפול חניכיים	6 חודשים	6 בשנה מכל קודי הקצעת שורשים/גרידת חניכיים המוגדרים לשישית פה (אין כפל קודים)
1740		ניתוח כריתת חניכיים (עד רבע פה)	טיפול חניכיים	6 חודשים	4 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כירורגית חניכיים המוגדרים לרבע פה (אין כפל קודים)
1750		ניתוח חניכיים (רבע פה)	טיפול חניכיים	6 חודשים	4 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כירורגית חניכיים המוגדרים לרבע פה (אין כפל קודים)
1752		ניתוח חניכיים (עד 1/6 פה)	טיפול חניכיים	6 חודשים	6 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כירורגית חניכיים המוגדרים לשישית פה (אין כפל קודים)
1754		תוספת ללייזר (בנוסף לקודי הטיפול של הביתוחים)	טיפול חניכיים	6 חודשים	

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
1760		ניתוח קצר (פרנקטומי, אמפוטציה, המיסקציה וכד')	טיפול הניכיים	6 חודשים	
1761		ניתוח קצר הילווה לניתוח הניכיים אחר - באותה ישיבה	טיפול הניכיים	6 חודשים	
1762		השתלת הניכיים	טיפול הניכיים	6 חודשים	4 כל 3 שנים
1780		רנרציה מודרכת של העצם 1-3 שיניים - לא כולל חומרים	טיפול הניכיים	6 חודשים	6 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כיורגית הניכיים המודרים לשישית פה (אין כפל קודים)
1781		רנרציה מודרכת של העצם 4-6 שיניים - לא כולל חומרים	טיפול הניכיים	6 חודשים	6 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כיורגית הניכיים המודרים לשישית פה (אין כפל קודים)
1782		השתלת עצם עצמית (בנוסף לקוד 1781 1780)	טיפול הניכיים	6 חודשים	2 בשנה
1789		מגרד ואוסף עצם (בנוסף לקוד 1782)	טיפול הניכיים	6 חודשים	2 בשנה
1798		ביקורת תקופתית	טיפול הניכיים	6 חודשים	אחת בשנה
1799		קיבוע שיניים באמצעות חומר מרוכב	טיפול הניכיים	6 חודשים	אחת ללסת כל שנה
1210		סט אורתודנטי מלא	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
1211		צילום צפלומטרי	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
1212		שרטוט ואנליזה ממוחשבת	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
1213		תמונת פנים ושיניים	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
1214		מטבעי לימוד אורתודנטיים	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
1215		סט אורתודנטי - ללא פנרמי	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
2136		טיפול אורתודנטי מצומצם באמצעות מישור משופע	אורתודנטיה	12 חודשים	
2235		שומר מקום משרף - תח"ל עד 2 שיניים	אורתודנטיה	12 חודשים	
2245		שומר מקום משרף - תח"ל 3 שיניים ומעלה	אורתודנטיה	12 חודשים	
4900		בדיקה ראשונית	אורתודנטיה	12 חודשים	
4911		מעקב קדם טיפולי	אורתודנטיה	12 חודשים	אחד בשנה
4912		טיפול אורתודנטי קצר	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
4920		טיפול אורחן חלקי בלסת אחת או בשתיים - ללא סט אורתו	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
4921		טיפול חלקי - חיוב לביקור מס' חיוב לביקור אחד	אורתודנטיה	12 חודשים	
4930		טיפול חלקי למבוגר בלסת אחת או בשתיים ללסתות	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
4931		טיפול חלקי מבוגר - ביקור מס' חיוב לביקור אחד	אורתודנטיה	12 חודשים	
4997		ביקור אורתודנטי נוסף - לאחר סיום תקופת האחריות	אורתודנטיה	12 חודשים	
4998		ביקור אורתודנטי - באישור מיוחד	אורתודנטיה	12 חודשים	
4999		ביקור אורתודנטי ללא חיוב	אורתודנטיה	12 חודשים	
5020		טיפול אורתו מורחב בלסת אחת לא כולל רטנציה וסט	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת מכל סוגי האורתודנטיה (אחד מהקודים החילופיים הבאים: 5050 / 5040 / 5030 / 5020)
5021		טיפול מורחב בלסת אחת - ביקור מס' חיוב לביקור אחד	אורתודנטיה	12 חודשים	
5030		טיפול אורתו מורחב למבוגר בלסת אחת לא כולל רטנציה	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת מכל סוגי האורתודנטיה (אחד מהקודים החילופיים הבאים: 5050 / 5040 / 5030 / 5020)
5031		טיפול מורחב למבוגר בלסת אחת - לביקור אחד	אורתודנטיה	12 חודשים	
5040		טיפול אורתו מורחב כשתי לסתות לא כולל סט ורטנציה	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת מכל סוגי האורתודנטיה (אחד מהקודים החילופיים הבאים: 5050 / 5040 / 5030 / 5020)
5041		טיפול מורחב לשתי לסתות - מס' חיוב לביקור אחד	אורתודנטיה	12 חודשים	
5045		פלטה לרטנציה	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת לכל לסת
5050		טיפול אורתו מבוגר מורחב - שתי לסתות לא כולל רטנציה	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת מכל סוגי האורתודנטיה (אחד מהקודים החילופיים הבאים: 5050 / 5040 / 5030 / 5020)
5051		טיפול מורחב למבוגר לשתי הלסתות חיוב לביקור אחד	אורתודנטיה	12 חודשים	
5059		איבוד רסן	אורתודנטיה	12 חודשים	עד פעמיים
5060		מכשיר חדש	אורתודנטיה	12 חודשים	עד פעמיים
5070		תיקון מכשיר	אורתודנטיה	12 חודשים	עד פעמיים
5080		טיפול פונקציונלי/אורתופדי - לא כולל טיפול רסן	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
5084		הבקעת שן כלואה - בוקלית	אורתודנטיה	12 חודשים	
5085		הבקעת שן כלואה - פלטינלית	אורתודנטיה	12 חודשים	
5086		טיפול להרמת מנשר (בנוסף לטיפול האורתודנטי)	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת
5087		שומר מקום דו צדדי - קשת לינגואלית/ פלטינאלית	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת ללסת
5088		קיבוע קבוע/ נייד	אורתודנטיה	12 חודשים	פעם אחת

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
5090		ביקור נוסף לאחר סיום תקופת האחריות	אורתודנטיה	12 חודשים	
5098		תחילת תקופת אחריות *יש לציין תאריך סיום אחריות	אורתודנטיה	12 חודשים	
5099		סיום תקופת אחריות	אורתודנטיה	12 חודשים	
5300		תוספת בגין טיפול ב-3 מימדים ילד	אורתודנטיה	12 חודשים	
5301		תוספת בגין ביקור אורתו 3 מימדים	אורתודנטיה	12 חודשים	
5310		תוספת בגין טיפול ב-3 מימדים מבוגר	אורתודנטיה	12 חודשים	
5311		תוספת בגין טיפול אורתו ב-3 מימדים מבוגר	אורתודנטיה	12 חודשים	
4099		כיפת ניילון לכדורית לתחבת	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8000		הכנה לכירורגיה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8001		בדיקה - פרותיטיקה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8002		ביקורת תקופתית לשיקום ע"ג שתלים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8003		ביקורת חצי שנתי לשיקום ע"ג שתלים (ללא תשלום)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8008		הסרת שתל המעוגן בריקמה רכה בלבד	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8009		חשיפת שתל	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8010		שתל	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	לא יותר מ-5 שתלים ללסת, בכל 5 שנים
8011		כתר ע"ג שתל - מודבק - מתכת חצי אצילה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8012		כתר ע"ג שתל - מוברג כולל יציקת מבנה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8013		כתר ע"ג שתל - מתכת אצילה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8014		כתר כרום קובלט ע"ג שתל	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8015		מבנה עייב שתל ישראל/זווייתי	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8016		מבנה יצוק לשתל (שרוול פלסטיק עם GOLD COPPING)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8017		מבנה יצוק לשתל עם שרוול פלסטיק כולל בורג	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8018		כתר כרום קובלט ע"ג שתל כולל זמני	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8019		מבנה זמני לשתל המבוצע במרפאה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
8024	תותבת - על ע"ג 2 שתלים - מחברים כדוריים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8025	תותבת - על ע"ג 3 שתלים - מחברים כדוריים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8026	תותבת - על ע"ג 4 שתלים - מחברים כדוריים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8027	תותבת - על ע"ג 2 שתלים - לוקייטורים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8028	תותבת - על ע"ג 3 שתלים - לוקייטורים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8029	תותבת - על ע"ג 4 שתלים - לוקייטורים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8033	תותבת - על ע"ג בר - 2 שתלים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8034	תותבת - על ע"ג בר - 3 שתלים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8035	תותבת - על ע"ג בר - 4 שתלים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8036	תותבת - על ע"ג בר - 5 שתלים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8037	תותבת - על ע"ג בר - 6 שתלים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8051	תותבת היברידיית FIXED DETACHABLE שרף אקריל	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8052	תותבת היברידיית קרמי FIXED DETACHABLE ללא חלקים מיוחד	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד ללסת כל 5 שנים למעט אם נדרש עקב בעיה רפואית	
8053	יח' כתר מוברג ל-FIXED DETACHABLE	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה	
8054	יח' ביניים (פונטיק/קבטילבר) ל-FIXED DETACHABLE	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה	
8055	תותבת חניכיים (מאקריל)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים		
8060	הרמת סינוס פתוחה (לא כולל מחיר העצם והממברנה)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	פעם אחת לכל סינוס	
8061	הרמת סינוס סגורה לכל שתל (ולא מחיר עצם וממברנה)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	פעמיים בשנה	
8062	קצירת עצם אוטוגנית - בנוסף לקוד 8061,8060	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	פעמיים בשנה	
8070	רגנרציה מודרכת של העצם במהלך השתלה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	פעמיים בשנה	
8080	שרוול פלסטיק עם טבעת זהב ליציקה GOLD COPPING	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה	
8081	תוספת עבור מחבר לוקטור לתותבת מחברים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה	
8090	מדריך כירורגי להנחת שתלים (סטנט)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים		

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
8095		חילוץ ברגים שבורים מתוך שתלים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	
8110		שתל AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	לא יותר מ-5 שתלים ללסת, בכל 5 שנים
8111		כתר בהדבקה ע"ג שתל AB - מתכת חצי אצילה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8112		כתר ע"ג שתל - מוברג כולל יציקת מבנה AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8114		כתר כרום קובלט ע"ג שתל AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8115		מבנה ע"ג שתל ישראל/זויתי AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8116		מבנה יצוק לשתל עם טבעת טיטניום AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8117		מבנה יצוק לשתל כולל בורג ושרוול פלסטיק AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8118		כתר כרום קובלט ע"ג שתל AB כולל זמני	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8124		תותבת - על ע"ג 2 שתלים - מחברים כדוריים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8125		תותבת - על ע"ג 3 שתלים - מחברים כדוריים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8126		תותבת - על ע"ג 4 שתלים - מחברים כדוריים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8133		תותבת - על ע"ג בר - 2 שתלים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8134		תותבת - על ע"ג בר - 3 שתלים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8135		תותבת - על ע"ג בר - 4 שתלים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8136		תותבת - על ע"ג בר - 5 שתלים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8137		תותבת - על ע"ג בר - 6 שתלים AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8151		תותבת היברידיית FIXED DETACHABLE שרף אקריל AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8152		תותבת היברידיית FIXED DETACHABLE קרמית AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד. החלפה - בחלוף לפחות 5 שנים ממועד ההתקנה
8153		יח' כתר מוברג ל-AB FIXED DETACHABLE	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
8180		שרוול פלסטיק עם טבעת טיטניום AB	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8310		שתלים MIS	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	לא יותר מ- 5 שתלים ללסת, בכל 5 שנים
8311		כתר מודבק MIS	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8312		כתר מוברג MIS	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8315		מבנה על גבי שתל MIS	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8316		שרוול פלסטיק עם בסיס זהב ליציקת מבנה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8317		שרוול פלסטיק עם טבעת זהב ליציקה	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8324		תותבת נשלפת ע"ג 2 שתלים בעזרת מחברים כדוריים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8325		תותבת נשלפת ע"ג 3 שתלים בעזרת מחברים כדוריים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8326		תותבת נשלפת ע"ג 4 שתלים בעזרת מחברים כדוריים	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8333		תותבת נשלפת ע"ג 2 שתלים בעזרת בר-בורג	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8334		תותבת נשלפת ע"ג 3 שתלים בעזרת בר-בורג	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8335		תותבת נשלפת ע"ג 6 שתלים בעזרת בר-בורג	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8336		FIXED-DETACHABLE (תותבת)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8337		FIXED-DETACHABLE (גשר חרסיה)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8351		FIXED-DETACHABLE (תותבת)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8352		FIXED-DETACHABLE (גשר חרסיה)	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
8500		שתל אורתודנטי	שתלים ושיקום ע"ג שתלים	12 חודשים	אחד לכל שתל. החלפה - בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה
9000		בדיקה	מרפאת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים	
9001		צילום כיראפיקלי או נשך	מרפאת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים	
9009		טרפנציה/אקסטרפציה	מרפאת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים	
9011		ניקוז מורסה	מרפאת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים	
9020		עקירה רגילה (כולל צילום)	מרפאת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים	

מק"ט	הערה	תאור מק"ט	תאור משפחת מוצר	תקופת אכשרה	הערות
9021	עקירה כירורגית כולל צילום	מראת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים		
9022	עקירת שן כלאה כולל צילום	מראת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים		
9030	הדבקות/הסרת כתר ליחידה לפי מס' שיניים מאחזותות	מראת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים		
9034	הדבקת גשר ישן (שלוש יחידות ומעלה)	מראת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים		
9035	הסרת גשר	מראת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים		
9040	סתימה זמנית	מראת עזרה ראשונה לילה	6 חודשים		

* חריג בעניין טיפולים אסתטיים: מובהר בזאת כי הזכאות לשתיות מרככות (לבנות) ע"פ נספח זה אינה כוללת טיפולים למטרות אסתטיות

** חריג בעניין טיפולים אסתטיים: מובהר בזאת כי הזכאות לתרים ע"פ נספח זה אינה כוללת טיפולים למטרות אסתטיות

פרק ב': השתתפות בניתוחים פרטיים במדינת חוץ

1. הגדרות:

בפרק זה יהיו למונחים להלן המשמעות המפורטת לצידי:

"ניתוח" - ניתוח הנכלל ברשימת הניתוחים של כללית מושלם, או ניתוח אחר שבסל השירותים בהתאם לחוק, שמעשה באשפוז מלא.

"אביזר מושלם" - אביזר שהושלם במסגרת ניתוח כאמור בפרק זה, והינו אביזר הכלול בסל שיחתי הבריאות.

"הוצאות רפואיות" - הוצאות אשפוז של העמית והטיפול בו עד 30 יום לרבות שימוש בחדר ניתוח, שכר חפאים, אחיות, בדיקות רפואיות, שיחתי מעבדה ותרופות ובתנאי שהכל במהלך האשפוז.

"הוצאות בגין הטסה רפואית" - הוצאות הטסה של העמית בשירות מטוסים רגיל או במטוס מיוחד בליווי צוות רפואי המותאם מבחינה רפואית למצבו של העמית, המועבר מישראל למדינת חוץ או ממדינת חוץ לישראל, בתנאי שעל-פי קריטריונים רפואיים מקובלים, אשר אושרו מראש על-ידי המנהל הרפואי של מושלם פלטינום, נקבע, כי עלול להתעורר צורך בהתערבות רפואית במהלך הטיסה. היה ונקבע על-פי קריטריונים רפואיים מקובלים, אשר אושרו מראש על-ידי המנהל הרפואי של מושלם פלטינום, כי עלול להתעורר צורך בהתערבות רפואית במהלך הטיסה, ובמקבות כך התלווה לעמית במהלך טיסתו גם רופא ו/או פרמדיק, יכלול ההוצאות גם הוצאות כרטיס הטיסה של הרופא ו/או הפרמדיק. מובהר כי ההוצאות לא כוללות הוצאות הנובעות ממטען עודף של העמית ו/או של הרופא ו/או הפרמדיק או כל הוצאה נוספת בגין הליווי הרפואי.

"הוצאות שהייה" - הוצאות בגין לינה במלון או שכר דירה עבור שכירת חדר מגורים בתוספת הוצאות החלפת על שוכר (ג, חשמל, מים) והוצאות כלכלה (אוכל ושתייה).

2. מקרה מזכה

מקרה מזכה הינו ביצוע ניתוח אשר על פי בחירתו של העמית יבוצע במדינת חוץ ובתנאי שהצורך בביצוע הניתוח הוכר ואושר מראש על-ידי כללית מושלם לפי פרק ג' לתקנון כללית מושלם בעוד העמית שווה בישראל. מועד קרת המקרה המזכה יחשב כמועד בו בוצע הניתוח.

3. הכיסוי ע"פ פרק זה

- 3.1 הסכום המרבי שהכללית תשלם בקחת מקרה מזכה בין הוצאות הרפואיות שהוציא העמית הינו בסכום שלא יעלה על 200% מהמחירון הדפרכיאל של משרד הבריאות עבור הוצאות הרפואיות הקשורות בביצוע אותו ניתוח בבית חולים כללי בישראל, או במקרים בהם לניתוח שביצע העמית לא נקבע מחיר דיפרנציאלי של משרד הבריאות - 200% ממכפלת מחיר יום האשפוז כפי שנקבע ע"י משרד הבריאות מעת לעת במספר ימי האשפוז בפועל, אולם לא יותר ממספר ימי האשפוז שיאושרו על ידי המנהל הרפואי של כללית מושלם.
- 3.2 עמית שעבר ניתוח על-פי פרק זה ומקק להטסה רפואית לצורך ביצוע הניתוח, יהיה זכאי להחזר בגובה ההוצאות בגין ההטסה הרפואית אך בכל מקרה לא יותר מ- \$10,000 בשה"כ.
- 3.3 עמית שעבר ניתוח על-פי פרק זה ומקק לאביזר מושלם לצורך ביצוע הניתוח, יהיה זכאי להחזר בגובה ההוצאות הישירות שהוציא בגין האביזר ולא יותר מ- \$5,000.
- 3.4 עמית שעבר ניתוח על-פי פרק זה יהיה זכאי להחזר הוצאות שהייה במדינת חוץ עבור אדם אחד שנלווה אליו בעת השהות במדינת חוץ, וזאת אך ורק אם תקופת האשפוז לאחר הניתוח תעלה על 10 ימים. הכללית תכסה את הוצאות השהייה של מלווה אחד, לכל תקופת האשפוז החל מיום האשפוז האחד עשר ואילך. סכום ההשתתפות של הכללית כאמור לא יעלה על \$120 ליום, וזאת לתקופה של עד 45 ימים. (ובשה"כ - \$5,400)
- 3.5 אם נפטר חו"ח העמית בעת שהותו במדינת חוץ במהלך תקופת האשפוז או בתוך תקופה שלא תעלה על 7 ימים מיום שחרורו מבית החולים במדינת חוץ, תהיה זכאית משפחתו להחזר הוצאות הטסת הגופה. סכום ההשתתפות של הכללית עבור הוצאות הטסת הגופה לא יעלה על \$8,000. מובהר בזאת כי לא תכוסנה הוצאות כלשהן בישראל הקשורות בהבאת הגופה.
- 3.6 מובהר בזאת כי סך כל ההחזרים על פי פרק זה ו/או ממקורות אחרים לא יעלו בשום מקרה על ההוצאות שהוציא העמית בפועל.

4. חריגים מיוחדים לזכאות על פי פרק זה:

- עמית התכנית לא יחא זכאי לקבלת תשלום לפי פרק זה בכל אחד מהמקרים הבאים:
- 4.1 כל ניתוח הקשור באופן ישיר למטרה אסטטית.
 - 4.2 ניתוח הנערך כחלק מניסוי קליני.
 - 4.3 השתלת איברים.
 - 4.4 טיפולים אחרים שאינם כלולים בהגדרת ניתוח כמפורט לעיל לרבות הקרנות, טיפולים כימותרפיים או אונקולוגים, טיפול הפיזותרמי, זריקה, הזלפות, בדיקה/ות ופעילות הדמיה, כגון: MRI ו-CT כאשר אלה אינם חלק ממהלך האשפוז, בזמן הניתוח.
 - 4.5 ניתוחים הקשורים בשיניים ובחניכיים.
 - 4.6 טיפולים וניתוחים הקשורים לעקרות, פוריות, אי פוריות, עיקור מרצון ולידה.

5. תנאי מוקדם לאחריות הכללית על פי פרק זה:

שירותי בריאות כללית תהיה אחראית לביצוע התשלומים ע"פ פרק זה בתנאי שביצוע הניתוח אושר מראש ע"י המנהל הרפואי של התכנית.

6. תקופת האכשרה:

תקופת האכשרה לזכאות לפי פרק זה הינה 24 חודשים.

פרק ג': ניתוחים פרטיים בארץ

1. אם לא נקבע במפורש אחרת, לכל המונחים בפרק זה תהא המשמעות אשר ניתנה להם בסעיף 1 לפרק ג' בתקנון "כללית מושלם".

2. מקרה מזכה

כהגדרתו בפרק ג' בתקנון כללית מושלם. לשם הנוחיות יובא הציטוט מתוך תקנון המושלם להלן: מקרה מזכה הינו מצבו הבריאותי של העמית המחייב ביצוע ניתוח לו הוא זכאי על פי חוק הבריאות ואשר על פי בחירתו של העמית יבוצע על ידי מנתח פרטי בהסדר בבית חולים פרטי בגבולות מדינת ישראל. הנוסח הקובע הינו הנוסח בפרק ג' בתקנון כללית מושלם, כפי שהוא עשוי להשתנות מעת לעת בכפוף להוראות התקנון והדין. מועד קרות המקרה המזכה יחשב כמועד בו בוצע הניתוח.

3. תנאי מוקדם לאחריות הכללית לפי פרק זה

שירותי בריאות כללית תהיה אחראית לביצוע התשלומים ע"פ פרק זה בתנאי שבצוע הניתוח אושר מראש ע"י המנהל הרפואי של התכנית (לרבות סוג האביזר המושלם ו/או הטכנולוגיה בהם ייעשה שימוש, אם וככל שנדרש במסגרת הניתוח).

4. זכויות העמית על פי פרק זה:

- 4.1 ביצוע ניתוח בבית חולים פרטי על ידי מנתח פרטי בהסדר בגבולות מדינת ישראל ובהתאם לרשימת הניתוחים והמנתחים המורשים לבצעם, וזאת תמורת תשלום סך השווה ל-25% מסכום ההשתתפות העצמית המשולמת בגין אותו ניתוח במסגרת "כללית מושלם", למעט בניתוחים שיפורטו באתר האינטרנט של כללית מושלם שביחס אליהם עשויה להיגבות השתתפות עצמית שונה. למרות האמור לעיל, סכום ההשתתפות העצמית בו ישא העמית על פי פרק זה לא יפחת מ-300 ש"ח. סכום ההשתתפות העצמית ישולם על ידי העמית ישירות לבית החולים הפרטי. סכום השתתפות העצמית עבור כל ניתוח יהא כמפורט ברשימת הניתוחים והמנתחים המורשים לבצעם. רשימת הניתוחים והמנתחים המורשים לבצעם תפורסם באתר האינטרנט של כללית מושלם.
- 4.2 הכללית לא תשתתף בעלות ביצוע ניתוח אלא אם כן הוא נכלל ברשימת הניתוחים והמנתחים המורשים לבצעם ובוצע על ידי מנתח פרטי בהסדר בבית חולים פרטי.
- 4.3 הכיסוי על פי סעיף 4.1 לעיל יכלול את כלל השיחות שניתנים ע"י בית החולים במסגרת אשפוז לרבות אשפוז במחלקה שנייה של בית חולים פרטי, שימוש בחדר ניתוח, שרות הרדמה (לרבות מרדים), אביזרים מושלמים, עלות המנתח הפרטי בהסדר, וכן בדיקות מעבדה, שרותי הדמיה ותחופות הנדרשים במהלך הניתוח. העמית לא יידרש לשלם סכומים נוספים עבור הניתוח, פרט לתשלום סכום ההשתתפות העצמית.

5. תקופת אכשרה: 12 חודשים

פרק ד': חבילה לנשים בהיריון

1. מקרה מזכה

מקרה מזכה הינו מצב בו אישה בהיריון או עד 6 חודשים לאחר לידה, שהינה עמיתה בתכנית מושלם פלטינום, זקוקה לקבלת ייעוץ, ביצוע בדיקה ו/או טיפול רפואי ו/או שרות רפואי והכל בקשר עם הריונה ו/או הלידה הצפויה (ועד 6 חודשים שלאחר הלידה), אשר אינם נכללים בסל הבריאות הבסיסי ו/או בתכנית השב"ן כללית מושלם/פלטינום. על אף האמור, תהיה עמיתה

זכאית להחזר לפי פרק זה בגין שירותים שרכשה מספק שלא בהסדר ושמוכים אותה בהחזר מתכנית כללית מושלם וזאת מעבר לסכום ההחזר המגיע לה מתכנית כללית מושלם. **הזכאות לחבילת היריון ולידה הינה לעמיתה בלבד ולא תינתן לבן הזוג ו/או ליילוד.**

2. הכיסוי על-פי פרק זה

הסכום המרבי לו תהא זכאית העמיתה בגין קרות כל אחד מהמקרים העונים על הגדרתו של מקרה מזכה, הינו בשיעור של 75% מסך ההוצאה שהוציאה העמיתה בפועל עד לתקרה מצטברת של 2,000 ש"ח לכל היריון, ועד 4 היריונות בלבד לכל תקופת החברות באותה התכנית, גם אם תקופת החברות בתכנית איננה רציפה. בהיריון מחובה עוברים הסכום המרבי לו תהא זכאית העמיתה הינו בשיעור של 75% מסך ההוצאה שהוציאה ועד לתקרה מצטברת של 4,000 ש"ח להיריון זה. ובלבד שסך ההחזרים אשר יתנו לאותה עמיתה בתכנית, לרבות ניצול קודם של חבילת היריון ולידה בתכנית מושלם פלטינום, לא יעלה על סך של 8,000 ש"ח לכל תקופת החברות. יובהר, כי בכל מקרה, תקרת החזר בגין ייעוץ אצל רופא מומחה תעמוד על סך של 700 ש"ח. לעניין זה "הוצאה בפועל" משמעה הוצאה שהוציאה העמיתה מכיסה בכיסי כל החזר/השתתפות שהעמיתה קיבלה או זכאית לקבל מתכנית כללית מושלם או מסעפים אחרים של תכנית מושלם פלטינום.

בכל הקשור ללידה ועד ל-6 חודשים שלאחריה יכלול הכיסוי את הנושאים הבאים בלבד:

- א. דולה/תומכת לידה - תקרת החזר של עד 1,500 ש"ח לכל היריון.
- ב. שימור דם טבורי.
- ג. ייעוץ שינה לתינוק, אחות פרטית בבית היולדת, ייעוץ אישי בבית היולדת לפעילות גופנית נ"י מאמן כושר ו/או לתזונה נכונה לילדת נ"י תזונאית מוסמכת - תקרת החזר של עד 400 ש"ח לכל ייעוץ.
- ד. הבראה אחר לידה- עבור ילד רביעי ואילך- שלושה ימי הבראה נוספים מעבר לזכאות הקיימת בנפרד בתכנית "כללית מושלם". עבור ילד ראשון ועד ילד שלישי - שלושה ימי הבראה ובלבד שלא ניצלה את זכאותה בסעיף 2 בפרק ח': בתכנית "מושלם פלטינום". תקרת החזר להבראה אחר לידה- עד 400 ש"ח ללידה.

חבילת היריון ולידה לא תכלול את הנושאים הבאים:

- א. טיפול מכל סוג שהוא הקשור לפוריות.
- ב. ייעוץ/בדיקה/טיפול שאינם קובנציונליים לרבות טיפולי הומאופתיה, טיפולים מתחום הרפואה המשלימה ו/או תרופות אלטרנטיביות.
- ג. ייעוץ, בדיקה טיפול או שרות מכל סוג שהוא שאינם רפואיים, למעט המפורט לעיל.
- ד. לא ינתן החזר בגין ייעוץ שניתן על ידי רופא מומחה יועץ בהסדר במסגרת הזכאות בסעיף 1 בטבלת פרוט השירותים הרפואיים, פרק ה, בתקנון כללית מושלם.

3. מיצוי זכאות

למען הסר ספק מובהר בזאת כי הזכאות לכיסוי על פי פרק זה תהיה לאחר מיצוי הזכאות בתכנית כללית מושלם/פלטינום.

4. תקופת אכשרה

תקופת אכשרה לזכאות על-פי פרק זה הינה 6 חודשים.

הוראת מעבר:

הכיסוי על פי פרק זה ייכנס לתוקף החל מ- 1.1.19. אולם עד ליום 1.4.19 הסכום המרבי לו תהא זכאית העמיתה בגין קרות כל אחד מהמקרים העונים על הגדרתו של מקרה מזכה, הינו בשיעור של 75% מסך ההוצאה שהוציאה העמיתה בפועל ועד לתקרה מצטברת של 8,000 ש"ח (לכלל ההיריונות). למען הסר ספק כל יתר התנאים, לרבות החוזרים המוגבלים בתקרה, ייכנסו לתוקף ב- 1/1/2019.

פרק ה': תרומת ביצית במדינת חוץ

1. מקרה מזכה

מקרה מזכה הנו השגת תרומת ביצית במדינת חוץ לצורך ביצוע הפריה חוץ גופית עבור ילד ראשון ושני במדינת חוץ, ולרבות בדיקת התורמת, הכנתה השגת הביצית והחזרתה לנתרמת במדינת חוץ והכל בתנאי שלא מלאו לעמיתה 52 שנים במועד קרות המקרה המזכה, כמפורט להלן, ובלבד שהתקיימו תנאי תקנות בריאות העם (הפריה חוץ גופית), התשמ"ז 1987. מועד קרות המקרה המזכה ייחשב כמועד ביצוע ההפריה במדינת חוץ.

2. הכיסוי על-פי פרק זה

סכום הזכאות המרבי אותו תשלם הכללית בגין מקרה מזכה ע"פ פרק זה הינו בשיעור 75% מההוצאה בפועל, אך לא יותר מ - 11,962 ש"ח לכלל הניסיונות בגין כל ילד.

3. תנאי מוקדם לאחריות הכללית על-פי פרק זה

שיירות בריאות כללית תהיה אחראית לביצוע תשלומים ע"פ פרק זה בתנאי שביצועה אושר מראש על-ידי המנהל הרפואי של התכנית.

4. תקופת אכשרה

תקופת אכשרה לזכאות על-פי פרק זה הינה 12 חודשים.

פרק ו': השתתפות בעלות ניתוחים וטיפולים אסתטיים

1. הגדרות

בפרק זה יהיו למונחים להלן המשמעות המפורטת לצידם:

"**מרפאות שבהסכם**" - בתי חולים, מרפאות או מכונים עימם התקשרה או תתקשר הכללית בהסכם לצורך מתן שיירות על-פי פרק זה. רשימת המרפאות כאמור תעודכן מעת לעת על-ידי הכללית.

2. מקרה מזכה

מקרה מזכה הינו ביצוע ניתוח או טיפול אסתטי, שהעמית אינו זכאי לו על פי חוק ביטוח בריאות ואשר כלול ברשימת הניתוחים והטיפולים המפורטת בסעיף 3 להלן ובתנאי שבוצע במרפאות שבהסכם. מועד קרות המקרה המזכה יחשב כמועד בו בוצע הניתוח או הטיפול.

3. הכיסוי על-פי פרק זה

להלן סוגי ניתוחים ו/או טיפולים אסתטיים הכלולים במסגרת הכיסוי על פי פרק זה. העמית ישלם ישירות למרפאה שבהסכם את ההשתתפות העצמית על פי ההסכם. רשימת ההשתתפויות העצמיות תופצנה למרפאות הכללית ולמרפאות שבהסכם.

סוג ניתוח:

אף, עפעף אחד, זוג עפעפיים, מתיחת פנים או צוואר, מתיחת בטן, שאיבת שומן קטנה, שאיבת שומן גדולה, הרמת/הקטנת שדיים, הגדלת שדיים (ללא שתלים), טיפול להזעת יתר - בית שחי, טיפול להזעת יתר - כפות ידיים/רגליים.

הסרת שיער:

בית שחי/מפשעה, ידיים - אמה, ידיים - זרוע, ידיים - כף יד, גב - תחתון, גב - עליון, רגליים - שוק, רגליים - ירך, רגליים - כף רגל, עורף, בטן, חזה.

4. הוראת מעבר לעניין הסרת שיער:

- 4.1 החל מתאריך: 2.1.2020, התוכנית לא תכלול שירותים של הסרת שיער.
- 4.2 עמיתים שיצטרפו בפועל לתכנית "מושלם פלטינום" החל מתאריך: 2.1.2020 ואילך אינם זכאים לשירות הסרת שיער כמפורט בפרק זה. למען הסר ספק, הוראה זו חלה גם על מבוטחים חדשים בכללית אשר היו מבוטחים לפני מעברם לכללית ברובד מקביל בתכנית לשירותי בריאות נוספים בקופת החולים הקודמת.
- 4.3 עמיתים שהצטרפו לתכנית "מושלם פלטינום" עד לתאריך: 1.1.2020, יהיו זכאים לשירות הסרת שיער כאמור בפרק זה עד לתאריך: 31.12.2020.
- 4.4 עמית זכאי אשר החל בסדרת טיפולים בחלק גוף מסוים במסגרת השירות לפני התאריך: 31.12.2020 יהיה רשאי לסיים את סדרת הטיפולים שבה החל גם לאחר תאריך זה.

5. תקופת אכשרה

תקופת אכשרה לזכאות על-פי פרק זה הינה 12 חודשים. לשירות הסרת שיער- תקופת האכשרה לזכאות הינה 6 חודשים.

פרק ז': השתתפות בעלויות הסעה באמבולנס

1. מקרה מזכה

מקרה מזכה הינו פינוי דחוף של עמית למיזן באמצעות אמבולנס (כולל נט"ן) שאושר על ידי משרד הבריאות לבית חולים ציבורי והמקרה לא הסתיים באשפוזו של העמית. מועד קרות המקרה המזכה יחשב כמועד ביצוע הפינוי באמבולנס.

2. כיסוי על פי פרק זה

סכום הזכאות המרבי אותו תשלם הכללית בגין מקרה מזכה ע"פ פרק זה הינו 50% מההוצאה בפועל ולא יותר מ- 299 ₪ ולכל היותר פעמיים בשנה קלנדרית. לעניין זה "הוצאה בפועל" משמעה הוצאה שהוציא העמית מכיסו בניכוי כל החזר/השתתפות שהעמית קיבל או זכאי לקבל על פי חוק ביטוח בריאות או חוק הביטוח הלאומי [נסח משולב], התשנ"ה-1995.

3. תקופת אכשרה

תקופת אכשרה לזכאות על-פי פרק זה הינה 6 חודשים.

פרק ח': פירוט השירותים הרפואיים

מס' סידורי	השירות הרפואי	מקרה מזכה	זכאות	תקופת אכשרה
1	בדיקות לנשים בהיריון: 1. סקירת מערכות לנשים בהיריון במסך הסדה. פעם אחת לכל היריון מעבר לזכאות בסל הבסיסי ובמסגרת הזכאות לבדיקה המוגדרת בתקנון "מושלם זהב".	ביצוע סקירת מערכות במוכי הסדר (הזכאות כוללת את הייעוץ שניתן במסגרת ביצוע סקירת מערכות).	50% מההשתתפות העצמית המשולמת במסגרת "מושלם זהב" (קרי, השתתפות עצמית בסך 57 ש"ח במקום 114 ש"ח לכל עובר), וזאת במסגרת מיצוי הזכאות על פי "מושלם זהב".	אין
	2. בדיקת מי שפיר או סיסיליה לנשים בהיריון שגילן עד 35 שנה. זכאות: פעם אחת לכל היריון מעבר לזכאות בסל הבסיסי ובמסגרת הזכאות לבדיקה המוגדרת בתקנון "מושלם זהב". במקרה של היריון מרובה עוברים הזכאות הינה לכל זיקור.	ביצוע בדיקת מי שפיר או סיסיליה לעמיתיה בהיריון באמצעות בדיקת השבב הצטונגטי CMA בעובר (צייס גנטי) וחלובן עוברי (הזכאות כוללת את הייעוץ שניתן במסגרת ביצוע הבדיקה).	50% מההשתתפות העצמית המשולמת במסגרת "מושלם זהב" (קרי, השתתפות עצמית של 400 ש"ח במקום 800 ש"ח במוכי הסדר), וזאת במסגרת מיצוי "הזכאות על פי מושלם זהב".	אין
2	הבראה לילודת: השתתפות בהוצאות הבראה של יולדת לאחר לידת הילד הראשון או השני או השלישי. ניתן לזימוש עבור ילד אחד בלבד.	יצאה להבראה במוסד או במתקן המיועד להבראה לאחר לידה, תוך חודש ימים מהלידה.	סכום השווה ל- 75% מההוצאה במועל ולא יותר מ- 350 ש"ח ליום. לתקופה מיובית של 3 ימים.	6 חודשים
3	אבחון זידקטי או פסיכודידקטי לא כולל אבחונים פסיכולוגים. במוכי הסדר בלבד.	אבחונים לילדים מגיל 6 עד גיל 17 (כולל) שיש להם קשיי למידה. האבחונים יתבצעו רק על ידי מאבחנים שאושרו על ידי כללית מושלם במוכי הסדר בלבד. נדרשת הפניה לאבחון על ידי אחד מהרופאים הבאים של שירותי בריאות כללית או רופאים שאושרו על ידי כללית מושלם: רופא משפחה, רופא ילדים, ניוורולוג, פסיכיאטר.	השתתפות עצמית של 550 ש"ח לאבחון זידקטי. השתתפות עצמית של 950 ש"ח לאבחון פסיכודידקטי. זכאות: פעם אחת בכל תקופות החברות בתכנית לאחת מהבדיקות הנ"ל. אולם, לא ניתן להפעיל את הזכאות של "כללית פלטינום" ו"כללית מושלם" בבדיקה אחת.	6 חודשים
4	בדיקת MOXO או בדיקת BRC או TOVA או בדיקת NEUROTRAX במוכי הסדר. על פי דרישת ניוורולוג.	עמיתים הזקוקים לבדיקת MOXO או BRC או TOVA או בדיקת NEUROTRAX לאבחון הפרעת קשב וריכוז.	השתתפות עצמית של 50 ש"ח לבדיקה. הבדיקות תהיינה במוכי הסדר בלבד. הזכאות הינה לשתי בדיקות בלבד לכל תקופות החברות בתכנית. זכאות זו מחליפה את הזכאות לפי "כללית מושלם", כך שמבוטח לא יוכל לבצע יותר משתי בדיקות על פי שתי התכניות גם יחד בכל תקופות החברות בתכנית.	6 חודשים

3 חודשים	<p>הנחה של 600 ש"ח, אך בכל מקרה לא יותר ממחיר משקפי הראייה או עדשות מגנט. העמית ישרלם ישיחת לספקי ההסדר לאחר ניכוי סכום הזכאות.</p> <p>זכאות: פעם בשנה קלנדרית.</p>	<p>עמית שטרם מלאו לו 18, המקק למד שקפי ראייה או עדשות מגנט בהתאם לבדיקה אצל ספקי ההסדר.</p>	<p>5 משקפי ראייה או עדשות מגנט אופטיות (לא קוסמטיות) בדגמים שאושרו על ידי כללית מושלם" סולל בדיקת ראייה, לעמית שטרם מלאו לו 18 אצל ספקי ההסדר שאושרו ע"י כללית מושלם.</p>
<p>※ רשימת הדגמים המאושרים ע"י כללית מושלם תפורסם באתר האינטרנט של הקופה. למען הסדר ספקי הכללתו של דגם ברשימה אין פרושה שהוא יוצע בהכרח אצל הספקים כולם או חלקם.</p>			
אין	<p>השתתפות עצמית של עד 20 ש"ח לחיסון, לפי רשימת החיסונים המפורסמת בבספ"ב לתקנון. הייעוץ בבני החיסונים יינתן גם הוא במרפאות הסדר בלבד ללא תשלום. כיסוי זה חלפי לניסוי במסגרת "כללית מושלם".</p>	<p>בניעתו של העמית לארצות חוץ אשר מחייבת, על פי הוראה של משרד הבריאות הישראלי, מתן חיסונים למניעת הדבקות במחלות הקיימות באותן ארצות חוץ.</p>	<p>6 חיסונים לנוסעים לחו"ל במכוני הסדר בלבד. השתתפות בהוצאות ביצוע חיסונים לנוסעים לארצות חוץ.</p>
6 חודשים	<p>השתתפות עצמית בסך 45 ש"ח עד 25 טיפולים בשנה קלנדרית לגילאים 3-18 מעבר לזכאות בסעיף 23 וסעיפי המשנה שלו בתקנון "כללית מושלם", ורק לאחר מיצוי הזכאות בסעיפים אלה.</p> <p>סך כל טיפולי התפתחות הילד כולל את תחומי הטיפול בסעיף זה ובסעיף 23 בתקנון "כללית מושלם" וסעיפי המשנה שלו, לא יעלה על 70 טיפולים בשנה קלנדרית לילדים בגיל 3-9 ולא יעלה על 55 טיפולים בשנה קלנדרית לילדים בגילאי 10-18.</p>	<p>בעיות התפתחות המצריכות טיפולים בתחומים הבאים: טיפול ברכיבה, שחייה וספורט טיפולי (להוציא טיפולים שמבוצעים על ידי פיזיותרפיסט. טיפולים הניתנים ע"י פיזיותרפיסט כלולים בסעיף 23 בתקנון "כללית מושלם"), טיפולים באומנות, מוזיקה, תנועה, דרמה ביבלותרפיה. על פי האישורים הרפואיים החדשים במכוני הסדר.</p>	<p>7 השתתפות בהוצאות טיפול בבעיות התפתחות של ילדים במכוני הסדר בלבד.</p>
6 חודשים	<p>הזכאות הינה לניתוח אחד עבור כל אחת משתי העיניים בכלל תקופות החברות בתכנית. ההשתתפות העצמית של העמית תהיה בסכומים שבין 2,348 ש"ח עד 4,748 ש"ח עבור עין אחת, ו- 3,800 ש"ח עד 9,530 ש"ח עבור שתי עיניים והכל בכפוף לסוג הניתוח. רשימת הניתוחים, הספקים שבהסכם וההשתתפויות העצמיות תימצא באתר האינטרנט של "כללית מושלם".</p>	<p>עמית שמלאו לו 18 שנים, הפונה לקבלת השירות במכונים שבהסדר.</p>	<p>8 ניתוח לייזר לתיקון קוצר ראייה.</p>
6 חודשים	<p>אימוני כושר</p> <p>1. עד 10 אימוני כושר אישיים בבית העמית. 2. תשלום השתתפות עצמית, בסך 50 ש"ח למפגש. 3. הזכאות היא חד פעמית לכל תקופות החברות בתכנית.</p> <p>ייעוץ תזונתי</p> <p>1. עד 3 מפגשים עם תזונאית/ת מוסמכת/ת - מפגשים אישיים בבית העמית. 2. השתתפות עצמית בסך 50 ש"ח למפגש. 3. הזכאות היא חד פעמית לכל תקופות החברות בתכנית.</p>	<p>עמית שמלו 18 שנים ומעלה, יהיה זכאי להבילת שירות הכוללת: - אימוני כושר אישיים בבית עם מאמנת/ת כושר מוסמכת/ת. - תזונאית/ת מוסמכת/ת בבית העמית. יובהר כי במידה ולעמית קיימת זכאות בסל הבסיסי לקבלת ייעוץ תזונתי בבית לרבות זכאותם של מאושפיזי בית/מרחקי בית ינתן השירות במסגרת סל הבריאות הממלכתי. תמאי השירות יהיו בהתאם להסכם עם הספקים בהסדר.</p>	<p>9 אימוני כושר בבית העמית וייעוץ תזונתי אישי בבית העמית באמצעות ספקים בהסדר.</p>

פרק ט': חבילה תומכת לחולי סרטן

1. הגדרות לפרק זה:

"**רופא מומחה**" - רופא נושא תואר MD ובעל רישיון תקף של משרד הבריאות בישראל לעסוק ברפואה ותעודת מומחה תקפה של משרד הבריאות, אשר הוכר כמומחה בתחום האונקולוגיה, המטולוגיה או המטולוגיה ילדים על ידי רשויות הבריאות בישראל.

"**מחלה**" - מחלה גידולית ממארת, שאובחנה בבדיקה פתולוגית, לא כולל: נגעי עור המצריכים כריתה מקומית (למעט מלנומה) ולא כולל גידולים המאובחנים כסרטן ממאירים לרבות בצוואר הרחם.

"**תקופת הזכאות**" - שנתיים מיום אבחון המחלה לראשונה. במקרה שבו יופיעו תאי שאת של המחלה באיברים אחרים לא ייחשב הדבר כאבחון של מחלה נוספת, ולא יחל מניין תקופת הזכאות מחדש. במקרה שבו המחלה תאובחן גם באיברים אחרים (כאופן שיאובחנו בהם תאי שאת אחרים מתאי השאת שאובחנו לראשונה באיבר כלשהו), או במקרה שבו המחלה תהיה ברמיסה בחלוף שנתיים ממועד אבחונה לראשונה - ותשוב ותאובחן - ייחשב הדבר כאבחון מחלה נוספת ומניין תקופת הזכאות יחל מחדש.

"**הוצאה בפועל**" - הוצאה שהוציא העמית בפועל, במהלך תקופת הזכאות, בכי כולל החזר שקיבל העמית מכל גורם מממן שאינו תכנית מושלם זהב או מושלם פלטינום. מובהר כי, תשלום השתתפות עצמית ששילם העמית במסגרת כל אחת מהתוכניות הנ"ל או במסגרת של הבריאות לא ייחשב בכל מקרה כהוצאה.

2. מקרה מזכה:

מצב שבו עמית אובחן ע"י רופא מומחה כחולה במחלה (הכללית רשאית לדרוש מהעמית מסמכים להוכחת המחלה לרבות בדיקות פתולוגיות או ציטולוגיות מוסמכות).

3. הכיסוי:

סכום החזר המירבי לו יהיה העמית זכאי בגין קרות המקרה המזכה (במצטבר) על פי תכנית "כללית מושלם" ו-"מושלם פלטינום", לרבות על פי פרק זה, הוא בשיעור של 75% מההוצאה בפועל לעמית, ובלבד שהוצאה במהלך תקופת הזכאות אך בכל מקרה לא מוקדם מיום 1.5.13, וזאת בגין כל המקרים המזכים בכל תקופות החברות בתכנית, ועד לתקרת כל אחד מהסכומים המפורטים בסעיפים (א), (ב) ו-(ג) להלן, כאשר סכומי התקרות כאמור יחושבו במצטבר. בנוסף, יהיה זכאי העמית לכיסוי המפורט בסעיף (ד) להלן בעת קרות המקרה המזכה.

א. 40,232 ₪ להשתתפות בעלות ניתוח (כהגדרת מונח זה בפרק ג' לתקנון תכנית "מושלם זהב") הדרש לטיפול במחלת העמית ואשר יבוצע בבולות מדינת ישראל.

ב. 100,579 ₪ להשתתפות בעלות ניתוח ו/או טיפולים רפואיים אחרים המדרשים לטיפול במחלתו של העמית במדינת חוץ (כהגדרת מונח זה בתקנון זה).

ג. 10,058 ₪ לכיסוי הוצאות שונות לצורך אבחון וטיפול במחלה כאמור להלן:

- ייעוץ רפואי - החזר עבור התייעצות עם מומחה, בין התייעצות במסגרת המכסה המזכה בהחזר מתכנית "כללית מושלם", ובין התייעצות נוספת מעבר למכסה המזכה במסגרת "כללית מושלם";
- החזר עבור רכישה פרטית של ייעוץ וטיפול פסיכולוגיים וייעוץ תזונתי;
- החזר עבור רכישת שירותי רפואה משלימה שלא במרפאות הסדר;
- החזר עבור שמירה על חולה ע"י מטפל אישי שאינו בן משפחה;
- איברי עזר תומכים לבית לפי רשימה, במקרים בהם אין זכאות לקבלם במסגרת של הבריאות הממלכתית;
- החזר הוצאות נסיעה במונית, אמבולנס, תחבורה ציבורית או נסיעה ברכב פרטי (בתעריפי תחבורה ציבורית) לטיפולים בגינם קיימת זכאות בסל הבסיסי או לטיפולים בגינם הוא זכאי לקבלת החזר לפי פרק זה.

ד. מתן שירותי הכוונה לחולה, ביחס לזכויותיו וייעוץ כללי רב מקצועי בסוגיות הקשורות לטיפול במחלה, וזאת באמצעות ספקי הסדר בכפוף להשתתפות עצמית של 500 ₪.

4. מיצוי זכאות:

מובהר כי הזכאות לכיסוי לפרק זה תהיה לאחר מיצוי הזכאות בתכנית "כללית מושלם" ו"מושלם פלטינום", ובנוסף אליה, וללא החזר בגין השתתפות עצמית באחת התוכניות או בסל הבריאות.

5. תקופת אכשרה:

תקופת אכשרה לזכאות על פי פרק זה הינה 12 חודשים.

טבלת מחירים לתכנית מושלם פלטינום*

התעריפים הינם בנוסף לתעריפי תכנית הזהב (כללית מושלם)

תשלום חודשי	גיל העמית
₪ 13.47	0-17**
₪ 12.89	18
₪ 36.58	19-30
₪ 42.74	31-39
₪ 43.54	40-49
₪ 48.87	50-59
₪ 58.19	60-64
₪ 71.94	65-69
₪ 72.58	70 ומעלה

* התשלום החודשי נכון ליולי 2020, ע"פ מדד שפורסם בתאריך 15.6.2020, ומתעדכן בצמוד למדד.
 ** בתא משפחתי בו עמיתים בנכונות ילדים שטרם מלאו להם 18 שנים - ייתן פטור מדמי ההשתתפות מהילד הרביעי ומעלה.

היסונים לנוסעים לחו"ל בהשתתפות עצמית, בכפוף לאמור בסעיף 6:

השתתפות עצמית	החיסון
-	ייעוץ רפואי
11 שנה	פוליו
7 שנה	טטנוס
18 שנה	טיפוס הבטן
20 שנה	Boostrix
20 שנה	Boostrix + Polio
10 שנה	MMR
19 שנה	אבריקס לילדים
20 שנה	אבריקס למבוגרים
20 שנה	נימנריקס
20 שנה	כלבת
20 שנה	דלקת מח יפנית
20 שנה	הפטריקס
20 שנה	גמגולובולין
14 שנה	צהבת B
20 שנה	קדחת צהובה
20 שנה	דלקת קרום המוח
20 שנה	JAPANESE
20 שנה	TICOVAC VAC PREFILLED SRG 0.5mL דלקת מוח חדה למבוגרים
20 שנה	TICOVAC JUNIOR VAC PREFILLED SRG 0.5mL דלקת מוח חדה לילדים

סכומי הזכאות לגבי שינויים, עדכונים ושירותים חדשים בתכנית יהיו צמודים למדד הבסיס שהיה מפורסם בעת כניסתם לתוקף.