



באפשרותך להגיש תביעה באחת מהאפשרויות הבאות:
 * באמצעות שירות "הגשת תביעה ONLINE" שניתן באזור האישי באתר החברה בכתובת www.migdal.co.il או באפליקציה.
 * באמצעות תיבת דואר אלקטרוני: dentalclaim@migdal.co.il.
 * בפקס: 03-5637222.
 * בדואר ישראל לכתובת: מגדל חברה לביטוח בע"מ, ת.ד. 3063 קרית אריה פתח תקווה, מיקוד 4951106, עבור: תביעות שיניים.
 השלמת מסמכים חסרים ניתן לשלוח גם באמצעות SMS עם המילה "תביעות" לטלפון נייד שמספרו: 055-7000113.
 למידע נוסף ניתן לפנות למוקד התביעות בטלפון 076-8865151 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:30.

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
 יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

טופס להגשת פניה לטיפול שיניים אצל רופא שאינו בהסכם

טופס מספר **761**

חלק א' - למילוי בידי המבוטח

בכל מקרה של צורך בתביעת שיניים עליך לפנות למחלקת תביעות שיניים במגדל ועליך לוודא כי הטיפול המבוצע כלול בטבלת הטיפולים המכוסים בחוזה הביטוח שברשותך, וכן שאינו דורש בקשה לאישור תוכנית טיפול מראש טרם ביצוע הטיפולים.

סמן ב- X את סיבת פנייתך. ניתן לבחור מס' קטגוריות יחד למעט תביעה ובקשה לאישור תכנית טיפול.

בקשה לאישור תכנית טיפול תביעה הפנייה למומחה ערעור / בירור

לטופס זה יש לצרף:

- צילומי אבחנה ו/או סיום טיפול - לפי הנדרש בתנאי חוזה הביטוח שברשותך עבור הטיפולים הנבועים. יש לציין פרטים מזהים על גבי המסמכים, כגון: מס' זהות ושם מלא של המבוטח.
- יש להקפיד ולהגיש את חלק ב' (מילוי על ידי הרופא המטפל) שהוא מלא על כל פרטיו וכולל בין היתר את פרטי הטיפול, מחירי הטיפול ותאריכי הטיפולים כולל חתימה וחתימת של הרופא.
- יש לצרף העתק קבלות.

א. פרטי המבוטח / מטופל

מספר זהות		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה	
יישוב		כתובת מגורים (רחוב)		מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד
מספר טלפון		מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני		שם מעסיק (קולקטיב)	
שם קופת חולים		סוג תוכנית שב"ן		האם יש לך ביטוח שיניים כלשהו נוסף במקום העבודה או ביטוח פרטי אחר?			
<input type="checkbox"/> כללית	<input type="checkbox"/> מכבי	<input type="checkbox"/> לאומית	<input type="checkbox"/> מאוחדת	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____			

אופן קבלת הודעות ומסמכים

סטטוס תביעתך יישלח באמצעות דואר אלקטרוני ו/או בהודעת SMS לטלפון הנייד שיימסר במסגרת טופס תביעה זה. ככל שלא תימסר על ידך כתובת דואר אלקטרוני ו/או מס' טלפון נייד לקבלת מידעים מהחברה אודות סטטוס תביעתך, אלו יישלחו אל כתובת דואר אלקטרוני ו/או בהודעת SMS לטלפון הנייד שמסרת לחברה במסגרת תביעות קודמות, ככל שקיימת. בכל מקרה אחר, מידעים כאמור יישלחו אליך בדואר ישראל.

ב. אופן ביצוע תשלום בהעברה בנקאית - נא מלא את פרטי חשבונך

נא לצרף צילום המחאה או אישור מהבנק על פרטי חשבונך בתביעה מעל 5,000 ש"ח.

שם בעל החשבון	ת.ז בעל חשבון	שם הבנק	מספר הבנק	מספר הסניף	שם הסניף	מספר החשבון

לתשומת ליבך,

אם ההחזר הכספי הינו מעל 10,000 ש"ח במידה והמבוטח הינו קטין יש להעביר מכתב תחום על ידי שני ההורים שבו יצוין אופן התשלום הנדרש, בצירוף צילום תעודת זהות.

ג. הצהרות המבוטח - אני הח"מ מצהיר ומתחייב כי

- ידוע לי כי לא ניתן לתבוע החזר בגין אותם סכומים מגורמים שונים (כגון: חברות ביטוח אחרות או קופות חולים), וקבלת החזרים כפולים עומדת בניגוד להוראות הדין והפוליסה. כן הנני מתחייב לשפות ו/או לפצות את מגדל ו/או מי מטעמה, מיד עם דרישתה, ולהחזיר לה כל סכום ששולם על ידה בגין הקבלות, אם אקבל תשלום מגורם ו/או מקור אחר בגין ו/או בקשר עם הקבלות.
- הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי, כולל פרטי חשבון הבנק נבדקו על ידי והינם נכונים ומדויקים.
- ידוע לי שהדיווח על ביצוע ההעברה הבנקאית שיועבר אליי באחד מהאמצעים שרשמתי לעיל, יכלול פרטים אישיים שלי ואני אחראי באופן בלעדי לכל חשיפה ו/או מסירה של הפרטים האישיים הנ"ל לגורם שלישי כלשהו.
- אני הח"מ נתן בזה רשות לכל מוסד רפואי למסור למגדל חברה לביטוח בע"מ כל מידע רפואי ו/או צילומים הנחוצים למבטח לצורך ישוב פנייתי. אני מוותר על סודיות רפואית זו כלפי המבקשת ולא תהא לי כל טענה או תביעה מכל סוג שהוא בקשר למסירת מידע זה כלפי המוסדות ו/או למי מעובדיהם ו/או נותני השירות שלהם.

במקרה של קטין/חסוי, יצינו את שמם ויחתמו האפוטרופוסים על פי דין. במידה וקיים צו מינוי אפוטרופוס - יש לצרפו.

מספר ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	תאריך
יחס הקרבה של החותם למבוטח (במידה והחותם אינו המבוטח)	חתימה *	חתימת הורה נוסף במקרה של קטין *	

לידיעתך, טופס זה אינו מהווה התחייבות לתשלום ו/או הכרה בזכאות המבוטח לתשלום כלשהו ואין בהגשת טופס התביעה כדי להאריך את תקופת ההתיישנות הקבועה בחוק.



0116476101010124

עמוד 1 מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 164



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

חלק ב' - למילוי על ידי רופא השיניים המטפל

חלק זה ימלא על ידי רופא שיניים מקצועי המטפל במבוטח שאינו בהסכם (פרטי)

א. פרטי הרופא ואישורו לטיפול									
מספר זהות		שם הרופא		שם המרפאה		מספר רישיון			
מספר טלפון			מספר טלפון נייד			דואר אלקטרוני			
מספר זהות המבוטח			שם המבוטח			שם משפחה של המבוטח			
הריני מאשר כי ברצוני לבצע ו/או ביצעתי את הטיפולים המפורטים להלן.									
תאריך						חתימה וחותמת רופא / המרפאה *			

ב. מצב שיניים											
נבקשך לרשום בטבלה את קודי הטיפול ותיאור הטיפול כמפורט בהתאם לטבלת קודי טיפול (סעיף ה')											
תאריך ביצוע הטיפול	מחיר טיפול	תיאור הטיפול	קוד הטיפול	R מספר השן		תאריך ביצוע הטיפול	מחיר טיפול	תיאור הטיפול	קוד הטיפול	L מספר השן	
				שן חלב	שן קבועה					שן חלב	שן קבועה
					18						28
					17						27
					16						26
				55	15					65	25
				54	14					64	24
				53	13					63	23
				52	12					62	22
				51	11					61	21
				81	41					71	31
				82	42					72	32
				83	43					73	33
				84	44					74	34
				85	45					75	35
					46						36
					47						37
					48						38

ג. טיפולים אחרים בהתאם לטבלת קודי טיפול סעיף ה' (צילומי רנטגן, בדיקה, הסרת אבנית, טיפולי חניכיים, טיפול אורטודנטי וכו')				
מספר השן	קוד הטיפול	פרטי הטיפול	מחיר הטיפול*	תאריך גמר טיפול

• לטיפול הסרת אבנית - אין צורך בחתימת רופא

ד. הערות



011640000102010124

עמוד 2 מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ
קוד מסמך: 164

מק"ט 531100001 (מהדורה 01.2024)



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

ה. טבלת קודי טיפול

מצב השיניים (סעיף ב)			מצב השיניים (סעיף ג)			טיפולים אחרים (סעיף ג)		
קוד טיפול	תיאור טיפול	סוג טיפול	קוד טיפול	תיאור טיפול	סוג טיפול	קוד טיפול	תיאור טיפול	סוג טיפול
851	אלבאלופלסטיקה	כירורגיה	200	קטוע מוך	אורטודנטיה	826	בדיקת מומחה אורטו'	אורטודנטיה
862	הבקעה מאולצת / שן כלאה	כירורגיה	703	שומר מקום	אורטודנטיה	828	טיפול אורטודונטי לסת עליונה	אורטודנטיה
847	השתלת עצם	כירורגיה	121	תוספת פין אחד	אורטודנטיה	831	טיפול אורטודונטי לסת תחתונה	אורטודנטיה
333	טיפול בציסטה	כירורגיה	122	תוספת פין שני ומעלה	אורטודנטיה	830	טיפול אורטודונטי מורכב 2 - לסתות	אורטודנטיה
388	ניתוח עקירת ניב כלאה	כירורגיה	712	הארכת כותרת	אורטודנטיה	832	טיפול אורטודונטי מלא	אורטודנטיה
935	שימור שתלים	כירורגיה	705	החלפה או תוספת וו	אורטודנטיה	954	טיפול אורטודונטי מלא למבוגרים - 2 לסתות	אורטודנטיה
806	שתלים דנטלים	כירורגיה	609	החלפת כתר וינר	אורטודנטיה	885	טיפול אורטודונטי ראשוני FASE1	אורטודנטיה
307	איטום חריצים	משמר	607	החלפת כתר זרקוניה	אורטודנטיה	829	טיפול אורטודונטי מלא	אורטודנטיה
219	אפקסיפיקציה ישיבה 1	משמר	602	החלפת כתר חרטינה	אורטודנטיה	814	תיקון ליקוי סגר - איזון מנשך	אורטודנטיה
220	אפקסיפיקציה ישיבה 2 והילך	משמר	529	החלפת כתר על גבי שתל	אורטודנטיה	852	ביופסיה - הוצאת רקמה	כירורגיה
386	הלבנת שיניים	משמר	505	החלפת מבנה יצוק	כירורגיה	853	ביופסיה בבית חולים	כירורגיה
330	המסקציה ואמפוטציה	משמר	504	החלפת מבנה ישיר	כירורגיה	335	הוצאת אבן מצינור בלוטת הרוק	כירורגיה
394	המסקציה אמפוטציה ע"י מומחה	משמר	530	החלפת מבנה לשתל	כירורגיה	845	הרמת סינוס - צד ימין	כירורגיה
337	השלמת כותרת	משמר	909	החלפת מחבר על שתל	כירורגיה	846	הרמת סינוס - צד שמאל	כירורגיה
305	חוד נוסף באותה ישיבה	משמר	706	החלפת מחבר	כירורגיה	839	מחברות	כירורגיה
357	חידוש טיפול שורש מומחה 1	משמר	716	חיבור מדוייק	כירורגיה	850	פרנקטומי	כירורגיה
358	חידוש טיפול שורש מומחה 2	משמר	707	חידוש בסיס תותבת	משמר	1	בדיקה ראשונית	משמר
359	חידוש טיפול שורש מומחה 3	משמר	737	כיפת שורש	משמר	2	בדיקה תקופתית	משמר
401	חידוש טיפול שורש מומחה 4	משמר	603	כתר זמני	משמר	250	גז צחוק / נייטרס / סדציה	משמר
204	חידוש טיפול שורש תעלה 1	משמר	606	כתר זרקוניה	משמר	8	הסרת אבנית 1	משמר
205	חידוש טיפול שורש תעלה 2	משמר	608	כתר זרקוניה על גבי שתל	משמר	823	הסרת אבנית במרפאת הפריודנט	משמר
206	חידוש טיפול שורש תעלה 3	משמר	601	כתר חרטינה עם או בלי מתכת	משמר	403	הרדמה כללית אוטו סדציה	משמר
334	טיפול במכתשית ישיבה	משמר	600	כתר מלא או וינר	משמר	310	ישיבה לפלארמיציה	משמר
207	חידוש טיפול שורש תעלות 4	משמר	604	כתר על שתל	משמר	810	ניקוי אבנית לפני ניתוח חניכיים	משמר
354	טיפול שורש מומחה 2 תעלות	משמר	501	מבנה יצוק	משמר	7	עזרה ראשונה	משמר
353	טיפול שורש מומחה 3 תעלות	משמר	500	מבנה ישיר	משמר	380	עקירת שן עודפת	משמר
365	טיפול שורש מומחה 4 תעלות	משמר	503	מבנה לשתל	פרוטטיקה	400	בדיקה ותוכנית טיפול פרוטטית	פרוטטיקה
355	טיפול שורש מומחה תעלה 1	משמר	836	מחבר על שתל	פרוטטיקה	756	בר על שתלים לתותבת שלמה	פרוטטיקה
201	טיפול שורש תעלה 1	משמר	507	מתאם לכתר	פרוטטיקה	698	השחזה סלקטיבית	פרוטטיקה
202	טיפול שורש תעלה 2	משמר	719	פליפר	פרוטטיקה	739	ריפוד רך במעבדה	פרוטטיקה
203	טיפול שורש תעלות 3	משמר	710	ריפוד קשה במעבדה	פרוטטיקה	740	תותבת שלמה על שתלים כולל BAR	פרוטטיקה
199	כיפוי מוך ישיר	משמר	736	ריפוד קשה לתותבת במרפאה	פרוטטיקה	800	בדיקה פריודנטלית ותכנית טיפול	פריודנטיה
210	כריתת חניכיים	משמר	708	ריפוד רך במרפאה	פריודנטיה	869	בדיקה פריודנטלית תקופתית	פריודנטיה
306	כתר טרומי	משמר	726	תוספת שן נוספת לתותבת	פריודנטיה	880	טיפול תחזוקתי בדיקה וניקוי אבן	פריודנטיה
383	ניקוז דרך חניכיים	משמר	724	תוספת שן ראשונה לתותבת	פריודנטיה	813	סד לילה	פריודנטיה
308	ניקוז מורסה דרך השן	משמר	701	תותבת חלקית להוצאה כרום קובלט	צילומים	13	אנליזה	צילומים
282	סתימת אמלגם 2 משטחים	משמר	733	תותבת חלקית זמנית - 3 שיניים ויותר	צילומים	893	סט אורטודונטי	צילומים
283	סתימת אמלגם 3 משטחים	משמר	734	תותבת חלקית זמנית - עד 2 שיניים	צילומים	887	צילום C.T - לסת עליונה	צילומים
281	סתימת אמלגם משטח 1	משמר	700	תותבת חלקית להוצאה מאקריל	צילומים	891	צילום C.T - לסת תחתונה	צילומים
279	סתימת קולצר 2 משטחים	משמר	717	תותבת מיידית שלמה	צילומים	819	צילום C.R לפה	צילומים
280	סתימת קולצר 3 משטחים ומעלה	משמר	725	תותבת מעבר זמנית על בסיס שרף אקריל	צילומים	3	צילום נשך 1	צילומים
278	סתימת קולצר משטח 1	משמר	702	תותבת שלמה	צילומים	19	צילום סגרי	צילומים
221	עקירה או חשיפת שיניים/בבטים כלאות	משמר	696	תותבת שלמה רוכבת ללסת	צילומים	6	צילום סטטוס	צילומים
299	עקירה כיר' מומחה	משמר	709	תיקון פסטת לכתר	צילומים	38	צילום סטטוס דיגיטלי	צילומים
302	עקירה כירורגית או שן כלאה	משמר	704	תיקון שבר בתותבת	צילומים	28	צילום סטטוס מקביליות	צילומים
378	עקירה כירורגית שן לא כלאה	משמר	801	הקצעת שורשים (קורטז)	צילומים	5	צילום פנורמי	צילומים
440	עקירה למטרה אורטודונטית	משמר	825	השתלת חניכיים	צילומים	39	צילום פנורמי דיגיטלי	צילומים
369	עקירה נוספת של שן נשירה באותה ישיבה	משמר	882	טיפול בהחדרת תרופות מקומיות לכיסי פרו'	צילומים	4	צילום פראפיקלי 1	צילומים
300	עקירה רגילה	משמר	879	טיפול שמרני משלים ל 1/6 פה	צילומים	18	צילום צפלומטרי	צילומים
379	עקירת שן כלאה	משמר	803	ניקוז מורסה ממקור פריודנטלי	צילומים	14	תמונות פנים שיניים	צילומים
301	עקירת שן נוספת	משמר	802	ניתוח חניכיים ל- 1/6 פה	צילומים			
368	עקירת שן נשירה	משמר	804	סד אמלגם	צילומים			
303	פתיחת מורסה כירורגית	משמר	803	סד מחומר מרוכב	צילומים			
304	קטוע חוד השן	משמר	799	פריוצ'יפ	צילומים			
223	קטוע חוד השן-מומחה	משמר						

מק"ט 531100001 (מהדורה 01.2024)

