



מספר זהות	שם המבוטח
מספר פנייה	מספר פוליסה
הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון	

ביטוח שיניים - טופס רב-תכליתי

טופס מספר **761**

סמן במשבצת הנכונה את סיבת פנייתך. יש למלא טופס נפרד לכל מטרה. ראה הוראות בדף מספר 4:

תביעה התייעצות מוקדמת מיפוי פה
 ערעור / בירור בקשה לאישור תכנית טיפול הפנייה למומחה

ניתן להעביר את טופס התביעה והמסמכים הרלוונטיים באחת מהאפשרויות הבאות:
 דואר אלקטרוני: dentalclaim@migdal.co.il / פקס: 03-5637222
 או בדואר ישראל: מגדל חברה לביטוח בע"מ, ת"ד 3063, קריית אריה, פתח תקווה 4951106.

לברור אודות סטטוס תביעתך ניתן לפנות לאיזור האישי באתר החברה.
 באפשרותך להשלים מסמכים חסרים באמצעות שליחת SMS עם המילה "תביעות" לטלפון נייד שמספרו: 055-7000113.

א. פרטי המבוטח / המטופל				
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	כתובת מגורים (רחוב, מספר בית, יישוב)	מיקוד
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	סוג הסכם	דואר אלקטרוני

ב. פרטי רופא ואישור לטיפול				
מספר זהות	שם מרפאה / רופא	מספר רישיון	מרפאה / מכון בהסכם	תאריך אישור ביצוע הטיפולים
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	דואר אלקטרוני	
<input type="checkbox"/> רופא / מרפאת הסכם - הריני מאשר כי ברצוני לבצע ו/או ביצעתי את הטיפולים המפורטים להלן.				
<input type="checkbox"/> רופא / מכון שאינם בהסכם - הריני מאשר כי ביצעתי את הטיפולים המפורטים וקיבלתי בעבורם את הסכומים הנקובים בטופס זה.				
חתימה וחותמת רופא / המכון ★				

מק"ט 531100001 (מהדורה 02.2018)





שם המבוטח	מספר זהות
מספר פנייה	מספר פוליסה
הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון	

ג. מצב שיניים

תאריך ביצוע הטיפול	חתימת המבוטח	מחיר הטיפול*	תיאור טיפול	קוד טיפול	R מספר השן	תאריך ביצוע הטיפול	חתימת המבוטח	מחיר הטיפול*	תיאור טיפול	קוד טיפול	L מספר השן
					18						28
					17						27
					16						26
					55	15					65
					54	14					64
					53	13					63
					52	12					62
					51	11					61
					81	41					71
					82	42					72
					83	43					73
					84	44					74
					85	45					75
						46					36
						47					37
						48					38

ד. טיפולים אחרים (צילומי רנטגן, בדיקה, הסרת אבנית, טיפולי חניכיים, טיפול אורתודנטי וכו')

מספר השן	קוד טיפול	פרטי טיפול	מחיר הטיפול*	חתימת המבוטח	תאריך גמר טיפול

ה. הערות / ערעור / בירור

מק"ט 531100001 (מהדורה 02.2018)





שם המבוטח	מספר זהות
מספר פנייה	מספר פוליסה
הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון	

1. הרשאה לביצוע תשלום בהעברה בנקאית **למילוי על ידי ראש המשפחה בלבד

****תוקף החתימה על סעיף זה הנו לשנה אחת בלבד****

**** במידה ותביעתך להחזר כספי הינה מעל 1,000 ש"ח יש לצרף תצלום המחאה או אישור מהבנק על פרטי חשבונך אני ח"מ (ראש המשפחה ובעל החשבון כמופיע בספרי הבנק):**

מבקש ומאשר בזאת להעביר את סכום תגמולי הביטוח המגיעים לי בעקבות האירוע הביטוחי כמפורט בהודעת התביעה, ככל שיקבע על ידכם כי אני זכאי לתגמולים אלה, באמצעות העברה בנקאית ישירות אל חשבון הבנק שברשותי כמפורט להלן:

שם הבנק	מספר בנק	מספר סניף	שם הסניף	מספר חשבון

אני מבקש להעביר אליי דיווח על ביצוע התשלום בהעברה בנקאית, כולל פרטי הבנק האמור, באמצעות אחד מאלה:

מספר טלפון נייד (SMS)	כתובת למשלוח דואר (רחוב, מספר בית, יישוב, מיקוד)

לתשומת ליבך,

חשוב למלא בכתב יד קריא וברור. במקרה של חוסר בהירות, תישלח ההודעה בדואר לכתובת הרשומה בפוליסה. 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 מאשר מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- כל הנתונים שמסרתי לכם לגבי העברה הבנקאית הנ"ל נכונים, מדויקים ונבדקו עלי ידי.
- ההעברה הבנקאית הנ"ל מבוצעת בהתאם לבקשתי על אחריותי בלבד.
- אני מוותר על כל טענה / דרישה / תביעה בקשר להעברה הבנקאית הנ"ל.
- אני מאשר כי ידוע לי שסכום ההעברה הבנקאית באמצעות הרשאה זו, לא יעלה על סך של 50,000 ₪.
- ידוע לי כי אם הפרטים על פי בדיקתכם אינם נכונים ו/או לא צורף צילום של המחאה מבוטלת- יבוצע התשלום בהמחאה.

ידוע לי שאין בהסכמתי זו משום התחייבות כלשהי של חברת הביטוח להכיר בכיסוי הביטוחי או בגובה תגמולי הביטוח.

תאריך	שם ראש משפחה / מבוטח ראשי בלבד	תעודת זהות ראש משפחה	חתימה ראש משפחה/מבוטח ראשי בלבד
-------	--------------------------------	----------------------	---------------------------------

למילוי אם יש יותר ממבוטח תובע אחד:

שם מבוטח - כאשר יש יותר ממבוטח / תובע אחד _____

שם מבוטח - כאשר יש יותר ממבוטח / תובע אחד _____



לנוחיותכם ולסיוע במילוי טופס התביעה להלן קודי הטיפול:

קוד טיפול	תאור טיפול	סוג טיפול
3	צילום נשך	צילומים
4	צילום פריאפיקלי	צילומים
19	צילום סגרי	צילומים
5	צילום פנורמי	צילומים
6	צילום סטטוס	צילומים
28	צילום סטטוס מקביליות	צילומים
38	צילום סטטוס דיגיטלי	צילומים
39	צילום פנורמי דיגיטלי	צילומים
13	אנליזה	צילומים
14	תמונות פנים שיניים	צילומים
18	צילום צפלומטרי	צילומים
893	סט אורטודונטי	צילומים
819	צילום ס.י.טי. לפה	צילומים
887	צילום ס.י.טי. לסת עליונה	צילומים
891	צילום ס.י.טי. לסת תחתונה	צילומים
1	בדיקה ראשונית	משמר
2	בדיקה תקופתית	משמר
7	עזרה ראשונה	משמר
8	הסרת אבנית	משמר
810	הסרת אבנית לפני ניתוח חניכיים	משמר
823	הסרת אבנית במרפאת הפריודונט	משמר
310	ישיבה לפלאוריציה	משמר
250	גז צחוק / נייטרוס / סדציה	משמר
307	איטום חריצים	משמר
281	סתימת אמלגם משטח 1	משמר
282	סתימת אמלגם 2 משטחים	משמר
283	סתימת אמלגם 3 משטחים ומעלה	משמר
278	סתימת קולצר משטח 1	משמר
279	סתימת קולצר 2 משטחים	משמר
280	סתימת קולצר 3 משטחים ומעלה	משמר
337	השלמת כותרת	משמר
121	תוספת פין ראשון	משמר
122	תוספת פין שני ומעלה	משמר
199	כיפוי מוך ישיר	משמר
200	קיסוע מוך	משמר
306	כתר טרומי	משמר
201	טיפול שורש תעלה 1	משמר
202	טיפול שורש 2 תעלות	משמר

קוד טיפול	תאור טיפול	סוג טיפול	קוד טיפול	תאור טיפול	סוג טיפול
203	טיפול שורש 3 תעלות	משמר	500	מבנה ישיר	פרוטטיקה
207	טיפול שורש 4 תעלות	משמר	504	החלפת מבנה ישיר	פרוטטיקה
355	טיפול שורש מומחה תעלה 1	משמר	501	מבנה יצוק	פרוטטיקה
354	טיפול שורש מומחה 2 תעלות	משמר	505	החלפת מבנה יצוק	פרוטטיקה
353	טיפול שורש מומחה 3 תעלות	משמר	503	מבנה על גבי שתל	פרוטטיקה
365	טיפול שורש מומחה 4 תעלות	משמר	530	החלפת מבנה לשתל	פרוטטיקה
204	חידוש טיפול שורש תעלה 1	משמר	600	כתר מלא או ויניר	פרוטטיקה
205	חידוש טיפול שורש 2 תעלות	משמר	609	החלפת כתר ויניר	פרוטטיקה
206	חידוש טיפול שורש 3 תעלות	משמר	601	כתר חרסניה עם או בלי מתכת	פרוטטיקה
208	חידוש טיפול שורש 4 תעלות	משמר	602	החלפת כתר חרסניה	פרוטטיקה
357	חידוש טיפול שורש מומחה תעלה 1	משמר	606	כתר זרקוניה	פרוטטיקה
358	חידוש טיפול שורש מומחה 2 תעלות	משמר	607	החלפת כתר זרקוניה	פרוטטיקה
359	חידוש טיפול שורש מומחה 3 תעלות	משמר	603	כתר זמני	פרוטטיקה
401	חידוש טיפול שורש מומחה 4 תעלות	משמר	604	כתר על גבי שתל	פרוטטיקה
219	אפקסיפיקציה ישיבה ראשונה	משמר	529	החלפת כתר על גבי שתל	פרוטטיקה
220	אפקסיפיקציה ישיבה 2 והילך	משמר	608	כתר זרקוניה על גבי שתל	פרוטטיקה
304	קיסוע חוד השן	משמר	733	תותבת חלקית זמנית - 3 שיניים ויותר	פרוטטיקה
305	חוד נוסף באותה ישיבה	משמר	734	תותבת חלקית זמנית - עד 2 שיניים	פרוטטיקה
223	קיסוע חוד השן - מומחה	משמר	725	תותבת מעבר זמנית על בסיס שרף אקריל	פרוטטיקה
330	המיסקציה ואמפוטציה	משמר	717	תותבת זמנית/מיידיית שלמה	פרוטטיקה
394	המסקציה על ידי מומחה	משמר	719	פליפר	פרוטטיקה
300	עקירה רגילה	משמר	700	תותבת חלקית להוצאה מאקריל	פרוטטיקה
301	עקירת שן נוספת	משמר	701	תותבת חלקית להוצאה כרום קובלט	פרוטטיקה
368	עקירת שן נשירה	משמר	702	תותבת שלמה	פרוטטיקה
369	עקירת שן נשירה נוספת באותה ישיבה	משמר	696	תותבת שלמה רוכבת לסת	פרוטטיקה
302	עקירה כירורגית או שן כלואה	משמר	740	תותבת שלמה על שתלים כולל BAR	פרוטטיקה
378	עקירה כירורגית שן לא כלואה	משמר	836	מחבר על גבי שתל	פרוטטיקה
379	עקירת שן כלואה	משמר	909	החלפת מחבר על גבי שתל	פרוטטיקה
380	עקירת שן עודפת כלואה כירורגית	משמר	716	חיבור מדוייק	פרוטטיקה
299	עקירה כירורגית על ידי מומחה	משמר	737	כיפת שורש	פרוטטיקה
221	עקירה או חשיפת שיניים/נבטים	משמר	507	מתאם לכתר	פרוטטיקה
440	עקירה למטרה אורטודונטית	משמר	630	כיפה טלסקופית	פרוטטיקה
334	טיפול במכתשית יבשה	משמר	756	בר על שתלים לתותבת שלמה	פרוטטיקה
703	שומר מקום	משמר	704	תיקון שבר בתותבת	פרוטטיקה
303	פתיחת מורסה כירורגית	משמר	705	החלפה או תוספת וו	פרוטטיקה
308	ניקוז מורסה דרך השן	משמר	724	תוספת שן ראשונה לתותבת	פרוטטיקה
383	ניקוז מורסה דרך חניכיים	משמר	726	תוספת שן נוספת לתותבת	פרוטטיקה
210	כריתת חניכיים	משמר	706	הלחמה	פרוטטיקה
386	הלבנת שיניים	משמר	707	חידוש בסיס תותבת	פרוטטיקה
403	הרדמה כללית אוטו סדציה	משמר	708	ריפוד רך במרפאה	פרוטטיקה
400	בדיקה ותוכנית טיפול פרוטטית	פרוטטיקה	710	ריפוד קשה במעבדה	פרוטטיקה
712	הארכת כותרת	פרוטטיקה	736	ריפוד קשה במרפאה	פרוטטיקה
739	ריפוד רך במעבדה	פרוטטיקה	739	ריפוד רך במעבדה	פרוטטיקה
698	השחזה סלקטיבית	פרוטטיקה	698	השחזה סלקטיבית	פרוטטיקה
709	תיקון פסטה לכתר	פרוטטיקה	709	תיקון פסטה לכתר	פרוטטיקה
800	בדיקה פריודונטלית ותכנית טיפול	פרודונטיה	800	בדיקה פריודונטלית ותכנית טיפול	פרודונטיה
869	בדיקה פריודונטלית תקופתית	פרודונטיה	869	בדיקה פריודונטלית תקופתית	פרודונטיה
879	טיפול שמרני משלים ל 6/1 פה	פרודונטיה	879	טיפול שמרני משלים ל 6/1 פה	פרודונטיה
880	טיפול תחזוקתי בדיקה וניקוי אבן	פרודונטיה	880	טיפול תחזוקתי בדיקה וניקוי אבן	פרודונטיה
882	טיפול בהחדרת תרופות מקומיות לכיסי פריודנטלי	פרודונטיה	882	טיפול בהחדרת תרופות מקומיות לכיסי פריודנטלי	פרודונטיה
799	פריוצ'יפ	פרודונטיה	799	פריוצ'יפ	פרודונטיה
801	קורטז' הקצעת שורשים ל 6/1 פה	פרודונטיה	801	קורטז' הקצעת שורשים ל 6/1 פה	פרודונטיה
802	ניתוח חניכיים ל- 6/1 פה	פרודונטיה	802	ניתוח חניכיים ל- 6/1 פה	פרודונטיה
825	השתלת חניכיים	פרודונטיה	825	השתלת חניכיים	פרודונטיה
812	טיפול תחזוקתי לאחר ניתוח	פרודונטיה	812	טיפול תחזוקתי לאחר ניתוח	פרודונטיה
803	ניקוז מורסה ממקור פריודנטלי	פרודונטיה	803	ניקוז מורסה ממקור פריודנטלי	פרודונטיה
804	סד אמלגם	פרודונטיה	804	סד אמלגם	פרודונטיה
805	סד מחומר מורכב	פרודונטיה	805	סד מחומר מורכב	פרודונטיה
813	סד לילה	פרודונטיה	813	סד לילה	פרודונטיה
806	שתלים דנטלים	כירורגיה	806	שתלים דנטלים	כירורגיה
847	השתלת עצם	כירורגיה	847	השתלת עצם	כירורגיה
845	הרמת סינוס - ימין	כירורגיה	845	הרמת סינוס - ימין	כירורגיה
846	הרמת סינוס - שמאל	כירורגיה	846	הרמת סינוס - שמאל	כירורגיה
839	ממברנות	כירורגיה	839	ממברנות	כירורגיה
935	שימור שתלים	כירורגיה	935	שימור שתלים	כירורגיה
862	הבקעה מאולצת / שן כלואה	כירורגיה	862	הבקעה מאולצת / שן כלואה	כירורגיה
850	פרנקטומי	כירורגיה	850	פרנקטומי	כירורגיה
333	טיפול בציסטה	כירורגיה	333	טיפול בציסטה	כירורגיה
335	הוצאת אבן מצינור בלוטת הרוק	כירורגיה	335	הוצאת אבן מצינור בלוטת הרוק	כירורגיה
388	ניתוח עקירת ניב כלוא	כירורגיה	388	ניתוח עקירת ניב כלוא	כירורגיה
851	אלבאולופלסטיקה	כירורגיה	851	אלבאולופלסטיקה	כירורגיה
852	ביופסיה - הוצאת רקמה	כירורגיה	852	ביופסיה - הוצאת רקמה	כירורגיה
853	ביופסיה בבית חולים	כירורגיה	853	ביופסיה בבית חולים	כירורגיה
826	בדיקת מומחה אורטודונטיה	אורטודונטיה	826	בדיקת מומחה אורטודונטיה	אורטודונטיה
885	טיפול אורטודונטי ראשוני FASE1	אורטודונטיה	885	טיפול אורטודונטי ראשוני FASE1	אורטודונטיה
814	תיקון ליקוי סגר - איון מנשך	אורטודונטיה	814	תיקון ליקוי סגר - איון מנשך	אורטודונטיה
829	טיפול אורטודונטי לשיניים בודדות	אורטודונטיה	829	טיפול אורטודונטי לשיניים בודדות	אורטודונטיה
828	טיפול אורטודונטי לסת עליונה	אורטודונטיה	828	טיפול אורטודונטי לסת עליונה	אורטודונטיה
831	טיפול אורטודונטי לסת תחתונה	אורטודונטיה	831	טיפול אורטודונטי לסת תחתונה	אורטודונטיה
832	טיפול אורטודונטי מלא	אורטודונטיה	832	טיפול אורטודונטי מלא	אורטודונטיה
830	טיפול אורטודונטי מורכב - 2 לסתות	אורטודונטיה	830	טיפול אורטודונטי מורכב - 2 לסתות	אורטודונטיה
954	טיפול אורטודונטי מלא למבוגרים - 2 לסתות	אורטודונטיה	954	טיפול אורטודונטי מלא למבוגרים - 2 לסתות	אורטודונטיה

מק"ט 531100001 (מחזורי 02.2018)

