

בקשה לתשלום תביועת שינויים או לאישור מראש של תוכנית טיפול שינויים

בסטו מילוי טופס זה, יש לשלוח אותו למיל': services@harel-ins.co.il בצוירוף מסמכים נוספים אם צרכי.
סוג הפניה: בקשה לתשלום תביועת שינויים בקשה לאישור מראש של תוכנית טיפול שינויים בירור

תאריך: / /

1 פרטי הרופאה

מספר רפואי/מרפאה	כתובת הרופא/מרפאה	שם רופא המטפל	מס' רישון הרופא המטפל
טלפון מרפאה	טלפון נייד רופא	טלפון נייד	טלפון מרפאה

2 פרטי מקבל הטיפול

שם פרטי	רחוב	שם המשפחה	שם, בית	טלפון	שם, פולישה	טלפון נייד	שם פרטי
כתובת מייל							

אנו נשלח עדכונים אודוט התקדמות הטיפול בכתובת המייל שרשמה. אם לא רשות כתובת חדשה נשלח את כל העדכנים לכתובת המייל הרשומה אצלנו מتابיעות קודמות. בכל מקרה אחר, נשלח את העדכנים בדואר ישראל.

חשיבותם של פרטי המטופל בכתובת המייל שרשמה. אם לא רשות כתובת חדשה נשלח את כל העדכנים לכתובת המייל הרשומה אצלנו מتابיעות קודמות. בכל מקרה אחר, נשלח את העדכנים בדואר ישראל.

3 פרטיים להעברת התשלום לאחר אישור התביועת

מספר טלפון נייד להעברה בתשלום בית של מקבל/ת הטיפול (מגיל 18 ומעלה):	מספר חשבונם בנקאות של מקבל/ת הטיפול (מגיל 18 ומעלה):	מספר טלפון נייד להעברה בנקאות במס' חשבון בנק (מגיל 18 ומעלה):
אננו מתחנן לאישור כי קיבלת את התשלום. אם לא קיבלת את האישור, נעביר את התשלום לחשבון הבנק כפי שימולא לנו כאן:		

ນבקש למלא קוד טיפול וכן סיבה בהתאם למה שמופיע בעמוד הבא. אם לא מופיע קוד סיבת, אין צורך לרשום.

4 פרטי הטיפול (חויה לצרף צילומים בהתאם לטיפול, כאמור מעבר לדף: "הנחיות למילוי הטופס")

מספר חשבונית**	קוד טיפול על הטיפול (בלבד)	הסכום ששולם על הטיפול	תאריך גמר הטיפול (בתביועה או בירור בלבד)	סימון את משתי הסתיימה ב- א-X					
				M	A/ CL	B	D/ P/A	O	
.1									
.2									
.3									
.4									

*העומדה "עד שנ" רלוונטיות לטיפולים משקימים/חנקיים. **יש לצרף לתביועה חשבונות מס מקורות.

5 הערות לרופאה

תאריך

6 הצהרות ואישור המבוטה

יזוע לי כי לא ניתן לתבע החזר בגין אותן סכומים מגורמים (כגון חברות אחרות או קופות חולים) ובכללן החזרם כפולים عمגדת בגין להוראות הדין ולהוראות פוליסות הביטוח. חתימתה היא אישור והתחייבות מצד'י כי אדוע להראל חברה לביטוח על כל תגמול כספי שאקבל מכל גורם אחר בגין חשבונית זו והרני מאשר להראל חברה לביטוח לעורוך כל בדיקה שהיא באשר לזכאות להזיהר/פיזי בוגן חשבונית זו. חתימתה מאשרת את יתוור על הסודיות הרפואית של' לטובת הרראל ומורה למסור לה את כל המידע הרפואי הרפואית, מכל מוסד הנחוץ למבחן לשוב פניתי. אין לי ולא יהיו לי כל טענות/או תביעות לכל גורם בגין בקשי זו.

חתימת המבוטה

פרטיות: הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומיל' [הראל] אוספות מידע לצורך רפואיים, מתן שירותים, טיפול וניהול ח"י מוצרים, טיפול בתביעות, תשלוםומים והיליכים, ניהול ושיפור שירותי הרראל מענקה, קיום הוראות הדין, להתקאים ולהציג מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות אחרות. בדרך כלל אין חוות חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תבאייא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשתו ובכל הקשור בניהול וטיפול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים לקבלן, בקשר למטרות אלו.

פירוט נסוך זמין במידיניות הפרטויות באתר הראל הכלול גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטויות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישירות בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

הראל חברה לביטוח בע"מ - אגף ביטוח שינויים
בית הראל, רח' אבא הל 3, ת.ד. 5252202 רמת גן 5252202 טל. 03-7544589 טל. 052-7547222



dt29182

הנחיות למילוי הטופס

סיבת טיפול	קוד סיבת טיפול	קוד טיפול	לפניהם	אחריהם	צילום
אבחן					
	X D2950000				בנייה תוווק, כולל פינים לסוגיהם
X X D2952000					מבנה יצוק בתוספת לכתר
X X D2751000					כתר חרסינה מאוחה למתקת לא אצילה
					סיבות לטיפול משקם
				10	מבנה / כתר בעקבות טיפול שורש
				11	מבנה / כתר מסיבה אסתטית
				12	מבנה / כתר כתוצאה מהרס כוורת
				13	גשר בעקבות עקירה
				14	החלפת שיזור בעקבות ט.ש. / ח.ט.ש.
				15	החלפת שיזור מסיבה אסתטית
				16	החלפת שיזור כתוצאה מעששת
				17	החלפת שיזור בעקבות עקירה
תוובות ותיקונים					
X D5211000					תוובת חלקית בלסת העליונה - על בסיס שرف
X D5213000					תוובת חלקית בלסת העליונה - נשלפת מזיטלים
X D5110000					תוובת שלמה
	D5650000				הוסף שנ לתוובת חלקית קיימת
	D5666000				הוסף II לתוובת חלקית קיימת
	D5510000				תיקון שבר בסיס תוובת
	D5650000				הוסף שנ לתוובת חלקית קיימת
	D5620000				תיקון שלד יצוק של תוובת (הלחמה)
	D5710000				חידוש בסיס תוובת שלמה
	D5730000				רפוד תוובת עליונה - מרפאה
	D5750000				רפוד תוובת עליונה - מעבדה
X D2960000					ציפוי שנ משרף / אקריל בצד השפט
X D6950000					מחבר מדויק / חיצי מדויק לתוובת חלקית קבועה
X D2975000					כיפת שורש
לסת עליונה סימון שנ 97, לסת תחתונה סימון שנ 98					
שתלים					
X X D6010000					החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חיפוי
X X D6056000					מבנה טרומי לשתל דנטלי
X X D6060000					כתר חרסינה מאוחה למתקת לא אצילה על שתל
אורטודונטיה					
X D8020000					ישור שניים חלקו למשנן מתחלף
X D8090000					ישור שניים מלא למשנן מבוגר
	D8040000				ישור שניים חלקו למשנן מבוגר
טיפולן חניים					
	D0180000				הערכה פריזונטלית מקיפה - טיפול חדש / מוכר
X D7510000					חיתוך וניקוז מושהה / ציסטה (פריזונטלי)
X D4321000					קבוע חוץ כוורת לשינויים ניידות (חוומר מרוכב)
X D4249000					הארכת כוורת
	D4341000				סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שינויים יותר
	D4260000				ניתוח חניים יוציאם - 4 שינויים יותר
X D4240000					הרמת מתלה עם החלקת שורשים
כל טיפול שאינו מוגדר בטבלה					

סיבת טיפול	קוד סיבת טיפול	קוד טיפול	לפניהם	אחריהם	צילום
אבחן					
		D0120000			ערכתה תקופתית של הפה - מטופל מוכר
X D272000					צילום נשך - שני צילומים
X D0220000					צילום פריאפיקל'
X D0330000					צילום פונומי
X D0210000					צילום סטטוס מלא
X D0210020					צילום סטטוס מקובלות מלא
X D0340000					צילום צפלומטריו
X D0322000					טומוגרפיה של מפרק הלסת
X D0350000					צילומי פה / פנים
	D0470000				tabniaות אבחנות, מטבח ומודול לימוד
מנעה					
	D1110000				טיפול מנע - מבוגר, הסרת רובד, אבנית וכתמים בששן קבוע ומשנן מעבר
	D1351000				איטום חריצים, לכל שנ
רפואה משמרת					
	D2140000				שיזור אלגמ משטח 1, משנן ראשוני או קבוע
	D2330000				שיזור מורכב על בסיס שרפ / אקריל - משטח 1, קדמי
טיפול שרש					
X X D3310000					טיפול שרש - לא כולל שיזור סופי
X X D3346000					חידוש טיפול שרש
סיבות לביצוע ט.ש./ח.ט.ש.					
					ט.ש. כתוצאה מעששת
					ט.ש. כתוצאה מתהיליך
					ט.ש. כתוצאה מביעית חניות
					ט.ש. למטרה פרוטיטית/אסטטית
					ח.ט.ש. לצורך פרוטטי
					ח.ט.ש. כתוצאה מתהיליך
					ח.ט.ש. כתוצאה מטה.ש. שאין מושלם
X D3220000					קיוטו מוך שנ נשירה או קבועה
X D3351000					אפקטיפיקציה
כירוגיה					
	X D7140000				עקריה, שנ שבקה או שורש חשוק, שנ אחדת
	X D7210000				עקריה כירורגית - שנ שבקה לחיל הפה
	X D7220000				עקריה כירורגית - שנ כלאה ברקמה וכהה
	X D7240000				עקריה כירורגית - שנ כלאה במלואה ברקמה קשה
סיבות לביצוע עקריה					
					עקריה הנבעת מהרס כוורת נרחב
					עקריה הנבעת מביעית חניות
					עקריה למטרה אורטודונטית
					עקריה למטרה פרוטיטית
					עקרית שנ עדפת
X D3410000					כריתת חוד השורש - אפיקואקטומי
X 03920000					המיסקציה
X D7510000					חיתוך נקוץ מושהה - ברקמה רכה בתוך חיל הפה
טיפולים אחרים					
X D9110000					ערזה ראשונה - טיפול באב שיניים
X D1510000					שומר מקום קבוע - התקנה
X D2930000					כתר טרומי מפלדת אל חלד - שנ נשירה