



תקנון "מכבי שלי"

מסמך זכויות וחובות של שירותי הבריאות הנוספים

אוגוסט 2021 (מחירי ינואר 2021)

(להלן: "התקנון")

(1) מבוא

הזכויות המוענקות למבוטחי שירותי הבריאות הנוספים של מכבי כמפורט בתקנון זה באות להוסיף על זכויותיהם על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 1994, והן מפורטות במפורש בפרקי התקנון להלן. המונחים וההגדרות הכלולים בתקנון זה יפורשו על פי ההגדרות המופיעות בו.

הננו להסב את תשומת לבכם להוראות **חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד - 1994** (להלן ה"חוק") הכלליות הנוגעות לשירותי הבריאות הנוספים כדלהלן:

- א. **סעיף 10 (ב) (2) לחוק:** "הקופה רשאית לשנות, מעת לעת, את זכויות העמיתים בתכנית ואת תשלומי העמיתים".
- ב. **סעיף 10 (ג) לחוק: (1)** "קופת חולים תצטרף לתכנית כל מבוטח המבקש להצטרף לתכנית, ללא קשר למצבו הבריאותי או הכלכלי, ולא תגביל את הצטרפותו או את זכויותיו בעת הצטרפותו בתנאי כלשהו, למעט תקופות המתנה סבירות, שייקבעו לגבי כלל העמיתים בתכנית לעניין מתן שירותים שונים במסגרתה, ובלבד שלא תיקבע תקופת המתנה כאמור לעניין שירותים שהיו כלולים בסל השירותים והתשלומים של הקופה לגבי מי שהיה מבוטח בקופה והצטרף לתכנית לא יאוחר משנה אחת אחרי השינוי בסל השירותים והתשלומים של הקופה";
- (1) (א) "מבוטח שעבר מקופת חולים אחת שבה היה עמית בתכנית לשירותים נוספים (בפסקה זו - הקופה הקודמת) לקופת חולים אחרת (בפסקה זו - הקופה הקולטת), והצטרף לתכנית לשירותים נוספים של הקופה הקולטת בתוך 90 ימים מהמועד שבו נרשם כחבר בה, יהיה פטור מתקופת המתנה בתכנית לשירותים נוספים של הקופה הקולטת שנקבעה כאמור בסעיף קטן זה, כמשך תקופת חברותו בתכנית לשירותים נוספים בקופה הקודמת, לרבות תקופת ההמתנה שעבר במסגרת אותה תכנית, הכל בכפוף להוראות פסקת משנה (ב)".
- (1) (ב) "הקביעה כאמור בפסקת משנה (א) תחול במעבר בין רבדים מקבילים תכנית לשירותים נוספים בקופת החולים הקודמת ובקופת החולים הקולטת, ואולם אם בוטח עבר מרובד נמוך בקופה הקודמת לרובד גבוה יותר בקופה הקולטת תחול על מבוטח תקופת ההמתנה החלה בקופה הקולטת שנקבעה לגבי מעבר בין הרובד הנמוך רובד הגבוה יותר שאליו הצטרף; לעניין זה, "רבדים מקבילים", "רובד נמוך" ו"רובד גבוה" לפי המדרג הפנימי של התכניות לשירותים נוספים שקבעה כל קופת חולים, בלא קשר להיקף השירותים הכלולים בכל רובד".

(2) "הקופה רשאית לקבוע, לעניין תקופות המתנה כאמור בפסקה (1), הוראות שונות לגבי מעבר מתכנית של קופה אחרת".

(2)(א). סעיף 10 (ד) לחוק: "בכפוף לאמור בסעיף קטן (ג), קופת חולים לא תפלה בין עמיתים בתכנית, בין בעת ההצטרפות אליה ובין במתן השירותים במסגרתה".

(2)(ב). סעיף 10 (ה) לחוק: "מחיר התכנית יהיה אחיד לכל קבוצת גיל, ללא תלות במספר שנות החברות בתכנית, או במצבו הבריאותי או הכלכלי של העמית". (2) (ג).

סעיף 21 (א) לחוק: "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 הפליה, ולא תתנה מתן שירותים הכלולים בסל השירותים שלה בהצטרפות או בחברות בתכנית לשירותים נוספים לפי סעיף 10".

(2)(ד). "זכותו של מבוטח בקופה לקבל את מלוא השירותים שהוא זכאי להם מכח חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד - 1994, לא תושפע מהצטרפותו או אי הצטרפותו לתכנית שירותי בריאות נוספים".

(2)(ה). "סל שירותי הבריאות" - שירותי הבריאות המפורטים בתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי ובצו ביטוח בריאות ממלכתי (תרופות בסל שירותי הבריאות) התשנ"ה - 1995.

כל הזכויות ו/או השירותים הרפואיים המפורטים בתקנון זה ניתנים כל עוד וככל שהינם חורגים ממחויבות מכבי בגינם על פי חוק ביטוח בריאות. בכל מקרה בו תחויב הקופה על פי חוק ביטוח בריאות באיזה מהזכויות ו/או השירותים הרפואיים המפורטים בתקנון זה, היא תהא רשאית לבטלם או לשנותם בהתאם. בכל מקרה של סתירה בין הוראות תקנון זה והוראות החוק, גוברות הוראות החוק. בסמכות הנהלת שירותי הבריאות הנוספים לשנות מהתנאים האמורים להלן, על פי שיקול דעתה ובכפוף להוראות החוק.

(2) פירוט תקופות המתנה

להלן תקופות ההמתנה לזכויות השונות של התכנית לשירותים הנוספים "מכבי שלי":

סעיף בתקנון	הזכות	תקופת המתנה
14	סדנאות	ללא תקופת המתנה
16	רפואה משלימה	3 חודשים
10	טיפול שיניים	6 חודשים
11	חבילת הריון ולידה	
12	בדיקת מי שפיר	
13	שימור דם חבל הטבור	
15	ביקור יועצת הנקה בבית	
17	בדיקת סקר תקופתית	
18	חיסונים למטיילים בחו"ל	
19	קידום בריאות אישי	
20	שימור הכושר הקוגניטיבי	
21	אביזרי עזר לבית	
22	פעילות גופנית מודרכת לאחר שיקום אירוע מוחי	
23	התייעצות עם מומחים בארץ (לרבות חו"ד לנושא אפוטרופסות גוף)	
24	שירותי חירום לב לבעלי גורמי סיכון למחלות קרדיו-וסקולאריות	
25	אבחון דידיקטי ופסיכו-דידיקטי	
26	אבחון הפרעות קשב וריכוז	
27	טיפולים בהתפתחות הילד	
28	משקפי ראייה ועדשות מגע אופטיות מגיל 18	
29	ניתוח לייזר לתיקון ראייה	
30	ניתוחים אסתטיים	
33	ניתוחים בבית חולים פרטי בהסכם	
34	הבראה לאחר אשפוז	
35	אמבולנס להסעה מבית החולים לבית	
36	קולונוסקופיה וירטואלית	
32	ניתוחים פרטיים בחו"ל	12 חודשים

(3) פירוט תשלומי דמי חבר:

דמי החבר הינם בנוסף לדמי החבר בתכנית "מכבי זהב"

מכבי שלי נכון ל- 01.01.2021	גיל
₪ 16.78	0-17
₪ 42.04	18-24
₪ 41.89	25-29
₪ 44.48	30-45
₪ 40.33	46-60
₪ 46.00	61-70
₪ 37.26	+71

בכל נדבך של תכנית שירותי הבריאות הנוספים יגבו דמי חבר עבור 3 ילדים בלבד בני אותה משפחה. החל מילד רביעי באותו נדבך - חינם.

דמי החבר מתעדכנים על פי מדד המחירים לצרכן, אחת לחודש.

(4) פרשנות

- א. כל עוד לא נאמר אחרת בתקנון זה, כל מקום בו מתייחס תקנון זה לזכות ו/או לשירות רפואי ו/או להחזר מ"מכבי שלי" בגינם, תהא הכוונה לזכות ו/או שירות רפואי שניתנו ו/או נתקבלו, לפי העניין, בגבולות מדינת ישראל.
- ב. כל התייחסות לזמנים על פי התקנון מחושבת בהתאם ללוח השנה הגרגוריאני (הלועזי), לרבות גיל, תקופת המתנה, שנה וזמנים אחרים המופיעים בתקנון.
- ג. כתובת המבוטח לצורך האמור בתקנון זה הינה הכתובת הרשומה במשרדי מכבי. על המבוטח להודיע למכבי על כל שינוי בכתובתו באמצעות אתר מכבי באינטרנט, או באמצעות מכתב רשום, או באמצעות פקס או בפניה לסניף מכבי. יראו הודעה שנשלחה על ידי מכבי לכתובתו האחרונה הידועה לה, של המבוטח, כהודעה שנמסרה כדין.

(5) תנאים למתן שירותי בריאות נוספים

- 5.1 כל חבר במכבי רשאי להגיש בקשה לקבל שירותי בריאות נוספים בכפוף להוראות תקנון זה.
- 5.2 חבר מכבי אשר הצטרף לשירותי בריאות נוספים במסגרת "מכבי זהב" יהא רשאי להצטרף אף ל"מכבי שלי". הצטרפות ל"מכבי זהב" היא תנאי להצטרפות ל"מכבי שלי".

6) הגדרות

- א. כותרות סעיפי התקנון הינן לצורך נוחות בלבד ולא תשמשנה לצורך פירוש התקנון.
- ב. בכל מקום בתקנון זה בו מצוין מין זכר משמעו גם מין נקבה, ולהיפך, פרט למקרים בהם השירות הרפואי מבוצע בבני מין אחד.
- ג. יובהר כי סעיפי המבוא מהווים חלק בלתי נפרד מהאמור בתקנון זה.
- 6.1 "חוק ביטוח בריאות" ו/או "החוק" - חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד - 1994, לרבות התקנות ו/או הצווים שהוצאו מכוחו.
- 6.2 "מכבי" - מכבי שירותי בריאות.
- 6.3 "ההנהלה" - הנהלת מכבי או מי שיוסמך על ידה.
- 6.4 "מש"ן" - מנהלת שירותי הבריאות הנוספים במכבי.
- 6.5 "מכבי זהב" - נדבך ראשון בתכנית השירותים הנוספים, כמפורט בתקנון "מכבי זהב" העומד לרשות מי שרכשו זכאות לשירותי בריאות נוספים במסגרת "מכבי זהב" וכפי שישונו מעת לעת בהתאם להוראות החוק.
- 6.6 "מכבי שלי" - נדבך שני בתכנית השירותים הנוספים, כמפורט בפרקי התקנון העומד לרשות מי שרכשו זכאות לשירותי בריאות נוספים במסגרת "מכבי שלי" וכפי שישונו מעת לעת בהתאם להוראות החוק.
- 6.7 "מכבי זהב" ו"מכבי שלי" - יקראו להלן "השירותים הנוספים" או "שירותי בריאות נוספים" או "שב"ן", כל עוד לא פורטו בשמותיהם.
- 6.8 מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב" - בכל סעיף יצוין היחס בין הכיסוי מ"מכבי שלי" לכיסוי מ"מכבי זהב":
- 6.8.1 "חדש" - פירושו שהכיסוי אינו נכלל במסגרת "מכבי זהב" ביחס לכלל המבוטחים או רק לחלקם, וניתן לקבלו מ"מכבי שלי" בלבד.
- 6.8.2 "מתווסף" - פירושו שהכיסוי ניתן במסגרת "מכבי זהב" ו"מכבי שלי" מוסיף ו/או משפר את הכיסוי. ניתן לקבל את הכיסוי מ"מכבי שלי", לאחר מיצוי הכיסוי במסגרת "מכבי זהב".
- 6.8.3 "משופר חלופי" - פירושו שהכיסוי קיים במסגרת "מכבי זהב" ו"מכבי שלי" מוסיף כיסוי משופר, אשר מחליף את הכיסוי הניתן במסגרת "מכבי זהב" ולא בא בנוסף לו.
- 6.9 "הרופא המטפל" - רופא כללי או רופא מומחה, אשר בתוקף התקשרותו עם מכבי נותן שירותים רפואיים למבוטחי מכבי, ואשר נבחר ע"י המבוטח ו/או משפחתו לטיפול בו/בהם.
- 6.10 "מנהל רפואי מחוזי" ו/או "רופא מנהל" - רופא שהוסמך על ידי מכבי לשמש בתפקיד מנהל רפואי מחוזי או רופא מנהל במכבי.
- 6.11 "חודש" - חודש ימים לפי הלוח הגרגוריאני.
- 6.12 "החזר הוצאות" - בכל מקום בו מדובר על החזר הוצאות, הכוונה להוצאות שנשא בהן המבוטח בעצמו. בכל מקום בו מצוין הסכום בדולרים הכוונה הינה לסכום שווה ערך בשקלים לפי שער היציג של דולר ארה"ב בעת התשלום ע"י המבוטח. כל החזר כאמור בתקנון זה יעשה כנגד מסירת קבלה וחשבונית מס מקוריות. התאריך הקובע לצורך זכאות המבוטח הוא תאריך קבלת השירות בפועל, לרבות כל הוצאותיו למימוש זכאותו כאמור. למען הסר ספק, במקרים שבהם מימוש הזכאות היא מצטברת בהגדרתה ואינה חד פעמית, התאריך הקובע לתקרת הזכאות הינו החודש שבו מוצתה הזכאות לראשונה. תשלום החזר יבוצע לחשבון הבנק ממנו נגבים דמי החבר החודשיים. סכום החזר, כפי שמצוין בסעיפי התקנון, יעודכן אחת לשנה בשיעור עלית מדד המחירים לצרכן, אלא אם צוין אחרת או אלא אם סכום החזר אינו נקוב בש"ח.

6.13 "השתתפות עצמית" / "השתתפות המבוטח"

סכומים בהם יחויב המבוטח לשאת בעצמו כתנאי לזכאות לקבלת השירות הרפואי על פי תקנון זה, כמפורט בתקנון. הזכות לקבלת החזרים כמפורט בתקנון אינה חלה על השתתפויות עצמיות. סכום השתתפות העצמית של המבוטח, כפי שמצוין בסעיפי התקנון, יעודכן אחת לשנה בשיעור עלית מדד המחירים לצרכן, אלא אם צוין אחרת. "מכבי שלי" זכאי לקזז מסכומים, אשר המבוטח זכאי להם, לטובת דמי החבר שבפיגור וחובות קודמים שלו. ההשתתפויות העצמיות מפורטות בכל סעיף בנוגע לטיפולים המפורטים בו, וניתנות לבירור בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

6.14 "שנת חברות" - 12 חודשי זכאות רצופים, שהראשון בהם מתחיל בראשון לחודש תחילת זכאותו של המבוטח, מחושב לפי לוח השנה גרגוריאני, ובהתאם לאמור בסעיף 7 להלן.

6.15 **"שנה קלנדרית"/"שנה"** - שנה המתחילה בראשון בינואר ומסתיימת ב-31 לדצמבר, בהתאם ללוח השנה הגרגוריאני.

6.16 **"שנה צפה"** - 12 חודשי זכאות רצופים, בהתאם ללוח השנה הגרגוריאני,

שהראשון בהם מתחיל ביום הראשון לחודש בו מימש המבוטח זכאותו באחת מהזכאויות כמפורט בסעיפי התקנון.

6.17 **"תקופת חברות"** - כל התקופה במהלכה היה החבר מבוטח בשב"ן, באופן רציף או לסירוגין, ללא הגבלת זמן, בין אם עזב את השב"ן וחזר ובין אם עזב את הקופה וחזר אליה.

6.18 **"בני משפחה"** - בן או בת זוג של המבוטח, וילדיהם שטרם מלאו להם 18 שנה, כולל ילד חורג וילד מאומץ כדין, וכל עוד הם מבוטחים במכבי.

6.19 **"מבוטח"** - בוגר ו/או בן משפחה שבהתאם להוראות תקנון זה זכאי לשירותים נוספים ב"מכבי שלי" ושמשולמים עבורו דמי חבר.

6.20 **"גיל המבוטח"** - גילו של המבוטח בתאריך הולדתו, מחושב לפי לוח השנה הגרגוריאני.

6.21 **"התייעצות"** - ביקור חבר אצל רופא מומחה יועץ כהגדרתו בסעיף 23, לקבלת ייעוץ והדרכה בהמשך טיפול בבעייתו הרפואית של החבר עצמו.

6.22 **"בית חולים"** - בית חולים ממשלתי, עירוני וציבורי אחר, בגבולות מדינת ישראל, שאושר ככזה על ידי משרד הבריאות.

6.23 **"בית חולים פרטי"** - בית חולים הפועל על-פי רישיון משרד הבריאות בגבולות מדינת ישראל ושאינו נכלל בגדר בית חולים כהגדרתו בסעיף 6.22 לעיל, או מרפאה כירורגית הפועלת על-פי רישיון משרד הבריאות ושאיננה מרפאה ממשלתית, עירונית או ציבורית אחרת.

6.24 **"תקופת המתנה"** - תקופה רצופה, הנקובה בכל אחד מסעיפי תקנון זה, המתחילה לגבי כל מבוטח במועד הצטרפותו ומסתיימת בתום התקופה הנקובה בכל סעיף, אלא אם צוין אחרת. תקופת המתנה תחול לגבי כל מבוטח פעם אחת, ותחול מחדש בכל פעם בה הצטרף לשירותי הבריאות הנוספים מחדש.

המבוטח לא יהיה זכאי לקבל שירותים רפואיים ו/או לקבל החזר כספי ו/או השתתפות כספית במהלך תקופת המתנה ו/או במועד הקודם למועד הצטרפותו. למען הסר ספק, לזכויות המתווספות במסגרת "מכבי שלי" על הזכויות הקיימות במסגרת "מכבי זהב", יידרש המבוטח למצות את תקופת המתנה ב"מכבי זהב" וכן את תקופת המתנה ב"מכבי שלי" בטרם תחל זכאותו. ואולם חישוב תקופת המתנה ב"מכבי זהב" וב"מכבי שלי" עבור תקופת חברות מקבילה בשתי התוכניות תימנה באופן חופף.

על אף האמור לעיל יחולו ההוראות הבאות:

6.24.1 תינוק שנולד להורים, אשר במועד לידתו מי מהוריו הינו מבוטח בתכנית "מכבי שלי", וצורף לתכנית "מכבי שלי" בתוך שישה חודשים מיום לידתו, יהיה פטור מתקופת המתנה, כמשך תקופת חברותם של הוריו

- בתכנית "מכבי שלי", בתנאי שצירופו ותאריך תחילת גביית דמי החבר יעשה רטרואקטיבית מיום לידתו.
- 6.24.2. חייל יהיה פטור מתקופת המתנה באם הצטרף בתוך 12 חודשים ממועד שחרורו משירות חובה ו/או שירות קבע בצה"ל כמבוטח לתכנית "מכבי שלי", ובתנאי שחברותו תהיה בתוקף מהמועד בו נרשם כמבוטח או חזר להיות מבוטח במכבי, וחברותו וכן תאריך תחילת גביית דמי החבר יהיו רטרואקטיביים מהמועד בו נרשם כמבוטח או חזר להיות מבוטח בקופה.
- 6.24.3. עולה / תושב חוזר, כהגדרתו בסעיף (35 ד) לפקודת מס הכנסה, המצטרף לתכנית בתוך 12 חודשים ממועד עלייתו ארצה יהיה פטור מתקופת המתנה.
- 6.24.4. מבוטח "מכבי שלי" שנאסר או נעצר לתקופה העולה על שנה, ואשר נגרע בשל כך ממצבת המבוטחים של מכבי ואשר עוד טרם מאסרו או מעצרו השלים את תקופת ההמתנה הנדרשת מכוח תקנון זה, כולה או חלקה, ושילם את דמי החבר כסדרם עד ליום מאסרו/מעצרו, יהיה פטור עם שחרורו מתקופת ההמתנה שהשלים, בגין אותו שירות, ובתנאי שהצטרף בתוך 12 חודשים ממועד שחרורו, ותאריך תחילת גביית דמי החבר יעשה רטרואקטיבית מיום שחרורו.
- 6.24.6. מבוטח שעבר מקופת חולים אחרת שבה היה עמית ברובד העילי של שירותי הבריאות הנוספים (שב"ן), והצטרף לשב"ן "מכבי שלי" תוך 90 יום מהמועד שבו נרשם כחבר במכבי יהיה פטור מתקופת המתנה ב"מכבי שלי" כמשך תקופת חברותו בשב"ן של הקופה ממנה עבר, לרבות תקופת ההמתנה שעבר במסגרת אותה תכנית.
- 6.25. "דמי חבר" - תשלום חודשי עבור שירותי הבריאות הנוספים, כאמור בתקנון וכמפורט בסעיף 7.2 להלן.

(7) תחילה וסיום זכאות ודמי חבר

- 7.1 תחילה וסיום זכאות
- 7.1.1 הצטרפות המבוטח לתכנית "מכבי שלי" תחל במועד אישור טופס ההצטרפות. האישור יינתן באמצעות חתימה על טופס ייעודי ו/או בכל דרך אחרת בה מכבי תאפשר הצטרפות כגון: טלפון, פקס, אתר אינטרנט. במועד האישור יחתום המבוטח על כתב ויתור על סודיות רפואית. למבוטח תינתן אפשרות לחתום על ויתור סודיות רפואית רק בעת שיהיה בכך צורך לשם מימוש הזכאות.
- 7.1.2 מבוטח המעוניין להפסיק את חברותו בתכנית "מכבי שלי" ולהישאר מבוטח בתכנית "מכבי זהב", או מבוטח המעוניין להפסיק כליל את חברותו בשב"ן, ולהישאר מבוטח במכבי שירותי בריאות, יודיע על כך חודש ימים מראש על ידי מילוי וחתימה על "טופס ביטול חברות בתכניות הנוספות במכבי שירותי בריאות" בסניפי מכבי או על ידי הודעה במכתב רשום, או באמצעות מיופה כוח כדין.
- 7.1.3 סיום הזכאויות ייכנס לתוקפו חודש ימים מתאריך ההצהרה.
- 7.1.4 הפסקת חברות במכבי גוררת הפסקה בזכויות לשירותי בריאות נוספים מאותו מועד.
- 7.1.5 הפסקת החברות ב"מכבי זהב" גוררת הפסקת החברות ב"מכבי שלי" מאותו מועד.

7.2 דמי חבר

- 7.2.1 מש"ן תקבע מזמן לזמן את תעריפי דמי החבר ל"מכבי שלי". מש"ן רשאית לקבוע תעריפים שונים לקבוצות מסוימות של מבוטחים והכל בכפוף לחוק, ולאישור משרד הבריאות.
- 7.2.2 דמי החבר נקבעים בהתאם למספר הנפשות במשפחה ובהתאם לגיל המבוטח. מבוטח ישלם לפי התעריף המקובל לגבי קבוצת הגיל אליה הוא משתייך.
- 7.2.3 דמי החבר מתעדכנים בהתאם לשינוי החודשי במדד המחירים לצרכן, בראשון לכל חודש.
- 7.2.4 כתנאי למימוש זכויות על פי התקנון מבוטח חייב לשלם דמי חבר בגין השירותים הנוספים מדי חודש בחודשו או לתקופה כפי שתיקבע ע"י מש"ן, ובתחילת החודש, החל מן המועד בו אושרה זכאותו לשירותים נוספים. התשלום יבוצע בהרשאה לחיוב חשבון הבנק, או בהרשאה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי, יחד עם כל תשלום אחר למכבי, כפי שייקבע ע"י מש"ן.
- 7.2.5 על המבוטח לוודא ביצוע התשלומים בבנק באמצעות ההרשאה לחיוב חשבון הבנק או בהרשאה לחיוב באמצעות כרטיס האשראי. אי גביה של דמי החבר בחשבון הבנק של המבוטח אינו משחרר את המבוטח מאחריותו לתשלום דמי החבר מידי חודש בחודשו.
- 7.2.6 דמי חבר שלא שולמו יהוו חוב של המבוטח כלפי מכבי, והמבוטח יהיה מחויב להשיבם למכבי בצירוף הפרשי הצמדה ממועד היווצרות החוב ועד למועד התשלום בפועל. מבלי לגרוע מכל זכות העומדת למכבי על פי כל דין לצורך גביית החוב, מכבי תהיה זכאית לקזז מכל סכום שהמבוטח זכאי לקבל על פי התקנון את סכום החוב כאמור לעיל (לרבות הפרשי הצמדה שנצברו בגינו).
- 7.2.7 אם המבוטח לא שילם דמי חבר במועדם ובמלואם, תישלח לו לכתובת האחרונה הידועה למכבי התראה ראשונה על אי תשלום לא יאוחר מ-60 יום מן המועד בו נצבר לחובתו לראשונה חוב בפיקוד. אם לאחר קבלת ההתראה הראשונה, המבוטח לא הסדיר את החוב, תישלח לו התראה נוספת תוך 60 יום ממועד משלוח ההתראה הראשונה לכתובת האחרונה הידועה למכבי. אם המבוטח לא הסדיר את החוב תוך 60 ימים ממועד משלוח ההתראה השנייה, תבוטל חברותו בשירותי הבריאות הנוספים.
- 7.2.8 מימוש זכויות בתקופת אי-תשלום דמי החבר כאמור לעיל, מותנית בהסדרת תשלום החוב במלואו, לרבות הפרשי הצמדה שנצברו בגינו. המבוטח יהיה זכאי לאיזה מהזכויות והשירותים המפורטים בתקנון זה לאחר הסדרת תשלום החוב רטרואקטיבית למן היום הראשון בו איחר בהעברת התשלום או לא שילם. למען הסר ספק, המבוטח הינו מבוטח בשב"ן כל עוד חברותו לא בוטלה על ידו, באופן יזום ובכתב כאמור בסעיף 7.1.2 לתקנון, או חברותו בוטלה על ידי מש"ן, לאחר 180 יום במידה ולא שילם את חובו. הפסקת תשלום דמי חבר עבור שב"ן לא תחשב הודעה על הפסקת חברות וחובו של המבוטח יעמוד לפירעון גם לאחר סיום חברותו בשב"ן.
- 7.2.9 ביטול חברותו של אדם לא תמנע רישומו מחדש לשב"ן בכפוף לכך שהסדיר את תשלום החוב שנוצר כלפי מכבי בגין אי תשלום דמי חבר, במלואו, לרבות הפרשי הצמדה שנצברו בגין החוב במקרה של רישום מחדש כאמור לעיל, יחל מניין תקופת ההמתנה כקבוע בתקנון ממועד הרישום המחודש.
- 7.2.10 כל האמור בסעיף זה - מתייחס גם לבני משפחת המבוטח שלא שולמו בעבורם דמי חבר.

(8) הגשת בקשות ותביעות

- 8.1 בקשה למימוש זכות מהזכויות המפורטות בתקנון זה, תוגש בכתב בסניפי מכבי, והחלטה בה תינתן בתוך 60 יום, אלא אם קיים צורך בריאותי דחוף המחייב קיצור מועד זה.
- 8.2 מכבי תהיה רשאית להתנות ביצוע כל תשלום למבוטח מתוקף חבותה בתקנון זה, בהמצאת מסמכים והוכחות להנחת דעתה, ובכלל זה סיכומי מחלה, חשבונות מקוריים מנותני שירותים וקבלות מקוריות להוכחת כל תשלום שהמבוטח שילם בפועל בגין השירות הרפואי הנדון.
- 8.3 חלק המבוטח על תשובה שניתנה לו, רשאי הוא להשיג על ההחלטה, והשגתו תידון על ידי מש"ן ו/או מי שיוסמך לכך על ידה. המבוטח רשאי להגיש מסמכים וחוות דעת רפואית, כפי שימצא לנכון, או כפי שיתבקש על ידי מש"ן. יש להגיש את ההשגה בכתב אל שירותי הבריאות הנוספים, לכתובת: רח' המרד 27, תל אביב.
- 8.4 כל תביעה בערכאות שיפוטיות תישלח למנהלת השירותים הנוספים, לכתובתה ברח' המרד 27, תל אביב.
- 8.5 מי שמסר מידע כוזב ו/או העלים עובדות בעת הגשת בקשה ו/או דרישה ו/או תביעה למימוש זכות כלשהי מהזכויות המנויות בפרקי התקנון להלן (להלן: "הבקשה"), רשאית מכבי לתבוע ממנו פיצוי על כל נזק ו/או הוצאה שנגרמו לה עקב כך. מכבי תהא רשאית אף להפסיק זכויותיו של המבוטח לפי תקנון זה, ובלבד שהודיעה לו על כך בכתב וחלפו 60 יום מיום ההודעה.
- המבוטח יהא רשאי להשיג על החלטה זו בפני מש"ן, בתוך 60 יום מיום ההודעה. במקרה כאמור, זכויותיו של המבוטח לא תופסקנה עד למתן החלטת מש"ן בהשגתו, ואולם מש"ן תהא רשאית בהחליטה בהשגה, להורות על הפסקת הזכויות החל ממועד הגשת הבקשה.
- 8.6 **צבירת זכויות** - כל זכות המפורטת בתקנון זה ניתנת למימוש בתקופה כמוגדר בסעיף הרלבנטי בתקנון, ואינה ניתנת לצבירה ו/או העברה, אלא אם צוין אחרת. אי ניצול זכות בתקופה המצוינת אינו מקנה למבוטח זכויות יתר בתקופה אחרת.
- 8.7 **כפל תשלום והטבת נזק**
- 8.7.1 בכל מקרה בו מבוטח זכאי לקבלת שירות ו/או החזר ו/או שיפוי על פי תקנון זה (להלן ביחד: "ההשתתפות" או "סכום ההשתתפות") ובנוסף זכאי בשל אותו מקרה לקבל שירות ו/או החזר ו/או שיפוי מכל צד שלישי (להלן ביחד: "שיפוי מצד שלישי"), יוגבל סכום ההשתתפות כשיעור חלקם היחסי של כל הסכומים להם זכאי המבוטח בשל אותו מקרה הן מ"מכבי שלי" והן מכל צד שלישי כאמור ולא יותר מתקרת הוצאה בפועל.
- 8.7.2 על אף האמור בסעיף 8.7.1 לעיל, במקרה בו זכאי המבוטח לשירות ו/או החזר ו/או שיפוי ו/או פיצוי מצד שלישי, יישא "מכבי שלי" במלוא סכום ההשתתפות למבוטח ובלבד שכנגד השתתפות זו וכתנאי לה יחתום המבוטח לבקשת "מכבי שלי" על:
- * מסמך המחאת ו/או העברת זכויות כלפי אותו צד שלישי.
- * ייפוי כוח ל"מכבי שלי" ו/או למי מטעמו לתבוע בשמו ובמקומו את הצד השלישי.
- 8.7.3 למען הסר ספק, העברת ו/או המחאת הזכויות כאמור בסעיף 8.7.2 לעיל, תחול ביחס לחלק מסכום ההשתתפות העולה על חלקה היחסי של מכבי במקרה בו זכאי המבוטח לשיפוי מצד שלישי.

(9) החרגות וסייגים

מקרים בהם, למרות כל האמור לעיל, לא יהא המבוטח זכאי לאיזו מהזכויות המנויות בפרקי התקנון להלן:

- 9.1 טיפול ע"י פסיכיאטר ו/או ע"י פסיכולוג מורשה ו/או עובד סוציאלי, לרבות טיפול במקרים של מחלות נפש ו/או התייעצות ע"י פסיכולוג מורשה ו/או עובד סוציאלי ו/או אשפוז במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים, בית חולים פרטי ו/או בית חולים פסיכיאטרי.
- 9.2 ניתוחים קוסמטיים ו/או טיפולים קוסמטיים ו/או ייעוצים קוסמטיים, בגינם מובהר כי המבוטח לא יהיה זכאי לאיזו מהזכויות המנויות בפרקי התקנון, למעט האמור בסעיפים 29, 30, 31 בפרקי התקנון להלן.
- 9.3 כאשר מבוטח זכאי לטיפול רפואי, פיצוי ו/או שיפוי עבור הוצאותיו הרפואיות מתוקף החוקים הבאים, לרבות התקנות והצווים שמכוחם:
 - 9.3.1 חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה - 1975, למעט האמור בסעיפים 23, 33, בפרקי התקנון להלן.
 - 9.3.2 חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970.
 - 9.3.3 פרק ה' לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה - 1995 (ביטוח נפגעי עבודה), למעט האמור בסעיפים 23, 33, בפרקי התקנון להלן.
 - 9.3.4 חוק הנכים (תגמולים ושיקום), התשי"ט - 1959 (נוסח משולב).
 - 9.3.5 חוק תגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992.
 - 9.3.6 חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז - 1957.
 - 9.3.7 חוק נכי המלחמה בנאצים, התשי"ד - 1954.
 - 9.3.8 חוק התגמולים לחיילים ולבני משפחותיהם (חבלה שלא בעת מילוי תפקיד), התשמ"ח - 1988.
- 9.4 אם המבוטח ו/או מי מטעמו פעלו בכוונת מרמה ו/או העלימו עובדות, והכל בכל הנוגע לחבותה של מש"ן על פי תקנון זה.
- 9.5 טיפול רפואי ו/או אשפוז בחוץ לארץ, למעט האמור בסעיף 32 בפרקי התקנון להלן.
- 9.6 טיפולים כירורגיים הקשורים בשיניים והשתלות שיניים, למעט האמור בסעיף 10 בפרקי התקנון להלן, וכן התייעצות אצל מומחים בכל הקשור לשיניים וחניכיים.
- 9.7 טיפולים ברפואה משלימה וכן התייעצות עם מומחים בכל הקשור לטיפולים בתחום הרפואה המשלימה, למעט האמור בסעיף 15 בפרקי התקנון להלן.

פרקי התקנון

פרק א': רפואת שיניים

(10) טיפולי שיניים

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": משופר חלופי.

10.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להנחות ממחירון טיפולי השיניים במרפאות השיניים שבהסכם עם מכבי עבור טיפולים שאינם כלולים בסל הבריאות הממלכתי, בתחומים המפורטים להלן ובהתאם לרשימה תחת כל תחום
בנספח א':

- 10.1.1 בדיקה שנתית ללא תשלום (הזכאות הינה מתכנית "מכבי זהב") כולל צילומי שיניים.
- 10.1.2 משמרת, לרבות צילומי שיניים אבחנתיים (נשך/פריאפיקלי).
- 10.1.3 חניכיים (פריודונטיה).
- 10.1.4 כירורגיה.
- 10.1.5 שיקום.
- 10.1.6 שתלים ושיקום על גבי שתלים.
- 10.1.7 אורתודונטיה (יישור שיניים).
- 10.1.8 הרדמות.
- 10.1.9 צילומי שיניים במכונים.
- 10.1.10 עזרה ראשונה לאחר שעות הפעילות, במרפאות שהוגדרו כספקיות לנושא זה.

10.2 גובה הכיסוי

- 10.2.1 צילומי שיניים במרפאה במסגרת בדיקה שנתית - מבוטח ישלם השתתפות עצמית של 20 ₪ בגין כל צילום, בהתאם לרשימה כמפורט בנספח א'.
- 10.2.2 משמרת - מבוטח ישלם השתתפות עצמית של 20 ₪ בגין כל טיפול, בהתאם לרשימה כמפורט בנספח א'.
דין צילום אבחנתי (נשך/פריאפיקלי), כדין טיפול, אולם לא ייגבה תשלום עבור צילום המתבצע תוך כדי טיפול במסגרת המרפאה.
- 10.2.3 עבור הטיפולים בתחומים המפורטים להלן מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להנחה כוללת של 50%, בהתאם לרשימה תחת כל תחום בנספח א':
 - 10.2.3.1 חניכיים (פריודונטיה).
 - 10.2.3.2 כירורגיה.
 - 10.2.3.3 שיקום.
 - 10.2.3.4 שתלים ושיקום על גבי שתלים.
 - 10.2.3.5 אורתודונטיה (יישור שיניים).
 - 10.2.3.6 הרדמות.
 - 10.2.3.7 צילומי שיניים במכונים.
 - 10.2.3.8 עזרה ראשונה לאחר שעות הפעילות, כאמור בסעיף 10.1.10.

10.3 התעריפים יתעדכנו על-פי מדד המחירים לצרכן אחת לשנה.

10.4 למען הסר ספק, טיפולי שיניים משמרים ומונעים לילדים שטרם מלאו להם 18 שנים, טיפולי שיניים משמרים ומונעים לבני גיל 75 ומעלה וכן טיפולי שיניים

משקמים (פרותטיקה) לבני גיל 80 ומעלה, הנכללים בסל הבריאות הממלכתי, לא יינתנו במסגרת שירותי הבריאות הנוספים.
רשימת הטיפולים מופיעה בנספח א'. רשימת הטיפולים, התעריפים ורשימת המרפאות למתן עזרה ראשונה, לאחר שעות הפעילות תימצא במרפאות השיניים שבהסכם, בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".
10.5 תקופת המתנה - 6 חודשים.
10.6 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסיווגיהם.

פרק ב': הריון, לידה והורות

(11) חבילת הריון ולידה

11.1 מקרה מזכה הינו מצב בו אישה בהריון או עד 6 חודשים לאחר לידה, שהינה עמיתה בתכנית "מכבי שלי" 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 ב"מכבי זהב" / "מכבי שלי". על אף האמור, תהיה עמיתה זכאית להחזר לפי פרק זה בגין שירותים שרכשה מספק שלא בהסדר ושמצכים אותה בהחזר מ"מכבי זהב" וזאת מעבר לסכום ההחזר המגיע לה מ"מכבי זהב".

11.2 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 ₪ לכל הריון, ועד 4 הריונות בלבד לכל תקופת החברות באותה התכנית, גם אם תקופת החברות בתכנית איננה רציפה. בהריון מרובה עוברים הסכום המרבי לו תהא זכאית העמיתה הינו בשיעור של 75% מסך ההוצאה שהוציאה ועד לתקרה מצטברת של 4,000 ₪ להריון זה, ובלבד שסך ההחזרים אשר ניתנו לאותה עמיתה בתכנית, לרבות ניצול קודם של חבילת הריון ולידה בתכנית, לא יעלה על סך של 8,000 ₪ לכל תקופת החברות. לעניין זה "הוצאה בפועל" משמעה הוצאה שהוציאה העמיתה מכיסה בניכוי כל החזר/השתתפות שהעמיתה קיבלה או זכאית לקבל מתכנית "מכבי זהב" או מסעיפים אחרים של תכנית זו.

11.3 לעניין ייעוץ אצל רופא מומחה תחול תקרת החזר של עד 699 ₪.

11.4 חברת מכבי שלי בהריון תהיה זכאית לרכוש ב"מכביפארם" בהשתתפות עצמית משאבות הנקה בהנחה בשעור של 10% מההשתתפות העצמית לחברי "מכבי זהב". משאבות ההנקה לא יכללו במסגרת תקרת חבילת הריון ולידה כאמור בסעיף 11.2 לעיל.

11.5 בכל הקשור ללידה ועד ל-6 חודשים שלאחריה יכלול הכיסוי את השירותים שרכשה החברה, ובלבד שהם אחד מאלו:

11.5.1. דולה / תומכת לידה – תקרת החזר של עד 1,500 ₪ לכל הריון.

- 11.5.2 ייעוץ שינה לתינוק, אחות פרטית בבית היולדת, ייעוץ אישי בבית היולדת לפעילות גופנית ו/או לתזונה נכונה ליולדת ע"י תזונאית מוסמכת – עד תקרת החזר של 400 ₪ לכל ייעוץ.
- 11.6 הבראה לאחר לידה תוך חודשיים מהלידה:
- 11.6.1 עבור ילד ראשון ועד ילד שלישי - שלושה ימי הבראה.
- 11.6.2 עבור ילד רביעי ואילך - שלושה ימי הבראה נוספים מעבר לזכאות הקיימת בנפרד בתכנית "מכבי זהב".
- 11.6.3 תקרת החזר להבראה לאחר לידה - עד 400 ₪ ללילה.
- 11.7 חבילת היריון ולידה לא תכלול את הנושאים הבאים:
- 11.7.1 טיפול מכל סוג שהוא הקשור לפוריות.
- 11.7.2 ייעוץ/בדיקה/טיפול שאינם קונבנציונליים לרבות טיפולי הומאופתיה, טיפולים מתחום הרפואה המשלימה ו/או תרופות אלטרנטיביות.
- 11.7.3 ייעוץ, בדיקה טיפול או שרות מכל סוג שהוא שאינם רפואיים, למעט המפורט לעיל.
- 11.7.4 לא יינתן החזר בגין ייעוץ שניתן על ידי רופא מומחה יועץ בהסדר, כהגדרת מונח זה במסגרת הזכאות בסעיף 27 לתקנון מכבי זהב.
- 11.8 חבילת ההיריון והלידה הינה ליולדת עצמה, ולא תינתן לבן זוגה ו/או לילוד.
- 11.9 תקופת המתנה: 6 חודשים.
- 11.11 תשומת לב המבוטחת מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(12) בדיקת מי שפיר

חברה בהריון שגילה עד 35 שנה ושאינה עונה על תנאי סעיף 7(ח) לתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי (הזכאות בסל הבסיסי) תהיה זכאית לבצע בדיקת מי שפיר באמצעות בדיקת השבב הציטוגנטי CMA בעובר (צ'יפ גנטי), פעם אחת במהלך הריון, בהנחה בשיעור של 50% מההשתתפות העצמית על פי סעיף 29.1.א. לתקנון מכבי זהב, לרבות במקרה של הריון מרובה עוברים.

(13)

שימור דם חבל הטבור

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

13.1 מקרה מזכה

מבוטחת "מכבי שלי" תהיה זכאית להשתתפות בהוצאות של לקיחה, אחזקה ושימור דם חבל הטבור ליולדת, ללידה אשר ארעה במהלך תקופת חברותה ב"מכבי שלי".

13.2 גובה הכיסוי

מבוטחת "מכבי שלי" תהיה זכאית לשימור דם חבל הטבור לתקופה של 15 שנים, אצל ספק הקשור בהסכם עם שב"ן מכבי, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של 2,500 ₪.

רשימת הספקים שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

תקופת המתנה – 6 חודשים

תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(14)

סדנאות

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

14.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להשתתפות בעלות סדנאות בנושא הריון, לידה והורות המוצעות במכבי כמפורט להלן.

14.2 גובה הכיסוי

המבוטח יהיה זכאי להשתתפות בסדנאות אצל ספקים שבהסכם בכפוף לתשלום השתתפות עצמית כמפורט להלן:

שם הסדנה	תנאים לזכאות	השתתפות עצמית
הכנה ללידה		152 ₪ לזוג או ליחיד
עיסוי תינוקות	גילו של התינוק עד שנה	76 ₪ לזוג או ליחיד
התעמלות לאחר לידה	עד שנה מהלידה סדנה אחת ללידה	172 ₪ ליחיד
החייאה		23 ₪ ליחיד

מבוטחים שכתובתם הרשומה מרוחקת למעלה מ-30 ק"מ מסדנת הכנה ללידה שבהסכם והשתתפו בסדנה כזו אצל ספק שאינו בהסכם, יהיו זכאים להחזר של 50% מההוצאה בפועל ועד לתקרה של 222 ₪ לסדנה.

ההחזר יתבצע כנגד הצגת קבלה וחשבונית מס מקוריות של הספק המעידות על ההוצאה בגין סדנת הכנה ללידה.

14.3 רשימת הסדנאות, הספקים וההשתתפויות העצמיות שבהסכם

תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

14.4 תקופת המתנה - ללא תקופת המתנה.

14.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(15) ביקור יועצת הנקה בבית

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

15.1 מקרה מזכה

מבוטחת "מכבי שלי" תהיה זכאית להשתתפות של עד 2 ביקורי בית של יועצת הנקה שבהסכם עם מכבי ללידה אחת בתקופת חברות.

15.2 גובה הכיסוי

א. המבוטחת תהיה זכאית להשתתפות "מכבי שלי" בייעוץ הנקה בבית בכפוף לתשלום השתתפות עצמית: עבור ביקור ראשון - 149 ₪, עבור ביקור המשך - 80 ₪.

ב. ביישובים בהם אין שירות זמין לבית הלקוח, המבוטחת תהא זכאית להשתתפות על דרך של החזר בשיעור 70% מגובה ההוצאה, ועד לתקרה של 210 ₪ לביקור ראשון ו-60 ₪ לביקור שני.

15.3 רשימת יועצות ההנקה שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

15.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.

15.5 תשומת לב המבוטחת מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

פרק ג': אורח חיים בריא

(16) רפואה משלימה

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": משופר חלופי

16.1 חבר "מכבי שלי" יהא זכאי להנחה בשעור של כ-70% ממחיר כל טיפול, לפי מחירון מכבי טבעי לחברי מכבי כמפורט בנספח ב' לתקנון, בגין טיפולים הניתנים במרפאות "מכבי טבעי".

16.2 הזכאות לפי סעיף 15.1 היא ל-20 טיפולים, לכל היותר, בשנה קלנדרית אחת, בכל התחומים גם יחד, לרבות ייעוץ רפואי.

16.3 חבר "מכבי שלי" יהיה זכאי להנחה בשעור של 10% ממחיר כל טיפול מעבר לטיפול ה-20 עבור כל טיפולי הרפואה המשלימה המופיעים ברשימת הטיפולים במרפאות מכבי טבעי שבהסכם עם מכבי.

16.4 רשימת מרפאות מכבי טבעי ומחירון המרפאות יימצאו בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

16.5 תקופת המתנה: 3 חודשים.

16.6 תשומת לב החבר מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(17) בדיקות סקר תקופתיות

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

17.1 מקרה מזכה

מבוטח יהיה זכאי לבדיקת סקר תקופתית, כמפורט ברשימה שלהלן, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

- 17.1.1 גילו של המבוטח 45 שנים ומעלה.
- 17.1.2 בדיקת הסקר התקופתית בוצעה אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.

17.1.3 השתתפות "מכבי שלי" הינה אחת ל- 3 שנים צפות.

17.2 בדיקת הסקר כוללת את השירותים והבדיקות המפורטים להלן:

- 17.2.1 בדיקת רופא
- 17.2.2 בדיקות דם ושתן
- 17.2.3 בדיקת לחץ דם
- 17.2.4 א.ק.ג.
- 17.2.5 תפקוד ריאות וצילום חזה (לעוסקים בספורט ו/או מעשנים)
- 17.2.6 ראייה
- 17.2.7 לחץ תוך עיני
- 17.2.8 שמיעה
- 17.2.9 דם סמוי בצואה
- 17.2.10 אחת מהבדיקות הבאות: ארגומטריה, ממוגרפיה, גניקולוגיה (כולל בדיקת שד), צפיפות עצם.

17.3 גובה הכיסוי

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לבדיקת הסקר כמפורט לעיל, אחת לשלוש שנים צפות, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בסך 23 ₪. בדיקות ושירותים אשר אינם מופיעים ברשימה לעיל לא יכוסו במסגרת השתתפות עצמית זו ולא יינתן בעבורם החזר מ"מכבי שלי".

17.4 רשימת הספקים שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

17.5 תקופת המתנה - 6 חודשים.

17.6 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(18) חיסונים למטיילים בחו"ל

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": משופר חלופי.

18.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לקבלת ייעוץ רפואי וחסיונים לקראת יציאה לחו"ל במרפאת מטיילים שבהסכם עם מכבי.

18.2 גובה הכיסוי

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי עלות החיסונים, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של 23 ₪ לכל חיסון. עלות הייעוץ הרפואי הקודם למתן החיסונים תמומן במלואה ע"י "מכבי שלי", ללא כל השתתפות עצמית של המבוטח.

18.3 רשימת המרפאות שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

18.4 תקופת המתנה - 6 חודשים.

18.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

קידום בריאות אישי (19)

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

19.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" שגילו 18 שנים ומעלה, יהיה זכאי לאימוני כושר אישיים בביתו עם מאמני כושר שבהסכם עם מכבי. מאמן כושר אישי יהיה בעל תעודת הסמכה של "מדריך כושר גופני ובריאות" או "מאמן לקידום בריאות" ממוסד מוכר על ידי מנהל הספורט שאישר את תוכנית הקורס. האימון ימשך שעה לפחות. ניתן להמיר עד שני אימונים במפגשים עם תזונאית מוסמכת שבהסכם בבית החבר.

19.2 גובה הכיסוי

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לאימון על ידי מאמן כושר אישי בביתו, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בסך 23 ₪ לאימון או למפגש. הזכאות הינה לעד 12 אימונים בתקופת חברות.

19.3 רשימת מאמני הכושר והתזונאיות שבהסכם תימצא בסניפי מכבי,

באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

19.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.

19.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

שימור הכושר הקוגניטיבי (20)

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

20.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להשתתפות בסדנה אחת או לרכישה חד פעמית של תוכנה ייעודית אחת אצל ספקים שבהסכם, המציעים תכנית שימור הכושר הקוגניטיבי, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית ולתנאים המצטברים הבאים:

20.1.1 גילו של המבוטח 45 שנים ומעלה והוא אינו מאובחן כחולה דמנציה.

20.1.2 השירות נרכש אצל ספק שבהסכם עם מכבי, כמפורט בסעיף 19.2 מטה.

השתתפות "מכבי שלי" הינה בעבור סדנה אחת/ אימון ממוחשב אחד או רכישת תוכנה אחת בתקופת חברות, ובכפוף לתשלום השתתפות עצמית כדלקמן:

20.1.3 עבור השתתפות בסדנה/ אימון ממוחשב:

שם הספק	סוג השירות	מס' מפגשים	השתתפות עצמית למבוטח
בריינספא	סדנה אינטראקטיבית מונחית	16	1,302 ₪ לכל הסדנה
בריינספא	אימון ממוחשב קבוצתי	8 רצופים	138 ₪ לכל סדרת המפגשים
בריין טריין	אימון ממוחשב קבוצתי	12 רצופים	391 ₪ לכל סדרת המפגשים

שם הספק	השתתפות עצמית למבוטח – מינוי חצי שנתי	השתתפות עצמית למבוטח – מינוי שנתי
בריינספא	178 ₪	296 ₪
רימינד	178 ₪	296 ₪
בריינ טריין	178 ₪	296 ₪

20.2 תקופת המתנה – 6 חודשים.

20.3 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(21) אביזרי עזר לבית

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

21.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להשתתפות ברכישת אביזרי עזר לבית, מתוך רשימת האביזרים המאושרים לרכישה, המפורטת ב**נספח ג'** לתקנון, ובכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

21.1.1 גילו של המבוטח 65 שנים ומעלה.

21.1.2 הרכישה בוצעה אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.

המבוטח קיבל הפניה מהרופא המטפל או מאחות מכבי או מפיזיותרפיסט מכבי או ממרפאה בעיסוק מכבי טרם הרכישה. המבוטח יוכל לרכוש אביזר אחד מכל סוג בתקופת הזכאות. סכום השתתפות "מכבי שלי" מתחדש בכל 3 שנים צפות.

21.2 גובה הכיסוי

הסכום לו יהיה זכאי מבוטח "מכבי שלי" בגין הוצאה עבור אביזרי עזר לבית, יהיה עד לתקרה מצטברת של 1,018 ₪ בכפוף לתשלום השתתפות עצמית, לכל הרכישות גם יחד. תקרה זו תתחדש בכל 3 שנים צפות. חישוב תקרת הזכאות ומיצוייה ייעשה בהתאם לחלקה של תכנית "מכבי שלי" במימון התשלום עבור האביזר (שווה ערך להשתתפות העצמית של המבוטח עבור אותו אביזר כמופיע בנספח ג' לתקנון).

21.3 רשימת הספקים שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

21.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.

21.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

פרק ד': אבחונים, ייעוצים וטיפולים

(22) פעילות גופנית מודרכת לאחר שיקום אירוע מוחי

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

22.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" שגילו מעל 45 שנים ומעלה יהיה זכאי להשתתפות בפעילות גופנית מודרכת לאחר שיקום אירוע מוחי, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

- 22.1.1 עברו 3 חודשים ממועד קרות האירוע המוחי שעבר המבוטח, ולא יותר מ-6 חודשים לאחריו.
- 22.1.2 המבוטח אינו זכאי לשיקום סל מסל הבריאות.
- 22.1.3 המבוטח ביצע את הפעילות הגופנית אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.
- 22.1.4 המבוטח קיבל הפניה מרופא מומחה בתחום נירולוגיה או גריאטריה או שיקום טרם פנייתו לספק שבהסכם.
- 22.1.5 השתתפות "מכבי שלי" הינה לתקופה רצופה של 6 חודשים בתקופת חברות.

22.2 גובה הכיסוי

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי עלות 6 חודשי פעילות גופנית מודרכת, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של 287 ₪ לחודש.

- 22.3 רשימת הספקים שבהסכם וההשתתפויות העצמיות תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".
- 22.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.
- 22.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(23) התייעצות עם מומחים בארץ

(לרבות חוות דעת לנושא אפוטרופסות גוף)

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": מתווסף.

- 23.1 הגדרת "רופא מומחה יועץ" – רופא הכלול ברשימת הרופאים המנתחים שבהסכם כאמור בסעיף 32.3 להלן, או רופא שהוכר כרופא מומחה – יועץ על ידי הוועדה להכרה ברופאים מומחים כיועצים במסגרת תכנית "מכבי שלי" ואשר נכלל ברשימת היועצים כאמור בסעיף 22.5. הרשימה לא תכלול רופאים הקשורים עם מכבי בהסכם, למעט הסכם למתן שירותי ייעוץ במסגרת הביטוחים המשלימים לחברי מכבי ולמעט יועצי-על של מכבי.

23.2 מקרה מזכה

מבוטח יהיה זכאי לשתי התייעצויות נוספות בשנה, או לקבלת חוות דעת אחת בנושא אפוטרופסות גוף הנוגעת אליו, מעבר לזכאותו על פי תקנון "מכבי זהב", עם "רופא מומחה יועץ" כהגדרתו לעיל, שנמצא ברשימת הרופאים. ההתייעצות תבוצע במרפאה אשר פרטיה מופיעים ברשימה כאמור בסעיף 22.5 להלן. למען הסר ספק, חוות-דעת לאפוטרופסות גוף תחשב לצורך זכאות זו כשני ייעוצים של רופא מומחה ודין ביקור חוזר אצל יועץ – כדין התייעצות נפרדת.

- הזכאות הינה בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:
- א. גילו של המבוטח 65 שנים ומעלה.
 - ב. המבוטח פנה ל"רופא מומחה יועץ" כהגדרתו בסעיף 22.1 ומתוך הרשימה כאמור בסעיף 22.5 להלן.
 - ג. חוות דעת לאפוטרופסות גוף תינתן על ידי "רופא מומחה יועץ" מהרשימה כאמור לעיל בתחומים הבאים בלבד: רפואת משפחה, גריאטריה, פסיכיאטריה.
 - ד. מכבי תהא רשאית לבקש מהחבר הצגת מסמכים שונים (לרבות מכתב סיכום רפואי של התייעצות, חשבונית וקבלה וכד'), כחלק מבחינת הזכאות להשתתפותה במימון השירות. תנאי לקבלת השתתפות מכבי במימון השירות יהא שיתוף פעולה של החבר עם דרישות מכבי כמפורט בסעיף זה לעיל.
 - ה. כל החריגים שהוגדרו בסעיף 27.1.6 בתקנון "מכבי זהב" יחולו על הזכאות כמפורט לעיל, למעט החרגת ייעוצים בתחום אפוטרופסות גוף.
- 23.3 הזכות להתייעצות כפופה לתשלום השתתפות עצמית על ידי החבר.
- 23.4 השתתפות "מכבי שלי" בעלות הייעוץ תיעשה באחת מהדרכים הבאות:
- א. יועצים הכלולים ברשימת המנתחים – החבר ישלם השתתפות עצמית במרפאת היועץ. לא יינתן החזר בגין תשלום השתתפות עצמית זו.
 - ב. יועצים במסלול החזר – החבר ישלם בגין ההתייעצות ויהא זכאי להחזר בגובה 80% מהעלות בפועל ועד תקרה של 620 ₪ עבור יועץ, או של 1,240 ₪ עבור חוות דעת לאפוטרופסות גוף.
- 23.5 רשימות היועצים, מרפאותיהם, תחומי הייעוץ של כל יועץ וההשתתפויות העצמיות יימצאו במרכזים הרפואיים (סניפים) של מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".
- 23.6 תקופת המתנה – 6 חודשים.
- 23.7 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(24) שירותי חירום לב לבעלי גורמי סיכון למחלות קרדיו-וסקולאריות

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

- 24.1 **מקרה מזכה**
- מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לרכישת שירותי חירום לב בכפוף לתשלום השתתפות עצמית ולתנאים המצטברים הבאים:
- 24.1.1 גילו של המבוטח 45 שנים ומעלה.
 - 24.1.2 למבוטח גורם סיכון אחד לפחות למחלות קרדיו-וסקולאריות מבין הבאים: השמנת יתר, יתר שומנים בדם, סוכרת, יתר לחץ דם.
 - 24.1.3 לא קיימת זכאות לקבלת השירות במסגרת סל הבריאות ו/או "מכבי זהב". למען הסר ספק, מבוטח אשר זכאי או היה זכאי לקבלת השירות במסגרת סל הבריאות ו/או "מכבי זהב" – לא יהיה זכאי על פי סעיף זה.
 - 24.1.4 המבוטח רכש השירות אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.
 - 24.1.5 המבוטח קיבל הפניה מהרופא המטפל טרם פנייתו לספק שבהסכם.
 - 24.1.6 השירות הנרכש הינו אחד מהבאים: לחצן מצוקה לקבלת שירות רפואי או קרדיוביפר.

24.2 גובה הכיסוי

24.2.1 מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי שירותי חירום לב אצל ספקים

שבהסכם, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית, כדלקמן:

24.2.1.1 עבור לחצן מצוקה – 23 ₪ לחודש.

24.2.1.2 עבור מנוי קרדיוביפר – 69 ₪ לחודש.

24.2.2 הכיסוי הינו בעבור השירות בלבד ואינו כולל פיקדונות והתחייבויות

אחרות שיחולו על המבוטח לפי דרישת הספקים שבהסכם.

24.3 רשימת הספקים שבהסכם וההשתתפויות העצמיות תימצא בסניפי

מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

24.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.

24.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם

וסייגיהם.

(25) אבחון דידקטי ופסיכו-דידקטי

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

25.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" שגילו 6 שנים ועד גיל 18 יהיה זכאי לאבחון דידקטי או אבחון

פסיכו-דידקטי ללקויות למידה, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

24.1.1 האבחון בוצע אצל ספק שבהסכם עם מכבי.

24.1.2 מימוש חד פעמי של אחד מהאבחונים האמורים לעיל לכל

תקופת החברות.

25.2 גובה הכיסוי

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי אבחון דידקטי או לאבחון פסיכו-דידקטי

בכפוף לתשלום השתתפות עצמית כדלקמן:

24.2.1 אבחון דידקטי – 689 ₪.

24.2.2 אבחון פסיכו-דידקטי – 1,379 ₪.

25.3 מבוטח "מכבי שלי" בגיר (מגיל 18) יהיה זכאי לבצע על חשבונו אבחון

דידקטי או אבחון פסיכו-דידקטי ללקויות למידה, ויהא זכאי להחזר

מתוכנית "מכבי שלי" בגובה של 30% מעלות האבחון ועד תקרה של 500

₪, ובלבד שהאבחון יבוצע על ידי מוסד המוכר על ידי המוסדות להשכלה

גבוהה בישראל, ו/או לצורך קבלת רישיונות הניתנים על ידי מוסדות

המדינה / אגודים מקצועיים ו/או לצורך לימודי תעודה. זכאות זו תינתן

למבוטח פעם אחת בלבד לאורך תקופת חייו הבגירים.

25.4 רשימת הספקים שבהסכם וההשתתפויות העצמיות תימצא בסניפי מכבי,

באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

25.5 תקופת המתנה – 6 חודשים.

25.6 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(26) אבחון הפרעות קשב וריכוז

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב":

לעניין האבחון הראשון במימון "מכבי שלי" - משופר חלופי.

לעניין האבחון השני במימון "מכבי שלי" – מתווסף.

- 26.1 **מקרה מזכה**
מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לאבחון הפרעות קשב וריכוז מסוג TOVA או BRC או Moxo או NeuroTrax, אחד מהם לבחירתו, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:
- 26.1.1 האבחון בוצע אצל ספק שבהסכם עם מכבי.
 - 26.1.2 טרם פנייתו לספק שבהסכם קיבל המבוטח הפניה מרופא מכבי
 - 26.1.3 שהינו אחד מהבאים: מומחה בנוירולוגית ילדים והתפתחות הילד, מומחה בפסיכיאטריית ילדים ונוער, רופא ילדים עם ניסיון של 3 שנים לפחות בהתפתחות הילד, רופא ילדים או רופא משפחה שעבר התמחות בתחום הפרעת קשב וריכוז, מומחה בנוירולוגיה או בפסיכיאטריה של המבוגר.
- 26.2 **גובה הכיסוי**
מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי עלות האבחון בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בסך 23 ₪. הזכאות הינה למימוש חד פעמי לכל תקופת החברות. מבוטח שביצע אבחון ומיצה זכאותו ב"מכבי שלי", יוכל למצות זכאותו לאבחון נוסף (מסוג שונה), גם מ"מכבי זהב".
- 26.3 רשימת הספקים שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".
- 26.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.
- 26.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(27) טיפולים בהתפתחות הילד

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש/ מתווסף – בהתאם למפורט להלן.

- 27.1 **מקרה מזכה**
מבוטח "מכבי שלי", הזכאי לטיפולים בהתפתחות הילד ממכבי או המאובחן כבעל הפרעת קשב וריכוז (ADHD ו-ADD), יהיה זכאי לטיפולים בהתפתחות הילד בתחומים: רכיבה טיפולית, טיפולים ביצירה והבעה, טיפולים באמצעות בעלי חיים, ספורט טיפולי ופעילות טיפולית במים (להוציא טיפולים הניתנים על ידי פיזיותרפיסט) בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:
- 27.1.1 גילו של המבוטח 3 שנים ועד 18 שנים.
 - 27.1.2 הטיפולים בוצעו אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.
 - 27.1.3 המבוטח קיבל הפניה מרופא משפחה או מרופא ילדים או ממכון מכבי להתפתחות הילד.

- 27.2.1 ילד בגיל 10-3 הזכאי לטיפולים בהתפתחות הילד ממכבי ו/או מ"מכבי זהב", ילד בגיל 12-6 המאובחן כבעל הפרעת קשב וריכוז (ADHD ו-ADD) וילד בגיל 18-3 המוגדר כסומאטי או המאובחן כסובל מאוטיזם – יהיה זכאי במסגרת תכנית "מכבי שלי" למכסה של 20 טיפולים לשנה (50 טיפולים לשנה כולל טיפולי "מכבי זהב"). מכסת טיפולים זו הינה עבור התחומים המפורטים בסעיף 26.1 לעיל בלבד.
- 27.2.2 ילד בגיל 18-10 אשר היה זכאי לטיפולים בהתפתחות הילד על פי החוק, וילד בגיל 18-12 המאובחן כבעל הפרעת קשב וריכוז (ADHD ו-ADD) – יהיה זכאי במסגרת תכנית "מכבי שלי" בלבד למכסה של 50 טיפולים בתחומים האמורים בסעיף 26.1 לעיל.
- 27.2.3 מבוטח "מכבי שלי" יישא בהשתתפות עצמית בסך 72 ₪ עבור כל טיפול.
- 27.3 רשימת המטפלים שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".
- 27.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.
- 27.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

פרק ה': אופטיקה ואסתטיקה

(28) משקפי ראייה ועדשות מגע אופטיות מגיל 18 ומעלה

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

- 28.1 מקרה מזכה
מבוטח שגילו 18 שנים ומעלה יהיה זכאי לרכישת משקפי ראייה אופטיים או עדשות מגע אופטיות (להלן: "אביזרי ראייה"), בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:
- 28.1.1 הרכישה בוצעה אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.
28.1.2 המבוטח קיבל אישור מאופטומטריסט מורשה שבהסכם, המאשר כי למבוטח קיימת בעיית ראייה (קוצר/רוחק) והוא זקוק לאביזר ראייה.
28.1.3 סכום השתתפות "מכבי שלי" מתחדש בכל 3 שנים צפות, מעת הרכישה הראשונה.
- 28.2 גובה הכיסוי
ההשתתפות העצמית שישלם מבוטח "מכבי שלי" בגין כל רכישה של אביזר תהיה בשיעור של 50% מסך ההוצאה בפועל, וזאת עד לתקרת זכאות מצטברת של 1,018 ₪ לכל הרכישות גם יחד. תקרה זו תתחדש בכל 3 שנים צפות. למען הסר ספק, אין כפל כיסויים – הזכאות מ"מכבי שלי" מחליפה את הזכאות מ"מכבי זהב", ככל שקיימת, ואינה באה בנוסף לה.
- 28.3 רשימת הספקים שבהסכם תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".
- 28.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.
- 28.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(29)

ניתוח לייזר לתיקון ראייה

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

29.1 מקרה מזכה

מבוטח יהיה זכאי להנחה בעת ביצוע ניתוח באמצעות לייזר לתיקון קוצר ראייה, אצל הספקים שבהסכם, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

29.1.1 גילו של המבוטח 18 שנים ומעלה.

29.1.2 הניתוח בוצע אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.

29.1.3 הזכאות הינה לניתוח אחד עבור כל אחת משתי העיניים בתקופת חברות.

29.2 גובה הכיסוי

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי ניתוח לייזר לתיקון ראייה, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית עד 9,000 ₪ לשתי העיניים, בהתאם לסוג הניתוח והספק שבהסכם.

29.3 רשימת הניתוחים, הספקים שבהסכם וההשתתפויות העצמיות תימצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

29.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.

29.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(30)

ניתוחים אסתטיים

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

30.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להנחה בעת ביצוע ניתוח אסתטי אשר כלול ברשימת הניתוחים כמפורט להלן ובכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

30.1.1 הניתוח האסתטי בוצע אצל ספקים שבהסכם עם מכבי.

30.1.2 המבוטח אינו זכאי לאחד מהניתוחים ברשימה על פי חוק ביטוח בריאות.

30.1.3 הזכאות הינה לניתוח אסתטי אחד בשנה מתוך רשימת הניתוחים המופיעה להלן בסעיף 29.2.

30.2 גובה הכיסוי

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי, בכפוף לתשלום השתתפות עצמית אצל ספקים שבהסכם, בניתוחים האסתטיים הבאים:

30.2.1 אף

30.2.2 עפעפיים

30.2.3 הצמדת אוזניים

30.2.4 הגדלת חזה (כולל שתלים)

30.2.5 הקטנת והרמת חזה

30.2.6 ורידים (לא כולל נימים), בשיטת הזרקת קצף תחת US, באישור מראש של "מכבי שלי", ובמקרים שבהם אין הצדקה רפואית

והניתוח נדרש משיקולים אסתטיים בלבד.

30.2.7 מתיחת בטן

30.2.8 מתיחת פנים

30.2.9 שאיבת שומן

30.3 למען הסר ספק, במידה וניתן כיסוי ממכבי או מ"מכבי זהב" משיקולים רפואיים, לא יינתן כיסוי נוסף מ"מכבי שלי".

30.4 רשימת הספקים בהסכם וההשתתפויות העצמיות תמצא בסניפי מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

30.5 תקופת המתנה – 6 חודשים.

30.6 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

פרק ו': ניתוחים ובדיקות מיוחדות

(32) ניתוחים פרטיים בחו"ל

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

32.1 הגדרות:

- 32.1.1 "ניתוח" - ניתוח שבסל הבריאות על פי החוק שנעשה באשפוז מלא וקיים לגביו מחיר דיפרנציאלי בתעריפון משרד הבריאות.
- 32.1.2 "הוצאות רפואיות" – הוצאות אשפוז של המבוטח, לרבות שימוש בחדר ניתוח, שכר רופאים, אחיות, שירות הרדמה (כולל מרדים), בדיקות רפואיות, שירותי מעבדה, צילומי רנטגן ותרופות ובתנאי שהכל במהלך האשפוז.
- 32.1.3 "שתל" - אביזר שהושלל במסגרת ניתוח כאמור בסעיף זה, והינו אביזר הכלול בסל שירותי הבריאות.

32.2 מקרה מזכה

- מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להחזר עבור ניתוח, כמוגדר לעיל, אשר על פי בחירת המבוטח יתבצע בחו"ל, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:
- 32.2.1 רופא מכבי מומחה בתחום הרפואי הרלוונטי קבע, על פי קריטריונים רפואיים מקובלים, כי יש צורך בביצוע הניתוח.
- 32.2.2 הניתוח אינו טיפול מתחום הרפואה האלטרנטיבית ו/או אינו מתבצע במסגרת מחקר או ניסוי קליניים והצטבר על הניתוח ניסיון קליני מספק באשר ליעילותו ובטיחותו.
- 32.2.3 הניתוח אושר על ידי "מכבי שלי" קודם לביצועו בעוד המבוטח שוהה בישראל.
- 32.2.4 הניתוח אינו מאושר לביצוע בחו"ל על פי חוק ביטוח בריאות ו/או על פי תקנון "מכבי זהב".
- 32.2.5 לניתוח יש תעריף דיפרנציאלי על פי תעריפון משרד הבריאות.
- 32.2.6 הניתוח בחו"ל יעשה על פי אמות מידה אתיות מקובלות במדינה בה הוא מבוצע ו/או במדינת ישראל.
- 32.2.7 על אף האמור בסעיף 31.1.1, לא ייראו כניתוח טיפולים וניתוחים בתחומים אלה: השתלות, טיפולים וניתוחים הקשורים לעקרות, פוריות, אי-פוריות, עיקור מרצון ולידה, הקרנות, טיפולים כימותרפיים או אונקולוגיים, טיפול היפותרמי, זריקה, הזלפות, בדיקות ופעילות הדמיה, כגון: MRI ו-CT כאשר אלה אינם חלק ממהלך האשפוז, בזמן הניתוח.
- 32.3 גובה הכיסוי
- 32.3.1 מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי להחזר עבור ההוצאות הרפואיות כמוגדר לעיל עד תקרת סכום שלא תעלה על 200% מהמחירון הדיפרנציאלי של משרד הבריאות עבור אותו ניתוח בבית חולים בישראל.
- 32.3.2 התשלום יבוצע בשקלים כערכם על פי השער היציג ביום התשלום, בגין ההוצאות הרפואיות הממשיות ששולמו בפועל על ידי המבוטח כפי שמוגדר לעיל.
- 32.3.3 למען הסר ספק, אין כפל כיסויים - ניתוח אשר אושר במסגרת "מכבי זהב" לא יאושר במסגרת סעיף זה.
- 32.3.4 תקופת המתנה – 12 חודשים.
- 32.3.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(33) ניתוחים בהסכם

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": מתוסף.

- 33.1 מקרה מזכה
מבוטח "מכבי שלי", הזכאי לניתוח פרטי על סעיף 6 בתקנון "מכבי זהב", ובוחר במנתח הנמצא בהסכם עם מכבי יהיה זכאי להפחתת סכום ההשתתפות העצמית עבור ניתוחים בבית חולים פרטי בהסכם.
- 33.2 גובה הכיסוי
מבוטח מכבי שלי יהא זכאי להנחה נוספת בגובה של עד 50% מההשתתפות העצמית של מבוטח מכבי זהב לאותו ניתוח, כמפורט ברשימת ההשתתפויות העצמיות לניתוחים בבית חולים פרטי שבהסכם. על אף האמור, בחלק מהמקרים ההשתתפות העצמית של מבוטח "מכבי שלי" תהיה ללא ההשתתפות העצמית של מבוטח "מכבי זהב".
- בכל מקרה, ההשתתפות העצמית לא תפחת מ-300 ₪.
- 33.3 רשימות הרופאים המנתחים שבהסכם ובתי החולים שבהסכם, פירוט ההשתתפויות העצמיות לכל ניתוח ורשימת הניתוחים לגביהם יש למכבי הסכם עם אותו בי"ח/רופא וכן פירוט הניתוחים המחייבים אישור "מכבי שלי" מראש והנחיות לקבלת אישור זה, ימצאו במרכזים הרפואיים (סניפים) של מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".
- 33.4 תקופת המתנה – 6 חודשים.
- 33.5 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(34) הבראה לאחר אשפוז

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

- 34.1 מקרה מזכה
מבוטח "מכבי שלי" אשר היה מאושפז בבית חולים יהיה זכאי להשתתפות בהבראה בבתי מלון או בבתי הבראה, בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:
- 34.1.1 גילו של המבוטח 65 שנים ומעלה.
- 34.1.2 המבוטח היה מאושפז בבית חולים לפחות 4 לילות רצופים ולא יותר מ-7 לילות רצופים. הכיסוי למבוטח שהיה מאושפז 8 לילות רצופים ומעלה הינו על פי תקנון "מכבי זהב" בלבד.
- 34.1.3 טרם חלפה תקופה של חודשיים ממועד שחרור המבוטח מבית החולים.
- 34.1.4 בית המלון או בית הבראה בו שהה המבוטח רשומים במשרד התיירות.
- 34.1.5 המבוטח שהה את כל ימי ההבראה ברציפות בבית המלון או בבית הבראה.
- 34.1.6 המבוטח הציג ל"מכבי שלי" תעודת שחרור או סיכום מחלה מבית-החולים בו היה מאושפז וכן קבלה וחשבונית מס מקוריות מבית המלון או בית הבראה המפרטות את ימי ההבראה בגין כל יום הבראה.

34.2 גובה הכיסוי

המבוטח יהיה זכאי להחזר של 50% מההוצאה ועד לתקרה של 258 ₪ ללילה עבור עלות שהיה בחדר בבית המלון או בבית ההבראה. למען הסר ספק, ההחזר הינו עבור השהייה על המבוטח עצמו בלבד. הזכאות להחזר הינה לעד מחצית ממספר הלילות בהם היה המבוטח מאושפז ולא יותר מ-10 לילות הבראה לשנה.

34.3 תקופת המתנה – 6 חודשים.

34.4 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(35) אמבולנס להסעה מבית החולים לבית

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

35.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" שגילו 65 שנים ומעלה יהיה זכאי להחזר עבור הזמנת אמבולנס שאושר על ידי משרד הבריאות לצורך הסעתו מבית החולים לביתו בכפוף לתנאים המצטברים הבאים:

35.1.1 המבוטח היה מאושפז 2 לילות ומעלה בבית החולים.

35.1.2 המבוטח אינו זכאי להסעה על פי חוק ביטוח בריאות.

35.1.3 הזכאות הינה לעד 2 הסעות בשנה.

35.2 גובה הכיסוי

המבוטח יהיה זכאי להחזר של 50% מההוצאה בפועל ועד לתקרה של 207 ₪ לנסיעה באמבולנס לבית.

35.3 תקופת המתנה – 6 חודשים.

35.4 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

(36) קולונוסקופיה וירטואלית

מהות הכיסוי ביחס לזכאות על פי "מכבי זהב": חדש.

36.1 מקרה מזכה

מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לבדיקת קולונוסקופיה וירטואלית לאבחון מוקדם של סרטן המעי הגבס לאוכלוסייה ללא גורמי סיכון אצל ספקים שבהסכם עם מכבי, בכפוף לתנאים המצטברים המפורטים להלן:

36.1.1 גילו של המבוטח 50 שנים ועד 75 שנים.

36.1.2 המבוטח קיבל הפניה לבדיקה מרופא מכבי מומחה ברפואת משפחה או בגסטרואנטרולוגיה טרם פנייתו לספק שבהסכם.

36.1.3 המבוטח זכאי על פי חוק הבריאות לביצוע בדיקת דם סמוי בצואה ובחר לבצע קולונוסקופיה לצורך בדיקת סקר.

36.1.4 הזכאות לביצוע הבדיקה הינה אחת ל-5 שנים ממועד ביצוע הבדיקה האחרונה.

36.2 גובה הכיסוי

36.3 מבוטח "מכבי שלי" יהיה זכאי לכיסוי הבדיקה בכפוף לתשלום

השתתפות עצמית בסך – 574 ₪.

36.4 רשימת הספקים שבהסכם וההשתתפויות העצמיות תימצא בסניפי

מכבי, באתר האינטרנט של מכבי ובמוקד "מכבי ללא הפסקה".

36.5 תקופת המתנה – 6 חודשים.

36.6 תשומת לב המבוטח מופנית לסעיפים הכלליים על תנאיהם וסייגיהם.

נספח א' רשימת טיפולי השיניים המאושרים

* חריג בעניין טיפולים אסתטיים: מובהר בזאת שהזכאות ע"פ נספח זה אינה כוללת טיפולים למטרות אסתטיות.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
פרק א' - בדיקות צילומים, כללי בתשלום, בדיקות				
כולל תוכנית בדיקה) טיפול בכתב (לא כולל צילומים	ב	10030	בדיקה ראשונה חנם	
בדיקה לגורם חוץ (ללא) צילומים	בחוצ	10035	20.00	
בדיקת יועץ (פרוטטי, אנדודונטי)	בי	10045	20.00	
בדיקה לפני הסרת אבנית	בלש	10040	חנם	
צילומים במרפאה				
צילום נשך/פריאפיקלי	צנ	199160 0	20.00	
צילום נשך/פריאפיקלי*2	צנ2	199180 0	40.00	
צילום נשך/פריאפיקלי*3	צנ3	19920	60.00	
צילום נשך/פריאפיקלי*4	צנ4	19922	80.00	
צילומים במכונים				
צילום נשך/פריאפיקלי * 1 במכון צילומים	צנמ	199380 0	20.00	
צילום נשך/פריאפיקלי * 2 במכון צילומים	צנמ2	199400 0	40.00	
צילום נשך/פריאפיקלי * 3 במכון צילומים	צנמ3	19942	60.00	
צילום נשך/פריאפיקלי * 4 במכון צילומים	צנמ4	19944	80.00	
צילום אוקלחלי	צא	19932	24.35	
צילום סטטוס מלא (צילומי נשך) - במכון (ללא צילום	צס	199520 0	85.20	אחת לשנתיים מכל סוגי הסטטוס
צילום סטטוס מלא (כולל צילומי נשך) - במכון צילום	צסמ	199530 0	103.85	אחת לשנתיים מכל סוגי הסטטוס
צילום סטטוס מלא (ללא צילומי נשך) - במרפאה	צסמ ר	199500 0	82.35	אחת לשנתיים מכל סוגי הסטטוס
צילום סטטוס מלא (כולל צילומי נשך) - במרפאה	צסמ מר	199510 0	103.85	אחת לשנתיים מכל סוגי הסטטוס

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
צילום חצי סטטוס-לסת אחת	צחס	1993400	37.45	אחת לשנתיים מכל סוגי הסטטוס
צילום סטטוס מקבילית	צמק	1995400	131.65	אחת לשנתיים מכל סוגי הסטטוס
צילום חצי סטטוס מקבילית-לסת אחת	צלמ	1993600	85.20	אחת לשנתיים מכל סוגי הסטטוס
צילום פנורמי	צפ	1995600	56.10	
צילום צפלומטרי	צצ	19958	56.10	פעם אחת
צילום סט אורתודונטיה ללא פנורמי	צאול 1	19903	298.05	פעם אחת מכל סוגי סט אורתודונטיה
סט אורתודונטיה	צאול ת	19908	344.00	פעם אחת מכל סוגי סט אורתודונטיה
צילום סט אורתודונטיה ללא אנליזה	צאול 1א	19909	222.85	פעם אחת מכל סוגי סט אורתודונטיה
צילום סט אורתודונטיה ללא אנליזה ופנורמי	צאול 1אפ	19907	181.10	פעם אחת מכל סוגי סט אורתודונטיה
אנליזה ממוחשבת	אמ	19902	162.90	פעם אחת
צילומי פנים	צפנ	19912	87.40	פעם אחת
עד לסת אחת CT צילום	ססי טי 1	1991300	244.95	
לשתי לסתות CT צילום	ססי טי 2	19914	462.80	
כללי בתשלום				
צילום תיק רפואי לגורם חוץ	צתר	18150	119.30	
צילום-העתק צילום נשך/פריאפקלי למתפא	העצ מ	19925	13.60	
צילום - העתקת צילומים ע'ג דיסק	העצ ד	19927	33.00	
צילום - העתק צילום סטטוס למתפא	העצ סמ	19924	62.50	
צילום - העתק צילום פנורמי למתפא	העצ פמ	19926	62.50	
עזרה ראשונה לאחר שעות הפעילות (שישי-שבת וחגים)				
בדיקה ללא טפול נוסף - עזרה ראשונה לילה	עב	10010	77.25	
עזרה ראשונה (אבחון ומרשם תרופתי בלבד)	עזר	13650	77.25	
צילום	עצנ	1992800	18.75	
אקסטרפציה	עאק	13620	183.90	
ניקוז מורסה בשן	ענמ	13640	219.60	
עקירה רגילה	עער	13660	183.90	
עקירה כירורגית + תפרים	עעכ	13655	247.60	
כתר זמני	עכז	13630	148.80	
הדבקה / הסרת כתר - מחיר ליחידה (עד 4 יחידות)	עהכ	13625	44.35	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
ניקוז מורסה בחניכיים לכל שן	ענמ ח	13635	148.80	
סתימה זמנית	עסז	13645	77.25	
פרק ב' - טיפולים משמרים ואסתטיים				
טיפול שיניים משמר				
טיפול עזרה ראשונה	ער	13560	20.00	
עזרה ראשונה הדבקת כתר (לכל יחידה מאחזת עד 3 יחידות)	ערה כ	10041	20.00	
עזרה ראשונה (אבחון ומרשם תרופתי בלבד)	ערא	13555	20.00	
סתימת אמלגם משטח אחד	סא	13550	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
סתימת אמלגם שני משטחים ומעלה	סא3	13545	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
שתי סתימות אמלגם נפרדות באותה שן	סאכ	13540	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
CLASS 3,5 סתימה לבנה	סל	13535	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
CLASS 4 סתימה לבנה	סל4	13530	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
שתי סתימות לבנות נפרדות באותה שן	סלכ	15105	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
סתימה זמנית	סז	13520	20.00	
פינים לעיגון (T.M.S) סתימה	פינ	13565	20.00	
טיפולים אסתטיים				
הבהרת שיניים ויטליות בשיטה ביתית (מחזור טיפול-עד 3 שבועות) - לסת אחת	השב 1	13470	680.33	
הבהרת שיניים ויטליות בשיטה ביתית (מחזור טיפול-עד 3 שבועות) - שתי לסתות	השב 2	13480	1,269.75	
הבהרת שיניים ויטליות בשיטה ביתית (מחזור טיפול-עד 3 שבועות) - שני שיניים בלסת	השב ח	13475	544.13	
טיפול תחזוקתי / מחזור טיפול הבהרה נוסף בלסת אחת (עד 3 שבועות 3 מזרקי הלבנה)	הטת	13490	435.08	
הבהרת שן לא ויטלית (לא כולל שחזור השן)	השל 1	13485	20.00	אחת לשנה באותה שן
ציפוי קומפוזיט בשן קדמית/ השלמת כותרת שן קדמית	צהק	13500	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
שחזור קומפוזיט בשן אחורית (סתימה לבנה)- משטח אחד	שקא 1	13505	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
שחזור קומפוזיט בשן אחורית (סתימה לבנה) - שני משטחים	שקא 2	13510	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
שחזור קומפוזיט בשן אחורית (סתימה לבנה) - שלושה משטחים	שקא 3	13515	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
PLV ציפוי חזיתית חרסינה ב- (כולל שחזור זמני)	צחח	13495	1,938.30	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה ללא מתכת (זרקוניה)	כחל מ	10011	1,934.65	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
סד הדרכה להשחזה לחזיתיות חרסינה	סדש	10184	390.15	
טיפול הזרקות				
אזור בוטוקס	בוטו	10169	650.00	
מזרק חומצה היאלורונית	היאל	10170	1,450.00	
פרק ג' - טיפולי שורש (אנדודונטיה)				
הוצאת מבנה לצורך אנדו (MTA טיפול בפרפורציה)	פרפ	10174	20.00	
הוצאת מבנה לצורך אנדו	המא	10173	20.00	
טיפול שורש				
טיפול שורש תעלה אחת	טש1	13380	20.00	
טיפול שורש שתי תעלות	טש2	13375	20.00	
טיפול שורש שלוש תעלות	טש3	13370	20.00	
טיפול שורש ארבע תעלות	טש4	13365	20.00	
חידוש ט. שורש תעלה אחת	חטש 1	13345	20.00	
חידוש ט. שורש שתי תעלות	חטש 2	13360	20.00	
חידוש ט. שורש שלוש תעלות	חטש 3	13355	20.00	
חידוש ט. שורש ארבע תעלות	חטש 4	13350	20.00	
פירוק פיני כסף (בנוסף) ש"לחט	פפכ	13385	20.00	
תוספת לטיפול שורש- למקרה שמעל 2 ישיבות באותה שן	תטש	13390	20.00	
אקספלורציה אנדודונטלית (ניסיון לחטש/טיפול שורש)	נחט	13340	20.00	
תוספת לטיפול שורש במיקרוסקופ	מיק	14341	20.00	
אפקסיפקציה (סגירת חוד שורש)	אפי	10172	20.00	
מומחה לטיפול שורש				
טיפול שורש תעלה אחת	מטש 1	14335	20.00	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
טיפול שורש שתי תעלות	מטש 2	14330	20.00	
טיפול שורש שלוש תעלות	מטש 3	14325	20.00	
טיפול שורש ארבע תעלות	מטש 4	14320	20.00	
חידוש ט. שורש תעלה אחת	מחט 1ש	14300	20.00	
חידוש ט. שורש שתי תעלות	מחט 2ש	14315	20.00	
חידוש ט. שורש שלוש תעלות	מחט 3ש	14310	20.00	
חידוש ט. שורש ארבע תעלות	מחט 4ש	14305	20.00	
פירוק פיני כסף (בנוסף) ש"לחט	מפפ כ	14340	20.00	
תוספת לטיפול שורש- למקרה שמעל 2 ישיבות באותה שן	מתט ש	14345	20.00	
אקספלורציה אנדודונטלית (נסיון לחטש)	מנח ט	14295	20.00	
אפקסיפיקציה (סגירת חוד שורש שלא סיים התפתחותו)	מאפ י	14344	20.00	
טיפול שורש כירורגי (אפיקואקטומי)	טשכ	14343	1,575.95	
פרק ד' - טיפולים כירורגיים				
טיפול כירורגי				
פתיחת מורסה	פמ	13090	20.00	
עקירה רגילה	ע	13070	20.00	
עקירת שורש	עש	13075	20.00	
עק. כירורגית, שן שבורה	עכ	13065	20.00	
עקירת שן בינה	עשב	13080	20.00	
עקירת שן עודפת	עשע	10126	20.00	
ניתוח עק. שן בינה כלואה	נשב	13055	20.00	
ניתוח כריתת חוד השורש (אפיסקטומי)	נכש	13035	412.70	
נתוח כריתת חוד השורש בשן טוחנת	כחש	13040	-	
סתימת רטרוגרד	סר	13060	106.10	
ניתוח עקירת ניב כלוא	ענ	13050	596.40	
ניתוח החלקת עצם הכנה לתותבת (לעקירת 4 שיניים לפחות)	הע	13030	324.75	
המיסקציה /אמפוטציה של שורש	המי	13015	20.00	
חשיפת שן כלואה למשיכה אורטודנטית	חנ	13020	596.40	
בדיקה הסטולוגית (לא) כולל הניתוח	ביו	13005	124.30	
פרנקטומי	פרנ	13085	397.60	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
ניתוח ביופסיה - כשלא מבוצעת פעולה כירורגית אחרת	נביו	13025	268.55	
שימור מכתשית עקירה עם מילוי	שמע	10176	298.20	
מומחה כירורגיה				
עקירת שן בינה- מומחה	מעש ב	10175	20.00	
עקירה כירורגית שן בינה כלואה - מומחה	מנש ב	10177	20.00	
פרק ה' - טיפולי חניכיים (פריודונטיה)				
הגת הפה				
הסרת אבן והדרכה לבריאות הפה	נא	13610	94.85	
טפול בפלואוריד או דורפאט כל הפה (לכל ישיבה)	פלו	13615	28.90	אחת לשנה
גרידת חניכיים / הקצעת י שיננית"שרשים רבע פה ע	מגח ש	10051	169.20	4 בשנה מכל סוגי הקצעת שורשים/גרידת חניכיים
טיפול חניכיים				
שנתית בדיקה,או ביקורת ותוכנית טפול בכתב חובה בצוע צרטינג של (הפריודונט	מבפ	10055	82.35	
גרידת חניכיים/הקצעת (שורשים רבע פה	מגח	13285	368.95	4 בשנה מכל קודי הקצעת שורשים/ גרידת חניכיים המוגדרים לרבע פה (אין כפל קודים)
ניתוח חניכיים שיטית פה	מנח ש	13330	735.10	6 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כירורגית חניכיים המוגדרים לשיטית פה (אין כפל קודים)
ניתוח חניכיים רבע פה	מנח ר	13325	1,025.80	4 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כירורגית חניכיים המוגדרים לרבע פה (אין כפל קודים)
השתלת חניכיים	מהש ח	13295	398.50	4 טיפולים כל 4 שנים
אקספלורציה פריודונטלית (בנייתוח נפרד	מאק ס	13280	427.45	
חומר אמדוגין לרגרציה מודרכת	אמדו	10056	1,041.70	
טיפול בפריוצ'יפ - מחיר לישיבה (לא כולל עלות החומר)	ציפ	13305	34.10	עד 5 בשנה
עלות יחידת פריוצ'יפ	עציפ	13335	51.65	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
טיפול מושהה אליזול-מחיר לשיבה /באריסטין ללא עלות החומר	טמב	13310	58.50	עד 5 בשנה
אליזול/אריסטין	אלז	30037	101.60	
כריתת ELECTROSURGERY י"חניכיים ע	אלק	13315	132.25	
ביצוע רגנרציה מודרכת של עצם במהלך ניתוח	רגנ	10057	371.80	6 טיפולים כל 3 שנים מכל קודי כירורגיית חניכיים המוגדרים לרבע/ שישית פה (אין כפל קודים)
			-	
			-	
טיפול חניכיים רגנרטיביים				
בדיקה להשתלה	בש	13095	70.40	
שתל	שתל	13125	1,657.10	לא יותר מ-5 שתלים ללסת, בכל 5 שנים
שתל בשן עודפת	שתל ע	10152	1,657.10	
הרמת סינוס פתוחה (לא כולל עצם וממברנה)	הרס פ	10058	3,666.10	פעם אחת לכל סינוס
הרמת סינוס סגורה (לא כולל עצם וממברנה)	הרס מ	10059	1,360.20	פעמיים בשנה
חשיפת שתל (קוד אינפורמטיבי)	חש	13121	-	
- רגנרציה מודרכת של עצם ההשתלה במהלך	רמע ה	13120	530.20	פעמיים בשנה
רגנרציה מודרכת של עצם - או בניתוח נפרד מה השתלה קצירת עצם	רמע	13115	1,206.30	פעמיים בשנה
לצורך השתלה עתידי. (אוטוגנית) לא כולל מחיר ממברנה/עצם			-	
מעמד אבחנתי כירורגי (STENT) להשתלות	מה	13110	211.80	
הוצאת שתל	הש	13100	332.70	
קצירת עצם אוטוגנית להשתלה	קעא	10060	238.95	פעמיים בשנה
GTR על פי רשימה ממברנה לרגנרציה מודרכת של העצם	על פי רשימה			
חומר דמוי עצם לאאוגמנטציה על פי רשימה	על פי רשימה			
השתלת בלוק באזורים אחוריים של הלסת (לא כולל עלות בלוק)	בל1	10084	3,095.50	פעם אחת לכל אזור
השתלת בלוק בסגמנט קדמי מניב עד ניב (לא כולל עלות בלוק)	בל2	10090	3,095.50	פעם אחת לכל אזור

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
בלוק	על פי רשימה		-	
הוצאת שתל שלא בוצע במכבידנט	הש	10178	497.00	
חשיפת שתל שלא בוצע בכמבידנט	חש	10179	397.60	
פרק ו'-טיפולים משקמים (פרותים)			-	
			-	
בדיקה ותוכנית טיפול (לשיקום הפה (מקוזז אם מתבצע טפול	מבש	14005	80.00	
תבניות לימוד לכל לסת	תל	13270	64.15	
תותבות קבועות			-	
מבנה מידי	מ	13260	182.25	
מבנה יצוק ממתכת	מי	13255	313.95	
כתר אקריל זמני/יחידה בגשר זמני	כז	13165	113.55	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית
כתר חרסינה על מתכת (חצי אצילה	כח	13195-0	719.80	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה על מתכת	כחל	10124	719.80	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר אקריל מבושל זמני (מעבדה	כזמ	13170	146.50	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר אלומיניום טרומי	כאל	13160	74.95	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר אקריל קבוע (תקוזז העלות קוד כזמ בביצוע כתר קבוע)	כמק	15030	356.50	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית
רק באישור) כתר קפטק) מנהל רפואי	כקט	14125-0	1,049.05	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה מאוחה למתכת אצילה	כחא	10082-0	1,021.90	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה עם כתף (חרסינה) באשור יועץ פרוטטי	כתפ	14095-0	891.25	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
כתר טלסקופי - יח') תחתונה בלבד (באישור יועץ פרוטטי	כטל	14110-0	570.45	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
השחזת שן והתאמת כתר זמני (לא כולל הכתר הזמני)	השכ ז	10046	181.10	
כיפת שורש ממתכת אצילה	כשא	10047	592.65	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כיפת שורש ממתכת חצי אצילה	כש	13155	442.85	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כיפת שורש ממתכת	כשל א	10123	442.85	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תוספת זהב עבור מתכת אצילה 1 ליחידת כתר	תזה באצ 1	13146	152.65	
תוספת זהב עבור מתכת אצילה 2 ליחידת כתר	תזה באצ 2	13147	471.70	
ספלינט - סד לקיבוע שיניים (לפי מחיר לכל שן)	ספ	13265	77.80	
הוצאת מבנה	המב	13135	66.45	
חיתוך והורדת כתר/יחידה מגשר ישן (לא יותר משתי יחידות לגשר)	חכ	13150	57.30	
הורדת כתר ישן והתאמתו ככתר זמני	הכ	13140	82.35	
תקון שבר בחרסינה במרפאה	תקש	13275	257.15	
גשר מרילנד פוטניק - רופא כללי	מריפ	10180	483.10	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
גשר מרילנד כנף - רופא כללי	מריכ	10181	251.00	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תיקון חרסינה המעבדה - רופא כללי	תחמ	10182	477.60	
וו אסתטי לתחל וייטליום	רווא ס	10185	278.30	
fiber-מבנה סיבי זכוכית post	מסז	10186	258.45	
תותבות להוצאה				
תותבת שלמה) עליונה/תחתונה (כולל ריפודים לשנה	תש	13465	1,818.85	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תותבת (vivotent/vita שלמה עליונה/תחתונה לשנה) (כולל ריפודים)	תשוי	10098	2,055.60	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת שלמה מיידית כתותבת מעבר כולל שני ריפודים עד שנה	תשמ	13460	1,034.35	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית להוצאה (יצוקה ויטליום) (כולל שיניים)	תחל 1	13445	1,818.85	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית להוצאה יצוקה ויטליום+וואלפלסט	תחל	10068	3,143.85	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית משרף - כשיקום קבוע	תחל ש	13455	891.25	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית וואלפלסט כשיקום קבוע -	וולח	10102	2,781.10	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
להוצאה (תותבת חלקית) מאקריל זמנית (3 שיניים ויותר	תחל	13450	749.40	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית זמנית (מאקריל - פליפר (עד 2 שיניים	תחל א	13440	323.60	
תותבת חלקית זמנית (מוואלפלסט - פליפר (עד 2 שיניים	תחפ 1	10104	1,818.85	
אטצ'מנט - מחבר (מדויק, כולל מחיר המחבר	אטצ	13395	891.25	
צ'קה - מחבר חצי מדויק (כולל מחיר המחבר	צקה	14235	570.45	
דולדר בר	דול	13400	181.10	
רשת לתותבת/ביגל	רשת	13430	592.65	
רשת יצוקה לתותבת	רשי	13425	442.85	
סד לילה	סד	13410	442.85	אחת לשנתיים
סד לפלואורידציה	סדל	13415	152.65	אחת לשנתיים
סד הגנה לספורטאים	סהס	13405	471.70	אחת לשנתיים
onlay-סתימה מחרסינה	סח	10188	77.80	
תקונים בשרף				
רפוד קשה במעבדה	רשב	13585	347.40	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
רפוד קשה במרפאה	רק	13590	168.60	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
רפוד רך במעבדה	רך	13595	347.40	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
רפוד רך במרפאה	רח	13600	86.85	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
נקודת הלחמה לויטליום	נה	13580	176.65	
תקון שבר בתותבת ו/או תקון תותבת והוספת וו /שן/משענת (חיוב אחד בלבד לארוע)	תת	13605	241.90	
הוספת כל שן או וו נוספים	תומ	13570	34.65	
הפיכת תותבת חלקית לתותבת שלמה כולל שיניים ורפוד הוספת עד 4 התותבת	של	13575	550.10	
			-	
			-	
מחירון פרוטטי לרופא מומחה בשיקום הפה				
בדיקה ותוכנית טיפול לשיקום הפה	משב שי	10071	96.50	
תבניות לימוד	משת ל	10072	89.10	
תותבות קבועות - מומחה לשיקום הפה				
מבנה מיידי כולל פין אחד	משמ	10073	241.90	
מבנה יצוק ממתכת	משמ י	10074	452.40	
כתר אקריל זמני (ח.בגשר) זמני	משכ ז	10075	164.65	
כתר אקריל מבושל זמני (במעבדה	משכ זמ	10076	210.70	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר אלומיניום	משכ אל	10077	108.50	
כתר אקריל קבוע (תקוז עלות כתר זמני עם ביצוע הכתר הקבוע)	משכ מק	10078	522.25	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה על מתכת (חצי אצילה	משכ ח	10080-0	1,007.05	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה על מתכת	משכ חל	10122	1,007.05	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר קפטק	משכ קט	10081-0	1,438.00	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה מאוחה למתכת אצילה	משכ חא	10044-0	1,471.45	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה עם כתף חרסינה	משכ תף	10083-0	1,284.10	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
כתר טלסקופי יח' תחתונה בלבד	משכ טל	10084-0	820.85	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה ללא מתכת - מומחה שיקום / אסותא	כחל מא	10012	2,321.90	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
השחזת שן והתאמת כתר זמני (לא כולל הכתר הזמני)	משה שכז	10085	261.20	
כיפת שורש ממתכת אצילה	משכ שא	10086	853.20	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
גשר מרילנד פונטיק	משמ ריפ	10087	941.80	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
גשר מרילנד כנף	משמ ריכ	10088	489.35	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כיפת שורש	משכ ש	10089	635.80	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
הוצאת מבנה	משה מ	10091	95.45	
חיתוך והורדת כתר / יחידה מגשר ישן (לא יותר משתי לגשר יחידות)	משח כ	10092	66.45	
הורדת כתר ישן והתאמתו ככתר זמני	משה כ	10093	109.05	
תקון שבר בחרסינה במרפאה	משת קש	10094	369.55	
סד אבחנתי טפולי/סד (לילה) (לטפול בהפרעות סגר ובעיות מפרקים	משס דא	10095	769.75	אחת לשנתיים
תיקון חרסינה במעבדה - מומחה	משת חמ	10183	668.45	
fiber post, מומחה סיבי זכוכית	משמ סז	10187	361.80	
onlay-סתימה מחרסינה מומחה	מסח	10189	2,713.60	
גשר מרילנד כנף ללא (emax/זרקוניה) מתכת מומחה	גמכ ל	10191	1,938.30	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
גשר מרילנד פונטיק ללא (emax/ מתכת) (זרקוניה מומחה	גמפ ל	10190	969.15	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבות להוצאה - מומחה בשיקום הפה			-	
תותבת שלמה (עליונה/תחתונה) (כולל ריפודים לשנה	משת ש	10097	2,619.35	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תותבת (תותבת) vivodent/vita שלמה עליונה/תחתונה לשנה (כולל ריפודים	משת שוי	10066	2,959.90	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית משרף - כשיקום קבוע	משת חלש	10070	1,283.50	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת שלמה מיידית כתותבת מעבר כולל שני ריפודים עד שנה	משת שמ	10099	1,652.05	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית להוצאה מאקריל זמנית מעל 3 שניים	משת חל	10100	1,078.05	
תותבת חלקית להוצאה יצוקה ויטליום+וואלפלסט	משת חול	10049	4,527.25	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית להוצאה יצוקה ויטליום כולל שיניים	משת חלו	10002	2,619.35	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית וואלפלאסט עד 12 שיניים - כשיקום קבוע	משווח	10069	4,005.00	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית זמנית מאקריל (פליפר) עד 2 שיניים	משת חלא	10103	891.25	
תותבת חלקית זמנית מוואלפלסט - (פליפר) עד 2 שיניים	משת חפו	10065	570.45	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
אטצ'מנט - מחבר מדויק	משא טצ	10105	181.10	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
צ'קה - מחבר חצי מדויק	משצקה	10106	592.65	
וו אסתטי לתותבת חלקית	וושאס	10107	442.85	
תוספת חיך שקוף לתותבת	חישמ	10009	442.85	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תיקונים בשרף - מומחה בשיקום הפה			152.65	
רפוד קשה במעבדה	משרשב	10109	471.70	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
רפוד קשה במרפאה	משרק	10110	77.80	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
רפוד רך במעבדה	משרך	10111	66.45	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
במרפאה רפוד רך	משרח	10112	118.65	ריפוד אחד בשנה ללסת מכל סוגי הריפודים
רשת לתותבת/ביגל	משרשת	10113	392.90	
רשת יצוקה לתותבת	משרשי	10114	513.80	
דולדר בר	משדול	10116	1,335.15	
נקודת הלחמה לויטליום	משנה	10117	235.70	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תיקון שבר בתותבת או תיקון תותבת והוספת וו או שן משענת או הוספת תיקון תותבת והוספת וו+שן	משת	10118	328.75	
הוספת שן נוספת או וו נוסף	משת ומ	10119	46.55	
הפיכת תותבת חלקית לתותבת שלמה כולל הוספת עד 4 שיניים ורפוד התותבת	מש של	10120	769.75	
שיקום ע"ג שתלים		#N/A	-	
כתר חרסינה/ויניר	שכח	13675-0	919.15	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
מבנה לשתל	מבש	13690	719.25	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
ביקורת שנתית	הבש	13665	70.40	
תותבת על 2 שתלים - מחברים כדוריים	תכ2	13720	4,594.85	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת על 3 שתלים - מחברים כדוריים	תכ3	13725	5,090.40	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת על 4 שתלים - מחברים כדוריים	תכ4	13730	5,794.95	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת + בר על 2 שתלים	תב2	13705	4,957.65	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת + בר על 3 שתלים	תב3	13710	5,683.05	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת + בר על 4 שתלים	תב4	13715	6,408.65	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
שני מחברים כדוריים עם התאמה לתותבת ישנה	מכ	13700	2,116.25	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כדורי החלפת אטצ'מנט / רוכב לבר (לא כולל חלקים ומעבדה)	החא	13670	119.70	
FIXED DETACHABLE	תקמ	13695	9,371.35	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
מחבר לתותבת נשלפת-locator/לוקיטור	לוק	10062	1,300.00	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
כיפת סיליקון למחבר כדורי (עלות)	כס	10032	208.45	
סט-אפ מעבדתי אבחנתי	סטא	13731	9,371.35	
תכנון השתלה ממוחשבת עד חצי לסת	תהמ 1	10019	851.50	אחת ל-5 שנים
תכנון השתלה ממוחשבת לסת שלמה	תהמ 2	10081	1,703.10	אחת ל-5 שנים
סד ממוחשב קטן (עד 4 שתלים)	סמ4	10082	1,419.25	אחת ל-5 שנים
סד ממוחשב גדול (מעל 4 שתלים)	סמ2	10083	2,838.45	אחת ל-5 שנים.
מבנה זירקוניה לשתל	מז	10192	546.70	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
מבנים לשיקום מוברג (multi unit)	מולט 1	10194	9,371.35	
שיקום ע"ג שתלים - מומחה				
מבנה זירקוניה לשתל- מומחה	משמ 2	10193	765.40	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
מבנים לשיקום מוברג מומחה - (multi unit)	משמ ולטי	10195	1,391.60	
כתר חרסינה / וניר- מומחה	מש שכח	10196	1,263.85	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
מבנה לשתל- מומחה	משמ בש	10197	989.00	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
תותבת על 2 שתלים- מחברים כדוריים, מומחה	משת 2כ	10198	6,318.35	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת על 3 שתלים- מחברים כדוריים, מומחה	משת 3כ	10199	6,999.75	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת על 4 שתלים- מחברים כדוריים, מומחה	משת 4כ	10200	7,968.90	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת+בר על שני שתלים, מומחה	משת 2ב	10201	6,817.35	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת+בר על 3 שתלים, מומחה	משת 3ב	10202	7,814.85	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תותבת+בר על 4 שתלים, מומחה	משת 4ב	10203	8,812.80	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
עם שני מחברים כדוריים התאמה לתותבת ישנה- מומחה	משמ כ	10204	2,910.45	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
החלפת אטצ'מנט כדורי/רוכב לבר - מומחה (לא (ומעבדה כולל חלקים	משה חא	10205	164.50	
מומחה-fixed detachable	משת קמ	10206	12,886.70	אחת ללסת כל 5 שנים, למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תכנון השתלה ממוחשבת עד חצי לסת-מומחה - באישור מנהל רפואי	משת 1המ	10208	1,170.95	אחת ל-5 שנים
תכנון השתלה ממוחשבת לסת שלימה-מומחה - באישור מנהל רפואי	משת 2המ	10209	2,341.85	אחת ל-5 שנים
פרק ז' - יישור שיניים				
טפול שיניים לילדים (שלא בסל הבריאות)				
בדיקה ותוכנית טפול בכתב (לא כולל צילומים)	בד	10020		בדיקה ראשונה חינם
שחזור אמלגם / קומפוזיט משטח אחד	סט	11095	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
שחזור אמלגם / קומפוזיט שני משטחים ומעלה	סט3	11090	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
קיטוע מוך / כפוי מוך עקב חבלה	קמ	11080	20.00	
כתר טרומי	כט	11050	20.00	
כתר לבן (הקשיה ע"י אור) או שיחזור שן קדמית שבורה	כל	11055	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
אפקסיפיקציה	אפס	11030	20.00	
אפקסיפיקציה - כל ישיבה נוספת	אפס נ	12025	20.00	
סתימה זמנית	סזי	11060	20.00	
עקירה רגילה לילד (שן חלב)	עי	11230	20.00	
איטום חריצים לכל שן	אח	11020	20.00	אחת לשנתיים בכל שן
שומר מקום חד צדדי	שמק	11085	20.00	
פולפקטומי/טפול שורש שן חלבית	פול	11065	20.00	
החזרת שן שנעקרה בתאונה וקיבועה עם חומר מרוכב	חהח ש	11045	20.00	
החזרת כל שן נוספת באותה ישיבה	חהש	11040	20.00	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
הורדת הקיבוע (בעקבות) הטפול אחרי תאונה	כהק	11035	20.00	
קיבוע שיניים ניידות (בעקבות חבלה)	קשנ	11070	20.00	
טפול שיניים לילדים ע"י מומחה (שלא בסל הבריאות)				
בדיקה ותוכנית טפול בכתב (לא כולל צילומים)	מבד	10025	בדיקה ראשונה חינם	
יישור שיניים (הנחה 25% במגן זהב חלה אך ורק עד גיל 18)				
בדיקה ותוכנית טפול בכתב	באור	10005	47.70	
טפול אורתודונטי מלא במכשיר קבוע - בלסת אחת (לא כולל מכשיר פונקציונלי)	טאו א	11140-0	4,093.05	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
טפול אורתודונטי מלא במכשיר קבוע - בשתי מכשיר לסתות (לא כולל פונקציונלי)	טאור	11130-0	4,440.40	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
טפול אורתודונטי מלא במכשיר קבוע - בלסת אחת (כולל מכשיר פונקציונלי)	אקט א	11135-0	4,858.25	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
טפול אורתודונטי מלא בשתי - במכשיר קבוע לסתות (כולל מכשיר פונקציונלי)	אקט י	11125-0	5,205.70	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
פלטה לתיקון מנשך ולאחריה טפול מלא (' במידת הצורך לא לפני 12 חד)	פלמ	11175	1,103.00	פעם אחת
טפול חלקי בלסת אחת במכשיר קבוע	טחב א	11160-0	1,837.55	פעם אחת, מקודי האורתודנטיה של טיפול חלקי
הבקעת שן אחת	השא	11115	1,056.55	
הבקעת שן כלואה	השכ	11120	1,347.05	
רסן חוזר (עקב אובדן)	אר	11105	102.15	עד פעמיים
פלטה חוזרת (עקב אובדן)	אפ	11100	333.25	עד פעמיים
שומר מקום חד צדדי	שמח	11190	361.05	פעם אחת ללסת
שומר מקום דו צדדי	שמד	11185	501.85	פעם אחת ללסת
תיקון פלטה	תפל	11205	120.85	
תוספת לכל סמך שקוף (טיפול בילדים)	ברק 1ט	10048	15.30	
תוספת לכל סמך חרסינה או ננעל (טיפול בילדים)	ברק 2ט	10054	46.55	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
בקר נוסף לאחר סיום הטפול ותקופת הרטנציה	בנמ	11110	61.35	
פלטה לרטנציה	פלר	11170	347.40	פעם אחת לכל לסת
(חיצוני) ספלינט לרטנציה	ספלח	11180	485.90	פעם אחת לכל לסת
לימוד תבניות	אתל	11195	64.15	פעם אחת
אורתודונטי טפול 18 (מלא ללסת אחת למבוגרים (מעל גיל	טאו אמ	11150-0	4,360.40	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
טפול אורתודונטי מלא (ללסת אחת למבוגרים גיל 18 כולל סמכים (מעל שקופים או חרסינה או ננעלים	טאו אש	10054-00	5,108.55	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
טפול אורתודונטי מלא 18 (בשתי לסתות למבוגרים (מעל גיל	טאור מ	11155-0	4,693.00	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
טיפול אורתודונטי מלא בשתי לסתות למבוגרים סמכים (מעל גיל 18 כולל שקופים או חרסינה או (ננעלים	טאו אש2	10056-00	5,381.05	פעם אחת, מכל קודי האורתודנטיה של טיפול מלא עם מכשיר קבוע
טפול אורתודונטי מלא כהכנה לכירורגיה אורתוגנטית	טאור מ1	11145-0	5,133.05	פעם אחת
טיפול אורתודונטי בסל הבריאות כהכנה לכירורגיה אורתו	טאור מ2	10151-0	18,215.60	
טפול חלקי בלסת אחת במכשיר קבוע במבוגר	טחב מ	11165-0	1,906.85	פעם אחת, מקודי האורתודנטיה של טיפול חלקי
הדבקת סמכים חוזרת ללסת עליונה, לאחר ביצוע MRI	הסח ע1	10287	493.90	
הדבקת סמכים חוזרת ללסת תחתונה לאחר ביצוע MRI	הסח ת1	10288	493.90	
הדבקת סמכים חוזרת ללסת עליונה, לפי בקשת המטופל	הסח ע2	10289	1,001.80	
הדבקת סמכים חוזרת ללסת תחתונה, לפי בקשת המטופל	הסח ת2	10290	1,001.80	
ביצוע ספלינט לרטנציה חוזר לסת עליונה, לאחר MRI ביצוע	ספלחחע	10291	490.10	
ביצוע ספלינט לרטנציה חוזר לסת תחתונה, לאחר MRI ביצוע	ספלתחח	10292	490.10	
שתל אורתודונטי	שתל אור	10210	497.00	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
טיפול אורתודונטי בעזרת סדים שקופים טיפול קצר לסת אחת	טאו 1סק	10211-00	9,940.00	
טיפול אורתודונטי בעזרת סדים שקופים טיפול קצר שתי לסתות	טאו 2סק	10212-00	10,934.00	
טיפול אורתודונטי בעזרת סדים שקופים טיפול ארוך לסת אחת	טאו 1סא	10213-00	11,928.00	
טיפול אורתודונטי בעזרת סדים שקופים טיפול ארוך שתי לסתות	טאו 2סא	10214-00	12,425.00	
הערה: מחיר טיפול אורתודונטי אינו כולל צילומים ותבניות לימוד				
			-	
			-	
			-	
פרק ח'- טיפולי הרדמות				
נייטרוס (עד חצי שעה)	ני	11215	65.30	
- נייטרוס (עד חצי שעה) מומחה	מני	12100	77.80	
טיפול בהרדמה כללית לילדים (מחיר ההרדמה)	הרד מ	11210	1,236.40	
תוספת לכל שעת הרדמה (מעבר לשעתיים ראשונות)	תהר ד	11226	483.65	
תוספת לכל חצי שעת הרדמה (מעבר לשעתיים ראשונות)	תהר 1ד	10053	241.90	
סדציה פומית לילדים	סדצ	11220	288.40	
טיפול בהרדמה או סדציה למבוגר כולל מרדים עד שעתיים	סהר דמ	15080	1,272.15	
תוספת לכל שעת הרדמה למבוגר (מעבר לשעתיים ראשונות)	סתה רד	15090	543.85	
תוספת לכל חצי שעת מעבר (הרדמה למבוגר (לשעתיים ראשונות	סתה 1רד	10061	271.90	
פרק ט'- מרפאת שיניים בית חולים אסותא				
למעט הפרוצדורות הבאות יש להשתמש במחירון הרגיל				
בדיקות				
תבניות למוד	סתל	15075	20.00	
בדיקה ח.סיסטמים (כולל) (כולל) ת.טיפול בכתב, ללא צילומים	סב	10050	בדיקה ראשונה חינם	
			-	
הגת הפה				
הסרת אבן והדרכה לבריאות הפה (לכל ישיבה)	סנא	15125	543.85	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
טיפול בפלואוריד או דורפאט כל הפה (לכל ישיבה)	ספלו	15130	34.65	אחת לשנה
טיפול שניים משמר				
סתימת אמלגם משטח אחד	ססא	15120	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
סתימת אמלגם שני משטחים ומעלה	ססא 3	15115	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
שתי סתימות אמלגם נפרדות באותה שן	ססא כ	15110	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
(הקשיה CL 1 סתימה לבנה ע"י אור)	ססל	13525	20.00	
שתי סתימות לבנות נפרדות באותה שן	ססל כ	15100	20.00	אחת לשנה מכל סוגי השחזורים באותה שן
סתימה זמנית	ססז	15095	20.00	
הרדמות				
- נייטרוס (עד חצי שעה) אסותא	סמני	15085	77.80	
תותבות קבועות				
מבנה מיידית כולל פין אחד	סמ	15070	215.75	
מבנה יצוק ממתכת	סמי	15065	372.90	
כתר אקריל זמני (יח.) בגשר זמני	סכז	15020	136.30	
כתר חרסינה מאוחה למתכת אצילה	סכח א	10052-0	1,226.25	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר אקריל מבושל זמני (במעבדה)	סכמ ז	15025	173.70	
כתר ויניר על מתכת (לא) כולל מחיר זהב	סכו	15035-0	695.45	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה על מתכת (חצי אצילה)	סכח	15050-0	856.10	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר חרסינה על מתכת	סכח ל	10125	856.10	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר אקריל מבושל קבוע	סכמ ק	13175	424.70	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כתר אלומיניום	סכא ל	15015	89.10	
כתר חרסינה עם כתף חרסינה	מכת פ	13215-0	1,070.15	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
כתר טלסקופי יח' תחתונה בלבד	מכט ל	13230-0	684.60	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
השחזת שן והתאמת כתר זמני (לא כולל הכתר הזמני)	מהש כז	10063	217.45	
כיפת שורש ממתכת אצילה	מכש א	10064	710.75	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
(רש) כיפת שורש ממתכת אסותא	מכש לא	10080	710.75	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
גשר מרילנד פונטיק	ממרי פ	14015	784.55	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
גשר מרילנד כנף	ממרי כ	14010	407.65	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
כיפת שורש	מכש	14040	530.20	אחת ל-5 שנים מכל סוגי הכתרים באותה שן למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
הוצאת מבנה	מהמ	14020	80.00	
חיתוך והורדת כתר / יחידה מגשר ישן (לא יותר משתי לגשר יחידות)	מחכ	14035	66.45	
הורדת כתר ישן והתאמתו ככתר זמני	מהכ	14025	109.05	
תקון שבר בחרסינה במרפאה	מתק ש	14160	307.65	
סד אבחנתי טפולי/סד (לילה (לטפול בהפרעות סגר ובעיות מפרקים	מסד א	14150	641.55	אחת לשנתיים
תותבות להוצאה				
תותבת שלמה עליונה/תחתונה	סתש	15010	2,161.75	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת שלמה מיידית כתותבת מעבר עליונה/תחתונה	סתש מ	15005	1,364.15	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית וואלפלאסט עד 12 שיניים - כשיקום קבוע	סוול ח	10043	3,337.40	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת (vivodent/vita שלמה עליונה/תחתונה לשנה (כולל ריפודים	מתש וי	13466	2,466.60	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית משרף עד 12 שיניים - כשיקום קבוע	מתח לש	14255	1,069.55	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית להוצאה מאקריל זמני מעל 3 שיניים	מתח ל	14250	898.60	
תותבת חלקית להוצאה יצוקה ויטליום כולל שיניים	מתח לו	14245	2,182.80	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תותבת חלקית להוצאה יצוקה ויטליום+וואלפלסט	מתח ול	10101	3,772.85	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תותבת חלקית זמנית מאקריל (פליפר) עד 2 שיניים	מתח לא	14240	388.30	
תותבת חלקית זמנית מוואלפלסט - (פליפר) עד 2 שיניים	מתח פו	10052	979.25	
אטצ'מנט - מחבר מדויק	מאט ז	14225	1,070.15	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
צ'קה - מחבר חצי מדויק	מצקה	13420	856.10	
וו אסתטי לתותבת חלקית	וואס	14230	388.30	
תוספת חיך שקוף לתותבת	חיש	13401	483.65	אחת ל-5 שנים למעט אם נדרש מסיבה רפואית.
תיקונים בשרף				
רפוד קשה במעבדה	מרש ב	14185	394.00	
רפוד קשה במרפאה	מרק	14190	196.40	
רפוד רך במעבדה	מרך	14195	394.00	
במרפאה רפוד רך	מרח	14200	98.80	
רשת לתותבת/ביגל	מרש ת	14210	327.60	
רשת יצוקה לתותבת	מרש י	14205	428.05	
תוספת בגין שיני לתותבת VITA/VIVODENT	מויט	14215	57.95	
דולדר בר	מדול	14165	1,112.70	
נקודת הלחמה לזיתליום	מנה	14180	196.40	
תקון שבר בתותבת או תיקון תותבת והוספת וו או שן משענת או הוספת תיקון תותבת והוספת וו+שן	מתת	14220	273.65	
הוספת שן נוספת או וו נוסף	מתו מ	14170	38.50	
הפיכת תותבת חלקית לתותבת שלמה כולל הוספת עד 4 שיניים ורפוד התותבת	משל	14175	641.55	
ריפוד לתותבת וואלפלסט	רוול	13596	725.50	
שיקום ע"ג שתלים				
שתל אסותא	שתל א	13130	1,824.00	לא יותר מ-5 שתלים ללסת, בכל 5 שנים.
שתל בשן עודפת - אסותא	שתל אע	10153	1,824.00	
כתר חרסינה/ויניר	שכח א	14270-0	1,009.95	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
מבנה לשתל	מבש א	14285	791.95	אחד לכל שתל. החלפה – בחלוף 5 שנים ממועד ההתקנה.
פרק י' - קודים מנהליים לשימוש שוטף				
הדבקה זמנית שאינה דורשת מעקב	הדזל	18032		
צילום פ.א או נשך ללא חיוב	צלת	19915		
הדבקת מבנה יצוק	הדמי	10037		
גמר טיפול שורש/גמר חידוש טיפול שורש	גטש	10018		
ביקור לאחר השתלה	ביק ש	13666		
ציון גמר טיפול - ללא חיוב	גט			
הפסקת טיפול	הט	18075		
הדבקת קבועה	הדב קק	18035		
הדבקה זמנית	הדב קז	18030		
יא - בדיקות ריח פה פרק				
בדיקה ממוחשבת לאיתור ריח פה	במר	10172	148.00	
בדיקה ממוחשבת חוזרת לאיתור ריח פה	במרח	10175	98.00	
מכשיר אישי לאבחון ריח פה	מאר		125.00	
ממברנות רשימת ותחליפי עצם (טיפול חניכיים) - מתעדכן מעת י צרכי רפואה"לעת עפ				
תיאור מוצר	קוד	מק"ט	מכבי שלי	הערה
ממברנה קולגן נספגת בין 6-8 שבועות 0103 15X20	5-0103	5-0103	328.75	
ממברנה קולגן נספגת מ"מ 15X20 MEM LOK 0140	5-0140	5-0140	358.80	
תחליף עצם ייחודי דייגרפט DBM פאטי 02-2010-010 1CC	5-02-2010-010	5-02-2010-010	633.00	
תחליף עצם ביו אוס 0.50 מ"גרם - 0.25-1.00 מ 2122000	5-2122000	5-2122000	408.15	
תחליף עצם ביו אוס 2.00 מ"גרם-0.25-1.00 מ 2122001	5-2122001	5-2122001	1,208.00	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
25X25 ממברנה ביו גייד 25 מ"מ 2122005	5-2122005	5-2122005	697.10	
תחליף עצם ביו אוס 0.50 מ"ג-1.00-2.00 מ 2122009	5-2122009	5-2122009	408.15	
תחליף עצם ביו אוס 2.00 מ"ג-1.00-2.00 מ 2122010	5-2122010	5-2122010	1,473.75	
ממברנה ביו גייד פרו 16X22 מ"מ 2122011	5-2122011	5-2122011	697.10	
תחליף עצם ביו אוס 0.25 מ"ג - 0.25-1.00 מ 2122030	5-2122030	5-2122030	327.00	
בלוק עצם ממקור אדם CCUBE-02 1.5X1.5X0.8 LIFENET	5-CCUBE-02	5-CCUBE-02	928.20	
תחליף עצם לייפנט דמינרל 0.50 CC DGC1/10 ב	5-DGC1/10	5-DGC1/10	248.65	
תחליף עצם לייפנט דמינרל 0.25 CC DGC1/20 א	5-DGC1/20	5-DGC1/20	178.80	
תחליף עצם לייפנט דמינרל 1.20 CC DGC1/4 ד	5-DGC1/4	5-DGC1/4	337.75	
תחליף עצם לייפנט דמינרל 0.70 CC DGC1/8 ג	5-DGC1/8	5-DGC1/8	697.10	
תחליף עצם לייפנט מינרלי 0.50CC GC1/10	5-GC1/10	5-GC1/10	195.80	
תחליף עצם לייפנט מינרלי 1.20CC GC1/4	5-GC1/4	5-GC1/4	337.75	
תחליף עצם לייפנט מינרלי 0.70CC GC1/8	5-GC1/8	5-GC1/8	278.75	
OG1520 - 15/20 ממברנה OsseoGuard	5-OG1520	5-OG1520	445.75	
OG2030 - 20/30 ממברנה OsseoGuard	5-OG2030	5-OG2030	523.70	
OG3040 - 30/40 ממברנה OsseoGuard	5-OG3040	5-OG3040	635.20	
ממברנה אוסיקס פלוס 25X30 מ"מ OXP2530 OSSIXP	5-OXP2530	5-OXP2530	664.80	
ממברנה אוסיקס פלוס 30X40 מ"מ OXP3040 OSSIXP	5-OXP3040	5-OXP3040	947.25	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תחליף עצם אנדובון ENDOBON 0.5CC	5-ROX05	5-ROX05	259.55	
תחליף עצם אנדובון ENDOBON 1.0CC	5-ROX10	5-ROX10	377.15	
תחליף עצם אנדובון ENDOBON 2.0CC	5-ROX20	5-ROX20	698.35	
1Xתחליף רקמות 1 מ"ס ALLODERM TIS302-001	5-TIS302-001	5-TIS302-001	499.00	
1Xתחליף רקמות 1 מ"ס ALLODERM TIS302-003	5-TIS302-003	5-TIS302-003	625.60	
1Xתחליף רקמות 1 מ"ס ALLODERM TIS302-007	5-TIS302-007	5-TIS302-007	921.90	
2Xתחליף רקמות 2 מ"ס ALLODERM TIS302-011	5-TIS302-011	5-TIS302-011	1,183.60	
PORESORB TCP 0.5G / 0.5ML 300-600MIC	50015	50015	254.25	
1.0cc תחליף עצם 1.0 גודל GRAFT/CERABONE 0.5-1	50020	50020	315.90	
בלוק של חברת מטריקס 1CC REGENAFORM	50024	50024	1,318.50	
PORESORB TCP 1.0G / 1.0ML 600-1000MIC	50028	50028	476.85	
PORESORB TCP 1.0G / 1.2ML 1000-2000MIC	50029	50029	512.65	
PORESORB TCP 2.0G / 2.4ML 1000-2000MIC	50030	50030	940.10	
PORESORB TCP 0.5G / 0.5ML 600-1000MIC	50031	50031	254.25	
20Xפריקארד 15 ממברנה מ"מ JASON	50055	50055	426.70	
15X20 ממברנה מ"מ TUTODENT	50058	50058	522.75	
20X30 ממברנה מ"מ TUTODENT	50059	50059	773.80	
30X40 ממברנה מ"מ TUTODENT	50060	50060	946.95	
MAXGRAFT GRANULATE 0.5CC	5-35005	5-35005	656.30	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
MAXGRAFT תחליף עצם GRANULATE 1.0CC	5-35010	5-35010	483.05	
MAXGRAFT תחליף עצם GRANULATE 2.0CC	5-35020	5-35020	912.85	
MAXGRAFT תחליף עצם GRANULATE 4.0CC	5-35040	5-35040	2,279.90	
ספוגיות קולגן - תוצרת CollaPlag (קולפלג)	50065	50065	90.85	
תחליף עצם 0.5 GRAFT/CERABONE גודל 0.5-1	50071	50071	219.60	
תחליף עצם 2.0 GRAFT/CERABONE גודל 0.5-1	50072	50072	640.95	
תחליף עצם 5.0 GRAFT/CERABONE גודל 0.5-1	50073	50073	1,187.65	
תחליף עצם 2.0 GRAFT/CERABONE 1- גודל 2	50075	50075	640.95	
תחליף עצם 5.0 GRAFT/CERABONE 1- גודל 2	50076	50076	1,187.65	
תחליף עצם מינרולי CC 0.5 MINEROSS מינירוס	50077	50077	303.10	
תחליף עצם מינרולי CC 1.0 MINEROSS מינירוס	50078	50078	403.60	
תחליף עצם מינרולי CC 2.5 MINEROSS מינירוס	50079	50079	676.10	
X30 ספריקארד 20 ממברנה מ"מ JASON	50150	50150	717.30	
X40 ספריקארד 30 ממברנה מ"מ JASON	50151	50151	1,040.00	
Collacon - ספוגיות קולגן (קולקון)	50152	50152	33.15	
תחליף עצם 1.0 GRAFT/CERABONE 1- גודל 2	50158	50158	315.90	
תחליף עצם 250-1000 - מיקרון 0.5cc RAPTOS - CCB02-05	50162	50162	196.30	
תחליף עצם 250-1000 - מיקרון 1.0cc RAPTOS - CCB02-10	50163	50163	251.55	
ממברנה קולגן ואלסטיין REM1520 - נספגת - רימקס 15X20	50166	50166	366.25	
ממברנה קולגן ואלסטיין REM2030 - נספגת - רימקס 25X30	50168	50168	450.00	
ממברנה קולגן ואלסטיין REM3040 - נספגת - רימקס 30X40	50169	50169	586.00	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תחליף עצם 500-1000 - מיקרון 0.5cc RAPLOS - CCB05-05	50170	50170	195.65	
תחליף עצם 500-1000 - מיקרון 1.0cc RAPLOS - CCB05-10	50171	50171	251.20	
תחליף עצם 500-1000 - מיקרון 2.0cc RAPLOS - CCB05-20	50172	50172	364.20	
תחליף עצם 250-1000 - מיקרון 2.0cc RAPLOS - CCB02-20	50173	50173	364.20	
'מגרד עצם זוייתי - 1 יח 3987	53987	53987	323.60	
אוסף עצם אוטוגנית - מיקרוס	55890	55890	276.55	
ממברנה גורטקס טיטניום 25X30	55928	55928	824.30	
ממברנה גורטקס מחוקת 12X20 טיטניום	55932	55932	734.55	
ממברנה גורטקס מחוקת 25X20 טיטניום	55936	55936	824.30	
ממברנה גורטקס מחוקת 25X30 טיטניום	55938	55938	918.55	
ממברנה גורטקס מחוקת 17X25 טיטניום	55940	55940	986.60	
ממברנה קולגן נספגת מ"מ 20X30 MEM LOK	55986	55986	536.95	
ממברנה קולגן נספגת מ"מ 30X40 MEM LOK	55987	55987	567.70	
תחליף עצם ביו אוס קורטיקלי 0.5 גרם -0.50 מ"מ 1.00	56004	56004	371.20	
תחליף עצם דייגרפט ג'ל כמות 1	56006	56006	633.00	
תחליף עצם דייגרפט ג'ל כמות 0.5	56008	56008	349.15	
תחליף עצם לייפנט מינרלי 2.50CC	56024	56024	449.00	
תחליף עצם מתרומת אדם ס"ס 250-500 מיקרון 0.5 ס בקבוקו	56028	56028	195.80	
תחליף עצם סינטטי 2 ג"מזרקים כל אחד 750 מ	56030	56030	627.35	
תחליף עצם סינטטי 7 ג"קעריות כל אחת 500 מ	56032	56032	1,355.10	
תחליף עצם לייפנט דמינרל 2.50 ה CC	56034	56034	389.40	
MTA - חומר לטיפול שורש שקית	11916	11916	253.90	
'מגרד עצם ישר - 1 יח	56520	56520	235.70	
ממברנה קולגן נספגת מ"מ 20X15 אלאפא ביו	5-AB-3246	5-AB-3246	363.30	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
ממברנה קולגן נספגת מ"מ 30Xאלפא ביו 20	5-AB-3242	5-AB-3242	423.85	
ממברנה קולגן נספגת מ"מ 40Xאלפא ביו 30	5-AB-3212	5-AB-3212	615.55	
GRAFT תחליף עצם 1.0 גודל 0.5-1	5-AB-3236	5-AB-3236	266.50	
GRAFT תחליף עצם 2.0 גודל 1-2	5-AB-3232	5-AB-3232	534.75	
GRAFT תחליף עצם 5.0 גודל 0.5-1	5-AB-3225	5-AB-3225	183.45	
GRAFT תחליף עצם 5.0 גודל 1-2	5-AB-3237	5-AB-3237	984.15	
GRAFT תחליף עצם 0.5 גודל 0.5-1	5-AB-3206	5-AB-3206	984.15	
תחליף עצם אנדובון 1 ENDOBON GRANULES 1000-2000	5-ROX LG80	50210	131.40	
תחליף עצם ייחודי רדיגרפט BF-1000-001DBM פאטי 0.5CC	5-BF-1000-001	5-BF-1000-001	446.55	
תחליף עצם ייחודי רדיגרפט BF-1000-002DBM פאטי 1CC	5-BF-1000-002	5-BF-1000-002	812.70	
תחליף עצם לייפנט מינרלי GC1/20 0.25 CC	5-GC1/20	5-GC1/20	178.80	
ממברנה אוסיקס פלוס 15X25 OXP1525 OSSIXP	5-OXP1525	5-OXP1525	446.55	
ממברנה קולגן נספגת - N1520 - 15X20 נאומם	50174	50174	347.35	
ממברנה קולגן נספגת - N2030 - 25X30 נאומם	50175	50175	426.75	
RESORD X SHEET ממברנה 25X25 T=0.1MM	50218	50218	517.20	
קוביית ביו אוס קולגן 100 ג"מ	55912	5-2122003	366.70	
תחליף עצם אנדובון 1 ENDOBON GRANULES 1000-2000	5-ROX LG80	5-ROX LG80	131.40	
ממברנה קולגן נספגת - N3040 - 30X40 נאומם	50176	50176	555.70	
NEOGEN ממברנה REINFORCED SI 29X14	50033	50033	478.05	
NEOGEN ממברנה REINFORCED MI 30X19	50034	50034	578.65	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
NEOGEN ממברנה REINFORCED LI 36X21	5003 5	50035	734.65	
NEOGEN ממברנה REINFORCED M 32X22	5003 6	50036	478.05	
NEOGEN ממברנה REINFORCED L 34X25	5003 7	50037	1,056.85	
תחליף עצם ביו אוס 0.25 מ"מ מזרק 0.25-1.00 מ"מ	5- 2122 033	5- 212203 3	324.80	2122033
תחליף עצם ביו אוס 0.50 מ"מ מזרק 0.25-1.00 מ"מ	5- 2122 034	5- 212203 4	405.95	2122034
תחליף עצם ביו אוס 0.50 מ"מ מזרק 2.00-1.00 מ"מ	5- 2122 035	5- 212203 5	405.95	2122035
ממברנה ביו גייד 13 מ"מ	5- 2122 038	5- 212203 8	565.55	2122038
ממברנה ביו גייד 20 מ"מ	5- 2122 039	5- 212203 9	478.05	2122039
ממברנה אוסיקס וולמקס OXV1012 OSSIX VOLUMAX 10X12.5	5- OXV 1012	5- OXV10 12	401.00	
ממברנה אוסיקס וולמקס OXV1525 OSSIX VOLUMAX 15X25	5- OXV 1525	5- OXV15 25	501.20	
ממברנה אוסיקס וולמקס OXV2530 OSSIX VOLUMAX 25X30	5- OXV 2530	5- OXV25 30	601.40	
תחליף עצם שטראומן גרגר קטן XENOGRAFT 0.25g\0.55cc	5- S1- 0210 -025	5-S1- 0210- 025	200.50	
תחליף עצם שטראומן גרגר קטן XENOGRAFT 0.50g\1.30cc	5- S1- 0210 -050	5-S1- 0210- 050	324.80	
תחליף עצם שטראומן גרגר קטן XENOGRAFT 1.00g\2.40cc	5- S1- 0210 -100	5-S1- 0210- 100	481.15	
תחליף עצם שטראומן גרגר קטן XENOGRAFT 2.00g\4.50cc	5- S1- 0210 -200	5-S1- 0210- 200	640.55	
תחליף עצם שטראומן גרגר גדול XENOGRAFT 0.25g\0.68cc	5- S1- 1020 -025	5-S1- 1020- 025	200.50	
תחליף עצם שטראומן גרגר גדול XENOGRAFT 0.50g\1.50cc	5- S1- 1020 -050	5-S1- 1020- 050	324.80	

תחום	קוד	מק"ט	השתתפות עצמית	הערה
תחליף עצם שטראומן גרגר גדול XENOGRAFT 1.00g\2.90cc	5-S1-1020-100	5-S1-1020-100	481.15	
תחליף עצם שטראומן גרגר גדול XENOGRAFT 2.00g\5.00cc	5-S1-1020-200	5-S1-1020-200	640.55	
C\C תחליף עצם לייפנט MIX 0.5CC	50040	50040	244.15	
C\C תחליף עצם לייפנט MIX 1.0CC	50041	50041	329.85	
C\C תחליף עצם לייפנט MIX 2.0CC	50048	50048	454.05	
תחליף עצם לייפנט MD70\30 0.5CC	50049	50049	257.00	
תחליף עצם לייפנט MD70\30 1.0CC	50051	50051	342.75	
תחליף עצם לייפנט MD70\30 2.0CC	50052	50052	488.35	
תחליף עצם 0.5 גודל CERABONE 1-2	50211	50211	183.60	
CYTOPLAST ממברנה X40 TI-250XL מחוזקת טיטניום 30	55942	55942	922.25	
COLLPROTECT ממברנה 30X40	55981	55981	407.05	

נספח ב'

רפואה משלימה, בכפוף לאמור בסעיף 15 בתקנון.

מבוטח מכבי וכן מבוטח "מכבי שלי" יהיו זכאים לטיפולים בכפוף לתשלום השתתפות עצמית כמפורט להלן :

השתתפות עצמית מכבי שלי (בש"ח)	מחירון מכבי טבעי לחברי מכבי	טיפול
49	164	דיקור (אקופונקטורה)
45	151	שיאצו
46	153	רפלקסולוגיה
45	150	טווינא
51	169	כירופרקטיקה
53	177	אוסטיאופטיה/תרפיה מנואלית
60	200	תזונה טבעית/ צמחי מרפא (טיפול ראשון, טיפול שני)
72	241	ביופידבק (טיפול ראשון)
58	193	ביופידבק (טיפול המשך)
110	366	הומאופטיה (טיפול ראשון)
78	259	הומאופטיה (טיפול המשך)
42	140	שיטת אלכסנדר
42	140	שיטת פאולה
24	80	ייעוץ צמחי מרפא בטיפול דיקור
24	80	תזונה טבעית/ צמחי מרפא (טיפול שלישי והלאה)
42	139	עיסוי רפואי (30 דקות)
58	193	עיסוי רפואי (45 דקות)
74	246	עיסוי רפואי (60 דקות)
32	106	ייעוץ רפואי

* התעריפים בטבלה עדכניים לתאריך 1.1.21

נספח ג'

אביזרי עזרי לבית, בכפוף לאמור בסעיף 20 לתקנון

אביזר	תאור	מס' קטלוגי של המוצר	השתתפות עצמית למבוטח ב- ש
קרש/ מושב ישיבה לאמבטיה	מושב לאמבטיה	57023	78
ספסל העברה לאמבטיה		57008	217
הגבהה לאסלה	הגבהה 5 ס"מ	57048	50
	הגבהה 10 ס"מ	57046	44
	הגבהה 15 ס"מ	57049	106
	הגבהה עם שיפוע	570093	133
תומכים לאסלה (מאחזים עם/בלי מושב)	מעקה עזר לאסלה	57028	106
	מעקה עזר לאסלה	57052	106
ספוג מברשת עם ידית ארוכה	ספוג רחצה עם ידית ארוכה	59069	14
	מברשת לרחצת רגליים	59291	31
שטיח למניעת החלקה	שטיח למניעת החלקה	57018	27
כף נעליים ארוכה	מתכת	59014	16
	במבוק	59013	25
גורב גרביים	גורב גרביים מצופה בד	59044	34
	גורב גרביים קשיח	59171	16
יד עזר עם ידית ארוכה (helping hand)	יד עזר אלומיניום	59010	27
אביזרי עזר לשריכת שרוכים		59127	20
		59341	
מאחזים	נירוסטה	57004	39
	נירוסטה	57005	44
	נירוסטה	54006	50
	פלדה לבן	57095	11
	פלדה לבן	57096	14
	פלסטיק		27
דייסם נגד החלקה		59079	20
סכו"ם מותאם	כף מעובה ימין/שמאל	59125	26
	מזלג מעובה ימין/שמאל	59136	26
תוחם צלחת	שוליים לצלחת	59189	25
מתקן מזיגה לקומקום/בקבוק גדול		59011	50
קוביות הגבהה למיטה	הגבהה לרגלי מיטה מעץ	59034	162
מעקה בטיחות למיטה	מעקה למיטה ביתית	61009	306
תיק/סל הליכון		51028	31
אמצעי הגדלה לקריאה	דף	59023	16
	זכוכית לתלייה לצוואר	59285	29

*התעריפים בטבלה עדכניים לתאריך 1.1.21