



חותמת דואר נכנס

טופס אישור מראש לטיפולים פרוטטיים

תוכנית מס' _____

פרטי מקבל הטיפול	ת.ז. _____	פרטי הרופא המטפל	מס' רופא _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____ כתובת _____ הצהרת המבוטח אני מאשר כי זאת תוכנית הטיפול שהביא לידיעתי הרופא.	_____	שם הרופא _____ רופא מסכם 1 כן 1 לא כתובת _____ הצהרת הרופא אני מאשר כי תוכנית זו נערכה והפרטים המופיעים בה נכונים ונמסרו למבוטח.	_____
תאריך _____	חתימה _____	תאריך _____	חותמת וחתימה _____

תוכנית הטיפולים לאישור

מס' השן	תאור הטיפול והחומרים	אישור	מס' השן	תאור הטיפול והחומרים	אישור
18			48		
17			47		
16			46		
15			45		
14			44		
13			43		
12			42		
11			41		
21			31		
22			32		
23			33		
24			34		
25			35		
26			36		
27			37		
28			38		
תותבת שלמה עליונה			תותבת שלמה תחתונה		
תיקונים בתותבת עליונה			תיקונים בתותבת תחתונה		

הערות רופא החברה

טופס "אישור מראש" לטיפולכם פרוטטיים - הנחיות למילוי והגשה

מבוטח נכבד/ה,
רופא/ה נכבד/ה,

יש לקרוא בעיון את ההסבר ולמלא על פיו את כל הפרטים הדרושים בבירור ובדיוק על מנת שנוכל לאשר מראש את הטיפול הפרוטטי.

1. בשלב ראשון יש לסיים את כל הטיפולים המשמרים (ניקוי אבן, סתימות, טיפולי שורש, עקירות וכו') וכל זאת לפני הגשת טופס זה לאישור.
 2. במידה ואחרי הגשת הטופס או לאחר קבלת ה"אישור מראש" לתכנית הטיפולים המבוקשת נעשו למבוטח טיפולים אשר יכולים לשנות או להשפיע על תכנית הטיפולים - יש להודיע על כך מיד לחברה ולבקש "אישור מראש" חדש או תיקון בהתאם.
- על הרופא המטפל לציין בעיגול מסביב למספר השן את מספרי השיניים העומדות להיות משוחזרות כשליד מספר השן יופיעו:
- א. תיאור הטיפול והחומרים
במקרה של גשר יש לציין את השיניים המאחזות כעיגול שיניים חסרות ב-X וחלקי הביניים. במקרה של תותבת להוצאה סמן את השיניים החסרות כאוכף ב-X ואת סוג בסיס התותבת. במקרה שבשן ישנם שני סוגי טיפולים (לדוגמא: מבנה וכתר) - יש לרשום את שני הטיפולים אחד ליד השני.
 3. לטופס "אישור מראש" יש לצרף את הצילומים הבאים:
 - א. במבנה, כתרים בודדים או גשר - צילום סטטוס או צילומים פריאפיקליים של השיניים המאחזות לפני השחזתן.
 - ב. בתותבת חלקית נשלפת - צילום סטטוס או פנורמי או צילומים פריאפיקליים של השיניים שעליהן יבואו וויס ו/או משענות.
 - ג. בתותבת שלמה - צילום פנורמי או צילומים פריאפיקליים של השיניים האחרונות שאמורות להיעקר בלסת והגורמות לצורך בתותבת שלמה (תהיה מנורה רשאית להפנות הבוטח לבדיקה קלינית על ידי רופא החברה).
 5. העמודות המסומנות ברשת הן לשימוש "מנורה" (שימוש פנימי).

פרוט הטיפולים המכוסים בביטוח

תותבות שלמות

תותבת שלמה עליונה
תותבת שלמה תחתונה
תותבת מיידית עליונה
תותבת מיידית תחתונה

תותבת חלקית נשלפת

תותבת חלקית עליונה מאקריל
תותבת חלקית תחתונה מאקריל
תותבת חלקית עליונה מכרום-קובלט
תותבת חלקית תחתונה מכרום-קובלט

תיקונים

תיקון שבר או סדק בתותבת
הוספה או תיקון שן בתותבת
הוספה או תיקון וו בתותבת חלקית
חידוש בסיס תותבת שלמה לעיונה
חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה
ריפוד תותבת עליונה (מרפאה)
ריפוד תותבת תחתונה (מרפאה)
ריפוד תותבת עליונה (מעבדה)
ריפוד תותבת תחתונה (מעבדה)

שחזורים קבועים

מבנה יצוק
מבנה ישיר
כתר יצוק מלא
כתר וינר
כתר חרסינה (ללא בסיס מתכת)
כתר חרסינה (עם בסיס מתכת)

דוגמאות למילוי הטופס

מס' השן	תיאור הטיפול והחומרים	אישור
36	מבנה מידי+כתר חרסינה	
44		
45	גשר וינר	
46		
15	תותבת חלקית	
16	להוצאה על בסיס	
17	כרום קובלט	