

כתב שירות לטיפול בשיניים למבוטחי DavidShield המבקרים בישראל

בכפוף למילוי כל התנאים המפורטים בכתב שירות זה, מתחייבת דיוידשילד סוכנות לביטוח חיים (2000) בע"מ להעניק שירותים למחזיק כתב שירות זה.

1. הגדרות

- 1.1 "פוליסת DavidShield" – תוכנית הביטוח של DavidShield אשר כתב שירות זה צורך אליהן.
- 1.2 ה"שירותים" – שירותי בריאות השן המפורטים בנספח א' (ואשר יינתנו בתחום מדינת ישראל והמהווים חלק בלתי נפרד מכתב שירות זה).
- 1.3 "מוקד DavidShield" – מוקד שירות המופעל ע"י DavidShield במשך 24 שעות ביממה, למעט ערב יום הכיפורים מהשעה 14:00 ועד למחרת בשעה 08:00 בבוקר (שעון ישראל) שכתובתנו: רח' הצורן 8א', נתניה, ישראל.
- 1.4 "החברה" – דיוידשילד סוכנות לביטוח חיים (2000) בע"מ רח' הצורן 8א', נתניה, ישראל.
- 1.5 "מרפאות שיניים" – מרפאות שיניים שונות להן הסכמי שירות עם DavidShield לביצוע השירותים ו/או קבלני משנה שמונו מטעמן שאת פרטיהן יש לקבל במוקד DavidShield.
- 1.6 "שירותים נוספים בתשלום" – השירותים המפורטים בנספח א'.
- 1.7 "ביצוע השירותים" – ביצוע השירותים על-פי כתב השירות ייעשה על ידי מרפאות השיניים שאת פרטיהן ניתן לקבל במוקד DavidShield.
- 1.8 "מבצע השירות" – מרפאות השיניים שאת פרטיהן ניתן לקבל במוקד DavidShield.
- 1.9 "השתתפות עצמית" – הסכום אותו ישלם המבוטח על חשבונו ישירות למבצע השירות עבור כל טיפול ו/או סדרת הטיפולים כמתואר בנספח א'.
- 1.10 "כתב השירות" – כתב התחייבות למתן שירותים.
- 1.11 "מחזיק כתב השירות" – האדם הזכאי לקבלת שירותים כמפורט בנספח א' ובתנאי שקיומו לגבי התנאים הבאים:
 - 1.11.1 הינו מבוטח בפוליסת DavidShield ואין פיגור בתשלום דמי הביטוח (הפרמיה) בגין פוליסת הביטוח.
 - 1.11.2 חלפו 30 יום מיום הצטרפותו לאחת מתוכנית ביטוח DavidShield.
 - 1.11.3 אינו תושב ישראל ביום קבלת השירותים.
- 1.12 "דמי כתב השירות" – סכום המתווסף לסכומי חיוב דמי הביטוח בפוליסת DavidShield והמשולם על ידי מחזיק כתב השירות. למען הסר ספק מובהר בזאת שהחברה רשאית להוסיף כיסוי זה ללא תשלום דמי כתב שירות.

2. הזמנת וקבלת השירותים

- 2.1 נזקק מחזיק כתב השירות לאיזה מהשירותים יפנה טלפונית למוקד DavidShield, יזדהה בשמו, במספר פוליסת הפוליסה הביטוח או במספר תעודת הזהות שלו ו/או בכל פרט שיידרש על מנת לזהותו כמובטח, הזכאי לקבלת השירותים על-פי כתב שירות זה.
- 2.2 מוקד DavidShield יתאם עם מחזיק כתב השירות המועד לקבלת שירותים ומקום מרפאת השיניים אשר תבצעם, השירותים יינתנו תוך זמן סביר בתחומי מדינת ישראל בלבד.
- 2.3 השירותים הניתנים למחזיק כתב השירות בלבד ואין מחזיק כתב השירות זכאי להעביר את הזכות לקבלם לאחר.
- 2.4 מחזיק כתב השירות ישלם דמי השתתפות עצמית כמפורט בנספח א'. התשלום יבוצע ישירות למבצע השירות.
- 2.5 כל פנייה לצורך מימוש כתב שירות זה תהיה באמצעות מוקד DavidShield. כל פנייה לגורם אחר, ללא קבלת אישור מוקדם מ-DavidShield לא תזכה את מחזיק כתב השירות בהחזר הוצאות ו/או בכל תשלום אחר.

3. אחריות

- 3.1 מובהר בזאת כי DavidShield לא תהא אחראית לכל נזק שייגרם כתוצאה ממתן השירותים.
- 3.2 כתב שירות זה אינו מקנה בשום אופן זכות לפיצוי כספי, אלא אך ורק לקבלת השירותים בתחומי מדינת ישראל.

4. תקופת תוקפו של כתב השירות

- 4.1 כתב שירות זה בתוקף במשך תקופה של הפוליסה אלא אם הודיעה החברה על ביטול כתב שירות זה.
- 4.2 תוקף כתב שירות זה יפקע אם לא נפרע במועדו ו/או לא נפרע כלל תשלום שהיה אמור להשתלם על ידי המבוטח על-פי הפוליסה.
- 4.3 החברה רשאית לבטל כתב שירות זה בסוף כל שנה קלנדארית.
- 4.4 הודיעה DavidShield למבצע השירות, כי הפוליסה בוטלה. יסתיים באופן אוטומטי גם כתב שירות זה וזאת ללא כל הודעה מוקדמת של מבצע השירות למבוטח.
- 4.5 מובהר, כי למחזיק כתב השירות לא תהא כל טענה ו/או תביעה כנגד מבצע השירות ו/או DavidShield בגין פקיעת תוקפו של כתב השירות ו/או ביטולו.

5. תנאי תחולתו של כתב השירות

- 5.1 הזכאות לשירותים הינה למבוטחי פוליסת DavidShield. ביטול פוליסות DavidShield יביא לביטול מיידי של כתב שירות זה.
- 5.2 מחזיק כתב השירות ישלם דמי השתתפות עצמית בגין כל טיפול, עפ"י נספח א' וכתב שירות זה כפוף לתשלום בפועל של השתתפות העצמית על ידי מחזיק כתב השירות. התשלום יבוצע ישירות למבצע השירות.

6. שינויים בתנאי כתב השירות

- 6.1 DavidShield רשאית לשנות את דמי כתב שירות וכן את גובה ההשתתפות העצמית בגין השירותים בתחילת כל שנה קלנדארית. שינוי כאמור יתבצע באמצעות מתן ההודעה לכלל המבוטחים הזכאים.
- 6.2 ל-DavidShield הזכות לשנות את השירותים מעת לעת ואת רשימת מבצעי השירותים. פרטים עדכניים לגבי מבצעי השירות ניתן לקבל במוקד DavidShield.

7. סמכות שיפוט

- 7.1 הדין הקובע וסמכות השיפוט לעניין כתב שירות זה וכל המחלוקות הנובעות ממנו, אך לעניין תוקפו, הינו הדין הישראלי. סמכות השיפוט תהיה רק לבית המשפט המוסמך במדינת ישראל על פי דין.

מפרט שירותים ועלויות

השתתפות עצמית	תיאור הטיפול	סוג הטיפול DS
0 ₪	בדיקה כוללת תוכנית טיפול בכתב ו-2 צילומי נשך / פריאפיקלי	סתימה בדיקת אבחון + 2 נשכים
0 ₪	צילום סטטוס מלא (כולל צילומי נשך)	סטטוס
0 ₪	צילום פנורמי	פנורמי
0 ₪	שחזור אמלגם / קומפוזיט משטח אחד	שחזור אמלגם (5-1 משטחים)
0 ₪	שחזור אמלגם / קומפוזיט שני משטחים ומעלה	
0 ₪	סתימה לבנה CLASS 3,5	שחזורי חומרים מרוכבים (קוצלר)
0 ₪	הסרת אבן והזדרכה לבריאות הפה	הסרת אבנית (שינינית) אחת לחצי שנה
0 ₪	קיטוע מוך / כפוי מוך עקב חבלה	כפוי מוך ישיר ובלתי ישיר
0 ₪	קיטוע מוך / כפוי מוך עקב חבלה	קיטוע מוך חי
0 ₪	איטום חריצים לכל שן	איטום חריצים וחריצים
100 ₪ לכל שן	טיפול שורש תעלה אחת	טיפול שורש
120 ₪ לכל שן	טיפול שורש שתי תעלות	
145 ₪ לכל שן	טיפול שורש שלוש תעלות	
180 ₪ לכל שן	טיפול שורש ארבע תעלות	
100 ₪ לכל שן	מבנה מידי	מבנה
0 ₪	כתר זמני עד להשלמת כתר חרסינה	כתר זמני
300 ₪ לשן ראשונה 600 ₪ לכל שן נוספת	כתר חרסינה על מתכת	כתר בלבד
200 ₪ לכל שן	ניתוח כריתת חוד השורש (אפיסקטומי)	אפיסקטומי - קיטוע חוד השן
0 ₪	עקירה רגילה	עקירה פשוטה
0 ₪	עק. כירורגית. שן שבורה	עקירה כירורגית + עקירת שיניים כלואות/ בנייה
0 ₪	המיסקציה / אמפוטציה של שורש	הסמיסקציה
0 ₪	סתימה זמנית	עששת נרחבת - סתימה זמנית
0 ₪	סתימה זמנית	חלל פתוח בשן - סתימה זמנית
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	צוואר שן חשוך - חומר למניעת רגישות
0 ₪	פולפקטומי / טפול שורש שן חלבית	דלקת מוך חריפה בעקירת עצב או חומר חניטה
0 ₪	ניקוז מורסה בשן	מורסה ממקור שן - ניקוז המורסה ו/ או טיפול בסגר
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	דחיסת מזון - טיפול חניכיים
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	דלקת סב - כותרתית שטיפה ו/ או טיפול תרופתי
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	כאבים לאחר עקירה - שיכון כאבים
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	מכתשת יבשה וניקוי מכתשית - טיפול תרופתי
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	זימום לאחר עקירה ו/ או פרוצדורה כירורגית אחרת - עצירת זימום
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	פצע לחץ תחת תותבת קיימת - שחרור פצע לחץ
0 ₪	הדבקה/הסרת כתר - מחיר ליחידה	נפילת כתרים - הדבקה זמנית
0 ₪	טיפול עזרה ראשונה	כל טיפול נוסף הנובע מכאבי שיניים - יינתן טיפול להקלה או להפסקת הכאב
0 ₪	בדיקה כוללת תוכנית טיפול בכתב ו2 צילומי נשך / פריאפיקלי	בדיקה וצילום השיניים הכואבות
0 ₪	עזרה ראשונה (אבחון ומרשם תרופתי בלבד)	מתן מרשם מתאים לשיכון הכאב במקרה ולא ניתן לטפל בשן באותה עת
600 ₪ לשן	ציפוי קומפוזיט בשן קדמית / השלמת כותרת שן קדמית	ציפוי שיניים
120 ₪	נייטרס (עד חצי שעה)	טיפול בגז צחוק
420 ₪	טפול בהרדמה כללית לילדים (מחיר ההרדמה)	טיפול בהרדמה כללית לילדים
1,100 ₪	ניתוח חניכיים שישית פה	ניתוח חניכיים (1/6 פה)