

פוליסת ביטוח השיניים - קבלת החזרים עבור טיפולי שיניים שבוצעו במרפאות פרטיות (מרפאות שאינן בהסדר עם הפניקס)

מבוטח יקר!

כידוע לך, במסגרת פוליסת ביטוח השיניים, ניתן לבצע טיפולים גם אצל רופאי שיניים פרטיים שאינם בהסכם עם הפניקס. במקרים אלה, חובה על המבוטח להגיש בעצמו את טפסי ה"אישור המוקדם" לפניקס ולהתחיל בטיפול רק לאחר קבלת אישור בכתב מטעם המבוטח.

בתום הטיפול, יש להגיש טופס תביעה מפורט, חתום ע"י הרופא והמבוטח, בצירוף צילומים וממצאים לפי הצורך ובצירוף חשבונית מס מקורית המעידה על התשלום בפועל.

המבוטח ישלם למבוטח רק עבור הטיפולים שאושרו ושבוצעו בפועל. גובה התשלום למבוטח יהיה על פי ההוצאה של המבוטח בפועל ולא יותר מהסכום המפורט בטבלת ההחזרים הקיימת בכל פוליסה ובניכוי השתתפות עצמית, הכל על פי הוראות הפוליסה. התשלום יועבר ישירות לחשבון הבנק, והודעה על כך תשלח למבוטח.

הנחיות ומסמכי חובה הדרושים לקבלת החזר

על מבוטח המקבל טיפול במרפאה שאינה בהסדר, להגיש למבטחת בגמר כל טיפול את המסמכים הבאים:

1. **טופס תביעה** שבו ציין הרופא סוג הטיפולים שהמבוטח קיבל, באיזו יום הם בוצעו ואת התשלום עבורם.
2. **חשבונית מס – מקורית:**
 - 2.1. חשבונית מס מקורית מופקת ע"י מרפאת השיניים, בכל מקרה בו התשלום אותו שילם המבוטח נפרע בפועל.
 - 2.2. אם המבוטח משלם במזומן או בהמחאה שנפרעת ביום הטיפול, יקבל במקום את החשבונית מן המרפאה.
 - 2.3. **במצב בו מבוטח מחלק את עלות הטיפול למספר תשלומים, תופק חשבונית בכל מועד פרעון של כל אחד מן התשלומים, אותה יהיה על המבוטח להעביר למבטח.**
 - 2.4. בהעדר חשבונית מס מקורית, על המבוטח להציג העתק של חשבונית המס בצירוף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ואישור של אותו גורם בגין הסכום ששילם למבוטח בגין מסמכים אלו, או בצירוף הסבר למי נשלחו המסמכים המקוריים ופירוט הסיבה שאין ביכולתו להמציאם.
3. **צילומי רנטגן** אשר נעשו למבוטח בגין הטיפולים המפורטים להלן:
 - 3.1. עקירה – צילום לפני הטיפול.
 - 3.2. עקירה כירורגית – צילום לפני הטיפול.
 - 3.3. קיטוע חוד השן (אפיסקטומי) צילום לפני ואחרי הטיפול.
 - 3.4. המיסקציה - צילום לפני ואחרי הטיפול.
 - 3.5. טיפול שורש / חידוש טיפול שורש – צילום לפני הטיפול ולאחריו.
 - 3.6. מבנה (שאושר מראש) אם לא בוצע צילום לאחר הדבקת המבנה, ניתן להציג את צילום כיפת המתכת.
 - 3.7. כתר (שאושר מראש) צילום כיפת מתכת.
 - 3.8. שתל (שאושר מראש) צילום לאחר הטיפול.

בנוסף לכל האמור לעיל, כל צילום רנטגן אשר בוצע למבוטח, לצורך בניית תוכנית טיפול הדורשת קבלת אישור מראש, יועבר למבטח וכן כל צילום בגינו תובע המבוטח ו/או מרפאת ההסכם קבלת תגמולי ביטוח מן המבטח.



במציאות כמו שלנו, תבדוק שיש לך הפניקס.

מרכז קשרי לקוחות **fnx** וקבלת קהל: *3455 | רחבעם זאבי 2 גבעת שמואל | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
www.fnx.co.il | infom@fnx.co.il | פקס שיניים תביעות: 03-7336964 | פקס גבייה ותפעול שיניים: 03-7336940
כתובת למשלוח דואר: דרך השלום 105 תל אביב ת.ד. 25224.

הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס ביטוח שיניים