



## הנדון: טיפולי שיניים למתנדבי השירות הלאומי

כחלק מההטבות למתנדבי השירות הלאומי אנו שמחים לבשר לך כי בהמשך למהלך ארוך לו שותפים עמותות השירות הלאומי יחד עם מנהלת השירות הלאומי חתמנו במהלך החודש האחרון חוזה עם מכבידנט המאפשר חלק מטיפולי השיניים במרפאות מכבידנט על חשבוננו.

### במסגרת ההסכם יהיו 3 סוגים של טיפולים:

1. טיפולים שהעמותה משלמת. מצ"ב נספח א'.

2. טיפולים שהעמותה משלמת חלק והמתנדבות משלמות את היתרה.

3. טיפולים שהעמותות לא מכסות אלא המתנדבות משלמות הכול בהנחה שנקבעה.

**מתנדבות המעוניינות בטיפול שיניים לפי המפרט הרצ"ב חייבות לפנות לרכזת ולמלא את הטופס הרצ"ב בו יש התחייבות** לאפשר למכבידנט להעביר מידע על הטיפול לעמותת שלומית. לאחר אישור הרכזת וחתימת הטופס המתנדב יכול לפנות למרפאת מכבידנט בה הוא מעוניין לטפל בשיניו ולקבוע תור לטיפול השיניים. על המתנדבות להציג את אישור הרכזת בבואו למרפאה וללא אישור זה לא יוכל לקבל טיפול.

**אנו מדגישים שלפני כל טיפול על המטופל לבקש חשבון מדויק שממנו יהיה ברור מה העמותה מכסה ומה על המתנדבות לשלם.**

לאחר הטיפול ולאחר קבלת החשבון ממכבידנט על ידי עמותת שלומית, נשלם לספק בגין השירותים, לפי הסכומים שקבעו והטיפולים שאושרו. [רצ"ב בהמשך מפרט הטיפולים אותו אנו מממנים].

**במידה והמתנדבות זקוקות/מבקשות טיפולים נוספים** – המתנדבות תשלמנה לספק בגין השירותים מעבר לשירותים המפורטים על פי מחירון מכבידנט ללקוחות פרטיים כפי שיהיה מעודכן בעת סגירת תוכנית הטיפול, ובהנחה של 16.67%. הגביה מהמתנדבות/ות תעשה בנוהל הגביה המקובל של מכבידנט

אנו מקווים שתדעו לנצל את ההטבה בטיפולי השיניים בצורה מושכלת בהתאם להוראות והכיסוי הניתן, ומקווים שלא תצטרכי..... לרפואה שלמה ושיניים בריאות..

בברכה,

ארנה קוטלר  
מנכ"לית





עמותה להפעלת מתנדבים  
לשירות לאומי-אזרחי (ע"ר)

לכבוד

מרפאת שיניים סניף \_\_\_\_\_

מכבי שירותי בריאות

שלום רב,

**הנדון: אישור למתן טיפולי שיניים למתנדב/ת בשירות לאומי**

הריני לאשר כי \_\_\_\_\_ הנושאת ת.ז. \_\_\_\_\_

משרת/ת בשירות לאומי בעמותת שלומית מתאריך \_\_\_\_\_.

הנ"ל זכאי/ת לטיפול שיניים ע"פ ההסכם שנחתם עם מכבידנט בע"מ.

שם הרכזת: \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_



## נספח א – רשימת הטיפולים במימון של העמותה

מחירון לעמותה לאחר הנחה	הנחה	מחירון מכבידנט	קוד	תאור הטיפול
125.17	16.67%	150.2	ער	טיפול עזרה ראשונה (לפי צורך)
				<b><u>צילומים</u></b>
28.89	16.67%	34.66	צנ	צילום נשך/פריאפיקלי (לפי צורך)
53.49	16.67%	64.18	צנ2	צילום נשך/פריאפיקלי*2 (לפי צורך)
105.9	16.67%	127.08	צפ	צילום פנורמי- אחת לשנה
				<b><u>סתימה - אחת לשנה (מכלל הפירוט הבא)</u></b>
185.07	16.67%	222.08	סא	סתימת אמלגם משטח אחד
185.07	16.67%	240.05	סא3	סתימת אמלגם שני משטחים ומעלה*
185.07	16.67%	269.6	סאכ	שתי סתימות אמלגם נפרדות באותה שן
185.07	16.67%	285	סל	סתימה לבנה CLASS 3,5*
185.07	16.67%	381.27	סל4	סתימה לבנה CLASS 4*
185.07	16.67%	381.27	סלכ	שתי סתימות לבנות נפרדות באותה שן*
				<b><u>עקירה - אחת לשנה (מכלל הפירוט הבא)</u></b>
227.87	16.67%	273.44	ע	עקירה רגילה
227.87	16.67%	500.67	עש	עקירת שורש*
227.87	16.67%	500.67	עכ	עקירה כירורגית, שן שבורה*
227.87	16.67%	500.67	עשב	עקירת שן בינה*
227.87	16.67%	500.67	עשע	עקירת שן עודפת*
227.87	16.67%	965.39	נשב	ניתוח עקירת שן בינה כלואה*
				<b><u>ניקוי אבנית</u></b>
178.65	16.67%	214.39	נא	הסרת אבן והדרכה לבריאות הפה (אחת לשנה) במידה ואת/ה לא מקבל/ת את הטיפול חינם מקופ"ח בה את/ה חבר/ה.

- טיפולים אלו ימומנו עד הסכום הנקוב ע"י העמותה והיתר יהיה בהשתתפות עצמית על פי מחירון מכבידנט בהנחה של 16.67%, כאמור בהסכם.

