

כתב מנוי דנטל פרימיום / דנטל KIDS

כתב מנוי ללא מעורבות חברת ביטוח, האחוריות בגין השירות חלה על ספק השירות

1. מבוא

- א. המני יהיה זכאי לשירות בכפוף לתנאים, החറיגים והסיגים בכתב מנוי זה.
ב. השירות על פי כתב מנוי זה ניתן על ידי מרפאות שבהסכם כהגדרת מונח זה בסעיף 2,
והוא ניתן במוגבלות ובתנאים המפורטים בכתב מנוי זה להלן.
ג. כל האמור בכתב מנוי זה בלשון יחיד משמעו גם בלשון רבים, וכל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון
נקבה, אלא אם כן נאמר במדויק אחרת.
ד. כוורות הסעיפים נועדו לצורך הנוחות בלבד, ולא תשמשה לצורך פרשנות.

2. הגדרות

- בכתב מנוי זה יהיו למונחים המפורטים להלן המשמעות האמורה שבצדדים:
א. "חברה" – מדיה פרימיום אודיאל בע"מ ח.פ 516635695.
ב. "ספק השירות" – גורם אשר התקשר עם החברה לצורך מתן השירות לפי כתב מנוי זה.
ג. "מני" – אדם ששמו נקוב בחוזה פיזי \ דיגיטלי כמו שנרשם עבورو בכתב מנוי זה.
ד. "רופא שניים" – רופא שהוסמך לעובד בישראל כרופא שניים בהתאם להוראות כל דין והרשויות המוסמכות,
ואשר שמו כולל ברשימה רופאי השניים של משרד הבריאות.
ה. "רפואת שניים" – רפואי המעסיקה רופא/רופא שניים.
ו. "רפואה שבהסכם" – רופא שניים / רפואי הקשור בהסכם במועד פניית המני למועד
ואשר מפורטים באתר להלן: www.medipremium.co.il
ז. "טופס הצטרפות" – טופס פיזי / דיגיטלי בו יידרש המני טרם הצטרפותו לכתב המני להשלים פרטים
הנחוצים להצטרפותו לשירות.
ח. "תקופה אכשרה" – תקופה בת 3 חודשים רצופים ממועד הצטרפותו לכתב המני במהלך פניית המני
לשירותים מכוח כתב המני.
ט. "מועד השירות" – קו טלפון שמספרו 073-3488444 יופעל ע"י החברה עבור לקוחותיה לצורך קבלת השירות
בהתאם לכתב מנוי זה. בנוסף ניתן ליצור קשר עם החברה באמצעות דוא"ל info@medipremium.co.il /
פקס: 073-3488588 / כתובת למשלו דאור: הרוקמים 26 חולון בניין D ת.ד 54 (צד ימיו).
י. "שימוש של כתב המני" – שימוש בודד של אחד מסיעפי המחיiron \ נספח א, במהלך שנה קלנדרית, בהתאם
לשיעור דעת החברה.

3. השירותים

- א. המני יהיה זכאי לטיפולינו שניים באמצעות המרפאות שבהסכם ובשעות הקבלה של המרפאות על בסיס
התעריףון הייחודי לתוכנית כתב המני כמפורט בנספח א' בכתב מנוי זה.
ב. השירותים האמורים בכתב מנוי זה ינתנו על ידי מרפאות שבהסכם בלבד וזאת בהתאם לשירותים ולמצבת
הרופאים הרלבנטיים הקיימים במרפאה במועד קבלת השירותים והמנוי לא יהיה זכאי להטבה כלשהי או
להחזרים בגין השירותים שקיבל מגורם אחרים.
ג. רישימת המרפאות שבהסכם מפורטת באתר והוא ניתנת לעדכון ע"י החברה מעת לעת, בהתאם
לשיעור דעתה הבלעד.
ד. השירות ינתן בכפוף לשיקול דעתה של החברה ובתיואם תוך מול המרפאה, ו/או מועד השירות בהתאם לפרט
ההתקשרות שיופיעו באתר.
ה. שירות חירום - השירות ינתן ביום א-ה, ביום הפניה ו/או ביום המחרת, אך ורק בשעות הפעילות הרגילות
של המרפאה.

ו. המני יאה זכאי לקבל את השירות בכל מרפאה שיבחר מתוך רשימת המרפאות שבהסכם, לאחר שהזדהה כਮזהדק כתוב המני דנטל פריםום / דנטל KIDS. המני יוכל לעבור לכל מרפאה אחרת בה יחפו, מתוך רשימת המרפאות שבהסכם, ולבצע בה את הטיפולים (במקום במרפאה הקודמת) ובתנאי כי השלים את הטיפול במרפאה בה טיפל קודם לכן, שילם למרפאה הקודמת את מלאה התמורה בגין הטיפול ואישר את תוכנית הטיפולים והתשולם בגין אל מול המרפאה החדשה.

ג. מימוש השירותים – לצורך השירותים כאמור על המני לבצע את הפעולות הבאות:

ד.1. הגעה למרפאה, הזדהות כמזהדק כתוב המני וקבלת תוכנית טיפול מלאה והצעת מחיר עפ"י תעריפון תשלום המני המצורף בנספח א' לכתחילה.

ד.2. לאחר סגירת גושאי התשלום במרפאה יוכל המני להתחילה את הטיפולים.

ד.3. על המני לשלם יישורות במרפאה את סכום תוכנית הטיפול בהתאם לתנאי התשלום במרפאה הרלבנטית.

ד.4. לא יוכל המני לקבל כפל מבצעים ו/או הטריות ו/או הנחות.

ד.5. קבלת השירותים על פי כתוב מני זה כפופה לתקופת אכשרה (תקופה בת 3 חודשים רצופים ממועד החצטרפות במלכם לא יהיה זכאי לקבל את השירותים). מבלתי Lagerou מהוראות כתוב מני זה, יובהר כי הטיפולים במרפאה יסופקו למני יאה לחומרים ו/או הטיפולים הקיימים במרפאה באותה עת, והמני יאה מצהירים כי הדבר ידוע להם וכי הם מסכימים לכך.

4. תנאים הכרחיים לקבלת השירותים –

א. עברה "תקופת אכשרה" מתאריך החצטרפות.

ב. תשלום דמי המני במועדם וכסדרם באופן רציף.

ג. תשלום המני משלום ע"י המני (כמפורט בנספח א').

5. אופן קבלת השירות

א. פניה טלפונית למועד השירות – נזקק המני לשירות על-פי כתוב מני זה, יפנה טלפונית למועד השירות. המני מתחייב למסור לנציגי החברה את כל הפרטים הנדרשים, לרבות פרטים נוספים הקשורים למנתן השירות ולמצב הרפואית בಗינו נזקק המני לשירות, ככל שייתבקש.

ב. מועד השירות יפעל ביוםים א-ה משעה 18:00-09:00 ללא ערבו חג, חגיג, ימי שישי ושבת.

ג. יתכונו שינוי בשעות הפעילות של מועד השירות, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי של החברה.

ד. החברה רשאית לשנות את מספר הטלפון של מועד השירות.

ה. יש להציג תעודה מזהה לננתן השירות טרם קבלת השירותים המפורטים בכתב מני.

ו. במקרה של ביטול שירות שהזמן המני בהתאם לכתב מני זה – לא הודיע המני על בקשתו לביטול או הודעה על כך במועד המאוחר מ- 48 שעות מפנייתו לקבלת השירות, תהיה החברה זכאית לדרוש ממנו את תשלום המחיר המלא עבור השירות בהתאם לتعريف המרפאה שב הסדר. ובמינימום 250 ש"ח

6. אחריות ותנאים כלליים

א. קבלת השירותים בעת שירות צבאי

בעת שירות צבאי (סדיר או מילואים) חלות על המני הוראות הצבא והנחהיתו, המשתנות מעט לעת והעלולות להגביל את המני או למונע ממנו, בעת שירותו הצבאי, לקבל טיפול רפואי באמצעות גורמים רפואיים שמהווים למסגרת הצבא. מצב זה עשוי להשפיע על מימוש הזכויות המגיעות למני בהתאם לכתב מני זה. המידע בדבר הוראות הצבא והנחהיתו, המשתנות מעט לעת כאמור לעיל, מצוי אצל רשות הצבא. בכל מקרה שבו המני נמצא בשירות צבאי, עליו להתעדכן בדבר קיומו של הוראות והנחהית אלה.

ב. אחריות החברה

החברה לא תהא אחראית באופן כלשהו לגבי כל אחד מהענינים הבאים:

ב.1. הוצאות שהוציא מני לקבלת שירותים שלא באמצעות מרפאה שבהסכם כאמור בכתב המני.

ב.2. פגיעה בפעולות הספק או מרפאות השירות או בחילק שימושתי ממנה עקב מלומה, היפה, סכסוכי עבודה, מהומות, רעידות אדמה, כוח עליון או כל גורם אחר שאינו בשליטת הספק או מרפאת השירות.

ב.3. מובהר למני, כי רופא שניים או מרפאות שניים אשר יספקו את הטיפול בפועל יהיו אחרים לכל טיפול שנינתן על ידם, לאיות מתן השירות ו/או אי מתן השירות ו/או נזק שהתרחש בחזרה נתן השירות בפועל.

ב.4. בכל מקרה של שירות המפורט בנספח א' שלא ניתן למימוש מרפאה אליו הופנה המני או אי שביעות רצון מהשירות על המני לפנות ללא דוחוי לקו השירות ולספק פרטים מלאים והחברה מצדה תעשה מאמץ לאטר מרפאה שבסדר חלופית עבור המני.

7. דמיmani

א. שיעור דמיmani יהיו כדלקמן:

הערות	מחיר	סוג המני	סוג המני
מחיר ילד בודד ללא מבוגר 79₪	79₪	בוגר	דנטל פרימיום
	149₪	זוגי	
	49₪	ילד (גילאים 18-0)	דנטל KIDS
	249₪	משפחה (זוג + 3 ילדים ומעלה)	משולב

* דמיmani עבור ילדים יעודכו מגיל 18.

• המשלמים באמצעות הרשאה לחוב חן בבנק יחויבו בתוספת חודשית של 6.5₪ עבור סliquה

ב. דמיmani ישולם בכל 1 לחודש.

ג. אם לא ישולם דמיmani במלואם, אז:

ג.1. החברה תהיה זכאית לבטל את כתוב המני.

ג.2. מבלי לגרוע מכלויות האמור לעיל, לא ישולם דמיmani, כולם או מקצתם במועד, יתווסף לסכום שבפייגור וכחלק בלתי נפרד מהמנו הפרשי הצמדה וכן ריבית כפי שתיקבע עלי-ידי החברה באותה עת, מיום היוזר הפיגור ועד לפירעונו בפועל לתברוה, ובלבך ששיעור הריבית לא יעלה על שיעור הריבית המרבי בהתאם לחוק הריבית, התשי"ז-1957.

ד. החברה תהיה רשאית לשנות את תעריפי המני בהתאם לשיקול דעתה ולהוראות כל דין, וזאת גם במקרים ללקחות קיימים (ובלבך שתחולת ההعلاה תחול ביחס ללקחות קיימים כאמור ולהבא בלבד).

החברה תספק למוניים הודיעה כתובה 30 ימים מראש, בטרם להעלאת מחיר כאמור.

ה. על אף האמור בסעיף ד לעיל, החברה תהיה רשאית להעלות את מחיר דמיmani לפי כתוב המני זה בשיעור שלא יעלה על 5% בשנה. שיעור ההعلاה כאמור יהיה ניתן לציבור בין השנים (באופן כזה שהחברה כן תהיה רשאית להעלות את המחיר בשנה אחת גם ביוטר מ-5%, ובלבך שבשנה שקדמה לה המחיר עלה בשיעור נמוך מ-5%).

ו. החברה תהיה זכאית לתת הנחות ממחרי המני המופיעים בתעריפון מטה, וזאת בהתאם לשיקול דעתה המלא. על אף האמור, המני מצהיר שידוע לו והוא מסכיםocr שבסקרה של שלוש (3) מימושים של כתוב המני (או יותר), החברה תהיה רשאית להעלות את מחיר המני עד למחיר המני הנוכחי בתעריפון (וזאת מבלי לגרוע מההוראות סעיף 8 להלן בעניין הצמדה למדד).

8. תנאי הצמדה

א. כל הסכומים הנוכחיים בכתב המני /או בנספח תשלום המני וגלוינו נאות, לרבות דמיmani, סכומי ההחזר יהיו צמודים למדד. חישוב הצמדה יעשה בהתאם ליחס שבין המדד החדש ובין המדד הבסיסי.

ב. המדד הבסיסי - יהיה המדד המחייב לצרכן.

ג. המדד החדש יהיה כמפורט להלן: בכל הנוגע לתשלום דמיmani - המדד החדש יהיה המדד האחרון הידוע בראשון לכל חדש שבו מבוצע תשלום דמיmani. לגבי כל סכום אחר הנוכחי בכתב המני - המדד החדש יהיה המדד החדש יהיה המדד האחרון הידוע במועד ביצוע התשלום על-ידי הספק /או המני, לפי העניין, ובלבך שלא יפתח מהמדד הבסיסי.

9. חריגים

א. על אף האמור, יובהר כי המני לא יהיה זכאי לשירותים /או לשיפוי או החזר הוצאות שהוצאה בגיןם, כולם או מkeitם, בכל עניין הקשור /או הנובע מהמקרים הבאים: (א) פגעה בפעולות נתן השירות או בחלוקת משמעותי ממנה הנובע מכוח עליון לרבות אר לא מגבל למלחמה /או רעדת אדמה /או שביתה. סכוסכי עבודה, מהומות, או כל גורם אחר שאינו בשליטת נתן השירות.

ב. השירותים אינם כוללים הוצאות של המני בגין רכישת תרופות, ניתוחים, צמחי מרפא וחומרים אחרים שהומלץ על ידי נתן השירות לצורך (הmarsh /או) הטיפול, למעט הוצאות כאמור המצוינות במפורש בכתב המני.

10. שונות

א. התנאים המפורטים בטופס ההצטרפות מהווים חלק בלתי נפרד מכתבmani זה.

ב. הזכות לקבלת השירות על פי כתבmani זה הנה אישית, ואין המני רשאי להעבירו לאחר.

ג. כל התשלומים על פי כתבmani זה בטופס ההצטרפות כוללים מע"מ חוק, במידה ויחול שינוי בגיןה המעו"מיעודכו התשלומים בהתאם.

ד. המני מצהיר כי ידוע לו והוא מסכים לכך כי המידע אודותיו מועבר לספק השירות וזאת לצרכי זהוי פרטיו ומtan השירות המבוקש.

ה. הודעות שנשלחו למני, לפי מענו האחרון שנמסר בכתב לחברה, /או הודעות שנשלחו למני, באמצעות הודעה אלקטרונית למסיר טלפון נייד או בדואר אלקטרוני יחשבו כהודעות שנמסרו למני.

ו. המני מתחייב להודיע לחברה על כל שינוי בכתבותו ולא תישמע מפני טענה כלשהי כי לא הגיעו אליו הודעה אם נשלחה לפי הכתובת الأخيرة שנמסרה.

ז. כל הודעה לחברת לפי כתבmani זה תימסר בכתב בלבד.
ת. רישומי החברה יהוו ראייה חילופה לאמור בהם.

ט. השירות ניתן ללא מעורבות חברת ביטוח והאריות על השירות ניתנת על ידי ספק השירות, לרבות במקום שבו השירות בוצע בפועל על-ידי ספקி משנה הפועלים מטעמו, והכל בכפוף לתנאי כתבmani.

11. תוקף כתבmani

א. כתבmani יכנס לתוקפו החל מהמועד הקבוע וכל עוד דמי המני משלמים במלואם.

ב. במקרה של סיום ההתקשרות בין החברה לספק השירות (לרבות אם יוחלט על ידי מי מהצדדים שלא לחדרו), ובמידה שהחברה לא הגיעו להסדר עם ספק שירות חלופי על אף מאמציה הסבירים תהיה החברה רשאית לבטל את כתבmani, מכל סיבה ולפי העניין, לכל המניים, /או לשנות את תנאי של כתבmani זה.

במקרה זה ניתנת 60 יום לamenti להם שהם יהיו זכאים במקרה שהחברה יוציאו ספק השירות. הלקוחות מצהירים כי ידוע להם שהם יהיו זכאים במקרה שהחברה תחליט להפסיק תשלום ששילמו בגין התקופה שלאחר ביטול כתבmani בלבד, וכי הם מוחזרים בזאת על כל דרישת, תביעה או טענה ביחס לחברת, לספק השירות או למי מטעם בעניין זה.

ג. ביטול על ידי המני: מובהר כי המני זכאי לבטל את הכתבmani בכל עת. כתבmani יבוטל בתוך 3 ימי עסקים ממועד מסירת הודעה הביטול לחברת. ככל שהודעת הביטול נשלחה בדואר רשום, יבוטל כתבmani

בתוך 6 ימי עסקים ממועד משלוח הודעה הביטול. ככל ששולמו על ידי המני תשלום בגין כתבmani בגין התקופה שלאחר הביטול, יוחזר למני החלק היחסי של התשלום ששולמו בגין התקופה שלאחר ביטול כתבmani. ככל שהליך ביטול את המני ונותרו לו טיפולים נוספים לבצע - המני יידרש להשלים את השירותים,

ככל שיבחר בכתב, במחורו שייהה נהוג במרפאה הולונטית מעת לעת. ידוע למני כי מחור הטיפולים מחוץ לכתבmani יושם יותר גבוה יותר מהמחירים הקבועים בתעריפון, והוא מותר בזאת מראש על כל טענה, דרישת כתבmani בתוך 30 ימים ממועד ההצטרפות, וככל שנצרכו שירותים, ישא המני בעלותם ביטול בגין השירותים.

ד. המני יהיה רשאי לדווח לחברת על ביטול ההתקשרות כאמור לעיל בכל אחת מהדרכים הבאות:

בהתודה במקום העבודה; בדואר רשום:

bitul@medipremium.co.il

בפקס: 073-3488588

באתר האינטרנט של החברה: www.medipremium.co.il

ה. ביטול על ידי החברה: החברה רשאית לבטל כתובumni זה בכל עת ובלבד שה הודעה על ביטולו של כתובumni בכתוב ללקוחותיה 30 ימים טרם הפסקתו. ביטהה החברה את כתובumni מכל סיבה שהיא, יופסקו התשלומים החדשניים של המני מתום תקופת ההתראה כאמור.

ו. בנוסף לאמור בתנאים הכלליים של טופס ההצטרפות אליה מצורף כתובumni זה, תוקפו של כתובumni, ביחס לכל אחד מהמנויים, יפוג מאליו עם הפרתו את מי מההוראות כתובumni זה בצוותה מהותית, ובכלל זה הפסקת תשלום מלאו או חלק דמי המני לחברה במועדם.

להסרת כל ספק יובהר, כי במועד פקיעתו, ביטולו או סיום תוקפו של כתובumni זה, מכל סיבה שהיא, **תשתיים זכאות של המני לקבלת השירותים על-פי כתובumni זה.**

12. מקום שייפות

כתבumni זה והיחסים על פיו יהיו כפויים לדינן מדינת ישראל. הסמכות המקומית הבלעדית לדון בכל מחלוקת בין הצדדים בקשר עם כתובumni זה מסורה אך ורק לבתי המשפט המוסמכים בעיר תל אביב ולהם בלבד.

נספח א'
מחירון דנטל פרימיום

הערות	מחירון דנטל פרימיום	תיאור טיפול
	חינם	בדיקות ראשונית
	חינם	בדיקה כירורג
	65 ₪	גד צחוק
	חינם	בדיקה תקופתית
	135 ₪	התיעצות רופא מומחה
	חינם	צלום נשר
	חינם	צלום פריאפיקלי
חינם (פעם בשנה קלנדרית)	150 ₪	עזרה ראשונה
חינם (פעם בשנה קלנדרית) עבור מרשם לטרופה)	50 ₪	עזרה ראשונה רפואי
מוגבל לפעמים בשנה קלנדרית	88 ₪	הסרת אבנית
מוגבל לפעם אחת בשנה קלנדרית	חינם	פלואוריד לילדים
	139 ₪	סתימת אמלgam 1-4 משטחים
	179 ₪	סתימת קולצר - שנ אחריו
	200 ₪	סתימה לבנה קדמית
	120 ₪	קיטוע מושך
	1,840 ₪	ציפוי חרסינה/ אי מקס לכל שנ
4 משטחים נוספת 60 ₪	200 ₪	סתימה לבנה 3-1 משטחים (קומפוזיט)

אורותודנטיה ואסתטיקה דנטלית

הערות	מחירון דנטל פרימיום	טיפול
	₪ 179	עקריה לאורותודנטיה
	₪ 12,900	ישור שניים שקוּף (קשתיות שקוּפות), לסת עליונה + תחתונה
	₪ 6,900	ישור שניים שקוּף חלקִי (קשתיות שקוּפות), לסת עליונה/תחתונה
	₪ 5,990	ישור שניים שקוּף סמכִים (ברקטים שקוּפים), לסת עליונה + תחתונה
	₪ 250	שומר מקום קבוע - התקנה לסת עליונה/תחתונה
	₪ 310	חיפוי שנן כלואה מסיבות אורותודנטיות כולל הדבקת סמכִים
	₪ 1,840	ציפוי חרסינה/אי מקס לכל שנן
	₪ 500	הלבנת שניים חייזונית - לקשת לסת עליונה/ תחתונה (פירוקסיד)
	₪ 350	ציפוי שניים לכל שנן (קומפוזיט)

כירורגיה פה ולסת

הערות	מחירון דנטל פרימיום	טיפול
	₪ 179	עקריה רגילה
	₪ 450	עקריה כירורגית
	₪ 479	עקרית שנן כלואה/בעצם
	₪ 217	המיסקציה/אמפואטציה
	₪ 310	חיפוי שנן כלואה
	₪ 240	כיפת שורש / טלסקופית
	₪ 330	שן שבקעה לחילוף הפה הדורשת הרמת מתלה

	₪ 330	ניקוד דרך השן
	₪ 330	קייטוע חוד השן
	₪ 180	פתיחה מורסה כירורגית
עם לייזר 900 ₪	593 ₪	פרנולקטומיה
	₪ 218	כריית חוד השורש אפיקואקטומי – שנ קדמית כולל סתימה רטרוגרדית
	₪ 218	כריית חוד השורש אפיקואקטומי – שנ מלאעה/ טוחנת שורש ראשון כולל סתימה רטרוגרדית
	₪ 300	הארכת כוורת / קלינית
	₪ 1,661	שתל+מבנה מורסה/החלפה
	₪ 300	עקירה שתל דנטלי
	₪ 2,490	הרמת סינוס סגורה כולל השתלת עצם חד צדדי
	₪ 4,490	הרמת סינוס פתוחה כולל השתלת עצם חד צדדי
	₪ 1,661	החדירה כירורגית של שתל דנטלי כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי / החלפה
עד 4000 ₪ לכל לסת	990 ₪	השתלת עצם בלסת עליונה / תחתונה חד צדדי לשן
	₪ 226	חיתוך וניקוז מורסה-רकמה רכה בחלל הפה

שיעור הפה

הערות	מחירן דנטל פרימיום	טיפול טיפול
	₪ 150	כתר זמני
	₪ 200	חלפה / או מבנה ישיר / קוסמטי דנטטוס / (פיסר פוסט (כולל שחזור)
	₪ 340	מבנה יצוק / קוסמטי
	₪ 550	מבנה לשטל / החלפת מבנה לכתר
	₪ 450	פליפר
	₪ 990	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס/חלפה
	₪ 990	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס כתר / החלפת כתר / כתר למטרה קוסמטית
	₪ 990	כתר מלא/וניר/חרסינה או החלפה
	₪ 1,240	כתר חרסינה כולל חרסינה - זרקונית
	₪ 1,240	כתר חרסינה על שטל - זרקונית (או בין שтелиים תלוי)
moburg Tosfot ₪ 500	₪ 990	כתר חרסינה על שטל תלוי בין שтелиים
	₪ 2,990	תוותבת אקריל עליונה / תחתונה או קוסמטי ללא רשת
	₪ 3,190	תוותבת ייטל עליונה / תחתונה
	₪ 400	תיקון שבר בתוותבת עליונה / תחתונה
	₪ 200	בסיס יצוק לתוותבת רוכבת עליונה / תחתונה על גבי שטל
	₪ 450	תוותבת ביניים חלקית נשלהפט פליפר - לסת עליונה / תחתונה כולל ווים ונחות
	₪ 1,170	תוותבת חלקית לסת עליונה/תחתונה - על בסיס שרף/אקריל כולל ווים ונחות החלפה
	₪ 2,190	תוותבת חלקית לסת עליונה/תחתונה - נשלהפט מוטליום כולל ווים ונחות החלפה

	₪ 950	תותבת מיידית / זמנית - לסת עלiona / תחתונה
	₪ 3,490	תותבת שלמה לסת עלiona/ תחתונה - שלד מתקכת כולל ווים ונוחות החלפה
	₪ 2,990	תותבת על שтелиים עלiona / תחתונה או החלפה
	₪ 150	ריפוד תותבת חלקית עלiona / חת桐נה במרפאה
	₪ 280	ריפוד תותבת חלקית עלiona / חת桐נה בעבדה
	₪ 450	ריפוד תותבת שלמה עלiona / חת桐נה בעבדה
	₪ 180	ריפוד תותבת שלמה עלiona / חת桐נה במרפאה
	₪ 400	תיקון שבר בתותבת עלiona / תחתונה

רפואה הפה

הערות	מחירן דנטל פרימיום	טיפול טיפול
	₪ 150	טרופה פריו לכל שן
	₪ 600	שיננית הקצעת שורשים (ל4 אוזרים)
	₪ 500	סד לילה

טיפול שורש

הערות	מחירון דנטל פרימיום	טיפול שורש
	₪ 300	טיפול שורש 1 תעלה (לא כולל שחזור, לא כולל דנטטוס / פיבריבורסט)
	₪ 450	טיפול שורש 2 תעלה (לא כולל שחזור, לא כולל דנטטוס פיבריבורסט)
	₪ 550	טיפול שורש 3 תעלה (לא כולל שחזור, לא כולל דנטטוס פיבריבורסט)
	₪ 600	טיפול שורש 4 תעלה (לא כולל שחזור, לא כולל דנטטוס פיבריבורסט)
	₪ 250	טיפול שורש שנבירה במילוי חומר נספג
	₪ 100	הוצאתborg / דנטטוס לפני ח. טיפול שורש
	₪ 400	חידוש טיפול שורש 1 תעלה (כולל שחזור, כולל דנטטוס/פיבריבורסט)
	₪ 600	חידוש טיפול שורש 2 תעלה (כולל שחזור, כולל דנטטוס/פיבריבורסט)
	₪ 800	חידוש טיפול שורש 3 תעלה (כולל שחזור, כולל דנטטוס/פיבריבורסט)
	₪ 800	חידוש טיפול שורש 4 תעלה (כולל שחזור, כולל דנטטוס/פיבריבורסט)
	₪ 90	אפקטיבציה / אפקטיבציה נוספת
	₪ 217	המיסקציה/אמפטזיה
	₪ 240	כיפת שורש / טלסקופית

מחiron דנטל ילדים

הערות	מחiron דנטל SODI	תיאור טיפול
	65 ₪	ג'צחוק
	חינם	פלואריד לילדים
	139 ₪	סתימת אמלgam 3-1 משטחים
	200 ₪	סתימה לבנה/שן שבורה
	170 ₪	כתר טרומי
	30 ₪	איטום חריצים לכלשן
	100 ₪	אנגלגזיה כולל ניטראס לא כולל טיפול דנטלי
	139 ₪	שחזר אמלgam 4-1 משטחים משנן ראשוני או קבוע
	212 ₪	טיפול שורששן חלב
	חינם	ביקורת אורתודנטית והמשך טיפול
	חינם	הדבקה חזורת של סמכים אורתודונטיים
	חינם	בדיקה אורתודנטית
	חינם	הדבקה/התקנה אורתודנטית
	680 ₪	טיפול בהתקן דנטלי נשלף (אחד)
	680 ₪	פלטה שומר מצב לאחר יישור שניינים (לסת אחת) הרמת מנשר
	680 ₪	קייבוע אורתודנטי לאחר הסרת מכים, בנייה והכנסה של הקיבוע (splint) לסת בודדה)
	3,810 ₪	ישור שניינים חלקי למשן מתחלף /עלומים - קלסי
	5,880 ₪	ישור שניינים למשן מתחלף / עלומים - קלסי

צילומי שינויים

מחiron דנטל פרימיום	תיאור טיפול
חינם במרפאה בלבד 15 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	צילום פריאפיקלי
חינם במרפאה בלבד 15 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	צילום נשך אחד
חינם במרפאה בלבד 20 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	זוג צילומי נשך
80 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	צילום פנורמי
150 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	סטטוס מקביליות
250 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	צילום סיטי יחיד לסתת 1
450 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	צילום סיטי 2 לסתות
90 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	צילום צפלומטרי
400 ₪ במקוון צילום שבhbstdr	סט צילומים לאורתודונטיה ללא פנורמי