

מועד עריכת המסמך : 25.10.2022

מועד אחרון להגשה : 25.10.2022

התובעים :

1. גרבר ניר ת.ז. 34368589
 2. גרבר נגה ת.ז. 221603822
- קטינה, באמצעות הוריה ניר גרבר וגלי אדלכאום

ע"י ב"כ עו"ד גיל גולדרייך ואח'
מרח' רובינשטיין 43 הוד הכרמל, חיפה 34987
טל. 04-8346004 פקס. 04-8255730

-נגד-

הנתבעים :

1. טל לב ת.ז. 27924877
- ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג
מרח' אבא הלל 7 רמת גן
טל. 03-7412358 פקס. 077-3180983
2. ביטוח ישיר - אי.די.איי חברה לביטוח בע"מ
- ע"י ב"כ עו"ד ע. חרל"פ ואח'
מדרך מנחם בגין 7 רמת גן 5268102
טל. 03-7549966 פקס. 03-7549970



3. "קרנית" – קרן לפיצוי נפגעי תאונות-דרכים

ע"י ב"כ עו"ד אילן חגי
ואו עו"ד רחל ליבוביץ ואו עו"ד
שרית גנות ואו עו"ד רבקה שטרן
מרח' ז'בוטינסקי 33, רמת-גן 52522
מגדלי התאומים 1, קומה 2
טל. 03-5759090 פקס. 03-5759091

-נגד-

הצדדים השלישיים :

1. טל לב ת.ז. 27924877
 2. רוני לב ת.ז. 39691027
- ע"י ב"כ עו"ד אריאל פרייברג

תחשיב נזק מטעם הנתבעת (3)

א' חשוון תשפ"ג, 26/10/2022	החלטה
תיק 61176-01-19	
שו' שרונה צור גינור	
התקבל בוקר הדיון.	
בהתאם להחלטת בית	
לבחינת התחשיב ומתן הצעה יידחה הדיון	
ליום 31/10/22 בשעה 12:00.	
1. הערות מקדמיות לתחשיב הנזק :	
1.1 תחשיב הנזק	
*** נחתם דיגיטלית ***	

המשפט הנכבד מוגש בזאת תחשיב נזק מטעם הנתבעת (3) (להלן : "הנתבעת").

נערך לצרכי פשרה בלבד, ואין בו כדי לחייב את הנתבעת ו/או אין בו משום טענה שיש ו/או תהיה לנתבעת, לרבות טענותיה לעניין החבות.

1.2 אין ספק כי פריטי הנזק והסכומים הנטענים בתחשיב הנזק מטעם התובעים מוגזמים, חסרי כל בסיס ומנותקים מנתוני התיק.

למקרא תחשיבם של התובעים שקלנו אם לפנות לבית המשפט בבקשה להורות על ביטול החלטתו המורה על הגשת תחשיבי נזק. בסופו של יום, ומפאת כבוד בית המשפט, מוגש בזאת תחשיב הנזק מטעמה של הנתבעת.

1.3 ויודגש – הנתבעת מתנגדת לכל הרחבת חזית כפי שבאה לידי ביטוי בתחשיב הנזק מטעם התובעים.

כך, למשל, התובע (1) עתר במסגרת כתב התביעה (הוגש ביום 24.1.2019) לפיצוי בגין "עזרת צד ג' בעבר לרבות שכר ראוי לבני משפחתו של התובע" בסך של 10,000 ₪.

במסגרת תחשיב הנזק מטעמו התובע (1) עותר התובע (1) לפיצוי בגין התקופה שמיום התאונה (28.6.2015) ועד למועד הגשת התחשיב (9/2022) בסך של 160,500 ₪.

התובע (1)

2. העובדות בבסיס התחשיב

2.1 התובע (1) (להלן: "התובע"), יליד 4.10.1977, בן 38 במועד התאונה מיום 28.6.2015, ובן 45 כיום.

2.2 בסעיף 11 לתחשיב הנזק שהוגש מטעם התובעים נטען כדלקמן:

"... התובע למד לימודי אנימציה בבצלאל שם הכיר את בת זוגתו אז וכיום, הגב' גלי אדלכאום. בני הסוג החלו לייצר יחד סרטונים ... לאחר תקופה בה עבדו כשכירים, בשנת 2011 פתחו בני הזוג עסקים עצמאיים **נפרדים**..." (ההדגשה במקור – ר.ל.)

2.3 אשר על כן, לא ברור מדוע מתייחס תחשיב הנזק מטעמו של התובע ל"הכנסות בני הזוג" ומדוע נלקח בחשבון רכיב השתכרותה של הגב' אדלכאום.

משבחרו בני הזוג להתנהל באופן בו עסקיהם העצמאיים הם **נפרדים**, כך לפי טענת התובע עצמו, יש להתייחס לנתוני **השתכרותו שלו בלבד**.

ממילא, הטענה ולפיה יש לערוך את חישוב הנזק בהתאם לשילוש השכר הממוצע במשק, נעדרת כל בסיס.

שבנו וקראנו את כתב התביעה ולא מצאנו כי בת זוגו של התובע היא אחת מהתובעים, ואין מחלוקת כי היא לא היתה מעורבת ולא נפגעה בתאונה. הנתבעת שבה ומתנגדת לכל "הרחבת חזית" מצד התובעים.

2.4 התובע צירף לתחשיב הנזק מטעמו שומות מס המתייחסות לשנים 2011-2018.

משהוגש תחשיב הנזק המפורט מטעם התובעים במהלך חודש 9/2022 אין לנתבעת אלא לתמונה מדוע לא צורפו גם שומות המס המתייחסות גם לשנים 2019-2020 ומדוע לא צורפו נתוני הכנסה לשנים 2021 ו-2022. עובדה זו יש בה כדי ללמד כי שכרו של התובע הלך והשביח באופן ניכר בשנים אלו.



3. הנכות הרפואית והתפקודית:

3.1 **ד"ר אמיר גורי** אשר מונה כמומחה רפואי בתחום הא.א.ג. קבע לתובע נכות צמיתה בשיעור 10% בשל הפרעה בנשימה אפית.

המומחה הבהיר בחוות דעתו כי "מבנה האף החיצוני **ישר ונאה בכללותו**" וכי אין "שינוי משמעותי בהשוואה למראה אפו (עפ"י תמונות שהביא עמו לבדיקה) לפני התאונה".

הנתבעת תטען כי טענת התובע ולפיה הוא מתקשה בנשימה אינה עומדת בקנה אחד עם העולה מן התיעוד הרפואי ולפיו התובע **נוהג לשחק כדורגל וכדורסל** – שהם ללא ספק מהווים פעילות ספורטיבית מאומצת (גם נשימתית), על כל המשתמע.

הנתבעת חולקת על חוות-דעתו של המומחה ועומדת על חקירתו.

**** תיעוד רפואי מצ"ב כנספח א'** לתחשיב.

3.2 **פרופ' שמואל פניג** אשר מונה כמומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי קבע לתובע נכות צמיתה בשיעור 15% בגין הפרעה בתר חבלתית כרונית, עם סימנים שאריתיים.

יודגש, כי במענה לשאלת המומחה "מה אתה עושה היום?" השיב התובע: "**עכשיו אנחנו מתפרנסים אותו דבר**, סטודיו קטן, היא על הצד הוויזואלי ואני יותר על הכתיבה וביחד אנחנו עושים פרסומות, סרטונים. בעיקר דברים מסחריים".

כמו"כ, הבהיר המומחה בחוות דעתו כי "הנבדק חזר **לתפקוד מלא** מבחינת עומס העבודה והשעות".

3.3 **ד"ר אילן תירוש** אשר מונה כמומחה רפואי בתחום רפואת השיניים קבע כי לתובע נותרה נכות צמיתה בשיעור 0.5% בגין שן 11 ושן 21, ונכות בשיעור 0.25% בגין שן 12.

3.4 הנתבעת תטען כי לנכות הרפואית שנקבעה לתובע **אין** כל משמעות תפקודית, **ובכל מקרה אין בה כדי לגרוע מכושר השתכרותו**.

4. חישוב הנזק

4.1 **אבדן כושר השתכרות בעבר** :

הפסדי שכר לעבר הינם בגדר "נזק מיוחד" אשר יש להוכיחם בראיות של ממש.

בהתאם לאמור בתחשיבו של התובע, הומלצה לו תקופת אי כושר בת **חודש ימים בלבד**.

משומות המס שצורפו לתחשיבו של התובע עולה כי **לא** נגרם לו כל הפסד שכר.

יתרה מכך, התובע מצרף את שומת המס לשנת 2015 ממנה עולה כי הכנסתו היתה: 291,177 ₪ (ברוטו).

כן מצרף התובע חשבונית מס מיום **16.12.2014** שמספרה 164.

החשבונית הבאה היא מיום **26.2.2015** ומספרה 165 ע"ס 43,825 ₪ (ללא מע"מ).

לאחריה – חשבונית מיום **24.1.2015** שמספרה 166 ע"ס 43,914 ₪ (ללא מע"מ).

וכן חשבונית מיום **14.7.2015** שמספרה 168 ע"ס 57,020 ₪ (ללא מע"מ).

ולבסוף חשבונית מיום **10.8.2015** שמספרה 169 ע"ס 42,504 ₪ (ללא מע"מ).

יוצא, כי סך החשבוניות משנת 2015 שצורפו לתחשיב התובע הינן ע"ס: **187,263** ₪.

אם כך, לתובע היו הכנסות **נוספות** ומשמעותיות בין החודשים 8-12/2015 ש"משום מה" הוא לא צרף את החשבוניות בגינן.

לא למותר לציין כי גם טענת התובע ולפיה הוא נאלץ להפסיק לעבוד עם התכנית "ארץ נהדרת" הינה תמוהה נוכח שידורם של סרטונים שהופקו על ידו במהלך השנים 2016-2018.

דומה כי התובע, בתחשיב הנזק מטעמו, **מגלה טפח ומכסה טפחיים**, תוך שהוא מביא בפני בית המשפט הנכבד מידע **חלקי ביותר**.

לפיכך, ובהעדר ראיות, אין מקום לפסוק כל פיצוי בגין ראש נזק זה.

4.2 הפסד שכר לעתיד:

הנתבעת תטען כי אין בנכותו של התובע כדי לפגוע בכושר השתכרותו.

כפי שפורט לעיל, במענה לשאלת המומחה בתחום הפסיכיאטרי "מה אתה עושה היום" השיב התובע: **"עכשיו אנחנו מתפרנסים אותו דבר"**, סטודיו קטן, היא על הצד הוויזואלי ואני יותר על הכתיבה וביחד אנחנו עושים פרסומות, סרטונים. בעיקר דברים מסחריים".

כן הבהיר המומחה הפסיכיאטרי בחוות דעתו כי "הנבדק חזר **לתפקוד מלא** מבחינת עומס העבודה והשעות".

זאת ועוד, משלא צורפו שומות המס לשנים 2019-2020 ונתוני השתכרות לשנים 2021-2022, ברי כי שכרו של התובע השביח באופן ניכר בשנים אלו.

לפיכך, אין מקום לפסוק כל פיצוי בגין ראש נזק זה.



4.3 ניידות:

אין בנכות שנקבעה לתובע כדי להצדיק פסיקת פיצוי בגין ראש נזק זה.

4.4 הוצאות רפואיות:

מלוא הטיפולים הרפואיים שקיבל התובע כוסו ע"י קופת החולים, והתובע לא נדרש לכל הוצאה כספית בגין טיפולים אלה.

באשר להוצאות בגין השימוש בקנאביס הנתבעת תטען כי מדובר בהרחבת חזית אסורה. כמו כן, אין ולא יכולה לקום טענה ולפיה על בית המשפט לקבוע פיצוי בגין שימוש בלתי חוקי בסם מסוכן, ומכל מקום אין כל קשר ישיר בין התאונה לבין השימוש הנטען.

מדובר בדרישה הגובלת בעזות מצח של ממש מצדו של התובע ובית המשפט הנכבד לא יכול ליתן לכך יד.

לפיכך, אין לפסוק לתובע כל פיצוי בגין פריטי נזק אלה, לעבר ולעתיד.

4.5 הוצאות בגין טיפולי שיניים :

בהתאם לחוות דעתו של ד"ר תירוש, הוצאות העבר מסתכמות בסך של 35,370 ₪.

טיפולים עתידיים :

התובע הינו חבר בקופת חולים "מאוחדת" ולפיכך, יערך החישוב בהתאם למחירון "מאוחדת שיניים", המתייחס למתן טיפול ע"י רופאים מומחים כהמלצת המומחה בחוות-דעתו, המצ"ב כנספח ב' לתחשיב.

עיון בחוות הדעת הרפואית מעלה כי לתובע נקבעה תכנית טיפולים עתידית כדלקמן:

בשיניים 11 ו- 21 נדרשת החלפת הכתרים והמבנים אחת ל-8 שנים.

לשם כך יש לקחת בחשבון עלות כתרים, כתרים זמניים ומבנים.

כן תידרש החלפת השתלים אחת ל-10 שנים.

לשם כך יש לקחת בחשבון עלות החלפת שתל והשתלת עצם.

להלן חישוב עלות הטיפולים המוצעים על ידי המומחה הרפואי בהתאם למחירון קופת החולים "מחירון שתלים ושיקום ע"ג שתלים ע"י מומחה", כשהם מהוונים:

עלות החלפת הכתרים (2 כתרים) עד גיל 80 :

3,022 ₪ X מ.ה. 0.9151 (בעוד 3 שנים)=2,765 ₪

3,022 ₪ X מ.ה. 0.7224 (בעוד 11 שנים)=2,183 ₪

3,022 ₪ X מ.ה. 0.5702 (בעוד 19 שנים)=1,723 ₪

3,022 ₪ X מ.ה. 0.4501 (בעוד 27 שנים)=1,360 ₪

3,022 ₪ X מ.ה. 0.3553 (בעוד 35 שנים)=1,073 ₪

סה"כ 9,104 ₪

עלות כתרים זמניים (2 כתרים) עד גיל 80 :

244 ₪ X מ.ה. 0.9151 (בעוד 3 שנים)=223 ₪

244 ₪ X מ.ה. 0.7224 (בעוד 11 שנים)=176 ₪

244 ₪ X מ.ה. 0.5702 (בעוד 19 שנים)=139 ₪

244 ₪ X מ.ה. 0.4501 (בעוד 27 שנים)=110 ₪

244 ₪ X מ.ה. 0.3553 (בעוד 35 שנים)=86 ₪

סה"כ 734 ₪

עלות מבנים (2 מבנים) עד גיל 80 :

1,906 ₪ X מ.ה. 0.9151 (בעוד 3 שנים)=1,744 ₪

1,906 ₪ X מ.ה. 0.7224 (בעוד 11 שנים)=1,377 ₪



1,906 ₪ X מ.ה. 0.5702 (בעוד 19 שנים)=1,087 ₪
 1,906 ₪ X מ.ה. 0.4501 (בעוד 27 שנים)=858 ₪
 1,906 ₪ X מ.ה. 0.3553 (בעוד 35 שנים)=677 ₪
 סה"כ 5,743 ₪

עלות שתלים (2 שתלים) עד גיל 80 :

3,200 ₪ X מ.ה. 0.8626 (בעוד 5 שנים)=2,760 ₪
 3,200 ₪ X מ.ה. 0.6418 (בעוד 15 שנים)=2,053 ₪
 3,200 ₪ X מ.ה. 0.4776 (בעוד 25 שנים)=1,528 ₪
 3,200 ₪ X מ.ה. 0.3553 (בעוד 35 שנים)=1,137 ₪
 סה"כ 7,478 ₪

עלות השתלת עצם (2 השתלות) עד גיל 80 :

6,000 ₪ X מ.ה. 0.8626 (בעוד 5 שנים)=5,175 ₪
 6,000 ₪ X מ.ה. 0.6418 (בעוד 15 שנים)=3,850 ₪
 6,000 ₪ X מ.ה. 0.4776 (בעוד 25 שנים)=2,865 ₪
 6,000 ₪ X מ.ה. 0.3553 (בעוד 35 שנים)=2,131 ₪
 סה"כ 14,021 ₪



בשן 12 – תידרש פעמיים החלפת סתימה, ציפוי למינט (=חרסינה) וכתר.

לשם כך יש לקחת בחשבון עלות סתימה, למינט, כתר זמני וכתר.

החלפת סתימה: 20 ₪ X 2 = 40 ₪.

ציפוי למינט: 1,814 ₪

כתר זמני: 122 ₪

כתר חרסינה: 855 ₪

סה"כ 2,831 ₪

בשן 13 - יידרש כתר.

לשם כך יש לקחת בחשבון עלות כתר זמני וכתר.

כתר זמני: 122 ₪

כתר חרסינה: 855 ₪

סה"כ 977 ₪

עלות מלוא הטיפולים הצפויה בגין הטיפולים העתידיים על פי חוות הדעת הרפואית, כשהיא מהוונת להיום עומדת ע"ס של 40,888 ₪.

בנסיבות אלה, מוצע לפסוק לתובע סך של 76,258 ₪ בגין פריט נזק זה (טיפול העבר + עלות הטיפולים העתידיים).

4.6 עזרת צד שלישי :

הנתבעת תטען כי התובע לא הציג כל ראיה ו/או הוכחה בדבר הצורך בעזרת הזולת ו/או היקף העזרה שקיבל, אם בכלל.

גם אם ניזקק התובע לעזרה כזו או אחרת מיד לאחר התאונה, הרי שמדובר בעזרה רגילה הניתנת ע"י בני המשפחה, ואשר אינה מזכה בפיצוי.

4.7 כאב וסבל :

בהתחשב בנכותו של התובע (24.07%) וגילו, מוצע לפסוק לתובע סך של 45,159 ₪.

התובעת (2)

5. חישוב הנזק



5.1 התובעת (2) (להלן: "התובעת") ילידת 27.11.2012 היתה בת שנתיים במועד התאונה, והיא בת 10 כיום.

5.2 לאחר התאונה נבדקה התובעת בחדר המיון ושוחררה לביתה.

בבית החולים אובחנה המטומה מתחת לעין שמאל.

בבדיקת רופא עיניים : "ללא ממצאים עיניים מעבר למהטומה".

בבדיקת רופא פה ולסת : "סגר נשיר תקין ויציב. ללא עדות לחבלת משן. ללא המטומה או נפיחות ברצפת הפה. ללא המטומות וסטיבולריות. לשון, חדך וקשה, רירית בוקלית, חניכיים תקינים. ללא עדות לדימום פעיל".

ממועד זה ואילך לא נבדקה ו/או טופלה עוד התובעת בגין התאונה הנדונה.

5.3 אשר על כן מוצע לפסוק לתובעת סך של 1,000 ₪ בגין פריט הנזק של כאב וסבל.

רחל ליבוביץ, עו"ד
ב"כ הנתבעת (3) –
"קרנית"

תוכן הנספחים (עמוד 1 מתוך 1)

שם המסמך	עמוד
נספח 1: תיעוד רפואי (עמודים 10 עד 10)	10
נספח 2: מחירון-שיניים - קופ"ת מאוחדת (עמודים 12 עד 28)	12



נספח 1 :

תיעוד רפואי

(עמודים 10 עד 10)



מאוחדת
אחד אחד אחד

שם המבוטח: ניר גרבר
ת.ז.: 034368589

פרטי ביקורים

ביקור ב - 14/11/2018 13:59 אצל ד"ר כהן אילן, אורתופדיה מ.ר: 18766 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- בריא ללא רגישות
- נחבל בברך שמאל לפני 3 ימים בלילה בכדורגל
- רגישות קדמית וסדק לטראלי אי-יציבות קמית מינימלית
- מק-מורי מפיך כאב אנטרו-לטראלי
- מתקשה בדריכה עם צליעה אנטאלגית
- MRI ברך שמאל- בצקת לשדית ובצקת קלה של ה-ACL
- ללא ממצא משמעותי נוסף

אבחנות

• ARTHROPATHY UNS left, knee

ביקור ב - 28/08/2018 13:20 אצל ד"ר כהן אילן, אורתופדיה מ.ר: 18766 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- בריא ללא רגישות
- נחבל בברך שמאל לפני 3 ימים בלילה בכדורגל
- רגישות קדמית וסדק לטראלי אי-יציבות קמית מינימלית
- מק-מורי מפיך כאב אנטרו-לטראלי
- מתקשה בדריכה עם צליעה אנטאלגית
- MRI ברך שמאל-

אבחנות

• ARTHROPATHY UNS left, knee

הפניות

מופנה אל: פיזיותרפיה, לשם: טיפול פיזיותרפי- דחוף!!

הפניות למכונים

• MRI גף תחתון כל חלק

אישורים

• אישור מחלה מיום 28/08/2018 עד יום 28/09/2018

ביקור ב - 06/10/2015 14:42 אצל ד"ר כהן אילן, אורתופדיה מ.ר: 18766 ביקור ראשון עם כרטיס

סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- נחבל באצבע 4 יד ימין כדורסל לפני כחודש וחצי
- תפיחות ורגישות מפרק PIP4 עם חוסר יישור סופי
- צילום אצבע רביעית - מצב לאחר שברון תלישה וולרי
- של בסיס הגליל האמצעי כביטוי לקרע של ה-
- VOLAR PLATE
- חבלה חוזרת באותה אצבע אתמול מכדורסל
- תפיחות ורגישות מפרק PIP4
- הגבלה בתנועות סופיות
- צילום בקורת- שינויים כיווניים במפרק עם
- סקלרוזציה של העצם הסוב-כונדראלית
- וציסטת קטנה

חזרה לתוכן העניינים

עמוד 2

תדפיס תיק מבוטח

תאריך ושעת הדפסה: 17/04/19 13:31

*** מספר זה כולל מידע אישי רגיש המוגן על פי דיני הגנת הפרטיות. מסירת המידע לאחר עזרתה להוות עבירה פלילית. ***

נספח 2 :

מחירון-שיניים - קופ"ח מאוחדת

(עמודים 12 עד 28)





מחילון שיפולי שיניים
במקפאלה מאלוצה

גלון עניינים

3	מחירון בדיקות
3	מחירון טיפולים משמרים
3-4	מחירון טיפולי שורש
4	מחירון טיפולי שורש ע"י מומחה
4-5	מחירון טיפולי שיננית
5-6	מחירון שיקום הפה
6-7	מחירון שיקום הפה ע"י מומחה
7-8	מחירון שתלים ושיקום ע"ג שתלים
8	מחירון שתלים ושיקום ע"ג שתלים ע"י מומחה
8-9	מחירון טיפולים אסתטיים
9	מחירון טיפולים אסתטיים ע"י מומחה
9-11	מחירון יישור שיניים
11-13	מחירון יישור שיניים ע"י מומחה
13	מחירון טיפולי חניכיים
13-14	מחירון טיפולי חניכיים ע"י מומחה
14-15	מחירון טיפולים כירורגיים
15	מחירון טיפולים כירורגיים ע"י מומחה
15-16	מחירון טיפולים רגנרטיביים
16	מחירון תכשירים לרגנרציה
16	מחירון עזרה ראשונה בשעות הלילה
17	מחירון רפואת הפה
17	מחירון הרדמות





קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
מחירון בדיקות						
101	בדיקה (חינם אחת לשנה)	-	-	-	-	-
102	בדיקה והתייעצות כולל תוכנית בכתב	109	98	88	49	3 חודשים
מחירון צילומים						
103	צילום פריאפיקאלי	28	28	28	6	6 חודשים
104	צילום פנורמי	122	122	122	61	3 חודשים
105	סטטוס	156	156	156	78	3 חודשים
106	צילום נשך	28	28	28	0	3 חודשים
108	סטטוס מקביליות	267	267	267	134	3 חודשים
110	סט צילומים לאורתודונטיה	566	566	566	283	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
111	מפרקי לסת	201	201	201	101	3 חודשים
112	צילום צפלומטרי	122	122	122	61	3 חודשים
113	צילומי פנים	122	122	122	61	3 חודשים
114	צילום אוקלזאלי	68	68	68	34	3 חודשים
115	אנליזה ממוחשבת	277	277	277	139	3 חודשים
מחירון טיפולים משמרים						
201	עזרה ראשונה יום ללא המשך טיפול כולל צילום בעת הצורך	134	121	-	-	-
203	סתימת אמלגם	187	168	151	20	6 חודשים
204	סתימת אמלגם שני משטחים ויותר	238	214	193	20	6 חודשים
206	שתי סתימות אמלגם באותה שן	329	296	266	20	6 חודשים
207	סתימה מחומר מרוכב שישיה קדמית	252	227	204	20	6 חודשים
208	שתי סתימות מחומר מרוכב באותה השן שישיה קדמית	366	329	296	20	6 חודשים
209	שחזור להב שבור באמצעות חומר מרוכב	567	510	459	102	6 חודשים
211	פין לעיגון סתימה - כל פין עד 3 פנים	67	60	54	20	6 חודשים
212	קשירת שיניים באמצעות תיל וקומפוזיט - לכל שן	223	201	181	101	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1017	החזרת שן שנעקרה בתאונה	303	273	246	246	-
מחירון טיפולי שורש						
301	טיפול שורש בשן חותכת/ניב	734	661	595	20	6 חודשים
302	טיפול שורש במלתעה	867	780	702	20	6 חודשים
303	טיפול שורש בשן טוחנת	1,131	1,018	916	20	6 חודשים

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
304	טיפול שורש ארבע תעלות	1,249	1,124	1,012	20	6 חודשים
305	חידוש טיפול שורש בשן חותכת/ניב	927	834	751	20	6 חודשים
306	חידוש טיפול שורש במלתעה	1,165	1,049	944	20	6 חודשים
307	חידוש טיפול שורש בשן טוחנת	1,317	1,185	1,067	20	6 חודשים
308	חידוש טיפול שורש ארבע תעלות	1,463	1,317	1,185	20	6 חודשים
309	טיפול לשורש פתוח או פרוץ לשיבה, ללא טיפול סופי	417	375	338	20	6 חודשים
310	הוצאת מבנה או בורג עיגון	417	375	338	188	6 חודשים
311	אקספלורציה אנדודונטית - ניסיון לחידוש טיפול שורש	249	224	202	20	6 חודשים
מחירון טיפולי שורש ע"י מומחה						
301	טיפול שורש בשן חותכת/ניב	881	794	714	20	6 חודשים
302	טיפול שורש במלתעה	1,041	936	843	20	6 חודשים
303	טיפול שורש בשן טוחנת	1,358	1,222	1,100	20	6 חודשים
304	טיפול שורש ארבע תעלות	1,499	1,349	1,215	20	6 חודשים
305	חידוש טיפול שורש בשן חותכת/ניב	1,113	1,001	902	20	6 חודשים
306	חידוש טיפול שורש במלתעה	1,398	1,259	1,133	20	6 חודשים
307	חידוש טיפול שורש בשן טוחנת	1,581	1,422	1,281	20	6 חודשים
308	חידוש טיפול שורש ארבע תעלות	1,756	1,581	1,422	20	6 חודשים
309	טיפול לשורש פתוח או פרוץ לשיבה, ללא טיפול סופי	501	450	406	20	6 חודשים
310	הוצאת מבנה או בורג עיגון	501	450	406	226	6 חודשים
311	אקספלורציה אנדודונטית - ניסיון לחידוש טיפול שורש	299	269	243	20	6 חודשים
312	שימוש במיקרוסקופ דנטלי מתקדם	406	406	406	20	6 חודשים
313	תוספת טיפול באנטומיה חריגה	587	528	476	20	6 חודשים
315	טיפול ב-MTA	756	681	612	20	6 חודשים
מחירון טיפולי שינית						
401	הורדת אבן והדרכה לבריאות השן, לשיבה	206	186	168	-	3 חודשים
402	הדרכה לבריאות הפה וטיפול בפלואור	82	74	67	37	3 חודשים
408	גהות הפה-טיפול משולב - ניקוי + פלואור	220	216	195	108	3 חודשים
409	טיפול בדוראפט להפחתת רגישות עד 3 שיניים	40	36	32	18	3 חודשים
410	טיפול בדוראפט להפחתת רגישות לסת אחת	129	116	105	59	3 חודשים
412	טיפול בכיסים עמוקים בהוראת רופא לשיבה/רבע פה	380	341	307	171	12 חודשים
413	אלחוש ע"י רופא	82	74	67	37	3 חודשים

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

*****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות

קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
414	טיפול בפריוצ'יפ - יחידה	165	165	165	83	12 חודשים
415	כפות נושא לפלואוריד	435	392	352	196	3 חודשים
מחירון שיקום הפה						
600	מבנה מחוזק בסיבי זכוכית	630	567	510	284	12 חודשים
601	מבנה אמלגם/חומר מרוכב	448	403	363	81	6 חודשים
603	מבנה יצוק	770	693	624	347	12 חודשים
605	כתר זמני במרפאה	223	201	181	101	12 חודשים
606	כתר זמני מבושל (במעבדה)	337	303	273	152	12 חודשים
608	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס	1,582	1,424	1,282	712	12 חודשים
613	מידות לימוד	132	119	107	60	12 חודשים
614	מידות לימוד - העמדה בארטיקולטור	169	169	169	85	12 חודשים
616	טרנספר/מתכת לעיגון	1,189	1,070	963	535	12 חודשים
618	כתר זמני עלות מעבדה בלבד	189	170	153	85	12 חודשים
619	כתר אקריל מבושל לתקופה ממושכת	757	681	613	341	12 חודשים
620	ספלינט מעבדתי ממתכת מכורסמת	2,519	2,267	2,040	1,134	12 חודשים
623	כתר חרסינה למתכת חצי אצילה	1,834	1,651	1,486	826	12 חודשים
626	העמדת שיני חזית בשעווה (WAX-UP)	1,676	1,509	1,358	755	12 חודשים
629	כתר חרסינה בסריקה דיגיטלית	1,834	1,651	1,486	826	12 חודשים
701	תותבת עליונה שלמה כולל שיניים וכף	4,890	4,401	3,961	2,201	12 חודשים
702	תותבת תחתונה שלמה כולל שיניים וכף	5,036	4,533	4,080	2,267	12 חודשים
703	רשת מוכנה לתותבת עליונה שלמה	594	535	482	268	12 חודשים
704	חיבור מדויק	2,070	1,863	1,677	932	12 חודשים
705	תותבת חלקית יצוקה	5,104	4,594	4,135	2,297	12 חודשים
706	תותבת חלקית מאקריל כולל שיניים וזימים	2,196	1,977	1,779	989	12 חודשים
707	תותבת מיידית - זמנית לא כולל טפול כירורגי	2,690	2,421	2,179	1,211	12 חודשים
708	פליפר - עד 2 שיניים	1,153	1,038	934	519	12 חודשים
709	כתר טלסקופי	2,070	1,863	1,677	932	12 חודשים
710	דולדר בר + כיפות לפי סעיף 616	1,790	1,611	1,450	806	12 חודשים
712	רשת יצוקה	1,047	942	848	471	12 חודשים
713	כף אישית	284	284	284	142	12 חודשים
714	תותבת חלקית ואלפלסט	6,714	6,043	5,439	3,022	12 חודשים
715	תותבת חלקית יצוקה עם וזימים אסתטיים	7,343	6,609	5,948	3,305	12 חודשים
716	פליפר גמיש	3,916	3,525	3,173	1,763	12 חודשים



*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות

קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
718	שיקום מסוג FIXED DETACHABLE	16,033	14,431	12,988	7,216	12 חודשים
801	תיקון כותרת באקריל	348	313	282	157	12 חודשים
802	תיקון כותרת - פסטה מחומר מרכב	389	350	315	175	12 חודשים
803	תקון כותרת במעבדה לא כלל הורדת גשר/כתר	910	819	737	410	12 חודשים
804	הורדת כותרת אחת	91	82	74	41	12 חודשים
805	הורדת גשר	126	113	102	57	12 חודשים
806	נקודת הלחמה	252	227	204	114	12 חודשים
901	תיקון שבר בתותבת	587	528	475	264	12 חודשים
902	תיקון תותבת והספת שן או וו	587	528	475	264	12 חודשים
903	שן או וו נוספים לסעיף 902	294	265	239	133	12 חודשים
904	ריפוד במעבדה	1,047	942	848	471	12 חודשים
905	ריפוד קר במרפאה - חצי שנה ראשונה ללא תשלום	389	350	315	175	12 חודשים
906	ריפוד רך במעבדה	1,260	1,134	1,021	567	12 חודשים
907	ריפוד רך במרפאה	448	403	363	202	12 חודשים
908	תיקון תותבת שלא בוצעה במרפאת מאוחדת	596	596	596	298	12 חודשים
מחירון שיקום הפה ע"י מומחה						
600	מבנה מחוזק בסיבי זכוכית	756	681	612	341	12 חודשים
601	מבנה אמלגם/חומר מרכב	538	484	436	98	6 חודשים
603	מבנה יצוק	924	832	749	417	12 חודשים
605	כתר זמני במרפאה	268	242	218	122	12 חודשים
606	תר זמני מבושל (במעבדה)	405	364	328	183	12 חודשים
608	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס	1,899	1,709	1,539	855	12 חודשים
613	מידות לימוד	159	143	129	72	12 חודשים
614	מידות לימוד - העמדה בארטיקולטור	203	203	203	102	12 חודשים
616	טרנספר/כיפת מתכת לעיגון	1,427	1,284	1,156	642	12 חודשים
619	כתר אקריל מבושל לתקופה ממושכת	909	818	736	410	12 חודשים
620	ספלינט מעבדתי ממתכת מכורסמת	3,023	2,721	2,448	1,361	12 חודשים
623	כתר חרסינה למתכת חצי אצילה	2,201	1,982	1,784	992	12 חודשים
626	העמדת שיני חזית בשעווה (WAX-UP)	2,012	1,811	1,630	906	12 חודשים
629	כתר חרסינה בסריקה דיגיטאלית	2,201	1,982	1,784	992	12 חודשים
701	תותבת עליונה שלמה כולל שניים וכף	5,868	5,282	4,754	2,642	12 חודשים
702	תותבת תחתונה שלמה כולל שניים וכף	6,044	5,440	4,896	2,721	12 חודשים
703	רשת מוכנה לתותבת עליונה שלמה	713	642	579	322	12 חודשים



*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות

קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
704	חיבור מדוייק	2,484	2,236	2,013	1,119	12 חודשים
705	תותבת חלקית יצוקה	6,125	5,513	4,962	2,757	12 חודשים
706	תותבת חלקית מאקריל כולל שיניים וווים	2,636	2,373	2,135	1,187	12 חודשים
707	תותבת מ"דית - זמנית לא כולל טפול כירורגי	3,228	2,906	2,615	1,454	12 חודשים
708	פליפר-עד 2 שיניים	1,384	1,246	1,121	623	12 חודשים
709	כתר טלסקופי	2,484	2,236	2,013	1,119	12 חודשים
710	דולדר בר+כיפות לפי סעיף 616	2,148	1,934	1,740	968	12 חודשים
712	רשת יצוקה	1,257	1,131	1,018	566	12 חודשים
713	כף אישית	341	341	341	171	12 חודשים
714	תותבת חלקית ואלפלסט	8,057	7,252	6,527	3,627	12 חודשים
715	תותבת חלקית יצוקה עם ווים אסתטיים	8,812	7,931	7,138	3,966	12 חודשים
716	פליפר גמיש	4,700	4,230	3,808	2,116	12 חודשים
718	שיקום מסוג FIXED DETACHABLE	19,240	17,318	15,586	8,660	12 חודשים
מחירון שתלים ושיקום ע"ג שתלים						
1900	יעוץ צוותי להשתלות בשני רבעים ויותר	715	644	580	322	12 חודשים
1901	בדיקה/תכנית טיפול	120	108	97	54	3 חודשים
1902	שתל	3,231	2,908	2,617	1,454	12 חודשים
1910	שתל זמני	972	875	788	438	12 חודשים
1911	שתל תוצרת חוץ/מאפינים מיוחדים	4,110	3,699	3,329	1,850	12 חודשים
1912	הוצאת שתל שבור/הברזה חדשה בשתל שבור	2,464	2,218	1,996	1,109	12 חודשים
1913	מעמד כירורגי	2,241	2,017	1,815	1,009	12 חודשים
1914	מעמד כירורגי ממוחשב	5,752	5,177	4,659	2,589	12 חודשים
1916	מבנה ישר/זוויתי לשתל	1,578	1,420	1,278	710	12 חודשים
1917	מבנה לכתר מוברג	2,212	1,991	1,792	996	12 חודשים
1918	מבנה זמני מפלסטיק	478	430	387	215	12 חודשים
1919	מבנה יצוק לשתל	1,763	1,587	1,428	794	12 חודשים
1920	כתר חרסינה מאוחה למתכת חצי אצילה על שתל	2,168	1,951	1,756	976	12 חודשים
1924	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס על שתל	1,891	1,702	1,532	851	12 חודשים
1925	עיגון תותבת למחבר כדורי לכל שתל לא כולל תותבת	1,791	1,612	1,451	806	12 חודשים
1926	עיגון תותבת למחבר LOCATOR לכל שתל, לא כולל תותבת	2,241	2,017	1,815	1,009	12 חודשים
1928	החלפת מחברי עיגון לשיקום שבוצע בקופה	2,241	2,017	1,815	1,009	12 חודשים
1929	כתר בסריקה דיגיטלית על שתל	2,168	1,951	1,756	976	12 חודשים



*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1935	כתר חרסינה מוברג על שתל	2,797	2,518	2,266	1,259	12 חודשים
1940	שתל לעיגון תותבת	1,791	1,612	1,451	806	12 חודשים
1941	כיפת פלסטיק עיגון לתותבת	672	605	545	303	12 חודשים
1948	סריקה דיגיטלית לבר	622	560	504	280	12 חודשים
מחירון שתלים ושיקום ע"ג שתלים ע"י מומחה						
1900	יעוץ צוותי להשתלות בשני רבעים ויותר	787	709	638	355	12 חודשים
1901	בדיקה/תכנית טיפול	240	216	194	108	3 חודשים
1902	שתל	3,555	3,199	2,879	1,600	12 חודשים
1910	שתל זמני	1,070	963	867	482	12 חודשים
1911	שתל תוצרת חוץ/מאפינים מיוחדים	4,521	4,069	3,662	2,035	12 חודשים
1912	הוצאת שתל שבור/הברזה חדשה בשתל שבור	2,711	2,440	2,196	1,220	12 חודשים
1913	מעמד כירורגי	2,466	2,219	1,997	1,110	12 חודשים
1914	מעמד כירורגי ממוחשב	6,328	5,695	5,125	2,848	12 חודשים
1916	מבנה ישר/זוויתי לשתל	1,894	1,704	1,534	852	12 חודשים
1917	מבנה לכתר מוברג	2,655	2,390	2,151	1,196	12 חודשים
1918	מבנה זמני מפלסטיק	574	516	465	258	12 חודשים
1919	מבנה יצוק לשתל	2,116	1,905	1,714	953	12 חודשים
1920	כתר חרסינה מאוחה למתכת חצי אצילה על שתל	2,602	2,342	2,108	1,172	12 חודשים
1924	כתר חרסינה מאוחה למתכת בסיס על שתל	2,270	2,043	1,839	1,022	12 חודשים
1925	עיגון תותבת למחבר כדורי לכל שתל לא כולל תותבת	2,150	1,935	1,742	968	12 חודשים
1926	עיגון תותבת למחבר LOCATOR לכל שתל לא כולל תותבת	2,690	2,421	2,178	1,211	12 חודשים
1928	החלפת מחברי עיגון לשיקום שבוצע בקופה	2,690	2,421	2,178	1,211	12 חודשים
1929	כתר בסריקה דיגיטלית על שתל	2,602	2,342	2,108	1,172	12 חודשים
1935	כתר חרסינה מוברג על שתל	3,357	3,022	2,720	1,511	12 חודשים
1940	שתל לעיגון תותבת	1,971	1,774	1,597	887	12 חודשים
1941	כיפת פלסטיק עיגון לתותבת	740	666	600	334	12 חודשים
1948	סריקה דיגיטלית לבר	747	672	605	336	12 חודשים
מחירון טיפולים אסתטיים						
210	טיפול אסתטי ציפוי שן בחומר מרוכב, לכל שן	567	510	459	102	6 חודשים
213	סתימה מחומר מרוכב בשן אחורית משטח אחד	352	317	285	20	6 חודשים
214	סתימה מחומר מרוכב בשן אחורית שני משטחים ויותר	461	415	374	20	6 חודשים
612	למינייט - חזיתית חרסינה	4,031	3,628	3,265	1,814	12 חודשים

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
615	כתר אסתטי	3,917	3,526	3,173	1,763	12 חודשים
624	כתר חרסינה מאוחה למתכת אצילה	2,592	2,333	2,100	1,167	12 חודשים
1601	הלבנת שן בודדת - עבור סתימה תשלום נפרד	863	777	699	699	
1603	הלבנה לשתי לסתות כולל ערכה ושלוש ישיבות לביקורת	1,842	1,658	1,492	1,492	
1604	ישיבת ביקורת נוספת	158	142	128	128	
1605	מזרק חומר הלבנה נוסף	83	83	83	83	
1607	הלבנה ללסת אחת	1,152	1,037	933	933	
1915	מבנה אסתטי לשתל	1,881	1,693	1,524	847	12 חודשים
1921	כתר חרסינה למתכת אצילה על שתל	2,981	2,683	2,415	1,342	12 חודשים
1923	כתר אסתטי לשתל	4,636	4,173	3,756	2,087	12 חודשים
מחירון טיפולים אסתטיים ע"י מומחה						
210	טיפול אסתטי ציפוי שן בחומר מרכב, לכל שן	681	612	551	123	6 חודשים
213	סתימה מחומר מרכב בשן אחורית משטח אחד	423	381	342	20	6 חודשים
214	סתימה מחומר מרכב בשן אחורית שני משטחים ויותר	554	498	449	20	6 חודשים
612	למינייט - חזיתית חרסינה	4,838	4,354	3,918	2,177	12 חודשים
615	כתר אסתטי	4,701	4,232	3,808	2,116	12 חודשים
624	כתר חרסינה מאוחה למתכת אצילה	3,111	2,800	2,520	1,401	12 חודשים
1601	הלבנת שן בודדת עבור סתימה תשלום נפרד	1,036	933	839	839	
1603	הלבנה לשתי לסתות כולל ערכה ושלוש ישיבות לביקורת	2,211	1,990	1,791	1,791	
1604	ישיבת ביקורת נוספת	190	171	154	154	
1605	מזרק חומר הלבנה נוסף	100	100	100	100	
1607	הלבנה ללסת אחת	1,383	1,245	1,120	1,120	
1915	מבנה אסתטי לשתל	2,258	2,032	1,829	1,017	12 חודשים
1921	כתר חרסינה למתכת אצילה על שתל	3,578	3,220	2,898	1,611	12 חודשים
1923	כתר אסתטי לשתל	5,564	5,008	4,508	2,505	12 חודשים
מחירון יישור שיניים						
1416	תיקון כלשהו מעבדתי	228	205	205	103	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1417	תיקון קיבוע מודבק לאחר שנה ראשונה	353	318	286	159	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1418	תיקון קיבוע (עד שנה ממסירת הקיבוע המקורי)	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1419	רסן חדש עקב אבדן או שבר חוזר	236	212	191	106	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1421	מצמדים חכמים	1,956	1,761	1,585	881	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1422	תוספת לסמכים חריגים/ אסתטיים (מחיר לסמך)	134	121	121	61	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1423	הדבקה חוזרת של סמכים - ללסת	1,362	1,226	1,103	1,103	
1425	מטבע לימוד אבחנתי	132	119	107	60	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1435	פלטה חוזרת כטיפול במכשיר נייד	757	681	613	341	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1436	פלטה לרטנציה	757	681	613	341	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1437	רטנציה בגמר טיפול קיבוע מודבק - ללסת	601	541	487	271	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1438	רטנציה בגמר טיפול קיבוע מודבק מעבדתי	757	681	613	341	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1441	הבקעת שני שיניים כלואות לא כולל טיפול כירורגי	3,371	3,034	2,731	1,517	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1442	הבקעת שן כלואה לא כולל טיפול כירורגי	2,022	1,820	1,638	910	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1444	גדר לשון	910	819	737	410	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1445	דוחף שפה	910	819	737	410	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1446	הרמת מנשך ע"י חומר מודבק או אטצמנט	1,533	1,380	1,242	690	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1447	הרמת מנשך ע"י פלטה	1,769	1,592	1,433	796	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1448	הרחבה מהירה	3,427	3,085	2,777	1,543	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1449	טיפול במכשיר פונקציונלי - כטיפול מכין	3,988	3,590	3,231	1,795	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1451	טיפול אורתו חלקי ללא מיכשור נייד	4,244	3,820	3,438	1,910	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1452	טיפול אורתו חלקי כולל מיכשור נייד	4,480	4,032	3,629	2,016	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1453	טיפול קצר במכשיר נייד	3,842	3,458	3,112	1,729	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1454	טיפול קצר במכשיר קבוע	3,655	3,290	2,961	1,645	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1455	יישור שיניים בסיסי מכשיר קבוע	8,529	7,677	6,909	3,839	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1461	טיפול אורתו בלסת אחת ללא מיכשור נייד	9,271	8,345	7,511	4,173	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1462	טיפול אורתו בשתי לסתות ללא מיכשור נייד	10,301	9,272	8,345	4,636	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1463	טיפול אורתו למבוגר בלסת אחת ללא מיכשור נייד	12,613	11,353	10,218	5,677	12 חודשים מעל גיל 18
1464	טיפול אורתו למבוגר בשתי לסתות ללא מיכשור נייד	14,029	12,627	11,364	6,314	12 חודשים מעל גיל 18
1465	טיפול אורתו בלסת אחת כולל מיכשור נייד	9,785	8,807	7,926	4,404	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1466	טיפול אורתו בשתי לסתות כולל מיכשור נייד	10,964	9,869	8,882	4,935	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1467	טיפול אורתו למבוגר בלסת אחת כולל מיכשור נייד	12,851	11,567	10,410	5,784	12 חודשים מעל גיל 18
1468	טיפול אורתו למבוגר בשתי לסתות כולל מיכשור נייד	14,264	12,839	11,555	6,420	12 חודשים מעל גיל 18
1491	בדיקה אורתודנטית לאחר שנה מסיום הטיפול	199	179	161	90	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1492	בדיקת מעקב אורתודנטי	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1493	בדיקה אורתודנטית במהלך שנה ראשונה מסיום הטיפול	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1494	ביקור אורתודנטי ללא חיוב במהלך טיפול	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1497	סיום טיפול אורתודנטי	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
מחירון יישור שיניים ע"י מומחה						
1416	תיקון כלשהו מעבדתי	251	226	226	114	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1417	תיקון קיבוע מודבק לאחר שנה ראשונה	389	350	315	175	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1418	תיקון קיבוע (עד שנה ממסירת הקיבוע המקורי)	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1419	רסן חדש עקב אבדן או שבר חוזר	260	234	211	117	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1421	מצמדים חכמים	2,152	1,938	1,744	970	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1422	תוספת לסמכים חריגים/אסתטיים (מחיר לסמך)	148	134	134	68	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1423	הדבקה חוזרת של סמכים - ללסת	1,498	1,349	1,213	1,213	
1425	מטבע לימוד אבחנתי	146	131	118	66	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1435	פלטה חוזרת כטיפול במכשיר נייד	833	750	675	376	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1436	פלטה לרטנציה	833	750	675	376	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1437	רטנציה בגמר טיפול קבוע מודבק - ללסת	662	596	536	299	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1438	רטנציה בגמר טיפול קבוע מודבק מעבדתי	833	750	675	376	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1441	הבקעת שני שיניים כלואות לא כולל טיפול כירורגי	3,709	3,338	3,005	1,669	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1442	הבקעת שן כלואה לא כולל טיפול כירורגי	2,225	2,002	1,802	1,001	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1444	גדר לשון	1,001	901	811	451	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1445	דוחף שפה	1,001	901	811	451	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1446	הרמת מנשך ע"י חומר מודבק או אטצמנט	1,687	1,518	1,367	759	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1447	הרמת מנשך ע"י פלטה	1,946	1,752	1,577	876	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1448	הרחבה מהירה	3,770	3,394	3,055	1,698	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1449	טיפול במכשיר פונקציונלי - כטיפול מכין	4,387	3,949	3,555	1,975	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1451	טיפול אורתו חלקי ללא מיכשור נייד	4,669	4,202	3,782	2,101	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1452	טיפול אורתו חלקי כולל מיכשור נייד	4,928	4,436	3,992	2,218	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1453	טיפול קצר במכשיר נייד	4,227	3,804	3,424	1,902	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1454	טיפול קצר במכשיר קבוע	4,021	3,619	3,258	1,810	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1455	יישור שיניים בסיסי מכשיר קבוע	9,382	8,445	7,600	4,223	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1461	טיפול אורתו בלסת אחת ללא מיכשור נייד	10,199	9,180	8,263	4,591	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1462	טיפול אורתו בשתי לסתות ללא מיכשור נייד	11,332	10,200	9,180	5,100	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1463	טיפול אורתו למבוגר בלסת אחת ללא מיכשור נייד	13,875	12,489	11,240	6,245	12 חודשים
1464	טיפול אורתו למבוגר בשתי לסתות ללא מיכשור נייד	15,432	13,890	12,501	6,946	12 חודשים
1465	טיפול אורתו בלסת אחת כולל מיכשור נייד	10,764	9,688	8,719	4,845	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

*****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1466	טיפול אורתו בשתי לסתות כולל מיכשור נייד	12,061	10,856	9,771	5,429	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1467	טיפול אורתו למבוגר בלסת אחת כולל מיכשור נייד	14,137	12,724	11,451	6,363	12 חודשים
1468	טיפול אורתו למבוגר בשתי לסתות כולל מיכשור נייד	15,691	14,123	12,711	7,062	12 חודשים
1491	בדיקה אורתודנטית לאחר שנה מסיום הטיפול	219	197	178	99	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1492	בדיקת מעקב אורתודנטי	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1493	בדיקה אורתודנטית במהלך שנה ראשונה מסיום הטיפול	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1494	ביקור אורתודנטי ללא חיוב במהלך טיפול	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
1497	סיום טיפול אורתודנטי	-	-	-	-	6 חודשים עד גיל 18 12 חודשים מעל גיל 18
מחירון טיפולי חניכיים						
1701	בדיקה/ מענה לרופא מפנה	112	101	91	51	3 חודשים
1713	סד ללילה	1,608	1,447	1,302	724	6 חודשים
1715	איזון סגר - לישיבה	671	604	544	302	12 חודשים
1716	ניתוח להסרת גידול בחניכיים	671	604	544	302	12 חודשים
1717	ניתוח להארכת כותרת כולל טיפול בעצם	1,047	942	848	471	12 חודשים
1722	טיפול בפריוצי'פ - ליחידה	169	169	169	85	3 חודשים
1723	ביקורת/הערכה מחדש (לאחר 6 חודשים)	128	115	104	58	3 חודשים
1726	הקצעת שורשים שישית פה	671	604	544	302	12 חודשים
1727	הקצעת שורשים רבע פה	873	786	707	393	12 חודשים
1728	כריתת חניכיים שישית פה	630	567	510	284	12 חודשים
1729	כריתת חניכיים רבע פה	910	819	737	410	12 חודשים
1730	ניתוח חניכיים שישית פה	1,699	1,529	1,376	765	12 חודשים
1731	ניתוח חניכיים רבע פה	2,280	2,052	1,847	1,026	12 חודשים
1732	אקספלורציה פרודונטלית	725	653	588	327	12 חודשים
1733	השתלת חניכיים שישית פה	1,260	1,134	1,021	567	12 חודשים
מחירון טיפולי חניכיים ע"י מומחה						
1701	בדיקה/מענה לרופא מפנה	224	202	182	102	3 חודשים
1713	סד ללילה	1,930	1,737	1,563	869	6 חודשים
1715	איזון סגר - לישיבה	806	725	653	363	12 חודשים
1716	ניתוח להסרת גידול בחניכיים	806	725	653	363	12 חודשים
1717	ניתוח להארכת כותרת כולל טיפול בעצם	1,257	1,131	1,018	566	12 חודשים

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

****יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות

קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1722	טיפול בפרוצ'יפ - ליחידה	203	203	203	102	3 חודשים
1723	ביקורת/ הערכה מחדש (לאחר 6 חודשים)	256	230	208	116	3 חודשים
1726	הקצעת שורשים שישית פה	806	725	653	363	12 חודשים
1727	הקצעת שורשים רבע פה	1,048	944	849	472	12 חודשים
1728	כריתת חניכיים שישית פה	756	681	612	341	12 חודשים
1729	כריתת חניכיים רבע פה	1,092	983	885	492	12 חודשים
1730	ניתוח חניכיים שישית פה	2,039	1,835	1,652	918	12 חודשים
1731	ניתוח חניכיים רבע פה	2,736	2,463	2,217	1,232	12 חודשים
1732	אקספלורציה פריודונטלית	870	784	706	393	12 חודשים
1733	השתלת חניכיים שישית פה	1,512	1,361	1,226	681	12 חודשים
מחירון טיפולים כירורגיים						
1800	בדיקה/תכנית טיפול/מענה לרופא מפנה	120	108	97	54	3 חודשים
1801	ניתוח פתיחת מורסה	244	220	198	110	12 חודשים
1802	עקירה רגילה	244	220	198	110	6 חודשים
1803	עקירה כרונית כולל תפירה	522	470	423	235	6 חודשים
1804	עקירה רגילה של שן בינה	417	375	338	188	6 חודשים
1806	ניתוח כריתת שורש	1,119	1,007	906	504	12 חודשים
1807	ניתוח עקירת ניב כלוא כולל תפירה	1,119	1,007	906	504	12 חודשים
1808	החלקת עצם לרבע פה	775	698	628	349	12 חודשים
1809	ניתוח שלפוחית או גידול בחניכיים	522	470	423	235	12 חודשים
1810	פרנקטומי	972	875	788	438	12 חודשים
1811	חשיפת ניב כלוא	1,268	1,141	1,027	571	12 חודשים
1812	ניתוח הארכת כותרת כולל טיפול בעצם	1,119	1,007	906	504	12 חודשים
1813	המיסקציה	672	605	545	303	12 חודשים
1814	ניתוח המיסקציה	1,119	1,007	906	504	12 חודשים
1815	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית לשן חד שורשית	1,268	1,141	1,027	571	12 חודשים
1816	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית למלתעה	1,419	1,277	1,149	639	12 חודשים
1817	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית לטוחנת	1,568	1,411	1,270	706	12 חודשים
1818	ניתוח הוצאת ציסטה	1,119	1,007	906	504	12 חודשים
1819	ביופסיה - מחיר לא כולל בדיקה פתולוגית	522	470	423	235	12 חודשים
1827	עקירת שן בינה כלואה ברקמה רכה כולל תפר	821	739	665	370	6 חודשים
1828	עקירת שן כלואה ברקמה גרמית כולל תפר	1,119	1,007	906	504	6 חודשים



*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות



קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1829	עקירת שן בינה כלואה ברקמה גרמית כולל תפר	1,119	1,007	906	504	6 חודשים
1830	אקספלורציה כרורגית	775	698	628	349	12 חודשים
1831	סגירת פיסטולה לסינוס מקסילרי	1,119	1,007	906	504	12 חודשים
1832	ניתוח שלפוחית או גידול ברקמה גרמית	821	739	665	370	12 חודשים
מחירון טיפולים כירורגיים ע"י מומחה						
1800	בדיקה/תכנית טיפול/מענה לרופא מפנה	240	216	194	108	3 חודשים
1801	ניתוח פתיחת מורסה	293	264	238	132	12 חודשים
1802	עקירה רגילה	293	264	238	132	6 חודשים
1803	עקירה כרורגית כולל תפירה	627	564	508	282	6 חודשים
1804	עקירה רגילה של שן בינה	501	450	406	226	6 חודשים
1806	ניתוח כריתת שורש	1,343	1,209	1,088	605	12 חודשים
1807	ניתוח עקירת ניב כלוא כולל תפירה	1,343	1,209	1,088	605	12 חודשים
1808	החלקת עצם לרבע פה	930	838	754	419	12 חודשים
1809	ניתוח שלפוחית או גידול בחניכיים	627	564	508	282	12 חודשים
1810	פרנקטומי	1,167	1,050	946	526	12 חודשים
1811	חשיפת ניב כלוא	1,522	1,370	1,233	686	12 חודשים
1812	ניתוח הארכת כותרת כולל טיפול בעצם	1,343	1,209	1,088	605	12 חודשים
1813	המיסקציה	807	726	654	364	12 חודשים
1814	ניתוח המיסקציה	1,343	1,209	1,088	605	12 חודשים
1815	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית לשן חד שורשית	1,522	1,370	1,233	686	12 חודשים
1816	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית למלתעה	1,703	1,533	1,379	767	12 חודשים
1817	ניתוח חוד השן כולל סתימה רטרוגרדית לטוחנת	1,882	1,694	1,524	848	12 חודשים
1818	ניתוח הוצאת ציסטה	1,343	1,209	1,088	605	12 חודשים
1819	ביופסיה - מחיר לא כולל בדיקה פתולוגית	627	564	508	282	12 חודשים
1827	עקירת שן בינה כלואה ברקמה רכה כולל תפר	986	887	798	444	6 חודשים
1828	עקירת שן כלואה ברקמה גרמית כולל תפר	1,343	1,209	1,088	605	6 חודשים
1829	עקירת שן בינה כלואה ברקמה גרמית כולל תפר	1,343	1,209	1,088	605	6 חודשים
1830	אקספלורציה כרורגית	930	838	754	419	12 חודשים
1831	סגירת פיסטולה לסינוס מקסילרי	1,343	1,209	1,088	605	12 חודשים
1832	ניתוח שלפוחית או גידול ברקמה גרמית	986	887	798	444	12 חודשים
מחירון טיפולים רגנטיבים						
1848	רגנרציה פריודונטלית שישית פה	1,298	1,168	1,051	584	12 חודשים
1849	שתל רקמת חיבור מהחך	1,298	1,168	1,051	584	12 חודשים

*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

****יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות

קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
1850	ביצוע רגנרציה במהלך ניתוח	892	803	723	402	12 חודשים
1851	אוגמנטציה לרבע פה כולל קציר עצם	3,601	3,241	2,917	1,621	12 חודשים
1852	שחזור עצם לאחר השתלה או עקירה לא כולל תוספת עצם	792	713	642	357	12 חודשים
1853	הרמת סנוס סגורה 2-3 מ"מ לא כולל תוספת עצם	2,231	2,008	1,807	1,004	12 חודשים
1854	הרמת סנוס סגורה 3-5 מ"מ לא כולל תוספת עצם	3,671	3,304	2,974	1,652	12 חודשים
1855	הרמת סנוס פתוחה לא כולל תוספת עצם	6,479	5,832	5,249	2,916	12 חודשים
1856	הכנת ממברנה PRF לא כולל בלוק עצם ממברנה וברגים	1,222	1,100	990	550	12 חודשים
1857	ניתוח השתלת עצם אוטוגנית לא כולל ממברנה ועצם	8,639	7,776	6,998	3,888	12 חודשים
1858	טיפול באליזל	560	504	454	252	12 חודשים
מחירון תכשירים לרגנרציה						
1860	תוספת עצם חליפית עלות ל-2 גר'	1,865	1,865	1,865	933	12 חודשים
1861	תוספת עצם חליפית עלות ל-0.5 גר'	553	553	553	277	12 חודשים
1863	בלוק עצם 1 סמ"ק	2,101	2,101	2,101	1,051	12 חודשים
1865	בלוק עצם 2 סמ"ק ויותר	3,208	3,208	3,208	1,604	12 חודשים
1866	בורג לקיבוע בלוק עצם - עלות	373	373	373	187	12 חודשים
1867	אמדוג'ין עלות ל-0.3 גר'	990	990	990	495	12 חודשים
1868	אמדוג'ין עלות ל-0.7 גר'	1,458	1,458	1,458	729	12 חודשים
1870	ממברנה 15X20	581	581	581	291	12 חודשים
1871	ממברנה 20X30	759	759	759	380	12 חודשים
1872	ממברנה 30X40	990	990	990	495	12 חודשים
מחירון עזרה ראשונה בשעות הלילה						
7001	בדיקה וצילום במידת הצורך	163	147	132	74	3 חודשים
7006	צילום	46	41	37	21	3 חודשים
7011	סתימה זמנית	193	174	157	87	3 חודשים
7017	אבחון ומרשם תרופתי בלבד	193	174	157	87	3 חודשים
7023	ניקוז מורסה בשן	521	469	422	235	3 חודשים
7028	עקירה רגילה	357	321	289	161	3 חודשים
7032	עקירה כיורגית	593	534	481	267	3 חודשים
7037	הדבקה/הסרה של כתר	132	119	107	60	3 חודשים



*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

*****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות

קוד טיפול	תאור טיפול	מחירון כללי	מחירון חבר	מחירון "עדיף"	מחירון "שיא"	תקופת אכשרה "שיא"
מחירון רפואת הפה						
2000	בדיקה באמצעות התחייבות או תשלום (לא כולל צילומים)	199	178	178	89	3 חודשים
2001	ביקור חוזר במרפאת רפואת הפה	110	98	98	49	12 חודשים
2002	בדיקת קצב הפרשת חק	158	141	141	71	3 חודשים
2003	בדיקה לזיהוי נגעים אוראליים	158	141	141	71	3 חודשים
2004	התייעצות כיורגית	158	141	141	71	12 חודשים
2005	ביצוע פעולה כיורגית	424	379	379	190	12 חודשים
2006	ביקור למעקב כיורגי	121	108	108	54	3 חודשים
2007	בדיקה פתולוגית	199	178	178	89	12 חודשים
2008	משטחי פטריות, נגיפים, חיידקים	242	216	216	108	12 חודשים
2009	בדיקת pH ריריות חלל הפה	334	298	298	149	3 חודשים
2010	הזרקת סטוחאידים intra-lesional	401	358	358	179	12 חודשים
2011	עזרה ראשונה ע"י רופא מומחה	199	178	178	89	12 חודשים
מחירון הרדמות						
1010	טיפול בנ"טרוס	121	121	121	121	
6001	הרדמה כללית לילדים מגיל 5	3,057	3,057	3,057	3,057	
6006	שעת סדציה פומית לילדים	786	786	786	786	
6011	הרדמה כללית למבוגר (עד שעתיים)	5,500	5,500	5,500	5,500	
6012	הרדמה כללית למבוגר (עלות שעה נוספת)	2,400	2,400	2,400	2,400	
6013	הרדמה כללית למבוגר (עלות רבע שעה נוספת)	600	600	600	600	
6116	סדציה עם מרדים עד שעתיים	4,220	4,220	4,220	4,220	



*לקוח "מאוחדת שיא" ללא תקופת אכשרה מתאימה יהיה זכאי למחירון מאוחדת עדיף

**המחירון בתוקף החל מ-1.4.2021

***יתכנו שינויים של עיגול בין מחירון זה להצעות/חשבוניות שיופקו במרפאה

****בכפוף לתקנון השב"ן

*****מחירון זה אינו תקף לגבי טיפולים הכלולים בסל הבריאות