לאומית

הצהרת הורים לילדים מעל גיל 5 שאינם זכאים להרדמה מתוקף סל הבריאות

1 הנחיות

בהתאם לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, הרדמה לצורך טיפולי שיניים כלולה בסל הבריאות עד גיל 5 בלבד. במקרה של צורך בהרדמה מעל גיל זה ההורים ישלמו בגין ההרדמה לבית החולים ישירות וטיפולי השיניים הנכללים בסל ימומנו על ידי הקופה למעט השתתפות עצמית.

הדגשים:

- הטיפול יבוצע בבתי חולים שבהסדר בלבד.
- התשלום בגין ההרדמה יוסדר על פי תעריף בית החולים וישירות מולם.

2 הצהרה

פרטי הורה הילד		פרטי מקבל הטיפול	
שם מלא	תעודת זהות	שם מלא	תעודת זהות

הוסבר וידוע לי כי מאחר וילדי הוא מעל גיל 5 שנים, ההרדמה הכללית לצורך טיפולי שיניים אינה מכוסה בסל שירותי הבריאות לפי החוק, ולכן עלי לשלם את עלות ההרדמה במישרין לבית החולים.

3 חתימה

מספר טלפון	חתימה	תאריך
	✖_____	