

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
Вариант 3

ЗДРАВНИ ПАКЕТИ ЗА КОРПОРАТИВНИ КЛИЕНТИ
ГРУПА ЗАСТРАХОВАНИ ЛИЦА "Служители"

АГРЕГАТЕН ЛИМИТ за едно лице, включено в групата, в размер на 10000.00 лв.

с ОТЛАГАТЕЛЕН ПЕРИОД: 0 месец/а

Покрития	Лимити			Самоучастия	
	Абонамент (в лв.)	Възст. на разходи (в лв.)	Честотен лимит	Тип	Стойност
Извънболнична помощ в опция Разширена	10000.00*	600.00*	-	-	-
Първични прегледи при възникване на заболяване:	√	√	-	-	-
- лекар специалист	√	√	-	-	-
- хабилитиран специалист	√	√	-	-	-
Повторни и контролни прегледи от лекар специалист - по медицински показания, за проследяване на развитието на заболяването и отчитане на резултата от назначеното лечение. Консултация при необходимост от второ мнение:	√	√	-	-	-
- лекар специалист	√	√	-	-	-
- хабилитиран специалист	√	√	-	-	-
Съвети и консултации по телефона:	√	√	-	-	-
- от координатор на застрахователя	√	√	-	-	-
Посещения на лекар в дома на болния - по медицински показания:	√	√	-	-	-
- от лекар-специалист	√	√	-	-	-
Клинико-лабораторни изследвания - по лекарско назначение:	√	√	-	-	-
- хематологични	√	√	-	-	-
- хемостазни	√	√	-	-	-
- биохимични	√	√	-	-	-
- микробиологични, вкл. антибиограма	√	√	-	-	-
- изследване на урина	√	√	-	-	-
- хормонални	√	√	-	-	-
- серологични	√	√	-	-	-
- имунологични	√	√	-	-	-
- туморни маркери	√	√	-	-	-
Морфологични изследвания - по лекарско назначение:	√	√	-	-	-
- цитологични	√	√	-	-	-
- хистологични	√	√	-	-	-
Клинико-инструментални изследвания:	√	√	-	-	-
- по лекарско назначение	√	√	-	-	-
Функционални изследвания:	√	√	-	-	-
- ЕКГ	√	√	-	-	-
- Холтер мониториране на ЕКГ	√	√	-	-	-
- Холтер мониториране на кръвно налягане	√	√	-	-	-
- Електроенцефалография (ЕЕГ)	√	√	-	-	-
- Електромиография (ЕМГ)	√	√	-	-	-
- функционално изследване на дишането (ФИД)	√	√	-	-	-
- Аудиометрия	√	√	-	-	-
	√	√	-	-	-

- Велоергометрия (стрес тест)					
- Ехокардиография	√	√	-	-	-
- Периметрия	√	√	-	-	-
- Флуоресцентна ангиография на съдовете на окото	√	√	-	-	-
- Остеоденситометрия	√	√	-	-	-
Образна диагностика - изследвания с / без контраст:	√	√	-	-	-
- рентгенови изследвания на всички анатомични области	√	√	-	-	-
- ултразвукови (ехографски) изследвания	√	√	-	-	-
- доплерова сонография на съдовете	√	√	-	-	-
- компютърна томография (КАТ)	√	√	-	-	-
- ЯМР	√	√	1	-	-
- контрастно вещество при образни изследвания - само на принципа „Възстановяване разходи”	-	100.00	-	-	-
Ендоскопски изследвания:	√	√	-	-	-
- без биопсия	√	√	-	-	-
- с биопсия	√	√	-	-	-
- обезболяване при ендоскопски изследвания	√	50.00	-	-	-
Повторни клиничко-лабораторни и клиничко-инструментални изследвания:	√	√	-	-	-
- по медицински показания	√	√	-	-	-
Диспансерно наблюдение:	√	√	-	-	-
- проследяване на хронично болен от лекар-специалист	√	√	-	-	-
Неотложна медицинска помощ:	√	√	-	-	-
- нощем, в почивни и празнични дни	√	√	-	-	-
Манипулации в извънболнични условия за овладяване на конкретен здравен проблем:	√	√	-	-	-
- поставяне на инжекции - подкожни, мускулни, венозни	√	√	-	-	-
- поставяне на венозна система - осигуряване на продължителен периферен венозен достъп	√	√	-	-	-
- поставяне на венозна система - венозна инфузия	√	√	-	-	-
- обработка и превръзки на рана	√	√	-	-	-
- превръзки след хирургични интервенции	√	√	-	-	-
- сваляне на конци	√	√	-	-	-
- всички видове превръзки - по медицински показания	√	√	-	-	-
- поставяне и сваляне на гипсови имобилизации	√	√	-	-	-
Дневен стационар:	200.00**	200.00**	-	-	-
- с лимит	√	√	-	-	-
Амбулаторни хирургични операции:	√	√	-	-	-
- вкл. анестезия	√	√	-	-	-
Физиотерапия и рехабилитация:	300.00**	300.00**	-	-	-
- назначени от лекар	√	√	-	-	-
Подготовка за планова хоспитализация:	√	√	-	-	-
- прегледи и консултации, лабораторни, функционални, ултразвукови и рентгенови изследвания - според опцията	√	√	-	-	-
Експертиза за временна неработоспособност:	√	√	-	-	-
- от лекуващ лекар и издаване на болничен лист	√	√	-	-	-
- подготовка за представяне на ЛКК и издаване на болничен лист	√	√	-	-	-
Ползване на електронно здравно досие	√	√	-	-	-
- електронно здравно досие	√	√	-	-	-

*Общ лимит за включените в пакета услуги.

**Общ подлимит за включените в групата услуги.

Покрития	Лимити			Самоучастия	
	Абонамент (в лв.)	Възст. на разходи (в лв.)	Честотен лимит	Тип	Стойност
Разходи за лекарства и медицински стоки в опция Разширена	-	200.00*	-	-	-
Лекарствени продукти, вкл. витамини и минерали, регистрирани в ИАП	-	√	-	-	-
- предписани от лекар-специалист, при извънболнична и болнична помощ	-	√	-	-	-
Медицински консумативи и превързочни материали:	-	√	-	-	-
- при извънболнична помощ	-	√	-	-	-
Помощни средства:	-	√	-	-	-
- при извънболнична помощ	-	√	-	-	-
Диоптрични стъкла или контактни лещи:	-	70.00**	-	-	-
- за корекция на зрението	-	√	-	-	-
Други услуги в пакет "Разходи за лекарства и медицински стоки"	-	√	-	-	-
- Хомеопатия	-	√	-	-	-

*Общ лимит за включените в пакета услуги.

**Общ подлимит за включените в групата услуги.