

ДОКУМЕНТИ, С КОИТО СЕ ОКОМПЛЕКТОВАТ ПРЕТЕНЦИИТЕ ПО ЗДРАВНИ ЗАСТРАХОВКИ

РАЗХОДИ ЗА МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с фискален бон в оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на услугата е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ за извършен преглед

РАЗХОДИ ЗА МЕДИЦИНСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на всички услуги с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице и подробно описание на всички услуги с единична цена е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документи от извършен преглед, при който са назначени изследванията
- искане/направление за изследване, в случаите в които същите не са описани в медицинския документ

РАЗХОДИ ЗА ЛЕКАРСТВЕНИ И ПОМОЩНИ СРЕДСТВА:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание по артикули с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни с подробно описание по артикули с единична цена е достатъчно да се представи фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ от извършен преглед, при който са назначени лекарствата
- рецепта, в случаите в които същите не са описани в медицинския документ и не се касае за медикаменти за многократно предписание

РАЗХОДИ ЗА ДИОПТРИЧНИ СЪЖЛА ЗА ОЧИЛА ИЛИ КОНТАКТНИ ЛЕЩИ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание по артикули с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице и подробно описание на всички артикули с единична цена е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документи от преглед с назначените корекции
- рецепта, в случаите в които диоптрите не са описани подробно в медицинския документ
- копие на опаковки от закупените съжла за очила или лещи

РАЗХОДИ ПРИ БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание по услуги с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на услугата е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- епикриза от проведено болнично лечение

РАЗХОДИ ЗА ФИЗИОТЕРАПИЯ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на извършените процедури с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист от преглед при лекар - специалист с препоръчана физиотерапия
- амбулаторен лист от физиотерапевтичен преглед с назначени процедури и с отразена диагноза

РАЗХОДИ ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на извършените процедури с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- епикриза от проведено болнично лечение с вписани препоръки за провеждане на рехабилитация, като продължение на основното лечение
- епикриза или друг официален медицински документ, удостоверяващ извършената рехабилитация

РАЗХОДИ ЗА НАБЛЮДЕНИЕ НА БРЕМЕННОСТ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на всички услуги с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ за извършен преглед

РАЗХОДИ ЗА ДЕНТАЛНО ЛЕЧЕНИЕ:

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- фактура с подробно описание на извършените манипулации с единична цена и фискален бон – оригинал
- в случай, че фискалният бон съдържа данни за името на застрахованото лице, дейността и стойността на всяка услуга е достатъчно да се представи само фискален бон в оригинал
- амбулаторен лист или друг официален медицински документ от стоматолог с отразен зъбен статус и подробно описание на извършените услуги
- рентгенография при лечение на пулпит, екстракция и други хирургически услуги

ХИРУРГИЧЕСКО ЛЕЧЕНИЕ

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- епикриза от проведено болнично лечение

СЧУПВАНЕ (ФРАКТУРА) НА КОСТИ

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- медицински документи - епикризи, амбулаторни листове, резултати от изследвания и други

ДНЕВНИ ПАРИ ЗА БОЛНИЧЕН ПРЕСТОЙ (ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ)

- формуляр Претенция, попълнен от застрахованото лице
- епикриза от проведено болнично лечение

При предявени суми над 2 600.00 евро, следва да се представи Удостоверение за банкова сметка на лицето, което има право да получи застрахователното обезщетение.

Горепосочените документи се прилагат към претенциите, като при обработване на претенциите от експертите на Дирекция ликвидация, ако е необходимо за изясняване на случая, те имат право да изискат представянето и на други документи от заинтересованите лица или директно от държавни органи и институции.