

**НИВА НА ПОКРИТИЕ И ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ
ЗА ЕДНА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ГОДИНА**

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ	Лимит на отговорност (Обем и обхват на здравните услуги и стоки)		
	/В BGN/		
	ПЪЛНО	ОПТИМАЛНО	ОСНОВНО
Общ лимит на застрахователните плащания за 1 лице	10 000	3 000	1 500
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ ЗА МЕДИЦИНСКИ РАЗХОДИ			
Секция ИЗВЪНБОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ			
Подлимит (в % от Общия лимит)	20%	20%	20%
Самоучастие при ползване на изпълнители на медицинска помощ, които не са в списъка на доверените изпълнители на застрахователя	20%	20%	20%
Първичен преглед от:			
терапевт	V	V	V
хабилитирано лице	V	V	X
Първичен преглед при свободно избран лекар-специалист:			
акушер-гинеколог	V	V	V
алерголог	V	X	X
съдов хирург	V	V	V
гастроентеролог	V	V	X
дерматолог	V	V	V
ендокринолог	V	V	V
интернист	V	V	V
кардиолог	V	V	V
кардиохирург	V	V	X
мамолог	V	V	V
невролог	V	V	V
неврохирург	V	V	X
нефролог	V	X	X
онколог	V	V	X
ортопед-травматолог	V	V	V
ото-рино-ларинголог	V	V	V
офталмолог	V	V	V
педиатър	V	V	V
психиатър	V	V	X
пулмолог	V	V	X
ревматолог	V	X	X
рентгенолог	V	V	V
уролог	V	V	V
физиотерапевт	V	V	X
хематолог	V	X	X
хирург	V	V	V
Повторен преглед и наблюдение от:			
лекар-специалист	V	V	V
хабилитирано лице	V	X	X
Изследване на бременна извън пакет „Майчино здравеопазване” от акушер-гинеколог: фетална ехография, нонстрес тест и 3D фетална морфология	V	V	X
еднократно за срока на бременността	X	V	X
двукратно за срока на бременността	V	X	X
Клинико-лабораторни изследвания за диагностициране и проследяване на развитието на здравен проблем:			
биохимични	V	V	V

ензимни	V	V	X
генетични (при бременност)	V двукратно	V еднократно	X
хормонални	V	V	X
туморни маркери	V	X	X
метаболити, витамини и други съвременни лабораторни маркери	V	X	X
вирусологични	V	V	X
имунологични	V	V	X
микробиологични	V	V	V
серологични маркери за инфекциозни заболявания	V	X	X
хематологични	V	V	V
хемостазни	V	V	X
цитологични	V	V	X
хистологични	V	X	X
радиоизотопни	V	X	X
Клинико-инструментални изследвания в обем, позволяващ диагностициране на здравния проблем			
функционални изследвания	V	V	V
образна диагностика	V	V	V
вкл. КТ и ЯМР	V	V	X
инвазивни изследвания – ангиография, коронарография, флуоресцинова ангиография	V	X	X
Лечебни манипулации в извънболнични условия за овладяване на конкретен здравен проблем	V	V	V
инжектиране – мускулно, венозно, превръзка, сваляне на конци	V	V	V
поставяне на венозна система, катетър и др.	V	V	X
криотерапия и/или лазертерапия при доброкачествени кожни тумори	V	X	X
амбулаторни хирургични операции	V	X	X
Консултация на болен по желание с:			
други лекари – специалисти	V	X	X
хабилитирани лица	V	X	X
Подготвяне на болен за хоспитализация в лечебно заведение	V	V	V
Секция БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ			
Подлимит (в % от Общия лимит)	100%	100%	100%
Самоучастие при ползване на изпълнители на медицинска помощ, които не са в списъка на доверените изпълнители на застрахователя	20%	20%	20%
Хоспитализация за лечение/изследване без избор на екип в стая с две и повече легла в следните стационарни отделения на лечебни заведения:			
за долекуване и продължително лечение	V	X	X
акушеро-гинекологично	V	V	V
отделение по съдова хирургия	V	X	X
вътрешни болести	V	V	V
гастроентерологично	V	V	X
дермато-венерологично	V	V	x
детско отделение (за застраховани деца)	V	V	V
ендокринологично	V	V	X
за интензивно лечение	V	V	X
кардиологично	V	V	V
кардиохирургично	V	X	X
мамологично	V	V	X
неврологично	V	V	V
неврохирургично	V	V	X
нефрологично	V	X	X
ортопедия и травматология	V	V	V
ото-рино-ларингологично	V	V	V
офталмологично	V	V	V
пневмофтизиатрично	V	V	V
пулмологично	V	V	X
ревматологично	V	X	X
хематологично	V	X	X
хирургично	V	V	V
физиотерапевтично	V	V	X

Консултация с лекари–специалисти от:			
отделенията на заведението	V	V	V
други лечебни заведения	V	V	X
чужбина/по документи	V	X	X
Клинико-лабораторни и клинико-инструментални изследвания, позволяващи диагностицирането и лечението на здравния проблем. В т.ч. в пълен обем и сложност.	V V	V X	V X
Хирургически операции с малка сложност	V	V	V
средна и голяма сложност	V	V	X
много голяма сложност	V	X	X
Бременност и раждане, вкл.: раждане на дете, спонтанни аборти и прекратяване на бременността по медицински причини; усложнения.	V	V	X
ДОПЪЛНИТЕЛНИ ПОКРИТИЯ			
Подобряване на здравето и предпазване от заболяване			
Профилактичен преглед от терапевт веднъж за една застрахователна година, с изследване на:			
антропометрични измервания	V	V	V
електрокардиограма	V	V	V
ехография на млечни жлези	V	V	X
зрителна острота	V	V	V
измерване на кръвно налягане	V	V	V
кръв: - пълна кръвна картина – 18 показателя с диференциално броене на левкоцити, СУЕ	V	V	V
- холестерол, кръвна захар	V	V	X
- триглицериди и АСАТ; АЛАТ	V	X	X
остеоденситометрия при жени (над 45 г.)	V	X	X
простатоспецифичен антиген при мъже (над 45 г.) (PSA) - веднъж годишно	V	X	X
Урина: - общо изследване	V	V	V
- жлъчни пигменти и рН	V	X	X
цитонамазка	V	V	V
Профилактични прегледи от лекари-специалисти- веднъж за една застрахователна година:	V	V	V
акушер-гинеколог	V	V	V
мамолог/за жени/	V	V	X
невролог	V	V	X
ото-рино-ларинголог	V	V	V
офталмолог	V	V	V
терапевт	V	V	V
хирург	V	X	X
Повторен профилактичен преглед при специалист от гореизброените необвързан с годишните профилактични прегледи, при необходимост	V	X	X
Биохимичен и цитологичен скрининг за анемия и преанемични състояния – при показания: изследване на серумно желязо и ЖСК	V	V	X
Биохимичен скрининг за възпалителни заболявания на пикочо-половата система и нефролитиоза – при показания: ехография на бъбреци и пикочен мехур, стерилна урина за бактериална посевка и антибиограма	V	V	X
консултация с нефролог	V	X	X
Биохимичен скрининг за диабет – при показания: - гликиран хемоглобин	V	V	X
- глюкозотолерантен тест	V	V	X
- кръвната захарен профил и	V	V	X
- консултация с ендокринолог	V	V	X
Биохимичен скрининг за заболявания на черния дроб и жлъчен мехур – при показания: ехография на коремни органи, лабораторни изследвания, консултация с гастро-ентеролог	V	X	X
Биохимичен скрининг за рак на простатата – при показания: ехография на простатата, консултация с уролог и прицелна биопсия	V	V	X

Биохимичен скрининг за хиперхолестеролемия и атеросклероза – при показания: мастен профил, консултация с ендокринолог, кардиолог или невролог	V	V	X
Електрокардиографски скрининг за заболявания на сърдечносъдовата система – при показания: ехокардиография, 24 часов холтер, консултация с кардиолог	V	X	X
Ехографски скрининг за тумори на млечните жлези – при показания: мамография и консултация с мамолог и биопсия при нужда	V	V	X
Поставяне на противогрипна ваксина по избор на осигуреното лице	V	X	X
Цитологичен скрининг за начална клетъчна дисплазия на маточната лигавица и рак на шийката на матката – при показания: колпоскопия с прицелна биопсия на маточната лигавица	V	V	V
Допълнителни условия при предоставяне на медицинска помощ подлимит (в % от общия лимит)	10%	10%	-
Самоучастие при ползване на изпълнители на медицинска помощ, които на се в списъка на доверените изпълнители на застрахователя	20%	20%	-
Настаняване на болен в луксозни условия (ако се предлагат от лечебното заведение) - за една застрахователна година:	до 30 дни	до 10 дни	X
във ВИП стая	V	X	X
ползване на легло от придружител	V	V	X
ползване на хладилник, телефонен пост, телевизор и интернет (при техническа възможност).	V	V	X
Постоянно наблюдение на болен от:			
лекар-специалист	V	X	X
придружител на болен с осигурено легло и условия за пребиваване, ако се предлагат от лечебното заведение	V	V	X
Консултации по желание на Застрахования с:	V	V	X
лекар специалист в тясна област на медицината	V	V	X
хабилитирано лице	V	X	X
Избор на екип при хирургична операция и раждане	V	X	X
Транспорт на болен от лечебното заведение до друго лечебно заведение	V	V	X
Санаториално лечение в специализирана болница за физиотерапия и рехабилитация, като продължение на болнично лечение – допустим брой дни за една застрахователна година.	до 15 дни	до 10 дни	X
Лечение в специализирана болница за долекуване и продължително лечение - допустим брой дни за една застрахователна година.	до 15 дни	до 10 дни	X
Възстановяване на разходи за медикаменти и консумативи			
 Подлимит (в лв.)	200	90	60
 Самоучастие	20%	20%	20%
Лекарствени средства и превързочни материали за профилактика:	V	X	X
витамини	V	X	X
противогрипна ваксина	V	X	X
минерални соли	V	X	X
Лекарствени средства, превързочни материали и помощни средства предписани от лекар:			
за лечение, включително и използваните за амбулаторни манипулации, назначени от лекар, вследствие на злополука/заболяване	V	V	V
при бременност	V	V	X
Парични обезщетения за загуба на доход, вследствие на хоспитализиране и възстановяване след болест			
 Подлимит (в % от Общия лимит)	10%	10%	-
при хоспитализиране поради заболяване или телесно нараняване в резултат от злополука, за повече от 28 последователни дни - за всеки следващ ден на хоспитализация	15 лв. макс.до 30 дни	8 лв. макс.до 15 дни	X
за еднократен болничен престой	макс. до 60 дни	макс.до 30 дни	
общо за една застрахователна година			

след хоспитализиране за минимум десет последователни дни и след изписване от болницата, ако лекар-специалист е предписал престой у дома по-дълъг от една седмица - за всяка следваща пълна седмица	75 лв. макс. до 8 седмици макс. до 12 седмици	40 лв. макс. до 4 седмици макс. до 6 седмици	X
за едно застрахователно събитие			
общо за една застрахователна година			
ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ			
Клауза А. Профилактична дейност и лечение, вследствие на заболяване			
Подлимит	200лв.	90лв.	60лв.
САМО ЗА ГРУПОВИ ДОГОВОРИ			
Самоучастие за раздел Б. и В.	20%	20%	20%
А. Профилактична дейност			
Профилактичен преглед;			
Снемане на зъбен статус	V	V	V
Консултация и стоматологичен съвет	V	V	V
Б. Терапевтична дейност			
Лечение на зъби с кариес –брой за една застрахователна година.	3/три/	2/два/	2/два/
Запълване на дълбоки фисури със силанти	V	V	V
Препариране на кавитет,подложка и obtуриране с пластичен материал при:	V	V	V
засягане на една повърхност	V	V	V
засягане на две повърхности	V	V	V
засягане на три повърхности	V	V	V
Лечение на зъби с пулпит и периодонтит без obtурация - брой за една застрахователна година:	2/два/	1 / един/	X
Лечебни мероприятия за запазване виталитета на зъбната пулпа:	V	V	X
индиректно покритие	V	V	X
директно покритие	V	V	X
Ампутация и окончателна обработка на витална или девитализирана пулпа при временни зъби.	V	V	X
Ампутация и окончателна обработка на витална пулпа при постоянни зъби с незавършено кореново развитие.	V	V	X
Екстирпация на коренова пулпа и/или механична и медикаментозна обработка на коренови канали	V	V	X
Допълнителна обработка на коренов канал	V	V	X
Запълване на коренов канал	V	V	X
Трепанация на зъб	V	V	X
Анестезия – пъти за една застрахователна година:	4/четири/	2/два/	2/два/
интраорална терминална	V	V	V
интраорална проводна	V	V	V
екстраорална	V	V	V
Секторна рентгенография – пъти за една застрахователна година	4/четири/	2/два/	X
В. Хирургична дейност	брой за една застрахователна година		
Екстракция на зъби	2/два/	1 / един/	1 / един/
на еднокоренов зъб	V	V	V
на многокоренов зъб	V	V	V
на дълбоко фрактуриран или силно разрушен зъб	V	V	V
Издлеляване на фрактурирани зъбни корени	1 път	X	X
Операция на киста-цистектомия, свързана с остеотомия или апикална остеотомия	2 пъти	1 път	X
Корекция на алвеоларен гребен при екзостози	2 пъти	1 път	X
Интраорална инцизия на абсцеси и флегмони	2 пъти	1 път	X
Контролен преглед след хирургична намеса	2 пъти	1 път	1 път
Репониране на луксация на челюстна става	2 пъти	2 пъти	1 път
Оперативно репониране на луксация на челюстна става	2 пъти	1 път	1 път
Репозиция и фиксация на фрактурирани носни кости	2 пъти	2 пъти	1 път
Репозиция на фрактуриран фрагмент от алвеоларната кост	2 пъти	2 пъти	1 път
Оперативна репозиция и фиксация чрез остеосинтеза при фрактура на долна челюст	2 пъти	1 път	1 път

Оперативна репозиция и фиксация чрез остеосинтеза при фрактура на горна челюст	2 пъти	1 път	1 път
Оперативна репозиция и фиксация чрез остеосинтеза при фрактура на средния лицев етаж	2 пъти	1 път	1 път
Оперативна репозиция и фиксация на изолирана фрактура на пода на orbitата	2 пъти	2 пъти	1 път
Суспензивна фиксация, серкляж	2 пъти	2 пъти	1 път
Оперативно отстраняване на остеосинтезен материал	2 пъти	2 пъти	1 път
Шиниране на долната челюст или междучелюстно шиниране двустранно	2 пъти	2 пъти	1 път
Поставяне на телени лигатури	3 пъти	3 пъти	1 път
Остеотомия след неправилно зараснала фрактура на среден лицев етаж, вкл.остеосинтеза	2 пъти	1 път	X
Остеотомия след неправилно зараснала фрактура на долна челюст, вкл. Остеосинтеза	2 пъти	1 път	X
Клауза Б. Лечение, вследствие на злополука*	Подлимит	600	200
		100	
*Травматичният характер на зъбното увреждане следва да бъде оформен документално от лекуващия зъболекар и да кореспондира с проведеното лечение			
ЗА ГРУПОВИ, ИНДИВИДУАЛНИ И СЕМЕЙНИ ДОГОВОРИ			
зъбни рентгенови снимки	V	V	V
вадене на зъб	V	V	V
ортопедия и изграждане на зъб	V	V	X
челюстна хирургия	V	V	X