



## **ИНФОРМАЦИЯ ЗА КЛИЕНТИ СЪС ЗАСТРАХОВКА „ЗДРАВНА ГРИЖА“**

### **Необходими документи за възстановяване на разходи**

Уважаеми дами и господа,  
ако ползвате пакет „Възстановяване на разходи“ или определена секция от него, можете да посетите предпочитано от Вас медицинско заведение, като заплатите сами за проведената консултация, лечение или направените изследвания.

В тези случаи е необходимо да изискате оригинални документи от здравното заведение и да подадете заявление за възстановяване на направените разходи към застрахователя (по образец). Повече информация за необходимите документи можете да намерите на интернет страницата на ЗАД „БУЛСТРАД ЖИВОТ ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ - [www.bulstradlife.bg](http://www.bulstradlife.bg), в онлайн приложението за застраховка „Здравна грижа“, както и в приложената информационна листовка. Пълният комплект документи трябва да изпратите на адрес в **гр. София 1301, ул. „Света София“ №6.**

В зависимост от обхвата на покритие на Вашата застраховка „Здравна грижа“, необходимите документи за възстановяване на разходи са следните:

#### **➤ Възстановяване на разходи за прегледи:**

- Заявление по образец на застрахователя;
- Копие на амбулаторен лист от преглед с подпис на лекуващия лекар, дата и печат, с отразена анамнеза, диагноза и лечение;
- Оригинална фактура (с изведени вида, позицията и цената на заплатените услуги) с фискален бон на името на лицето.

#### **➤ Възстановяване на разходи за направени изследвания:**

- Заявление по образец на застрахователя;
- Копие на амбулаторен лист от преглед или медицинско направление с подпис на лекуващия лекар, дата и печат, с отразени анамнеза, диагноза и лечение, в които е назначено изследване;
- Копие от резултатите от изследването;
- Оригинална фактура с изведени вида, позицията и цената на заплатените услуги) с фискален бон на името на лицето.

#### **➤ Възстановяване на разходи за медикаменти и диоптрични стъкла за очила или лещи:**

- Заявление по образец на застрахователя;
- Копие на амбулаторен лист от преглед с подпис на лекуващия лекар, дата и печат, с отразена анамнеза, диагноза и лечение (медикаменти);
- Копие на рецептата с отразени медикаменти/ коригиращи средства, с подпис, дата и печат на лекуващия лекар;
- Стикер от закупените очила/ контактни лещи;
- Оригинална фактура (с изведени вида, позицията и цената на заплатените услуги) с фискален бон на името на лицето.

➤ **Възстановяване на разходи за болнично лечение:**

- Заявление по образец на застрахователя;
- Копие на епикризата от здравното заведение с подпис на лекуващия лекар, дата и печат;
- Копие на медицинско направление бланка МЗ-НЗОК №7 (направление за хоспитализация), с което пациентът е насочен за болнично лечение;
- Заявление за избор на екип/ лекар - в случай, че е ползвана услугата;
- Копие от анестезиологичен лист (допълнителен лист към история на заболяване, Документ № 2) – в случай, че е ползвана услугата;
- Оригинална фактура (с изведени вида, позицията и цената на заплатените услуги) с фискален бон на името на лицето.

➤ **Възстановяване на разходи за консумативи при болнична помощ:**

- Заявление по образец на застрахователя;
- Копие на епикриза от здравното заведение с подпис на лекуващия лекар, дата и печат;
- Стикери от консумативите;
- Оригинална фактура с фискален бон на името на лицето, с отразени отделните цени на здравните услуги.

➤ **Възстановяване на разходи при използване на физиотерапевтични услуги:**

- Заявление по образец на застрахователя;
- Копие на амбулаторен лист/ епикриза с подпис на лекуващия лекар, дата и печат, с отразена анамнеза, диагноза и назначение за физиотерапия;
- Копие на епикриза от рехабилитационния център с назначение на процедурите от физиотерапевт;
- Копие на физиопроцедурен картон;
- Оригинална фактура (с изведени вида, позицията и цената на заплатените услуги) с фискален бон на името на лицето.

➤ **При възстановяване на разходи за стоматологични услуги:**

- Заявление по образец на застрахователя;
- Копие на амбулаторен лист от посещение при стоматолог, с подпис, дата и печат, с отразена анамнеза, диагноза и лечение (дейности по дати);
- Оригинална фактура с фискален бон на името на лицето с подробно описани стоматологични услуги.
- При лечение на пулпит, периодонтит и хирургически услуги (вкл. екстракция на зъби) е необходимо представянето на рентгенова снимка, предшестваща лечението/ екстракцията.
- При предявяване на първа претенция по пакет „Дентална помощ“ е задължително предоставянето на свален зъбен статус;

---

*Застрахователят си запазва правото да изисква други документи, удостоверяващи датата, причината и обстоятелствата, при които е настъпило застрахователното събитие, или свидетелстващи за направените медицински разноси.*