

Списък на необходимите документи

при възстановяване на разходи

Прегледи и манипулации в условията на извънболнична медицинска помощ

1. Амбулаторен лист / Медицинско направление с отразени диагноза, анамнеза, обективно състояние, назначени изследвания и терапия, подпис и печат на лекаря или на лечебното заведение, подпис на застрахованото лице.
2. Платежни документи / Фактура на името на застрахованото лице и касов бон/.
3. Заявление за възстановяване на разходи.

Клинико-лабораторни изследвания, образна диагностика и други изследвания

1. Амбулаторен лист / Медицинско направление с отразени диагноза, анамнеза, обективно състояние, назначени изследвания и терапия, подпис и печат на лекаря или на лечебното заведение, подпис на застрахованото лице.
2. Резултати от проведените изследвания с подпис и печат на лекаря или лечебното заведение.
3. Разчитане на резултат от образна диагностика - рентгеново изследване, ЯМР, КТ и др. с подпис и печат на лекаря или лечебното заведение.
4. Разчитане на резултат от ендоскопски и други изследвания - гастроскопия, фиброколоноскопия, ЕЕГ, ЕМГ, доплерова сонография, сцинтиграфия и др. с подпис и печат на лекаря или лечебното заведение.
5. Платежни документи /Фактура на името на застрахованото лице и касов бон/.
6. Заявление за възстановяване на разходи.

Физиотерапия и рехабилитация

1. Амбулаторен лист/Медицинско направление за извършен преглед от лекар - специалист, по профила на заболяването, с отразени диагноза, анамнеза, обективно състояние и препоръка за физиотерапия и рехабилитация, подпис и печат на лекаря/лечебното заведение.
2. Амбулаторен лист, издаден от лекар - специалист „Физикална терапия и рехабилитация" с отразен преглед и назначен комплекс от процедури с подпис и печат на лекаря или лечебното заведение.
3. Амбулаторен лист, издаден от лекар - специалист „Физикална терапия и рехабилитация" с отразен заключителен преглед и резултат от проведените процедури с подпис и печат на лекаря или лечебното заведение.
4. Процедурен картон с назначени и проведени физиотерапевтични процедури с подпис и печат на лекаря и лечебното заведение, подписи на пациента и рехабилитатора, осъществил процедурите.
5. Платежни документи /Фактура на името на застрахованото лице и касов бон/.
6. Заявление за възстановяване на разходи.

Болнично лечение

1. Епикриза с подписи на лекуващ лекар и началник клиника/отделение, дата и печат на лечебното заведение.
2. При избор на лекар/екип - Заявление за избор на лекар/екип.
3. Резултати от проведени изследвания, извън обхвата на клиничната пътека, с подпис и печат на лекаря и лечебното заведение.
4. Разчитания от образна диагностика, извън обхвата на клиничната пътека, с подпис и печат на лекаря и лечебното заведение.
5. Платежни документи /Фактура на името на застрахованото лице и касов бон/.
6. Стикери /баркодове/ на консумативи и импланти при оперативно лечение.
7. Заявление за възстановяване на разходи.

Санаториално лечение и рехабилитация в специализирани лечебни заведения

1. Епикриза с подпис на лекуващия лекар и печат на лечебното заведение, с препоръка за последващо санаториално/ рехабилитационно лечение.
2. Епикриза от Специализирана болница за рехабилитация.
3. Процедурен картон с назначени и проведени физиотерапевтични процедури с подпис и печат на лекаря и лечебното заведение, подписи на пациента и рехабилитатора, осъществил процедурите.
4. Платежни документи /Фактура на името на застрахованото лице и касов бон/.
5. Заявление за възстановяване на разходи.

Здравни стоки (лекарства, очила, помощни средства и др.)

1. Амбулаторен лист/Медицинско направление с отразени диагноза, анамнеза, обективно състояние, назначени изследвания и терапия, подпис и печат на лекаря или на лечебното заведение, подпис на застрахованото лице.

ИЛИ

1. Епикриза с подпис на лекуващия лекар и печат на лечебното заведение.
2. Стикери /баркодове/ на закупените стъкла за очила.
3. Платежни документи /Фактура на името на застрахованото лице и касов бон/.
4. Заявление за възстановяване на разходи.

Дентална медицина

1. Амбулаторен лист с отразен пълния зъбен статус, вписани извършените дейности, подпис и печат на лекаря или на лечебното заведение, подпис на застрахованото лице.
2. Рентгенография предшестваща хирургични услуги.
3. Рентгенография /секторна/ предшестваща и последваща лечение на пулпит и периодонтит.
4. Платежни документи /Фактура на името на застрахованото лице и касов бон/.
5. Заявление за възстановяване на разходи.