

**СПИСЪК НА НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ НА ЗД "ОЗОК ИНС" АД ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ОБЕЗЩЕТИЕ ПО ПРЕТЕНЦИИ ЗА ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ**

**ЗА „МЕДИЦИНСКА ЗАСТРАХОВКА“**

За възстановяване на разходи за лекарствени средства, други медицински стоки и услуги, разходи за болнична и извънболнична медицинска помощ застрахованите лица представят следните документи:

**1. В случай на извънболнично лечение:**

За медицински прегледи:

- Заявление за плащане/възстановяване на разходите / по образец на застрахователя;
- Документ за извършен преглед/Амбулаторен/ни лист/ове
- Разходооправдателни документи за извършените разходи -фактура/и с отделно описани позиции и цени и фискален бон - оригинали

За медицински изследвания:

- Заявление за плащане/възстановяване на разходите / по образец на застрахователя;
- Документ за извършен преглед/Амбулаторен/ни лист/ове, върху които не са правени корекции и съдържащи минимум следната информация:
  - Анамнеза;
  - Диагноза;
  - Назначени изследвания (в случай, че има);
  - Назначена терапия;
  - Име, подпис и печат на лекаря и здравното заведение;
  - Подпис на Застрахованото лице;
- Искане за изследване;
- Резултат от проведеното изследване;
- Разчитания от образна диагностика (в случай, че е назначена)
- Разходооправдателни документи за извършените разходи – фактура/и с отделно описани позиции и фискален бон- оригинали.

**2. В случай на болнично лечение хоспитализация:**

- Заявление за плащане /възстановяване на разходите / по образец на застрахователя;
- Епикриза;
- Резултати от проведени изследвания (в случай, че са назначени);
- Разчитания от образна диагностика (в случай, че е назначена);
- За медицински консумативи – допълнително стикер или друг вид идентификационен код на изделието.
- Разходооправдателни документи за извършените разходи – фактура/и с отделно описани позиции и цени и фискален бон - оригинали.

**3. В случай на възстановяване на разходи за здравни стоки:**

- Заявление за плащане/възстановяване на разходите /по образец на застрахователя/;
- Епикриза от болнично заведение или амбулаторен лист за извършен медицински преглед, издаден от изпълнител на медицинска помощ, където да фигурират изписаните на рецептата медицински стоки или помощни средства,
- Рецепта/и за предписаните лекарства, по която/ито не е/са правена/и корекция/и и съдържаща/и задължително следните реквизити:
  - Име и фамилия на Застрахованото лице;
  - Възраст;
  - Дата;
  - Брой на предписаните опаковки от всяко лекарство;
  - Име, подпис и печат на лекаря и здравното заведение.

- Разходооправдателни документи за извършените разходи- фактура/и с отделно описани позиции и цени и фискален бон - оригинали.
4. Други документи - удостоверяващи датата, причината и обстоятелствата, при които е настъпило застрахователното събитие.

Дата: **28.06.2018 г.**