

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Застрахователна сума *</b> Всички посочени суми са в лева	10 000	15 000	30 000	15 000	30 000	45 000	30 000	45 000	60 000
за Абонаментно обслужване	10 000	15 000	30 000	15 000	30 000	45 000	30 000	45 000	60 000
за Възстановяване на разходи	1 500	2 800	4 900	2 900	5 100	7 350	5 750	8 250	11 200
<b>Здравен модул Извънболнична медицинска помощ ***</b>	10 000	15 000	30 000	15 000	30 000	45 000	30 000	45 000	60 000
за Абонаментно обслужване ****	10 000	15 000	30 000	15 000	30 000	45 000	30 000	45 000	60 000
за Възстановяване на разходи ****	150	300	600	300	600	900	600	900	1 200
<b>Първични прегледи – по медицински показания</b>									
от лекар-специалист	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
от хабилитиран специалист	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Повторни и контролни прегледи за проследяване развитието на заболяването – по медицински показания</b>									
от лекар-специалист	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
от хабилитиран специалист	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Домашни посещения и грижи – по медицински показания</b>									
от медицинска сестра	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
от лекар-специалист със съответната специалност	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
от хабилитирано лице със съответната специалност	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
рехабилитация от рехабилитатор непосредствено след болнично лечение	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
сестрински грижи непосредствено след болнично лечение	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Клинико-лабораторни изследвания – по лекарско назначение</b>									
хематологични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
хемостазни	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
биохимични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
изследване на урина	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
микробиологични, вкл. антибиограма	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
паразитологични изследвания	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
хормонални	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
серологични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
имунологични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
туморни маркери	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
вирусологични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
имунохематологични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
алергични тестове	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
витамини	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Морфологични изследвания – по лекарско назначение</b>									
цитологични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
хистологични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Клинико-инструментални изследвания – по лекарско назначение</b>									
ултразвукови (ехографски) изследвания, доплерова сонография на съдовете	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
нативни (без контраст) рентгенови изследвания на всички анатомични области	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
нативни (без контраст) компютърни томографии (КАТ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
нативни (без контраст) ядрено-магнитен резонанс (ЯМР)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
функционални изследвания според заболяването	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ендоскопски изследвания, вкл. с анестезия	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
радиоизотопни (сцинтиграфски изследвания)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ангиографски (рентгено-контрастни изследвания на кръвоносните съдове)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
контрастна материя	50	100	150	100	150	300	200	300	400
<b>Манипулации в извънболнични условия за овладяване на конкретен здравен проблем – по лекарско назначение</b>									
поставяне на подкожни, мускулни и венозни инжекции	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
поставяне на венозна система (венозна инфузия)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
осигуряване на продължителен периферен венозен достъп	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
обработка и превръзка на рана	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
превръзки след хирургични интервенции	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
сваляне на конци	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
поставяне и сваляне на гипсови имобилизации	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
прилагане на медикаменти през катетър (сонда), дренаж	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
поставяне, промиване и смяна на уретрален катетър	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
вътреставни пункции и апликации	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
дневен стационар	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
вземане на биологичен материал	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Амбулаторни хирургични операции / амбулаторни процедури – по медицински показания</b>									
без анестезия	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
с анестезия – анестетикът	50	100	150	100	150	300	200	300	400
<b>Неотложна медицинска помощ</b>									
прегледи	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
тестове и изследвания	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
манипулации	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Физиотерапевтични процедури съгласно съответния медицински стандарт – по медицински показания *****</b>	100 общо: 50 на абонамент 50 на възстановяване	200 общо: 100 на абонамент 100 на възстановяване	300 общо: 150 на абонамент 150 на възстановяване	200 общо: 100 на абонамент 100 на възстановяване	400 общо: 200 на абонамент 200 на възстановяване	600 общо: 300 на абонамент 300 на възстановяване	400 общо: 200 на абонамент 200 на възстановяване	600 общо: 300 на абонамент 300 на възстановяване	800 общо: 400 на абонамент 400 на възстановяване
апаратни	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
кинезитерапевтични	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
високоспециализирани	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Експертиза за временна неработоспособност</b>									
от лекуващ лекар и издаване на болничен лист	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
от ЛКК и издаване на болничен лист	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Медицинско освидетелстване</b>									
за брак	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
за шофьори на МПС категория В	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Подготовка за планова хоспитализация</b>									
прегледи и консултации	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
лабораторни и инструментални изследвания	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Проследяване на бременност *****</b>	<b>100</b>	<b>200</b>	<b>300</b>	<b>200</b>	<b>400</b>	<b>600</b>	<b>400</b>	<b>600</b>	<b>800</b>
прегледи, манипулации, изследвания	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
пакетна услуга	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b><u>Здравен модул</u></b>									
<b><u>Болнична медицинска помощ ***</u></b>	<b>850</b>	<b>1 500</b>	<b>2 800</b>	<b>1 500</b>	<b>2 850</b>	<b>4 200</b>	<b>2 850</b>	<b>4 350</b>	<b>6 000</b>
за Абонаментно обслужване ***	850	1 500	2 800	1 500	2 850	4 200	2 850	4 350	6 000
за Възстановяване на разходи ****	850	1 500	2 800	1 500	2 850	4 200	2 850	4 350	6 000
<b>Подобрени битови условия - прием, настаняване и престой в болнично лечебно заведение *****</b>	<b>100</b>	<b>150</b>	<b>300</b>	<b>150</b>	<b>300</b>	<b>450</b>	<b>300</b>	<b>450</b>	<b>600</b>
в стандартна стая - при лечение на заболяване в болнични условия	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
в стая с VIP условия - при лечение на заболяване в болнични условия	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Разходи за лекар / екип *****</b>	<b>150</b>	<b>300</b>	<b>600</b>	<b>300</b>	<b>600</b>	<b>900</b>	<b>600</b>	<b>900</b>	<b>1 200</b>
избор на екип/лекар при оперативно лечение на заболяване	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
избор на лекуващ лекар при хоспитализация	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Осигуряване на: *****</b>	<b>25</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>150</b>	<b>100</b>	<b>150</b>	<b>200</b>
възможност за престой на придружител	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
самостоятелен сестрински (акушерски) пост	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
постоянно наблюдение на хоспитализиран пациент от допълнителен помощен персонал	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Медицински изделия при оперативно лечение *****</b>	<b>250</b>	<b>500</b>	<b>1 000</b>	<b>500</b>	<b>1 000</b>	<b>1 500</b>	<b>1 000</b>	<b>1 500</b>	<b>2 000</b>
импланти при хирургични интервенции	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
консумативи при хирургични интервенции	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Рехабилитация в специализирани лечебни заведения, като продължение на болнично лечение *****</b>	<b>100</b>	<b>150</b>	<b>300</b>	<b>150</b>	<b>300</b>	<b>450</b>	<b>300</b>	<b>450</b>	<b>600</b>
настаняване при подобрени условия, допълнителни физиотерапевтични и рехабилитационни процедури (извън платените от НОИ и НЗОК), клинично-лабораторни и клинично-инструментални изследвания при необходимост	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
комплексна здравна услуга	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Медицински транспорт на болен, извън условия на спешност, при болнична помощ – по медицински показания *****</b>	<b>25</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>150</b>	<b>100</b>	<b>150</b>	<b>200</b>
от дома на болния до болницата	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
от една болница до друга болница	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.



ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Осигуряване за хоспитализирани пациенти на допълнителна консултация ****</b>	25	50	100	50	100	150	100	150	200
с лекари-специалисти в тясна област на медицината или хабилитирани лица и лекари-консультанти от други лечебни заведения	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Раждање ****</b>	200	300	400	300	450	600	450	750	1 200
изплащане на фиксирана сума в случай на раждане	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
<b>Особени покрития при Болнична помощ ****</b>	850	1 500	2 800	1 500	2 850	4 200	2 850	4 350	6 000
възстановяване на разходи за законно определената потребителска такса при Болнична помощ	25	25	25	50	50	50	100	100	100
болнично лечение без да се ползват права по НЗОК - здравни стоки и услуги, предоставени от лечебно заведение за болнична помощ, необходими за решаване на здравословния проблем, с изкл. при раждане	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Здравен модул Критично състояние с Второ медицинско мнение ***</b>	500	1 000	1 500	1 000	1 500	2 000	2 000	2 500	3 000
<b>90 дни Изчаквателен период за този Здравен модул</b>									
<b>Изплащане на фиксирана сума при диагностициране в периода на застрахователно покритие</b>	500	1 000	1 500	1 000	1 500	2 000	2 000	2 500	3 000
доброкачествен тумор на мозъка	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
слепота	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
кома	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
аорто-коронарен байпас	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
миокарден инфаркт (МИ)	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
бъбречна недостатъчност	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
животозастрашаващ злокачествен тумор	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
загуба на слуха	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
загуба на говора	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
трансплантация на основни органи	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
парализа	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
мозъчен инсулт	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
тежки изгаряния	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се	покрива се
<b>Второ медицинско мнение</b>	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
в случай на диагностицирано критично заболяване	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.



ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Здравен модул Здравни стоки ***</b>	не се покрива	не се покрива	не се покрива	100	150	250	150	250	500
за Абонаментно обслужване ****				не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива
за Възстановяване на разходи ****				100	150	250	150	250	500
<b>20% безусловно самоучастие на Застрахованото лице от всяко застрахователно плащане по този Здравен модул</b>									
<b>Лекарствени продукти *****</b>				100	150	250	150	250	500
предписани от лекар-специалист при извънболнична, болнична и дентална помощ (без сумите, възстановявани от НЗОК)				✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Корекционни средства *****</b>				50	75	100	75	100	150
диоптрични стъкла и/или контактни лещи за корекция на зрението				✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Други медицински изделия при извънболнична помощ *****</b>				100	150	250	150	250	500
помощни средства				✓	✓	✓	✓	✓	✓
медицински консумативи				✓	✓	✓	✓	✓	✓
превързочни материали				✓	✓	✓	✓	✓	✓
препарати, регистрирани като мед. изделия, с изкл. на анестетици и контрастни материи				50	75	100	75	100	150
<b>Нелекарствени продукти *****</b>				50	75	100	75	100	150
екстемпорални форми				✓	✓	✓	✓	✓	✓
хранителни добавки				✓	✓	✓	✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПАКЕТ	КОМФОРТ			ЕКСТРА			МАКС		
	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3	Ниво 1	Ниво 2	Ниво 3
<b>Здравен модул Дентална помощ ***</b>	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	150	250	500
за Абонаментно обслужване ****							не се покрива	не се покрива	не се покрива
за Възстановяване на разходи ****							150	250	500
<b>20% безусловно самоучастие на Застрахованото лице от всяко застрахователно плащане по този Здравен модул</b>									
<b>Профилактична дентална помощ</b>									
снемане на зъбен статус							✓	✓	✓
почистване на зъбен камък							✓	✓	✓
<b>Терапевтична дентална помощ</b>									
всички терапевтични дентални дейности, освен изключените, съгласно приложимите Общи условия							✓	✓	✓
<b>Хирургична дентална помощ</b>									
всички хирургични дентални дейности, освен изключените, съгласно приложимите Общи условия							✓	✓	✓
<b>Ортопедична дентална помощ</b>									
всички ортопедични дентални дейности, освен изключените, съгласно приложимите Общи условия							✓	✓	✓
<b>Рентгенова диагностика</b>									
панорамни рентгенографии на зъби							✓	✓	✓
секторни рентгенографии на зъби							✓	✓	✓

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

ДОПЪЛНИТЕЛНО ПОКРИТИЕ									
Здравен модул Профилактика	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4	Вариант 5	Вариант 6	Вариант 7	Вариант 8	Вариант 9
<i>ползва се еднократно за Периода на застрахователно покритие</i>									
<b>Преглед от специалист интернист (вътрешни болести)</b>									
анамнеза и физикално изследване	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
измерване на кръвно налягане (RR)	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
електрокардиограма (ЕКГ)	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
определяне на BMI (индекс на телесната маса)	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
<b>Преглед от специалист очни болести (офталмолог)</b>									
измерване на зрителната острота	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
определяне на цветоусещане	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
измерване на очно налягане	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
оглед на очни дъна	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
авторефрактометрия	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
<b>Преглед от специалист невролог</b>									
неврологичен статус	не се покрива	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено	включено	включено
<b>Преглед от специалист акушер-гинеколог (АГ)</b>									
гинекологичен статус	не се покрива	не се покрива	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено	включено
<b>Преглед от специалист УНГ</b>									
УНГ статус	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	включено	включено	включено	включено	включено
<b>Преглед от специалист хирург/уролог</b>									
хирургичен/урологичен статус	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	не се покрива	включено	включено	включено	включено

\* Максимален лимит за всички услуги. \*\* Максимален лимит за всички услуги при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул. \*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги в здравния модул при потребление на Абонамент, съответно на Възстановяване.

\*\*\*\*\* Максимален лимит за всички услуги от групата.

✓ Услугата се покрива до съответния лимит.

Всички посочени суми са в лева.

[illegible]