

დაზღვევის ხელშეკრულებით გათვალისწინებული დაფარვები	სტანდარტი		
	მზღვეველის წილი	ლიმიტი	
24 საათიანი სატელეფონო მომსახურება	100%	ულიმიტო	
პირადი ექიმის მომსახურება	100%	ულიმიტო	
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება	100%	ულიმიტო	
ჰოსპიტალური სამედიცინო მომსახურება			
გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება	100%	10000 ლარი	
გეგმური ჰოსპიტალური მომსახურება (დღის სტაციონარის ჩათვლით)	100%	10000 ლარი	
ონკოლოგია	100%	8000 ლარი	
ორსულობა	100%	1000 ლარი	
მშობიარობა	100%	1000 ლარი	
ამბულატორიული მომსახურება			
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება	100%	ულიმიტო	
გეგმური ამბულატორიული მომსახურება პროვაიდერ კლინიკაში მიმართვის გარეშე	70%	2000 ლარი	2000 ლარი
გეგმური ამბულატორიული მომსახურება პერსონალური ექიმის მიმართვით	80%		
გეგმური ამბულატორიული მომსახურება პერსონალური ექიმის მიმართვის გარეშე	50%		
ფიზიოთერაპია/ლაზეროთერაპია პერსონალური ექიმის მიმართვით პროვაიდერ კლინიკაში	50%	1000 ლარი	
მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება მიმართვა/საგარანტიო წერილით	70%	1500 ლარი	
მედიკამენტების ღირებულების ანაზღაურება მიმართვა/საგარანტიო წერილის გარეშე	40%		
გეგმური ამბულატორიული მომსახურება გამონაკლისების გარეშე კონკრეტულ პროვაიდერ კლინიკაში	50%	ულიმიტო	
დაავადებათა პროფილაქტიკა			
ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული გამოკვლევები	100%	ინდ. სადაზღვევო პერიოდში ერთხელ	
სტომატოლოგიური მომსახურება			
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	100%	ულიმიტო	
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ კლინიკებში	70%	2000 ლარი	
ორთოპედიული სტომატოლოგიური მომსახურება და იმპლანტაცია კონკრეტულ პროვაიდერ კლინიკაში	60%	1500 ლარი	
ორთოპედიული და ორთოდონტული სტომატოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ სტომატოლოგიურ კლინიკებში	ფასდაკლება 20-30%		
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ერთ დაზღვეულზე	----- ლარი		
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ორ დაზღვეულზე	----- ლარი		

ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია სამ და მეტ წევრიან ოჯახზე

----- ლარი

პრეტენდენტის ხელმოწერა -----