

სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ ხელშეკრულება N 27/06

ქ.თბილისი,

17 იანვარი, 2025 წელი

ერთის მხრივ, სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტი (შემდგომში „შემსყიდველი“) ქ. თბილისი; ი.ჭავჭავაძის გამზირი N1, წარმოდგენილი მისი ადმინისტრაციის ხელმძღვანელის ლაშა სალინაძის სახით და მეორეს მხრივ, სს სადაზღვევო კომპანია ჯიპიაი ჰოლდინგი (შემდგომში „მიმწოდებელი“) ქ. თბილისი, კოსტავას ქ.67, 0160, წარმოდგენილი მისი გენერალური დირექტორის, პაატა ლომაძის სახით, სატენდერო წინადადების საფუძველზე, ჯანმრთელობის, სიცოცხლის და უბედური შემთხვევის დაზღვევის მიზნით ელექტრონული ტენდერის (NAT 240024032) ჩატარების შედეგად დებენ წინამდებარე სახელმწიფო შესყიდვის ხელშეკრულებას შემდეგზე:

1. ხელშეკრულებაში გამოყენებული ტერმინთა განმარტებები

1.1 „ხელშეკრულება სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ“ (შემდგომ – „ხელშეკრულება“) - შემსყიდველსა და მიმწოდებელს შორის დადებული ხელშეკრულება, რომელიც ხელმოწერილია მხარეთა მიერ, მასზე თანდართული ყველა დოკუმენტით და დამატებებით და ასევე მთელი დოკუმენტაციით, რომლებზეც ხელშეკრულებაში არის მინიშნებული.

1.2 „ხელშეკრულების ღირებულება“ ნიშნავს საერთო თანხას, რომელიც უნდა გადაიხადოს შემსყიდველმა ორგანიზაციამ მიმწოდებლის მიერ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების სრული და ზედმიწევნით შესრულებისათვის;

1.3 „შემსყიდველი ორგანიზაცია“ (შემდგომ „შემსყიდველი“) ნიშნავს ორგანიზაციას (დაწესებულებას), რომელიც ახორციელებს შესყიდვას;

1.4 „მიმწოდებელი“ ნიშნავს იურიდიულ ან ფიზიკურ პირს, რომელს აფორმებს (გააფორმა) შემსყიდველთან ხელშეკრულებას სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ;

1.5 „დღე“, „კვირა“, „თვე“ ნიშნავს კალენდარულ დღეს, კვირას, თვეს.

1.6 **მზღვეველი/მიმწოდებელი** – სს „სადაზღვევო კომპანია ჯიპიაი ჰოლდინგი“ (ს/კ 204426674)

1.7 **დამზღვევი/შემსყიდველი** – სსიპ „ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტი“ (თსუ).

1.8 **დაზღვეული** – ხელშეკრულების დანართ N2-ში მითითებული პირები, რომლებიც იმყოფებიან დამზღვევთან შრომით ურთიერთობაში (შემდგომში „თანამშრომლები“) და ასევე, თანამშრომელთა ოჯახის წევრები, რომელთა სასარგებლოდაც ხორციელდება ამ ხელშეკრულებით გათვალისწინებული დაზღვევა.

1.9 დაზღვეულ თანამშრომელთა სტატუსები:

1.9.1. **თანამშრომელი** - სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის (თსუ) საშტატო განრიგით გათვალისწინებული პერსონალი, ემერიტუსები, თსუ რექტორი მრჩეველთა საბჭოს წევრები და ზოგიერთი შტატგარეშე თანამშრომელი, (თსუ) დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ინსტიტუტების, ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის თანამშრომლები.

1.9.2. **ოჯახის წევრები** – თანამშრომლის (მათ შორის შტატგარეშე თანამშრომლის) მეუღლე (ასაკი 70 წლამდე) და შვილ(ებ)ი/გერ(ებ)ი (18 წლამდე), თანამშრომლის მშობლები (ასაკი 65 წლამდე), და/მმა (ასაკი 65 წლამდე), რაც (ნათესაური კავშირი) დადასტურებული უნდა იქნას საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული შესაბამისი დოკუმენტაციით.

1.9.3. **შტატგარეშე თანამშრომელი** - სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის შტატგარეშე თანამშრომელი.

1.9.4. **მოსარგებლე** – დაზღვეული, ხოლო სიცოცხლის დაზღვევის შემთხვევაში - მემკვიდრე, რომელიც საქართველოში მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად უფლებამოსილია მიიღოს სადაზღვევო ანაზღაურება;

1.10. **ხელშეკრულების საგანი** – მზღვეველის/მიმწოდებლის ვალდებულება გაუწიოს დაზღვეულს ჯანმრთელობის, სიცოცხლის და უბედური შემთხვევის დაზღვევით გათვალისწინებული სადაზღვევო მომსახურება;

1.11. ჯანმრთელობის დაზღვევის ბარათი (შემდგომში „ბარათი“) - ბარათი, რომელიც აიტვირთება მზღვეველის ოფიციალურ ვებ გვერდზე <https://mygpi.ge/> რეგისტრირებული „აპლიკაცია MyGPI“ საშუალებით ან პორტალზე <https://mygpi.ge/> და რომელის ნახვა და ჩამოტვირთვა შეეძლება დაზღვეულს, ამ ხელშეკრულების საფუძველზე განხორციელებული დაზღვევის დასტურად და რომელიც მოქმედებს დაზღვეულის პირადობის დამადასტურებელ დოკუმენტთან ერთად.

1.12. **სადაზღვევო შემთხვევა** - დაზღვეულთა ჯანმრთელობის მდგომარეობიდან გამომდინარე განსაზღვრული სამედიცინო ჩარევათა ერთობლიობა (კვლევა, მკურნალობა), ხოლო მზღვეველის/მიმწოდებლის მხრივ - სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის საფუძველი წინამდებარე ხელშეკრულებით (და მისი დანართების პირობებით) განსაზღვრული შემთხვევების და პროგრამების შესაბამისად;

1.13. **სადაზღვევო პერიოდი** – 09.02.2025 00:00 საათიდან – 08.02.2026 24:00 საათამდე, რომლის განმავლობაშიც წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული დაზღვევა არის ძალაში;

1.14. **სადაზღვევო თანხა** – წინამდებარე ხელშეკრულებასა და პოლისში მითითებული ანაზღაურების მაქსიმალური ლიმიტი, რომლის ფარგლებშიც მზღვეველი/მიმწოდებელი კისრულობს ვალდებულებას აუნაზღაუროს დაზღვეულს სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;

1.15. **სადაზღვევო პრემია** – ამ ხელშეკრულებით განსაზღვრული და დაზღვევის ბარათში მითითებული თანხის ოდენობა, რომელიც წარმოადგენს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში გასაცემი ჯამური სადაზღვევო ანაზღაურების მაქსიმუმს კონკრეტული სადაზღვევო მომსახურებისთვის. ბარათში მითითებული ლიმიტები წარმოადგენს მხოლოდ ბარათის მფლობელის კუთვნილებას.

1.16. **სადაზღვევო ანაზღაურება** – დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობით გამოწვეული შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;

1.17. **გეოგრაფიული ლიმიტი** – საქართველოს ტერიტორია (გარდა ოკუპირებული ტერიტორიებისა და სამოგზაურო დაზღვევისათვის დადგენილი პირობებისა); ასევე, საქართველოს საზღვრებს გარეთ , ჩატარებული მომსახურების ანაზღაურებას საქართველოში მოქმედი წამყვანი კლინიკების საშუალო ფასით, ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად. ასევე საქართველოს საზღვრებს გარეთ შეძენილი მედიკამენტები ანაზღაურდება საქართველოში ანალოგიური აქტიური ნივთიერების მქონე მედიკამენტის საშუალო ფასით, ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

1.18. **სამედიცინო დაწესებულება** – საქართველოს ტერიტორიაზე მოქმედი დაწესებულება, რომელსაც საქართველოს კანონმდებლობის მოთხოვნათა შესაბამისად მინიჭებული აქვს სამედიცინო საქმიანობის განხორციელების უფლება (ლიცენზია).

1.19. **ექიმი** - საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად სერთიფიცირებული ექიმი, რომელიც უფლებამოსილია განახორციელოს საექიმო საქმიანობა (გარდა საზღვარგარეთ კონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებებში მიღებული ექიმ(ებ)ის მომსახურებისა, თუ ამ დამატებით დაფარვას ითვალისწინებს ეს ხელშეკრულება).

1.20. **სამედიცინო კონტრაქტორი** - მზღვეველთან სახელშეკრულებო ურთიერთობაში მყოფი სამედიცინო დაწესებულება და/ან სერთიფიცირებული ექიმი, რომელიც სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას მზღვეველთან გაფორმებული ხელშეკრულების საფუძველზე, უზრუნველყოფს დაზღვეულისთვის მიმართვის საფუძველზე ამ სადაზღვევო ხელშეკრულებით განსაზღვრულ სამედიცინო მომსახურებას.

1.21. **მომართვა/საგარანტიო წერილი** - დაზღვეულის მოთხოვნის საფუძველზე და სათანადო დოკუმენტაციაზე დაყრდნობით მზღვეველის მიერ გაცემული ვადიანი წერილობითი ან ელექტრონული დოკუმენტი, რომელიც განსაზღვრავს სამედიცინო მომსახურების მოცულობას, დამოწმებულია

შესაბამისი უფლებამოსილების მქონე პირის მიერ, წარედგინება კონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებას.

1.22. **უბედური შემთხვევა** - შემთხვევითი და წინასწარ გაუთვალისწინებელი შემთხვევა დაზღვეულისაგან დამოუკიდებელი გარეგანი მიზეზით, რომელიც მის კონტროლს არ ექვემდებარება და რომელსაც ადგილი აქვს დაზღვევის პერიოდში;

1.23. 1 **საწოლ-დღე** - კლინიკაში 1 დღე-ღამის განმავლობაში დაყოვნება.

2. ხელშეკრულების საგანი

2.1 ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის (თსუ) სამტატო განრიგით გათვალისწინებული პერსონალის (დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ერთეულების და ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის გარდა), ემერიტუსების, თსუ რექტორის მრჩეველთა საბჭოს წევრების და ზოგიერთი შტატგარეშე თანამშრომლის ჯანმრთელობის, დაზღვევის მომსახურების შესყიდვა (CPV 66512220).

2.2 წინამდებარე ხელშეკრულების გაფორმებისას შემსყიდველი მიმწოდებელს აწვდის ინფორმაციას დაზღვეულ თანამშრომელთა სრულ სიას ცხრილის სახით (დანართი N2), ასევე გადაუზღავნის სიის ელექტრონულ ვერსიას მიმწოდებლის შეთანხმებულ ელ.ფოსტის მისამართზე, ცხრილი მოიცავს შემდეგ ინფორმაციას:

2.2.1 დაზღვეულ პირთა სახელი, გვარი;

2.2.2 პირადი ნომერი;

2.2.3 დაბადების თარიღი, მისამართი, ტელეფონი;

2.2.4 სამუშაო ადგილი და თანამდებობა;

2.2.5 ოჯახის წევრის შემთხვევაში - სახელი, გვარი, დაბადების თარიღი, პირადი ნომერი, სტატუსი დაზღვეულ თანამშრომელთან მიმართებაში.

2.2.6 დანართ N2-ში მითითებული დაზღვეულ პირთა სია წარმოადგენს წინამდებარე ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს, დამზღვევი/შემსყიდველი პასუხისმგებელია და პასუხისმგებლობას ადასტურებს ხელმოწერით, რომ აღნიშნული სია შეესაბამება და არ ეწინააღმდეგება ხელშეკრულების პირობებს. 2.2.7. შემსყიდველის მიერ დანართი N2 მიწოდებული უნდა იქნას არაუგვიანეს **2025 წლის 31 იანვრისა**, ხოლო მზღვეველი/მიმწოდებელი იღებს პასუხისმგებლობას, რომ მის მიერ ხსენებული სია გამოყენებული იქნება მოქმედი, შესაბამისი კანონმდებლობით დადგენილი წესით, მხოლოდ წინამდებარე ხელშეკრულების ფარგლებში განსაზღვრული მიზნებისა და დანიშნულების შესაბამისად.

3. ხელშეკრულების ღირებულება

3.1 ხელშეკრულების სრული ღირებულება შეადგენს **1 338 000.00 (ერთი მილიონ სამასოცდათვრამეტი ათასი) ლარს, საშემოსავლო გადასახადის გარეშე.**

3.2 ხელშეკრულების სრული ღირებულება მოიცავს ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ მომსახურებასთან დაკავშირებულ მიმწოდებლის ყველა ხარჯს საშემოსავლო გადასახადის გარეშე, საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ გადასახადებს.

4. ხელშეკრულების შესრულების კონტროლი

4.1 კონტროლს, ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ურთიერთობებთან დაკავშირებით, განახორციელებს დამზღვევის მიერ გამოყოფილი, 2015 წლის 28 ივლისის თსუ ადმინისტრაციის ხელმძღვანელის ბრძანება N 89/02-01-ით დამტკიცებული, ჯანმრთელობის დაზღვევის მონიტორინგის ჯგუფი, რომელთა მიერ შემოწმდება რამდენად დაცულია ხელშეკრულების მიხედვით მზღვეველის მიერ ამ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებები და პირობები.

4.2 შემსყიდველი უფლებამოსილია ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ურთიერთობებთან დაკავშირებით კონტროლის მექანიზმი გამოიყენოს დაზღვეულის ცალკეული მოთხოვნის საფუძველზე.

5. ხელშეკრულებაში ცვლილებების შეტანა

5.1 ხელშეკრულების დამდებ არც ერთი მხარეს არა აქვს უფლება ცალმხრივად შეცვალოს ხელშეკრულების პირობები. ნებისმიერი ცვლილება უნდა მოხდეს მხარეთა შორის ურთიერთშეთანხმების საფუძველზე, რომელიც უნდა დაფიქსირდეს წერილობითი ფორმით.

5.2 შემსყიდველის მიერ დაზღვეულთა სიაში (დანართი N 2) ცვლილებები (დამატება/გაუქმება) განხორციელდება ყოველთვიურად - დამატება ხორციელდება **09** რიცხვში, ხოლო გაუქმება ხორციელდება **08** რიცხვში.

დაზღვეულ პირთა სიაში ცვლილებების (დამატება, გაუქმება) მოთხოვნა მზღვეველს უნდა ეცნობოს ელექტრონული პორტალის საშუალებით (რომელიც განთავსებულია მისამართზე corporate.gpih.ge) ან წერილობით, მზღვეველის მიერ მითითებული ფორმით, ცვლილებების ძალაში შესვლამდე **3** სამუშაო დღით ადრე. ვადის დარღვევის შემთხვევაში ცვლილება განხორციელდება მომდევნო ცვლილების თარიღში (ამ თარიღისთვის განსაზღვრული დაზღვევის პირობებით).

5.3 შემსყიდველის შტატგარეშე თანამშრომლის ან/და მისი ოჯახის წევრების, სადაზღვევო მომსახურების დაწყების ვადა განისაზღვროს ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან პირველი ორი თვის განმავლობაში, დაზღვეულ პირთა დამატება განხორციელდება თვეში ერთხელ, არაუგვიანეს 2025 წლის **09 მარტისა**.

5.4 შემსყიდველის მიერ დაზღვეულ თანამშრომელს შეუძლია, ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან პირველი ორი თვის განმავლობაში, მაგრამ არაუგვიანეს 2025 წლის **09 მარტისა** დაზღვიოს ოჯახის წევრები, შვილი/შვილები, მშობელი/მშობლები და/მმა წინამდებარე ხელშეკრულების დანართი N1 და N 3-ის პირობებით. წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ანალოგიური პირობებით. სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული. დაზღვეულ პირთა დამატება განხორციელდება თვეში ერთხელ შეტყობინების მიღების შემგომ მომდევნო **თვის 09 რიცხვში**.

5.5 შემსყიდველის მიერ დაზღვეულ თანამშრომლებს შეუძლიათ მოითხოვონ გაუმჯობესებული პაკეტით მომსახურება შესაბამისი თანხის დამატებით ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან პირველი ორი თვის განმავლობაში, ხოლო ახალმიღებული თანამშრომელი გაუმჯობესებული პაკეტის შეძენას შეძლებს მხოლოდ დაზღვევისთანავე. სადაზღვევო პაკეტის ცვლილება განხორციელდება არაუგვიანეს 2025 წლის 09 მარტისა.

5.6 დაზღვეული თანამშრომლის მიერ ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან 2 თვის შემდეგ, მთელი პერიოდის განმავლობაში ოჯახის წევრების დაზღვევა განხორციელდება დაოჯახების ან შვილის შეძენის შემთხვევაში, ამ ფაქტის დადგომიდან პირველი ერთი თვის განმავლობაში (პირად მონაცემებთან ერთად ქორწინების და/ან ჯვრისწერის მოწმობის, ან დაბადების მოწმობის წარმოდგენის საფუძველზე).

6. უფლებების გადაცემა

6.1 მიმწოდებელს არა აქვს უფლება შემსყიდველის წერილობითი თანხმობის გარეშე მთლიანად ან ნაწილობრივ გადასცეს მესამე პირს ამ ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მიმწოდებლის უფლება-მოვალეობანი.

7. მხარეთა უფლება – მოვალეობები

7.1. მზღვეველი/მიმწოდებელი ვალდებულია:

7.1.1. ხელშეკრულების გაფორმების და დაზღვეულ პირთა სრული სიის მიღებიდან (დანართი N2) არაუგვიანეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღეში, მზღვეველმა უნდა უზრუნველყოს ჯანმრთელობის, სიცოცხლის და უბედური შემთხვევის დაზღვევის მომსახურების გაწევა, რომლის მოქმედების ვადა განისაზღვრება ხელშეკრულების გაფორმებიდან 12 თვე.

7.1.2. მზღვეველის მიერ დაზღვეულისათვის სადაზღვევო ანაზღაურებაზე უარის თქმის შემთხვევაში დაზღვეულს უარი უნდა განემარტოს წერილობითი სახით;

7.2. მზღვევლი/მიმწოდებელი უფლებამოსილია:

- 7.2.1. დაზღვეულის მიერ ამ ხელშეკრულებით განსაზღვრულ ვადაში, სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარმოდგენლობის შემთხვევაში, მზღვევლი უფლებამოსილია არ აანაზღაუროს სამედიცინო მომსახურების ხარჯები.
- 7.2.2. ანაზღაურების გაცემამდე გადაამოწმოს სადაზღვევო შემთხვევისა და დანახარჯების მიზნობრიობა და სისწორე.
- 7.2.3. შეაჩეროს სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემა თუ დამზღვევი დაარღვევს ამ ხელშეკრულებაში მოყვანილ რომელიმე პირობას.
- 7.2.4. მოითხოვოს დაზღვეულისაგან სამედიცინო მომსახურების მიღების დამადასტურებელი სრულყოფილი სამედიცინო დოკუმენტაციის წარდგენა. მოიძიოს და გაეცნოს საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ ყველა იმ დოკუმენტაციას, რომელსაც მზღვევლი/მიმწოდებელი ჩათვლის საჭიროდ სადაზღვევო ანაზღაურებისათვის.
- 7.2.5. დაზღვეულთა სიაში ცვლილებების განხორციელების შემთხვევაში, მოითხოვოს შესაბამისი დოკუმენტაცია თანამშრომელთა დანიშვნა/განთავისუფლების შესახებ.

7.3. დამზღვევი/შემსყიდველი ვალდებულია:

- 7.3.1. გადაიხადოს სადაზღვევო პრემია მზღვევლთან/მიმწოდებელთან შეთანხმებული წესის მიხედვით;
- 7.3.2. საჭიროების შემთხვევაში გადასცეს მზღვეველს/მიმწოდებელს დაზღვეულის შრომითი ხელშეკრულების ასლი.
- 7.3.3. ხელი შეუწყოს მზღვეველის/მიმწოდებლის მიერ სადაზღვევო შემთხვევის დადგომასთან და მის შედეგებთან დაკავშირებული მონაცემების მოკვლევა-მომიებას;
- 7.3.4. სადაზღვევო მომსახურების კოორდინაციისა და ხარისხის მუდმივი კონტროლის მიზნით გამოყოს მზღვევლთან/მიმწოდებელთან საკონტაქტო პირი ადმინისტრაციულ საკითხებზე (ინვოისებსა და ცვლილებებზე) სერვის-მენეჯერი სალომე საცერაძე ssatseradze@gpih.ge, სამედიცინო პრეტენზიებს აფიქსირებთ შემდეგ ელ.ფოსტაზე: quality@gpih.ge

7.4. დამზღვევი/შემსყიდველი უფლებამოსილია:

- 7.4.1. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას მოითხოვოს მზღვეველისაგან/მიმწოდებლისგან სადაზღვევო ანაზღაურება წინამდებარე ხელშეკრულების შესაბამისად;
- 7.4.2. გააუქმოს თანამშრომლის (როგორც სამტატო განრიგით გათვალისწინებული პერსონალის, ასევე შტატგარეშე პერსონალის) და/ან მისი ოჯახის წევრის დაზღვევა, შრომითი ხელშეკრულების შეწყვეტისას უპირობოდ, ხოლო დაზღვეულის მიმართვის შემთხვევაში, თუ დაზღვეულს არა აქვს მიღებული სადაზღვევო მომსახურება ან მისთვის მიმწოდებლის მიერ ანაზღაურებული თანხის ოდენობა არ აღემატება მის სასარგებლოდ გადახდილ სადაზღვევო პრემიას.
- 7.4.3. საჭიროების შემთხვევაში დამზღვევი/შემსყიდველი უფლებამოსილია მოითხოვოს და მიიღოს ინფორმაცია დაზღვეული პირების მიმართვიანობის სტატისტიკური მონაცემების შესახებ.
- 7.4.4. შემსყიდველი უზრუნველყოფს დაზღვეულთა ხელფასიდან შესაბამისი დამატებითი ან/და გაუმჯობესებული სადაზღვევო მომსახურების ღირებულების დაკავებას და მზღვეველისათვის გადარიცხვას. დაზღვეული ვალდებულია:
- 7.4.5. დაზღვეული ვალდებულია მზღვეველს/მიმწოდებელს მიანიჭოს უფლება მოიძიოს და გაეცნოს საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ ყველა იმ დოკუმენტაციას, რომელსაც მზღვევლი/მიმწოდებელი ჩათვლის საჭიროდ სადაზღვევო ანაზღაურებისათვის. წინააღმდეგ შემთხვევაში მზღვევლი/მიმწოდებელი იტოვებს უფლებას არ აანაზღაუროს სამედიცინო მომსახურების ხარჯები.

7.5. დაზღვეული უფლებამოსილია:

- 7.5.1. წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების დაცვით წაუყენოს მზღვეველს/მიმწოდებელს განცხადებული პრეტენზია;
- 7.5.2. წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების გათვალისწინებით მიიღოს სადაზღვევო ანაზღაურება.
- 7.5.3. შეარჩიოს ნებისმიერი სადაზღვევო პაკეტი. დაზღვეულს შეუძლია ოჯახის წევრების იგივე პაკეტით დაზღვევა, რაოდენობის შეუზღუდავად, სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული.

8. სავალდებულო მოთხოვნები:

8.1. თსუ-ს დაზღვეული თანამშრომელი უფლებამოსილია შეარჩიოს ნებისმიერი სადაზღვევო პაკეტი. დაზღვეულს შეუძლია ოჯახის წევრების იგივე პაკეტით დაზღვევა, რაოდენობის შეზღუდვად, სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული.

8.2. ყველა სხვა სადაზღვევო შემთხვევა რაც გამონაკლისებში არ მოიაზრება, მათ შორის დაზღვევამდე არსებული დაავადებების მკურნალობის, დაზღვევის პერიოდში მიმდინარე ორსულობის მონიტორინგის და მშობიარობის ხარჯები, ქრონიკული დაავადებების მკურნალობა ექვემდებარება წინამდებარე დაზღვევით დაფარვას სადაზღვევო პაკეტის პირობების შესაბამისად.

8.3. საავადმყოფო ფურცლის (ბიულეტენის) გაცემის შესაძლებლობა ოჯახის ექიმის მიერ დამატებითი გადასახადის გარეშე.

8.4. საჭიროების შემთხვევაში პირადი ექიმის მიერ დაზღვეულზე ფორმა N IV-100ა-ს გაცემა კანონმდებლობით გათვალისწინებული წესების სრული დაცვით, გადასახადის გარეშე.

8.5. შემსყიდველი უზრუნველყოფს დაზღვეულთა ხელფასიდან შესაბამისი დამატებითი ან/და გაუმჯობესებული სადაზღვევო მომსახურების ღირებულების დაკავებას და მზღვეველისათვის გადარიცხვას. დაზღვეულის სამსახურიდან წასვლის შემთხვევაში დაზღვეულის ან/და მისი ოჯახის წევრ(ებ)ის სურვილისამებრ, მზღვეველმა უნდა უზრუნველყოს ინდივიდუალური ხელშეკრულების გაფორმება წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული, პირობებით (პირობა ერთვის დანართად - იხ. დანართი #3-1)

8.6. მზღვეველის მიერ სადაზღვევო ანაზღაურებაზე უარის თქმის შემთხვევაში დაზღვეულს უარი უნდა განემარტოს წერილობითი სახით.

9. პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებები

9.1 სადაზღვევო კომპანიის პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების ჩამონათვალი, მოიცავს სპეციალიზირებულ (კარდიოლოგია, ონკოლოგია, ნევროლოგია, ნეიროქირურგია, გინეკოლოგია, ოტორინო-ლარინგოლოგია, უროლოგია და სხვა) და მრავალპროფილიანი კლინიკებს, ქალაქ თბილისის მასშტაბით 68, ხოლო საქართველოს თითოეულ რეგიონალურ ცენტრში ერთობლივად 201 კლინიკა. (რეგიონალურ ცენტრებად განისაზღვრება ის ქალაქები, სადაც მდებარეობს თითოეული რეგიონის სამხარეო/რეგიონალური ადმინისტრაცია (ქ. ბათუმი, ქ. ქუთაისი, ქ. ზუგდიდი, ქ. მცხეთა, ქ. ახალციხე, ქ. გორი, ქ. თელავი, ქ. ამბროლაური, ქ. ოზურგეთი, ქ. რუსთავი)).

9.2. დაზღვეული მიიღებს მომსახურებას, ქ.თბილისში 68 პროვაიდერ კლინიკაში და საქართველოს რაიონებში არანაკლებ 133 პროვაიდერ კლინიკაში N4 დანართის შესაბამისად. (სულ საქართველოს მასშტაბით 201 დაწესებულება, მათ შორის ქ. თბილისში 68, ხოლო სტომატოლოგიური კლინიკა 35, მათ შორის თბილისში არანაკლებ 16). ქ. თბილისში პროვაიდერი კლინიკა თანამედროვე, უახლესი სტანდარტების მქონე აპარატურით, მაღალი ტექნოლოგიით (კომპიუტერული ტომოგრაფია- აღჭურვილი შემოთავაზებულია 16 პროვაიდერ კლინიკაში, მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა - 9 პროვაიდერ კლინიკაში, ციფრული რენტგენი, თანამედროვე ლაბორატორია, ექოსკოპია და სხვა) და მაღალი კვალიფიკაციის სპეციალისტებით.

9.3. ქალაქ თბილისში შემოთავაზებული პროვაიდერი დაწესებულებები იხილეთ დანართი N4:

9.3.1 მრავალფუნქციური სამედიცინო დაწესებულება - 85 (იგულისხმება დაწესებულება, სადაც შესაძლებელი იქნება 85 ამბულატორიული და 93 ჰოსპიტალური მომსახურების მიღება მათ შორის ნევროლოგია, ნეიროქირურგია);

9.3.2 ამბულატორიული პედატრიული სამედიცინო მომსახურების მიღება, შესაძლებელია 7 სამედიცინო დაწესებულებაში სტაციონალური პედატრიული სამედიცინო მომსახურების მიღება. ასევე, 1 სამედიცინო დაწესებულება, სადაც შესაძლებელი იქნება ბავშვთა სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის მომსახურების მიღება (გამომახება);

9.3.3 ყელ-ყურ-ცხვირის სამედიცინო მომსახურება: 3 სამედიცინო დაწესებულებაში;

9.3.4 ოფთალმოლოგიური სამედიცინო მომსახურება: 4 სამედიცინო დაწესებულებაში;

- 9.3.5 სამშობიარო სამედიცინო მომსახურების მიღება: 7 სამედიცინო დაწესებულებაში;
- 9.3.6 კარდიოლოგიური სამედიცინო მომსახურების მიღება, რომელიც უნდა მოიცავდეს თერაპიულ კარდიოლოგიას, კარდიოქირურგიას, ინტერვენციულ კარდიოლოგიას და ლაბორატორიულ ინსტრუმენტალურ კვლევებს: - 5 სამედიცინო დაწესებულებაში;
- 9.3.7 უროლოგიური და ნეფროლოგიური სამედიცინო მომსახურება: 2 სამედიცინო დაწესებულებაში;
- 9.3.8 სხივური თერაპიის ჩატარება: 2 სამედიცინო დაწესებულებაში;
- 9.3.9 ონკოლოგიური სამედიცინო მომსახურება: 2 სამედიცინო დაწესებულებაში;
- 9.3.10 სამედიცინო ლაბორატორია - ქ თბილისი, ო.ლორთქიფანიძის 31 მდებარე სს ციურხის სამედიცინო კვლევითი ცენტრი;-აკრედიტაციის მოწმობა GAC-ML-0018 ძალაშია 01.07.2028წ
- 9.3.11 4 საფირმო სახელწოდების მქონე სააფთიაქო ქსელთან მიმართებით და რეცეპტით მედიკამენტის შეძენის შესაძლებლობა - შპს „კსკ ფარმა“ (სრული ქსელით); ჯიპისი, (სრული ქსელით); ფარმადეპო, (სრული ქსელით); შპს „ავერსი-ფარმა“ სრული ქსელით.
- 9.3.12. მომსახურების შეფერხების თავიდან აცილების მიზნით, სადაზღვევო კომპანიამ უნივერსიტეტის დაზღვეულებისათვის უზრუნველყო: უახლესი სტანდარტების მქონე აპარატურით და მაღალი ტექნოლოგიით (ციფრული რენტგენი, თანამედროვე ლაბორატორია, ექოსკოპია, რიგის მართვის სისტემა და სხვა, ასევე სასურველია ჰქონდეს კომპიუტერული ტომოგრაფია, მაგნიტურ რეზონანსული კვლევის შესაძლებლობა) აღჭურვილ კლინიკაში, 76 ოჯახის ექიმის (მათ შორის არანაკლებ პედიატრი) განთავსება, კერძოდ:
- ა) ქ. თბილისის მუნიციპალიტეტის: მთაწმინდის, საბურთალოს, კრწანისის, ისნის, სამგორის, ჩუღურეთის, დიდუბის, ნაძალადევის, გლდანის რაიონებში, კერძოდ: შპს მედინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ვაკის ფილიალი) - თ.აბულაძის ქ. N 7 -1(ერთი) ოჯახის ექიმი; სს ვერე XXI - ლეო ქიაჩელის ქ.#18 - 3(სამი) ოჯახის ექიმი; შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროცვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა - წინანდლის N 9 -3 (სამი) ოჯახის ექიმი; სს კურაციო - ო.ლორთქიფანიძის ქ. #31 - 46(ორმოცდაექვსი) ოჯახის ექიმი; შპს პირველი სამედიცინო ცენტრი - ც. დადიანის ქ. 255 -1(ერთი) ოჯახის ექიმი; შპს „მედისონ ჰოლდინგი“ - მუხიანი - ა.გობრონიძის ქ.#27- 2 (ორი) ოჯახის ექიმი; შპს სამედიცინო ცენტრი მედიმედი - მარჯანიშვილის ქ#9-2(ორი) ოჯახის ექიმი; შპს მედკაპიტალი გლდანი - გლდანის რ- ნი, ილია ვეკუას ქ.#18 - 2(ორი) ოჯახის ექიმი; შპს მედკაპიტალი სამგორი - მოსკოვის გამზ. 4კვ. კორპ.#3 -3(სამი) ოჯახის ექიმი; შპს მედკაპიტალი დიდუბე - წერეთლის გამზ.#138 - 3(სამი) ოჯახის ექიმი; შპს საოჯახო მედიცინის ქართულ-ამერიკული კლინიკა - ბერბუკის #10 (ამერიკული კლინიკა) - 6; შპს მარმედი - დიდი დილომი დემეტრე თავდადებული 22ა -3(სამი) ოჯახის ექიმი.
- ბ) ქ. რუსთავში - შპს „კლინიკა რუსთავი “ (მის: რუსთავი, მე-7 მ/რ) - 1(ერთი) ოჯახის ექიმი; და ქ. ქუთაისში - შპს ლჯ და კომპანია, პეტრე ჩხოზაძის ქუჩა N20 - ერთი ოჯახის ექიმი.

10. ანგარიშსწორება, ფასები

10.1. სახელშეკრულებო ღირებულების ფარგლებში განხორციელდება სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის (თსუ) საშტატო განრიგით გათვალისწინებული პერსონალის (დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ერთეულების და ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის გარდა), ემერიტუსების, თსუ რექტორის მრჩეველთა საბჭოს წევრების და ზოგიერთი შტატგარეშე თანამშრომლის ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურება - დანარტი N2 - დაზღვეულთა სია.

10.2. ხელშეკრულების 10.1 პუნქტით განსაზღვრულ არაუმეტეს 2'000 პირისათვის, დამზღვევის მიერ მზღვეველისათვის გადასახდელი სადაზღვევო თანხის ოდენობა თვეში შეადგენს: **55,75 ლარს.**

10.3. ხელშეკრულების ფარგლებში დამზღვევის მიერ სადაზღვევო თანხის გადახდა განხორციელდება უნაღდო ანგარიშსწორების ფორმით, ყოველთვიურად, დაზღვეულთა სიასთან ერთად წარდგენილი ინვოისის საფუძველზე, რომლის წარმოდგენა მოხდება ყოველი მომდევნო თვის არაუგვიანეს 05 რიცხვისა, ანგარიშსწორებმა მოხდება მიღება-ჩაბარების აქტის და შესაბამისი ანგარიშსწორების დოკუმენტის სრულყოფილად წარმოდგენიდან 10 (ათი) სამუშაო დღის ვადაში. შესაბამისი

ანგარიშსწორების დოკუმენტში მიეთითება დამზღვევის მიერ შესაბამის თვეში გადასახდელი სადაზღვევო პრემიის ოდენობა, დაზღვეულ პირთა ოდენობის გათვალისწინებით.

10.4. დამზღვევი/შემსყიდველი უზრუნველყოფს თსუ-ს შტატგარეშე თანამშრომლებისა და დაზღვეულის მიერ ოჯახის წევრთა დაზღვევისათვის გადასახდელი ყოველთვიური სადაზღვევო პრემიის გადმორიცხვას შესაბამის თვეში .

10.5. მზღვეველი ვალდებულია წარმოადგინოს ორი ინვოისი, კერძოდ:

(1) შემსყიდველის მიერ დაზღვეულ პირებზე - საბაზისო პაკეტის ღირებულება;

(2) თსუ-ს შტატგარეშე თანამშრომლების და ორივე სახის თანამშრომელთა ოჯახის წევრების დაზღვევის ღირებულება, აგრეთვე პაკეტი N1 და პაკეტი N2 ღირებულება.

შემსყიდველი იღებს ვალდებულებას გადმორიცხოს ორივე ინვოისის შესაბამისი თანხა მზღვეველის ანგარიშზე, ორი შესაბამისი ოდენობის წილის გადმორიცხვით.

შემსყიდველი უზრუნველყოფს დაზღვეულთა ხელფასიდან შესაბამისი დამატებითი ან/და გაუმჯობესებული სადაზღვევო მომსახურების ღირებულების დაკავებას და მზღვეველისათვის გადარიცხვას, მათ შორის, შემსყიდველი უზრუნველყოფს თსუ-ს შტატგარეშე თანამშრომლებისა და დაზღვეულის მიერ ოჯახის წევრთა დაზღვევისათვის გადასახდელი ყოველთვიური სადაზღვევო პრემიის დაკავებას და მზღვევის ანგარიშზე გადმორიცხვას.

11. ხელშეკრულების შესრულების გარანტია

11.1. იმისათვის, რომ თავიდან იქნას აცილებული რისკი, წარმოქმნილი მიმწოდებლის მიერ სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობის გამო, გამოყენებული იქნება: სს დაზღვევის საერთაშორისო კომპანია ირაოს მიერ 2024 წლის 06 იანვარს გაცემული GB 5700/25 ხელშეკრულების შესრულების უზრუნველყოფის უპირობო საბანკო გარანტია, თანხით 66 900.00 ლარი; ვადით: **01.02.2025** წ-დან **01.05.2026** წ-ის ჩათვლით.

11.2. მიმწოდებლის მიერ წარმოდგენილი გარანტია გამოიყენება ნებისმიერი ზიანის ანაზღაურების მიზნით, რომელიც მიადგება შემსყიდველს მიმწოდებლის მიერ ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობის ან არაჯეროვანი შესრულების გამო.

11.3. შემსყიდველი ვალდებულია მიმწოდებელს დაუბრუნოს გარანტია შემდეგ შემთხვევებში:

ა) გარანტიის მოქმედების ვადის გასვლისთანავე;

ბ) მიმწოდებლისაგან დამოუკიდებელი მიზეზების გამო ხელშეკრულების შეწყვეტისას;

გ) მიმწოდებლის მიერ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების სრულად შესრულებისა;

დ) კანონმდებლობით გათვალისწინებულ სხვა შემთხვევებში.

12. ხელშეკრულების მოქმედების ვადა და ხელშეკრულების შეწყვეტა

12.1. წინამდებარე ხელშეკრულება ძალაში შედის ხელშეკრულების გაფორმებიდან **13** თვის განმავლობაში.

12.2. შემსყიდველს შეუძლია მიიღოს გადაწყვეტილება ხელშეკრულების მოქმედების შეწყვეტის შესახებ, მიმწოდებლის მიერ ხელშეკრულების ნებისმიერი პირობის/პირობების დარღვევის შემთხვევაში.

12.3. იმ შემთხვევაში თუ მზღვეველი არ შეასრულებს ან არაჯეროვნად შეასრულებს ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ვალდებულებებს, შემსყიდველს უფლება აქვს შეწყვიტოს ხელშეკრულება.

12.4. შემსყიდველი ხელშეკრულების მოქმედების შეწყვეტის გადაწყვეტილების მიღებისას ვალდებულია შეატყობინოს მიმწოდებელს მიღებული გადაწყვეტილება, მისი მიღების საფუძველი და ამოქმედების თარიღი. აღნიშნული შეატყობინება უნდა მიეწოდოს მიმწოდებელს გადაწყვეტილების ძალაში შესვლამდე 2(ორი) კვირით ადრე.

12.5. მიმწოდებელს შეუძლია მიიღოს გადაწყვეტილება ხელშეკრულების სრული ან მისი ცალკეული პირობის მოქმედების შეწყვეტის შესახებ შემსყიდველის მიერ ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობის შემთხვევაში.

12.6. მიმწოდებელი ხელშეკრულების ან მისი ცალკეული პირობის მოქმედების შეწყვეტის გადაწყვეტილების მიღებისას ვალდებულია შეატყობინოს შემსყიდველს მიღებული გადაწყვეტილება, მისი მიღების საფუძველი და ამოქმედების თარიღი. აღნიშნული შეტყობინება უნდა მიეწოდოს შემსყიდველს გადაწყვეტილების ძალაში შესვლამდე 2(ორი) კვირით ადრე.

12.7. ხელშეკრულება შეიძლება შეწყდეს მხარეთა შორის ურთიერთშეთანხმების საფუძველზე ნებისმიერ დროს. შეწყვეტის შემთხვევაში, ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებები გრძელდება, მხოლოდ შეწყვეტამდე არსებულ სადაზღვევო შემთხვევებზე/სადაზღვევო პრემიის გადახდაზე, მიმდინარე პროცედურების/ანგარიშსწორების დასრულების მიზნით. ასეთ შემთხვევაში დაზღვეულები სარგებლობენ წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობებით.

13. ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობა

13.1 ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შეუსრულებლობის ან არაჯეროვნად შესრულების შედეგად მიყენებული ზარალისათვის მხარეები ერთმანეთის წინაშე აგებენ პასუხს საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად. მზღვეველის მხრიდან ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობის შემთხვევაში, როდესაც აღნიშნულმა გამოიწვია დაზღვეული თანამშრომლის ზარალი (როგორც ფინანსური, ასევე ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესება) მზღვეველი სრულად 100%-ით ანაზღაურებს ფინანსურ ზარალს დაზღვეული თანამშრომლის წინაშე;

13.2 შემსყიდველი უფლებამოსილია მიმწოდებლის მიზეზით გამოწვეული მომსახურების გაწევის ვადის გადაცილების შემთხვევაში დააკისროს მიმწოდებელს ჯარიმა ყოველ ვადაგადაცილებულ დღეზე გასაწევი მომსახურების ღირებულების 0.02 %- ის ოდენობით.

13.3 ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების სისტემატიურად შეუსრულებლობის შემთხვევაში, შემსყიდველი უფლებამოსილია შეწყვიტოს წინამდებარე ხელშეკრულება და დააკისროს მიმწოდებელს ჯარიმის გადახდა _ ხელშეკრულების ღირებულების 2 %-ის ოდენობით.

13.4 გადახდის ვადის გადაცილების შემთხვევაში მიმწოდებელი უფლებამოსილია, დააკისროს შემსყიდველს ჯარიმის გადახდა ყოველ ვადაგადაცილებულ დღეზე გადასახდელი თანხის 0.02%-ის ოდენობით.

13.5 მზღვეველს უფლება არა აქვს ჩაანაცვლოს ერთი პროვაიდერი კლინიკა მეორე პროვაიდერი კლინიკით, შეამციროს ან გაზარდოს პროვაიდერი კლინიკების რაოდენობა დამზღვევთან დამატებითი შეთანხმების გაფორმების გარეშე.

13.6 მზღვეველის მხრიდან ხელშეკრულების 10.5 და 13.5 პუნქტების დარღვევის შემთხვევაში, შემსყიდველი აფრთხილებს მზღვეველს, ხოლო ასეთი დარღვევის განმეორების შემთხვევაში, დამზღვევი უფლებამოსილია დააყენოს ხელშეკრულების შეწყვეტის საკითხი და/ან დააკისროს მზღვეველს ჯარიმა, ყოველ შეცვლილ პროვაიდერზე **2'000 ლარის ოდენობით**.

14. დავების გადაწყვეტა

მხარეთა შორის წარმოშობილი სადაო საკითხები გადაწყდება ურთიერთშეთანხმებით, ხოლო შეუთანხმებლობის შემთხვევაში, დავები გადაწყდება საქართველოს საერთო სასამართლოში, საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად.

15. ფორს-მაჟორი

15.1 მხარეები თავისუფლდებიან პასუხისმგებლობისაგან დაკისრებულ მოვალეობათა ნაწილობრივ ან სრულად შეუსრულებლობისთვის დაუძლეველი ძალის ზემოქმედებით გამოწვეული გარემოებების შემთხვევაში, ამ გარემოებათა არსებობის განმავლობაში.

15.2 დაუძლეველი ძალა გულისხმობს: ომსა და საბრძოლო მოქმედებებს, სტიქიურ უბედურებებს, ხანძარს, გაფიცვებს, სამოქალაქო არეულობას, საკანონმდებლო ცვლილებებს.

15.3 დაუძლეველი ძალის მოვლენის დადგომის შემთხვევაში მხარემ, რომლისთვისაც შეუძლებელი ხდება ნაკისრი ვალდებულებების შესრულება, დაუყოვნებლივ წერილობით მიმართავს მეორე მხარეს ამის შესახებ.

15.4 მხარე არ თავისუფლდება პირობებისაგან, თუ კი ფორს-მაჟორული მოვლენის დადგომა გამოწვეულია მისი ძალით, ან ნაკისრ ვალდებულებათა შესრულება შესაძლებელი იყო ფორს მაჟორული გარემოებათა დადგომამდეც წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრულ ვადებში.

16. დასკვნითი დებულებები

16.1 წინამდებარე ხელშეკრულების ნებისმიერი ცვლილება ან დამატება ძალაშია მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ შედგენილია წერილობითი ფორმით და ხელმოწერილია ორივე მხარის მიერ, რის შემდეგაც ისინი წარმოადგენენ ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს.

16.2 წინამდებარე ხელშეკრულების თანახმად, სახელშეკრულებო პირობები ატარებენ კონფიდენციალურ ხასიათს და ამ ხელშეკრულებასთან დაკავშირებული ყოველგვარი ინფორმაცია მესამე პირს (პირებს) გადაეცემა(თ) საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით დადგენილი წესით, ასევე, მხარეთა მიერ წერილობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში.

16.3 წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების შეცვლა დაუშვებელია, თუ ამ ცვლილების შედეგად დამზღვევისათვის იზრდება ხელშეკრულების ღირებულება ან უარესდება ხელშეკრულების პირობები, გარდა საქართველოს სამოქალაქო კოდექსის 398-ე მუხლით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.

16.4 შემთხვევებში, რომლებიც არ არის გათვალისწინებული წინამდებარე ხელშეკრულებით, მხარეები იხელმძღვანელებენ საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით. კანონმდებლობაში მომხდარი ცვლილებების შედეგად ხელშეკრულების რომელიმე პუნქტის ბათილად ან ძალადაკარგულად გამოცხადების შემთხვევაში, ხელშეკრულების დანარჩენი პუნქტები ძალაში რჩება.

16.5 ხელშეკრულება შედგენილია ქართულ ენაზე და ხელმოწერილია „ელექტრონული დოკუმენტისა და ელექტრონული სანდო მომსახურების შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-3 მუხლის მე-3 და მე-4 პუნქტების მოთხოვნის შესაბამისად.

16.6 წინამდებარე ხელშეკრულებას თან ახლავს შემდეგი 5 (ხუთი) დანართი:

- 1) ფასების ცხრილი - სადაზღვევო პაკეტი (დანართი N1)
- 2) დაზღვეულთა სია (დანართი N 2);
- 3) გასაწევი მომსახურების აღწერილობა, ტექნიკური დავალება (დანართი N 3);
- 4) პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებათა სია (დანართი N 4);
- 5) სამედიცინო დაზღვევის სფეროში საქმიანობის განხორციელების ლიცენზია (დანართი N 5);
- 6) ხელშეკრულების შესრულების საბანკო გარანტია (დანართი N 6);

ყველა დანართი წარმოადგენს წინამდებარე ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს.

17. მხარეთა იურიდიული მისამართები და საბანკო რეკვიზიტები

შემსყიდველი	მიმწოდებელი
სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტი	სს სადაზღვევო კომპანია ჯიპია ჰოლდინგი
რეკვიზიტები:	საბანკო რეკვიზიტები:
სახაზინო სამსახური	სს თიბისი ბანკი
თსუ საკუთარი სახსრები; სახელმწიფო ბიუჯეტის დაფინანსება	GE13TB110000005700652
კოდი:TRESGE22	კოდი:TBCBGE22
საიდენტიფიკაციო კოდი: 204864548	საიდენტიფიკაციო კოდი: 204426674

ლაშა სალინაძე

დანართი #1

ფასების ცხრილი - სადაზღვევო მომსახურების პაკეტი

გასაწევი მომსახურების დასახელება/ პაკეტი		გაუმჯობესებული პაკეტი N1		გაუმჯობესებული პაკეტი N2		„ბაზისური“				
დაზღვევის ხელშეკრულება გათვალისწინებული დაფარვები		დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)	დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)	დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)			
ასისტანსი 24/7 ცხელი ხაზი		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო			
პირადი ექიმის მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო			
სასწრაფო სამედიცინო მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო			
პროფილაქტიკური კვლევები		100%	წელიწადში ორჯერ	100%	წელიწადში ორჯერ	100%	წელიწადში ორჯერ			
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო			
ამბულატორიული მომსახურება	გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება არაპროვაიდერ კლინიკებში	80%	3 500	60%	2 500	50%	2 000			
	გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პროვაიდერ კლინიკებში	100%		90%		65%				
	გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება გამონაკლისების გარეშე კურაციოში	100%		90%		65%				
	გეგმიური ამბულატორიული ონკოლოგიური მომსახურება არაპროვაიდერ კლინიკებში	80%	4 000	60%	3 000	50%	2 000			
	გეგმიური ამბულატორიული ონკოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ კლინიკებში	100%		90%		65%				
ჰოსპიტალური მომსახურება	გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება	100%	25 000	100%	20 000	100%	15 000			
	გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება ჩათვლით	100%		100%						
ორსულობა/შშობიარობა		100%	1 400	100%	1 300	100%	1 100			
მედიკამენტები		80%	3 500	75%	2 500	60%	2 000			
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო			
გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება	პროვაიდერ კლინიკებში	90%	2 500	2	60%	2 000	2 000	60%	1 500	1 500
	არაპროვაიდერ კლინიკებში	50%	700	500	40%	600	30%	500		
ორთოპედია/ორთოდონტია/იმპლანტაცია პროვაიდერ კლინიკებში		10-40%	ულიმიტო	10-40%	ულიმიტო	10-40%	ულიმიტო			
ფიზიოთერაპია, ჰიდროთერაპია და მასაჟი		10-40%	ულიმიტო	10-40%	ულიმიტო	10-40%	ულიმიტო			
სამოგზაურო დაზღვევა - 50 000 აშშ დოლარი/ევრო (ვრცელდება მხოლოდ თანამშრომლებზე)		60 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)		30 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)		14 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)				
სიცოცხლის დაზღვევა - გარდაცვალება (ვრცელდება მხოლოდ 75 წლამდე თანამშრომლებზე)		4 000		3 000		2 000				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ინდივიდუალურ ბარათზე		100.75		80.75		55.75				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ერთი ოჯახის წევრის დაზღვევის შემთხვევაში საოჯახო ბარათზე		201.5		161.5		111.5				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია საოჯახო ბარათზე ორი ან მეტი ოჯახის წევრის დაზღვევის შემთხვევაში		322.4		258.4		178.4				

შესყიდვის ობიექტს წარმოადგენს სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის არაუმეტეს 2'000 (ორი ათასი) თანამშრომლის ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურება;

1. სადაზღვევო მომსახურების სახეები

1.1 ასისტანსი – 24/7 ცხელი ხაზი - ითვალისწინებს სადღეღამისო სატელეფონო სამედიცინო კონსულტაციას (მათ შორის ექიმის სატელეფონო კონსულტაციის შესაძლებლობა), სამედიცინო დაზღვევასთან დაკავშირებულ პრობლემატური საკითხების მოგვარებას, სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებას, 24 საათიანი სატელეფონო საინფორმაციო მომსახურებას, გადაუდებელი და გეგმური სამედიცინო დახმარების ორგანიზაციას (ბინაზე კონსულტაციისა და ინსტრუმენტულ-ლაბორატორიული გამოკვლევების უზრუნველყოფის ჩათვლით). დაზღვეულის ინფორმირება პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების და საჭიროების შემთხვევაში დაზღვევით სარგებლობის წესების შესახებ.

2. ოჯახის ექიმის მომსახურება

2.1 თითოეულ დაზღვეულზე პირადი ექიმის გამოყოფა (მათ შორის პედიატრის); შეუზღუდავი ვიზიტების რაოდენობა; მუდმივი სამედიცინო მეთვალყურეობა, რისკ ფაქტორებისა და ქრონიკულ დაავადებათა სკრინინგი; დაზღვეულის ჰოსპიტალიზაციის შემთხვევაში დაზღვეულის ინტერესების დაცვისა და პატრონაჟის ფუნქციის შესრულება ;

2.2 დაზღვეულთათვის ოჯახის ექიმის (მათ შორის პედიატრის), ვიზიტი დაზღვეულის ბინაზე, სამედიცინო ჩვენების შემთხვევაში, დანიშნულების მიცემა, მკურნალობის უზრუნველყოფა და კონტროლი, საავადმყოფო ფურცლის გახსნის შესაძლებლობა (საჭიროების შემთხვევაში). ოჯახის ექიმებს უნდა გააჩნდეთ ოჯახის/პერსონალური ექიმის კვალიფიკაციის დამადასტურებელი შესაბამისი სერტიფიკატები. ოჯახის/პერსონალური ექიმთან მიმართვის შემთხვევაში დაყოვნების პერიოდი უნდა განისაზღვროს არაუმეტეს 1(ერთი) დღით;

2.3. დაზღვეულს ასევე უნდა ჰქონდეს შესაძლებლობა ისარგებლოს დისტანციურად პირადი ექიმის მომსახურებით, დაზღვეული უკავშირდება პირად ექიმს, რომელიც ახდენს პრობლემის იდენტიფიცირებას და უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და მიმართვებ(ებ)ით, პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილებში და პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში.

2.3. დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის უწყვეტი სამედიცინო მონიტორინგი, ჩასატარებელი გამოკვლევების, მკურნალობის ხარისხის და მიზანშეწონილობის კონტროლი.

2.4. თითოეულ დაზღვეულზე ამბულატორიული ბარათის/ანკეტა-ისტორიის შექმნა, საავადმყოფო ფურცლის (ბიულეტენის) გაცემა დამატებითი გადასახადის გარეშე, პროფილაქტიკური გასინჯვა და კლინიკო- ლაბორატორიული გამოკვლევები საჭიროების შემთხვევაში, სპეციალისტების კონსულტაციისა და ინსტრუმენტულ-ლაბორატორიული გამოკვლევების ორგანიზაცია, შესაბამისი მიმართვის მიცემა, მედიკამენტების შესაძენად რეცეპტის გამოწერა ;

2.5. სამედიცინო კონსულტაციებით უზრუნველყოფა; რთული დიაგნოზის შემთხვევაში კონსილიუმის მოწვევა; ჰოსპიტალიზაციის შემდგომი რეაბილიტაცია ;

2.6 დაზღვეულსა და სადაზღვევო კომპანიას შორის ურთიერთობის გაადვილება, დაზღვეულის დახმარება და ინტერესების დაცვა სამედიცინო მომსახურების ყველა ეტაპზე ;

2.7 სამედიცინო რეკომენდაციები ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრებისათვის ;

3. პროფილაქტიკური გამოკვლევა

3.1. პროფილაქტიკური გამოკვლევები - სამედიცინო ჩვენების გარეშე დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შემოწმების მიზნით ჩატარებული გამოკვლევები, პირადი (ოჯახის) ექიმის მიმართებით, ოჯახის ექიმის სამსახურის კლინიკებში.

- სპეციალისტის კონსულტაცია;
- სისხლის საერთო ანალიზი;
- შარდის საერთო ანალიზი;
- ელექტროკარდიოგრამა;
- ერთი სისტემის ექოსკოპია;
- პროთრომბინის განსაზღვრა სისხლში; - შაქრის განსაზღვრა სისხლში;

4. ამბულატორიული მომსახურება

4.1 სამედიცინო მომსახურება, რომელიც სამედიცინო ჩვენების მიხედვით არ საჭიროებს სამედიცინო დაწესებულებაში 1 საწოლ-დღეზე მეტი ხნით დაყოვნებას.

ამბულატორიული მომსახურება მოიცავს გეგმიურ და გადაუდებელ ამბულატორიულ მომსახურებას. ექიმ-სპეციალისტების კონსულტაციებს, კვლევებს (მათ შორის ყველა სახის მაღალტექნოლოგიურ კვლევებს, როგორც არის კომპიუტერული ტომოგრაფია, მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა და სხვა), ინექციებს, მანიპულაციებს, ყველა საჭირო პროცედურას, ქირურგიულ ამბულატორიულ ყველა სახის ოპერაციებს და სხვა მანიპულაციებს. დაზღვევამდე არსებული დაავადებების მკურნალობას. ქრონიკული დაავადებების მკურნალობა ექვემდებარება წინამდებარე დაზღვევით დაფარვას სადაზღვევო პაკეტის პირობების შესაბამისად.

4.2 გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება – ითვალისწინებს სადაზღვევო პერიოდში სიცოცხლისთვის საშიში და შეუთავსებელი გარეშე ძალის (ფიზიკური, მექანიკური, თერმული, ქიმიური და სხვა) ზემოქმედების შედეგად ან ჯანმრთელობის მდგომარეობის უცაბედი გაუარესებისას საჭირო გადაუდებელ ამბულატორიულ, ქირურგიულ და თერაპიულ (ყველა სახის კლინიკური, ინსტრუმენტული, ლაბორატორიული გამოკვლევებისა და ამბულატორიული მანიპულაციების, ქირურგიული ოპერაციების და სხვა) მომსახურების, ხარჯების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად.

4.3 გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება – ითვალისწინებს, ერთი საწოლ დღეზე ნაკლები პერიოდით სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურებას, სხვადასხვა პროფილის სპეციალისტების კონსულტაციის, შესაბამისი სამედიცინო ჩვენებისას ლაბორატორიული კვლევა (მათ შორის D ვიტამინის განსაზღვრა), ინსტრუმენტული გამოკვლევების, დღის სტაციონარული მომსახურების, სამედიცინო მანიპულაციების, ინექციების, ყველა საჭირო პროცედურის, ყველა საჭირო ამბულატორიული ქირურგიული ოპერაციების და სხვა მანიპულაციების ხარჯების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად.

შაქრიანი და უშაქრო დიაბეტთან, თირკმლების ქრონიკული უკმარისობასთან, ფარისებრი ჯირკვლის დაავადებებთან, სისხლისა და სისხლმზადი ორგანოების დაავადებებთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს დაზღვეულისათვის სადაზღვევო კომპანია ფარავს იმ ნაწილს, რომელიც არ იფარება სახელმწიფო პროგრამების მიერ;

ნებისმიერი სახის პროთეზირებასთან დაკავშირებული ხარჯები (ეგზოპროტეზების გარდა) იფარება სადაზღვევო

პოლისის ლიმიტის ფარგლებში (მათ შორის პროთეზის თანხის ანაზღაურება); ოჯახის ექიმისა და სხვადასხვა პროფილის სპეციალისტის მიერ სამედიცინო ჩვენებით დანიშნული ყველა მედიკამენტის ხარჯების ანაზღაურება ამბულატორიული მომსახურების პუნქტით არ განხორციელდება.

4.4 გეგმიური ამბულატორიული ონკოლოგიური მომსახურება – ითვალისწინებს ონკოლოგიურ დაავადებებთან (მათ შორის კეთილთვისებიანი სიმსივნეები) დაკავშირებულ სამედიცინო მომსახურებას. ყველა საჭირო, ონკოლოგის მიერ დანიშნულ ლაბორატორიულ, ინსტრუმენტულ კვლევებს (მათ შორის ყველა სახის მაღალტექნოლოგიურ კვლევებს, როგორც არის კომპიუტერული ტომოგრაფია, მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა მათ შორის პეტ-კტ და სხვა) და ინექციებს, მანიპულაციებს, ყველა საჭირო პროცედურას და ამბულატორიულ ქირურგიულ ოპერაციებს. ქიმიოთერაპიისა და სხივური თერაპიის ხარჯების ანაზღაურებას ლიმიტის ფარგლებში. სადაზღვევო კომპანიის მიერ, ამ პუნქტით დაზღვეულისათვის ანაზღაურებას ექვემდებარება ის მომსახურებები, რომლებიც არ იფარება სახელმწიფო პროგრამების მიერ.

5. სასწრაფო სამედიცინო დახმარება

5.1 სასწრაფო-სამედიცინო დახმარების ხარჯების სრულად ანაზღაურება;

5.2 სასწრაფო-სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახება; (მათ შორის მოზრდილთა და პედიატრიული ასაკის პაციენტათვის);

5.3 შემთხვევის ადგილზე გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების გაწევა;

5.4 საჭიროების შემთხვევაში ტრანსპორტირება სამედიცინო დაწესებულებაში;

5.5 რენიმიზილის მომსახურება საქართველოს ნებისმიერ რეგიონში;

5.6 სადაზღვევო კომპანიის პროვაიდერი სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სამსახურის ფართო ქსელი (ვრცელი ჩამონათვალი), პროვაიდერთა შორის სსდ თავისუფალი არჩევანი თბილისსა და რეგიონებში.

5.7 პროვაიდერი სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სამსახურის ზუსტი საკონტაქტო ინფორმაცია თბილისსა და რეგიონებში. (გადაუდებელი შემთხვევის გამო გაწეული სამედიცინო მომსახურებების დროს სავალდებულო არ არის დაზღვეული კლინიკამდე ტრანსპორტირებული იყოს სადაზღვევო კომპანიის პროვაიდერი სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სამსახურის მიერ. გადაუდებელ შემთხვევებში დაზღვეულის ტრანსპორტირება სამედიცინო დაწესებულებაში შესაძლებელია მოხდეს თვითღონებით, ან სახელმწიფო, ან კერძო დაქვემდებარების სასწრაფო დახმარების სამსახურის მიერ)

6. ჰოსპიტალიზაცია

6.1 ითვალისწინებს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებულ იმ სამკურნალო/დიაგნოსტიკური ღონისძიებების ერთობლიობას (იგულისხმება ყველა სახის თერაპიული და ქირურგიული მანიპულაციები და ოპერაციები, ყველა სახის ანესთეზიასთან ერთად), მედიკამენტები (პოსტ-ოპერაციული მედიკამენტების გარდა), პარენტერალური და ენტერალური კვების, სტანდარტული, რენიმიაციული და/ან ინტენსიური პალატა) სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურება, რომელიც დაზღვეულს გაეწევა ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში და სადაც დაზღვეულის დაყოვნება აღემატება 1 საწოლ-დღეს.

7. გეგმიური სტაციონარული (ჰოსპიტალური) მომსახურება

7.1 სამედიცინო ჩვენებით დაზღვეულის ჰოსპიტალური მომსახურების კონსერვატიული და ქირურგიული მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება (იგულისხმება ყველა სახის თერაპიული და ქირურგიული მანიპულაციები და ოპერაციები, ყველა სახის ანესთეზიასთან ერთად) ;

7.2. ჰოსპიტალური მომსახურების ორგანიზება ;

7.3. ჰოსპიტალიზაციის პერიოდში ყველა საჭირო ინსტრუმენტული და ყველა საჭირო ლაბორატორიული გამოკვლევების ხარჯების ანაზღაურება ;

- 7.4. ჰოსპიტალიზაციის პერიოდში მედიკამენტური მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება ;
- 7.5 ჰოსპიტალში 1 საწოლ-დღეზე, მეტი ხნით დაყოვნების ღირებულების ანაზღაურება. ასევე კვების ღირებულების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად.
- 7.6 ონკოლოგიური დაავადებები, შესაბამისი სამედიცინო ჩვენებისას საერთაშორისო კლასიფიკაციის მე-10-ე გადახედვით (ICD-10) განსაზღვრული, როგორც კეთილთვისებიანი, ასევე ავთვისებიანი ონკოლოგიური პრობლემატიკის გადაუდებელ და გეგმიური ქირურგიული მკურნალობის (მედიკამენტები, დიაგნოსტიკური ღონისძიებები, თერაპიული და ქირურგიული მკურნალობა, პარენტერალური და ენტერალური კვების, სტანდარტული, რეანიმაციული და/ან ინტენსიური პალატა), მანიპულაციების, დიაგნოსტიკის, ქიმიო, რადიო და სხივური მკურნალობის, აგრეთვე, ამ პროცედურებთან დაკავშირებული გამოკვლევებისა და მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურებას. აღნიშნული ლიმიტიდან, ამ მომსახურებისათვის სადაზღვევო ბარათით დადგენილი თანაგადახდის გათვალისწინებით დაიფარება გართულებების სამედიცინო მომსახურების ხარჯებიც (იგულისხმება, როგორც დაზღვეულის სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწერამდე, ასევე, გაწერის შემდგომ განვითარებული გართულებები მიუხედავად იმისა, ამ გართულებებით გამოწვეული მდგომარეობები იქნება გადაუდებელ ჰოსპიტალურ, თუ ამბულატორიულ პირობებში გაწეული). დაზღვეულისათვის სადაზღვევო კომპანია ფარავს იმ ნაწილს, რომელიც არ იფარება სახელმწიფო პროგრამების მიერ.
- 7.7 გულ-სისხლძარღვთა და სისხლის მიმოქცევის სისტემის დაავადებებთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები, კარდიოქირურგიული მკურნალობის ხარჯები, მათ შორის კორონაროგრაფია, სტენტირება (მათ შორის სტენტის ფასის ანაზღაურებით) შუნტირება და ყველა სხვა კარდიოქირურგიული ოპერაცია, დაზღვეულისათვის სადაზღვევო კომპანია ფარავს იმ ნაწილს, რომელიც არ იფარება სახელმწიფო პროგრამების მიერ. აღნიშნული ლიმიტიდან, ამ მომსახურებისათვის სადაზღვევო ბარათით დადგენილი თანაგადახდის გათვალისწინებით დაიფარება შემდგომი გართულებების სამედიცინო მომსახურების ხარჯებიც (იგულისხმება, როგორც დაზღვეულის სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწერამდე, ასევე, გაწერის შემდგომ განვითარებული გართულებები მიუხედავად იმისა, ამ გართულებებით გამოწვეული მდგომარეობები იქნება გადაუდებელ ჰოსპიტალურ, თუ ამბულატორიულ პირობებში გაწეული). ამასთან კორონაროგრაფია, რომელსაც არ მოყვება სტენტირება უნდა ანაზღაურდეს ამბულატორიისათვის გათვალისწინებული ლიმიტიდან, შესაბამისი თანაგადახდის გათვალისწინებით.
- 7.8 შაქრიანი და უშაქრო დიაბეტთან, თირკმლების ქრონიკული უკმარისობასთან, ფარისებრი ჯირკვლის დაავადებებთან, სისხლისა და სისხლმზადი ორგანოების დაავადებებთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს დაზღვეულისათვის სადაზღვევო კომპანია ფარავს იმ ნაწილს, რომელიც არ იფარება სახელმწიფო პროგრამების მიერ.
- 7.9 ნებისმიერი სახის პროთეზირებასთან დაკავშირებული ხარჯები (ეგზოპროტეზების გარდა) სადაზღვევო პოლისის ლიმიტის ფარგლებში (მათ შორის პროთეზის თანხის ანაზღაურება);
- 7.10 სადაზღვევო კომპანიის პროვაიდერი ჰოსპიტალური დაწესებულების ფართო ქსელი, კლინიკური პრაქტიკის სამედიცინო დაწესებულებათა ვრცელი ჩამონათვალი, პროვაიდერთა შორის სამედიცინო მომსახურების გაწევის თავისუფალი არჩევანი თბილისსა და რეგიონებში.
- 7.11 სადაზღვევო კომპანიის პროვაიდერი ჰოსპიტალური დაწესებულების ზუსტი საკონტაქტო ინფორმაცია თბილისსა და რეგიონებში.

8. გადაუდებელი სტაციონარული (ჰოსპიტალური) მომსახურება

8.1. ითვალისწინებს სიცოცხლისთვის საშიში მწვავე, გადაუდებელ შემთხვევაში, ასევე უბედური შემთხვევის გამო, ჰოსპიტალში 24-საათზე მეტი ხნით დაყოვნებისას მედიკამენტების, დიაგნოსტიკური მანიპულაციების, თერაპიული და ქირურგიული მკურნალობის, მათ შორის ტრავმატოლოგიური, კარდიოქირურგიული : სტენტირება, შუნტირება, ონკოქირურგიული მომსახურება, და სხვა ხარჯების ანაზღაურებას, რომელიც არ იფარება სახელმწიფო პროგრამების მიერ. ასევე არჩეული პალატის, კვების ღირებულების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად.

9. მედიკამენტები ექიმის დანიშნულებით

9.1 ოჯახის ექიმისა და სხვადასხვა პროფილის სპეციალისტის მიერ სამედიცინო ჩვენებით დანიშნული ყველა მედიკამენტის ხარჯების ანაზღაურება სადაზღვევო პაკეტით განსაზღვრული ლიმიტის ფარგლებში, მათ შორის ქრონიკული დაავადებების (გულსისხლძარღვთა, სისხლის მიმოქცევის სისტემის დაავადებების, ენდოკრინული, შარდსასქესო სისტემის პათოლოგიების და სხვა);

9.2 ქრონიკული დაავადებების მედიკამენტური მკურნალობის ხარჯები (იგულისხმება როგორც დაზღვევამდე არსებული ქრონიკული დაავადებები, ასევე დაზღვევის შემდეგ გამოვლენილი ქრონიკული დაავადებები)

9.3 ოჯახის ექიმისა და სხვადასხვა პროფილის სპეციალისტის მიერ მედიკამენტების დანიშვნის დროს მზღვეველმა უნდა ისარგებლოს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ რეგისტრირებული პრეპარატების (მედიკამენტები) სრული სიით.

9.4. მომსახურების მიღების სქემა:

9.4.1. პირადი ექიმის მიმართვის/ელექტრონული საფუძველზე, დაზღვეული პროვაიდერ სააფთიაქო ქსელში პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის საფუძველზე, იხდის სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

9.4.2. პირადი ექიმის მიმართვის გარეშე მედიკამენტების შეძენისას დაზღვეული იხდის მედიკამენტების ღირებულებას სრულად და ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურებს მედიკამენტების ხარჯებს. ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია: პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი; ბეჭდით

დადასტურებული ამონაწერი შეძენილი მედიკამენტების შესახებ; ბეჭდით დადასტურებული სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი; ლიცენზირებული ექიმის მიერ დანიშნული და ჩატარებული მომსახურების სამედიცინო დოკუმენტაცია (საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100 ან უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით დამოწმებული (ექიმის ტიტულოვანი ფურცელი) დიაგნოზი და დანიშნულება, საჭიროების შემთხვევაში ჩატარებული კვლევის დასკვნა, საჭიროების შემთხვევაში ამბულატორიული ბარათი და სხვა);

9.5. ამბულატორიული მკურნალობის დროს დანიშნული მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურება განხორციელდება მედიკამენტების ლიმიტიდან.

9.6. სტაციონარული მკურნალობის დროს დანიშნული მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურება განხორციელდება სტაციონარული მომსახურების ლიმიტიდან.

9.7. დაზღვეულს უნდა ქონდეს არანაკლებ 4 (ოთხი) საფირმო სახელწოდების მქონე სააფთიაქო ქსელთან მიმართებით და რეცეპტით მედიკამენტის შეძენის შესაძლებლობა. თითოეულ საფირმო სახელწოდების მქონე სააფთიაქო ქსელს უნდა ქონდეს არანაკლებ 50 აფთიაქი საქართველოს მასშტაბით, საიდანაც არანაკლებ 30 აფთიაქი უნდა იყოს თბილისში, ხოლო არანაკლებ 20 რეგიონებში.

10. ორსულობა ითვალისწინებს

10.1 ექიმის კონსულტაცია, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული გამოკვლევების ხარჯების ანაზღაურება, ამბულატორიული მანიპულაციები, მედიკამენტები, პატონაჟისათვის საჭირო სამედიცინო მომსახურება, (იგულისხმება ორსულობის მეთვალყურეობის სახელმწიფო პროგრამის მიღმა დარჩენილი მომსახურება, ანუ სამედიცინო ჩვენების შემთხვევაში, ორსულის რიგგარეშე ვიზიტებისა და იმ კონსულტაცია-გამოკვლევების ხარჯების დაფარვა, რასაც არ ითვალისწინებს სახელმწიფო პროგრამა). დაზღვევამდე არსებული ორსულობის სამედიცინო მეთვალყურეობა და სადაზღვევო ანაზღაურება.

10.2. ორსულობის გართულებასთან დაკავშირებული გეგმიური და გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურებების (ექიმის კონსულტაცია, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული გამოკვლევები, ორსულობის ტერმინაცია სამედიცინო ჩვენებით, ორსულობის გართულებების დიაგნოსტიკა და მკურნალობა, მანიპულაციები, მედიკამენტები, როგორც ამბულატორიული, ისე ჰოსპიტალური მომსახურებისას) დაფინანსებას. აღნიშნული დაფარვა ანაზღაურდება სრულად სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის/თანაგადახდის ფარგლებში

10.3. ორსულთა ის პათოლოგიები, რომელიც საჭიროებს ჰოსპიტალიზაციას, მაგალითად საშვილოსნოს გარე ორსულობა და სხვა, როგორც სიცოცხლისთვის საშიში მდგომარეობა, განიხილება გეგმიური და გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურების ნაწილში.

11. მშობიარობა ითვალისწინებს

11.1 ფიზიოლოგიური მშობიარობისა და საკეისრო კვეთის ხარჯების ანაზღაურება, კვების ჩათვლით;

11.2 სადაზღვევო კომპანიის პროვაიდერი სამედიცინო-გინეკოლოგიური დაწესებულებების ფართო არჩევანი (ვრცელი ჩამონათვალი) და მუხრან-გინეკოლოგის თავისუფალი არჩევანი, ლუქს პალატის ანაზღაურება პოლისის პირობების შესაბამისად.

11.3. მშობიარობასთან და/ან მის შემდგომ გართულებებთან დაკავშირებული (როგორც დაზღვეულის სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწერამდე, ასევე, გაწერის შემდგომ განვითარებული გართულებები) მდგომარეობების დაფინანსება, მიუხედავად იმისა, ამ გართულებებით გამოწვეული მდგომარეობებისთვის საჭირო სამედიცინო დახმარება იქნება გადაუდებელ ჰოსპიტალურ, თუ ამბულატორიულ პირობებში გაწეული. გარდა მშობიარობის შემდგომი სეფსისის, მშობიარობის შემდგომი ატონიური სისხლდენისა და საშვილოსნოს გარე ორსულობისა, რომელიც დაფინანსდება ჰოსპიტალური მომსახურებისათვის გათვალისწინებული შესაბამისი ლიმიტიდან.

11.4. პროვაიდერი სამედიცინო-გინეკოლოგიური დაწესებულებების ზუსტი საკონტაქტო ინფორმაცია თბილისსა და რეგიონებში.

12. გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება ითვალისწინებს:

12.1 კბილის მწვავე ტკივილისას პირველადი სტომატოლოგიური დახმარების (კბილის მწვავე ტკივილისას გაყურება (ანესთეზია), კბილის გადაუდებელი ამოღება (გადაუდებელი ექსტრაქცია) ღირებულების ანაზღაურებას, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების (დენტოგრაფია, ვიზიო) პოლისის პირობების შესაბამისად ;

12.2 როგორც პროვაიდერ, ასევე არაპროვაიდერ სტომატოლოგიურ კლინიკაში სამედიცინო მომსახურების მიღების შემთხვევაში მზღვეველი სრულად ანაზღაურებს მომსახურების ხარჯებს პოლისის პირობების შესაბამისად.

13. გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება (ქირურგიული და თერაპიული)

13.1 გეგმიური თერაპიული და ქირურგიული სტომატოლოგიური მომსახურება ითვალისწინებს: სტომატოლოგის კონსულტაციის, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების (მათ შორის დიაგნოსტიკური რენტგენოგრაფია), კბილის დაბუნის, ქვებისა და ნადების მოშორების (დახურული კიურეტაჟი ულტრასტომით), მუდმივი, სარძევე და რეტენირებული კბილის ამოღების (ექსტრაქცია), ქუდავის მკვეთის (პერიკორონარიტი), ოდენტოგენური კისტის (მწვერვალის რეზექცია), ცისტექტომიის, გინგივიექტომიის, ალვეოლიტის და აბსცესის მკურნალობის, პირის ღრუს ლორწოვანი გარსის დაავადებების მკურნალობის, მათ შორის ვექტორის მეთოდით, და ზემოთ ჩამოთვლილ პროცედურებთან დაკავშირებული მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად. მარტივი და გართულებული კარიესის მკურნალობა (მათ შორის ერთი და იგივე კბილზე ანთებითი პროცესის გამწვავებისას), პარადონტოზისა, პერიოდონტიტი და პულპიტი.

13.2 სადაზღვევო კომპანიის პროვადერი სტომატოლოგიური დაწესებულებების ფართო არჩევანი (ვრცელი ჩამონათვალი), ჩამონათვალი მითითებული დაწესებულებების ზუსტი საკონტაქტო ინფორმაცია თბილისსა და რეგიონებში.

14. ორთოდონტია/ორთოპედია

14.1 ორთოპედიული სტომატოლოგიური მომსახურება ითვალისწინებს: ორთოპედის კონსულტაციის, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების, მოსახნელი და/ან ნაწილობრივი პროთეზისა და მიკროპროთეზის, მეტალოკერამიკის, მეტალოპლასტმასის, პლასტმასის, ფოლადისა და მობულატებული გვირგვინის, ჩანართის, უმეტალო კერამიკისა (გვირგვინებისა და ვინირების დამზადება) და ბიგელისებური პროთეზის ღირებულებაზე ფასდაკლება, ასევე თერაპიული და სტომატოლოგიური მომსახურების ისეთ სერვისებს, რომელთა გაწევაც საჭიროა ორთოპედიული სამუშაოების მოსამზადებლად, დიაგნოსტიკურ ღონისძიებების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად.

14.2 ორთოდონტული სტომატოლოგიური მომსახურება ითვალისწინებს: ორთოდონტის კონსულტაციის, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების (ორთოპანტომოგრამა, ყბების სადიაგნოსტიკო მოდელების დამზადება, თავის ქალას ცეფალომეტრული ანალიზი), მოსახნელი და ორთოდონტული ფირფიტოვანი აპარატისა და მოუხსნელი ორთოდონტული აპარატის (ბრეის-სისტემა) ღირებულებაზე ფასდაკლება, ასევე, ტერაპიული და ქირურგიული სტომატოლოგიური მომსახურების ისეთ სერვისებს, რომელთა გაწევაც საჭიროა ორთოდონტიული სამუშაოების მოსამზადებლად, დიაგნოსტიკური ღონისძიებები, პოლისის პირობების შესაბამისად.

15.სამოგზაურო დაზღვევა

15.1. სამოგზაურო დაზღვევა (ვრცელდება თანამშრომლებზე), მომსახურება გულისხმობს სადაზღვევო პაკეტით სარგებლობის პერიოდში საზღვარგარეთ მოგზაურობებისას გადაუდებელი და ურგენტული შემთხვევების, როგორც ამბულატორიული, ასევე ჰოსპიტალური მომსახურების, სადაზღვევო პოლისით განსაზღვრული ლიმიტის ფარგლებში, საზღვარგარეთ გამსვლელის დაზღვევის სტანდარტული პოლისის წესების მიხედვით.

15.2 დამზღვევის მიერ მოწოდებული სიის მიხედვით, არა უმეტეს 40 დაზღვეულზე, მზღვეველი უზრუნველყოფს სამოგზაურო დაზღვევის 1 წლიან მულტი პოლისის გაცემას, 90 დღის გამოყენებით.

16.სიცოცხლის დაზღვევა

16.1 ითვალისწინებს დაზღვეულის უბედური შემთხვევის ან ბუნებრივი მიზეზით გარდაცვალების გამო მოსარგებლისთვის ფიქსირებული სადაზღვევო თანხის ანაზღაურებას სიცოცხლისა და უბედური შემთხვევის დაზღვევის სტანდარტული პირობების შესაბამისად.

16.2 სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის პირობები გარდაცვალების შემთხვევაში :

დაზღვეულის მემკვიდრის (მეუღლის ან შვილების, ხოლო მათი არ არსებობის შემთხვევაში მეორე რიგის მემკვიდრის) მიერ დაზღვეულის გარდაცვალებიდან შეტყობინება უნდა განხორციელდეს არაუგვიანეს 14 (თოთხმეტი) კალენდარული დღის განმავლობაში, ხოლო სამკვიდრო მოწმობის შემთხვევაში სამკვიდროს მოწმობის წარდგენა განხორციელდება მისი მიღებიდან 1 თვის ვადაში წარსადგენი დოკუმენტები :

- 1) დაზღვეულის გარდაცვალების დამადასტურებელი ოფიციალური ცნობა (გარდაცვალების მოწმობა) რომელშიც მითითებული იქნება დაზღვეულის ასაკი, და გარდაცვალების თარიღი;
- 2) სამედიცინო ცნობა გარდაცვალების შესახებ –გარდაცვალების გამოწვევი მიზეზები და დაავადების განვითარების სტადიები;
- 3)გარდაცვალების ეპიკრიზი (ამონაწერი ავადმყოფის ისტორიიდან) ასლი, საჭიროების შემთხვევაში ფორმა 100/ა; 4) დაზღვეული პირის უბედური შემთხვევით გამოწვეული გარდაცვალების შემთხვევაში შესაბამისი სამართალდამცავი ორგანოების მიერ შედგენილი აქტი.
- 5) დაზღვეული პირის უბედური შემთხვევით გამოწვეული გარდაცვალების შემთხვევაში გვამის სამედიცინო ექსპერტიზის დასკვნა.

16.3 მზღვეველის მიერ ანაზღაურება გაიცემა აღნიშნული დოკუმენტების მიღებიდან არაუგვიანეს 14 (თოთხმეტი) კალენდარული დღისა.

17. ანაზღაურებას არ ექვემდებარება (გამონაკლისები)

17.1 სხეულის განზრახ თვითდაშავებით, თვითმკვლელობის მცდელობით გამოწვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან (თუ ეს არ ეხება სხვისი სიცოცხლის გადარჩენას) დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები; კრიმინალურ (კანონსაწინააღმდეგო) აქტში მონაწილეობით ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული ხარჯები; თავისუფლების აღკვეთის პერიოდში დამდგარი სადაზღვევო შემთხვევასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;

17.2 ალტერნატიული მედიცინის (აკუპუნქტურა, ჰომეოპათია, მანუალური თერაპია, სუჯოკუთერაპია, პარასამკურნალო საშუალებები, სისტემური ენზიმოთერაპია).

სანატორიულ-საკურორტო მომსახურების, ლაზეროთერაპიის, საზღვარგარეთ დიაგნოსტიკის და თვითმკურნალობის ხარჯებს;

17.3 შაქრის შემცველების, ფსიქოტროპული საშუალებების, პირადი ჰიგიენის ან/და მოვლის საშუალებების(კბილის პასტა, შამპუნი, პირის ღრუს საველები, თმის სამკურნალო და მსგავსი საშუალებები) შეძენასთან დაკავშირებული ხარჯები.

17.4 ეგზოპროტეზების და დამხმარე საშუალებების (სათვალე, კონტაქტური ლინზები, სმენის აპარატი, წნევის აპარატი, თერმომეტრი) შეძენასთან დაკავშირებული ხარჯები.

- 17.5 პროფესიული ან სამოყვარულო/სარისკო სპორტის სახეობებში (ზამთრის, წყლის, საჰაერო, სიჩქარეზე შეჯიბრი, კლდეზე ცოცვა, ალპინიზმი, ნადირობა) მონაწილეობასთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის გაუარესების მკურნალობის ხარჯები;
- 17.6. ნარკომანიის, ტოქსიკომანიის, ალკოჰოლიზმის, ასევე მათი გართულებების დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის ხარჯები; ნარკოტიკული ნივთიერებების ზემოქმედებით გამოწვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები; ასევე ალკოჰოლით, ნარკოტიკებითა და ტოქსიკური ნივთიერებებით თრომბოსის ავტოსატრანსპორტო საშუალებების მართვისას მომხდარი ავტოსაგზაო შემთხვევით გამოწვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები; 17.7. პლასტიკურ (კოსმეტიკური და რეკონსტრუქციული) ქირურგიასთან, დაკავშირებული ხარჯები, გარდა სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში მომხდარი უბედური შემთხვევით გამოწვეული საჭიროებისა, როცა მკურნალობის სხვა მეთოდები არაეფექტურია და ამ პუნქტში ჩამოთვლილი მკურნალობის რომელიმე მეთოდის გამოუყენებლობა გარდაუვალ სიბრძნვეს, მხედველობის მკვეთრ გაუარესებას ან/და სუნთქვის გაძნელებას გამოიწვევს. წონის კორექციასთან, ორგანოთა ტრანსპლანტაციასთან დაკავშირებული ხარჯები (შენიშვნა: ნებისმიერი ქირურგიული ოპერაცია, რომელიც ჩატარდება ლაპარასკოპიული მეთოდით არ ითვლება პლასტიკურ ოპერაციად);
- 17.8. აივ-ინფექციასთან, შიდსთან, დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;
- 17.9. ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების მკურნალობის ხარჯებს; ფსიქოთერაპევტის და ლოგოპედის ხარჯები.
- 17.10. მოწვეული/ავიანილი ექიმის, ლუქს პალატის (ფინანსდება მხოლოდ მშობიარობისას), და სამედიცინო ჩვენების გარეშე გაწეული მომსახურების ხარჯები;
- 17.11. აბორტის ხარჯები (გარდა სამედიცინო ჩვენებისა). პროფილაქტიკური ვაქცინაციის და იმუნიზაციის ხარჯები (გარდა ანტიტეტანური, ანტიბოტულინური, ანტირაბიული ვაქცინაციისა - იმუნიზაციისა); უნაყოფობის, იმპოტენციის გამოკვლევის და სამედიცინო მომსახურების ხარჯები; კონტრაცეფციის, ოჯახის დაგეგმარების, ხელოვნური განაყოფიერების, სტერილიზაციის, სტერილიზაციის შემდგომი რეპროდუქციული უნარის რეაბილიტაციის ხარჯები; 17.12. მკურნალობის ხარჯები, რომელიც საჭირო გახდა დაზღვეულის ომში, აჯანყებაში, სამოქალაქო არეულობაში ან კრიმინალურ ქმედებაში მონაწილეობის შედეგად, აგრეთვე თავისუფლების აღკვეთის პერიოდში გაწეული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები;
- 17.13. უპირატესად სქესობრივი გზით გადამდები (გარდა ვულვოვაგინალური კანდიდიასის, ბაქტერიული ვაგინოზისა და ურეთრისა) დაავადებები (გარდა პირველადი სასქინინგო დიაგნოსტიკისა, რომელიც ითვალისწინებს, ექიმის კონსულტაციას და ნაცხის ბაქტერიოსკოპიას) რეაბილიტაციური, გამაჯანსაღებელი ღონისძიებები, პალეოთერაპიული მოვლა.
- 17.14. ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები, ჰომეოპათიური საშუალებები, პარასამკურნალო საშუალებები, სისტემური ენზიმოთერაპია;
- 17.15. ყველა სხვა სადაზღვევო შემთხვევა რაც გამონაკლისებში არ მოიაზრება, მათ შორის დაზღვევამდე არსებული დაავადებების მკურნალობის, დაზღვევის პერიოდში მიმდინარე ორსულობის მონიტორინგის და მშობიარობის ხარჯები, ქრონიკული დაავადებების მკურნალობა ექვემდებარება წინამდებარე დაზღვევით დაფარვას სადაზღვევო პაკეტის პირობების შესაბამისად.

18. სამედიცინო მომსახურების მიღების წესი

- 18.1 პაკეტით გათვალისწინებული სამედიცინო მომსახურება დაზღვეულს შეუძლია მიიღოს თავისუფალი არჩევანის პრინციპის დაცვით, საქართველოს ტერიტორიაზე მოქმედ, ნებისმიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში.
- 18.2 დაზღვეულს უნდა შეეძლოს ქ. თბილისში არანაკლებ 45 პროვაიდერ კლინიკაში და საქართველოს რაიონებში არანაკლებ 25 პროვაიდერ კლინიკაში მომსახურების მიღება.
- 18.3 პროვაიდერ კლინიკაში პირადი ექიმების ჩართულობით მომსახურების მისაღებად: დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს, რომელიც ახდენს პრობლემის იდენტიფიცირებას და უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და მიმართვ(ებ)ით. დაზღვეული იხდის სადაზღვევო პაკეტით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში). მათ შორის ელექტრონული მიმართვის, ან საგარანტო წერილის წარდგენის შემთხვევაში. თუ დაზღვეულს ერთი ვიზიტის დროს, დამატებით დასჭირდება კვლევა ან დამატებითი სპეციალისტის კონსულტაცია, დაზღვეული ვალდებულია მაშინვე შეატყობინოს სადაზღვევო კომპანიას ცხელ ხაზზე ან ელექტრონულად, რის შემდეგაც, მზღვეველი დაუყოვნებლივ აგვარებს ყველა ფინანსურ საკითხს პროვაიდერთან. დაზღვეული პირი ადგილზე იხდის ყველა დამატებითი კვლევისა და კონსულტაციის თანხის მხოლოდ არაანაზღაურებად მინიმუმს, გადასახდელი %-ული წილის შესაბამისად, დანარჩენი თანხის ანგარიშსწორება მოხდება პირდაპირ პროვაიდერთან მზღვეველის მიერ.
- 18.4. დაზღვეულს უნდა ჰქონდეს შესაძლებლობა ისარგებლოს დისტანციურად პირადი ექიმის მომსახურებით, მომსახურების მიღებამდე 1 სამუშაო დღით ადრე, დაზღვეული აგზავნის მოთხოვნას ელექტრონულად ელ.ფოსტაზე ან წარადგენს სადაზღვევო კომპანიაში. მზღვეველი უზრუნველყოფს კონკრეტულ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებისათვის მიმართვის მომზადებას ან/და ელექტრონული მიმართვის გადაგზავნას.
- 18.5. თავისუფალი არჩევანი - პირადი ექიმის და/ან ელექტრონული მიმართვის გარეშე, როგორც პროვაიდერ ასევე არაპროვაიდერ კლინიკაში მიმართვისას დაზღვეული იხდის შესაბამისი მომსახურების თანხას სრულად და ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურებს მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს. პროვაიდერ კლინიკაში მიმართვის გარეშე მიღებული მომსახურება ანაზღაურდება თავისუფალი არჩევანისათვის განკუთვნილი თანაგადახდის პროცენტით. ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო

კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია: პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი; ლიცენზირებული ექიმის მიერ დანიშნული და ჩატარებული მომსახურების სამედიცინო დოკუმენტაცია (საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100 ან უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით დამოწმებული (ექიმის ტიტულოვანი ფურცელი) დიაგნოზი და დანიშნულება, ჩატარებული კვლევის დასკვნა და სხვა); თანხის მიმღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

18.6 გეგმიური სტაციონარული (ჰოსპიტალური), ან გეგმიური ამბულატორიული ქირურგიული, მომსახურების საჭიროების შემთხვევაში პროვადერ კლინიკაში დაზღვეულმა უნდა წარმოადგინოს სრულყოფილი დოკუმენტაცია მზღვეველთან მკურნალობის დაწყებამდე არანაკლებ 5(ხუთი) სამუშაო დღით ადრე. მზღვეველი გასცემს საგარანტიო წერილს, რის საფუძველზეც დაზღვეული თავისუფლდება ღირებულების, სადაზღვევო პირობით გათვალისწინებული წილის გადახდის პროცედურისაგან. საგარანტიო წერილის მისაღებად საჭირო დოკუმენტაცია: მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია და ფორმა # IV-100ა.

18.7 გეგმიური სტაციონარული (ჰოსპიტალური), ან გეგმიური ამბულატორიული ქირურგიული, მომსახურების საჭიროების შემთხვევაში არაპროვადერ კლინიკაში მომსახურების მისაღებად მზღვეველი ვალდებულია დატოვოს შეტყობინება კომპანიის ცხელ ხაზზე (+995 32) 2 505 111 . ჰოსპიტალიზაციის თარიღამდე არანაკლებ 5(ხუთი) სამუშაო დღით ადრე და შეათანხმოს მზღვეველთან ჰოსპიტალიზაციის საკითხი. კომპანიის არაპროვადერ კლინიკაში ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: პირადობის მოწმობა, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა # IV-100ა (მიღებული მომსახურების დეტალური აღწერით), მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია, სალაროს ქვითარი ან/და შემოსავლის ორდერი, დაზღვეულის საბანკო რეკვიზიტები.

18.8. თუ სავარაუდო გასაცემი თანხის ოდენობა არ აღემატება 500 (ხუთასი) ლარს ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 1 (ერთი) სამუშაო დღეში უნდა მოხდეს ანაზღაურების გაცემა უნაღდი ანგარიშსწორების გზით. 500 (ხუთასი) ლარზე მეტ თანხებზე ანგარიშსწორება უნდა განხორციელდეს უნაღდი ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი) სამუშაო დღეში.

18.9. მზღვეველმა უნდა უზრუნველყოს დაზღვეულის მიერ, ოჯახის ექიმის მიმართებით, მათ შორის ელექტრონული მიმართებით ნებისმიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურების მიღებისას გადახდილი საფასურის დამადასტურებელი სამედიცინო და ფინანსური დოკუმენტების სისწორის დადგენა წარდგენისთანავე. ხარვეზის აღმოჩენის შემთხვევაში მიუთითოს დაზღვეულს მამინვე და განუსაზღვროს ვადა მის აღმოსაფხვრელად არანაკლებ 5(ხუთი) სამუშაო დღისა ხარვეზის აღმოჩენიდან (დოკუმენტაციის წარდგენიდან).

18.10 მზღვეველის მიერ დაავადებების გამონაკლისებში მიკუთვნების საკითხი უნდა დასაბუთდეს დაზღვეულის მიერ სათანადო დოკუმენტაციის (სადაზღვევო ანაზღაურების წესით გათვალისწინებული დანართი N1-ს შესაბამისად, და საჭიროების შემთხვევაში დამატებითი დოკუმენტაციით), წარდგენიდან 5 სამუშაო დღის განმავლობაში. წინააღმდეგ შემთხვევაში ანაზღაურება განხორციელდება დასაზღვევო პროგრამით განსაზღვრული ლიმიტისა და თანაგადახდის ფარგლებში.

18.11 შემსყიდველი უზრუნველყოფს დაზღვეულთა ხელფასიდან შესაბამისი დამატებითი ან/და გაუმჯობესებული სადაზღვევო მომსახურების ღირებულების დაკავებას და მზღვეველისათვის გადარიცხვას. დაზღვეულის სამსახურიდან წასვლის შემთხვევაში სადაზღვევო მომსახურება შეწყდება, სამსახურიდან წასვლის შესახებ, მზღვეველის მიერ შეტყობინების მიღებისთანავე, არაუგვიანეს განთავისუფლების თარიღის შემდგომი პირველი ცვლილების თარიღისა. დაზღვეულის ან/და მისი ოჯახის წევრ(ებ)ის სურვილისამებრ, მზღვეველმა უნდა უზრუნველყოს ინდივიდუალური ხელშეკრულების გაფორმება წინამდებარე ხელშეკრულებით განსაზღვრული, პირობებით (მზღვეველსა და დაზღვეულს შორის ურთიერთშეთანხმების საფუძველზე).

18.12 მზღვეველის მიერ სადაზღვევო ანაზღაურებაზე უარის თქმის შემთხვევაში დაზღვეულს უარი უნდა განემარტოს წერილობითი სახით.

18.13 .ელექტრონული მიმართებით/საგარანტიო წერილით სარგებლობა - ამ პუნქტით გათვალისწინებული მომსახურების წესი ვრცელდება მზღვეველის პროვადერ კლინიკებში გეგმიურ ამბულატორიულ და გეგმიურ ჰოსპიტალურ მომსახურებაზე.

18.14 ამბულატორიული მკურნალობის დროს დანიშნული მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურება განხორციელდება მედიკამენტების ლიმიტიდან.

18.15 სტაციონარული მკურნალობის დროს დანიშნული მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურება განხორციელდება სტაციონარული მომსახურების ლიმიტიდან.

19. სავალდებულო მოთხოვნები:

19.1 სადაზღვევო პრემიის ღირებულება ერთი თანამშრომლისათვის თვეში, ეხება თსუ-ს თანამშრომელს ასაკის შეუზღუდავად.

19.2 სადაზღვევო მომსახურება ეხება სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის (თსუ) თანამშრომლებს:

ა) (თსუ) საშტატო განრიგით გათვალისწინებული პერსონალი (დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ერთეულების და ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის გარდა), ემერიტუსები, თსუ რექტორის მრჩეველთა საბჭოს წევრები და ზოგიერთი შტატგარეშე თანამშრომელი - სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს თსუ;

ბ) (თსუ) შტატგარეშე პერსონალი (ასაკის/რაოდენობის შეუზღუდავად) - სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული;

გ) (თსუ) დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ინსტიტუტების, ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის თანამშრომლები - სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული;

დ) (თსუ) საშტატო განრიგით გათვალისწინებულ და შტატგარეშე (დაზღვეული) პერსონალის ოჯახის წევრები - სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული;

19.3 ოჯახის წევრები გულისხმობს – მეუღლეს (70 წლამდე) და შვილებს (18 წლამდე), მშობლებს - (65 წლამდე), და/მმას - (65 წლამდე).

- 19.4 ოთხი ან მეტწევრიანი ოჯახის შემთხვევაში, მეუღლის და შვილების (შვილების 18 წლამდე ასაკის) დაზღვევა შესაძლებელია განხორციელდეს „საოჯახო პაკეტის“ ფარგლებში, კოეფიციენტით 3.2 ;
- 19.5 თსუ-ს დაზღვეული თანამშრომელი უფლებამოსილია შეარჩიოს ნებისმიერი სადაზღვევო პაკეტი. დაზღვეულს უნდა შეეძლოს მისი ოჯახის წევრების განსხვავებული პაკეტით დაზღვევა (არ ეხება „საოჯახო პაკეტს“), რაოდენობის შეუზღუდავად, სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული.
- 19.6 სადაზღვევო კომპანიას უნდა ქონდეს პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების ფართო ქსელი მათ შორის სპეციალიზირებული (კარდიოლოგია, ონკოლოგია, ნევროლოგია, ნეიროქირურგია, გინეკოლოგია, ოტო-რინო-ლარინგოლოგია, უროლოგია, ტრავმატოლოგია) და მრავალპროფილიანი კლინიკები, როგორც თბილისში ასევე საქართველოს ყველა დიდ ქალაქში. (სულ საქართველოს მასშტაბით 70, მათ შორის ქ. თბილისში არანაკლებ 45, ხოლო სტომატოლოგიური კლინიკა არანაკლებ 20, მათ შორის თბილისში არანაკლებ 12).
- 19.7 დაზღვეულს უნდა შეეძლოს თბილისში არანაკლებ 45 პროვაიდერ კლინიკაში და საქართველოს რაიონებში არანაკლებ 25 პროვაიდერ კლინიკაში მომსახურების მიღება. ქ. თბილისში პროვაიდერი კლინიკა უნდა იყოს აღჭურვილი თანამედროვე, უახლესი სტანდარტების მქონე აპარატურით, მაღალი ტექნოლოგიით (კომპიუტერული ტომოგრაფია- არანაკლებ 12 პროვაიდერ კლინიკაში, მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა- არანაკლებ 5 პროვაიდერ კლინიკაში, ციფრული რენტგენი, თანამედროვე ლაზორატორია, ექოსკოპია და სხვა) და მაღალი კვალიფიკაციის სპეციალისტებით.
- 19.8 დაზღვეულს უნდა ქონდეს არანაკლებ 4 (ოთხი) საფირმო სახელწოდების მქონე სააფთიაქო ქსელთან მიმართებით და რეცეპტით მედიკამენტის შეძენის შესაძლებლობა. თითოეულ საფირმო სახელწოდების მქონე სააფთიაქო ქსელს უნდა ქონდეს არანაკლებ 50 აფთიაქი საქართველოს მასშტაბით, საიდანაც არანაკლებ 30 აფთიაქი უნდა იყოს თბილისში, ხოლო არანაკლებ 20 რეგიონებში.
- 19.9 მომსახურების შეფერხების თავიდან აცილების მიზნით, სადაზღვევო კომპანიას უნდა ჰქონდეს ქ. თბილისში არანაკლებ 3 (სამი) , ქ. რუსთავეში არანაკლებ 1(ერთი) და ქ. ქუთაისში არანაკლებ 1(ერთი) თანამედროვე, უახლესი სტანდარტების მქონე აპარატურით და მაღალი ტექნოლოგიით აღჭურვილი კლინიკა (ციფრული რენტგენი, თანამედროვე ლაზორატორია, ექოსკოპია და სხვა, სასურველია ჰქონდეს კომპიუტერული ტომოგრაფია, მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა), სადაც დაზღვეულს მოემსახურება არანაკლებ 13 ოჯახის ექიმი. მზღვეველმა უნდა შექმნას ოჯახის ექიმთა (მათ შორის პედიატრთა) საკმარისი რაოდენობის ჯგუფი, რომელიც მოემსახურება თსუ-ს დაზღვეულებს.
- 19.10 ყველა სხვა სადაზღვევო შემთხვევა რაც გამონაკლისებში არ მოიაზრება, მათ შორის დაზღვევამდე არსებული დაავადებების მკურნალობის, დაზღვევის პერიოდში მიმდინარე ორსულობის მონიტორინგის და მშობიარობის ხარჯები, ქრონიკული დაავადებების მკურნალობა ექვემდებარება წინამდებარე დაზღვევით დაფარვას სადაზღვევო პაკეტის პირობების შესაბამისად.
- 19.11 საავადმყოფო ფურცლის (ბიულეტენის) გაცემის შესაძლებლობა ოჯახის ექიმის მიერ დამატებითი გადასახადის გარეშე.
- 19.12 საჭიროების შემთხვევაში პირადი ექიმის მიერ დაზღვეულზე ფორმა # IV-100ა-ს გაცემა კანონმდებლობით გათვალისწინებული წესების სრული დაცვით, გადასახადის გარეშე.
- 19.13 სადაზღვევო კომპანიის მიერ შემოთავაზებული უნდა იყოს არანაკლებ ორი პროვაიდერი დაწესებულება, რომელსაც უნდა გააჩნდეს ფიზიოთერაპიის, ჰიდროთერაპიის, და მასაჟის, -მომსახურების გაწევის შესაძლებლობა არანაკლებ 30%-იან ფასდაკლებით
- 19.14 იმ შემთხვევაში, თუ დაავადების ასანაზღაურებელი თანხის თანაგადამხდელი არის საყოველთაო დაზღვევა, სადაზღვევო კომპანია თვითონ აგვარებს ყველა იურიდიულ და ფინანსურ საკითხს საყოველთაო დაზღვევასთან და იხდის საყოველთაო დაზღვევის მიერ არანაზღაურებად წილს.

დანართი #3-1 (პოლისი მედი)

1. პოლისით გათვალისწინებული სადაზღვევო მომსახურებების განმარტებები:
 - 1.1. 24 საათიანი სატელეფონო კონსულტაცია - ითვალისწინებს მიმდინარე სამედიცინო დაზღვევასთან დაკავშირებულ სადღეღამისო სატელეფონო კონსულტაციას, პრობლემატური საკითხების მოგვარებას, სამედიცინო მომსახურების ორგანიზება კოორდინაციას.

- 1.2. სასწრაფო სამედიცინო დახმარება** - ითვალისწინებს სიცოცხლისთვის საშიში, გადაუდებელი მდგომარეობის დროს სამედიცინო ჩვენებით გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახების, ადგილზე სამედიცინო მომსახურების, საჭიროების შემთხვევაში დაზღვეულის ვიტალური ფუნქციების შენარჩუნების მიზნით შემთხვევის ადგილიდან სამედიცინო დაწესებულებაში ტრანსპორტირების ღირებულების ანაზღაურებას, ბარათის შესაბამისად.
- 1.3. პირადი ექიმის მომსახურება** - ითვალისწინებს პოლისით განსაზღვრულ სამედიცინო დაწესებულებაში მზღვეველის მიერ მითითებული ექიმის (ზოგადი პროფილის ექიმი/თერაპევტი) კონსულტაციას, დაზღვეულის ჯანმრთელობაზე მუდმივ მეთვალყურეობას და ასაკობრივ სასკრინინგო კვლევების დაგეგმვას, სამედიცინო რეკომენდაციებით უზრუნველყოფას, სამედიცინო ისტორიის წარმოებას, საჭიროების შემთხვევაში ლაბორატორიული და ინსტრუმენტულ გამოკვლევების, ასევე სხვადასხვა პროფილის სპეციალისტებთან მიმართებით უზრუნველყოფას, კონსულტაციების დაგეგმვა-ორგანიზებას, საჭიროების შემთხვევაში მედიკამენტური მკურნალობის დანიშვნას, საჭიროების შემთხვევაში დაზღვეულის ბინაზე ვიზიტის განხორციელებას.
- 1.4. პროფილაქტიკური კვლევები** - ითვალისწინებს დაზღვევის მოქმედების პერიოდში პროფილაქტიკურ და პირადი ექიმის მიერ შერჩეულ ასაკის შესაბამის საკრინინგო კვლევებს ჰიპერტონული დაავადების, გულ-სისხლძარღვთა დაავადებებისა და შაქრიანი დიაბეტისათვის – წელიწადში ერთხელ, შემდეგი სახეობებით: სისხლის საერთო ანალიზი, შარდის საერთო ანალიზი, საერთო ქოლესტერინის განსაზღვრა სისხლში, ელექტროკარდიოგრაფია, გლუკოზის განსაზღვრა პერიფერიულ სისხლში.
- 1.5. სტომატოლოგიური პროფილაქტიკური მომსახურება (კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურში“)** - ითვალისწინებს წელიწადში ერთხელ სამედიცინო ჩვენების გარეშე კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურში“ შემდეგ სამედიცინო მომსახურებას: ორთოპედის, ორთოდონტის, თერაპევტის, იმპლანტოლოგის კონსულტაცია, ბავშვებში ფტო-ლაკის აპლიკაცია, ვიდუო კამერით დათვალიერება.
- 1.6. ჰოსპიტალური მომსახურება:** მკურნალობა, რომლის დროსაც პაციენტი სტაციონარული ტიპის სამედიცინო დაწესებულებაში იკავებს საწოლს ღამისთევით.
- 1.6.1. გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება-** ითვალისწინებს დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული იმ აუცილებელი სამედიცინო ღონისძიებების (მედიკამენტები, დიაგნოსტიკური მანიპულაციები, თერაპიული და ქირურგიული მკურნალობა) ხარჯების ანაზღაურებას, რომელთა 24 საათზე მეტი გადავადების პირობებში გარდაუვალია დაზღვეულის სიკვდილი, დაინვალიდება ან ჯანმრთელობის მდგომარეობის მნიშვნელოვანი გაუარესება და რომლებიც დაზღვეულს გაეწევა სამედიცინო დაწესებულებაში ისე, რომ პაციენტი იკავებს საწოლს სამედიცინო დაწესებულებაში ერთი საწოლ/დღე და მეტი ხნით. ანაზღაურებას ექვემდებარება მიმდინარე სადაზღვეო პერიოდის განმავლობაში ჯანმრთელობის გაუარესებასთან დაკავშირებული გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურების ხარჯები წინამდებარე დაზღვევის პოლისში განსაზღვრული გადაუდებელი შემთხვევების პოზიტიური სიის შესაბამისად. აგრეთვე, ანაზღაურდება ინფექციური მართვის პროგრამის ფარგლებში 18 წლამდე ასაკის პირთათვის ანდა საქართველოს მთავრობის 2013 წლის 21 თებერვლის #36 დადგენილებით განსაზღვრული გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურების (გარდა I დონის ინტენსიური მკურნალობა/მოვლა) და საქართველოს მთავრობის 2013 წლის 31 ოქტომბრის 279 დადგენილებით „2013 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ გათვალისწინებული „ინფექციური დაავადებების მართვის“ პროგრამით განსაზღვრული შემთხვევები.

1.6.1.1. გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება ჩამონათვალი (პოზიტიური სია):

D65 დისემინირებული სისხლძარღვშიდა შედედება [დეფიბრინაციული სინდრომი]

ალერგოლოგია

J45 ასთმა (შეტევათა სტადია). ალერგია ანაფილაქსიური მდგომარეობისა და ხორხის შეშუპების განვითარების ტენდენციით

J46 ასთმური სტატუსი (status asthmaticus)

L50 ურტიკარია.

T78.1 საკვების მავნე რეაქციები (კვებითი ალერგია).

T78.3 ანგიონევროზული შეშუპება.

T78.4 ალერგია, დაუზუსტებელი (ალერგია მწერის ნაკბენზე).

T88.7 პათოლოგიური რეაქცია სამკურნალწამლო საშუალებაზე, ან მედიკამენტზე დაუზუსტებელი (წამლისმიერი) ალერგია

T80.6 შრატისმიერი დაავადება

ანგიოლოგია, ოპერაციები ზოგადი გაუტკივარებითა და ინტენსიური თერაპიით

I26 ფილტვის არტერიის (ვენის) ინფარქტი, თრომბოემბოლია, თრომბოზი.

I74 არტერიების ემბოლია და თრომბოზი.

I71.3 მუცლის აორტის ანევრიზმა, გამსკდარი.

I71.5 თორაკოაბდომინური აორტის ანევრიზმა გასკდომით.

I72 ანევრიზმების სხვა ფორმები (გამსკდარი)

გასტროენტეროლოგია

K72.0 ღვიძლის მწვავე და ქვემწვავე უკმარისობა (ღვიძლისმიერი ენცეფალოპათია, ფულმინანტური უკმარისობა)

K61.2 ანო-რექტული აბსცესი

გინეკოლოგია

O00 საშვილოსნოს გარე ორსულობა

ენდოკრინოლოგია

E27.2 ადისონური კრიზი

E05.5 თირეოიდული კრიზი ან შეტევა

E10.1 ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტი, კეტოაციდოზით (მძიმე დიაბეტური კეტოაციდოზი, ჰემოდინამიკური ან ნევროლოგიური დარღვევებით, რესპირატორული უკმარისობით ან მძიმე აციდოზით)

E11.1 ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი, კეტოაციდოზით (მძიმე დიაბეტური კეტოაციდოზი, ჰემოდინამიკური ან ნევროლოგიური დარღვევებით, რესპირატორული უკმარისობით ან მძიმე აციდოზით)

E03.5 მიქსედემური კომა

კარდიოლოგია (ქირურგიული და ინვაზიური ჩარევის გარეშე)

I21 მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტი

I20.0 არასტაბილური სტენოკარდია

I50.1 მარცხენა პარკუჭოვანი უკმარისობა, მწვავე

I50.9 გულის მწვავე უკმარისობა

I47 პაროქსიზმული ტაქიკარდია (ჰემოდინამიკის მძიმე დარღვევით)

I48 წინაგულეების ფიბრილაცია და თრთოლვა (ჰემოდინამიკის მძიმე დარღვევით)

ნევროლოგია

ა) ცნს-ის ანთებითი ავადმყოფობები/ეპიზოდური და პაროქსიზმული დარღვევები/პოლინეიროპათიები:

G61 ანთებითი პოლინეიროპათია

G04 ენცეფალიტი, მიელიტი და ენცეფალომიელიტი

G45 გარდამავალი ცერებრული იშემიური შეტევები და მასთან დაკავშირებული სინდრომი.

G46 თავის ტვინის სისხლძარღვოვანი სინდრომები ცერებროვასკულური დაავადებების დროს

ბ) ეპილეფსია/ნერვ-კუნთოვანი ავადმყოფობები/ნერვული სისტემის სხვა დაზიანებები:

G70 Myasthenia gravis (მძიმე მიასთენია)

G41 ეპილეფსიური სტატუსი

G93.2 კეთილთვისებიანი ქალაშიდა ჰიპერტენზია მწვავედ განვითარებული ნეიროქირურგია

ოპერაციული მკურნალობა/ინტენსიური თერაპია:

S06.4 ეპიდურული სისხლჩაქცევა

I61 ინტრაცერებრული სისხლჩაქცევა

G93.5 თავის ტვინის კომპრესია

G93.6 ცერებრული შეშუპება

G91 ჰიდროცეფალია მწვავედ განვითარებული

ნევროლოგია

N17 თირკმლის მწვავე უკმარისობა (ურემიული ენცეფალოპათია, ჰიპერკალემია, აციდოზი, ჰემოსტაზის დარღვევა)

N00 მწვავე ნეფრიტული სინდრომი (რენული ენცეფალოპათია, გულის შეგუბებითი უკმარისობა, თირკმლის მწვავე უკმარისობა)

N10 მწვავე ტუბულო-ინტერსტიციული ნეფრიტი [მწვავე პიელონეფრიტი]

ოტოლარინგოლოგია

ა) IV სირთულის ოპერაციები

J01 მწვავე სინუსიტი (ქალასშიდა ან ორბიტალური გართულებებით)

G06.0 ინტრაკრანიალური და ინტრასპინალური აბსცესი და გრანულომა

H83.0 მწვავე ლაბირინთიტი

H66.4 შუა ყურის ჩირქოვანი ანთება, დაუზუსტებელი (გართულებული მასტოიდიტით)

H66.2 შუა ყურის ქრონიკული ეპიტიმპანურ-ანტრალური ჩირქოვანი ანთება (გართულებული სახის ნერვის ნევრიტით))

H66.3 შუა ყურის სხვა ქრონიკული ჩირქოვანი ანთება (გართულებული სახის ნერვის ნევრიტით)

ბ) III სირთულის ოპერაციები

J39.0 რეტროფარინგეული და პარაფარინგეული აბსცესი

J05 მწვავე ობსტრუქციული ლარინგიტი და ეპიგლოტიტი (მძიმე სუნთქვის უკმარისობა, ცენტრალური ციანოზი, სატურაციის დაქვეითება)

გ) უკანა ტამპონადა

R04.0 ცხვირიდან სისხლდენა (უკანა ტამპონადით)

რევმატოლოგია და მეტაბოლური დარღვევები

M10 პოდაგრა (გამწვავებული, გართულებული პოდაგრული სტატუსით)

I00-I02 მწვავე რევმატიზმი რევმატული ცხელებით

უროლოგია

N20 თირკმლის და შარდსაწვეთის კენჭები (ობსტრუქციული უროპათია - (ცისტოსკოპია, კათეტერიზაცია, ურეთერორენოსკოპია)

N40 პროსტატის ჰიპერპლაზია (შარდის შეკავება, მაკროჰემატურია - შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია, ცისტოსტომა)

N23 დაუზუსტებელი თირკმლის ჭვალი (ცისტოსკოპია, კათეტერიზაცია, ურეთერორენოსკოპია)

N47 გრძელი ჩუჩა, ფიმოზი, პარაფიმოზი

N44 სათესლე ჯირკვლის შემოგრება

R33 შარდის შეკავება (ოპერაცია-ეპიცისტოსტომია) ოპერაცია-ტროაკარული ეპიცისტოსტომია/კათეტერიზაცია

R33 შარდის შეკავება

ქირურგია

ა) IV სირთულის ოპერაციები

A48.0 აიროვანი განგრენა

K56 პარალიზური გაუვალობა და ნაწლავის ობსტრუქცია თიაქრის გარეშე

K25 კუჭის წყლული (გართულებული დეკომპენსირებული პილოროსტენოზით)

K26 თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლული (გართულებული დეკომპენსირებული პილოროსტენოზით)

K27 პეპტიური წყლული, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციით (გართულებული დეკომპენსირებული პილოროსტენოზით)

K85 მწვავე პანკრეატიტი

K65.0 მწვავე პერიტონიტი (გავრცელებული)

ბ) III სირთულის ოპერაციები

A48.0 აიროვანი განგრენა (კერის რადიკალური მოცილებით)

S36.0 ელენთის ტრავმა

S36.9 მუცლის ღრუს დაუზუსტებელი ორგანოს დაზიანება

K43.0 მუცლის წინა კედლის თიაქარი გაუვალობით, განგრენის გარეშე

K45.0 სხვა დაზუსტებული მუცლის თიაქარი გაუვალობით, განგრენის გარეშე (დიდი ზომის ან გიგანტური)

I70.2 კიდურების არტერიების ათეროსკლეროზი [ათეროსკლეროზული განგრენა]

E10.5 ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტი პერიფერიული ცირკულაციური გართულებებით [დიაბეტური განგრენა]

E11.5 ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი პერიფერიული ცირკულაციური გართულებებით [დიაბეტური განგრენა]

E12.5 კვების დარღვევასთან დაკავშირებული შაქრიანი დიაბეტი პერიფერიული ცირკულაციური გართულებებით [დიაბეტური განგრენა]

E13.5 სხვა დაზუსტებული შაქრიანი დიაბეტი პერიფერიული ცირკულაციური გართულებებით [დიაბეტური განგრენა]

E14.5 დაუზუსტებელი შაქრიანი დიაბეტი პერიფერიული ცირკულაციური გართულებებით [დიაბეტური განგრენა]

K25.1 კუჭის პეპტიური წყლული, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციით მწვავე, პერფორაციით

K26.1 თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლული მწვავე, პერფორაციით

K65.0 მწვავე პერიტონიტი (ადგილობრივი)

K80.0 ნადვლის ბუშტის ქვები მწვავე ქოლეცისტიტით (ჩირქოვანი, განგრენული)

K81.0 მწვავე ქოლერისტიტი (ჩირქოვანი, განგრენული)

K40.0 ორმხრივი საზარდულის თიაქარი, გაუვალობით განგრენის გარეშე

K40.1 ორმხრივი საზარდულის თიაქარი, განგრენით

K40.4 ცალმხრივი, ან დაუზუსტებელი საზარდულის თიაქარი, განგრენით

K41.0 ორმხრივი ბარძაყის თიაქარი, გაუვალობით, განგრენის გარეშე

K41.0 ორმხრივი ბარძაყის თიაქარი, განგრენით

K41.4 ბარძაყის ცალმხრივი ან დაუზუსტებელი თიაქარი განგრენით

K42.1 ჭიპის თიაქარი განგრენით

K43.1 მუცლის წინა კედლის თიაქარი განგრენით

K45.1 მუცლის სხვა დაზუსტებული თიაქარი განგრენით

K40.3 საზარდულის ცალმხრივი ან დაუზუსტებელი ჩაჭედილი თიაქარი გაუვალობით განგრენის გარეშე

K41.3 ბარძაყის ცალმხრივი ან დაუზუსტებელი ჩაჭედილი თიაქარი გაუვალობით განგრენის გარეშე

K42.0 ჭიპის თიაქარი გაუვალობით განგრენის გარეშე

K43.0 ვენტრალური ჩაჭედილი თიაქარი გაუვალობით განგრენის გარეშე

K45.0 მუცლის სხვა დაზუსტებული ჩაჭედილი თიაქარი განგრენის გარეშე

K92.0 ჰემატემეზისი

K92.1 მელენა

K92.2 გასტროინტესტინური სისხლდენა, დაუზუსტებელი

გ) II სირთულის ოპერაციები და კონსერვატული მკურნალობა

K35.9 მწვავე აპენდიციტი, დაუზუსტებელი (კატარული, ფლეგმონური, განგრენული)

K92.0 ჰემატემეზისი (კონსერვატული მკურნალობა)

K92.1 მელენა (კონსერვატული მკურნალობა)

K92.2 გასტროინტესტინური სისხლდენა, დაუზუსტებელი (კონსერვატული მკურნალობა)

K85 მწვავე პანკრეატიტი (კონსერვატული მკურნალობა)

ყბა-სახის ქირურგია

ოპერაციები ზოგადი გაუტკივარებით

K10.2 ყბების ანთებითი ავადმყოფობები (პირის ღრუს ფსკერის, ყბისქვეშა, ყბაყურსადეჭი, საფეთქლის მიდამოს ფლეგმონები, რეტრობულბალური და ხახის გვერდ.მიდამ. აბსცესები)

ჰემატოლოგია

ქირურგიული მკურნალობა – სპლენექტომია

D69.3 იდიოპათიური თრომბოციტოპენიური პურპურა - კრიზული მდგომარეობის დროს

C94.7 სხვა დაზუსტებული ლეიკემია - კრიზული მდგომარეობის დროს

D55 ფერმენტული დარღვევებით გამოწვეული ანემიები - კრიზული მდგომარეობის დროს

D56 თალასემია - კრიზული მდგომარეობის დროს

D57 ნამგლისებურ-უჯრედული დარღვევები - კრიზული მდგომარეობის დროს

D58 სხვა მემკვიდრული ჰემოლიზური ანემიები - კრიზული მდგომარეობის დროს

D59 შექნილი ჰემოლიზური ანემიები - კრიზული მდგომარეობის დროს

1.6.2. პოსპიტალიზაცია უბედური შემთხვევის გამო - ითვალისწინებს მიმდინარე სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში გარეშე ძალის (ფიზიკური, მექანიკური, თერმული, ქიმიური) ზემოქმედების შედეგად ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებისას იმ სამედიცინო ღონისძიებების (მედიკამენტები, დიაგნოსტიკური მანიპულაციები, თერაპიული და ქირურგიული მკურნალობა, სტანდარტული და/ან რეანიმაციული პალატის ხარჯები) ღირებულების ანაზღაურებას, ბარათის შესაბამისად, რომელთა 24 საათზე მეტი ხნით გადავადება იწვევს დაზღვეულის სიკვდილს ან დაინვალიდებას.

სადაზღვევო შემთხვევად ითვლება და ანაზღაურებას ექვემდებარება მიმდინარე სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში მომხდარი უბედური შემთხვევით გამოწვეული დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის მწვავე გაუარესებასთან დაკავშირებული სამედიცინო ღონისძიებათა ერთობლიობა, რომელიც გაეწევა დაზღვეულს ისე, რომ ის ჯანმრთელობის მდგომარეობიდან გამომდინარე იკავებს საწოლს სამედიცინო დაწესებულებაში.

1.6.3. გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება - (მოცდის პერიოდი 12 თვე) ითვალისწინებს შესაბამისი სამედიცინო ჩვენებისას პირადი ექიმის/მზღვეველის მიერ დადასტურებული ჰოსპიტალური (მედიკამენტები, დიაგნოსტიკური და სამკურნალო მანიპულაციები, თერაპიული და ქირურგიული მკურნალობა, სტანდარტული პალატის ხარჯები) მომსახურების ღირებულების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად. გეგმიური ჰოსპიტალურ მომსახურების ჯამური ლიმიტი, ჰოსპიტალში საწოლდღის დაკავების შესაბამისად, იყოფა ორ მომსახურების ტიპად:

1.6.3.1. ერთ საწოლდღეზე მეტი ხნის ვადით გეგმიური ჰოსპიტალიზაცია - ითვალისწინებს გეგმიური ჰოსპიტალურ მომსახურების ღირებულების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად, ისე რომ დაზღვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობიდან გამომდინარე თავსდება კლინიკაში და იკავებს საწოლს ერთ საწოლდღეზე მეტი ხნის ვადით.

1.6.3.2. ერთ საწოლდღიანი გეგმიური ჰოსპიტალიზაცია - ითვალისწინებს გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურების ღირებულების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად, ისე რომ ჯანმრთელობის მდგომარეობიდან გამომდინარე დაზღვეული იკავებს საწოლს.

1.6.4. შენიშვნა:

1.6.4.1. ენდოპროთეზირება - ითვალისწინებს, ენდოპროთეზირებისთვის საჭირო ქირურგიული ჩარევასთან დაკავშირებული ხარჯების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად. მომსახურებაზე ვრცელდება მოცდის პერიოდი 12 თვე.

1.6.4.2. იმპლანტაცია - ითვალისწინებს იმპლანტაციის ქირურგიულ ჩარევასთან დაკავშირებული ხარჯების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად. მომსახურებაზე ვრცელდება მოცდის პერიოდი 36 თვე.

1.6.4.3. კორონაროგრაფია-დიაგნოსტიკურ (მათ შორის ამბულატორიულ და ჰოსპიტალურ) კორონაროგრაფიაზე ვრცელდება მოცდის პერიოდი 24 თვე. ინტერვენციული კარდიოლოგიურ ჩარევასთან ერთეულად/ერთმომენტად განხორციელებულ კორონაროგრაფიაზე ვრცელდება მოცდის პერიოდი 12 თვე.

1.6.4.4. ჰოსპიტალიზაცია გამონაკლისების და მოცდების გარეშე - ითვალისწინებს დანართი #1-ის მუხლი #4-ში მითითებულ ჰოსპიტალურ კლინიკებში 10%-40% ფასდაკლებას მიუხედავად გამონაკლისებში არსებული შეზღუდვებისა და მოცდის პერიოდის არსებობისა.

1.7. ამბულატორია: სამედიცინო დაწესებულებაში ღამისთევს გარეშე მიღებული სამედიცინო მომსახურება.

1.7.1. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება - ითვალისწინებს სამედიცინო მომსახურების, (სპეციალისტის კონსულტაცია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევები, ამბულატორიული მანიპულაციები, მედიკამენტები) ღირებულების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად, რომელიც დაზღვეულს უნდა გაეწიოს შემთხვევის დადგომიდან პირველი 24 საათის განმავლობაში და რომელთა მეტი ხნით გადავადება იწვევს დაზღვეულის სიკვდილს ან დაინვალიდებას.

1.7.1.1. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება "პოზიტიური სიის" შესაბამისად - ითვალისწინებს ქვემოთ ჩამოთვლილი პოზიტიური სიით განსაზღვრული შემთხვევების დროს საჭირო სამედიცინო მომსახურების (სპეციალისტის კონსულტაცია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევები, ამბულატორიული მანიპულაციები, მედიკამენტები) ღირებულების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად, რომელიც დაზღვეულს უნდა გაეწიოს შემთხვევის დადგომიდან პირველი 24 საათის განმავლობაში და რომელთა მეტი ხნით გადავადება იწვევს დაზღვეულის სიკვდილს ან დაინვალიდებას.

პოზიტიური სიით განსაზღვრული გადაუდებელი ამბულატორიული შემთხვევები:

- **ტრავმები:** ტრავმატოლოგიის კონსულტაცია, რენტგენოლოგიური კვლევა, იმობილიზაცია, რეპოზიცია, ფიქსაცია, ბლოკადები;
- **ჭრილობა:** სპეციალისტის კონსულტაცია, ჭრილობის ქირურგიული დამუშავება და გაკერვა. მედიკამენტები, ანტირაბიული და ანტიტეტანური ვაქცინაცია.
- **სისხლდენა:** ექიმის კონსულტაცია, ტამპონადა, კოაგულანტები.
- **უცხო სხეული:** კონსულტაცია, უცხო სხეულის ამოღება.
- **თერმული, ქიმიური, ელექტროკონტაქტური დაზიანება** - კონსულტაცია, დაზიანებული უბნის ქირურგიული დამუშავება, შეხვევა.
- **ცხვირიდან სისხლდენა:** კონსულტაცია, წინა ტამპონადა.
- **გულის რითმის დარღვევები:** კონსულტაცია, ელექტროკარდიოგრამა, რითმის სტაბილიზაცია.
- **ჰიპერტონული კრიზი:** კონსულტაცია, ელექტროკარდიოგრამა, არტერიული წნევის სტაბილიზაცია.
- **ალერგია ანაფილაქსიური მდგომარეობისა და ხორხის შეშუპების განვითარების ტენდენციით:** კონსულტაცია, ანტიალერგიული მკურნალობა.
- **მწვავე ბრონქიტი/ მწვავე ობსტრუქციული ლარინგიტი/ეპიგლოტიტი:** კონსულტაცია, ბრონქოსპაზმის კუპირება.
- **თირკმლის, აბდომინალური და ნაღვლკენჭოვანი კოლიკა:** კონსულტაცია, სისხლის საერთო ანალიზი, შარდის საერთო ანალიზი, ერთი სისტემის ექსკოპია, ინტრავენური ინფუზია, ტკივილის კუპირება.
- **შარდის შეკავება:** კონსულტაცია, კათეტერიზაცია, ინტრავენური ინფუზია, შარდის საერთო ანალიზი.
- **გულმკერდის და მუცლის არეში დაუზუსტებელი ტკივილი და თავის ტკივილი:** კონსულტაცია, ტკივილის კუპირება და ბლოკადა.

- **ინტოქსიკაცია:** კონსულტაცია, კუჭის ამორეცხვა, დეზინტოქსიკაცია/ინფუზიური თერაპია, ლაბორატორიული კვლევები.
- **ჰიპერთერმია:** კონსულტაცია, ანტიპირეტული მკურნალობა.

1.7.1.2. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება „პოზიტიური სიის“ მიღმა - ითვალისწინებს პოზიტიური სიით გაუთვალისწინებელი გადაუდებელი ამბულატორიული შემთხვევებისას ანდა პოზიტიური სიით გათვალისწინებული მდგომარეობებისას დანიშნული სხვა სამედიცინო მომსახურებების (სპეციალისტის კონსულტაცია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევები, ამბულატორიული მანიპულაციები, მედიკამენტები) ღირებულების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად, რომელიც დაზღვეულს უნდა გაეწიოს შემთხვევის დადგომიდან პირველი 24 საათის განმავლობაში და რომელთა მეტი ხნით გადავადება იწვევს დაზღვეულის სიკვდილს ან დაინვალიდებას.

1.7.2. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება - ითვალისწინებს სამედიცინო ჩვენებისას ექიმის მიერ დანიშნული ამბულატორიული მომსახურების (სპეციალისტების კონსულტაციების, კლინიკური, ინსტრუმენტული, ლაბორატორიული გამოკვლევებისა და ამბულატორიული მანიპულაციების (იმ შემთხვევაში, თუ პაციენტი არ იკავებს საწოლს) ხარჯების ანაზღაურებას.

შენიშვნა:

სამკურნალო ამბულატორიული მანიპულაციები, რომლებიც არ საჭიროებენ პაციენტის მიერ საწოლის დაკავებას მომსახურების ხარჯები ანაზღაურდება უწყვეტი დაზღვევის 25-ე თვიდან 50%-ის ოდენობით. მედი ბაზისური პოლისის შემთხვევაში გეგმიური ამბულატორიული სამკურნალო მანიპულაციები ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

მოცდის პერიოდი არ ვრცელდება იმ გეგმიურ მანიპულაციებსა და პროცედურებზე, რომლებიც დაკავშირებულია სადაზღვევო პერიოდში უბედური შემთხვევის გამო დაზიანების შემდგომ პერიოდთან (მაგ: თაბაშირის ნახვევის მოხსნა, ჭრილობის ნაკერის მოხსნა და ა.შ.).

1.8. მედიკამენტური მკურნალობა - საქართველოს კანონმდებლობით რეგისტრირებული სამკურნალო საშუალება, რომელიც გამოიყენება დაავადების სამკურნალოდ ან მისი პრევენციის მიზნით და რომელთა აქტიური ნივთიერება ან მათი კომბინაცია მოწოდებულია კონკრეტული დაავადების მედიკამენტური თერაპიის, დაავადების ან მისი გართულების პრევენციისათვის, საერთაშორისოდ აღიარებული და/ან ადგილობრივი სამედიცინო გაერთიანებების მიერ შემუშავებული და დამტკიცებული მკურნალობის გაიდლაინებით და არსებობს საკმარისი, სანდო კლინიკური მტკიცებულებები მათი შესაბამისად გამოყენების ეფექტურობისათვის;

1.9. მედიკამენტები გამონაკლისებში არსებული დაავადებების სამკურნალოდ უსაფრთხო და ავერსი სააფთიაქო ქსელში (გარდა ონკოპრეპარატებისა) - ითვალისწინებს ფასდაკლებას იმ დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტებზე, რომლებიც არ იფარება გამონაკლისებით.

შენიშვნა: მზღვეველი უფლებას იტოვებს შეცვალოს ამ მომსახურების პროვაიდერი სააფთიაქო ქსელი, რაც გეგნობებათ მოკლე ტექსტური შეტყობინების (SMS) სახით პოლისში მითითებულ მობილურის ნომერზე.

1.10. ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები/ჰომეოპათიური საშუალებები - ითვალისწინებს სამედიცინო ჩვენებით, ამბულატორიული მკურნალობის მიზნით, პირადი ექიმის მიერ დანიშნულ ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატებს/ჰომეოპათიურ საშუალებებს.

1.11. ორსულობა - (ვრცელდება მხოლოდ კლინიკა კურაციოზე მიმავრებულ დაზღვეულებზე) ითვალისწინებს კლინიკა კურაციოში, ორსულთა პატრონაჟისათვის საჭირო სამედიცინო მომსახურებების: ექიმის კონსულტაცია, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული გამოკვლევების ხარჯების ანაზღაურებას, ბარათის პირობების შესაბამისად.

1.12. გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება - ითვალისწინებს პირველადი სტომატოლოგიური დახმარების (კბილის მწვავე ტკივილისას კბილის ამოღება (ექსტრაქცია) და მასთან დაკავშირებული ანესთეზია) - ღირებულების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად.

1.13. გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება - ითვალისწინებს სტომატოლოგის კონსულტაციის, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების (დენტოგრამა და/ან ვიზიო), კბილის ექსტრაქციის, კბილის მკურნალობის (დაბჟენის), ქვეჩისა და ნადებების მოცილების (დახურული კიურეტაჟი ულტრასტომით), გეგმიური ქირურგიული მანიპულაციების ხარჯების ანაზღაურებას, პოლისის პირობების შესაბამისად.

1.14. ორთოპედიული სტომატოლოგია – ითვალისწინებს ორთოპედის კონსულტაციის, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების, მოსახსნელი მთლიანი და/ან ნაწილობრივი პროთეზისა და მიკროპროთეზის, მეტალოკერამიკის, მეტალოპლასტმასის, პლასტმასის და ფოლადისა გვირგვინის, ჩანართის, უმეტალო კერამიკისა (გვირგვინების და ვინირების დამზადება) და ბიგელისებური პროთეზის ღირებულებაზე ფასდაკლებას, აგრეთვე ფასდაკლებას თერაპიული და ქირურგიული სტომატოლოგიური მომსახურების ისეთ სერვისებზე, რომელთა გაწევაც საჭიროა ორთოპედიული სამუშაოების მოსამზადებლად, ბარათის შესაბამისად.

1.15. ორთოდონტიული სტომატოლოგია - ითვალისწინებს ორთოდონტის კონსულტაციის, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების, მოსახსნელი ორთოდონტიული ფირფიტოვანი აპარატისა და მოუხსნელი ორთოდონტიული აპარატის (ბრეის-სისტემა) ღირებულებაზე ფასდაკლებას, აგრეთვე ფასდაკლებას თერაპიული და ქირურგიული სტომატოლოგიური მომსახურების ისეთ სერვისებზე, რომელთა გაწევაც საჭიროა ორთოდონტიული სამუშაოების მოსამზადებლად, ბარათის შესაბამისად.

1.16. დამატებითი სტომატოლოგიური მომსახურება კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურში“ - ითვალისწინებს 50%-იან ფასდაკლებას შემდეგ მომსახურებებზე: იმპლანტაცია, მიკროსკოპით მკურნალობა, არხების დამუშავება ენდობუნჯის აპარატით (არხის სრული ჰერმეტიზაცია / არხის სრულად გასუფთავება ინფიცირებული ქსოვილისგან), მალხენი აირი (პროცედურა სტრესისა და დამაბულობის გარეშე).

1.17. **მეორე აზრის მოძიება** - მომსახურება ითვალისწინებს ონკოლოგიური დაავადების დიაგნოზის შემთხვევაში, მსოფლიოს წამყვანი კლინიკის სპეციალისტების მიერ დიაგნოზის დაზუსტებას/დადასტურებას, მკურნალობის ყველაზე ოპტიმალური სქემის შერჩევას, სხვა სახის სამედიცინო რეკომენდაციების მოწოდებას.

3. **ქმედება სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას**

2.1. სამედიცინო მომსახურების საჭიროებისას დაზღვეული უკავშირდება პირად ექიმს (პოლისში მითითებულ სამედიცინო დაწესებულებაში), რომელიც უზრუნველყოფს სამედიცინო შემთხვევის და დაავადების მართვას (დიაგნოსტიკა და მკურნალობა, კლინიკური, ლაბორატორიული, ინსტრუმენტული გამოკვლევებისა და სპეციალისტის კონსულტაციის გამოყენებით), ახორციელებს სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებას.

2.2. **სასწრაფო სამედიცინო დახმარება** - დაზღვეული უფლებამოსილია მიმართოს ნებისმიერ ლიცენზირებულ სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადას.

- დაზღვეული ან სხვა დაინტერესებული პირი უკავშირდება კომპანიის ცხელ ხაზს. ცხელი ხაზის მეშვეობით კონტრაქტორი სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადისთვის სადაზღვევო პოლისისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენისას დაზღვეული თავისუფლდება შესაბამის მომსახურებაში სადაზღვევო პირობით გათვალისწინებული თანხის წილის გადახდისგან.

- დაზღვეული თავად უკავშირდება სასწრაფო გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადას, იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდეგ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში. ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: სადაზღვევო ბარათი ; პირადობის დამადასტურებელ დოკუმენტი; მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ჩატარებული მომსახურების დამადასტურებელ სამედიცინო დოკუმენტაცია და გადახდის დამადასტურებელი ფინანსური დოკუმენტაცია - ფინანსთა სამინისტროს მიერ დადგენილი ფორმით სტამბური წესით დაბეჭდილი ჩეკთან გათანაბრებული დოკუმენტი ან დოკუმენტი, სადაც მოცემულია დეტალური განფასება/კალკულაცია და სალაროს ქვითარი.

შენიშვნა: კომპანიის მხრიდან აღნიშნული სერვისით ანაზღაურებას არ ექვემდებარება არასასწრაფო/არაგადაუდებელი სამედიცინო მომსახურება.

2.3. **პროფილაქტიკური კვლევები** - სამედიცინო ჩვენების გარეშე ჯანმრთელობის მდგომარეობის შემოწმების მიზნით დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს, რომელიც უზრუნველყოფს დაზღვეულს სადაზღვევო პირობებით გათვალისწინებულ გამოკვლევებზე მიმართვით, პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე.

2.4. **სტომატოლოგიური პროფილაქტიკური მომსახურება (კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურში“)** - დაზღვეული მიმართავს კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურს“, რომელიც უზრუნველყოფს პროფილაქტიკური მომსახურების ჩატარებას.

2.5. **ჰოსპიტალიზაცია:**

2.5.1. **გადაუდებელი ჰოსპიტალიზაციისას, უბედური შემთხვევით გამოწვეული ჯანმრთელობის უეცარი გაუარესებისას** - დაზღვეული ან სხვა დაინტერესებული პირი, ვალდებულია აღნიშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ, მომსახურების მიღებამდე, აცნობოს კომპანიის ცხელ ხაზს. შეტყობინება მოიცავს შემდეგ ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი, გვარი, პოლისის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის დრო. **შეტყობინების გარეშე მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.**

- მზღვეველი კომპანიის კონტრაქტორ კლინიკასთან აწარმოებს პირდაპირ ანგარიშსწორებას, რის საფუძველზეც დაზღვეული თავისუფლდება ღირებულების სადაზღვევო პირობებით გათვალისწინებული წილის გადახდისგან.

- კომპანიის არაკონტრაქტორ კლინიკაში მიმართვისას დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდეგ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში. ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: სადაზღვევო პოლისი, პირადობის მოწმობა, მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა #100 (მიღებული მომსახურება დეტალური აღწერით), მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია, სალაროს ქვითარი.

2.5.2. **გეგმიური ჰოსპიტალიზაციის** შესახებ დაზღვეულმა სრულყოფილი დოკუმენტაცია უნდა წარმოადგინოს მზღვეველთან ჰოსპიტალიზაციის თარიღამდე მინიმუმ 5 (ხუთი) სამუშაო დღით ადრე; **იმ შემთხვევაში, თუ გეგმიური ჰოსპიტალიზაცია წინასწარ არ არის შეთანხმებული მზღვეველთან და წინასწარ არ არის წარმოდგენილი შესაბამისი დოკუმენტაცია, მომსახურება მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.**

- დაზღვეული უფლებამოსილია თავად აირჩიოს მომსახურე სამედიცინო დაწესებულება ხელშეკრულებაში მითითებული კონტრაქტორი კლინიკებიდან. კომპანიის კონტრაქტორ კლინიკაში მომსახურების მისაღებად, მზღვეველი გასცემს საგარანტიო წერილს, რის საფუძველზეც დაზღვეული თავისუფლდება ღირებულების სადაზღვევო პირობებით გათვალისწინებული წილის გადახდისგან. საგარანტიო წერილის მისაღებად საჭირო დოკუმენტაცია: მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია და ფორმა #100.

- არაკონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებაში გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურების ხარჯები ანაზღაურდება პოლისის „მედის“ არაუმეტეს სამი (იმ შემთხვევაში, თუ სამზე მეტი კონტრაქტორი სამედიცინო დაწესებულებაა) კონტრაქტორი სამედიცინო დაწესებულების საშუალო ფასის შესაბამისად. საშუალო ფასის დათვლისას გათვალისწინებული იქნება კონტრაქტორი კლინიკების მიერ ხელშეკრულებით განსაზღვრული ფასდაკლება (ასეთის არსებობის შემთხვევაში). კომპანიის არაკონტრაქტორ კლინიკაში მიმართვისას, დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდეგ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში. ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: სადაზღვევო პოლისი; პირადობის მოწმობა; მომსახურე

დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა #100 (მიღებული მომსახურების დეტალური აღწერითა და მომსახურების მიღების თარიღის მითითებით), მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია, გადახდის დამადასტურებელი სალაროს ქვითარი. სახელმწიფო პროგრამის მონაწილეებისთვის, გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურების ანაზღაურება მოხდება შემდეგი წესის მიხედვით: კონკრეტული სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებისას სადაზღვევო კომპანია იხელმძღვანელებს იმ ტარიფით, რომელიც იქნება ყველაზე მაღალი სახელმწიფოს მიერ განსაზღვრულ სამედიცინო დაწესებულების მიერ შემოთავაზებულ ან/და კონტრაქტორი კლინიკების საშუალო ტარიფს შორის.

დაზღვევის პირველ წელს გეგმიური ჰოსპიტალიზაცია ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

2.5.3. ჰოსპიტალიზაცია გამონაკლისების და მოცდების გარეშე - ჰოსპიტალიზაციის შესახებ დაზღვეულმა სრულყოფილი დოკუმენტაცია უნდა წარმოადგინოს მზღვეველთან ჰოსპიტალიზაციის თარიღამდე მინიმუმ 3 (სამი) სამუშაო დღით ადრე. მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში მომსახურების მისაღებად მზღვეველი გასცემს საგარანტიო წერილს. იმ შემთხვევაში, თუ ჰოსპიტალიზაცია წინასწარ არ არის შეთანხმებული მზღვეველთან და წინასწარ არ არის წარმოდგენილი შესაბამისი დოკუმენტაცია მომსახურება მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

2.6. ამბულატორიული მომსახურება

2.6.1. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება - დაზღვეული, ან სხვა დაინტერესებული პირი, ვალდებულია აღნიშნულის შესახებ დაუყოვნებლივ, მომსახურების მიღებამდე, აცნობოს კომპანიის ცხელ ხაზს. შეტყობინება მოიცავს შემდეგ ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი, გვარი, პოლისის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის დრო. შეტყობინების გარეშე მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

- მზღვეველი კომპანიის კონტრაქტორ კლინიკასთან აწარმოებს პირდაპირ ანგარიშსწორებას, რის საფუძველზეც დაზღვეული თავისუფლდება ღირებულების სადაზღვევო პირობებით გათვალისწინებული წილის გადახდისგან.
- კომპანიის არაკონტრაქტორ კლინიკაში მიმართვისას დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდეგ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში. ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: სადაზღვევო პოლისი, პირადობის მოწმობა, მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა #100 (მიღებული მომსახურების დეტალური აღწერით), მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია, სალაროს ქვითარი.

2.6.2. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება

2.6.2.1. სადაზღვევო ბარათებით მედი ბაზისური, მედი ოპტიმალური, მედი სტანდარტი დაზღვეულს გეგმიური ამბულატორიული მომსახურების ხარჯები აუნაზღაურდება მზღვეველის კონტრაქტორ კლინიკებში პირადი ექიმის მიმართვის საფუძველზე.

- **გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე:** დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს. პირადი ექიმი უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო მიმართვით პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე. პირადი ექიმის მიმართვის, სადაზღვევო პოლისის და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენისას დაზღვეული თავისუფლდება მომსახურებაში თანხის დაზღვეულის მიერ გადასახდელი წილის გადახდისაგან.
- იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვეულისთვის საჭირო დიაგნოსტიკური კვლევები არ ხორციელდება პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე პირადი ექიმი უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და სპეციალისტთან მიმართვით მზღვეველის კონტრაქტორ კლინიკებში. კონტრაქტორ კლინიკაში დაზღვეული თავისუფლდება მომსახურებაში თანხის დაზღვეულის მიერ გადასახდელი წილის გადახდისაგან სადაზღვევო პოლისის, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტისა და პირადი ექიმის მიმართვის წარდგენის საფუძველზე.

არაკონტრაქტორ კლინიკაში მიღებული მომსახურება, აგრეთვე პირადი ექიმის მიმართვის გარეშე (როგორც პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე, ისე სხვა კონტრაქტორ კლინიკაში) მიღებული მომსახურება მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება (გარდა მედი კლასიკისა და მედი პრემიუმის ბარათის შემთხვევაში).

2.6.2.2. სადაზღვევო ბარათით მედი კლასიკი და მედი პრემიუმით დაზღვეული უფლებამოსილია მიმართოს სამედიცინო დაწესებულებას შემდეგი სქემითა და პირობების დაცვით:

2.6.2.2.1. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე: დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს. პირადი ექიმი უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო მიმართვით პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე. პირადი ექიმის მიმართვის, სადაზღვევო პოლისისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენისას დაზღვეული თავისუფლდება მომსახურებაში თანხის დაზღვეულის მიერ გადასახდელი წილის გადახდისაგან.

2.6.2.2.2. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პირადი ექიმის მიმართვით კონტრაქტორ (გარდა პირადი ექიმის სამსახურისა და პრივილეგირებულ პროვაიდერ კლინიკებში) სამედიცინო დაწესებულებაში (კლასიკი და პრემიუმი ბარათის მფლობელთათვის): დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს. პირადი ექიმი უზრუნველყოფს დაზღვეულს მიმართვით როგორც კომპანიის კონტრაქტორ კლინიკებში.

კონტრაქტორ კლინიკაში დაზღვეული თავისუფლდება მომსახურებაში თანხის დაზღვეულის მიერ გადასახდელი წილის გადახდისაგან სადაზღვევო პოლისის, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტისა და პირადი ექიმის მიმართვის წარდგენის საფუძველზე. დაზღვეული იხდის შესაბამისი მომსახურების თანხას სრულად და ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში. (იხ. ანაზღაურებისთვის საჭირო დოკუმენტაცია).

2.6.2.2.3. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პირადი ექიმის მიმართებით არაკონტრაქტორ (გარდა პირადი ექიმის სამსახურისა და პრივილეგირებულ პროვაიდერ კლინიკებში) სამედიცინო დაწესებულებაში დაწესებულებაში (კლასიკი და პრემიუმი ბარათის მფლობელთათვის): დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს. პირადი ექიმი უზრუნველყოფს დაზღვეულს მიმართებით როგორც კომპანიის კონტრაქტორ კლინიკებში.

ოჯახის ექიმის მიმართებით არაკონტრაქტორ კლინიკაში მომსახურების მიღებისას დაზღვეული იხდის შესაბამისი მომსახურების თანხას სრულად და ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში (იხ. ანაზღაურებისთვის საჭირო დოკუმენტაცია)

2.6.2.2.4. ოჯახის ექიმის მიმართვის გარეშე გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება კონტრაქტორ (გარდა პირადი ექიმის სამსახურისა და პრივილეგირებულ პროვაიდერ კლინიკებში) და არაკონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებაში: ოჯახის ექიმის მიმართებით არაპროვაიდერ ან პროვაიდერ დაწესებულებაში სპეციალისტის კონსულტაციის შემდეგ ამ სპეციალისტის დანიშნული კვლევების ამავე კლინიკაში ჩატარებისას დაზღვეული იხდის შესაბამისი მომსახურების თანხას სრულად და ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში.

ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: სადაზღვევო პოლისი, პირადობის დამადასტურებელ დოკუმენტი, პირადი ექიმის მიმართვა, მიმართვის შესაბამისად ჩატარებული ამბულატორიული მომსახურების დამადასტურებელი სამედიცინო (დაწესებულების დასახელების და მომსახურების მიღების თარიღის მითითებით, რომელიც დამოწმებული უნდა იყოს უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით) და გადახდის დამადასტურებელი ფინანსური დოკუმენტაცია (მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია, სალაროს ქვითარი

2.6.2.2.5. კურაციო გამონაკლისების გარეშე (ვრცელდება კლინიკა კურაციოზე მიმაგრებულ დაზღვეულებზე) - ითვალისწინებს კლინიკა კურაციოს მიერ წარმოებული სერვისების (სპეციალისტის კონსულტაცია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული კვლევები) დაფინანსებას მიუხედავად გამონაკლისებში 3.2 პუნქტით არსებული შეზღუდვებისა.

2.6.2.2.6. დამატებითი ამბულატორიული მომსახურება პრივილეგირებულ პროვაიდერებში:

- **დ. ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრებში:** დაზღვეული საჭიროებს სპეციალისტის კონსულტაციას, რეკავს ცხელ ხაზზე (ტელ.: 2 505 111) და ათანხმებს ვიზიტს. დაზღვეული იღებს შესაბამის მომსახურებას მხოლოდ სადაზღვევო პოლისისა და პირადობის მოწმობის წარმოდგენის საფუძველზე. სპეციალისტი ნიშნავს გამოკვლევას; ჯიპიას წარმომადგენლის მიერ ხდება კლინიკის სპეციალისტების მიერ დანიშნული გამოკვლევების ჯიპიას ბლანკზე გადატანა, რის საფუძველზეც დაზღვეული დ. ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრებში იხდის მხოლოდ პოლისით გათვალისწინებულ წილს
- **პრივილეგირებულ პროვაიდერ კლინიკაში (ჩამონათვალი იხილეთ www.gpih.ge):** დაზღვეული საჭიროებს სპეციალისტის კონსულტაციას, მიმართავს კლინიკის რეცეფციას და ათანხმებს ვიზიტს. დაზღვეული იღებს შესაბამის მომსახურებას მხოლოდ სადაზღვევო პოლისისა და პირადობის მოწმობის წარმოდგენის საფუძველზე. თუ სპეციალისტი ნიშნავს გამოკვლევას, დაზღვეული ბრუნდება კლინიკის რეცეფციაში, გადასცემს სპეციალისტის მიერ დანიშნული კვლევების ჩამონათვალს კლინიკის რეცეფციის თანამშრომელს, რომელიც გასცემს შიდა მიმართავს აღნიშნულ კვლევებზე, რის საფუძველზეც დაზღვეული იხდის მხოლოდ პოლისით გათვალისწინებულ წილს;

2.7. მედიკამენტური მკურნალობა - სადაზღვევო ბარათებით მედი ზაზისური, მედი ოპტიმალი, მედი სტანდარტი, მედი კლასიკით და მედი პრემიუმით დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს. პირადი ექიმი შესაბამის დანიშნულებას გამოწერს რეცეპტის (საჭიროების შემთხვევაში) და კომპანიის ბლანკზე, რითაც მითითებულ აფთიაქებში დაზღვეული იხდის გამოწერილი მედიკამენტების ღირებულების მხოლოდ სადაზღვევო პირობებით გათვალისწინებულ წილს. ერთჯერად ანაზღაურებას ექვემდებარება მედიკამენტების არაუმეტეს ერთი თვის მკურნალობისათვის საჭირო ღირებულების ხარჯები. მზღვეულის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება მედიკამენტები, რომელიც არ არის გამოწერილი პირადი ექიმის მიერ კომპანიის ბლანკზე ან ელექტრონულად (გარდა კლასიკისა და პრემიუმისა, როცა დაზღვეულს, ბარათის პირობის შესაბამისად, შეუძლია შეიძინოს და აინაზღაუროს იმ ექიმის დანიშნული მედიკამენტები, რომელთანაც მიღებული კონსულტაცია შეთანხმებული იყო პირად ექიმთან.).

2.8. მედიკამენტები გამონაკლისებში არსებული დაავადებების სამკურნალოდ პსპ და ავერსი საფთიაქო ქსელში (გარდა ონკოპრეპარატებისა) - დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს, რომელიც გამოწერს მედიკამენტებს კომპანიის ბლანკზე ან დააფიქსირებს ელექტრონულად, რითაც პსპ და ავერსი საფთიაქო ქსელის აფთიაქებში, დაზღვეული თავისუფლდება მედიკამენტების ღირებულების ბარათით განსაზღვრული წილის გადახდისაგან. **პირადი ექიმის მიმართვის გარეშე, ასევე სხვა აფთიაქებში შეძენილი მედიკამენტები ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.**

2.9. ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები/ჰომეოპათიური საშუალებები - დაზღვეული მიმართავს პირადი ექიმს, რომელიც ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატების/ჰომეოპათიური საშუალებების დანიშნულებას გამოწერს კომპანიის ბლანკზე ან დააფიქსირებს ელექტრონულად, რითაც პროვაიდერ სააფთიაქო ქსელებში დაზღვეული იხდის გამოწერილი საშუალების ღირებულების მხოლოდ სადაზღვევო პირობებით გათვალისწინებულ წილს. **პირადი ექიმის მიმართვის გარეშე, ასევე სხვა აფთიაქებში შეძენილი მედიკამენტები ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.**

2.10. ორსულობა - დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს კლინიკა კურაციოში. პირადი ექიმი უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო მიმართვით პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე. პირადი ექიმის მიმართვის, სადაზღვევო პოლისის და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენისას დაზღვეული თავისუფლდება ღირებულების პოლისით გათვალისწინებული წილის გადახდისგან.

2.11. სტომატოლოგიური მომსახურება:

2.11.1. გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება - დაზღვეული უფლებამოსილია მიმართოს ნებისმიერ ლიცენზირებულ სტომატოლოგიურ კლინიკას.

- კომპანიის, წინამდებარე ხელშეკრულების დანართში მითითებულ კონტრაქტორ კლინიკაში მიმართვისას, დაზღვეულმა უნდა წარადგინოს სადაზღვევო პოლისი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი. მსგავს შემთხვევაში დაზღვეული თავისუფლდება შესაბამის მომსახურებაში თანხის გადახდისაგან.

- კომპანიის არაკონტრაქტორ კლინიკაში მიმართვისას დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდეგ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს სადაზღვევო ანაზღაურების ჯგუფს, მომსახურების მიღებიდან 30 დღის განმავლობაში. ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: სადაზღვევო პოლისი, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დადასტურებული ჩატარებული მომსახურების დეტალურ სამედიცინო დოკუმენტაცია, მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია, სალაროს ქვითარი.

2.11.2. გვემიური სტომატოლოგიური (თერაპიული და ქირურგიული) მომსახურება - დაზღვეული მიმართავს კომპანიის, წინამდებარე ხელშეკრულების დანართში მითითებულ, კონტრაქტორ კლინიკას. მიმართვისას დაზღვეულმა უნდა წარადგინოს სადაზღვევო პოლისი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი. მსგავს შემთხვევაში დაზღვეული თავისუფლდება პოლისის პირობების შესაბამის მომსახურებაში თანხის გადახდისაგან. სხვა სქემით, აგრეთვე კომპანიის არაკონტრაქტორ სტომატოლოგიურ კლინიკაში მიღებული მომსახურება ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

2.11.3. ორთოპედიული/ორთოდონტიული სტომატოლოგიური მომსახურება - დაზღვეული მიმართავს კომპანიის, წინამდებარე ხელშეკრულების დანართში მითითებულ, კონტრაქტორ კლინიკას. მიმართვისას დაზღვეულმა უნდა წარადგინოს სადაზღვევო პოლისი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი. იმ მომსახურებებზე, რომელზეც კონტრაქტორი კლინიკა დაზღვეულს არ სთავაზობს ფასდაკლებას, აგრეთვე კომპანიის არაკონტრაქტორ სტომატოლოგიურ კლინიკაში მიღებული მომსახურება მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

2.11.4. დამატებითი სტომატოლოგიური მომსახურება კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურში“ - დაზღვეული მიმართავს კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურს“. მიმართვისას დაზღვეულმა უნდა წარადგინოს საიდენტიფიკაციო ბარათი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი. მსგავს შემთხვევაში დაზღვეული თავისუფლდება შესაბამის მომსახურებაში სადაზღვევო პირობით გათვალისწინებული თანხის მზღვეველის მიერ ასანაზღაურებელი წილის გადახდისგან. მომსახურებებზე, რომელზეც პროვაიდერი კლინიკა დაზღვეულს არ სთავაზობს ფასდაკლებას, მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

2.12. მეორე აზრის მოძიება - მოსახურების მისაღებად, დაზღვეული სამუშაო საათებში უკავშირდება სერვისის მომწოდებელი საერთაშორისო ორგანიზაცია "მედიგაიდის" წარმომადგენელს საქართველოში - კლინიკა კურაციოს, სპეციალურ ნომერზე: 032 2 431010, სადაც აკეთებს განაცხადს მომსახურების საჭიროების შესახებ. კლინიკა კურაციო დაზღვეულს დაუკავშირდება უახლესი 1 სამუშაო დღის ვადაში. საჭირო სამედიცინო ინფორმაციის შეგროვების შემდეგ, კურაციოს ექიმი მედიგაიდის დახმარებით უზრუნველყოფს მსოფლიო წამყვანი სამი კლინიკის მოძიებას, საიდანაც დაზღვეული თავად ირჩევს მომსახურების გამწვევ სასურველ კლინიკას. მომსახურებასთან დაკავშირებული სამედიცინო დოკუმენტაცია დაზღვეულმა კლინიკას უნდა მიაწოდოს ქართულ ან ინგლისურ ენაზე. კლინიკა კურაციო უზრუნველყოფს დაზღვეულისთვის მეორე აზრის მოძიების პირობებით განსაზღვრული მომსახურების მიწოდებას შემთხვევის გაცხადებიდან 15 დღის განმავლობაში.

3. გამონაკლისები - ანაზღაურებას არ ექვემდებარება ქვემოთჩამოთვლილი შემთხვევები და/ან მათ გართულებებთან დაკავშირებული მომსახურებების ხარჯები:

3.1. შემდეგი მოვლენებით/გარემოებებით განპირობებული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან და/ან მათ გართულებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები: თვითდაზავება, თვითმკვლელობის მცდელობით გამოწვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესება (თუ ეს არ ეხება სხვისი სიცოცხლის გადარჩენას), კრიმინალურ (კანონსაწინააღმდეგო) აქტში მონაწილეობა, სამხედრო სამსახურში ყოფნა, თავისუფლების აღკვეთის პერიოდში დამდგარი სადაზღვევო შემთხვევა, ალკოჰოლურ, ნარკოტიკულ, ტოქსიკურ ნივთიერებებზე დამოკიდებულებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურება, ასევე ამ ნივთიერებათა ზემოქმედების შედეგად გამოწვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესება, მათ შორის ამ ნივთიერებათა ზემოქმედების ქვეშ ყოფნისას ავტოსატრანსპორტო საშუალებების მართვისას მომხდარი ავტოსაგზაო შემთხვევით გამოწვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესება, ნებისმიერი სახის პროფესიულ სპორტში მონაწილეობა. დაზღვევამდე დამდგარ და დაზღვევის მომენტში გაგრძელებულ ჰოსპიტალურ შემთხვევასთან და მის გართულებებთან დაკავშირებული ნებისმიერი ხარჯი. პალიატიურ მკურნალობასთან/მზრუნველობასთან დაკავშირებული ხარჯები

3.2. შემდეგ დაავადებებთან ან/და მათ გართულებებთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები: თანდაყოლილი ან/და გენეტიკური დაავადებები და ანომალიები, სექსუალური დარღვევები, დაზღვევამდე არსებული (დაზღვევამდე არსებულად ითვლება ნებისმიერი სხვა პროდუქტიდან გადმოსვლისას) სიმსივნური (მათ შორის კეთილთვისებიანი) დაავადებები, აივ-ინფექცია, შიდსი, ჰეპატიტები (ნებისმიერი ფორმისა და სტადიის), შაქრიანი და უშაქრო დიაბეტი, ვენერიული დაავადებები, შარდ-სასქესო სისტემის სხვადასხვა მიკროორგანიზმებით გამოწვეული დაავადებები, ფსიქიური დაავადებები, ეპილეფსია; რეპროდუქციული ფუნქციის დარღვევა,

მშობიარობა, ორსულობის შეწყვეტა, გარდა ორსულობის უბედური შემთხვევით გამოწვეული შეწყვეტისა; ცხვირის ძგიდის გამრუდება, ნიჟარების ჰიპერტროფია, კატარაქტა. COVID 19.

- 3.3. შემდეგი მომსახურების/ პროცედურების და/ან მათ გართულებებთან დაკავშირებული მომსახურების ხარჯები:** ექსპერიმენტული და არატრადიციული მედიცინა; სამედიცინო მომსახურება, რომელიც არ არის მიზანშეწონილი სამედიცინო თვალსაზრისით ან ჩატარებულია სამედიცინო ჩვენების გარეშე, დამატებითი და ექსკლუზიური მომსახურება, აყვანილი/მოწვეული ექიმის ჰონორარი; საქართველოში აღებული გამოსაკვლევი მასალის საზღვარგარეთ გაგზავნა და გამოკვლევები; გეგმიური აცრები (ვაქცინაცია, იმუნოზაცია), ნებისმიერი სახის სამედიცინო ცნობის მიღებასთან დაკავშირებული გამოკვლევები და ხარჯები; სანატორიული და ბალნეოლოგიური მკურნალობა, სამკურნალო ვარჯიშები, სამედიცინო მასაჟი და ფიზიოპროცედურები, კოსმეტიკური და პლასტიკური სამედიცინო მომსახურება, წონის კორექციასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურება, მხედველობის კორექცია (მათ შორის ექსიმერული ლაზერით მკურნალობა); ნებისმიერი სახის ეგზოპროთეზირება, ორგანოებისა და ქსოვილების ტრანსპლანტაცია, ნებისმიერი დიალიზი, სანაყოფე სითხის დიაგნოსტიკა და ნებისმიერი სახის გენეტიკური კვლევა; ხელოვნური განაყოფიერება, სტერილიზაცია, კონტრაცეფცია, ფსიქოთერაპევტის, ფსიქოანალიტიკოსისა და ლოგოპედის მომსახურება; დაზღვევის ძალაში შესვლამდე დამდგარი ჰოსპიტალური შემთხვევა; სხივური თერაპია, ქიმიოთერაპია, ნეიროსტიმულატორების, დეფიბრილატორების, პეისმეიკერების, სამკურნალო საშუალების დეპოს და ხელოვნური ხორხის იმპლანტაცია, ხერხემლის რთული მადეფორმირებელი მდგომარეობების რეკონსტრუქციული ოპერაციული მკურნალობა მაგ: კიფოზები, ლორწოხევი, სქოლიოზები, დაზღვევამდე არსებული გულის რითმის დარღვევის კათეტერული აბლაცია
- 3.4. შემდეგი საშუალებების შექენასთან, მოხმარებასთან და/ან გართულებასთან დაკავშირებული ხარჯები:** არარეგისტრირებული მედიკამენტები და ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები (გარდა ბარათით გათვალისწინებული ქველიმიტისა), ჰიგიენისა და მოვლის საშუალებები, გადასახვევი მასალები და შაქრის შემცველ ნივთიერებები, იმუნომოდულატორების, ფსიქოტროპული პრეპარატები, სისტემური ენზიმოთერაპია, იმპლანტები, დამხმარე საშუალებები და მკორეგირებელი საშუალებები/მოწყობილობები (მათ შორის სათვალე, ლინზები, სასმენი მოწყობილობები, ენდოპროთეზები და სხვა), პროთეზები.
- 3.5.** სხვა სადაზღვევო პოლისებით, სახელმწიფო, მუნიციპალური, ავტონომიური რესპუბლიკების რესპუბლიკური და ადგილობრივი თვითმმართველი ერთეულის ბიუჯეტების ფარგლებში დაფინანსებული ჯანდაცვითი პროგრამული მომსახურებები იმ სამედიცინო დაწესებულებებში, სადაც მიღებული სამედიცინო მომსახურებები ფინანსდება აღნიშნული პროგრამ(ებ)ის ფარგლებში; ხოლო იმ შემთხვევაში, როცა გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურების მიღება ხდება სამედიცინო დაწესებულებაში, სადაც არ მოქმედებს ზემოთჩამოთვლილი პროგრამა/პროგრამები, მომსახურების ღირებულების ანაზღაურება ხდება მზღვეველის მიერ პოლისის პირობების შესაბამისად.
- 3.6.** იმ მომსახურებების ხარჯები, რომელიც არ არის მოცემული ტერმინთა განამარტებაში და არ იფარება სადაზღვევო ხელშეკრულების პირობებით.
- 3.7. შენიშვნა:** უცხო ქვეყნის მოქალაქეებისათვის ნებისმიერი სამედიცინო მომსახურების ღირებულების ანაზღაურება განხორციელდება საქართველოს მოქალაქისათვის არსებული ფასების შესაბამისად.

4. ჯიპიას პროვადერი სამედიცინო დაწესებულებები

4.1. პირადი ექიმის სამსახური

- 4.1.1.** ქ. თბილისი – „საოჯახო მედიცინის ქართულ-ამერიკული კლინიკა“ – ბერბუკის 10. ტელ: 2 33 08 33.
- 4.1.2.** ქ.თბილისი – სს „კურაცო“ (დამატებითი მოდული „კურაციოს“ შემენის შემთხვევაში) – ლორთქიფანიძის 31
ტელ: 2 43 01 01.
- 4.1.3.** შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა– წინანდლის ქ. #9;
ტელ: 218 07 98
- 4.1.4.** ქ.თბილისი „მედისონ ჰოლდინგი“, მუხიანი - თბილისი, ა.გობრონიძის ქ.#27 ტელ: 995 032 2470606
- 4.1.5.** ქ. თბილისი - სს ვერე XXI -თბილისი, ლეო ქიაჩელის ქ.#18 -ტელ. : +995322157877
- 4.1.6.** ქ. ბათუმი - შპს მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედცენტრი - პუშკინის ქ. #118; ტელ.: 0 422 27 83 24; mygpi.ge-ით ჩაწერა
- 4.1.7.** ქ. რუსთავი – შპს « კლინიკა რუსთავი » - VII მ/რ.
- 4.1.8.** ქ. თელავი – შპს უნიმედი- კახეთი თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი - თელავი, სეხნიაშვილის ქ. №
- 4.1.9.** ქ. გურჯაანი –შპს ჯეოჰოსპიტალის გურჯაანის სამედიცინო ცენტრი – გურჯაანი, მარჯანიშვილის 55.
- 4.1.10.** ქ. საგარეჯო – –შპს ჯეოჰოსპიტალის მრავალპროფილიანი სამედიცინო ცენტრი – კახეთის გზატკეცილი 13.
- 4.1.11.** ქ. ბორჯომი – „შპს ჯეოჰოსპიტალის ბორჯომის ამბულატორიული ცენტრი – სააკაძის #2.
- 4.1.12.** ქ. გორი - ავერსის კლინიკა - გორის ფილიალი N 2 მის: გორი, სამეფოს ქ 78
- 4.1.13.** ქ. ქუთაისი – შპს ჯეო ჰოსპიტალს - ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო- ქ. ქუთაისი, სოლომონ პირველის 10.
- 4.1.14.** ქ. ქუთაისი – კლინიკა « ელ ჯი » - ჩეჩელაშვილის 6 ა.
- 4.1.15.** ქ. ზუგდიდი – სს „ვექსის კლინიკები“ -ზუგდიდის პოლიკლინიკა -ზუგდიდის, კოსტავას ქ.№1; ტელ.:-255-0505

4.1.16. ფოთი – « იკა მედი ჯორჯია » - რეკავას ქ. 10.

4.2. პრივილეგირებული პროვაიდერული ქსელის კლინიკები

4.2.1. დ. ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრები - თ. აბულაძის ქ. #8, ტელ.: 2913119; 2913242; მარიჯანის ქ. #2ბ, ტელ.: 2186186; 2186187;

4.2.2. შპს მედი ინვესტმენტი (დ.ტატიშვილის ვაჟა-ფშაველას ფილიალი) - თბილისი, ვაჟა-ფშაველას 76 ბ; tel: 0322800819

4.2.3. შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა- წინანდლის ქ. #9; ტელ: 218 07 98

4.3. სტომატოლოგიური მომსახურება

მედი (სტანდარტი, კლასიკი, პრემიუმი)- გეგმიური

4.3.1. ქ. თბილისი - «*უნივერს დენტალი(შპს ინტერმედ ტური) » - სულხან ცინცაძის ქ.#35; ტელ. : 2 43 02 02

4.3.2. ქ. თბილისი - «შპს +ულტრა დენტი » - გამრეკლის ქ. #7; ტელ. : 2 14 12 68

4.3.3. ქ. თბილისი - « დენტავიტა » - ვაჟა- ფშაველას გამზ.,I შესახ.№1/43; ტელ: 2 32 41 88; 2 32 35 69

4.3.4. ქ. თბილისი - « მედი-დენტ + »- არაყიშვილი 1 ჩიხი#5; ტელ. 2 91 49 35

4.3.5. ქ. თბილისი - «ზენ დენტალი » - მ.კოსტავას 63 (გმირთა მოედანის მიმდებარედ); ტელ. : 555702737

4.3.6. ქ. რუსთავი - « მედქორნერი » - ჟიული შარტავას გამზ., N 12ა, ბლოკი ა, სართ. 2- 0322111241; 595 22 11 12; 595 73 77 55

4.3.7. ქ. ბათუმი - «სტომატოლოგიური ცენტრი j-smile » - გორგილაძის N 96-0422292378; 593281048; 557561229

4.3.8. ქ. ქობულეთი- შპს Elite-dent+(ელიტდენტი ქობულეთში) ; აღმაშენებლის N 152 ; ტელ: 574718100; 0426267110;

4.3.9. ქ. თელავი - « ნოვომედი » - ი. ჭავჭავაძის ქ. N 54 ტელ. : 551501010; 0350273033;

4.3.10. ქ. ქუთაისი - « ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი » - რუსთაველის ქ. N 102 ; ტელ. : 0431241988; 599555474; 577131532

4.3.11. ქ. ქუთაისი - « დენტალ ლუქსი » - თამარ მეფის N 42- ტელ; 0431243560; 0790555757;

4.3.12. ქ. ზუგდიდი - « ზუგდიდის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა » - ზ. გამსახურდიას ქ. #30; ტელ. : 593325051;

4.3.13. ქ. ფოთი - «ფემილი დენტი - ინდ მეწარმე ქორქია ქრისტიანე» - ფოთი, ჩხეიძის #3/1; (0493)221020; 598180738

4.3.14. ქ. სენაკი- « ხუფენია ანასტასია - სენადენტი » - ჭავჭავაძის ქ. #80; 0413273100; 599999792; 577146188

4.3.15. ქ.ახალციხე- « მედქორნერი ახალციხე » - რუსთაველისN57ა. 595737755; 596231212

4.4. სტომატოლოგიური მომსახურება

მედი (სტანდარტი, კლასიკი, პრემიუმი)- ორთოპედია/ორთოდონტია

4.4.1. ქ. თბილისი - « ინტერმედ ტური უნივერსი » - სულხან ცინცაძის ქ.#35; ტელ. : 2 43 02 02 – 30% ფასდაკლება

4.4.2. ქ. თბილისი - « ულტრა დენტი + » - გამრეკლის ქ. #7; ტელ. : 2 14 12 68 - 30% ფასდაკლება

4.4.3. ქ. თბილისი - « დენტავიტა » - ვაჟა- ფშაველას გამზ.,I შესახ.№1/43; ტელ: 2 32 41 88; 2 32 35 69 - 30% ფასდაკლება

4.4.4. ქ. თბილისი - « მედი-დენტ + »- არაყიშვილი 1 ჩიხი#5; ტელ. 2 91 49 35 - 30% ფასდაკლება

4.4.5. ქ. თბილისი - «ზენ დენტალი » - მ.კოსტავას 63 (გმირთა მოედანის მიმდებარედ); ტელ. : 555702737 - 30% ფასდაკლება

4.4.6. ქ. რუსთავი - შპს მედქორნერი- რუსთავი, ჟიული შარტავას გამზ., N 12ა, ბლოკი ა, სართ. 2- 595221112; 595737755;- 30% ფასდაკლება

4.4.7. ქ. ბათუმი - შპს სტომატოლოგიური ცენტრი j-smile -ბათუმი. გორგილაძის 96-0422292378; 593281048; 557561229- 30% ფასდაკლება

4.4.8. ქ. ქობულეთი- elite dent+; აღმაშენებლის N126; ტელ: 0426 26 71 10 - 30% ფასდაკლება

4.4.9. ქ. თელავი - « ნოვომედი სტომატოლოგია » - ი. ჭავჭავაძის ქ. #54 ტელ. : 2 7 30 33 - 30% ფასდაკლება

4.4.10. ქ. ქუთაისი - « ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი » - რუსთაველის ქ. #6; ტელ. : 2 4 19 88; 2 4 37 77- 30% ფასდაკლება

4.4.11. ქ. ქუთაისი-« დენტალ ლუქსი » - თამარ მეფის #42- (0431)243560; 0 790555757 - 30% ფასდაკლება

4.4.12. ქ. ზუგდიდი - « ზუგდიდის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა » - ზ. გამსახურდიას ქ. #30; ტელ. : 32 50 51- 30% ფასდაკლება

4.4.13. ქ. ფოთი - - ინდ მეწარმე ქორქია ქრისტიანე- ფოთი, ჩხეიძის #3/1; (0493)221020; 598180738- 30% ფასდაკლება

4.5. სააფთიაქო ქსელი

- 4.5.1. «სახალხო აფთიაქი»
- 4.5.2. PSP იფთიაქი
- 4.5.3. სააფთიაქო ქსელი «ავერსი»
- 4.5.4. სააფთიაქო ქსელი „გეფა“

მზღვეველი უფლებამოსილია ხელშეკრულების მოქმედების პერიოდში შეცვალოს ერთი ან რამოდენიმე სამედიცინო პროვაიდერი.

5. სადაზღვევო ბარათები:

მომსახურება	ბაზისური	ოპტიმალური	სტანდარტი	კლასიკი	პრემიუმი	
სამედიცინო მომსახურების მხარდაჭერის სამსახური	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	
პირადი ექიმის მომსახურება	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	
პროფილაქტიკური კვლევები (მათ შორის სტომატოლოგიაზე)	100%, წელიწადში ერთხელ	100%, წელიწადში ერთხელ	100%, წელიწადში ერთხელ	100%, წელიწადში ერთხელ	100%, წელიწადში ერთხელ	
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება	-	-	-	-	100% ულიმიტო	
გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება	50% 2 500.00 ლარი	100% 3 000.00 ლარი	100% 5 000.00 ლარი	100% 10 000.00 ლარი	100%, 20 000.00 ლარი	
ჰოსპიტალური მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100% 5 000.00 ლარი	100% 8 000.00 ლარი	100%, 12 000.00 ლარი	100%, 15 000.00 ლარი		
ჰოსპიტალიზაცია პროვაიდერში გამონაკლისის და მოცდის პერიოდის მიღმა	10-40% 1000 ლარი	10-40%	10-40%	3	10-40%	10-40%
გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება (დაზღვევის მეორე წლიდან)	ერთ საწოლ/დღეზე მეტი	50%, 100.00 ლარი	80%, 3 000.00 ლარი	3	80%, 4 000.00 ლარი	90%, 5 000.00 ლარი
	ერთი საწოლ/დღე	50 % 500.00 ლარი	80%, 600.00 ლარი	ლ	80%, 800.00 ლარი	90%, 1 000.00 ლარი
	ამბულატორიული მანიპულაციები*	-	50%	ლ	50%	50%
გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება	პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე	25% ულიმიტო	50% ულიმიტო	80% ულიმიტო	90% ულიმიტო	90% ულიმიტო
	პპ კლინიკებში	-	-	-	80 % ულიმიტო	
	არაკონტრაქტორ კლინიკებში	-	-	-	50% 800.00 ლარი	60% 1 000.00 ლარი
	კურაცო გამონაკლისის გარეშე	25 % ულიმიტო	50% ულიმიტო	50% ულიმიტო	50% ულიმიტო	50% ულიმიტო
გადაუდებელი ამბულატორიული	„პოზიტიური სის“ შესაბამისად	100%, 300.00 ლარი	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო	100%, ულიმიტო
	„პოზიტიური სის“ მიღმა	50%, 300.00 ლარი	50%, 500.00 ლარი	50%, 800.00 ლარი	50%, 1 000.00 ლარი	60%, 1 000.00 ლარი

მომსახურება											
მედიკამენტები	PSP	25%	800.00 ლარი	30%	1000.00 ლარი	35%	1200.00 ლარი	40%	1500.00 ლარი	60%	2000.00 ლარი
	სხვა სააფთიაქო ქსელში	15%		20%		25%		30%		50%	
	მედიკამენტი პირადი ექიმის დანიშნულების გარეშე	-	-	-	-	-	-	30%		30%	
	ფასდაკლება ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები/ჰომეოპათიური საშუალებები/არარეგისტრირებული მედიკამენტები; გამონაკლისებში მითითებული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტები (პროვაიდერ სააფთიაქო ქსელში)	25% - მდე	ულიმიტო	25% - მდე	ულიმიტო	25%-მდე	ულიმიტო	30% - მდე	ულიმიტო	30% - მდე	ულიმიტო
	ორსულობა კლინიკა კურაციოში (დაზღვევის მესამე წლიდან მხოლოდ კლინიკა კურაციოზე მიმავრებული კონტინენტისთვის)	-	-	-	-	-	-	-	-	90% ულიმიტო	
	გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	-	-	-	-	50%, ულიმიტო	-	100%, ულიმიტო	-	100%, ულიმიტო	
	გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება	-	-	-	-	30%, ულიმიტო	-	60%, 1 000.00 ლარი	-	70%, 1 000.00 ლარი	
	ორთოპედია/ორთოდონტია	-	-	-	-	10%-30%, ულიმიტო	-	10%-30%, ულიმიტო	-	10%-30%, ულიმიტო	
	სადაზღვეო პრემია **	189.00 ლ		316.32 ლ		441.00 ლ		667.80 ლ		819.00 ლ	
	სს კურაციო: შს საოჯახო მედიცინის ქართულ-ამერიკული კლინიკა; "შს ჯეო პოსპიტალს - ქუთაისის ენტრალური საავადმყოფო;"**	340.20 ლ		467.52 ლ		592.20 ლ		819.00 ლ		970.20 ლ	
	კლინიკა რუსთავი; შს მაღალტექნოლოგიური პოსპიტალი მედიცინა; შს მედიკონ პოლდინგე; **	285.00 ლ		412.32 ლ		537.00 ლ		763.8 ლ		915.00 ლ	
	შს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა**	228.00 ლ		355.32 ლ		480.00 ლ		706.80 ლ		858.00 ლ	
	შს რეიზანი**	492.00 ლ		619.32 ლ		744.00 ლ		970.80 ლ		1,122.00 ლ	

* სამკურნალო მანიპულაციებზე ვრცელდება მოცდის პერიოდი 24 თვე

** პრემიის აღნიშნული მოცულობა გათვალისწინებულია საქართველოს მოქალაქეებისთვის

#კლინიკა რეიზანის არჩევა შესაძლებელია მხოლოდ ამ კლინიკაზე მიმავრებული დაზღვევულების ხელშეკრულების უწვევად განახლებისას.

*** 60 და მეტი ასაკის პირებს ემატება წლიური პრემია 120 ლარი

დამატებითი პირობები:

დაზღვევის განახლება: დაზღვევის შემდეგ წელს მედი ოპტიმალის, სტანდარტის, კლასიკის და პრემიუმის მფლობელებს, ახალი სადაზღვევო პერიოდით დაზღვევის უწყვეტად განახლების შემთხვევაში, საშუალება ეძლევათ შეიძინონ სადაზღვევო პოლისი, რომელშიც გათვალისწინებული იქნება გეგმიური ჰოსპიტალიზაცია შემდეგი პირობებით:

მომსახურება	მედი ოპტიმალის განახლება	მედი სტანდარტის განახლება	მედი კლასიკის განახლება	მედი პრემიუმის განახლება
გეგმიური ჰოსპიტალიზაციის ანაზღაურების % და ჯამური ლიმიტი	50%, 1 000.00 ლარი	80% 3 000.00 ლარი	80% 4 000.00 ლარი	90% 5 000.00 ლარი
განთავსება სამედიცინო დაწესებულებაში ერთი საწოლ/დღე	50%, ქველიმიტი 500.00 ლარი	80%, ქველიმიტი 600.00 ლარი	80%, ქველიმიტი 800.00 ლარი	90%, ქველიმიტი 1 000.00 ლარი
განთავსება სამედიცინო დაწესებულებაში ერთი საწოლ/დღეზე მეტი ხნით	50%, ქველიმიტი 1 000.00 ლარი	80% ქველიმიტი 3 000.00 ლარი	80% ქველიმიტი 4 000.00 ლარი	90% ქველიმიტი 5000.00 ლარი

მომდევნო სადაზღვევო პერიოდში გეგმიური ჰოსპიტალიზაციის სერვისის გააქტიურებისათვის არაა საჭირო დამატებითი პრემიის გადახდა და ის გათვალისწინებული იქნება იმ მომენტისათვის სადაზღვევო კომპანიის იგივე ტიპის სტანდარტული პოლისების ფასში.

მომდევნო სადაზღვევო პერიოდში გეგმიური ჰოსპიტალიზაციის ანაზღაურების პირობები (ანაზღაურების პროცენტი, ლიმიტი) შეესაბამება იმ პოლისს, რომელიც დაზღვეულს შეემნიღი ჰქონდა წინა წელს იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვევა ახლდება იგივე, ან მეტი ღირებულების სადაზღვევო პოლისით.

შენიშვნა:

საწოლ/დღე – ჰოსპიტალური (სტაციონარული) ტიპის სამედიცინო დაწესებულებაში მიღებული სამედიცინო მომსახურება პაციენტის ღამისთევით დაყოვნებისას.

პალატა:

სტანდარტული პალატა - პალატა, რომლის მატერიალურ-ტექნიკური აღჭურვა სრულად უზრუნველყოფს სამედიცინო სერვისის სრული მოცულობით მიწოდებას.

არასტანდარტული პალატა - ინდივიდუალური კომფორტის მიზნით გაუჯობესებული პალატა.

რეანიმაციული პალატა - პალატა, რომლის მატერიალურ-ტექნიკური აღჭურვა სრულად უზრუნველყოფს რეანიმაციული ღონიძიებების სრული მოცულობით მიწოდებას.

დამატებითი პირობები: დაზღვევას არ ექვემდებარებიან დაზღვევის მომენტში ჰოსპიტალურ მკურნალობაზე მყოფი პირები, მწოლიარე პაციენტები, რომელთაც არ შეუძლიათ დამოუკიდებელი გადაადგილება ან/და სჭირდებათ დამხმარე ყოველდღიური საყოფაცხოვრებო აქტივობის შესასრულებლად.

დანართი # 4 - ძირითადი ხელშეკრულების პროვაიდერები

№	რეგიონი	მისამართი	პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების დასახელება და საკონტაქტო № (ამბულატორიული, ჰოსპიტალური, სტომატოლოგიური, სასწრაფო სამედიცინო და სააფთიაქო ქსელი)	სამედიცინო დაწესებულებების სპეციალიზაცია (კარდიოლოგია, ონკოლოგია, ნევროლოგია, ნეიროქირურგია, გინეკოლოგია, ოტორინო-ლარინგოლოგია, უროლოგია და სხვა..)	სადაზღვევო კომპანიასა და სამედიცინო დაწესებულებას შორის გაფორმებული ხელშეკრულება		პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულება სადაც განთავსებული იქნება ოჯახის ექიმის (მათ შორის პედიატრი)	დდ	კომპიუტერული ტომოგრაფია/ მაგნიტურ რეზონანსული კვლევა
					ხელშეკრულების გაფორმების თარიღი	მოქმედების ვადა (უნდა აღემატებოდეს სადაზღვევო პერიოდს არანაკლებ 30 დღით)			
ამბულატორიული და ჰოსპიტალური პროვაიდერი კლინიკები									
1	თბილისი	ქ. თბილისი, ბოხუას ქ. #12/ლუბლიანას ქ. #66	შპს აკადემიკოს ო. ლუდუშაურის სახელობის ეროვნული სამედიცინო ცენტრი; ტელ: (995 322) 518 715	პოლიპროფილური სტაციონარი	02/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			კტ
2	თბილისი	თბილისი, წინანდლის #9	შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322180798	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/06/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (3)	V	კტ, მრტ
3	თბილისი	თბილისი დ. აღმაშენებლის ხეივანი 12კმ, ნაკვეთი 14/470	შპს ვივამედი; ტელ: 0322101100	პოლიპროფილური სტაციონარი	27/10/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			კტ, მრტ
4	თბილისი	თბილისი, დ.უზნაძის ქ.103	შპს ალექსანდრე ალადაშვილის სახელობის კლინიკა; ტელ: 0322958014; 0322953502;	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/10/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	

5	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. N21	შპს წმინდა მიქაელის ჰოსპიტალი; ტელ: 2952064(218)	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/12/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ, მრტ
6	თბილისი	თბილისი, გორგასლის 93	შპს პინეო სამედიცინო ეკოსისტემა; ტელ: 0322244455	პოლიპროფილური სტაციონარი	17/10/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ, მრტ
7	თბილისი	თბილისი, გუდამაყრის 4	სსიპ თსსუ-ს პირველი საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322610101 + 111 მიმღები	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/05/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
8	თბილისი	თბილისი, ყაზბეგის გამზირი №16	შპს აკადემიკოს ვახტანგ ბოჭორიშვილის კლინიკა; ტელ: 0322471024	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/12/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
9	თბილისი	თბილისი, ო.ლორთქიფანიძის ქ. #31	სს კურაცო; ტელ: 0322430101	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/03/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი	V* (46)		
10	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. 36	შპს სამედიცინო გენეტიკის და ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის ცენტრი; ტელ: 0322 25 17 12	პედიატრია	04/04/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
11	თბილისი	ქ.თბილისი ჩიქოვანის 14	შპს თბილისის ბავშვთა ინფექციური კლინიკური საავადმყოფო; ტელ: 2 364019	ინფექციური (პედიატრია)	02/03/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
12	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქუჩა #2/6	სს "ვიანი" - მ. იაშვილის სახელობის ბავშვთა ცენტრალური საავადმყოფო; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი (პედიატრია)	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ, მრტ
13	თბილისი	თბილისი, ო.ლორთქიფანიძის ქ. #31	სს კურაცო; ტელ: 0322430101	პოლიპროფილური ამბულატორია (პედიატრია)	01/03/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
14	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქუჩა #21, (ნაკვ.08/012)	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ი. ციციშვილის სახელობის ბავშვთა კლინიკა; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი (პედიატრია)	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ, მრტ
15	თბილისი	თბილისი, წინანდლის #9	შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322180798	პოლიპროფილური სტაციონარი (პედიატრია)	01/06/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
16	თბილისი	თბილისი, ვაჟა-ფშაველას 76ბ	შპს მედ ინვესტმენტი (დ.ტატიშვილის ვაჟა-ფშაველას ფილიალი); ტელ: 0322800819	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ
17	თბილისი	თბილისი, ზურაბ ანჯაფარიძის #2 შესახვევი	შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ვაკის და ანჯაფარიძის ფილიალები); ტელ: 0322186186; 0322186187; 0322913119; 0322913242	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	

18	თბილისი	თბილისი, რუსთავის გზატკეცილი, №28	შპს ბიჯი უნიმედი; ტელ: 0322403908; 0322404294; 0322728282; 568780609	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/01/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
19	თბილისი		სასწრაფო პედიატრი	სასწრაფო	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
20	თბილისი	თბილისი, გუდამაყრის 4	სსიპ თსსუ-ს პირველი საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322610101 + 111 მიმღები	პოლიპროფილური სტაციონარი (ოტორინოლარინგოლოგია)	01/05/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
21	თბილისი	თბილისი. თევდორე მღვდლის 13	შპს ყელ ყურ ცხვირის სნეულებათა ეროვნული ცენტრი ჯაფარიძე ქვეანიშვილის კლინიკა; ტელ: 995322345955	ოტორინოლარინგოლოგია	01/03/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
22	თბილისი	ქ. თბილისი, ილია ჭავჭავაძის გამზ.#29-31-33	შპს ს ხეჩინაშვილის სახელობის საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: (995 32) 221 44 00	პოლიპროფილური სტაციონარი (ოტორინოლარინგოლოგია)	01/04/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
23	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქუჩა #21, (ნაკვ.08/012)	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ი. ციციშვილის სახელობის ბავშვთა კლინიკა; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი (ოტორინოლარინგოლოგია)	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
24	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქუჩა #2/6	სს "ვიანი" - მ. იაშვილის სახელობის ბავშვთა ცენტრალური საავადმყოფო; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი (პედიატრია)	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
25	თბილისი	თბილისი - ლევან მიქელაძის ქ19; გლდანი - გობრონიძე ალექო ქ. #1კ// ზუგდიდი - კ.გამსახურდიას 36// მარნეული - მის: 26 მაისის #80 // რუსთავი - მესხიშვილის ქ. # 1ა//გარდაბანი - აღმაშენებლის ქუჩა(ყოფილი ინფექციური)	შპს ახალი მზერა; ტელ: 0322214600; 0322654325; 555410174; 577654422	ოფთალმოლოგია	01/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
26	თბილისი	თბილისი,წინანდლის 9	შპს ჩიჩუების სამედიცინო ცენტრი მზერა; ტელ: 775588	პოლიპროფილური სტაციონარი (ოფთალმოლოგია)	01/04/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
27	თბილისი	თბილისი, გუდამაყრის 4	სსიპ თსსუ-ს პირველი საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322610101 + 111 მიმღები	პოლიპროფილური სტაციონარი (ოფთალმოლოგია)	01/05/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			

28	თბილისი	ჭიაურელის ქ. #6ა	გაგუას კლინიკა; ტელ: 99532 253 22 21	მეანობა-გინეკოლოგია (სამშობიარო)	01/10/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
29	თბილისი	ქ.თბილისი, მირიან მეფის 10ა	შპს იმედის კლინიკა; ტელ: 2 23 84 80	პოლიპროფილური სტაციონარი (სამშობიარო)	01/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
30	თბილისი	ქ. თბილისი, ჟ.კალანდაძის ქ.#10	შპს ბაიები; ტელ: (995 32) 2752996, 2752908,	პოლიპროფილური სტაციონარი (სამშობიარო)	01/04/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
31	თბილისი	ქ. თბილისი, ბოხუას ქ. #12/ლუბლიანას ქ. #66	შპს აკადემიკოს ო. ლუდუშაურის სახელობის ეროვნული სამედიცინო ცენტრი; ტელ: (995 322) 518 715	პოლიპროფილური სტაციონარი (სამშობიარო)	02/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
32	თბილისი	თბილისი. ც. დადიანის ქ. 255	შპს პირველი სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322696113; 599568548	პოლიპროფილური სტაციონარი (სამშობიარო)	01/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (1)	✓	
33	თბილისი	თბილისი, ნ.ჯავახიშვილის ქ. #1	შპს აკად. გ. ჩაფიძის სახელობის გადაუდებელი კარდიოლოგიის ცენტრი; ტელ: 995322402322	პოლიპროფილური სტაციონარი (კარდიოლოგია)	01/03/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
34	თბილისი	ქ. თბილისი, ლუბლიანას64	შპს თბილისის გულისა და სისხლძარღვთა კლინიკა; ტელ: 2 183600	პოლიპროფილური სტაციონარი (კარდიოლოგია)	01/11/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
35	თბილისი	თბილისი, ვაჟა-ფშაველას 83/11	შპს თბილისის გულის ცენტრი; ტელ: 0322508106; 0322508116	პოლიპროფილური სტაციონარი (კარდიოლოგია)	01/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
36	თბილისი	თბილისი, წინანდლის #9	შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322180798	პოლიპროფილური სტაციონარი (კარდიოლოგია)	01/06/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
37	თბილისი	თბილისი, ს. ცინცაძის 16	შპს თიმი - თბილისის მედიცინის ინსტიტუტი; ტელ: 0322900001	კარდიოლოგია	01/12/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
38	თბილისი	თბილისი, წინანდლის #9	შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322180798	პოლიპროფილური სტაციონარი (უროლოგია)	01/06/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
39	თბილისი	თბილისი დ. აღმაშენებლის ხეივანი 12კმ, ნაკვეთი 14/470	შპს ვივამედი; ტელ: 0322101100	პოლიპროფილური სტაციონარი (უროლოგია)	27/10/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
40	თბილისი	თბილისი, წინანდლის #9	შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო	პოლიპროფილური სტაციონარი (სხივური)	01/06/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			

			ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322180798						
41	თბილისი	თბილისი, ჩაჩავას ქ. N5	სს კერისთავის სახელობის ექსპერიმენტული და კლინიკური ქირურგიის ეროვნული ცენტრი; ტელ: 0322359728; 0322520974	პოლიპროფილური სტაციონარი (სხივური)	03/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ, მრტ
42	თბილისი	თბილისი, პოლიტკოვსკაიას ნგ	შპს მრავალპროფილური კლინიკა კონსილიუმ მედულა; ტელ: 0322304502	პოლიპროფილური სტაციონარი (ონკოლოგია)	01/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ
43	თბილისი	თბილისი, პ.ქავთარაძის ქ. N23	სს მეგალაბი; ტელ: 0322051111	ლაბორატორია	18/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
44	თბილისი	ქ. თბილისი, კოტე მარჯანიშვილის #9	შპს მედკო ჰელს ქეარ; ტელ: 0322220200; 599677603	პოლიპროფილური ამბულატორია	10/10/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
45	თბილისი	ასათიანის ქუჩა	შპს მედ-დიაგნოსტიკა - ასათიანის ქუჩა; ტელ: 9952800200	პოლიპროფილური ამბულატორია	10/09/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
46	თბილისი	თბილისი, მიხეილ წინამძღვრიშვილის 110	შპს ს.ვირსალაძის სახელობის სამედიცინო პარაზიტოლოგიისა და ტროპიკული მედიცინის სამეცნიერო კვლევითი ინსტიტუტი; ტელ: 0322959059	ინფექციური	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
47	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. N 21ა	ახალი სიცოცხლე -სს კერისთავის სახელობის ექსპერიმენტული და კლინიკური ქირურგიის ეროვნული ცენტრი; ტელ: 0322122525; 577059900	პოლიპროფილური სტაციონარი	03/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	კტ, მრტ
48	თბილისი	თბილისი , პეკინის გამზირი N5	შპს სამედიცინო ცენტრი აი ემ სი; ტელ: 0322 800 820; 595 006 070	პოლიპროფილური ამბულატორია	16/04/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
49	თბილისი	ქ. თბილისი, ო. ლორთქიფანიძის 31 (ფაქტობრივი)	სს ციურიხის სამედიცინო კვლევითი ცენტრი; ტელ: 995(032)2880101	ლაბორატორია	20/03/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
50	თბილისი	თბილისი, ლევან ჩარკვიანის 6, ლისის მიმდებარე ტერიტორია	შპს ვიტასკანი; ტელ: 032242999; 551116119	რადიოლოგია	15/04/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			PET CT
51	თბილისი	თბილისი, ც.დადიანის ქ., № 160, ბ. 1	შპს პრემიუმ მედგრუპი; ტელ: 995 32 2-180288, 995 32 2-880048	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/02/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
52	თბილისი	თბილისი თოფურას 28(ქავთარაძეზე 35 სკოლის მიმდებარედ)/ტაშვენტის ქ.	შპს ნეოლაბი; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01/11/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	

		N47/გლდანი, ნანეიშვილის ქ 23							
53	თბილისი	თამარ მეფის გამზ. #18	შპს სამედიცინო პარაზიტოლოგიისა და ტროპიკული მედიცინის კვლევის ინსტიტუტი; ტელ: 0322131747	ინფექციური	03/01/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
54	თბილისი	თბილისი, დიდი დილომი, მირიან მეფის ქ. 11ბ	შპს ინიციო; ტელ: 0322045004	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/09/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ
55	თბილისი	თბილისი, წინანდლის 9	შპს დავით მეტრეველის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322190219; 0322776067; 598145679	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/06/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
56	თბილისი	თბილისი. ბუდაპეშტის ქუჩა N 13 ბ	შპს აკად. გრიგოლ მუხაძის სახელობის ჰემატოლოგიისა და ტრანსფუზიოლოგიის ინსტიტუტი; ტელ: 0322390213; 0322394926; 0322391639	ონკოლოგია-ჰემატოლოგია	15/01/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
57	თბილისი	თბილისი, პეკინის გამზ. N28	შპს დავით ტატიშვილის ჯანმრთელობის ცენტრი; ტელ: 0322305305; 595554868	პოლიპროფილური ამბულატორია	30/12/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ, მრტ
58	თბილისი	თბილისი, აჭარის ქ. #8	სს ტუბერკულოზისა და ფილტვის დაავადებათა ეროვნული ცენტრი; ტელ: 0322910735	პოლიპროფილური სტაციონარი	12/10/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
59	თბილისი	თბილისი, ოთარ ლორთქიფანიძის #31	შპს ბიჯი უნიმედი(კურაცია); ტელ: 0322403908, 0322404294, 0322728282, 568780609	პოლიპროფილური ამბულატორია	22/10/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ
60	თბილისი	თბილისი, ბერი გაბრიელ სალოსის გამზირი N55	შპს ტლ მედიკალ(ისნის ფილიალი); ტელ: 0322800818; 595577517	პოლიპროფილური ამბულატორია	07/10/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
61	თბილისი	თბილისი, ა.გობრონიძის ქ.#27	შპს „მედისონ ჰოლდინგი“ - მუხიანი; ტელ: 995 032 2470606	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (2)		
62	თბილისი	თბილისი, მარჯანიშვილის ქ#9	შპს სამედიცინო ცენტრი მედიმედი; ტელ: 99532 2911401	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/04/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (2)		
63	თბილისი	ქ. თბილისი, გლდანის რ-ნი, ილია ვეკუას ქ.#18	შპს მედკაპიტალი გლდანი; ტელ: ცხელი ხაზი: 032 2 72 0909	პოლიპროფილური ამბულატორია	14/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (2)		
64	თბილისი	ქ.თბილისი, მოსკოვის გამზ. 4კვ. კორპ.#3	შპს მედკაპიტალი სამგორი; ტელ: 032 2 72 0909	პოლიპროფილური ამბულატორია	14/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (3)		

65	თბილისი	თბილისი, თ.აბულაძის ქ. N 7	შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ვაკის და ანჯაფარიძის ფილიალები); ტელ: 0322186186; 0322186187; 0322913119; 0322913242	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (1)	V	
66	თბილისი	ქ. თბილისი, წერეთლის გამზ.#138	შპს მედკაპიტალი დიდუბე; ტელ: ცხელი ხაზი: 032 2 72 0909	პოლიპროფილური ამბულატორია	14/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (3)		
67	თბილისი	ქ. თბილისი, ბერბუკის #10	შპს საოჯახო მედიცინის ქართულ-ამერიკული კლინიკა; ტელ: 2330833; 2213503	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/10/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (6)		
68	თბილისი	თბილისი, ლეო ქიაჩელის ქ.#18	სს ვერე XXI; ტელ: 995322157877	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/11/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (3)		
69	თბილისი	თბილისი დიდი დიღომი დემეტრე ტავდადებულის 22ა	შპს მარმედი; ტელ: 577001210; 591415947	პოლიპროფილური ამბულატორია	03/05/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (3)	V	
70	თბილისი	თბილისი, ზურაბ ანჯაფარიძის #2 შესახვევი	შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ვაკის და ანჯაფარიძის ფილიალები); ტელ: 0322186186; 0322186187; 0322913119; 0322913242	ფიზიოთერაპია, ჰიდროთერაპია და მასაჟი	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
71	აჭარა	ბათუმი, ბაგრატიონის ქ. №125	შპს მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედცენტრი - ბათუმის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ:	პოლიპროფილური სტაციონარი	29/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
72	აჭარა	ბათუმი, ბაგრატიონის ქუჩა 190/192	შპს მრჩეველი-ბათუმი; ტელ: 0322931000	ლაბორატორია	01/08/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
73	აჭარა	ქ.ბათუმში, ტაბიძის ქ.#2	სს მეზღვაურთა სამედიცინო ცენტრი-2010; ტელ: +995 422 242031	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/06/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
74	აჭარა	ბათუმი, ზურაბ გორგილაძის 91	შპს საგიტარიუსი მეზღვაურთა სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 422279553	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/10/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
75	აჭარა	ოზურგეთის მუნიციპალიტეტი, საკრებულოების გარე სავარგულები, ოზურგეთი (ლეკიანი)	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ოზურგეთის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/09/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
76	აჭარა	ბათუმი, ჯავახიშვილის ქ. #3ა	ბათუმი - შპს აკ ვივერიელის სახ ენდოკრინოლოგია-მეტაბოლოგია-დიეტოლოგიის ცენტრი ენმედიცი; ტელ: 0322774000; 599090810	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/09/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	

77	აჭარა	თამარ მეფის, N 40	სს „ევექსი“-ჩაქვის პოლიკლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	03/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
78	აჭარა	ს. ხიმშიაშვილის ქ. N 20	სს „ევექსი“-ბათუმის პოლიკლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	03/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
79	აჭარა	ბათუმი, აეროპორტის გზატკეცილი N64	სს "ვიანი" - მ. იაშვილის სახელობის ბათუმის დედათა და ბავშვთა ცენტრალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
80	აჭარა	ლანჩხუთი, ჭანტურიას ქ. N21	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ლანჩხუთის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
81	აჭარა	დაბა ხულო, ადმანენბლის ქ. №1	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ხულოს კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
82	აჭარა	დაბა ქედა, რუსთაველის ქ. №14	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ქედის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
83	აჭარა	დაბა შუახევი, რუსთაველის ქ. №32	სს „საქართველოს კლინიკები“ - შუახევის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
84	აჭარა	ქობულეთი, აბაშიძის ქუჩა №18 (მიმდებარედ)	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ქობულეთის ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
85	აჭარა	ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის #62	შპს იუნიქი (ბათუმის ფილიალი); ტელ: 0323100300; 511100003	პოლიპროფილური ამბულატორია	15/05/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
86	აჭარა	ბათუმი, შერიფ ხიმშიაშვილის ქ#9	ბათუმი -შპს ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი; ტელ: 0422292931	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/06/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
87	აჭარა	ბათუმი, ბაგრატიონის ქუჩა №125	სს "ევექსის ჰოსპიტლები" - ბათუმის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
88	აჭარა	ბათუმი, ვახტანგ გორგასალის 163	შპს ინოვაციური სტომატოლოგიის ცენტრი როგო; ტელ: 551900117; 555726474; 599274807	პოლიპროფილური ამბულატორია	12/09/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
89	აჭარა	ქ.ბათუმი გენ. ა.აბაშიძის ქ. N14 გენ ა. აბაშიძის და ბაგრატიონის ქუჩების კვეთა	შპს BROTHERS; ტელ: 0422 213333	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/06/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			

90	აჭარა	ბათუმი, პუშკინის ქ. #118	შპს მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედიცინა; ტელ: 995422226060	პოლიპროფილური სტაციონარი	16/05/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
91	აჭარა	ბათუმი, პ.ბაგრატიონის ქ N 129	შპს დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი-ბათუმი; ტელ: 0322800816; 555333991; 595620926	პოლიპროფილური ამბულატორია	10/08/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
92	აჭარა	ქ.ბათუმი, ბენზე, ტბეთის # 4	შპს ინოვაციური მედიცინის საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ:	პოლიპროფილური ამბულატორია	22/07/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
93	აჭარა	ბათუმი.ბარათაშვილის ქ.30	საოჯახო მედიცინის რეგიონული ცენტრი; ტელ: 0422277303	პოლიპროფილური ამბულატორია	10/04/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
94	აჭარა	ბათუმი გორგასლის ქ.#149 (0422) 29-30-00 (0422) 24-30- 20 (+995) 574128833	შპს სამედიცინო ცენტრი ციტო ბათუმი; ტელ:	ლაბორატორია	13/10/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
95	აჭარა	ბათუმი, ფრიდონ ხალავაშის მე-7 შესახვევი #3	შპს ხელვაჩაურის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 422258251	პოლიპროფილური სტაციონარი	15/06/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
96	აჭარა	ქ.ბათუმი, თაბუკაშვილის ქ. # 17	შპს სალიხ აბაშიძის ინფექციური პათოლოგიის, შიდსის და ტუბერკულოზის რეგიონული ცენტრი; ტელ:	ინფექციური	01/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
97	გურია	ჩოხატაური, ჭავჭავაძის N 1	შპს ჯანმრთელობის სახლი გურიაში; ტელ: 577927705	პოლიპროფილური სტაციონარი	27/09/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
98	გურია	ოზურგეთი	შპს მედალფა-ოზურგეთი; ტელ: 2640011	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
99	გურია	ლანჩხუთი	შპს მედალფა-ლანჩხუთი; ტელ: 2640011	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
100	გურია	ჩოხატაური	შპს მედალფა-ჩოხატაური; ტელ: 2640011	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
101	იმერეთი	ქუთაისი, ლადიძის ქ.3	შპს მრჩველი-ქუთაისი; ტელ: 0322931000	ლაბორატორია	01/08/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
102	იმერეთი	ქალაქი ქუთაისი, პეტრე ჩხობაძის ქუჩა N20	შპს ლჯ და კომპანია - დასავლეთ საქართველოს ტუბერკულოზისა და ინფექციურ პათოლოგიათა ცენტრი; ტელ: 0431-310-222	ინფექციური	01/09/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V*		

103	იმერეთი	პ. იაშვილის ქ. 9/11	სს „ვეექსის კლინიკები“ -წმინდა ნიკოლოზის სახელობის სამედიცინო ცენტრი	პოლიპროფილური ამბულატორია	03/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
104	იმერეთი	ხარაგაული, დევდარიანის ქ41	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ხარაგაულის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
105	იმერეთი	ბორითი სოფელი	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ბორითის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
106	იმერეთი	ქუთაისი, ჩხოზაძის ქ 20	შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი - ო. ჩხოზაძის სახელობის ქუთაისის მრავალპროფილური სამედიცინო დაწესებულება; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
107	იმერეთი	ქ. ტყიბული,თაბუკაშვილის ქ.№10	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ტყიბულის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
108	იმერეთი	ხონი, სოლომონ მეორის ქ. №21	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ხონის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
109	იმერეთი	ქ. თერჯოლა, რუსთაველის ქ.№69	სს „საქართველოს კლინიკები“ - თერჯოლის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
110	იმერეთი	ქ. წყალტუბო, ერისთავის ქ.№16	შპს წყალტუბოს რაიონული საავადმყოფო; ტელ:	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
111	იმერეთი	ქუთაისი, ოცხელის ქ. №2, ნაკვეთი №2	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ქუთაისის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
112	იმერეთი	ჭიათურა, აღმაშენებლის 14	შპს „ჯეო ჰოსპიტალს“-ის ჭიათურის ამბულატორიული ცენტრი; ტელ: 0322505222	პოლიპროფილური ამბულატორია	06/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
113	იმერეთი	ქ.ქუთაისი მ.ლაღიძის 3	შპს მედ-დიაგნოსტიკა - ქუთაისი; ტელ: 0322 800 200	ლაბორატორია	06/12/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
114	იმერეთი	ქუთაისი ნ.ლორთქიფანიძის 13	შპს ქუთაისის ახალი #2 სამშობიარო სახლი; ტელ: 0431262772; 574343003	მეანობა-გინეკოლოგია	01/07/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
115	იმერეთი	ქ.ქუთაისი, ჩეჩელაშვილის ქ.#6ა	შპს კლინიკა-ლჯ; ტელ: (0431)243935	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/06/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			

116	იმერეთი	ქუთაისი, ხახანაშვილის ქ 12	ქუთაისი -შპს ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი; ტელ: 0431230404; 0431230505;	პოლიპროფილური ამბულატორია	29/05/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
117	იმერეთი	ქუთაისი, ჯავახიშვილის ქუჩა №83ა	შპს დასავლეთ საქართველოს სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
118	იმერეთი	ქუთაისი, ჯავახიშვილის ქ. №85	სს „ვიანი“ - კრისტინა კილის სახელობის ონკოლოგიის ცენტრი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
119	იმერეთი	ქუთაისი, წერეთლის V შესახვ. N4	შპს უნიქალმედი; ტელ: (431) 300400	პოლიპროფილური სტაციონარი	14/11/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
120	იმერეთი	ქუთაისი, აკ.კობორზალიძის ქ. #9	შპს დიმიტრი მხეიძის სახელობის ყელ-ყურ-ცხვირის კლინიკა გიდი; ტელ: 599144732	ოტორინოლარინგოლოგია	27/06/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
121	იმერეთი	ქ.ქუთაისი ზ.გამსახურდიას I შესახვევი # 15	შპს ბომონდი; ტელ: 8431 26 50 13; 8431 26 50 14	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/01/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
122	იმერეთი	ქუთაისი. ი. გრიშაშვილი #19	შპს სამედიცინო ცენტრი ციტო ქუთაისი; ტელ: 043124-65-00	ლაბორატორია	31/01/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
123	კახეთი	თელავი, ალადაშვილის ქუჩა #2	შპს თელავის რაიონული საავადმყოფო; ტელ: 599180975; 0350271969; 0350271215	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
124	კახეთი	დედოფლისწყარო, ანტონ ნატროშვილის ქუჩა	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი"-დედოფლისწყაროს სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
125	კახეთი	ახმეტის მუნიციპალიტეტი, სოფ.დუისი	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - დუისის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
126	კახეთი	გურჯაანი, ნონეშვილის ქ.#13	ფრანგული სამედიცინო ცენტრი კახეთი-იონი; ტელ: 0353222271	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
127	კახეთი	ყვარელი, ჭავჭავაძის ქ. №3ა	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ყვარელის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
128	კახეთი	ქ.ახმეტა, რუსთაველის ქ. 78ა	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ახმეტის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
129	კახეთი	თელავი, სენიაშვილის #1	სს „საქართველოს კლინიკები“ - თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			

130	კახეთი	ვახტანგ სეხნიაშვილის 3	ავერსის კლინიკა - თელავის ფილიალი; ტელ: 2-500-700 (59-05)	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
131	კახეთი	თელავი, ალადაშვილის #2	შპს ბავშვთა ჯანმრთელობის ცენტრი; ტელ: 0 350 27 14 20; 0 350 27 37 91	პოლიპროფილური სტაციონარი	19/03/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
132	კახეთი	დედოფლისწყარო, რუსთაველის 57	შპს ნეოლაბი - დედოფლისწყარო; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01/11/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
133	კახეთი	ფაქტ. მის: თელავი, ჭავჭავაძის 54/ იურიდ მის: თელავი, ჭავჭავაძის 2	ნოვომედი; ტელ: 551501010; 0350273033	პოლიპროფილური ამბულატორია	15/02/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
134	კახეთი	ქ.წნორი, მშვიდობის ქუჩა	შპს არქიმედეს კლინიკა; ტელ: 0322451145	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
135	კახეთი	ლაგოდეხი, 9 აპრილის ქუჩა	შპს არქიმედეს კლინიკა; ტელ: 0322451145	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
136	კახეთი	ქ. ლაგოდეხი, ი. ჯანელიძის #3	შპს "კელაპტარი"; ტელ: 0354222385; 551802400; 599184651	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
137	მცხეთა-მთიანეთი	გუდაური	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - გუდაურის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
138	მცხეთა-მთიანეთი	თიანეთი, რუსთაველის ქ. N75	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - თიანეთის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
139	მცხეთა-მთიანეთი	სტეფანწმინდა, ა. ყაზბეგის ქ. N35	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - სტეფანწმინდის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
140	მცხეთა-მთიანეთი	მცხეთა, კოსტავას ქ.28	მცხეთის პირველადი ჯანდაცვის ცენტრი ჯანმრთელი თაობა; ტელ: 2-51-23-05	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
141	რაჭა-ლეჩხუმ-ქვემო სვანეთი	ცაგერი, რუსთაველის ქ. N31	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ცაგერის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
142	რაჭა-ლეჩხუმ-ქვემო სვანეთი	ონი, ვახტანგ მე, 6 ქ. N10	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ონის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			

143	რაჭა-ლეჩხუმ-ქვემო სვანეთი	ამბროლაური, ბრატისლავა, რაჭის ქ. N11	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ამბროლაურის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
144	რაჭა-ლეჩხუმ-ქვემო სვანეთი	ლენტეხი, დ. აღმაშენებლის N1	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ლენტეხის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
145	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, თავისუფლების ქ. N22	შპს მრჩეველი-ზუგდიდი; ტელ: 0322931000	ლაბორატორია	01/08/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			✓
146	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	კოსტავას №1	სს „ვექსი“-ზუგდიდის პოლიკლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	03/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			✓
147	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	დ. აღმაშენებლის N222	შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი - ზუგდიდის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	ამბულატორია	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
148	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ხობი, ჭყონდიდელის ქ. №2	სს "საქართველოს კლინიკები" - ხობის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
149	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ. მარტვილი, მშვიდობის ქ. №111	სს "საქართველოს კლინიკები" - მარტვილის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
150	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ჩხოროწყუ, აღმაშენებლის ქ. №19	სს "საქართველოს კლინიკები" - ჩხოროწყუს კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
151	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	წალენჯიხა, ჭურდულიას ქ. № 6	სს "საქართველოს კლინიკები" - წალენჯიხის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
152	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ. აბაშა, თავისუფლების ქ. №143	სს „საქართველოს კლინიკები“ - აბაშის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
153	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, გამსახურდიას ქ. №206	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ზუგდიდის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
154	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ფოთი, გურიის ქუჩა №171	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ფოთის ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
155	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, აღმაშენებლის 111	შპს ნეოლაბი - ზუგდიდი; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01/11/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
156	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, ი.მეუნარგიას #25	შპს იუნიქი (ზუგდიდის ფილიალი); ტელ: 0323100112	პოლიპროფილური ამბულატორია	15/05/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			

157	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ფოთი, რუსთაველის რკალი 24	შპს ფოთის პირველი პოლიკლინიკა; ტელ: 0493221661; 593059900	პოლიპროფილური ამბულატორია	20/03/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
158	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	სენაკი, ცოტნე დადიანის ქ. 17	შპს თვალის დიაგნოსტიკური ცენტრი(სენაკის ფილიალი); ტელ: 593107224	პოლიპროფილური ამბულატორია	12/10/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
159	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ.სენაკი,კოსტავას 42/44	სს ლაზიკა მედი - სენაკი; ტელ: 995595054747	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/07/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
160	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ფოთი,ჭანტურიას 16	სს ლაზიკა მედი; ტელ: 0493242421	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
161	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	წალენჯიხა ქ.ჯვარი სოხუმის 27	შპს ჯვარის პოლიკლინიკა; ტელ:	პოლიპროფილური ამბულატორია	22/04/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
162	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	სენაკი, ვაჰანიას ქ. #1	შპს მკურნალი-სენაკის საოჯახო მედიცინის ცენტრი; ტელ: 413275454	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/03/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
163	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	დაბა მესტია, ქუჩა გაბლიანი	შპს მესტიის საავადმყოფო-ამბულატორიული გაერთიანება; ტელ: 599956880	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
164	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ. ფოთი, რეკვავას ქ. #10	შპს იკამედი ფოთი; ტელ: 493279191	პოლიპროფილური ამბულატორია	20/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
165	სამცხე-ჯავახეთი	ბაკურიანი, კ. წაქაძის ქ. N2	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ბაკურიანის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
166	სამცხე-ჯავახეთი	დაბა ადიგენი, ბალახაშვილის ქ.№11	სს "საქართველოს კლინიკები" - ადიგენის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
167	სამცხე-ჯავახეთი	დაბა ასპინძა	სს "საქართველოს კლინიკები" - ასპინძის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
168	სამცხე-ჯავახეთი	ქ. ნინოწმინდა, თავისუფლების ქ.№48	სს "საქართველოს კლინიკები" - ნინოწმინდის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
169	სამცხე-ჯავახეთი	ახალქალაქი, დ. აღმაშენებლის ქ. №31	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ახალქალაქის ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
170	სამცხე-ჯავახეთი	ახალციხე, რუსთაველის ქ. №105 ა	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ახალციხის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	03/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			

171	სამცხე-ჯავახეთი	ბორჯომი, რუსთაველის 23	შპს ნეოლაბი - ბორჯომი; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01/11/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
172	სამცხე-ჯავახეთი	ახალციხე, ბექა ჯაყელის 1 ჩიხი#15	შპს ახალციხის კლინიკა იმედი; ტელ: 0365225080	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
173	სამცხე-ჯავახეთი	ახალციხე, ნათენაძის ქ. 2	შპს თვალის დიაგნოსტიკური ცენტრი(ახალციხის ფილიალი); ტელ: 555422339	პოლიპროფილური ამბულატორია	12/10/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
174	ქვემო-ქართლი	რუსთავი, წმინდა ნინოს ქ. N3	სს რუსთავის ცენტრალური საავადმყოფო; ტელ: 0341293173	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/11/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
175	ქვემო-ქართლი	დმანისი, წმინდა, ნინოს ქ. N37	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - დმანისის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
176	ქვემო-ქართლი	თეთრიწყარო, რუსთაველის ქ.	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - თეთრიწყაროს სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
177	ქვემო-ქართლი	წალკა, ე. თაყაიშვილის ქ. N4	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - წალკის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
178	ქვემო-ქართლი	ბოლნისი, აღმაშენებლის N25	შპს ბოლნისის ცენტრალური კლინიკა; ტელ: +995 577012049	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
179	ქვემო-ქართლი	26 მაისის ქუჩა	ავერსის კლინიკა - მარნეულის ფილიალი N1; ტელ: 2-500-700 (50-00)	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
180	ქვემო-ქართლი	სულხან-საბას 58	ავერსის კლინიკა - მარნეულის ფილიალი N2; ტელ: 2-500-700 (50-45)	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
181	ქვემო-ქართლი	მესხიშვილის 3ა	ავერსის კლინიკა - რუსთავის ფილიალი; ტელ: 2-500-700 (51-07)	პოლიპროფილური ამბულატორია	05/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
182	ქვემო-ქართლი	რუსთავი, მე-7 მ/რ	შპს კლინიკა რუსთავი; ტელ: 0341275992, 0341250115	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/03/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	✓*	✓	
183	ქვემო-ქართლი	რუსთავი მესხიშვილის 1ა	რუსთავის 2 სამკურნალო-დიაგნოსტიკური ცენტრი; ტელ: 0341252836, 599550750	პოლიპროფილური სტაციონარი	05/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	
184	ქვემო-ქართლი	რუსთავი, გაგარინის 12	შპს მარდალეიშვილის სამედიცინო ცენტრი-რუსთავი; ტელ: 0341 295801; 0341 294605; +995 341 292071; 0341 292810; 0341 294199	პოლიპროფილური სტაციონარი	09/08/2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		✓	

185	ქვემო- ქართლი	რუსთავი გ. ოდიშარიას ქ. N19	შპს რუსთავის მედიცინის სახლი N1 სდც; ტელ: 0341254003; 593319020	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/08/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
186	ქვემო- ქართლი	ბოლნისის რ-ნი, დაბა კაზრეთი	შპს საავადმყოფო- პოლიკლინიკური გაერთიანება; ტელ: +995551292908	პოლიპროფილური ამბულატორია	19/04/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
187	ქვემო- ქართლი	რუსთავი, წმ. ნინოს 5	სს რუსთავის ბავშვთა საავადმყოფო; ტელ: 0341257658; 0341258039	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/07/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
188	ქვემო- ქართლი	რუსთავი წმინდა ნინოს ქ. #3	სს რუსთავის სამშობიარო სახლი; ტელ: 0341295788, 0341255350;	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/11/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
189	შიდა- ქართლი	ქარელი, ფანასკერტელის N30	შპს ალიანს მედი; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
190	შიდა- ქართლი	ხაშური, რუსთაველის 40	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ხაშურის ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31/05/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
191	შიდა- ქართლი	გორი ცხინვალის გზ #14	შპს ჯუმბერ გოგიაშვილის კლინიკა; ტელ: 0370275680; 577420284	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/06/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
192	შიდა- ქართლი	ქ.რუსთავი, მესხიშვილის ქ.#4	შპს მედ-დიაგნოსტიკა - რუსთავი; ტელ: 0322 800 200	პოლიპროფილური ამბულატორია	15/04/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
193	შიდა- ქართლი	სამეფოს 78	ავერსის კლინიკა - გორის ფილიალი N 2; ტელ: 2-500-700 (53- 35)	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
194	შიდა- ქართლი	ცხინვალის გზატკ. 12	ავერსის კლინიკა - გორის ფილიალი N 1; ტელ: 2-500-700 (53- 35)	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
195	შიდა- ქართლი	ხაშური, ლესელიძის 10ა	შპს"LIFE 2012"; ტელ: 0368242927; 599540422; 574540422	პოლიპროფილური ამბულატორია	19/02/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
196	შიდა- ქართლი	კასპი, სააკაძის ქ.110	შპს მარიმედი(ამბულატორია); ტელ: 595446475; 574228821	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/01/2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
197	შიდა- ქართლი	გორი, ცხინვალის გ/ზ 14ა	შპს გორმედი - ხაშური; ტელ: +995 0370224400	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/11/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
198	შიდა- ქართლი	გორი ჭავჭავაძის ქ.8	შპს ნოვა მედი; ტელ: 0370276061; 0370272814; 593166394	პოლიპროფილური ამბულატორია	01/09/2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	

199	შიდა-ქართლი	ქ. გორი, ჭავჭავაძის 56	სსიპ გიორგი აბრამიშვილის სახელობის საქართველოს თავდაცვის სამინისტროს სამხედრო ჰოსპიტალი; ტელ: +995 370 270399	პოლიპროფილური სტაციონარი	01/02/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
200	შიდა-ქართლი	ქ.ხაშური ლესელიძის ქ.№6	შპს ქართულ-შვეიცარიული თვალის კლინიკა; ტელ: 0(368)24-02-09	ოფთალმოლოგია	11/12/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			
201	შიდა-ქართლი	ქარელი, რუსთაველის ქ. №4	შპს დასტაქარი; ტელ: 593909911; 0369231656;	მეანობა-გინეკოლოგია	01/08/2021	მოქმედების ვადა 5 წელი			

* ელექტრონული პორტალის ან მობილური აპლიკაციის საშუალებით, დაზღვეული თავად შეძლებს ექიმის შერჩევას და ვიზიტის ჩანიშვნას.