

ქ.თბილისი,

05 თებერვალი, 2026 წელი.

ერთის მხრივ, სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტი (შემდგომში „შემსყიდველი“), წარმოდგენილი მისი ადმინისტრაციის ხელმძღვანელის ლაშა სალინაძის სახით და მეორეს მხრივ, სს „სადაზღვევო კომპანია ჯი პი აი ჰოლდინგი“ (შემდგომში „მიმწოდებელი“) წარმოდგენილი მისი გენერალური დირექტორის პაატა ლომაძის სახით, სატენდერო წინადადების საფუძველზე, ჯანმრთელობის, სიცოცხლის და უზედური შემთხვევის დაზღვევის მიზნით ელექტრონული ტენდერის (NAT 250024082) 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 ჯი პი აი ჰოლდინგი“

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

1.8. დაზღვეული – ხელშეკრულების დანართ N4-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 - (თსუ) საშტატო განრიგით გათვალისწინებული პერსონალი (დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ერთეულების და ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის გარდა), ემერიტუსები, თსუ რექტორის მრჩეველთა საბჭოს წევრები და ზოგიერთი შტატგარეშე თანამშრომელი;

1.9.2. შტატგარეშე თანამშრომელი - სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის შტატგარეშე თანამშრომელი, ასევე დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ერთეულებისა და ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის პერსონალი

1.9.3. ოჯახის წევრები – თანამშრომლის (მათ შორის შტატგარეშე თანამშრომლის) მეუღლე(ასაკი შეუზღუდავად) და შვილები (25 წლამდე), ნათესაური კავშირი დადასტურებული უნდა იქნას საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული შესაბამისი დოკუმენტაციით.

1.9.4. მშობლები, და/მმა - ასაკის შეუზღუდავად, დაზღვევა განხორციელდება, მზღვეველის მიერ შემოთავაზებული ინდივიდუალური სადაზღვევო პროგრამის (პაკეტის) შესაბამისად „მოცდის“ რეჟიმის გარეშე.

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

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

1.11. ჯანმრთელობის დაზღვევის ელექტრონული 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 – 09.02.2026 – 08.02.2027 24:00 საათი, 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 მზღვევლის 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) 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 მომსახურების შესყიდვა (CPV 66512220).

2.2 წინამდებარე ხელშეკრულების გაფორმებისას შემსყიდველი მიმწოდებელს აწვდის ინფორმაციას დაზღვეულ თანამშრომელთა სრულ სიას ცხრილის სახით (დანართი N 4), ასევე გადაუგზავნის 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.

2.4.6 დანართ N4-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.

2.4.7. შემსყიდველის მიერ დანართი N4 მიმწოდებელი უნდა იქნას არაუგვიანეს 2026 წლის 04 თებერვლისა 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.

2.4.8. საფუძველი: 2025 წლის 14 ნოემბრის N29758/10 მოხსენებითი ბარათი.

3. ხელშეკრულების ღირებულება

3.1 ხელშეკრულების სრული ღირებულება შეადგენს 1 388 400.00 (ერთი მილიონ სამასოთხმოდარვა ათას ოთხასი) ლარს.

3.2 ხელშეკრულების სრული ღირებულება მოიცავს ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ მომსახურებასთან დაკავშირებულ მიმწოდებლის ყველა ხარჯს სამემოსავლო 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 მზღვევლის 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 4) ცვლილებები(დამატება/ამოღება) განხორციელდება ყოველთვიურად – დამატება ხორციელდება 09 რიცხვში, ხოლო გაუქმება 08 რიცხვში. დაზღვეულ პირთა სიაში ცვლილებების (დამატება, გაუქმება) მოთხოვნა მზღვეველს უნდა ეცნობოს ელექტრონული პორტალი ს საშუალებით (რომელიც განთავსებულია მისამართზე corporate.gpih.ge) ან წერილობით, მზღვევლის 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 შეესვლიდან პირველი ორი თვის განმავლობაში, დაზღვეულ პირთა დამატება განხორციელდება ჰჯერ: 20 თებერვალს, 9 მარტს და 9 აპრილს.

5.4 შემსყიდველის მიერ დაზღვეულ თანამშრომელს შეუძლია, ხელშეკრულების ძალაში შეესვლიდან პირველი ორი თვის განმავლობაში, მაგრამ არაუგვიანეს 09 აპრილისა დააზღვიოს ოჯახის წევრები, წინამდებარე ხელშეკრულების დანართი N2

(ტექნიკური დავალება) და N 3-ის (პროვაიდერების ჩამონათვალი) პირობებით. წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ანალოგიური პირობებით. სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული.

5.5 შემსყიდველის მიერ დაზღვეულ თანამშრომლებს შეუძლიათ მოითხოვონ გაუმჯობესებული პაკეტით მომსახურება შესაბამისი თანხის დამატებით. სადაზღვევო პაკეტის ცვლილება განხორციელდება არაუგვიანეს 09 აპრილისა.

5.6 დაზღვეული თანამშრომლის მიერ ხელშეკრულების ძალაში შესვლიდან 2 თვის შემდეგ, მთელი პერიოდის განმავლობაში ოჯახის წევრების დაზღვევა განხორციელდება დაოჯახების ან შვილის შემენის 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 გაფორმებიდან და დაზღვეულ პირთა სრული სიის მიღებიდან (დანართი N4) არაუგვიანეს 3 (სამი) სამუშაო დღის განმავლობაში, მზღვეველმა უნდა უზრუნველყოს ჯანმრთელობის, სიცოცხლის და უზედური 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. მზღვეველი/მიმწოდებელი უფლებამოსილია:

7.2.1. დაზღვეულის მიერ ამ ხელშეკრულებით განსაზღვრულ ვადაში, სრულყოფილი დოკუმენტაციის წარმოდგენლობის შემთხვევაში, მზღვეველი 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 მზღვეველი/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 მზღვეველთან/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-მოძიებას;

7.4. სადაზღვევო მომსახურების კოორდინაციისა და ხარისხის მუდმივი კონტროლის მიზნით გამოყოს მზღვეველთან/მიმწოდებელთან **საკონტაქტო პირი** ადმინისტრაციულ საკითხებზე: სალომე საცერაძე ssatseradze@gpih.ge; მომსახურების ხარისხთან დაკავშირებით: quality@gpih.ge

7.5. დამზღვევი/შემსყიდველი უფლებამოსილია:

7.5.1. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას მოითხოვოს მზღვეველისაგან/მიმწოდებლისგან სადაზღვევო ანაზღაურება წინამდებარე ხელშეკრულების შესაბამისად;

7.5.2. გააუქმოს თანამშრომლის (როგორც საშტატო 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.

7.5.3. საჭიროების შემთხვევაში დამზღვევი/შემსყიდველი უფლებამოსილია მოითხოვოს და მიიღოს ინფორმაცია დაზღვეული პირების მიმართვიანობის სტატისტიკური მონაცემების შესახებ.

7.5.4. შემსყიდველი უზრუნველყოფს დაზღვეულთა ხელფასიდან შესაბამისი დამატებითი ან/და გაუმჯობესებული სადაზღვევო მომსახურების ღირებულების დაკავებას და მზღვეველისათვის გადარიცხვას.

დაზღვეული ვალდებულია:

7.5.5. დაზღვეული ვალდებულია მზღვეველს/მიმწოდებელს მიაწოდოს უფლება მოიძიოს და გაეცნოს საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ ყველა იმ დოკუმენტაციას, რომელსაც მზღვეველი/მიმწოდებელი ჩათვლის საჭიროდ სადაზღვევო ანაზღაურებისათვის. წინააღმდეგ შემთხვევაში მზღვეველი/მიმწოდებელი იტოვებს უფლებას არ აანაზღაუროს სამედიცინო მომსახურების ხარჯები.

7.6. დაზღვეული უფლებამოსილია:

7.6.1. წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების დაცვით წაუყენოს მზღვეველს/მიმწოდებელს განცხადებული პრეტენზია;

7.6.2. წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების გათვალისწინებით მიიღოს სადაზღვევო ანაზღაურება.

7.6.3. თსუ-ს დაზღვეული თანამშრომელი უფლებამოსილია შეარჩიოს ნებისმიერი სადაზღვევო პაკეტი. დაზღვეულს შეუძლია ოჯახის წევრების იგივე ან უფრო დაბალი კატეგორიის პაკეტით დაზღვევა, რაოდენობის შეუზღუდავად, სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული.

8. სავალდებულო მოთხოვნები:

8.1. 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.

8.2. სავადმყოფო ფურცლის (ბიულეტენის) გაცემის შესაძლებლობა ოჯახის ექიმის მიერ დამატებითი გადასახადის გარეშე.

8.3. 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.

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, ოტო-რინო-ლარინგოლოგია, უროლოგია და სხვა) და მრავალპროფილიანი კლინიკებს, ქალაქ თბილისის მასშტაბით 68, ხოლო საქართველოს თითოეულ რეგიონალურ ცენტრში ერთობლივად 200 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 70 პროვაიდერ კლინიკაში და საქართველოს რაიონებში არანაკლებ 130 პროვაიდერ კლინიკაში **N3 დანართის** შესაბამისად. (მათ შორის სტომატოლოგიური კლინიკა სულ საქართველოს მასშტაბით 33 ქ. თბილისში -15). 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, ექსკოპია და სხვა) და მაღალი კვალიფიკაციის სპეციალისტებით.

9.3. ქალაქ თბილისში შემოთავაზებული პროვაიდერი დაწესებულებები იხილეთ დანართი N 3:

9.3.1 სამედიცინო ლაბორატორია - ქ თბილისი, ო.ლორთქიფანიძის 31 მდებარე სს ციურიხის სამედიცინო კვლევითი ცენტრი;- აკრედიტაციის მოწმობა GAC-ML-0018 ძალაშია 01.07.2028წ

9.3.5 საფირმო სახელწოდების მქონე საფთვიაქო ქსელთან მიმართებით და რეცეპტით მედიკამენტის შეძენის შესაძლებლობა - შპს „შპს ფარმა“ (სრული ქსელით); ჯიპისი, (სრული ქსელით); ფარმადეპო, (სრული ქსელით); შპს „ავერსი-ფარმა“ სრული ქსელით.

9.3.6 ქ. თბილისის მუნიციპალიტეტის: მთაწმინდის, საბურთალოს, კრწანისის, ისნის, სამგორის, ჩუღურეთის, დიდუბის, ნაძალადევის, გლდანის რაიონებში, თ.აბულაძის ქ. N 7 -1(ერთი) ოჯახის ექიმი; ლეო ქიაჩელის ქ.#18 (ვერეXXI) – 3(სამი) ოჯახის ექიმი; წინანდლის N 9 -3 (სამი) ოჯახის ექიმი; ო.ლორთქიფანიძის ქ. #31 „კურაციო“- 46(ორმოცდაექვსი) ოჯახის ექიმი; დადიანის ქ. 255 -1(ერთი) ოჯახის ექიმი; ა.გობრონიძის ქ.#27- 2 (ორი) ოჯახის ექიმი; მარჯანიშვილის ქ#9-2(ორი) ოჯახის ექიმი; გლდანის რ- ნი, ილია ვეკუას ქ.#18 - 2(ორი) ოჯახის ექიმი; მოსკოვის გამზ. 4კვ. კორპ.#3 -3(სამი) ოჯახის ექიმი; წერეთლის გამზ.#138 - 3(სამი) ოჯახის ექიმი; ბერბუკის #10 (ამერიკული კლინიკა) - 6; დიდი დიღომი დემეტრე თავდადებული 22ა -3(სამი) ოჯახის ექიმი. ქ. რუსთავში შპს „კლინიკა რუსთავი “ - 1(ერთი) ოჯახის ექიმი, და ქ. ქუთაისში, პეტრე ჩხობაძის 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 - არაუმეტეს 2000 პირი.

10.2. ხელშეკრულების 10.1 პუნქტით განსაზღვრულ **57.85 (ორმოცდაჩვიდმეტი ლარი და ოთხმოცდახუთი) 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 10 რიცხვისა, ანგარიშსწორება 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 გაუმჯობესებული პაკეტი(ებ)ის ღირებულება.

11. ხელშეკრულების შესრულების გარანტია

11.1. იმისათვის, რომ თავიდან იქნას აცილებული რისკი, წარმოქმნილი მიმწოდებლის მიერ სახელმწიფო შესყიდვის შესახებ ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობის გამო, გამოყენებული იქნება ხელშეკრულების შესრულების საბანკო გარანტია GB 6303/26 გაცემული სს დაზღვევის საერთაშორისო კომპანია ირაო-ს მიერ 02.02.2026წ, საგარანტიო თანხით 69 420.00 (სამოცდაცხრა ათას ოთხას ოცი) ლარი, გარანტიის მოქმედების ვადა შეადგენს 2027 წლის 16 მაისი.

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 შეტყობინება 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 მზრვეველს ჯარიმა, ყოველ შეცვლილ პროვაიდერზე 2000 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 დადგომამდე 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 4);
 - 3) გასაწევი მომსახურების აღწერილობა, ტექნიკური დავალება (დანართი N 2);
 - 4) პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებათა სია (დანართი N 3);
 - 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
სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის
სახელმწიფო უნივერსიტეტი
რეკვიზიტები:
სახაზინო სამსახური
თსუ საკუთარი სახსრები
სახელმწიფო ბიუჯეტის დაფინანსება
საიდენტიფიკაციო კოდი:
204864548

მიმწოდებელი
სს „სადაზღვევო კომპანია ჯი პი აი ჰოლდინგი“
საბანკო რეკვიზიტები:
სს „თიბისი ბანკი“
ა/ა N GE13TB1100000005700652
ბანკის კოდი: TBCBGE22
საიდენტიფიკაციო კოდი:
204426674

ლაშა სალინაძე



ადმინისტრაციის ხელმძღვანელი
ივანე ჯავახიშვილის სახელობის
თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტი

ფასების ცხრილი - სადაზღვევო მომსახურების პაკეტები

გასაწევი მომსახურების დასახელება/ პაკეტები			გაუმჯობესებული პაკეტი N1		გაუმჯობესებული პაკეტი N2			გაუმჯობესებული პაკეტი N3			„ბაზისური“			
დაზღვევის ხელშეკრულები გათვალისწინებული დაფარვები			დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)	დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)		დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)		დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)		
ასისტანსი 24/7 ცხელი ხაზი			100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		
პირადი ექიმის მომსახურება			100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		
სასწრაფო სამედიცინო მომსახურება			100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		
პროფილაქტიკური კვლევები			100%	წელიწადში ორჯერ	100%	წელიწადში ორჯერ		100%	წელიწადში ორჯერ		100%	წელიწადში ორჯერ		
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება			100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		
ამბულატორიული მომსახურება	გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება არაპროვადერ კლინიკებში		80%	3 700	60%	3 000		55%	2 500		50%	2 000		
	გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პროვადერ კლინიკებში		100%		90%			70%			65%			
	გეგმიური ამბულატორიული ონკოლოგიური მომსახურება არაპროვადერ კლინიკებში		80%	4 000	60%	3 200		55%	2 500		50%	2 000		
	გეგმიური ამბულატორიული ონკოლოგიური მომსახურება პროვადერ კლინიკებში		100%		90%			70%			65%			
ჰოსპიტალური მომსახურება	გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება		100%	25 000	100%	20 000		100%	16 000		100%	15 000		
	გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება ჩათვლით		100%		100%			100%						
ორსულობა/მშობიარობა			100%	1 400	100%	1 300		100%	1100		100%	1100		
მედიკამენტები			80%	3 500	75%	2 500		65%	2 200		60%	2 000		
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება			100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		100%	ულიმიტო		
გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება	პროვადერ კლინიკებში		90%	2 500	2 500	65%	2 000	2 000	65%	1700	1 700	60%	1500	1 500
	არაპროვადერ კლინიკებში		50%	700		40%	600		35%	550		30%	500	
ორთოპედია/ორთოდონტია/იმპლანტაცია პროვადერ კლინიკებში			10-40%	ულიმიტო	10-40%	ულიმიტო		10-40%	ულიმიტო		10-40%	ულიმიტო		
ფიზიოთერაპია, ჰიდროთერაპია და მასაჟი			10-40%	ულიმიტო	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)		21 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)			14 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)				
სიცოცხლის დაზღვევა - გარდაცვალება (ვრცელდება მხოლოდ 75 წლამდე თანამშრომლებზე)			4 000		3 000		2 500			2 000				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ინდივიდუალურ ბარათზე			132,85		102,85		82,85			57,85				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ერთი ოჯახის წევრის დაზღვევის შემთხვევაში საოჯახო ბარათზე			265,7		205,7		165,7			115,7				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია საოჯახო ბარათზე ორი ან მეტი ოჯახის წევრის დაზღვევის შემთხვევაში			425,12		329,12		265,12			185,12				



ტექნიკური დავალება

შესყიდვის ობიექტს წარმოადგენს სსიპ ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის
არაუმეტეს 2000 (ორიათასი) თანამშრომლის ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურება;

1. სადაზღვევო მომსახურების სახეები

1.1 ასისტანსი – 24/24 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 პროვადერი 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, 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 პროვადერ 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 მიმართვით, ოჯახის ექიმის სამსახურის კლინიკებში.

- სპეციალისტის კონსულტაცია;
- სისხლის საერთო ანალიზი;
- შარდის საერთო ანალიზი;
- ელექტროკარდიოგრამა;
- ერთი სისტემის ექოსკოპია;
- პროტორომბინის 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, 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 პაციენტთათვის);

5.3 შემთხვევის ადგილზე გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების გაწევა;

5.4 საჭიროების შემთხვევაში ტრანსპორტირება სამედიცინო დაწესებულებაში;

5.5 რეანიმაციის 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 თვითდინებით, 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, რეანიმაციული 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) ; **სადაზღვევო კომპანია „მზღვეველი“ ფარავს იმ ნაწილს, რომელიც არ იფარება სახელმწიფო პროგრამების მიერ.**

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 პალატი), 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, პატრონაჟისათვის 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 მეან-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 გაყუჩება (ანესთეზია), კბილის გადაუდებელი ამოღება (გადაუდებელი ექსტრაქცია) ღირებულების ანაზღაურებას, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების (დენტოგრამა,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 დაბჟენის, ქვებისა და ნადების მოშორების (დახურული კიურეტაჟი ულტრასტომით), მუდმივი, სარძევე და რეტენირებული კბილის ამოღების (ექსტრაქცია), ქუდაკის მკვეთის (პერიკორონარიტი), ოდენტოგენური კისტის (მწვერვალის რუხეცცია), ცისტექტომიის, გინგივექტომიის, 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 პროვაიდერი სტომატოლოგიური დაწესებულებების ფართო არჩევანი (ვრცელი ჩამონათვალი), ჩამონათვალში 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 საჭიროაერთოდონტიული სამუსაოების მოსამზადებლად, დიაგნოსტიკური ღონისძიებები, პოლისის პირობების შესაბამისად.

15.სამოგზაურო დაზღვევა

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.

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 გამომწვევი 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 მზღვევლის 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, სუჯოკთერაპია, 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(ცხილის პასტა, შამპუნი, პირის ღრუს საფლები, 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 დიაგნოსტიკის და მკურნალობის ხარჯები; ნარკოტიკული ნივთიერებების ზემოქმედებით გამოწვეული ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები; ასევე ალკოჰოლით, ნარკოტიკებითა და ტოქსიკური ნივთიერებებით თრომბოსას 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 გამოყენებლობა გარდაუვალ სიბრძნევს, მხედველობის მკვეთრ გაუარესებას ან/და სუნთქვის გაძნელებას გამოიწვევს. წონის კორექციასთან (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/აყვანილი 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 ვაქცინაცია - 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. სქესობრივი გზით გადამდები (გარდა ვულვოვავინალური კანდიდიასის, ბაქტერიული ვაგინოზისა და ურეთრიტისა) დაავადებები (გარდა პირველადი სასქინინგო დიაგნოსტიკისა, რომელიც ითვალისწინებს, ექიმის კონსულტაციას და ნაცხის ბაქტერიოსკოპიას) რეაბილიტაციური, გამაჯანსაღებელი ღონისძიებები, პალიატიური მოვლა.

17.14. 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 მიმართვებში. დაზღვეული იხდის სადაზღვევო პაკეტით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში). მათ შორის ელექტრონული მიმართვის, ან საგარანტიო 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 პოსტტერმინალის ამონაბეჭდი;

18.6 გეგმიური სტაციონარული (ჰოსპიტალური), ან გეგმიური ამბულატორიული ქირურგიული, მომსახურების საჭიროების შემთხვევაში პროვაიდერ კლინიკაში დაზღვეულმა უნდა წარმოადგინოს სრულყოფილი დოკუმენტაცია მზღვეველთან მკურნალობის დაწყებამდე არანაკლებ 5(ხუთი) სამუშაო დღით ადრე. მზღვეველი გაცემს 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 **არაპროვაიდერ კლინიკაში** მომსახურების მიღების შემდგომ, „დაზღვეულმა“ უნდა წარადგინოს ანაზღაურებისათვის საჭირო დოკუმენტაცია: სადაზღვევო ბარათი, 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. **ხარჯების აღმოჩენის შემთხვევაში მიუთითოს დაზღვეულს მაშინვე და განუსაზღვროს ვადა მის აღმოსაფხვრელად არანაკლებ 5(ხუთი) სამუშაო დღისა ხარჯების 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.

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

18.13. ელექტრონული მიმართებით/საგარანტიო წერილით სარგებლობა - ამ პუნქტით გათვალისწინებული მომსახურების წესი ვრცელდება მზღვეველის პროვაიდერ კლინიკებში გეგმიურ ამბოლატორიულ 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 თანამშრომლები, ასევე დამოუკიდებელი სამეცნიერო კვლევითი ერთეულებისა და ეროვნული სამეცნიერო ბიბლიოთეკის პერსონალი - სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული.

გ) (თსუ) ყველა კატეგორიის (დაზღვეული) პერსონალის ოჯახის წევრები - სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული;

19.3 ოჯახის წევრები გულისხმობს – მეუღლეს (ასაკი შეუზღუდავად) და შვილებს (25 წლამდე).

19.4. მშობლებს, და/მას ასაკის შეუზღუდავად, დაზღვევა განხორციელდება, მზღვეველის მიერ შემოთავაზებული ინდივიდუალური სადაზღვევო პროგრამის (პაკეტის) შესაბამისად „მოცდის“ რეჟიმის გარეშე.

19.5. სამი ან მეტწევრიანი ოჯახის შემთხვევაში, მეუღლის და შვილების (შვილების 18 წლამდე ასაკის) შესაძლებელია დაზღვევა განხორციელდეს საოჯახო პაკეტის ფარგლებში, კოეფიციენტი 3.2;

19.6. თსუ-ს დაზღვეული თანამშრომელი უფლებამოსილია შეარჩიოს ნებისმიერი სადაზღვევო პაკეტი. დაზღვეულს უნდა შეეძლოს მისი ოჯახის წევრების იგივე ან უფრო დაბალი კატეგორიის პაკეტით დაზღვევა, რაოდენობის შეუზღუდავად, სადაზღვევო შენატანს უზრუნველყოფს დაზღვეული.

19.7. 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).

19.8. 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 ლაბორატორია, ექსკოპია და სხვა) და მაღალი კვალიფიკაციის სპეციალისტებით.

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

19.10. 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 ლაბორატორია, ექსკოპია 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.

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

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

19.14. სადაზღვევო კომპანიის მიერ შემოთავაზებული უნდა იყოს არანაკლებ ორი პროვაიდერი დაწესებულება, რომელსაც უნდა გააჩნდეს ფიზიოთერაპიის, ჰიდროთერაპიისა, და მასაჟის, -მომსახურების გაწევის შესაძლებლობა არანაკლებ 30%-იან ფასდაკლებით

19.15. 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 არაანაზღაურებად წილს.

პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების ჩამონათვალი

სსიპ 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 სახელმწიფო შესყიდვა

№	რეგიონი	მისამართი	პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების დასახელება და საკონტაქტო № (ამბულატორიული, ჰოსპიტალური, სტომატოლოგიური, სასწრაფო სამედიცინო და სააფთიაქო ქსელი)	სამედიცინო დაწესებულებების სპეციალიზაცია (კარდიოლოგია, ონკოლოგია, ნევროლოგია, ნეიროქირურგია, გინეკოლოგია, ოტო-რინო-ლარინგოლოგია, უროლოგია და სხვა...)	სადაზღვევო კომპანიასა და სამედიცინო დაწესებულებას შორის გაფორმებული ხელშეკრულება		პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულება სადაც განთავსებული იქნება ოჯახის ექიმი (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	02.02.2025	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	01.01.2025	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	27.10.2025	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		V	კტ, მრტ
6	თბილისი	თბილისი, გორგასლის 93	შპს პინეო სამედიცინო ეკოსისტემა; ტელ: 0322244455	პოლიპროფილური სტაციონარი	17.10.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ, მრტ
7	თბილისი	თბილისი, გუდამაყრის 4	სსიპ თსუ-ს პირველი საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322610101 + 111 მიმღები	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.05.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
8	თბილისი	თბილისი, ყაზბეგის გამზირი №16	შპს აკადემიკოს ვახტანგ ბოჭორიშვილის კლინიკა; ტელ: 0322471024	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.12.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	

9	თბილისი	თბილისი, ო.ლორთქიფანიძის ქ. #31	სს კურაციო; 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)	02.03.2025	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		V	კტ, მრტ
13	თბილისი	თბილისი, ო.ლორთქიფანიძის ქ. #31	სს კურაციო; 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		V	კტ
15	თბილისი	თბილისი, წინანდლის #9	შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322180798	პოლიპროფილური სტაციონარი (პედიატრია)	01.06.2025	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		V	კტ
17	თბილისი	თბილისი, ზურაბ ანჯაფარიძის #2 შესახვევი	შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ზ.ანჯაფარიძის ქუჩის ფილიალი - ამბულატორია); ტელ: 0322186186; 0322186187; 0322913119; 0322913242	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.11.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
18	თბილისი	თბილისი, რუსთავის გზატკეცილი, №28	შპს ბიჯი უნიმედი; ტელ: 0322403908; 0322404294; 0322728282; 568780609	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.01.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (1)	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	01.03.2025	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 - 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	
25	თბილისი	თბილისი,წინანდლის 9	შპს ჩიჩუბის სამედიცინო ცენტრი მზერა; ტელ: 775588	პოლიპროფილური სტაციონარი (ოფთალმოლოგია)	01.04.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
26	თბილისი	ჭიაურელის ქ. #6ა	გაგუას კლინიკა; ტელ: 99532 253 22 21	მეანობა-გინეკოლოგია (სამშობიარო)	01.10.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
27	თბილისი	ქ.თბილისი, მირიან მეფის 10ა	შპს იმედის კლინიკა; ტელ: 2 23 84 80	პოლიპროფილური სტაციონარი (სამშობიარო)	01.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
28	თბილისი	ქ. თბილისი, ჟ.კალანდაძის ქ.#10	შპს ბაიები; ტელ: (995 32) 2752996, 2752908,	პოლიპროფილური სტაციონარი (სამშობიარო)	01.04.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
29	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)	02.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
30	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)	V	
31	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		V	
32	თბილისი	ქ. თბილისი, ლუბლიანას64	შპს თბილისის გულისა და სისხლძარღვთა კლინიკა; ტელ: 2 183600	პოლიპროფილური სტაციონარი (კარდიოლოგია)	01.11.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
33	თბილისი	თბილისი, ვაჟა-ფშაველას 83/11	შპს თბილისის გულის ცენტრი; ტელ: 0322508106; 0322508116	პოლიპროფილური სტაციონარი (კარდიოლოგია)	01.06.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
34	თბილისი	თბილისი, წინანდლის #9	შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ: 0322180798	პოლიპროფილური სტაციონარი (კარდიოლოგია)	01.06.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
35	თბილისი	თბილისი, ს. ცინცაძის 16	შპს თიმი - თბილისის მედიცინის ინსტიტუტი; ტელ: 0322900001	კარდიოლოგია	01.12.2023	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 (უროლოგია)	01.06.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			

37	თბილისი	თბილისი დ. აღმაშენებლის ხეივანი 12კმ , ნაკვეთი 14/470	შპს ვიკამედი; ტელ: 0322101100	პოლიპროფილური სტაციონარი (უროლოგია)	27.10.2025	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 (სხივური)	01.06.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
39	თბილისი	თბილისი, ჩაჩავას ქ. N5	სს კ ერისთავის სახელობის ექსპერიმენტული და კლინიკური ქირურგიის ეროვნული ცენტრი; ტელ: 0322359728; 0322520974	პოლიპროფილური სტაციონარი (სხივური)	03.06.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ, მრტ
40	თბილისი	თბილისი, პოლიტკოვსკაიას ნგ	შპს მრავალპროფილური კლინიკა კონსილიუმ მედულა; ტელ: 0322304502	პოლიპროფილური სტაციონარი (ონკოლოგია)	01.06.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ
41	თბილისი	თბილისი, პ.კავთარაძის ქ. N23	სს მეგალაბი; ტელ: 0322051111	ლაბორატორია	18.11.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
42	თბილისი	ქ. თბილისი,კოტე მარჯანიშვილის #9	შპს მედკო ჰელს ქეარ; ტელ: 0322220200;599677603	პოლიპროფილური ამბულატორია	10.10.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
43	თბილისი	ასათიანის ქუჩა	შპს მედ-დიაგნოსტიკა - ასათიანის ქუჩა; ტელ: 9952800200	პოლიპროფილური ამბულატორია	10.09.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
44	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		V	
45	თბილისი	თბილისი, ლუბლიანას ქ. N 21ა	ახალი სიცოცხლე -სს კ ერისთავის სახელობის ექსპერიმენტული და კლინიკური ქირურგიის ეროვნული ცენტრი; ტელ: 0322122525; 577059900	პოლიპროფილური სტაციონარი	03.06.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ, მრტ
46	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		V	
47	თბილისი	ქ. თბილისი, ო. ლორთქიფანიძის 31 (ფაქტობრივი)	სს ციურების სამედიცინო კვლევითი ცენტრი; ტელ: 995(032)2880101	ლაბორატორია	20.03.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
48	თბილისი	თბილისი, ლევან ჩარკვიანის 6, ლისის მიმდებარე ტერიტორია	შპს ვიტასკანი; ტელ: 032242999; 551116119	რადიოლოგია	15.04.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			PET CT
49	თბილისი	თბილისი თოფურას 28(კავთარაძეზე 35 სკოლის მიმდებარედ)/ტაშკენტის ქ. N47/გლდანი, ნაწიშიშვილის ქ 23	შპს ნეოლაბი; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01.11.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
50	თბილისი	თამარ მეფის გამზ. #18	შპს სამედიცინო პარაზიტოლოგიისა და ტროპიკული მედიცინის კვლევის ინსტიტუტი; ტელ: 0322131747	ინფექციური	03.01.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
51	თბილისი	თბილისი, დიდი დიღომი, მირიან მეფის ქ. 118	შპს ინიციო; ტელ: 0322045004	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.09.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ
52	თბილისი	თბილისი, წინანდლის 9	შპს დავით მეტრეველის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322190219; 0322776067; 598145679	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.06.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	

53	თბილისი	თბილისი. ბუდაპეშტის ქუჩა N 13 ზ	შპს აკად. გრიგოლ მუხაძის სახელობის ჰემატოლოგიისა და ტრანსფუზიოლოგიის ინსტიტუტი; ტელ: 0322390213;0322394926;0322391639	ონკოლოგია-ჰემატოლოგია	15.01.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
54	თბილისი	თბილისი, პეკინის გამზ. N28	შპს დავით ტატიშვილის ჯანმრთელობის ცენტრი; ტელ: 0322305305; 595554868	პოლიპროფილური ამბულატორია	30.12.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ, მრტ
55	თბილისი	თბილისი, აჭარის ქ. #8	სს ტუბერკულოზისა და ფილტვის დაავადებათა ეროვნული ცენტრი; ტელ: 0322910735	პოლიპროფილური სტაციონარი	12.10.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
56	თბილისი	თბილისი, ოთარ ლორთქიფანიძის #31	შპს ზიჯი უნიმედი(კურაციო); ტელ: 0322403908, 0322404294, 0322728282, 568780609	პოლიპროფილური ამბულატორია	22.10.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	კტ
57	თბილისი	თბილისი , ბერი გაბრიელ სალოსის გამზირი N55	შპს ტლ მედიკალ(ისნის ფილიალი); ტელ: 0322800818; 595577517	პოლიპროფილური ამბულატორია	07.10.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
58	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)		
59	თბილისი	თბილისი,კალოუზნის ქ. 12	შპს „მედისონ ჰოლდინგი“ - ვარკეთილი; ტელ: 995 032 2470606	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.02.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
60	თბილისი	თბილისი,ვაჟა-ფშაველას გამზ. 83/11	შპს „მედისონ ჰოლდინგი“ - საბურთალო; ტელ: 995 032 2470606	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.02.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
61	თბილისი	თბილისი, მარჯანიშვილის ქ#9	შპს სამედიცინო ცენტრი მედიმედი; ტელ: 99532 2911401	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.04.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (2)		
62	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)		
63	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)		
64	თბილისი	თბილისი, თ.აბულაძის ქ.N 7	შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ვაკის ფილიალი); ტელ: 0322186186; 0322186187; 0322913119; 0322913242	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.11.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (1)	V	
65	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)		
66	თბილისი	ქ. თბილისი, ბერძუკის #10	შპს საოჯახო მედიცინის ქართულ-ამერიკული კლინიკა; ტელ: 2330833; 2213503	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.10.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (6)		
67	თბილისი	თბილისი, სატივის 2 (კოსტავას 47/57.)	სს ვერე XXI; ტელ: 995322157877	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.11.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (3)		
68	თბილისი	თბილისი დიდი დიღომი დემეტრე ტავდადებული 22ა	შპს მედიკალ ევიდენსი ტელ: 577001210; 591415947	პოლიპროფილური ამბულატორია	03.05.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი	V (3)	V	
69	თბილისი	თბილისი, პეკინის გამზ. #28	შპს დავით ტატიშვილის ჯანმრთელობის ცენტრი	ფიზიოთერაპია, ჰიდროთერაპია და მასაჟი	01.11.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
70	თბილისი	თბილისი, ზურაბ ანჯაფარიძის #2 შესახვევი	შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ზ.ანჯაფარიძის ქუჩის ფილიალი - რეაბილიტაცია)	ფიზიოთერაპია, ჰიდროთერაპია და მასაჟი	01.04.2025	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			
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 ვ ივერიელის 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, აღმაშენებლის 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 ზაგრატიონის 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 მედიცენტრი; ტელ: 99542226060	პოლიპროფილური სტაციონარი	16.05.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
91	აჭარა	ბათუმი, პ.ზაგრატიონის ქ N 129	შპს დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი-ბათუმი; ტელ: 0322800816; 555333991; 595620926	პოლიპროფილური ამბულატორია	10.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
92	აჭარა	ქ.ბათუმი, ბენჭე, ტბეთის # 4	შპს ინოვაციური მედიცინის საუნივერსიტეტო კლინიკა; ტელ:	პოლიპროფილური ამბულატორია	22.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
93	აჭარა	ბათუმი.ბარათაშვილის ქ.30	საოჯახო მედიცინის რეგიონული ცენტრი; ტელ: 0422277303	პოლიპროფილური ამბულატორია	10.04.2025	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	13.10.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
95	აჭარა	ბათუმი, ფრიდონ ხალავაშის მე-7 შესახვევი #3	შპს ხელვაჩაურის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 422258251	პოლიპროფილური სტაციონარი	15.06.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
96	აჭარა	ქ.ბათუმი, თაბუკაშვილის ქ. # 17	შპს სალის აბაშიძის ინფექციური პათოლოგიის, შიდსის და ტუბერკულოზის რეგიონული ცენტრი; ტელ:	ინფექციური	01.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
97	გურია	ჩოხატაური, ჭავჭავაძის N 1	შპს ჯანმრთელობის სახლი გურიაში; ტელ: 577927705	პოლიპროფილური სტაციონარი	27.09.2025	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 მრჩეველი-ქუთაისი; ტელ: 0322931000	ლაბორატორია	01.08.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
102	იმერეთი	პ. იაშვილის ქ. 9/11	სს „ევექსის კლინიკები“ -წმინდა ნიკოლოზის სახელობის სამედიცინო ცენტრი	პოლიპროფილური ამბულატორია	03.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
103	იმერეთი	ხარაგაული, დევდარიანის ქ41	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ხარაგაულის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
104	იმერეთი	ბორითი სოფელი	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ბორითის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
105	იმერეთი	ქუთაისი, ჩხობაძის ქ 20	შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი - ო. ჩხობაძის სახელობის ქუთაისის მრავალპროფილური სამედიცინო დაწესებულება; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
106	იმერეთი	ქ. ტყიბული,თაბუკაშვილის ქ.№10	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ტყიბულის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
107	იმერეთი	ხონი, სოლომონ მეორის ქ. №21	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ხონის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			

108	იმერეთი	ქ. თერჯოლა, რუსთაველის ქ. №69	სს „საქართველოს კლინიკები“ - თერჯოლის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
109	იმერეთი	ქ. წყალტუბო, ერისთავის ქ. №16	შპს წყალტუბოს რაიონული საავადმყოფო; ტელ:	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
110	იმერეთი	ქუთაისი, ოცხელის ქ. №2, ნაკვეთი №2	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ქუთაისის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
111	იმერეთი	ჭიათურა, აღმაშენებლის 14	შპს „ჯეო ჰოსპიტალს“-ის ჭიათურის ამბულატორიული ცენტრი; ტელ: 0322505222	პოლიპროფილური ამბულატორია	06.02.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
112	იმერეთი	ქ. ქუთაისი მ. ლაღიძის 3	შპს მედ-დიაგნოსტიკა - ქუთაისი; ტელ: 0322 800 200	ლაბორატორია	06.12.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
113	იმერეთი	ქუთაისი ნ. ლორთქიფანიძის 13	შპს ქუთაისის ახალი #2 სამშობიარო სახლი; ტელ: 0431262772; 574343003	მეანობა-გინეკოლოგია	01.07.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
114	იმერეთი	ქ. ქუთაისი, ჩეგელაშვილის ქ. #6ა	შპს კლინიკა-ლჯ; ტელ: (0431)243935	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.06.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი	V *		
115	იმერეთი	ქუთაისი, ხახანაშვილის ქ 12	ქუთაისი - შპს ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი; ტელ: 0431230404; 0431230505;	პოლიპროფილური ამბულატორია	29.05.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
116	იმერეთი	ქუთაისი, ჯავახიშვილის ქუჩა №83ა	შპს დასავლეთ საქართველოს სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.03.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
117	იმერეთი	ქუთაისი, ჯავახიშვილის ქ. №85	სს „ვიანი“ - კრისტინა კილის სახელობის ონკოლოგიის ცენტრი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.03.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
118	იმერეთი	ქუთაისი, წერეთლის V შესახვ. N4	შპს უნიქალმედი; ტელ: (431) 300400	პოლიპროფილური სტაციონარი	14.11.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
119	იმერეთი	ქუთაისი, აკ. კიბორჯაშვილის ქ. #9	შპს დიმიტრი მხეიძის სახელობის ყელ-ყურ-ცხვირის კლინიკა გიდი; ტელ: 599144732	ოტორინიოლარინგოლოგია	27.06.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
120	იმერეთი	ქ. ქუთაისი ზ. გამსახურდიას I შესახვევი # 15	შპს ბომონდი; ტელ: 8431 26 50 13; 8431 26 50 14	პოლიპროფილური სტაციონარი	31.01.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
121	იმერეთი	ქუთაისი. ი. გრიშაშვილი #19	შპს სამედიცინო ცენტრი ციტო ქუთაისი; ტელ: 043124-65-00	ლაბორატორია	31.01.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
122	კახეთი	თელავი, ალადაშვილის ქუჩა #2	შპს თელავის რაიონული საავადმყოფო; ტელ: 599180975; 0350271969; 0350271215	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.11.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
123	კახეთი	დედოფლისწყარო, ანტონ ნატროშვილის ქუჩა	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი"-დედოფლისწყაროს სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
124	კახეთი	ახმეტის მუნიციპალიტეტი, სოფ. დუისი	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - დუისის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
125	კახეთი	გურჯაანი, ნონეშვილის ქ. #13	ფრანგული სამედიცინო ცენტრი კახეთი-იონი; ტელ: 0353222271	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.06.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
126	კახეთი	ყვარელი, ჭავჭავაძის ქ. №3ა	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ყვარელის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
127	კახეთი	ქ. ახმეტა, რუსთაველის ქ. 78ა	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ახმეტის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			

128	კახეთი	თელავი, სეხნიაშვილის #1	სს „საქართველოს კლინიკები“ - თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
129	კახეთი	ვახტანგ სეხნიაშვილის 3	ავერსის კლინიკა - თელავის ფილიალი; ტელ: 2-500-700 (59-05)	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.02.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
130	კახეთი	თელავი, ალადაშვილის #2	შპს ზავშვთა ჯანმრთელობის ცენტრი; ტელ: 0 350 27 14 20; 0 350 27 37 91	პოლიპროფილური სტაციონარი	19.03.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
131	კახეთი	დედოფლისწყარო, რუსთაველის 57	შპს ნეოლაბი - დედოფლისწყარო; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01.11.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
132	კახეთი	ფაქტ. მის: თელავი, ჭავჭავაძის 54/ იურიდ მის: თელავი, ჭავჭავაძის 2	ნოვომედი; ტელ: 551501010; 0350273033	პოლიპროფილური ამბულატორია	15.02.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი			
133	კახეთი	ქ.წნორი, მშვიდობის ქუჩა	შპს არქიმედეს კლინიკა; ტელ: 0322451145	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.03.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
134	კახეთი	ლაგოდეხი, 9 აპრილის ქუჩა	შპს არქიმედეს კლინიკა; ტელ: 0322451145	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.03.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
135	კახეთი	ქ. ლაგოდეხი, ი. ჯანელიძის #3	შპს "კელაპტარი"; ტელ: 0354222385; 551802400; 599184651	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.03.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
136	მცხეთა-მთიანეთი	გუდაური	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - გუდაურის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
137	მცხეთა-მთიანეთი	თიანეთი, რუსთაველის ქ. N75	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - თიანეთის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
138	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			
139	მცხეთა-მთიანეთი	მცხეთა,კოსტავას ქ.28	მცხეთის პირველადი ჯანდაცვის ცენტრი ჯანმრთელი თაობა; ტელ: 2-51-23-05	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
140	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			
141	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			
142	რაჭა-ლეჩხუმ-ქვემო სვანეთი	ამბროლაური, ზრატისლავა, რაჭის ქ. N11	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - ამბროლაურის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
143	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			

144	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, თავისუფლების ქ. N22	შპს მრჩეველი-ზუგდიდი; ტელ: 0322931000	ლაბორატორია	01.08.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
145	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	კოსტავას №1	სს „ევექსი“-ზუგდიდის პოლიკლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	03.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
146	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	დ. აღმაშენებლის N222	შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი - ზუგდიდის სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	ამბულატორია	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
147	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ხოზი, ჭყონდიდელის ქ. №2	სს "საქართველოს კლინიკები" - ხოზის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
148	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ.მარტვილი, მშვიდობის ქ. №111	სს "საქართველოს კლინიკები" - მარტვილის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
149	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ჩხორიწყუ, აღმაშენებლის ქ. №19	სს "საქართველოს კლინიკები" - ჩხორიწყუს კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
150	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	წალენჯიხა, ჭურღულიას ქ. № 6	სს "საქართველოს კლინიკები" - წალენჯიხის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
151	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ. აბაშა, თავისუფლების ქ. №143	სს „საქართველოს კლინიკები“ - აბაშის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
152	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, გამსახურდიას ქ. №206	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ზუგდიდის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
153	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ფოთი, გურიის ქუჩა №171	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ფოთის ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
154	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, აღმაშენებლის 111	შპს ნეოლაბი - ზუგდიდი; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01.11.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
155	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, ი.მეუნარგიას #25	შპს იუნიქი (ზუგდიდის ფილიალი); ტელ: 0323100112	პოლიპროფილური ამბულატორია	15.05.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
156	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ფოთი, რუსთაველის რკალი 24	შპს ფოთის პირველი პოლიკლინიკა; ტელ: 0493221661; 593059900	პოლიპროფილური ამბულატორია	20.03.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			

157	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	
158	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ.სენაკი,კოსტავას 42/44	სს ლაზიკა მედი - სენაკი; ტელ: 995595054747	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.07.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
159	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ფოთი,ჭანტურიას 16	სს ლაზიკა მედი; ტელ: 0493242421	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
160	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	წალენჯიხა ქ.ჯვარი სოხუმის 27	შპს ჯვარის პოლიკლინიკა; ტელ:	პოლიპროფილური ამბულატორია	22.04.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
161	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	სენაკი, ვაჰანიას ქ. #1	შპს მკურნალი-სენაკის საოჯახო მედიცინის ცენტრი; ტელ: 413275454	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.03.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
162	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	დაბა მესტია, ქუჩა გაბლიანი	შპს მესტიის საავადმყოფო-ამბულატორიული გაერთიანება; ტელ: 599956880	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
163	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ქ. ფოთი, რეკვავას ქ. #10	შპს იკამედი ფოთი; ტელ: 493279191	პოლიპროფილური ამბულატორია	20.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
164	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			
165	სამცხე-ჯავახეთი	დაბა ადიგენი, ბალახაშვილის ქ.№11	სს "საქართველოს კლინიკები" - ადიგენის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
166	სამცხე-ჯავახეთი	დაბა ასპინძა	სს "საქართველოს კლინიკები" - ასპინძის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
167	სამცხე-ჯავახეთი	ქ. ნინოწმინდა, თავისუფლების ქ.№48	სს "საქართველოს კლინიკები" - ნინოწმინდის კლინიკა; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
168	სამცხე-ჯავახეთი	ახალქალაქი, დ. აღმაშენებლის ქ. №31	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ახალქალაქის ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
169	სამცხე-ჯავახეთი	ახალციხე, რუსთაველის ქ. №105 ა	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ახალციხის რეფერალური ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	03.06.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
170	სამცხე-ჯავახეთი	ბორჯომი, რუსთაველის 23	შპს ნეოლაბი - ბორჯომი; ტელ: 0322392803; 0322392896,	ლაბორატორია	01.11.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
171	სამცხე-ჯავახეთი	ახალციხე, ბექა ჯაყელის 1 ჩიხი#15	შპს ახალციხის კლინიკა იმედი; ტელ: 0365225080	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი			
172	სამცხე-ჯავახეთი	ახალციხე, ნათენაძის ქ. 2	შპს თვალის დიაგნოსტიკური ცენტრი(ახალციხის ფილიალი); ტელ: 555422339	პოლიპროფილური ამბულატორია	12.10.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
173	ქვემო-ქართლი	რუსთავი, წმინდა ნინოს ქ. N3	სს რუსთავის ცენტრალური საავადმყოფო; ტელ: 0341293173	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.11.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	

174	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			
175	ქვემო-ქართლი	თეთრიწყარო, რუსთაველის ქ.	შპს "რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი" - თეთრიწყაროს სამედიცინო ცენტრი; ტელ: 0322951590	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
176	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			
177	ქვემო-ქართლი	ბოლნისი, ადმაშენებლის N25	შპს ბოლნისის ცენტრალური კლინიკა; ტელ: +995 577012049	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.03.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
178	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			
179	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			
180	ქვემო-ქართლი	მესხიშვილის 3ა	ავერსის კლინიკა - რუსთავის ფილიალი; ტელ: 2-500-700 (51-07)	პოლიპროფილური ამბულატორია	05.02.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
181	ქვემო-ქართლი	რუსთავი, მე-7 მ/რ	შპს კლინიკა რუსთავი; ტელ: 0341275992, 0341250115	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.03.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	V*	V	
182	ქვემო-ქართლი	რუსთავი მესხიშვილის 1ა	რუსთავის 2 სამკურნალო-დიაგნოსტიკური ცენტრი; ტელ: 0341252836 , 599550750	პოლიპროფილური სტაციონარი	05.02.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
183	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		V	
184	ქვემო-ქართლი	რუსთავი გ. ოდიშარიას ქ. N19	შპს რუსთავის მედიცინის სახლი N1 სდგ; ტელ: 0341254003; 593319020	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.08.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
185	ქვემო-ქართლი	ბოლნისის რ-ნი, დაბა კაზრეთი	შპს საავადმყოფო-პოლიკლინიკური გაერთიანება; ტელ: +995551292908	პოლიპროფილური ამბულატორია	19.04.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
186	ქვემო-ქართლი	რუსთავი, წმ. ნინოს 5	სს რუსთავის ბავშვთა საავადმყოფო; ტელ: 0341257658; 0341258039	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
187	ქვემო-ქართლი	რუსთავი წმინდა ნინოს ქ. #3	სს რუსთავის სამშობიარო სახლი; ტელ: 0341295788, 0341255350;	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.11.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
188	შიდა-ქართლი	ქარელი, ფანასკერტელის N30	შპს ალიანს მედი; ტელ: 2550505	პოლიპროფილური ამბულატორია	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
189	შიდა-ქართლი	ხაშური, რუსთაველის 40	სს „საქართველოს კლინიკები“ - ხაშურის ჰოსპიტალი; ტელ: 2600600	პოლიპროფილური სტაციონარი	31.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
190	შიდა-ქართლი	გორი ცხინვალის გზ #14	შპს ჯუმბერ გოგიაშვილის კლინიკა; ტელ: 0370275680; 577420284	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.06.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
191	შიდა-ქართლი	ქ.რუსთავი, მესხიშვილის ქ.#4	შპს მედ-დიაგნოსტიკა - რუსთავი; ტელ: 0322 800 200	პოლიპროფილური ამბულატორია	15.04.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
192	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			
193	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			

194	შიდა- ქართლი	ხაშური, ლესელიძის 10ა	შპს"LIFE 2012"; ტელ: 0368242927; 599540422; 574540422	პოლიპროფილური ამბულატორია	19.02.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
195	შიდა- ქართლი	კასპი, სააკაძის ქ.110	შპს მარიმედი(ამბულატორია); ტელ: 595446475; 574228821	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.01.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი			
196	შიდა- ქართლი	გორი, ცხინვალის გ/ზ 14ა	შპს გორმედი - ხაშური; ტელ: +995 0370224400	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.11.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
197	შიდა- ქართლი	გორი ჭავჭავაძის ქ.8	შპს ნოვა მედი; ტელ: 0370276061; 0370272814; 593166394	პოლიპროფილური ამბულატორია	01.09.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი		V	
198	შიდა- ქართლი	ქ. გორი, ჭავჭავაძის 56	სსიპ გიორგი აბრამიშვილის სახელობის საქართველოს თავდაცვის სამინისტროს სამხედრო ჰოსპიტალი; ტელ: +995 370 270399	პოლიპროფილური სტაციონარი	01.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
199	შიდა- ქართლი	ქ.ხაშური ლესელიძის ქ.№6	შპს ქართულ-შვეიცარიული თვალის კლინიკა; ტელ: 0(368)24-02-09	ოფთალმოლოგია	11.12.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
200	შიდა- ქართლი	ქარელი, რუსთაველის ქ. №4	შპს დასტაქარი; ტელ: 593909911; 0369231656;	მენაობა-გინეკოლოგია	01.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი			
* ელექტრონული პორტალის ან მობილური აპლიკაციის საშუალებით, დაზღვეული თავად შეძლებს ექიმის შერჩევას და ვიზიტის ჩანიშვნას.									

სააფთიაქო ქსელები				
№	პროვადერი სამედიცინო დაწესებულებების დასახელება და საკონტაქტო № (ამბულატორიული, ჰოსპიტალური, სტომატოლოგიური, სასწრაფო სამედიცინო და სააფთიაქო ქსელი)	სამედიცინო დაწესებულებების სპეციალიზაცია (კარდიოლოგია, ონკოლოგია, ნევროლოგია, ნეიროქირურგია,გინეკოლოგია, ოტო-რინო- ლარინგოლოგია, უროლოგია და სხვა..)	სადაზღვევო კომპანიასა და სამედიცინო დაწესებულებას შორის გაფორმებული ხელშეკრულება	
			ხელშეკრულების გაფორმების თარიღი	მოქმედების ვადა (უნდა აღემატებოდეს სადაზღვევო პერიოდს არანაკლებ 30 დღით)
1	სააფთიაქო ქსელი « PSP »	სააფთიაქო ქსელი	01.09.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი
2	სააფთიაქო ქსელი « ავერსი - ფარმა »	სააფთიაქო ქსელი	01.09.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი
3	სააფთიაქო ქსელი « ჯი პი სი »	სააფთიაქო ქსელი	01.12.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი
4	სააფთიაქო ქსელი « ფარმადეპო »	სააფთიაქო ქსელი	01.12.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი

№	რეგიონი	მისამართი	პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების დასახელება და საკონტაქტო № (ამბულატორიული, ჰოსპიტალური, სტომატოლოგიური, სასწრაფო სამედიცინო და სააფთიაქო ქსელი)	სამედიცინო დაწესებულებები ს სპეციალიზაცია (კარდიოლოგია, ონკოლოგია, ნევროლოგია, ნეიროქირურგია, გინეკოლოგია, ოტო-რინო-ლარინგოლოგია, უროლოგია და სხვა..)	სადაზღვევო კომპანიასა და სამედიცინო დაწესებულებას შორის გაფორმებული ხელშეკრულება		ორთოპედია/ორთოდონტია/იმპლანტაცია-ფასდაკლება
					ხელშეკრულების გაფორმების თარიღი	მოქმედების ვადა (უნდა აღემატებოდეს სადაზღვევო პერიოდს არანაკლებ 30 დღით)	
სტომატოლოგია							
1	თბილისი	თბილისი, სულხან ცინცაძის ქ.35(ყოფილი საბურთალოს ქუჩა)	*უნივერს დენტალი(შპს ინტერმედ ტური); ტელ: 0322430202;	სტომატოლოგია	01.05.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	20% ფასდაკლება
2	თბილისი	თბილისი,მ.კოსტავას 63 (გმირთა მოედანის მიმდებარედ)	შპს ზენ დენტალი; ტელ: 555702737;	სტომატოლოგია	01.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	20 % ფასდაკლება
3	თბილისი	თბილისი, ვაჟა-ფშაველას გამზ. I შესახ.№1/43(დელისის მეტროს მიმდებარედ)	შპს დენტავიტა; ტელ: 0322323569; 577400907;	სტომატოლოგია	01.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
4	თბილისი	თბილისი, გამრეკელის(ყოფილი კუტუზოვის)N7	შპს აულტრა დენტი; ტელ: 0322141268;	სტომატოლოგია	05.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
5	თბილისი	თბილისი, არაყიშვილის 1-ელი ჩიხი# 5	დოლიძე თამარ (მედი დენტ+); ტელ: 0322830220; 0322914935; 599507439; 557840048	სტომატოლოგია	08.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	20% ფასდაკლება
6	თბილისი	თბილისი, სანდრო ეულის 5 მე-4 სართ	შპს მ.ტატიშვილის სტომატოლოგიური სპა ცენტრი; ტელ: 0322201320; 0322368156;	სტომატოლოგია	01.10.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	50% ფასდაკლება
7	თბილისი	თბილისი,ზ.ჭავჭავაძის 9	შპს გველესიანის სტომატოლოგიური კლინიკა ალბა-დენტი; ტელ: 0322910102; 0322309601; 555128588;	სტომატოლოგია	01.03.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
8	თბილისი	თბილისი, გაზაფხულის ქ. 25 (ნუცუზიძის საბაგიროსთან)	შპს ელენდენტი; ტელ: 0322477175; 595252104;599282500	სტომატოლოგია	01.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
9	თბილისი	თბილისი, ა. წერეთლის 141ა	ნინო ტრაპაიძე სტომატოლოგიური ცენტრი ინოვა; ტელ: 577475333; 0322351785; 599115343	სტომატოლოგია	17.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
10	თბილისი	თბილისი, აღმაშენებლის გამზ. 175/2	ზათიაშვილი თამარ - "დენტუსი"; ტელ: 0322306932; 599731229;	სტომატოლოგია	01.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
11	თბილისი	თბილისი, ევდოშვილის ქ.12ა ბ.35	შპს სმაილი; ტელ: 0322350285; 599552464;	სტომატოლოგია	01.10.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
12	თბილისი	თბილისი, ივანე თარხნიშვილის ქ2	შპს ლიდერ-დენტალ ინთერნეიშენალ; ტელ: 0322306066; 551882885;	სტომატოლოგია	01.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
13	თბილისი	თბილისი, ნ. ბარათაშვილის #10	შპს დრიმ დენტალ გრუფი; ტელ: 579501010; 0322991200	სტომატოლოგია	10.02.2022	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
14	თბილისი	თბილისი, ფილიალები:ყაზბეგის ქ.29ა; პეტრიაშვილის ქ.32; მიცკევიჩის ქ.18;	შპს ნიუ დენტი 1; ტელ: 0322222122; 0322368161; 0322292035; 032221376; 0322373038;	სტომატოლოგია	08.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება

15	თბილისი	თბილისი, მიცკევიჩის ქ. №18	შპს დენტაგრამი; ტელ: 0322370081; 555370081	სტომატოლოგია	01.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
16	აქარა	ბათუმი, ზ. გორგილაძის 98	ინდივიდუალური მეწარმე შენი ღიმილი; ტელ: 557926191; 595126464	სტომატოლოგია	21.05.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
17	აქარა	ბათუმი, ფილიალები: ახმეტელის 1 ბინა 2; ჯავახიშვილის 76/78; ფარნავაზ მეფის 140; ზურაბ გორგილაძის 69	დენტა-ლუქსი; ტელ: 577761055; 0422272976; 0422275299;	სტომატოლოგია	17.11.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
18	აქარა	ბათუმი, ჭავჭავაძის ქ. 39-47	კავაზაშვილი ნათია; ტელ: 574120878	სტომატოლოგია	04.08.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
19	აქარა	ქობულეთი, ადმაშენებლის 152	შპს Elite-dent+(ელიტდენტი ქობულეთში); ტელ: 574718100; 0426267110;	სტომატოლოგია	01.01.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
20	აქარა	ბათუმი. გორგილაძის 96	შპს სტომატოლოგიური ცენტრი j-smile(ჯი სმაილი); ტელ: 0422292378; 593281048; 557561229	სტომატოლოგია	17.03.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
21	აქარა	ბათუმის ფილიალი- ს. ხიმშიაშვილის ქ. N20;	შპს ნიუ დენტი(რეგიონები-ბათუმი); ტელ: 0322222122	სტომატოლოგია	01.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
22	იმერეთი	ქუთაისი, ჭავჭავაძის ქ#41	შპს გოგენი; ტელ: 577317637	სტომატოლოგია	12.04.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
23	იმერეთი	ქუთაისი. ი. ჭავჭავაძის გამზ. 52/21.22.23	შპს დენტალ ლიდერი; ტელ: 557535552	სტომატოლოგია	01.02.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
24	იმერეთი	ქუთაისი, რუსთაველის 102	ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი; ტელ: 0431241988; 599555474; 577131532	სტომატოლოგია	01.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
25	იმერეთი	ქუთაისი, თამარ მეფის #42	შპს დენტალ ლუქსი; ტელ: 0431243560; 0790555757;	სტომატოლოგია	01.08.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
26	კახეთი	თელავი, ერეკლე მეორის N8	შაშურაშვილი ნინო; ტელ: 599100746	სტომატოლოგია	01.07.2024	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
27	კახეთი	თელავი, ჭავჭავაძის 54	ნოვომედი- სტომატოლოგია; ტელ: 551501010; 0350273033;	სტომატოლოგია	01.09.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	ორთოპედია/ორთოდონტია-30%, იმპლანტაცია-20%
28	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდი, ზ. გამსახურდიას გამზ.30	შპს ზუგდიდის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა; ტელ: 593325051;	სტომატოლოგია	01.04.2023	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
29	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	სენაკი ჭავჭავაძის ქ. #80	ანასტასია ზუფენია - სენადენტი; ტელ: 0413273100; 599999792; 577146188	სტომატოლოგია	14.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
30	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ზუგდიდის ფილიალი - მ.კოსტავას ქ. N1;	შპს ნიუ დენტი(რეგიონები-ზუგდიდი); ტელ: 0322222122	სტომატოლოგია	01.07.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
31	სამეგრელო-ზემო სვანეთი	ფოთი, ჩხეიძის #3/1	ფემილი დენტი - ინდ მეწარმე ქორქია ქრისტინე; ტელ: 0493221020; 598180738	სტომატოლოგია	18.06.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება

32	ქვემო- ქართლი	რუსთავი, ჟიული შარტავას გამზ., N 12ა, ბლოკი ა, სართ. 2	შპს მედიკორნერ; ტელ: 0322111241	სტომატოლოგია	01.04.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება
33	შიდა- ქართლი	კასპი, სააკაძის ქ.110	შპს მარიმედი; ტელ: 595446475; 574228821	სტომატოლოგია	15.04.2025	მოქმედების ვადა 5 წელი	30% ფასდაკლება

ინდივიდუალური სადაზღვევო პროგრამა ექსკლუზიურად ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის თანამშრომლების ოჯახის არასტანდარტული წევრებისთვის

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 მზღვევლის 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, ვიდეო კამერით დათვალიერება, საორთოპედო მკურნალობისას ორალ სკანერით მომსახურება.
- 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 სადაზღვევო 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 ნაკენზე).

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 წინაგულების 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

ნეფროლოგია

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 მასტოიდიტი)

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

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

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 ქვალი (ცისტოსკოპია, კათეტერიზაცია, ურეთერორენოსკოპია)

N47 გრძელი ჩუჩა, ფიმოზი, პარაფიმოზი

N44 სათესლე ჯირკვლის შემოგრება

R33 შარდის შეკავება (ოპერაცია-ეპიდისტოსტომია) ოპერაცია-ტროაკარული ეპიდისტოსტომია/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 მუცლის 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 ინსულინდამოკიდებული 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 ნაღვლის ბუშტის ქვები მწვავე ქოლეცისტიტით (ჩირქოვანი, განგრენული)

K81.0 მწვავე ქოლეცისტიტი (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, ყბაყურსალექი, 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 შეძენილი ჰემოლიზური ანემიები - კრიზული მდგომარეობის დროს

1.6.2. ჰოსპიტალიზაცია 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 პალატიის ხარჯები) ღირებულების ანაზღაურებას, ბარათის შესაბამისად, რომელთა 24 საათზე მეტი ხნით გადავადება იწვევს დაზღვეულის სიკვდილს ან დაინვალიდება.

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

1.6.3.1. ერთ საწოლდღეზე მეტი ხნის ვადით გეგმიური ჰოსპიტალიზაცია - ითვალისწინებს გეგმიური ჰოსპიტალური 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 დაკავშირებულიც ხარჯების ანაზღაურებას პოლისის პირობების შესაბამისად.

1.6.4.2. კორონაროგრაფია-დიაგნოსტიკურ (მათ შორის ამბულატორიულ და ჰოსპიტალურ).

1.6.4.3. 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 დაინვალიდება.

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 დაინვალიდება.

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 ექოსკოპია, ინტრავენური ინფუზია, ტკივილის კუპირება.
- / შარდის შეკავება: კონსულტაცია, კატეტერიზაცია, ინტრავენური ინფუზია, შარდის საერთო ანალიზი.
- / გულმკერდის და მუცლის არეში დაზუსტებული 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 გათვალისწინებული 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 დაინვალიდება.

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.

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 მსპ და ავერის საფთიაქო ქსელში (გარდა ონკოპრეპარატებისა) - ითვალისწინებს ფასდაკლებას იმ დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტებზე, რომლებიც არ იფარება გამონაკლისებით.

შენიშვნა: მზღვეველი უფლებას იტოვებს შეცვალოს ამ მომსახურების პროვაიდერი საფთიაქო ქსელი, რაც გეგნობებით 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 მიმდგრებულ 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 (დაბეჭენის), ქვებისა 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 მოუსხნელი 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, არხების დამუშავება ენდოპუნქციის აპარატით (არხის სრული ჰერმეტიზაცია / არხის სრულად გასუფთავება ინფიცირებული ქსოვილისგან).

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 მომზადებას.

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

1.19. დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი (ბათუმის ფილიალი) გამონაკლისის გარეშე - ითვალისწინებს დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრის მიერ წარმოებული სერვისებზე (სპეციალისტის კონსულტაცია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული კვლევები) 50%-იან ფასდაკლებას მიუხედავად გამონაკლისებში არსებული შეზღუდვებისა.

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 ტურში“, რომელიც უზრუნველყოფს პროფილაქტიკური მომსახურების ჩატარებას.

2.5. ევროპული სამედიცინო დიაგნოსტიკა -Diagnose.me - მომსახურების მისაღებად : დაზღვეული ვებ-მისამართიდან <https://lp.diagnose.me/en/gpihge> ირჩევს დარგის სპეციალისტს, ტვირთავს სამედიცინო დოკუმენტაციას და 10 სამუშაო დღის ვადაში იღებს პასუხს სამედიცინო პრობლემის შესახებ.

2.6. ჰოსპიტალიზაცია:

2.6.1. 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.

2.6.2. 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 პოლისი „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.

2.6.3. 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.

2.7. ამბულატორიული მომსახურება

2.7.1. 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.

2.7.2. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება

2.7.2.1. 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 გადახდისგან.

- 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 გადახდისგან 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).

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

2.7.2.2.1. 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 გადახდისგან.

2.7.2.2.2. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება პირადი ექიმის მიმართვით კონტრაქტორ (გარდა პირადი ექიმის სამსახურისა და პრივილეგიურ 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 გადახდისგან 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).

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

ოჯახის ექიმის მიმართვით 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).

2.7.2.2.4. ოჯახის ექიმის მიმართვის გარეშე გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება კონტრაქტორ (გარდა პირადი ექიმის სამსახურისა და პრივილეგიურ პროვაიდერ კლინიკებში) და არაკონტრაქტორ სამედიცინო დაწესებულებაში: ოჯახის ექიმის მიმართვით 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 დამადასტურებელი 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

2.7.2.2.5. კურაციო გამონაკლისების გარეშე- დაზღვეული მიმართავს კლინიკა „კურაციოს“ პირად ექიმს, რომელიც უზრუნველყოფს დაზღვეულს მიმართვით კლინიკა „კურაციოში“.

2.7.2.2.6. ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი (ბათუმის ფილიალი) გამონაკლისის გარეშე - დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს, რომელიც უზრუნველყოფს დაზღვეულს მიმართვით დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრში. **მომსახურებებზე, რომელზეც პროვაიდერი კლინიკა დაზღვეულს არ სთავაზობს ფასდაკლებას, მზღვეველის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.**

2.7.2.2.7. დამატებითი ამბულატორიული მომსახურება პრივილეგიებულ 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

- **პრივილეგიებულ 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;

2.8. მედიკამენტური მკურნალობა - სადაზღვევო ბარათებით მედი ბაზისური, 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. მზღვეველის 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 ანაზღაუროს იმ ექიმის დანიშნული მედიკამენტები, რომელთანაც მიღებული კონსულტაცია შეთანხმებული იყო პირად ექიმთან.).

2.9. მედიკამენტები გამონაკლისებში არსებული დაავადებების სამკურნალოდ პსპ და ავერსი სააფთიაქო ქსელში (გარდა ონკოპრეპარატებისა)

- დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს, რომელიც გამოწერს მედიკამენტებს კომპანიის ბლანკზე ან დააფიქსირებს ელექტრონულად, რითაც პსპ და ავერსი სააფთიაქო ქსელის აფთიაქებში, დაზღვეული თავისუფლდება მედიკამენტების ღირებულების ბარათით განსაზღვრული წილის გადახდისაგან. **პირადი ექიმის მიმართვის გარეშე, ასევე სხვა აფთიაქებში შეძენილი მედიკამენტები ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.**

2.10. ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები/ჰომეოპათიური საშუალებები - დაზღვეული მიმართავს პირადი ექიმს, რომელიც ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატების/ჰომეოპათიური საშუალების 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.**

2.11. 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.

2.12. სტომატოლოგიური მომსახურება:

2.12.1. 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.

2.12.2. გეგმიური 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.

2.12.3. 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 მზღვევლის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

2.12.4. დაზღვეული მიმართავს კლინიკა „უნივერსი - შპს ინტერმედ ტურს“. მიმართვისას დაზღვეულმა უნდა წარადგინოს პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი. მსგავს შემთხვევაში დაზღვეული თავისუფლდება შესაბამის მომსახურებაში სადაზღვევო პირობით გათვალისწინებული თანხის მზღვევლის მიერ ასანაზღაურებელი წილის გადახდისგან. მომსახურებებზე, რომელზეც პროვადერი კლინიკა დაზღვეულს არ სთავაზობს ფასდაკლებას, მზღვევლის მიერ ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

2.13. 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 გამწევ 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: თვითდაშავება, 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 ძვლის გამრუდება, ნიჟარების ჰიპერტროფია, კატარაქტა. COVID 19.

3.3. შემდეგი მომსახურებების/ პროცედურების და/ან მათ გართულებებთან დაკავშირებული მომსახურებების 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, იმუნიზაცია), 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, ფსიქოთერაპიის, 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 რევონსტრუქციული ოპერაციული მკურნალობა მაგ: კიფოზები, ლორწოზები, სქოლიოზები, დაზღვევამდე არსებული გულის რითმის დარღვევის კათეტერული აბლაცია

3.4. შემდეგი საშუალებების შეძენასთან, 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 შემცველელები, იმუნომოდულატორების, ფსიქოტროპული პრეპარატები, სისტემური ენზიმოთერაპია, იმპლანტები, დამხმარე საშუალებები და მაკორეგირებელი 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 მზღვევლის მიერ პოლისის პირობების შესაბამისად.

3.6. იმ მომსახურებების ხარჯები, რომელიც არ არის მოცემული ტერმინთა განმარტებაში 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 პროვაიდერი 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 „კურაციო“ (დამატებითი მოდული „კურაციოს“ შემენის შემთხვევაში) - ლორთქიფანიძის 31 ტელ.: 2 43 01 01.
- 4.1.3. შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროვას 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, კოსტავას ქ.#47 - ტელ. : +995322157877
- 4.1.6. ქ. თბილისი - შპს ბიჯი უნიმედი -თბილისი, რუსთავის გზატკეცილი, №28
- 4.1.7. ქ. ბათუმი - შპს მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედცენტრი - პუშკინის ქ. #118; ტელ.: 0 422 27 83 24; mygpi.ge-ით ჩაწერა
- 4.1.8. ქ. რუსთავი - შპს « კლინიკა რუსთავი » - VII მ/რ.
- 4.1.9. ქ. თელავი - შპს უნიმედი- კახეთი თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი - თელავი, სეხნიაშვილის ქ. №
- 4.1.10. ქ. გურჯაანი -შპს ჯეოჰოსპიტალის გურჯაანის სამედიცინო ცენტრი - გურჯაანი, მარჯანიშვილის 55.
- 4.1.11. ქ. საგარეჯო - შპს ჯეოჰოსპიტალის მრავალპროფილიანი სამედიცინო ცენტრი - კახეთის გზატკეცილი 13.
- 4.1.12. ქ. ბორჯომი - „შპს ჯეოჰოსპიტალის ბორჯომის ამბულატორიული ცენტრი - სააკაძის #2.
- 4.1.13. ქ. გორი - ავერსის კლინიკა - გორის ფილიალი N 2 მის: გორი, სამეფოს ქ 78
- 4.1.14. ქ. ქუთაისი - შპს ჯეო ჰოსპიტალს - ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო- ქ. ქუთაისი, სოლომონ პირველის 10.
- 4.1.15. ქ. ქუთაისი - კლინიკა « ელ ჯი » - ჩეჩელაშვილის 6 ა.
- 4.1.16. ქ. ზუგდიდი - სს „ვექსის კლინიკები“ -ზუგდიდის პოლიკლინიკა -ზუგდიდის, კოსტავას ქ.№1; ტელ.: -255-0505
- 4.1.17. ფოთი - « იკა მედი ჯორჯია » - რეკვავას ქ. 10.

4.2. პრივილეგირებული პროვაიდერული ქსელის კლინიკები

- 4.2.1. შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ვაკის ფილიალი) - თბილისი, თ.აბულაძის ქ.N 7 ტელ.: 0322186186; 0322186187; 0322913119; 0322913242
- 4.2.2. შპს მედ ინვესტმენტი (ყოფილი დ.ტატიშვილის ზ.ანჯაფარიძის ქუჩის ფილიალი - ამბულატორია)- თბილისი, ზურაბ ანჯაფარიძის #2 - 0322186186; 0322186187; 0322913119; 0322913242
- 4.2.3. შპს მედ ინვესტმენტი (დ.ტატიშვილის ვაჟა-ფშაველას ფილიალი) - თბილისი, ვაჟა-ფშაველას 76 ბ; tel: 0322800819
- 4.2.4. შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროვას 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 აულტრა 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. თბილისი - შპს ალბა-დენტი » - ზ.ჭავჭავაძის ქ.#9; ტელ.: 2 30 96 01
- 4.3.7. ქ.თბილისი- ლიდერ-დენტალ ინთერნეიშენალ » - ივანე თარხნიშვილის ქ. 2; ტელ.: 2 30 60 66.
- 4.3.8. ქ. თბილისი- „ხათიაშვილი თამარ - "დენტუსი"- აღმაშენებლის გამზ. 175/2; ტელ.: 0322306932
- 4.3.9. ქ. რუსთავი - « მედქორნერი » - ჟიული შარტავას გამზ., N 12ა, ბლოკი ა, სართ. 2- 0322111241; 595 22 11 12; 595 73 77 55
- 4.3.10. ქ. ბათუმი - «სტომატოლოგიური ცენტრი j-smile » - გორგილაძის N 96-0422292378; 593281048; 557561229
- 4.3.11. ქ. ქობულეთი- შპს Elite-dent+(ელიტდენტი ქობულეთში) ; აღმაშენებლის N 152 ; ტელ: 574718100; 0426267110;
- 4.3.12. ქ. თელავი - « ნოვომედი » - ი. ჭავჭავაძის ქ. N 54 ტელ. : 551501010; 0350273033;
- 4.3.13. ქ. ქუთაისი - « ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი » - რუსთაველის ქ. N 102 ; ტელ. : 0431241988; 599555474; 577131532
- 4.3.14. ქ. ქუთაისი - « დენტალ ლუქსი » - თამარ მეფის N 42- ტელ; 0431243560; 0790555757;
- 4.3.15. ქ. ზუგდიდი - « ზუგდიდის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა » - ზ. გამსახურდიას ქ. #30; ტელ. : 593325051;
- 4.3.16. ქ. ფოთი - «ფემილი დენტი - ინდ მეწარმე ქორქია ქრისტინე» - ფოთი, ჩხეიძის #3/1; (0493)221020; 598180738
- 4.3.17. ქ. სენაკი- « ხუფენია ანასტასია - სენადენტი » - ჭავჭავაძის ქ. #80; 0413273100; 599999792; 577146188
- 4.3.18. ქ.ახალციხე- » მედქორნერი ახალციხე » - რუსთაველისN57ა. 595737755; 596231212

4.4. სტომატოლოგიური მომსახურება

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

- 2.1.1. ქ. თბილისი - « ინტერმედ ტური უნივერსი » - სულხან ცინცაძის ქ.#35; ტელ. : 2 43 02 02 – 20% ფასდაკლება
- 2.1.2. ქ. თბილისი - « ულტრადენტი + » - გამრეკლის ქ. #7; ტელ. : 2 14 12 68 - 30% ფასდაკლება
- 2.1.3. ქ. თბილისი - « დენტავიტა » - ვაჟა- ფშაველას გამზ.,I შესახ.№1/43; ტელ: 2 32 41 88; 2 32 35 69 - 30% ფასდაკლება
- 2.1.4. ქ. თბილისი - « მედი-დენტ + »- არაყიშვილი 1 ჩიხი#5; ტელ. 2 91 49 35 - 20% ფასდაკლება
- 2.1.5. ქ. თბილისი - «ზენ დენტალი » - მ.კოსტავას 63 (გმირთა მოედანის მიმდებარედ); ტელ. : 555702737 - 20% ფასდაკლება

- 2.1.6. ქ. თბილისი - შპს ალბა-დენტი » - ზ.ჭავჭავაძის ქ.#9; ტელ.: 2 30 96 01 -30% ფასდაკლება
- 2.1.7. ქ.თბილისი- ლიდერ-დენტალ ინტერნეიშენალ » - ივანე თარხნიშვილის ქ. 2; ტელ.: 2 30 60 66 -30% ფასდაკლება
- 2.1.8. ქ. თბილისი- „ზათიაშვილი თამარ - "დენტუსი"- აღმაშენებლის გამზ. 175/2; ტელ.: 0322306932 --30% ფასდაკლება
- 2.1.9. ქ. რუსთავი - შპს მედქორნერ- რუსთავი, ჟიული შარტავას გამზ., N 12ა, ბლოკი ა, სართ. 2- 595221112; 595737755;- 30% ფასდაკლება
- 2.1.10. ქ. ბათუმი -შპს სტომატოლოგიური ცენტრი j-smile -ბათუმი. გორგილაძის 96-0422292378; 593281048; 557561229- 30% ფასდაკლება
- 2.1.11. ქ. ქობულეთი- elite dent+; აღმაშენებლის N126; ტელ: 0426 26 71 10 - 30% ფასდაკლება
- 2.1.12. ქ. თელავი – « ნოვომედი სტომატოლოგია » - ი. ჭავჭავაძის ქ. #54 ტელ. : 2 7 30 33 - 30% ფასდაკლება
- 2.1.13. ქ. ქუთაისი – « ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი » - რუსთაველის ქ. #6; ტელ. : 2 4 19 88; 2 4 37 77- 30% ფასდაკლება
- 2.1.14. ქ. ქუთაისი-« დენტალ ლუქსი » - თამარ მეფის #42- (0431)243560; 0 790555757 - 30% ფასდაკლება
- 2.1.15. ქ. ზუგდიდი – « ზუგდიდის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა » - ზ. გამსახურდიას ქ. #30; ტელ. : 32 50 51- 30% ფასდაკლება
- 2.1.16. ქ. ფოთი – - ინდ მეწარმე ქორქია ქრისტინე- 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		სტანდარტი		კლასიკი		პრემიუმი		
სამედიცინო მომსახურების მხარდაჭერის სამსახური		100%, ულიმიტო		100%, ულიმიტო		100%, ულიმიტო		
პირადი ექიმის მომსახურება		100%, ულიმიტო		100%, ულიმიტო		100%, ულიმიტო		
პროფილაქტიკური კვლევები (მათ შორის სტომატოლოგიაზე)		100%, წელიწადში ერთხელ		100%, წელიწადში ერთხელ		100%, წელიწადში ერთხელ		
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება		-		-		100% ულიმიტო		
გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება		100% 5 000.00 ლარი		100% 10 000.00 ლარი		100%,	20 000.00 ლარი	
ჰოსპიტალური მომსახურება უზედური შემთხვევის გამო		100%,	12 000.00 ლარი	100%,	15 000.00 ლარი			
ჰოსპიტალიზაცია პროვაიდერში გამონაკლისის მიღმა		10-40%		3 000.00 ლარი	10-40%		5 000.00 ლარი	
გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება(დაზღვევის მეორე წლიდან)	ერთ საწოლ/დღეზე მეტი	80%, 3 000.00 ლარი			80%, 4 000.00 ლარი			
		ერთი საწოლ/დღე	80%, 600.00 ლარი		80%, 800.00 ლარი	90%, 1 000.00 ლარი		
	ამბულატორიული მანიპულაციები*							50%
გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება	პირადი ექიმის სამსახურის ბაზაზე	80% ულიმიტო		90% ულიმიტო		90% ულიმიტო		
	პპ კლინიკებში	-		80 % ულიმიტო				
	არაკონტრაქტორ კლინიკებში	-		50%	800.00 ლარი	60%	1 000.00 ლარი	
	კურაციო გამონაკლისის გარეშე	50% ულიმიტო		50% ულიმიტო		50% ულიმიტო		
	დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი (ბათუმის ფილიალი) გამონაკლისის გარეშე	50% ულიმიტო		50% ულიმიტო		50% ულიმიტო		
	გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება	"პოზიტიური სისის" შესაბამისად	100%, ულიმიტო		100%, ულიმიტო		100%, ულიმიტო	
50%, 800.00 ლარი			50%, 1 000.00 ლარი		60%, 1 000.00 ლარი			
პროვაიდერ საფთაიკო ქსელში			35%	1200.00 ლარი	40%	1500.00 ლარი	60%	2000.00 ლარი
			მედიკამენტი პირადი ექიმის დანიშნულების გარეშე	-	-		30%	
მედიკამენტები	ფასდაკლება ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატები/ჰომეოპათიური საშუალებები/არარეგისტრირებული მედიკამენტები; გამონაკლისებში მითითებული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტები (პროვაიდერ საფთაიკო ქსელში)	25%-მდე	ულიმიტო	30% - მდე	ულიმიტო	30% - მდე	ულიმიტო	
	ორსულობა კლინიკა კურაციოში (დაზღვევის მესამე წლიდან მხოლოდ კლინიკა კურაციოზე მიმავრებული კონტრაგენტისთვის)	-		-		90% ულიმიტო		
ეფორიული სამედიცინო დიაგნოსტიკა - Diagnose.me		100% წელიწადში სამჯერ		100% წელიწადში სამჯერ		100% წელიწადში სამჯერ		
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		
სადაზღვევო პრემია **		480.00 ლ		780.00 ლ		900.00 ლ		
შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა**		540.00 ლ		780.00 ლ		960.00 ლ		
კლინიკა რუსთავი; შპს მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედიცინა, შპს მედიკონ ჰოლდინგი; **		600.00 ლ		840.00 ლ		1,020.00 ლ		
სს კურაციო; შპს საოჯახო მედიცინის ქართულ-ამერიკული კლინიკა; "შპს ჯეო ჰოსპიტალს - ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო;"**		660.00 ლ		900.00 ლ		1,080.00 ლ		
შპს რეიმანი*		780.00 ლ		1,080.00 ლ		1,200.00 ლ		

** პრემიის აღნიშნული მოცულობა გათვალისწინებულია საქართველოს მოქალაქეებისთვის

#კლინიკა რეიმანის არჩევა შესაძლებელია მხოლოდ ამ კლინიკაზე მიმავრებული დაზღვევულების ხელშეკრულების უწყვეტად განახლებისას.

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