

# TABELUL DE BENEFICII



Observatie: NA inseamna „indisponibil”

Va rugam sa consultati termenii si conditiile politiei care se aplica acestor beneficii.

Toate beneficiile sunt supuse prevederilor prezentei polite.

Toate limitele sunt supuse limitei maxime anuale sau a beneficiilor, inclusiv acele beneficii unde se mentioneaza „integral”.

Toate limitele care trebuie sa fie platite sunt destinate unei afectiuni medicale eligibile si sunt supuse costurilor rezonabile si uzuale 100%.

<sup>1</sup> Pre-autorizare in cazul in care Persoana asigurata detine acoperire S.U.A (Statele Unite ale Americii):

- Inaintea efectuării oricărui tratament în S.U.A., Persoana asigurată trebuie să ne contacteze în vederea pre-autorizării acestor tratamente și servicii. Consultantul nostru va confirma dreptul Persoanei asigurate la beneficiul aferent tratamentului propus, va ajuta la identificarea unui furnizor adecvat din rețeaua medicală și va stabili facturarea direct cu acesta.
- În cazul în care Persoana asigurată optează pentru efectuarea tratamentului sau în S.U.A., fără pre-autorizarea noastră, beneficiul eligibil nu poate fi plătit în cuantum mai mare de 50% din costurile uzuale rezonabile, după scăderea oricărei franșize sau co-plați.
- În cazul unui accident grav, care necesită tratament în regim de spitalizare de urgență imediat, dvs. sau membrul familiei dvs. trebuie să ne contacteze în termen de 72 (șaptezeci și două) de ore de la acest Accident. Beneficiul pentru tratamentul eligibil este plătit la costurile rezonabile și uzuale.

| PLAN DE ASIGURARE  | BLUE   | AZURE       | COBALT   | ADMIRAL     | ROYAL       |   |
|--|--|-------------|--|-------------|-------------|---|
| LIMITA MAXIMA A POLITEI PE AN  | € 500 000  | € 1 200 000 | € 1 500 000  | € 2 000 000 | € 3 000 000 |   |
| Aria de acoperire  | Europa / Europa + Israel   |             | Global, exceptand SUA / Global <sup>1</sup>                              |             |             |   |
| Fransiza   | Toate beneficiile<br>0 € / 75 € / 150 € / 250 € / 500 € /<br>1,000 € / 2,500 € / 4,500 € |             | Spitalizare<br>0 € / 150 € / 300 € / 625 € / 1,250 € / 2,500 € / 6,250 € |             |             |   |
| SPITALIZARE (DE ZI SAU DE NOAPTE)                                    |  |             |  |             |             | TERMENI SI DEFINTII   |
| Spitalizare (inclusiv cazare)  | Integral   | Integral    | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati costurile de cazare si masa pentru o camera standard de o persoana, inclusiv ingrijirea medicala generala.  |
| Cazare pentru parinti  | Integral   | Integral    | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati pentru costurile de cazare si masa ale unui parinte care sta in spital cu copilul cu varsta de pana la 16 ani (in cazul in care copilul este un membru care primeste tratament acoperit in cadrul politei)  |
| Bloc operator  | Integral   | Integral    | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati pentru costurile salii de operatie, salii de recuperare post-chirurgicala, inclusiv tratamentele oferite, medicamentele, pansamentele si echipamentele utilizate in timpul interventiei chirurgicale si imediat dupa aceasta si cele de ingrijire medicala generala asociata cu chirurgia.  |
| ATI (anestezie si terapie intensiva/ reanimare, Terapie coronariana) | Integral   | Integral    | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati pentru spitalizarea necesara medical si/sau transferul la o unitate de reanimare sau unitatea de Anestezie si Terapie Intensiva.  |
| Medici specialisti   | Integral   | Integral    | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati onorariile pentru chirurghi, anesteziști și asistenți în timpul intervenției chirurgicale, înainte sau imediat după aceasta, în aceeași zi. Vom plăti pentru consultațiile specialiștilor în timpul spitalizării - fie pentru a discuta despre o intervenție chirurgicală sau pentru tratament non-chirurgical (ex. internarea pentru pneumonie). |
| Patologie, radiografii si teste de diagnosticare                     | Integral   | Integral    | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati pentru costurile testelor utilizate pentru a diagnostica sau a evalua starea dvs. Aceasta include investigatii de laborator (ex. analize de sange), imagistica medicala (ex. radiografii si ecografii) si alte teste de diagnosticare (ex. EKG).  |
| Fizioterapie/Terapia vorbirii  | Integral   | Integral    | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati pentru tratament furnizat de terapeuti, in scopul de a ajuta la recuperarea sau restabilirea functiilor organismului, ca parte a planului de tratament general in timpul spitalizarii.  |
| Afectiuni cronice  | € 1 000  | € 1 000     | Integral   | Integral    | Integral    | Vom plati pentru costurile de spitalizare pentru un episod acut al unei afectiuni cronice care necesita tratament medical activ, pe durata spitalizarii.  |

| PLAN DE ASIGURARE  | BLUE                              | AZURE                                  | COBALT  | ADMIRAL   | ROYAL   | TERMENI SI DEFINITII   |
|--|-----------------------------------|--|---|---|---|--|
| <b>Reabilitare</b><br>(sub rezerva aprobarii noastre)  | NA                                | € 2 000                                | Integral<br>pana la 30 de zile/fiecare conditie   | Integral<br>pana la 30 de zile/fiecare conditie   | Integral<br>pana la 30 de zile/fiecare conditie   | Vom plati pentru costurile de reabilitare in spital, dupa o interventie chirurgicala, sub rezerva aprobarii noastre.<br>Vom plati pentru Reabilitare atat timp cat:<br>• a avut loc ca urmare a unei leziuni cerebrale acute, cum ar fi un accident vascular cerebral sau un accident; si<br>• este parte a Tratatului acoperit de polita; si<br>• medicul specializat in reabilitare supravegheaza tratamentul persoanei asigurate; si<br>• am convenit costurile inainte ca persoana asigurata sa inceapa reabilitarea; si<br>• tratamentul nu a putut fi efectuat in ambulatoriu.   |
| <b>Psihiatrie</b><br>(sub rezerva aprobarii noastre)   | NA                                | NA                                     | NA  | Integral<br>(pana la 30 de zile)                  | Integral<br>(pana la 30 de zile)                  | Vom plati pentru costurile de cazare si masa, precum si tratamentul, in timpul internarii intr-un spital de psihiatrie pana la limitele specificate, sub supravegherea unui psihiatru. Tratatul psihiatric in regim de spitalizare de noapte si de zi primit la o unitate psihiatrica inregistrata a unui spital care asigura supraveghere medicala nonstop si tratament bazat pe dovezi pentru tulburarile de sanatate mintala. Acest beneficiu include cazare la spital, medicamente prescrise, tratament medical necesar legat de afectiune sub supravegherea medicala a unui psihiatru. Tratatul pentru psihoterapie este acoperit numai dupa ce persoana asigurata a fost diagnosticata initial de catre un psihiatru si a fost trimisa la un psiholog clinician pentru tratamentul suplimentar internat sau de zi. |
| <b>Implanturi protetice</b>  | Integral                          | Integral                               | Integral  | Integral  | Integral  | Vom plati pentru proteze interne / implanturi medicale necesare ca parte a tratamentului dumneavoastra. Acestea trebuie sa fie aprobate de Administratia SUA pentru Alimente si Medicamente (FDA) si sunt utilizate in scopul propus si dovedite a fi eficiente.   |
| <b>Echippinge medicale durabile, dispozitive protetice</b><br>(Pre-autorizarea din partea asiguratorului trebuie obtinuta pentru acoperirea initiala, reparatie, si/sau inlocuirea membrului protetic) | NA                                | NA                                     | € 2 500   | € 2 500   | € 2 500   | Vom plati costurile oricaror articole, consumabile sau echipamente utilizate in cursul tratamentului medical sau al ingrijirii la domiciliu. Acest lucru se limiteaza la: liant abdominal, sutien post-chirurgical pentru mastectomie, ciorap de compresie, aparate auditive, aparate de vorbire (laringe electronice), scaune cu rotile, carje, atela corectiva, cizme de aer, curea de brat, suporturi ortopedice, suporturi ale coloanei vertebrale, dispozitive pentru genunchii si ghete de mers pneumatice. Pentru partile protetice externe ale corpului, cum ar fi membrele protetice, toate deontarile vor fi facute in termen de 12 (doisprezece) luni de la amputarea sau indepartarea partii corpului.   |
| <b>Ingrijire paliativa</b><br>(sub rezerva aprobarii noastre)  | NA                                | NA                                     | € 5 000   | € 10 000  | € 20 000  | Vom plati pentru costurile de ingrijire paliativa (intr-un sanatoriu sau la domiciliu), in cazul unui diagnostic terminal si in imposibilitatea primirii tratamentului medical activ in vederea recuperarii.   |
| <b>Ingrijire la domiciliu</b><br>(sub rezerva aprobarii noastre)   | € 1 000                           | € 5 000                                | Integral<br>(pana la 30 de zile dupa spitalizare) | Integral<br>(pana la 30 de zile dupa spitalizare) | Integral<br>(pana la 30 de zile dupa spitalizare) | Vom plati pentru costurile de ingrijire medicala la domiciliu, daca ai fost in spital primind tratament acoperit de acest plan dar numai in cazul in care este efectuata imediat dupa externarea din spital, ai nevoie de un sprijin medical activ, este acordata de un asistent calificat si a fost recomandata de specialistul dumneavoastra. Nu vom plati pentru sprijin social si domestic. Nu vom plati pentru ingrijire la domiciliu pentru boli psihice, psihiatrice sau tulburari psihologice.   |
| <b>Indemnizatia de spitalizare</b> (se aplica doar atunci cand nu a existat nicio taxa pentru spitalizarea intr-un spital public)  | 100 pe noapte<br>pana la 10 nopti | 100 €<br>pe noapte<br>pana la 10 nopti | 100 €<br>pe noapte                                | 120 €<br>pe noapte                                | 150 €<br>pe noapte                                | Vom plati pentru fiecare noapte de spitalizare intr-un spital in care nu ati fost nevoit sa platiti (exemplu: spital public).  |
| <b>Conditii congenitale si ereditare</b> (cu pre-autorizare)   | NA                                | NA                                     | Integral (doar pana la 90 zile dupa nastere)      | Integral (doar pana la 90 zile dupa nastere)      | Integral (doar pana la 90 zile dupa nastere)      | Vom plati pentru tratamentul bolilor congenitale si/sau ereditare. Prin congenital ne referim la orice anomalii, deformari, boli, afectiuni sau leziuni prezente la nastere, diagnosticate sau nu. Prin ereditar ne referim la orice anomalii, deformari, boli sau afectiuni prezente la nastere, transmise de la parinte. Dupa numarul de zile precizat, nou-nascutul va fi supus subscriserii medicale.  |

| PLAN DE ASIGURARE  | BLUE                                | AZURE                               | COBALT   | ADMIRAL  | ROYAL    | TERMENI SI DEFINTII  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|--|
| <b>Asigurare in afara ariei geografice standard de acoperire</b> (Spitalizare de urgenta)                                    | 30 000 €<br>pana la 30 de zile      | 30 000 €<br>pana la 30 de zile      | € 50 000 | € 50 000 | € 50 000 | Vom plati costurile pana la stabilizarea pentru transfer. Vom plati doar pentru costurile tratamentului de urgenta in regim de spitalizare.  |
| <b>AMBULATORIU</b>   | 12 000 €<br>LIMITA PE AN            |                                     |          |          |          | <b>TERMENI SI DEFINTII</b>   |
| <b>Chirurgie in ambulatoriu</b>  | NA                                  | Integral                            | Integral | Integral | Integral | Vom plati pentru costurile de procedura chirurgicala efectuata in ambulatoriu sub anestezie locala.  |
| <b>Medici generalisti si specialisti</b>   | NA                                  | € 1 000                             | NA       | € 5 000  | Integral | Vom plati consultatiile cu medicul tau de familie, medicul generalist sau specialist pentru a diagnostica si trata o afectiune sau pentru a aranja un tratament medical in continuare sau ca o continuare a tratamentului care a avut deja loc.  |
| <b>Medicamente si consumabile medicale</b>   | NA                                  |                                     | NA       |          |          | Vom plati pentru medicamente si consumabile medicale prescrise de medic, utilizate numai pentru tratamentul unei boli, afectiuni sau accident. Sunt incluse si medicamentele prescrise in timpul consultatiei de Telemedicina.   |
| <b>Patologie, raze X si teste de diagnosticare</b>   | NA                                  | € 2 000                             | NA       |          |          | Vom plati pentru costurile testelor utilizate pentru a diagnostica sau a evalua starea ta. Aceasta include investigatii de laborator (ex. analize de sange), imagistica medicala (ex. radiografii si ecografii) si alte teste de diagnosticare (ex. EKG).  |
| <b>Fizioterapie</b><br>(cu pre-autorizare dupa cea dea 12-a sesiune/vizita)  | NA                                  | € 1 800                             | NA       |          |          | Vom plati pentru costurile de fizioterapie recomandate de medicul de familie/ specialist si realizate sub indrumarea unui fizioterapeut acreditat, in scopul furnizarii pe termen scurt a tratamentului concentrat pentru ameliorarea durerii sau restabilirea functiei. Fizioterapeutul trebuie sa mentioneze necesitatea formei specifice de fizioterapie, diagnostic, un plan de tratament clar, cu un punct de plecare si un punct final si un rezultat scontat. Dupa a 12-a sesiune, daca persoana asigurata necesita mai multe sesiuni, persoana asigurata trebuie sa trimita un formular de fizioterapie. Ne rezervam dreptul de a preautoriza aceste sesiuni suplimentare. |
| <b>Terapeuti si Terapeuti complementari</b><br>Chiropractica/<br>Osteoterapie/<br>Homeopatie/<br>Acupunctura/<br>Dietetician | NA                                  | NA                                  | NA       |          |          | Vom plati pentru costurile de tratament oferite de un terapeut acreditat, cum ar fi un terapeut ocupational sau terapeut complementar (acupunctura, homeopatie, tratament chiropractic sau osteopatie). Nu vom plati pentru terapie sexuala.   |
| <b>Afectiuni cronice</b>   | € 1 000 (in beneficiul spitalizare) | € 1 000 (in beneficiul spitalizare) | NA       |          |          | Vom plati pentru gestionarea continua a afectiunii cronice. Definim cronic o conditie care nu raspunde la tratamentul medical activ si necesita ingrijire continua (ex. diabetul zaharat, dureri de spate). Aceiasi limita se aplica pentru tratamentul primit in spitalizare, cat si in ambulatoriu. Vom plati pentru consultatii regulate, teste si medicamente prescrise necesare pentru monitorizarea si mentinerea stabilitatii unei afectiuni cronice. Acest beneficiu este limitat la aceste tratamente si nu include alte tratamente medicale (de exemplu, fizioterapia menita sa mentina stabilitatea).   |
| <b>Logopedie</b><br>(terapia vorbirii)   | NA                                  | NA                                  | NA       |          |          | Vom plati pentru logopedie in scopul de a restabili capacitatea de comunicare in urma unui accident sau a unei afectiuni (ex. accident vascular cerebral), sub recomandarea specialistului tau. Nu vom plati pentru tulburari de limbaj sau dezvoltare tarzie.   |

| PLAN DE ASIGURARE  | BLUE   | AZURE  | COBALT   | ADMIRAL  | ROYAL  | TERMENI SI DEFINTII   |
|--|--|--|--|--|--|---|
| <b>Tratamentul psihiatric</b>                                    | NA   | NA   | NA   | In limita de sus a € 5 000, pana la 20 de vizite   | Integral (pana la 30 de vizite)  | Vom plati pentru consultatie si costurile asociate pentru psihiatrie, psihologie sau psihoterapie cu conditia ca planul de tratament general sa fie sub trimiterea unui psihiatru/psiholog acreditat. Toate consultatiile trebuie sa aiba loc la cabinetul unui psihiatru/ psiholog. Vom plati medicamente externe legate de starea medicala numai atunci cand sunt prescrise de psihiatru.   |
| <b>Tratament ambulatoriu de urgenta</b>                          | € 500  | € 12 000   | Integral   | Integral   | Integral   | Vom plati pentru costurile tratamentului de urgenta in ambulatoriu (ex. servicii furnizate la camera de garda fara spitalizare) pana la limitele prevazute.   |
| ALTE BENEFICII   |  |  |  |  |  | TERMENI SI DEFINTII   |
| <b>Tratamentul pentru cancer</b> (sub rezerva aprobarii noastre) | Integral (in spitalizare) NA (ambulatoriu) Peruci si acoperitori temporare ale capului pana la 200 €                 | Integral Peruci si acoperitori temporare ale capului pana la 200 €   | Integral Peruci si acoperitori temporare ale capului pana la 200 €                           | Integral Peruci si acoperitori temporare ale capului pana la 200 €                           | Integral Peruci si acoperitori temporare ale capului pana la 200 €                           | Vom plati pentru tratarea cancerului, inclusiv spitalizare, radioterapie, chimioterapie si consultatii asociate, medicamente, investigatii si costul unei peruci sau a unei acoperitori temporare a capului dupa chimioterapie. Tratamentul impotriva cancerului este supus unei limite de pana la 120 de zile pentru fiecare internare.  |
| <b>Servicii de transplant</b> (sub rezerva aprobarii noastre)"   | 250,000 € pe viata (Transplant de organe)<br>25,000 € (Transplant de tesut)<br>Costuri cu donatorul pana la 20,000 € | 250,000 € pe viata (Transplant de organe)<br>25,000 € (Transplant de tesut)<br>Costuri cu donatorul pana la 20,000 € | Integral (in spitalizare)<br>20,000 € (ambulatoriu)<br>Costuri cu donatorul pana la 20,000 € | Integral (in spitalizare)<br>30,000 € (ambulatoriu)<br>Costuri cu donatorul pana la 20,000 € | Integral (in spitalizare)<br>45,000 € (ambulatoriu)<br>Costuri cu donatorul pana la 20,000 € | Vom plati tratamentul pentru sustinerea vietii in cazul transplanturilor de organe umane, tesuturi si celule, inclusiv, dar fara a se limita la rinichi, pancreas, ficat, inima, plaman, maduva osoasa, cornee, sau inima si plaman, in situatia in care persoana asigurata este primitorul. Transplantul va fi efectuat in institutiile acreditate la nivel international de catre chirurghi acreditati si in cazul in care obtinerea de organe, tesuturi sau celule este in conformitate cu reglementarile Organizatiei Mondiale a Sanatatii (OMS), in cazul in care polita dvs. include cheltuielile donatorului, vom plati numai pentru costurile medicale de spitalizare (de zi sau peste noapte) asociate acestuia, atunci cand serviciile sunt prestate intr-o unitate din reteaua agreata si in cazul in care donarea nu conduce la pierderea vietii donatorului si interventile pentru donarea de organe, tesut sau celule sunt facute in aceiasi unitate medicala in care are loc interventia pentru transplant. Costurile asociate pentru cautarea donatorului sau achizitionarea de organe, tesuturi sau celule sunt excluse. Acoperirea include costul medicatiei anti-respingere (imunoterapie). Tipul si durata specifica a tratamentului va fi determinata de tipul de transplant si conditia medicala. Nu vom plati pentru transplantul de maduva osoasa in temeiul acestui beneficiu, daca transplantul face parte din tratamentul activ al cancerului. |
| <b>Imagistica avansata</b> (RMN, CT,PET)                         | Integral   | Integral   | Integral   | Integral   | Integral   | Vom plati pentru CT, RMN sau scanare PET (sau o combinatie a acestor scanari), atunci cand sunt recomandate de specialistul tau.  |
| <b>Maternitate</b>   | NA   | NA   | 3000 € (Perioada de asteptare: 12 luni consecutive de acoperire)                             | 7500 € (Perioada de asteptare: 12 luni consecutive de acoperire)                             | 10,000 € (Perioada de asteptare: 12 luni consecutive de acoperire)                           | Costurile de maternitate aparute dupa 12 luni de acoperire continua (de la data de inceput a politei) vor fi eligibile pentru a fi luate in considerare. Acoperirea include taxele de spitalizare, taxele obstetricianului si moasa pentru nastere normala, ingrijirea pre si post-natala (imediat dupa nastere) si pana la sapte zile ingrijire de rutina pentru copil. Nu vom plati pentru intreruperi de sarcina, altele decat avort spontan, sarcina extrauterina si nasterea unui copil mort. Vom plati pentru cezariana electiva si nasterea la domiciliu.  |

| PLAN DE ASIGURARE  | BLUE             | AZURE            | COBALT  | ADMIRAL   | ROYAL   | TERMENI SI DEFINTII  |
|--|------------------|------------------|---|---|---|--|
| <b>Indemnizatie pentru maternitate</b><br>(platibila atunci cand nu este aplicata nicio taxa pe Maternitate) | NA               | NA               | 300 € pe noapte<br>(Perioada de asteptare 12 luni consecutive de acoperire) | 300 € pe noapte<br>(Perioada de asteptare 12 luni consecutive de acoperire) | 350 € pe noapte<br>(Perioada de asteptare 12 luni consecutive de acoperire) | Beneficiul este disponibil numai dupa 12 luni de acoperire continua (de la data de inceput a politei). Vom plati pentru fiecare noapte de spitalizare intr-un spital in care nu ai fost nevoit sa platesti (ex. spital public). Acest beneficiu inlocuieste beneficiul "Indemnizatie de spitalizare". Atentie:<br>a) daca se plateste, acest beneficiu inlocuieste beneficiul Indemnizatie pe spitalizare;<br>b) daca se plateste, vom plati fie beneficiul Indemnizatie de maternitate, fie beneficiul de Maternitate (sarcina si nastere).   |
| <b>Complicatii ale sarcinii</b>  | NA               | NA               | Integral<br>(Perioada de asteptare 12 luni consecutive de acoperire)        | Integral<br>(Perioada de asteptare 12 luni consecutive de acoperire)        | Integral<br>(Perioada de asteptare 12 luni consecutive de acoperire)        | Costurile de maternitate aparute dupa 12 luni de acoperire continua (de la data de inceput a politei) vor fi eligibile pentru a fi luate in considerare. Vom plati pentru costurile de cezariana atunci cand este necesara medical, ca urmare a unei complicatii sau conditii cum ar fi: pre-eclampsie, amenintare de avort spontan, pozitia pelviana a copilului, sau cand viata mamei si/sau a copilului este in pericol, sindromul antifosfolipidic, incompetenta colului uterin, sarcina ectopica, diabetul gestational (daca persoana asigurata are excluderi din cauza istoricului medical anterior legat de diabet, atunci aceasta conditie nu va fi acoperita, deoarece conditia este exclusa in mod specific), mola hidatidiforma - sarcina molară, Hyperemesis gravidarum, obstetrica colestaza, factor Rhesus (RH), avort spontan care necesita interventie chirurgicala imediata, hemoragie post-partum, membrana placentara retinuta. |
| <b>Ingrijire nou-nascut</b>  | NA               | NA               | € 10 000  | € 25 000  | € 100 000   | Vom plati pentru costurile de tratament pentru un copil nou-nascut pana la 30 de zile de la data nasterii. Copiii pot fi adaugati ca dependenti pe polita unuia dintre parinti in termen de 30 de zile de la nastere, fara excluderi. Beneficiul de ingrijire nou-nascut nu este disponibil pentru copiii care se nasc dupa tratamentul fertilitatii parintilor, tehnologii de reproducere asistata sau concepie (cum ar fi FIV), sunt nascuti de un surrogat sau au fost adoptati.  |
| <b>Accidente dentare</b>   | NA               | NA               | NA  | € 500   | € 1 000   | Vom plati tratamentul dintilor deteriorati in urma unui accident. Tratamentul dentar trebuie sa fie efectuat de un medic stomatolog intr-o camera de urgenta a spitalului sau in chirurgie dentara, iar tratamentul trebuie sa aiba loc in termen de 7 zile de la accident. Nu vom plati pentru repararea implanturilor dentare, coroanelor sau protezelor.  |
| <b>HIV/ AIDS</b>   | € 50 000 / viata | € 50 000 / viata | € 50 000 / viata  | € 50 000 / viata  | € 50 000 / viata  | Vom plati tratamentul necesar pentru Sindromul Imunodeficientiei Dobandite (SIDA) sau sindrom inrudit cu SIDA (ARC), precum si altele similare (cum ar fi infectii, boli, leziuni sau afectiuni medicale care decurg din aceste conditii).   |
| <b>A doua opinie medicala</b>  | Inclusa          | Inclusa          | Inclusa   | Inclusa   | Inclusa   | Pentru afectiuni medicale sau diagnostice complicate, va putem ajuta sa beneficiati de acces la o retea de experti de renume, de oriunde din lume, pentru o analiza a cazului dumneavoastra.   |
| <b>ASISTENTA</b>   |                  |                  |   |   |   | <b>TERMENI SI DEFINTII</b>   |
| <b>Servicii de ambulanta locala</b><br>(Ambulanta aeriana: sub rezerva aprobarii noastre)                    | Integral         | Integral         | Integral  | Integral  | Integral  | Vom plati pentru costurile unei ambulante locale necesare transferului catre spital in urma unui accident/imbolnaviri sau de la un spital la altul.  |
| <b>Repatrierea ramasitelor pamantesti</b><br>(sub rezerva aprobarii noastre)                                 | NA               | € 10 000         | € 10 000  | € 10 000  | € 10 000  | Vom plati pentru costurile de repatriere a ramasitelor pamantesti, in cazul decesului in afara tarii de origine/ resedinta. Vom face toate aranjamentele necesare conform regulamentarilor internationale.   |

| PLAN DE ASIGURARE  | BLUE | AZURE    | COBALT   | ADMIRAL  | ROYAL  | TERMENI SI DEFINTII   |
|--|------|----------|--|--|--|---|
| <b>Evacuare medicala internationala de urgenta</b><br>(sub rezerva aprobarii noastre)                    | NA   | € 25 000 | Integral   | Integral   | Integral   | In cazul unei urgente medicale, cand facilitatile medicale locale sunt nesatisfacatoare si nu pot asigura nivelul de asistenta medicala de care aveti nevoie, vom plati fie transferul catre cel mai apropiat centru medical, fie repatrierea in tara de origine/ resedinta. Cele mai adecvate mijloace de transport disponibile la nivel local vor fi folosite (ex. zbor de linie, charter, ambulanta aeriana specializata). Vom aranja si plati cheltuielile de deplasare pentru un insotitor; in plus, vom plati cazarea pentru aceasta persoana de pana la 50 EUR/ noapte pentru un maxim de 10 nopti. Vom organiza repatrierea spre tara de origine odata ce vei fi apt pentru a calatori. |
| <b>CONTROL MEDICAL ANUAL PREVENTIV</b>   |      |          |  |  |  | <b>TERMENI SI DEFINTII</b>  |
| <b>Verificare de rutina</b><br>(Perioada de asteptare 10 luni consecutive de acoperire)                  | NA   | NA       | NA   | € 500  | € 750  | Intre 2 si 10 ani, vom plati pentru o verificare anuala de rutina inclusiv vaccinari, dupa ce ai fost membru timp de 10 luni consecutive. Dupa varsta de 10 ani, vom plati pentru o verificare anuala de rutina dupa ce ai fost membru timp de 10 luni consecutive.   |
| <b>Verificare de rutina a copiilor</b>   | NA   | NA       | NA   |  |  | Nu se aplica nicio perioada de asteptare. Vom plati 4 verificari de rutina pe an, inclusiv vaccinari pana la varsta de 2 ani a copilului.   |
| <b>Vaccinari</b>   | NA   | NA       | NA   | € 200  | € 350  | Nu se aplica nicio perioada de asteptare. Incepand cu varsta de 10 ani, vom plati costul pentru vaccinari si imunizari, inclusiv vaccinurile de calatorie.  |
| <b>PLAN OPTIONAL - STOMATOLOGIE (ESTE NECESAR SA FIE SELECTAT IMPREUNA CU OPTIUNEA DE OFTALMOLOGIE)</b>  |      |          |  |  |  | <b>TERMENI SI DEFINTII</b>  |
| <b>Preventie</b>   | NA   | NA       | 2 500 €<br>(Perioada de asteptare:<br>Preventie/<br>Rutina/<br>Restauratie-<br>6 luni<br>consecutive<br>de acoperire;<br>Ortodontie<br>2 ani<br>consecutivi<br>de acoperire) | 2 500 €<br>(Perioada de asteptare:<br>Preventie/<br>Rutina/<br>Restauratie-<br>6 luni<br>consecutive<br>de acoperire;<br>Ortodontie<br>2 ani<br>consecutivi<br>de acoperire) | 2 500 €<br>(Perioada de asteptare:<br>Preventie/<br>Rutina/<br>Restauratie-<br>6 luni<br>consecutive<br>de acoperire;<br>Ortodontie<br>2 ani<br>consecutivi<br>de acoperire) | Vom plati costurile de tratament stomatologic preventiv. 0% co-plata (ex. check-up, radiografie, detartraj, gutiera).   |
| <b>Rutina si Restauratie</b>   |      |          | Vom plati costurile de tratament stomatologic de rutina si restauratie. 20% co-plata (ex. plomba, tratament de canal, coroana/punte, implant, anestezie).                    |  |  |   |
| <b>Ortodontie</b>  |      |          | Vom plati costurile de tratament stomatologic de ortodontie pana la varsta de 18 ani. 50% co-plata (ex: aparate dentare).  |  |  |   |
| <b>PLAN OPTIONAL DE OFTALMOLOGIE (ESTE NECESAR SA FIE SELECTAT IMPREUNA CU OPTIUNEA DE STOMATOLOGIE)</b> |      |          |  |  |  | <b>TERMENI SI DEFINTII</b>  |
| <b>Oftalmologie</b>  | NA   | NA       | 200 €<br>(Perioada de asteptare:<br>6 luni<br>consecutive<br>de acoperire)   | 200 €<br>(Perioada de asteptare:<br>6 luni<br>consecutive<br>de acoperire)   | 200 €<br>(Perioada de asteptare:<br>6 luni<br>consecutive<br>de acoperire)   | Vom plati costurile pentru un consult anual / test ocular si ochelari / lentile de contact acolo unde sunt prescrise de un oftalmolog.  |