

# VESELĪBAS APDROŠINĀŠANA



## PROGRAMMA „ZOBĀRSTNICĪBA AR ZOBU HIGIĒNU” – C3CH

Apdrošinājuma summa apdrošināšanas periodā ir norādīta uz veselības apdrošināšanas kartes.

Programma nodrošina kvalificētus zobārstniecības pakalpojumus ar atlaidi:

- neatliekamo palīdzību;
- ārsta konsultāciju un rentgenogrammu diagnozes precizēšanai;
- terapeitiskos pakalpojumus;
- ķirurģiskos pakalpojumus;
- mutes dobuma higiēnas pakalpojumi ar limitu 75 EUR apdrošināšanas periodā, norēķinu veicot no personīgiem līdzekļiem;
- vietējo anestēziju.

Atlaides apjoms (%) ir norādīts uz veselības apdrošināšanas kartes.



## KUR UN KĀ SAŅEMT PAKALPOJUMUS?

| Apmaksas veids:                                | AAS BALTA LĪGUMORGANIZĀCIJĀS<br>par konkrēto pakalpojumu ir iespējams<br>norēķināties ar veselības apdr. karti |    | CITĀS<br>ĀRSTNICĪBAS<br>IESTĀDĒS |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------|
|                                                | JĀ                                                                                                             | NĒ |                                  |
| Apmaksu veic ar veselības apdrošināšanas karti | ✓                                                                                                              |    |                                  |
| Apmaksu veic no personīgiem līdzekļiem*        |                                                                                                                | ✓  | ✓                                |

## ŅEMIET VĒRĀ!

Apmaksājot pakalpojumus ar AAS BALTA veselības apdrošināšanas karti, jāuzrāda personu apliecinošs dokuments (pase, eID karte vai dzimšanas apliecība).

Ar AAS BALTA līgumorganizāciju sarakstu iespējams iepazīties AAS BALTA mājaslapā:  
[www.balta.lv](http://www.balta.lv) > Saņemt atlīdzību > Veselības apdrošināšanas līgumorganizācijas

\*No personīgiem līdzekļiem iegādātie pakalpojumi tiks atlīdzināti saskaņā ar veselības apdrošināšanas programmas nosacījumiem.

Ar AAS BALTA apmaksājamo summu apmēriem iespējams iepazīties AAS BALTA mājaslapā:  
[www.balta.lv](http://www.balta.lv) > Saņemt atlīdzību > Veselības apdrošināšana > Apmaksājamās summas apmēri  
Pakalpojumi tiek atlīdzināti, ja tie saņemti ārstniecības iestādē, kas ir reģistrēta LR ārstniecības iestāžu un sertifikācijas reģistrā un ārstniecības iestāžu atbilstības reģistrā, par ko iespējams pārliecināties:  
Veselības inspekcijas mājaslapā [www.vi.gov.lv](http://www.vi.gov.lv) vai zvanot AAS BALTA pa tālruni 675 001 75.

**675 001 75**

Veselības apdrošināšanas atlīdzību kontakttālrunis  
Darbalaiks: darbdienās 8.30–17.00

# VESELĪBAS APDROŠINĀŠANA



## ATLĪDZĪBAS PIETEIKŠANA

Atlīdzību iespējams pieteikt jebkurā AAS BALTA birojā, mājaslapā [www.balta.lv](http://www.balta.lv) vai pa pastu – Raunas iela 10, LV-1039, Rīga.

Atlīdzības pieteikšanai nepieciešamie dokumenti:

- izraksts par saņemtajiem zobārstniecības pakalpojumiem (zoba numurs, virsmas, izmantotie materiāli un pakalpojuma izcenojumi), ja šādu informāciju nesatur finanšu dokumentācija;
- elektroniskā kases aparāta (EKA) čeks, kurā iekļauts:
  - pakalpojuma sniedzēja nosaukums, vienotais reģistrācijas Nr., juridiskā adrese;
  - pakalpojuma saņēmēja vārds, uzvārds, personas kods;
  - saņemtā pakalpojuma nosaukums un daudzums, cena, datums;
- vai stingrās uzskaites kvīts, kas iekļauj iepriekš minēto informāciju un kurā norādīts VID rīkojuma datums, numurs un punksts, saskaņā ar kuru ārstniecības iestādei ir atļauts neizmantot EKA.



## ATLĪDZĪBAS SAŅEMŠANA

AAS BALTA atlīdzina iztērētos līdzekļus **7 darba dienu laikā** pēc visu nepieciešamo dokumentu saņemšanas, ņemot vērā programmas pakalpojumu apmaksāto apjomu. Piesakot atlīdzību mājaslapā [www.balta.lv](http://www.balta.lv) – **2 darba dienu laikā**.

Ja apdrošinātais atlīdzības saņemšanai iesniedz nepilnīgu dokumentāciju, AAS BALTA rakstveidā informē apdrošināto par papildu nepieciešamajiem dokumentiem. Apdrošinātajai personai 15 dienu laikā no vēstules izsūtīšanas dienas ir jāiesniedz pieprasītā papildu dokumentācija, pretējā gadījumā AAS BALTA neatlīdzina radušos zaudējumus.

Apdrošināšanas atlīdzību apdrošinātais var pieteikt apdrošināšanas polises darbības laikā un līdz pat 30 dienām pēc polises derīguma termiņa.



## NEAPMAKSĀJAMIE PAKALPOJUMI

AAS BALTA neapmaksā zobu kosmētisku pārklāšanu ar plombējamo materiālu, porcelāna plombar, zobu protezēšanu, t. sk. diagnostiskos veidul, inlejas, onlejas, venīrklājumus, tapas, skrūves, ortodontiju un periodonta slimību ārstēšanu, ortopantomogrammas (augšžokļa un apakšžokļa panorāmas rentgenuzņēmumus), kariesa profilaksi ar silantiem un fluoroprotektoriem, zobu balināšanu, nakts kapes, trīsdimensiju datortomogrāfiju.

**675 001 75**

Veselības apdrošināšanas atlīdzību kontaktālrūnis  
Darbalaiks: darbdienās 8.30–17.00