

# Ārstēšanas garantijas veidlapa

Lūdzu, uzmanīgi izlasiet, ierakstot visu atbilstošo informāciju **DRUKĀTIEM BURTĪEM** un atzīmējot  attiecīgos lodziņus

**Allianz**   
Allianz Worldwide Care

Svarīga informācija – lūdzu, lasiet uzmanīgi.

Lai palīdzētu mums laikus apstrādāt jūsu medicīnisko izdevumu tiešu segšanu, lūdzu, ievērojiet šīs vadlīnijas. Ja jums ir kādi jautājumi, lūdzu, sazinieties ar Palīdzības līniju.

## Apdrošinājumaņēmējam/pacientam.

Lai nodrošinātu ātru ārstēšanas garantijas saņemšanu, lūdzu, pārliecinieties, vai aizpildīta 1. un 2. sadaļa. Lūdzu, pārliecinieties, vai ārsts aizpildījis visus jautājumus 3. sadaļā.

Ja šī veidlapa netiek aizpildīta, mēs nevarēsim garantēt ārstēšanu pie medicīniskā pakalpojuma nodrošinātāja, tāpat mēs varam veidlapu atdot atpakaļ jums vai jūsu ārstam, lai iegūtu vairāk informācijas.

Ārstēšanas laikā apdrošinājumaņēmēja polisei jābūt derīgai.

Lūdzu, ņemiet vērā, ka uz maksājuma garantiju attiecas apdrošināšanas polises noteikumi un nosacījumi saskaņā ar vienošanos starp Allianz Worldwide Care un apdrošinājumaņēmēju, kā arī atbilstošo dokumentu vērtēšana, ko saņēmusi vai saņems Allianz Worldwide Care saistībā ar šo medicīnisko stāvokli.

Medical Services Department, Allianz Worldwide Care, Ground Floor, 18B Beckett Way, Park West Business Campus, Nangor Road, Dublin 12, Īrija

## Palīdzības līnija

Angļu valodā: + 353 1 630 1301  
Vācu valodā: + 353 1 630 1302  
Franču valodā: + 353 1 630 1303  
Spāņu valodā: + 353 1 630 1304  
Itāļu valodā: + 353 1 630 1305

Fakss: + 353 1 630 1306  
E-pasts: client.services@allianzworldwidecare.com

## Bezmaksas

Bezmaksas numurs, zvanot no Singapūras: 800 353 1018  
Bezmaksas numurs, zvanot no Honkongas: 800 901 705  
Bezmaksas numurs, zvanot no Ziemeļķīnas: 10 800 744 1259  
Bezmaksas numurs, zvanot no Dienvidķīnas: 10 800 441 0115  
Bezmaksas numurs, zvanot no ASV: 1 866 266 2182  
Bezmaksas numurs, zvanot no Itālijas: 800 088 736  
Bezmaksas numurs, zvanot no Francijas, Beļģijas un Šveices: 00 800 66 302 302

## 1 Apdrošinājumaņēmēja sadaļa.

**Pilnīgi jāaizpilda pacientam (vai pacienta vārdā).**

kungs  kundze  sieviete  jaunkundze  cits variants

Vārds

Uzvārds

Dzimšanas datums

Polises numurs

Tālruņa numurs  VALSTS KODS  – RAJONA KODS  –

Fakss  VALSTS KODS  – RAJONA KODS  –

E-pasts

## 2 Pacienta paraksts un slimības vēstures izklāsts.

Ar šo pilnvarojumu savu ģimenes ārstu, mediķi vai atbilstošu medicīnas iestādi sniegt jebkādu informāciju par veselību vai slimības vēsturi, ko var pieprasīt Allianz Worldwide Care Limited vai tās ieceltie pārstāvji.

Ja veselības aprūpi saņēmis nepilngadīgais, šajā sadaļā jāparakstās kādam no vecākiem vai aizbildnim.

Pacienta paraksts  | Datums

### Medicīniskā pakalpojuma nodrošinātājam.

Lūdzu, ņemiet vērā, ka pacients ir apdrošināts Allianz Worldwide Care. Mēs garantējam (saskaņā ar apstiprinājumu) apmaksāt izdevumus, kas norādīti šajā ārstēšanas garantijas veidlapā saskaņā ar šiem nosacījumiem:

- Ja nepieciešama papildu ārstēšana, tas jāpaziņo Allianz Worldwide Care
- Slimnīcai jāiesniedz šī ārstēšanas garantijas veidlapa un attiecīgie rēķini Allianz Worldwide Care 30 dienu laikā pēc pacienta izrakstīšanas
- Allianz Worldwide Care 5 dienu laikā pēc dokumentu saņemšanas apmaksās garantētos izdevumus
- Ja rēķini tiek saņemti pēc vairāk nekā 60 dienām pēc pacienta izrakstīšanas, saistību uzņemšanās par šiem izdevumiem paliek Allianz Worldwide Care ziņā

## 3 Ārsta izziņa.

### Pilnīgi jāaizpilda medicīniskā pakalpojuma nodrošinātājam.

Par stacionāra slimnieka ārstēšanu:

Plānotais uzņemšanas datums

Paredzamās izmaksas (tostarp valūta)

Paredzamais uzturēšanās ilgums

Slimnīcas/iestādes nosaukums

Adrese   
 VALSTS

E-pasts

Tālruņa numurs  –  –

Fakss  –  –

Pirmās vizītes datums šī stāvokļa dēļ?

Ārsta – nosūtītāja vārds un tālruņa numurs, tostarp nosūtījuma datums:

Vārds

Tālruņa numurs  –  –

Fakss  –  –

Nosūtījuma datums

Cik ilgi šis stāvoklis vai simptomi pacientam turpinās?

Datums, kad šis stāvoklis diagnosticēts pirmo reizi?

Ārstējošā/uzņemšanas ārsta vārds

Uzņemšanas veids  stacionārs slimnieks  ārpusstacionāra slimnieks  zobārstniecības pacients

Diagnoze (ICD-10 vai cits pieejams kods, pretējā gadījumā pilns apraksts):

Plānotā procedūra ar medicīnisko pamatojumu:

Lūdzu, sniedziet informāciju par jūsu prognozēm, pamatojoties uz ieteikto ārstniecības gaitu:

Grūtniecība:

Datums, kad grūtniecību apstiprinājis ārsts

Gaidāmais vai reālais dzemdēšanas datums

Vai gaidāma viena augļa grūtniecība? Jā  Nē

Ja nē, vai šī grūtniecība radusies neauglības ārstēšanas rezultātā, tostarp, izmantojot olšūnas mākslīgu apaugļošanu, kas nav mākslīgā inseminācija? Jā  Nē

Lūdzu, parakstieties un aplieciniet autentiskumu ar oficiālo zīmogu.

Ārsta paraksts  Datums

Pacienta un dalības informācijas konfidencialitāte Allianz Worldwide Care ir ļoti svarīga. Allianz Worldwide Care pilnīgi atbilst Eiropas datu aizsardzības tiesību aktu prasībām un ievēro Starptautiskās ārsta noslēpuma vadlīnijas. Jums ir tiesības piekļūt saviem personiskajiem datiem. Jums ir arī tiesības pieprasīt, lai mēs mainām vai dzēšam jebkādu informāciju, kas, jūsuprāt, nav precīza vai ir novecojusi.

Oficiālais zīmogs