

“Seesam Insurance AS” Latvijas filiāles veselības aprūpes pakalpojumu cenrādis 2015. gadam

Spēkā no 12.01.2015.

“Seesam Insurance AS” Latvijas filiāles veselības aprūpes pakalpojumu cenrādis par pakalpojumiem, kurus paredz personas veselības apdrošināšanas programma un kuri saņemti ārpus līgumorganizācijām vai nav iekļauti līgumorganizācijas apmaksājamo pakalpojumu sarakstā

Zobārstniecība		
Kods	Pakalpojuma nosaukums	Cena, €
2	Zoba rentgens	6,00
3	Anestēzija	6,00
4	Konsultācijas	15,00
5	Ortopantogramma	22,00
6	Zoba plombēšana ar helio materiālu	
7	1 virsmā	30,00
8	2 virsmās	40,00
9	3 virsmās	50,00
10	4 virsmās	55,00
11	Zoba plombēšana ar sudraba amalgamu	
12	1 virsmā	30,00
13	2 virsmās	40,00
14	3 virsmās	50,00
15	4 virsmās	55,00
16	Zoba endodontija (bez zoba plombēšanas)	
17	1 saknes zoba endodontija	75,00
18	2 sakņu zoba endodontija	115,00
19	3 sakņu zoba endodontija	150,00
20	Pagaidu plombe	10,00
21	Pagaidu plombe + Ca saturoša ārstnieciskā odere	22,00
22	Koferdama uzlikšana	8,00
23	Zobu ķirurģija	
24	Viensaknes zoba ekstrakcija	30,00
25	Divsakņu zoba ekstrakcija	40,00
26	Sarežģīts zobs vai saknes atliekas	50,00
27	Zobu higiēna	50,00

Iesniegtajā čekā norādītā pilnā summa tiek pielīdzināta līdz cenrādī norādītajam limitam un izmaksājamā summa ir atbilstoši % programmai.

Cenu izmaiņas ir atkarīgas no līgumorganizāciju pieteiktajām izmaiņām.

Ja apdrošinātā persona iesniedz maksājuma apliecinājošu dokumentu par pakalpojumu, kurš nav uzrādīts cenrādī, tad atlīdzība tiek aprēķināta, izvērtējot vidējo līgumorganizāciju izcenojumus par šo pakalpojumu.

“Seesam Insurance AS” Latvijas filiāles veselības aprūpes pakalpojumu cenrādis 2015. gadam

Spēkā no 12.01.2015.

“Seesam Insurance AS” Latvijas filiāles veselības aprūpes pakalpojumu cenrādis par pakalpojumiem, kurus paredz personas veselības apdrošināšanas programma un kuri saņemti ārpus līgumorganizācijām vai nav iekļauti līgumorganizācijas apmaksājamo pakalpojumu sarakstā

Ārstniecība					
Kods	Pakalpojuma nosaukums	Cena, €	Kods	Pakalpojuma nosaukums	Cena, €
1	Acu ārsta pirmreizēja konsultācija	30,00	41	Homeopāta pirmreizēja konsultācija	30,00
2	Acu ārsta atkārtota konsultācija	22,00	42	Homeopāta atkārtota konsultācija	22,00
3	Asinsvadu ķirurga pirmreizēja konsultācija	30,00	43	Fizioterapeita konsultācija	15,00
4	Asinsvadu ķirurga atkārtota konsultācija.	22,00	44	Fizikālās medicīnas ārsta konsultācija	15,00
5	Dermatologa pirmreizēja konsultācija	30,00	45	Rehabilitologa konsultācija	15,00
6	Dermatologa atkārtota konsultācija.	22,00	46	Augsti kvalificēta speciālista, profesora, docenta konsultācija (izņemot rehabilitācijas speciālistu konsultācijas)	50,00
7	Endokrinologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	47	Gastroenterologa pirmreizēja konsultācija.	30,00
8	Endokrinologa atkārtota konsultācija.	22,00	48	Gastroenterologa atkārtota konsultācija.	22,00
9	Ginekologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	49	Pārbaudes: autovadītāju; ieroču nesāšanas vai iegādes atļaujas saņemšanai	līdz 35,00
10	Ginekologa atkārtotā konsultācija.	22,00	50	Ārstniecības personas mājas vizīte (ar transportu)	22,00
11	Ģimenes ārsta pirmreizēja konsultācija.	30,00	51	Injekcija i/m, i/c, s/c	3,00
12	Ģimenes ārsta atkārtota konsultācija.	22,00	52	Injekcija i/a	15,00
13	Hematologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	53	Injekcija i/v	4,50
14	Hematologa atkārtota konsultācija.	22,00	54	Blokādes	
15	Hepatologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	54.1	Infiltrējošā blokāde	14,20
16	Hepatologa atkārtota konsultācija.	22,00	54.2	Epidurālā blokāde	42,00
17	Internista pirmreizēja konsultācija.	22,00	55	Intravenoza infūzija (sistēma)	11,00
18	Internista atkārtota konsultācija.	15,00	56	Fizikālās terapijas procedūras	līdz 7,50
19	Kardiologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	57	USG	
20	Kardiologa atkārtota konsultācija.	22,00	57.1	Krūts dziedzeru USG	līdz 21,50
21	Ķirurga pirmreizēja konsultācija.	30,00	57.2	Vēdera dobuma USG	līdz 21,50
22	Ķirurga atkārtota konsultācija.	22,00	57.3	Ginekoloģiskā USG	līdz 29,00
23	LOR pirmreizēja konsultācija.	30,00	57.4	Locītavu USG	līdz 29,00
24	LOR atkārtota konsultācija.	22,00	57.5	USG citas (izņemot p.57.1, 57.2, 57.3, 57.6)	līdz 21,50
25	Neiroķirurga pirmreizēja konsultācija.	30,00	57.6	Ehokardiogrāfija	līdz 36,00
26	Neiroķirurga atkārtota konsultācija.	22,00	58	Veloergometrija	līdz 36,00
27	Neirologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	59	Padziņinātā 3-D/4-D programma	līdz 57,00
28	Neirologa atkārtota konsultācija.	22,00	60	Endoskopiskie izmeklējumi	līdz 57,00
29	Onkologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	61	Datortomogrāfiskie izmeklējumi	līdz 71,00
30	Onkologa atkārtota konsultācija.	22,00	62	Magnētiskās rezonanses izmeklējumi	līdz 114,00
31	Pediatra pirmreizēja konsultācija.	22,00	63	Asinsvadu sonogrāfiskie un doplerogrāfiskie izmeklējumi	līdz 36,00
32	Pediatra atkārtota konsultācija.	15,00	64	Scintigrāfiskie izmeklējumi	līdz 71,00
33	Proktologa pirmreizēja konsultācija.	30,00	65	Servisa palāta stacionārā, t.sk. dienas stacionārā (arī dzemdību gadījumā)	līdz 30,00 dienā
34	Proktologa atkārtota konsultācija.	22,00	66	Laboratoriskie izmeklējumi	pēc E. Gulbja laborat. cenām
35	Traumatologa-ortopēda pirmreizēja konsultācija.	30,00			
36	Traumatologa-ortopēda atkārtota konsultācija.	22,00			
37	Urologa pirmreizēja konsultācija.	30,00			
38	Urologa atkārtota konsultācija.	22,00			
39	Osteopāta pirmreizēja konsultācija	30,00			
40	Osteopāta atkārtota konsultācija	22,00			

Procentuālajām polisēm iesniegtajā čekā norādītā pilnā summa tiek pielīdzināta līdz cenrādī norādītajam limitam un izmaksājamā summa ir atbilstoši % programmai.

MK noteikumu Nr. 1046, 40. p. noteiktiem pacientiem, ģimenes ārstu, pediatru, internistu konsultācijas, apmaksā pacienta iemaksas apmērā!!!

Cenu izmaiņas ir atkarīgas no līgumorganizāciju pieteiktajām izmaiņām.

Ja apdrošinātā persona iesniedz maksājumu apliecināšu dokumentu par pakalpojumu, kas nav norādīts cenrādī, tad atlīdzība tiek aprēķināta, izvērtējot līgumiestāžu vidējo izcenojumu par šo pakalpojumu.