

**ხელშეკრულება**  
**სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ N 01-03-41**

ქ. თბილისი

27 თებერვალი 2023 წელი

**შემსყიდველი:** სსიპ – მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრი (შემდგომში შემსყიდველი) წარმოდგენილი ცენტრის დირექტორი ბერიკა შუკაკიძის სახით;

მისამართი: ქ. თბილისი, სანდრო ეულის ქ. №5;

საიდენტიფიკაციო კოდი: 202374251;

საბანკო რეკვიზიტები: სახელმწიფო ხაზინა, კოდი: TRESGE22, ა/ა: GE24 NB03 3010 0200 1650 22.

**მიმწოდებელი:** სს „დაზღვევის საერთაშორისო კომპანია ირაო“, წარმოდგენილი მისი გენერალური დირექტორის, ვახტანგ დეკანოსიძის სახით;

მისამართი: ქ. თბილისი, ვ. ბოჭორიშვილის ქ N 88/15;

საიდენტიფიკაციო კოდი: 205023856;

საბანკო რეკვიზიტები: სს „თი ბი სი ბანკი“, ბანკის კოდი: TBCBGE22; ა/ა GE12TB1100000108467708.

ერთი მხრივ, შემსყიდველი და მეორე მხრივ, მიმწოდებელი ჩატარებული ელექტრონული ტენდერი აუქციონის გარეშე (სატენდერო განცხადების ნომერი NAT 230002934) გათვალისწინებით, დებენ წინამდებარე ხელშეკრულებას შემდეგზე:

**მუხლი 1. ხელშეკრულებაში გამოყენებულ ტერმინთა განმარტება**

**1. ტერმინთა განმარტება**

- 1.1. „მზღვეველი“ - სს „დაზღვევის საერთაშორისო კომპანია ირაო“, რომელიც კანონმდებლობის შესაბამისად ეწევა სადაზღვევო საქმიანობას და „დამზღვევთან“ დებს წინამდებარე ხელშეკრულებას;
- 1.2. „დამზღვევი“ - პირი, რომელიც დებს წინამდებარე ხელშეკრულებას „მზღვეველთან“ და იხდის შესაბამის სადაზღვევო პრემიას;
- 1.3. „დაზღვეული“ (მოსარგებლე) – „დამზღვევთან“ შრომით ურთიერთობაში მყოფი პირი, რომლის მიმართაც ხორციელდება დაზღვევა;
- 1.4. „თანამშრომლები“ – „დამზღვევთან“ შრომით ურთიერთობაში მყოფი პირები.
- 1.5. „სადაზღვევო ლიმიტი“ - სადაზღვევო ანაზღაურების მაქსიმალური სიდიდე - „მზღვეველის“ პასუხისმგებლობის მაქსიმალური ლიმიტი;
- 1.6. „სადაზღვევო ბარათი“ – სადაზღვევო პოლისი, დოკუმენტი, რომელიც ადასტურებს „დამზღვევის“ („დაზღვეულის“) უფლებას „სადაზღვევო ანაზღაურებაზე“;
- 1.7. „სადაზღვევო ანაზღაურება“ - თანხა ან მომსახურება, რომელიც „მზღვეველისაგან“ ეკუთვნის „დამზღვევს“ („დაზღვეულს“) „სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას.“
- 1.8. „სადაზღვევო პრემია“ - თანხა (დაზღვევის ღირებულება), რომელიც უნდა გადაუხადოს „დამზღვევმა“ „მზღვეველს“ წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული დაზღვევის საფასურად;
- 1.9. „სადაზღვევო შემთხვევა“ - ფაქტობრივად დამდგარი შემთხვევა, როდესაც წინამდებარე ხელშეკრულება „მზღვეველის“ მიერ „დამზღვევის“ („დაზღვეულის“) მიმართ „სადაზღვევო ანაზღაურების“ გადახდას ითვალისწინებს;



1.10. „დაზღვევის პირობები“ – „მზღვეველის“ მიერ გამოცხადებული ტენდერის NAT 230002934 პირობების შესაბამისად შემუშავებული ჯანმრთელობის დაზღვევის პირობები, რომელიც თან ერთვის წინამდებარე ხელშეკრულებას და შეადგენს მის განუყოფელ ნაწილს;

1.11. „უბედური შემთხვევა“ - უეცარი, მოულოდნელი მოვლენა, რომელიც მოხდა „დაზღვეულის“ ნებისგან დამოუკიდებლად, გარეშე ძალის ზემოქმედების შედეგად და გამოიწვია „დაზღვეულის“ შრომისუნარიანობის დროებითი ან მუდმივი დაკარგვა;

1.12. „ფორს-მაჟორი“ - სტიქიური მოვლენა, გაფიცვა, ლოკაუტი, ტერორისტული აქტი, დივერსია, საბოტაჟი, საომარი/ საბრძოლო მოქმედება, სამოქალაქო მღელვარება, რევოლუცია, ეპიდემია, კონფისკაცია, ნაციონალიზაცია, რეკვიზიცია და სხვა მსგავსი მოვლენები, რომლებიც „მხარ(ებ)ის“ კონტროლს არ ექვემდებარება და რომელთა თავიდან აცილებაც მათ მიერ შეუძლებელია;

1.13 ვალდებულების არაჯეროვანი შესრულება - ვალდებულების ხელშეკრულების პირობებთან შეუსაბამოდ, არასრულად, უხარისხოდ შესრულება;

1.14 ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულების შესრულების ვადების გადაცდენა - მხარის მიერ ნაკისრი ვალდებულების ხელშეკრულებით განსაზღვრულ ვადაში შეუსრულებლობა.

## **მუხლი 2. ხელშეკრულების საგანი**

2.1 ხელშეკრულების საგანია შემსყიდველთან შრომით ურთიერთობაში მყოფ უცხოელი მოხალისე მასწავლებლების ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურების შესყიდვა, (CPV66512220) ჯანმრთელობის დაზღვევის პირობების მიხედვით (დანართი N 1 - ტექნიკური დავალება);

2.2. წინამდებარე ხელშეკრულება ითვალისწინებს მზღვეველის/მიმწოდებლის ვალდებულებას გაუწიოს დაზღვეულს შესაბამისი სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებული მომსახურება (დანართი N 1 - ტექნიკური დავალება);

2.3. მიმწოდებლის პროვაიდერების და სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ჩამონათვალი მოცემულია დანართ N 2-ში;

2.4 წინამდებარე ხელშეკრულებისა და „დაზღვევის პირობების“ საფუძველზე „დაზღვეულებისათვის“ გაიცემა შესაბამისი „სადაზღვევო ბარათები“. წინამდებარე ხელშეკრულება, „დაზღვევის პირობებთან“ და „სადაზღვევო ბარათებთან“ ერთად შეადგენს ერთ მთლიან შეთანხმებას „მხარეებს“ შორის;

2.5. „მხარეები“ აძლევენ ერთმანეთს გარანტიას, რომ ისინი სრულად, ჯეროვნად და კეთილსინდისიერად შეასრულებენ წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ უკლებლივ ყველა პირობას;

2.6 მომსახურების პერიოდში დაზღვეულ პირთა დამატების და /ან გამოკლების (მათ შორის მინიმუმამდე შემცირების) შემთხვევაში, სადაზღვევო მომსახურების პირობების შემსყიდველისათვის საზიანოდ შეცვლა დაუშვებელია.

2.7 წინამდებარე ხელშეკრულების ფარგლებში, თითოეული „სადაზღვევო ბარათი“ გაიცემა ამავე ხელშეკრულების მოქმედების პერიოდის დასრულებამდე ვადით.

## **მუხლი 3. სადაზღვევო პრემია, მისი გადახდის წესი და პირობები**

3.1 წინამდებარე ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურებისთვის განხორციელდება სადაზღვევო პრემიის ანაზღაურება 35 პერსონაზე 20475.00 (ოცი ათას ოთხას სამოცდათხუთმეტი) ლარის ოდენობით;

3.2 დამზღვევის მიერ მზღვეველისთვის გადასახდელი ყოველთვიური სადაზღვევო თანხის (პრემიის) ოდენობა თითოეული დაზღვეულისთვის შეადგენს 65.00 (სამოცდახუთი) ლარს;

3.3 ანგარიშსწორება განხორციელდება ეტაპობრივად, ყოველთვიურად, უნაღდო ანგარიშსწორების ფორმით, მზღვეველის მიერ წარმოდგენილი შესაბამისი ანგარიშსწორების დოკუმენტის (დეტალურად გაწერილი ინვოისის) საფუძველზე შედგენილი მიღება -ჩაბარების აქტზე ხელმოწერებიდან 10 (ათი) სამუშაო დღის განმავლობაში. ანუ მზღვეველი ყოველი საანგარიშო თვის მეორე (შემდეგი) თვის არაუგვიანეს 5 რიცხვისა



წარუდგენს შემსყიდველ ორგანიზაციას ინვოისს, სადაც მიეთითება დამზღვევის მიერ შესაბამის თვეში (საანგარიშო პერიოდში) გადასახდელი პრემიის ოდენობა დაზღვეულ პირთა რაოდენობის გათვალისწინებით და თითოეულ პირზე არსებული ასანაზღაურებელი სადაზღვევო პრემია სადაზღვევო დღეების რაოდენობის (საანგარიშო პერიოდის) შესაბამისად;

3.4. მხარეები თანხმებიან, რომ ივლისის და აგვისტოს თვეებში როცა მომსახურების გაწევა არ ხორციელდება შემსყიდველი არ განახორციელებს ანგარიშსწორებას;

3.5 დაზღვეულ პირთა დამატების და/ან გამოკლების შემთხვევაში (აღნიშნულის შესახებ მზღვეველს ინფორმაცია მიეწოდება შემსყიდველისგან წერილობითი სახით) ინდივიდუალურ პირებზე სადაზღვევო პრემიის სიდიდე დაანგარიშდება დღეების რაოდენობის (საანგარიშო პერიოდის) მიხედვით, შემსყიდველის წერილობით შეტყობინებაში მითითებული თარიღების (დღეების) შესაბამისად;

3.6 დადგენილ ვადაში „სადაზღვევო პრემიის“ გადაუხდელობის შემთხვევაში „მზღვეველი“ უზღავნის „დამზღვევს“ წერილობით შეტყობინებას ორკვირიანი ვადის მითითებით;

3.7 შეტყობინების გაგზავნიდან ორკვირიანი ვადის გასვლის შემდეგ, თუ შესაბამისი „სადაზღვევო პრემია“ არ იქნება გადახდილი, „მზღვეველი“ თავისუფლდება თავისი მოვალეობებისაგან;

3.8 „სადაზღვევო შემთხვევის“ დადგომისას, „მზღვეველის“ მიერ „სადაზღვევო ანაზღაურების“ გადახდა ხორციელდება „დაზღვევის პირობებისა“ და საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად;

3.9 დაფინანსების წყარო: სსიპ – მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის ქვეპროგრამა „ასწავლე და ისწავლე საქართველოსთან ერთად“.

#### **მუხლი 4. შესასყიდი ობიექტის ხარისხი**

4.1 მიმწოდებელი პასუხისმგებლობას კისრულობს, რომ გაწეული მომსახურება შეესაბამება ყველა მოქმედ თანამედროვე სტანდარტებს და ნორმებს;

4.2 მიმწოდებელი აცხადებს, რომ გაწეული მომსახურება იქნება უნაკლო.

#### **მუხლი 5. მომსახურების გაწევის ვადები და ადგილი**

5.1 მომსახურების გაწევა განხორციელდება - ხელშეკრულების გაფორმებიდან 2023 წლის 31 დეკემბრის ჩათვლით (მომსახურების გაწევა არ იქნება გამოყენებული ივლისსა და აგვისტოს თვეებში);

5.2 მომსახურების გაწევის ადგილი საქართველო, ოკუპირებული ტერიტორიების გარდა.

#### **მუხლი 6. შესასყიდი ობიექტის მიღება-ჩაბარების წესი**

6.1 შესასყიდი ობიექტის მიღება ფორმდება შემსყიდველისა და მიმწოდებლის უფლებამოსილი წარმომადგენლების მიერ ხელმოწერილი მიღება-ჩაბარების აქტის საფუძველზე, რაც ასევე ადასტურებს მიმწოდებლის მიერ ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებას;

6.2 შესყიდვის ობიექტის მიღება-ჩაბარება განხორციელდება ეტაპობრივად შემსყიდველისა და მიმწოდებლის უფლებამოსილი წარმომადგენლების მიერ მიღება-ჩაბარების აქტის გაფორმებით;

6.3 მიღება-ჩაბარების აქტზე ხელმოწერის უფლებამოსილება ენიჭება სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის „ასწავლე და ისწავლე საქართველოსთან ერთად“ ქვეპროგრამის მიმართულების კოორდინატორს ნელი ყარაშვილს ან მისი დროებით არყოფნის შემთხვევაში სტანდარტებისა და რესურსების პროგრამის სხვა თანამშრომელს. მიღება-ჩაბარების აქტის გაფორმების საფუძველია ინსპექტირების განმახორციელებელი პირის დასკვნა.

#### **მუხლი 7. ანგარიშსწორება**

7.1 ანგარიშსწორება განხორციელდება მიღება-ჩაბარების (შესრულების) აქტის გაფორმების დღიდან არა უგვიანეს 10 (ათი) სამუშაო დღისა;



7.2 ანაზღაურება მიმწოდებელთან განხორციელება უნაღდო ანგარიშსწორების ფორმით, ეროვნულ ვალუტაში;

7.3 საავანსო ანგარიშსწორება არ გამოიყენება.

## **მუხლი 8. მხარეთა უფლება-მოვალეობანი**

### **8.1 „შემსყიდველი“ ვალდებულია:**

8.1.1 ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობების შესაბამისად, აუნაზღაუროს

„მიმწოდებელს“ გაწეული მომსახურების ღირებულება;

8.1.2 აუნაზღაუროს მიმწოდებელს ის ზიანი, რაც გამოწვეულია მის მიერ ნაკისრი ვალდებულებების შეუსრულებლობით ან არაჯეროვანი შესრულებით.

### **8.2 „შემსყიდველს“ უფლება აქვს:**

8.2.1 შეამოწმოს გაწეული მომსახურების შესაბამისობა ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ პირობებთან. განახორციელოს კონტროლი და ზედამხედველობა „მიმწოდებლის“ მიერ ხელშეკრულების პირობების დაცვაზე;

8.2.2 მოითხოვოს იმ ზიანის ანაზღაურება, რაც გამოწვეულია მიმწოდებლის მიერ ამ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შეუსრულებლობით ან არაჯეროვანი შესრულებით;

8.2.3 მოსთხოვოს მიმწოდებელს ამ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების სრული, ჯეროვანი, დროული და კეთილსინდისიერი შესრულება;

### **8.3 „მიმწოდებელი“ ვალდებულია:**

8.3.1 დაიცვას ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ყველა პირობა;

8.3.2 კვალიფიციურად გაუწიოს შემსყიდველს ამ ხელშეკრულების მე-2 მუხლით აღნიშნული მომსახურება;

8.3.3 ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების გაწევისას აცნობოს შემსყიდველს ყველა განსაკუთრებული გარემოების შესახებ;

8.3.4 აუნაზღაუროს შემსყიდველს ის ზიანი, რაც გამოწვეულია მის მიერ ნაკისრი ვალდებულებების შეუსრულებლობით ან არაჯეროვანი შესრულებით;

8.3.5 საკუთარი ხარჯებით გამოასწოროს გამოვლენილი ნაკლი;

8.3.6 წარუდგინოს შემსყიდველს გაწეულ მომსახურებასთან დაკავშირებული სრული დოკუმენტაცია.

### **8.4 „მიმწოდებელს“ უფლება აქვს:**

8.4.1 წარუდგინოს შემსყიდველს ფიზიკურად გაწეულ მომსახურებასთან დაკავშირებული სრული დოკუმენტაცია, რომელსაც ხელი მოეწერება მიმწოდებლის მიერ გაწეული მომსახურების შემსყიდველის მიერ ხარისხობრივი/რაოდენობის შემოწმების და დადასტურების შემდეგ და მოითხოვოს გაწეული მომსახურების ღირებულების ანაზღაურება ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობებით;

8.4.2 მოსთხოვოს შემსყიდველს ამ ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების სრული, ჯეროვანი, დროული და კეთილსინდისიერი შესრულება.

## **მუხლი 9. განსაკუთრებული პირობა**

9.1. დაზღვეულ პირთა დამატება და/ან გამოკლება მოხდება შემსყიდველის წერილობითი შეტყობინების საფუძველზე. შესაბამისად ინდივიდუალურ პირებზე დაზღვევის სრული ან ახალი პირების დაზღვევა უნდა მოხდეს შემსყიდველის წერილობითი შეტყობინების საფუძველზე, შეტყობინებაში მითითებული თარიღიდან;



9.2 შემსყიდველ ორგანიზაციაზე სადაზღვევო მომსახურების გაწევის განმავლობაში მზღვეველის მიერ სატელეფონო ცენტრში უნდა იყოს ინგლისურენოვანი (ინგლისურ ენაზე თავისუფლად მოსაუბრე) საკონტაქტო პირი, რომელთანაც შესაძლებელი იქნება უცხოელი მოხალისეების დაკონტაქტება და რომელიც უზრუნველყოფს დაზღვევის პირობებით გათვალისწინებული სამედიცინო პირობების გაცნობას და სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებას 24 საათის განმავლობაში;

9.3 არასამუშაო საათებში (დღეებში) სამედიცინო მომსახურების საჭიროების შემთხვევაში, დაზღვეული უფლებამოსილია ოჯახის ექიმის მიმართვის გარეშე, ცხელ ხაზზე შეტყობინების საფუძველზე, ისარგებლოს „მიმწოდებლის“ პროვაიდერი კლინიკის სამედიცინო მომსახურებით, მომსახურე კლინიკის ექიმის სამედიცინო დასკვნის საფუძველზე;

9.4 დაზღვეული უფლებამოსილია „მიმწოდებლის“ მიერ განსაზღვრული პროვაიდერი სამედიცინო კომპანიების ქსელის ფარგლებში, ისარგებლოს მისთვის სასურველი ნებისმიერი ლიცენზირებული სამედიცინო დაწესებულების მომსახურებით;

9.5 ანაზღაურებას ექვემდებარება ქრონიკული და დაზღვევამდე არსებული დაავადებების მკურნალობა.

### **მუხლი 10. ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობა**

10.1. ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შესრულების ვადების გადაცდენის შემთხვევაში ყოველი დაგვიანებული დღისათვის მხარეს ეკისრება პირგასამტეხლო შეუსრულებელი ვალდებულების ღირებულების 0.5 % ოდენობით;

10.2 მიმწოდებლის მიერ ხელშეკრულების არაჯეროვანი შესრულების შემთხვევაში მხარეს ეკისრება პირგასამტეხლო ხელშეკრულების ღირებულების 10 (ათი) % ოდენობით;

10.3 იმ შემთხვევაში, თუ ვადების გადაცდენისათვის დაკისრებული პირგასამტეხლოს ჯამური მოცულობა გადააჭარბებს ხელშეკრულების ღირებულების 5 (ხუთი) %-ს, შემსყიდველს უფლება აქვს ცალმხრივად შეწყვიტოს ხელშეკრულება.

10.4 საჯარიმო სანქციის გადახდა არ ათავისუფლებს მიმწოდებელს ძირითადი ვალდებულებების შესრულებისაგან.

### **მუხლი 11. რეგრესის უფლება**

11.1 „სადაზღვევო ანაზღაურების“ გაცემის შემდეგ „მზღვეველზე“ გადადის რეგრესული ანაზღაურების მოთხოვნის უფლება, რომელიც „დამზღვევს“ („დაზღვეულს“, „მოსარგებლეს“) გააჩნია „უბედური შემთხვევის“ შედეგად მიყენებულ ზიანზე პასუხისმგებელი პირის მიმართ;

11.2 „დამზღვევი“ („დაზღვეული“, „მოსარგებლე“) ვალდებულია ხელი შეუწყოს და გადასცეს „მზღვეველს“ ყველა მასთან არსებული დოკუმენტი და მიიღოს ყველა ზომა, რათა მოხდეს „მზღვეველის“ ამ მუხლით განსაზღვრული უფლების რეალიზება;

11.3 „დამზღვევის“ („დაზღვეულის“, „მოსარგებლის“) მიერ ამ მუხლის შეუსრულებლობის შემთხვევაში „მზღვეველს“ უფლება აქვს უარი თქვას „სადაზღვევო ანაზღაურების“ გაცემაზე ან მოითხოვოს გაცემული თანხის უკან დაბრუნება.

### **მუხლი 12. კონფიდენციალობა**

„მხარეები“ ვალდებული არიან, მეორე „მხარესთან“ წერილობით შეუთანხმებლად არ გაახმაურონ კონფიდენციალური ინფორმაცია მეორე „მხარის“ შესახებ, რომელიც მათთვის ცნობილი გახდა წინამდებარე ხელშეკრულებიდან გამომდინარე, გარდა იმ შემთხვევისა, როდესაც ამას მოითხოვს კანონი.



### მუხლი 13. დაზღვეულთა ცვლილების წესი

13.1 „დამზღვევის“ სურვილით შესაძლებელია ნებისმიერ დროს შეიცვალოს „დაზღვეულთა“ რაოდენობა: „დაზღვეულთა“ რაოდენობის ცვლილება გულისხმობს დაზღვეულთა სიით განსაზღვრული „დამზღვევის“ თანამშრომლის სხვა თანამშრომლით ჩანაცვლებას, „დაზღვეულთა“ რაოდენობის გაზრდას ან შემცირებას. (მათ შორის მინიმუმამდე). „დაზღვეულთა“ რაოდენობის ცვლილების შემთხვევაში „დამზღვევის“ მიერ ყოველთვიურად გადასახდელი „სადაზღვეო პრემია“ განისაზღვრება არსებული ცვლილების მიხედვით „დაზღვეულთა“ რაოდენობის და მათი შესაბამისი სადაზღვეო მომსახურების დღეების (საანგარიშო პერიოდის) შესაბამისად. ყოველი ასეთი ცვლილება ფორმდება დანართის სახით;

13.2 „დაზღვეულთა“ რაოდენობის გაზრდას „დამზღვევი“ აწოდებს „მზღვევლს“ „დაზღვეულთა“ შესახებ ყველა საჭირო მონაცემს და იხდის სადაზღვეო პერიოდის (თვის განმავლობაში სადაზღვეო დღეების მიხედვით) შესაბამის პრემიას.

### მუხლი 14. ხელშეკრულების ინსპექტირების პირობები

14.1 შემსყიდველს ან მის წარმომადგენელს უფლება აქვთ ხელშეკრულების შესრულების ნებისმიერ ეტაპზე განახორციელოს კონტროლი მიმწოდებლის მიერ ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებაზე და მომსახურების ხარისხის პერიოდული ინსპექტირება;

14.2 მიმწოდებელი ვალდებულია საკუთარი რესურსებით უზრუნველყოს შემსყიდველის მიერ ინსპექტირების ჩატარებისათვის ტექნიკური საშუალებებით და სხვა სამუშაო პირობებით. იმ შემთხვევაში, თუ შემსყიდველი კონტროლის (ინსპექტირების) მიზნით გამოიყენებს საკუთარ ან მოწვეულ პერსონალს, მის შრომის ანაზღაურებას უზრუნველყოფს შემსყიდველი;

14.3 მიმწოდებელი ვალდებულია საკუთარი ხარჯებით უზრუნველყოს კონტროლის (ინსპექტირების) შედეგად გამოვლენილი ყველა დეფექტის ან ნაკლის აღმოფხვრა;

14.4 შემსყიდველი უფლებამოსილია ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ურთიერთობებთან დაკავშირებით კონტროლის მექანიზმი გამოიყენოს დაზღვეულის ცალკეული მოთხოვნის საფუძველზე;

14.5 შემსყიდველი უფლებამოსილია წერილობით ან სატელეფონო შეტყობინების სახით აცნობოს მიმწოდებელს მომსახურებაში არსებული ხარვეზების (ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებებთან შეუსაბამობის) შესახებ და მოითხოვოს მისი გამოსწორება უმოკლეს ვადაში;

14.6 მიმწოდებელი ვალდებულია საკუთარი ხარჯებით უზრუნველყოს კონტროლის შედეგად გამოვლენილი ყველა დეფექტისა ან ნაკლის აღმოფხვრა და წუნდებული მომსახურების ხელახალი გაწევა;

14.7 ხელშეკრულებით განსაზღვრული პირობების კონტროლს განახორციელებს სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის „ასწავლე და ისწავლე საქართველოსთან ერთად“ ქვეპროგრამის მენეჯერი თეა ვახტანგაძე ან მისი დროებით არყოფნის შემთხვევაში სტანდარტებისა და რესურსების პროგრამის სხვა თანამშრომელი, რომელიც წერს დასკვნას ხელშეკრულების პირობებთან შესყიდვის საგნის შესაბამისობის შესახებ.

### მუხლი 15. ხელშეკრულების შეწყვეტა

15.1 ხელშეკრულების დამდები ერთ-ერთი მხარის მიერ ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობის შემთხვევაში მეორე მხარეს შეუძლია მიიღოს გადაწყვეტილება ხელშეკრულების სრული ან მისი ცალკეული პირობის მოქმედების შეწყვეტის შესახებ;

15.2 ხელშეკრულების დამდები მხარე, რომელიც მიიღებს 15.1. პუნქტში აღნიშნულ გადაწყვეტილებას ვალდებულია შეატყობინოს მეორე მხარეს მიღებული გადაწყვეტილება და მისი მიღების საფუძველი. აღნიშნული შეტყობინება უნდა მიეწოდოს მეორე მხარეს გადაწყვეტილების ძალაში შესვლამდე არაუმცირეს ერთი თვით ადრე;



15.3 ხელშეკრულების ცალკეული პირობების მოქმედების შეწყვეტა არ ათავისუფლებს მხარეებს დანარჩენი ვალდებულებების შესრულებისაგან;

15.4 შემსყიდველს შეუძლია მიიღოს გადაწყვეტილება ხელშეკრულების შეწყვეტის შესახებ აგრეთვე:

15.4.1 თუ შემსყიდველისათვის ცნობილი გახდა, რომ მისგან დამოუკიდებელი მიზეზების გამო იგი ვერ უზრუნველყოფს ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებას;

15.4.2 მიმწოდებლის გაკოტრების შემთხვევაში;

15.4.3 საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ სხვა შემთხვევებში;

ამ მუხლის 15.4 პუნქტში მითითებულ შემთხვევებში შემსყიდველი ვალდებულია აუნაზღაუროს მიმწოდებელს ფაქტიურად გაწეული მომსახურების ღირებულება

#### **მუხლი 16. ქვეკონტრაქტორები**

16.1 ხელშეკრულების გაფორმების შემდგომ მიმწოდებელმა წერილობით უნდა აცნობოს შემსყიდველს ქვეკონტრაქტორის (ქვეკონტრაქტორების) აყვანის ან შეცვლის შესახებ (ქვეკონტრაქტორის აყვანის აუცილებლობის მიზეზების დასაბუთებით). ქვეკონტრაქტორ(ებ)ის დასაშვებობის საკითხს წყვეტს შემსყიდველი და მიმწოდებელი ერთობლივი მოლაპარაკების საფუძველზე, რომელიც გაფორმდება წერილობითი ფორმით წინადადებარე ხელშეკრულების დამატების სახით;

16.2 ამ ხელშეკრულების ფარგლებში დადებული არც ერთი ქვეკონტრაქტი არ ათავისუფლებს მიმწოდებელს ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებებისაგან.

#### **მუხლი 17. ხელშეკრულების პირობების გადასინჯვა**

ხელშეკრულებაში შესაძლებელია მოხდეს დაზღვეულ პირთა რაოდენობის ცვლილება დაზღვეულ პირთა დამატების და/ან გამოკლების სახით. შემსყიდველი ვალდებულია დაუყოვნებლივ წერილობითი შეტყობინების სახით აცნობოს მიმწოდებელს აღნიშნულის შესახებ. შესაბამისად აღნიშნულ პირებზე სადაზღვევო მომსახურება შეწყდება (გავრცელდება) შემსყიდველის მიერ შეტყობინებაში მითითებული დღიდან. დაზღვეულ პირთა დამატების შემთხვევაში პოლისების მიწოდება მოხდება არაუგვიანეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღისა.

#### **მუხლი 18. ფორს-მაჟორი.**

18.1 მხარეები არ აგებენ პასუხს ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ვალდებულების მთლიანად ან ნაწილობრივ შეუსრულებლობისათვის, თუ ეს გამოწვეულია ფორს-მაჟორული გარემოების დადგომის გამო და თუ ეს დაიწყო ან განვითარდა ხელშეკრულების დადების შემდეგ;

18.2 ამ მუხლის მიზნებისათვის „ფორს-მაჟორი“ ნიშნავს მხარეებისათვის გადაულახავ და მათი კონტროლისაგან დამოუკიდებელ გარემოებებს, რომლებიც არ არიან დაკავშირებული შემსყიდველისა და/ან მიმწოდებლის შეცდომებსა და დაუდევრობასთან და რომლებსაც გააჩნია წინასწარ გაუთვალისწინებელი ხასიათი. ასეთი გარემოება შეიძლება გამოწვეული იქნას ომით, სტიქიური მოვლენებით, ეპიდემიით, კარანტინით, ემბარგოს დაწესებით, დაფინანსების მკვეთრი შემცირებით და სხვა;

18.3 ფორს-მაჟორული გარემოებების დადგომის შემთხვევაში ხელშეკრულების დამდებმა მხარემ, რომლისთვისაც შეუძლებელი ხდება ნაკისრი ვალდებულებების შესრულება, დაუყოვნებლივ უნდა გაუზავნოს მეორე მხარეს წერილობითი შეტყობინება ასეთი გარემოებების და მათი გამომწვევი მიზეზების შესახებ. თუ შეტყობინების გამგზავნი მხარე არ მიიღებს მეორე მხარისაგან წერილობით პასუხს, იგი თავისი შეხედულებისამებრ, მიზანშეწონილობისა და შესაძლებლობისდა მიხედვით აგრძელებს ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებას და ცდილობს გამონახოს ვალდებულებების შესრულების ისეთი



ალტერნატიული ხერხები, რომლებიც დამოუკიდებელი იქნებიან ფორს-მაჟორული გარემოებების ზეგავლენისაგან;

### **მუხლი 19. ხელშეკრულების მოქმედების ვადა**

ხელშეკრულების მოქმედების ვადა განისაზღვრება ხელშეკრულების გაფორმებიდან 2024 წლის 31 იანვრის ჩათვლით.

### **მუხლი 20. დავები და მათი გადაწყვეტის წესი**

20.1 წამოჭრილი დავები ან აზრთა სხვადასხვაობა შესაძლებელია გადაწყვეტილ იქნას მხარეთა ერთობლივი მოლაპარაკების საფუძველზე;

20.2 თუ „შემსყიდველი“ და „მიმწოდებელი“ მოლაპარაკების დაწყებიდან 1 (ერთი) თვის განმავლობაში ვერ შეძლებენ შეთანხმების საფუძველზე გადაწყვეტონ დავა, მაშინ ნებისმიერ მხარეს შეუძლია მიმართოს სასამართლოს მოქმედი კანონმდებლობით დადგენილი წესით.

### **მუხლი 21. სხვა პირობები**

21.1 ამ ხელშეკრულებით გაუთვალისწინებელი პირობები რეგულირდება საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით;

21.2 არც ერთ მხარეს არა აქვს უფლება გადასცეს მესამე პირს თავისი უფლებები და მოვალეობები, მეორე მხარის წერილობითი თანხმობის გარეშე;

21.3 მესამე პირთან (პირებთან) ურთიერთობაში მხარეები მოქმედებენ თავიანთი სახელით, ხარჯებითა და რისკით;

21.4 წინამდებარე ხელშეკრულების რომელიმე პუნქტის ბათილად ცნობა არ იწვევს მთელი ხელშეკრულების ან მისი სხვა პუნქტების ბათილობას;

21.5 წინამდებარე ხელშეკრულება არ შეიცავს არანაირ სიტყვიერ დამატებას;

21.6 დანართები წარმოადგენენ ამ ხელშეკრულების შემადგენელ, განუყოფელ ნაწილს და მოქმედებენ მხოლოდ მასთან ერთად;

21.7 მხარეებს შორის ხელშეკრულებასთან დაკავშირებული ნებისმიერი მიმოწერა შესრულებული უნდა იყოს ქართულ ენაზე;

21.8 წინამდებარე ხელშეკრულების ნებისმიერი ცვლილება ან დამატება ძალაშია მხოლოდ მას შემდეგ, რაც იგი წერილობითი ფორმითაა შედგენილი და ხელმოწერილია მხარეთა მიერ;

21.9 ხელშეკრულება შედგენილია ელექტრონულად, მხარეების მიერ გამოყენებულია ელექტრონული ხელისმოწერა და შტამპი;

21.10 გამარჯვებული პრეტენდენტის სატენდერო წინადადება და დანართები თან ერთვის წინამდებარე ხელშეკრულებას და წარმოადგენს მის შემადგენელ ნაწილს;

21.11 ყოველივე ზემოაღნიშნულის დასადასტურებლად, სათანადო უფლებამოსილებით აღჭურვილმა ქვემოთ აღნიშნულმა პირებმა ხელი მოაწერეს წინამდებარე ხელშეკრულებას.

### **მუხლი 22. სანქციის პირობა**

მზღვეველი არ არის პასუხისმგებელი უზრუნველყოს სადაზღვევო დაფარვა, წინამდებარე ხელშეკრულებიდან გამომდინარე ნებისმიერი სახის ზარალის ანაზღაურება ან რაიმე სახის მომსახურების თუ სარგებლის მიწოდება იმ შემთხვევაში, თუკი ამგვარი მოქმედება მზღვეველის მხრიდან გამოიწვევს იმ სანქციების, აკრძალვების, შეზღუდვების დარღვევას, რომელიც გამომდინარეობს: გაერთიანებული ერების ორგანიზაციის რეზოლუციებიდან, ვაჭრობის და ეკონომიკურ სფეროში არსებული სანქციებიდან,



ევროკავშირის, საქართველოს, დიდი ბრიტანეთის გაერთიანებული სამეფოს ან შვედეთის შტატების კანონებიდან და რეგულაციებიდან (იმის გათვალისწინებით, რომ აღნიშნული ქმედება არ არღვევს მზღვეველზე გავრცელებად რეგულაციებს ან შიდა კანონმდებლობას).

**მუხლი 23. მხარეთა ხელმოწერები**

**შემსყიდველი:**

სსიპ – მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრი



**მიმწოდებელი:**

სს „დაზღვევის საერთაშორისო კომპანია ირაო“

ვახტანგ დეკანოსიძე  
გენერალური დირექტორი



## დაზღვევის პირობები

1. შესყიდვის ობიექტი: ჯანმრთელობის დაზღვევის მომსახურება.
2. დაზღვეულთა რაოდენობა – 35 პერსონა.
3. მომსახურების გაწევის ვადები – ხელშეკრულების გაფორმებიდან 2023 წლის 31 დეკემბრის ჩათვლით.

### აუცილებელი პირობა:

- ა. ასაკობრივი ზღვარი – ულიმიტო;
- ბ. ხელშეკრულების მოქმედების მთელი ვადის განმავლობაში თანამშრომლების (რაოდენობის მიუხედავად), იგივე პირობებით დამატების და გამოკლების შესაძლებლობა.
- გ. სადაზღვევო პრემია ერთ თანამშრომელზე (ინდივიდუალური პაკეტი) თვეში დაანგარიშებული უნდა იყოს ტენდერის სავარაუდო ღირებულების, თვეების (არაუმეტეს 9 თვე) და თანამშრომელთა რაოდენობის გათვალისწინებით. (შემოთავაზებული ინდივიდუალური პოლისების პრემია უნდა მოიცავდეს მომსახურების სრულყოფილად გაწევასთან დაკავშირებულ ყველა ხარჯსა და კანონმდებლობით გათვალისწინებულ გადასახადებს, მათ შორის სადაზღვევო პოლისების დამზადების ან/დასადაზღვევო კომპანიის დაზღვეულების პლატფორმაზე აქტივაციის ღირებულებას. ხარჯები, რომლებიც სატენდერო წინადადების ფასში არ იქნება გათვალისწინებული, არ დაექვემდებარება ანაზღაურებას.
- დ. დაზღვეულ პირს უნდა ჰქონდეს პროვაიდერი და არაპროვაიდერი კლინიკების, მათ შორის ამბულატორიული, ჰოსპიტალური და სტომატოლოგიური კლინიკის არჩევის თავისუფლება.
- ე. მოთხოვნის შემთხვევაში უნდა მოხდეს ფორმა N 100ა-ს მომზადება და გაცემა მოთხოვნიდან ორი სამუშაო დღის ვადაში;
- ვ. მიმწოდებელს უნდა ჰყავდეს ინგლისურის მცოდნე ოჯახის ექიმები და ვიწრო პროფილის სპეციალისტები თბილისში და რეგიონების მთავარ ქალაქებში. ( რეგიონებში ინგლისური ენის მცოდნე



ექიმების არ არსებობის შემთხვევაში სადახლვევო კომპანიის წარმომადგენლებმა უნდა უზრუნველყოს ექიმსა და მოხალისე უცხოელ მასწავლებელს შორის ინგლისურენოვანი კომუნიკაცია

2. შემოთავაზებული პაკეტი უნდა მოიცავდეს არანაკლებ შემდეგ მომსახურებებს

დასახელება		დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)
ასისტანსი		100%	ულიმიტო
პირადი ექიმის მომსახურება		100%	ულიმიტო
სასწრაფო სამედიცინო მომსახურება		100%	ულიმიტო
პროფილაქტიკური კვლევები		100%	წელიწადში ორჯერ
გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო		100%	12 000
ჰოსპიტალური მომსახურება	გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება	100%	12 000
გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება		100%	10 000
კარდიოლოგია		100%	7 000
დღის ჰოსპიტალური მომსახურება	გადაუდებელი	100%	7 000
	გეგმიური	60%	
სტენტი/ენდოპროტეზი/დამხმარე საშუალებები/მაკორეგირებელი საშუალებები/შიდა საფიქსაციო საშუალებები		100%	1 500
ონკოლოგია		100%	7 000
ორსულობა/მშობიარობა		100%	1 200
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება		100%	ულიმიტო
გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება		80%	2 500
მედიკამენტები		70%	2 500
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება		100%	ულიმიტო
გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება	პროვაიდერ კლინიკებში	60%	2 500
	არაპროვაიდერ კლინიკებში	30%	600
სამოგზაურო დაზღვევა - 50 000 აშშ დოლარი/ევრო (ვრცელდება მხოლოდ თანამშრომლებზე)			30 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)
უბედური შემთხვევის დაზღვევა - გარდაცვალება (ვრცელდება მხოლოდ 65 წლამდე)			4 000



#### 4. ტექნიკური მოთხოვნები:

ა) პრეტენდენტს უნდა ქონდეს პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების ფართო ქსელი, როგორც თბილისში, ასევე საქართველოს შემდეგ რეგიონებში: აჭარა, გურია, იმერეთი, კახეთი, სამეგრელო - ზემო სვანეთი, სამცხე ჯავახეთი, ქვემო ქართლი, შიდა ქართლი, რაჭა. აღნიშნულ რეგიონების რაიონულ ცენტრებში პრეტენდენტს უნდა ყავდეს ოჯახის ექიმებიც, (თუ რომელიმე რაიონულ ცენტრში არ არის ოჯახის ექიმი, მიმწოდებელმა სასურველია უზრუნველყოს დაზღვეული პირის ვიზიტის ორგანიზება უახლოეს რაიონულ ცენტრში არსებულ ოჯახის ექიმთან).

ბ) პრეტენდენტს უნდა ქონდეს სადაზღვევო კომპანიის პროვაიდერი სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ფართო ქსელი.

#### ტერმინთა განმარტება

##### 1. „ასისტანსი“

უნდა ითვალისწინებდეს 24 საათიან სატელეფონო კონსულტაციას, დაზღვეულისთვის დაზღვევასთან დაკავშირებული ინფორმაციის მიწოდებას და სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებას, კერძოდ, პირად ექიმთან ვიზიტის დაგეგმვას და სასწრაფო სამედიცინო ბრიგადის გამოძახებას.

##### 2. პირადი ექიმის მომსახურება

უნდა ითვალისწინებდეს პირადი ექიმის მიერ დაზღვეულ პირთა კონსულტაციას და ჯანმრთელობის მდგომარეობის მონიტორინგს, სამედიცინო ჩვენებისას მიმართვის გაცემას დამატებითი კონსულტაციების და/ან გამოკვლევების ჩასატარებლად, მკურნალობის დანიშვნას, მიმართვის გაცემას პროვაიდერ სააფთიაქო ქსელში, მკურნალობის ტაქტიკის შეთანხმებას კონკრეტული პროფილის სპეციალისტებთან, ბიულეტენის გაცემას;

##### 2.1. მომსახურების მიღების სქემა:

2.1.1. პირადი ექიმის მომსახურების მისაღებად დაზღვეული უკავშირდება „ასისტანს“-ს და ათანხმებს ექიმთან ვიზიტის დროს ან/და სადაზღვევო კომპანიის დაზღვეულთა პლატფორმაზე თავად ახდენს ექიმის შერჩევას და ვიზიტის ჩანიშვნას.

##### 3. სასწრაფო სამედიცინო მომსახურება

უნდა ითვალისწინებდეს დაზღვეულისთვის, პროვაიდერი სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის მიერ, სასწრაფო სამედიცინო დახმარების აღმოჩენის და ჩვენების შესაბამისად საქართველოს ტერიტორიაზე ტრანსპორტირების ხარჯების ჩათვლით.

##### 3.1. მომსახურების მიღების სქემა:

3.1.1. დაზღვეული ან სხვა დაინტერესებული პირი უკავშირდება „ასისტანს“-ს. საჭიროების შემთხვევაში „ასისტანსი“ უზრუნველყოფს დაზღვეულისათვის სასწრაფო სამედიცინო ბრიგადის გამოძახებას. ასეთ შემთხვევებში, დაზღვეულმა ან სხვა პირმა სასწრაფოს ბრიგადას უნდა წარუდგინოს დაზღვეულის სადაზღვევო ბარათი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი. ასეთ შემთხვევაში დაზღვეული თავისუფლდება სამედიცინო მომსახურების ღირებულების გადახდისაგან;

3.1.2. დაზღვეული ან სხვა დაინტერესებული პირი უფლებამოსილი უნდა იყოს თავად დაუკავშირდეს პროვაიდერ სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადას. დაზღვეული თავად იხდის სამედიცინო მომსახურების სრულ ღირებულებას და შემდეგ ასანაზღაურებლად მიმართავს მზღვეველს. ანაზღაურების



მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 50 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი ან პლატფორმაზე ატვირთული ან/და ელექტრონულ ფოსტაზე გადაგზავნილ უნდა იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

3.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

3.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

3.1.2.3. მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ხელმოწერით დამოწმებული ჩატარებული მომსახურების დამადასტურებელი სამედიცინო დოკუმენტაცია;

3.1.2.4. გადახდის დამადასტურებელი ფინანსური დოკუმენტაცია, რომელიც წარმოადგენს ფინანსთა სამინისტროს მიერ დადგენილი ფორმით სტამბური სქემით დაბეჭდილ ჩეკთან გათანაბრებულ დოკუმენტს ან საბუთს, სადაც მოცემულია მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია.

თუ სავარაუდო გასაცემი თანხის ოდენობა არ აღემატება 500 (ხუთასი) ლარს ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 1 (ერთი) სამუშაო დღეში უნდა მოხდეს ანაზღაურების გაცემა უნაღდო ანგარიშსწორების გზით. 500 (ხუთასი) ლარზე მეტ თანხებზე ანგარიშსწორება უნდა განხორციელდეს უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი) სამუშაო დღეში.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

#### **4. დაავადებათა პროფილაქტიკა**

უნდა ითვალისწინებდეს სამედიცინო ჩვენების გარეშე პირადი ექიმის კონსულტაციას. პირადი ექიმის მიმართვით სისხლის საერთო ანალიზს, შარდის საერთო ანალიზს, ე.კ.გ.-ს, გლუკოზის დონის განსაზღვრას სისხლში, პროთრომბინის დონის განსაზღვრას სისხლში, ერთი რომელიმე სისტემის ექოსკოპიას, ერთი რომელიმე სპეციალისტის კონსულტაციას, თირეოტროპული ჰორმონის (TSH) განსაზღვრას.

##### **4.1. მომსახურების მიღების სქემა:**

მომსახურების მისაღებად, დაზღვეული უკავშირდება „ასისტანს“-ს პირად ექიმთან ვიზიტის ორგანიზებისათვის, რომელიც უზრუნველყოფს დაზღვეულს მიმართვით წინამდებარე პირობებით გათვალისწინებულ გამოკვლევებზე. აღნიშნული მომსახურებით სარგებლობა შესაძლებელი უნდა იყოს თბილისში და რეგიონში პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილებში, სადაც დაზღვეულს გახსნილი აქვს ისტორია. ამასთან, ასევე შესაძლებელი უნდა იყოს პირად ექიმთან დისტანციური კონსულტაციის საფუძველზე ელექტრონული მიმართვით სარგებლობა აღნიშნული სერვისისათვის პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილებში, სადაც დაზღვეულს გახსნილი აქვს ისტორია.

#### **5. ჰოსპიტალური მომსახურება**

უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში, სამედიცინო ჩვენებით, ექიმის მიერ დანიშნული ქირურგიული და კონსერვატიული მკურნალობის (დიაგნოსტიკური ღონისძიებები, თერაპიული და ქირურგიული მკურნალობა, 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.

##### **5.1. ჰოსპიტალური მომსახურება უნდა მოიცავდეს:**

5.1.1. ჰოსპიტალურ მომსახურებას უბედური შემთხვევის გამო - უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო



პერიოდის განმავლობაში მხოლოდ გარეშე ძალის (ფიზიკური, მექანიკური, თერმული, ქიმიური) ზემოქმედების შედეგად ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებული იმ ღონისძიებების ერთობლიობის დაფინანსებას, რომლის დროში გადავადების პირობებში გარდაუვალია პაციენტის სიკვდილი ან მდგომარეობის მკვეთრი გაუარესება და რომლის დროსაც დაზღვეულის დაყოვნება კლინიკაში სამედიცინო ჩვენებით აღემატება 1 საწოლდღეს.

5.1.2. გადაუდებელ ჰოსპიტალურ მომსახურებას - რომელიც უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში, დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებიდან გამომდინარე იმ ღონისძიებების ერთობლიობის დაფინანსებას, რომლის დროში გადავადების პირობებში გარდაუვალია პაციენტის სიკვდილი ან მდგომარეობის მკვეთრი გაუარესება და რომლის დროსაც დაზღვეულის დაყოვნება კლინიკაში სამედიცინო ჩვენებით აღემატება 1 საწოლდღეს. ამასთან, აღნიშნული მომსახურებით უნდა იფარებოდეს ისეთი მომსახურებები, რომელიც ანაზღაურებადია დაზღვევის პირობებით/გამონაკლისებით და არ უნდა ხვდება კარდიოლოგიის, ონკოლოგიისა და დღისჰოსპიტალური მომსახურების ჩამონათვალში.

5.1.3. გეგმიურ ჰოსპიტალურ მომსახურებას - უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში, გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურების ღირებულების სამედიცინო ხარჯები დაფინანსებას, რომელიც ანაზღაურებადია დაზღვევის პირობებით/გამონაკლისებით და არ ხვდება კარდიოლოგიის, ონკოლოგიისა და დღის ჰოსპიტალური მომსახურების ჩამონათვალში და რომლის დროსაც დაზღვეულის დაყოვნება კლინიკაში სამედიცინო ჩვენებით აღემატება 1 საწოლდღეს.

5.1.4. კარდიოლოგიას - რომელიც უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში, გეგმიური და გადაუდებელი კარდიოქირურგიული, გეგმიური და გადაუდებელი ინტერვენციული კარდიოლოგიური მომსახურების, გეგმიური და გადაუდებელი ჩარევების/მანიპულაციების დაფინანსებას. აღნიშნული მომსახურებით იფარება ზემოთაღნიშნული შემთხვევები, რომლის დროსაც დაზღვეულის დაყოვნება კლინიკაში სამედიცინო ჩვენებით შეიძლება შეადგენდეს ან აღემატებდეს 1 საწოლდღეს. 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.

5.1.5. დღის ჰოსპიტალურ მომსახურება - უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში, სამედიცინო დაწესებულებაში დაყოვნების მიუხედავად, მხოლოდ პოზიტიური სიით განსაზღვრულ გეგმიურ და გადაუდებელ (დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებიდან გამომდინარე იმ ღონისძიებების ერთობლიობის დაფინანსებას, რომლის დროში გადავადების პირობებში გარდაუვალია პაციენტის სიკვდილი ან მდგომარეობის მკვეთრი გაუარესება) ჩარევებს/მანიპულაციებს/ქირურგიული ოპერაციების სამედიცინო მომსახურების ხარჯების დაფინანსებას და ასევე ამ პოზიტიური სიის მიღმა არსებულ ისეთ შემთხვევებს, რომლის დროსაც დაზღვეულის დაყოვნება სამედიცინო ჩვენებით არ აღემატება 1 საწოლ დღეს.

5.1.5.1. გინეკოლოგია;

5.1.5.1.1. პოლიპექტომია;

5.1.5.1.2. ოპერაციები/მანიპულაციები საშვილოსნოს ყელზე;

5.1.5.1.3. სამკურნალო ჰისტეროსკოპია/ჰისტერორეზექტოსკოპია;

5.1.5.1.4. აბლაცია;

5.1.5.1.5. ბართოლინის ჯირკვლის ამოკვეთა და დრენაჟი;

5.1.5.1.6. კისტის ამოკვეთა;



5.1.5.1.7. ლაპარასკოპიული კისტექტომია, ოვარექტომია, სალპინგექტომია, ადნექსექტომია;  
5.1.5.1.8. ენდომეტრიოზთან და ადენომიოზთან დაკავშირებული მანიპულაციების/ჩარევების/ქირურგიული მკურნალობა.

**5.1.5.2. ოტორინოლარინგოლოგია:**

- 5.1.5.2.1. ადენოიდექტომია;
- 5.1.5.2.2. ტონზილექტომია;
- 5.1.5.2.3. ადენოტონზილექტომია;
- 5.1.5.2.4. ნაზალური პოლიპექტომია;
- 5.1.5.2.5. ცხვირის ძვირის რეზექცია;
- 5.1.5.2.6. ნიჟარების დეზინტეგრაცია;
- 5.1.5.2.7. კონხოტომია
- 5.1.5.2.8. ქრონიკული სინუსიტი - ენდოსკოპიური ოპერაცია;
- 5.1.5.2.9. მირინგოტომია.
- 5.1.5.2.10. ჰაიმოროტომია
- 5.1.5.2.11. სეპტოპლასტიკა.

**5.1.5.3. ოფთალმოლოგია:**

- 5.1.5.3.1. კატარაქტას ოპერაცია;
- 5.1.5.3.2. ლაკრიმალური ჯირკვლის დრენაჟი;
- 5.1.5.3.3. ენტროპიონის/ექტროპიონის ოპერაცია;
- 5.1.5.3.4. კერატოპლასტიკა;
- 5.1.5.3.5. ლაზერო/ფოტოკოაგულაცია;
- 5.1.5.3.6. ენუკლეაცია/ევისცერაცია;
- 5.1.5.3.7. ფტერიგეუმის ამოკვეთა;
- 5.1.5.3.8. გუგის პლასტიკა;
- 5.1.5.3.9. დაკრიოცისტორინოსტომია;
- 5.1.5.3.10. დაკრიოცისტექტომია;
- 5.1.5.3.11. ვიტრექტომია;
- 5.1.5.3.12. სკლერის პლომბირება;
- 5.1.5.3.13. ინტრასტრომალური რკალების იმპლანტაცია;
- 5.1.5.3.14. გამჭოლი კერატოპლასტიკა;
- 5.1.5.3.15. YAG ლაზერული ქირურგია;
- 5.1.5.3.16. ოპერაციები საცრემლე არხზე;
- 5.1.5.3.17. ოპერაციები რქოვანაზე.

**5.1.5.4. გასტროენტეროლოგია:**

- 5.1.5.4.1. ფიზურექტომია;
- 5.1.5.4.2. პოლიპექტომია სწორი ნაწლავიდან;
- 5.1.5.4.3. პაპილოტომია/სფინქტეროტომია;
- 5.1.5.4.4. ვარიკოზული ვენების (კუჭის, საყლაპავის) ლიგირება;
- 5.1.5.4.5. გასტროსტომია;
- 5.1.5.4.6. პოლიპექტომია;
- 5.1.5.4.7. ელექტროკოაგულაციები;



- 5.1.5.4.8. პაპილოსფინქტეროტომია;
- 5.1.5.4.9. ლაპაროცენტეზი;
- 5.1.5.4.10. ლაპარასკოპიული ქოლეცისტექტომია;
- 5.1.5.4.11. დერმოიდული/პილონიდალური კისტის დრენირება და/ან ამოკვეთა.

**5.1.5.5. გენიტურინარული ტრაქტი:**

- 5.1.5.5.1. ტროაკარული ეპიცისტოსტომია;
- 5.1.5.5.2. ლითოტრიფსია;
- 5.1.5.5.3. ჰიდროცელესთან/ვარიკოცელესთან დაკავშირებული ოპერაციები/მანიპულაციები;
- 5.1.5.5.4. ფიმოზთან დაკავშირებული ქირურგია;
- 5.1.5.5.5. ორქიექტომია;
- 5.1.5.5.6. ორქიოპექსია;
- 5.1.5.5.7. ეპიდდიმიექტომია;
- 5.1.5.5.8. კენჭის ენდოსკოპიური ამოღება;
- 5.1.5.5.9. ცისტოლითოტომია;
- 5.1.5.5.10. პერკუტანული ლაპაქსია;
- 5.1.5.5.11. შარდსაწვეთისა ან/და შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია/სტენტირება;
- 5.1.5.5.12. ლაზერული და ოპტიკური ქირურგია.

**5.1.5.6. მამოლოგია:**

- 5.1.5.6.1. კისტების ამოკვეთა.

**5.1.5.7. ყბა-სახის ქირურგია:**

- 5.1.5.7.1. ჰაიმორის ღრუში შემავალი კისტის ამოკვეთა;
- 5.1.5.7.2. ქვედა ყბის არხში ჩაზრდილი კისტის ამოკვეთა;
- 5.1.5.7.3. სუბპერიოსტალური აბსცესის გაკვეთა;
- 5.1.5.7.4. პერიოსტიტის ოპერაციული მკურნალობა;
- 5.1.5.7.5. ცისტექტომია;
- 5.1.5.7.6. ანთებადი ინფილტრატის, აბსცესის გახსნა;
- 5.1.5.7.7. ალვეოლიტის მკურნალობა გამოფხეკის გზით.

**5.1.5.8. ქირურგია შერეული:**

- 5.1.5.8.1. რბილი ქსოვილების კისტების და აბსცესების ამოკვეთა და/ან დრენირება;
- 5.1.5.8.2. ქვემო კიდურის ვარიკოზული ვენების სტრიპინგი ან ლიგაცია, ფლებექტომია;
- 5.1.5.8.3. სამკურნალო მიზნით ლიმფური კვანძების ამოკვეთა
- 5.1.5.8.4. აბლაცია;
- 5.1.5.8.5. თორაკოცენტეზი;
- 5.1.5.8.6. სანაღვლე გზების დრენირება რენიმაციის მონიტორინგით;
- 5.1.5.8.7. კანის აბსცესებთან, ფლეგმონასთან, ფურუნკულთან, კარბუნკულებთან დაკავშირებული ოპერაციები/მანიპულაციები.

**5.1.5.9. ორთოპედია, ტრავმატოლოგია:**

- 5.1.5.9.1. მეტალოკონსტრუქციის ამოღება;
- 5.1.5.9.2. ლაპარასკოპიული ართროსკოპია/ლაპარასკოპიული მენისკექტომია.



ამასთან, აღნიშნული ლიმიტიდან, ამ მომსახურებისათვის სადაზღვევო ბარათით დადგენილი ანაგადახდის გათვალისწინებით უნდა იფარებოდეს აღნიშნული ჩარევების/მანიპულაციების/ქირურგიული ოპერაციების 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).

**შენიშვნა:** აღნიშნული მომსახურებიდან არ უნდა დაიფაროს არცერთი ჩარევა/მანიპულაცია/ქირურგიული ოპერაცია, რომელიც საერთაშორისო კლასიფიკაციის მე-10-ე გადახედვით (ICD-10) განსაზღვრულია, როგორც კეთილთვისებიანი ან ავთვისებიანი ონკოლოგიური პრობლემატიკა.

## 5.2. მომსახურების მიღების სქემა:

5.2.1. ჰოსპიტალური მომსახურებისას უბედური შემთხვევის გამო, გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურებისას, გადაუდებელი დღის ჰოსპიტალური მომსახურებისა და გადაუდებელი კარდიოლოგიური მომსახურებისას - დაზღვეული, ან სხვა დაინტერესებული პირი, 48 საათის განმავლობაში უკავშირდება „ასისტანს“-ს (როგორც პროვაიდერ, ასევე არაპროვაიდერ კლინიკაში მიმართვის შემთხვევაში), გარდა ობიექტური გარემოებების გამოშეტყობინების დაგვიანებისა, როდესაც სამედიცინო დაწესებულების მიერ ვერ ხდება დაზღვეული პირის იდენტიფიცირება ან დაზღვეული იმყოფება ისეთ მდგომარეობაში, რომ შეტყობინების გაკეთება შეუძლებელია ჯანმრთელობის მდგომარეობიდან გამომდინარე. შეტყობინება უნდა მოიცავდეს შემდეგ ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი და გვარი, სადაზღვევო ბარათის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის დრო, წინასწარი დიაგნოზი.

5.2.1.1. მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში შეტყობინების საფუძველზე მიმართვისას, დაზღვეული უზრუნველყოფილი უნდა იყოს შესაბამის სტაციონარში მომსახურებით სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის/თანაგადახდის ფარგლებში.

5.2.1.2. არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, ასევე შეტყობინების გარეშე მიღებული მომსახურების შემთხვევაში როგორც პროვაიდერ ისე არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში, დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდგომ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურებს მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს. შეტყობინების გარეშე მიღებული მომსახურებისას პროვაიდერ კლინიკაში ანაზღაურდება განხორციელებული მზღვეველის მიერ შესყიდული ღირებულებით, არაპროვაიდერში კი სადაზღვევო ბარათით გათვალისწინებული ლიმიტებისა და თანაგადახდების ფარგლებში ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუგვიანეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღისა სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

5.2.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

5.2.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

5.2.1.2.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა



N 100/ა;

5.2.1.2.4. მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია;

5.2.1.2.5. თანხის მიმღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

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.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

5.2.2. გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურებისას, გეგმიური დღის ჰოსპიტალური მომსახურებისა და გეგმიური კარდიოლოგიური მომსახურებისას:

5.2.2.1. მზღვეველის პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, დაზღვეული უზრუნველყოფილი უნდა იყოს შესაბამის სტაციონარში მომსახურებით სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის/თანაგადახდის ფარგლებში. მომსახურების მიღებამდე 5 (ხუთი) სამუშაო დღით ადრე დაზღვეულმა უნდა წარუდგინოს სადაზღვევო კომპანიას სრულყოფილი დოკუმენტაცია, რის საფუძველზეც თუ სამედიცინო მომსახურების ღირებულება არ აღემატება 1 000 (ათასი) ლარს მზღვეველის მიერ საგარანტიო წერილი უნდა გაიცეს არაუმეტეს 1 (ერთი) სამუშაო დღის განმავლობაში, ხოლო თუ სამედიცინო მომსახურების ღირებულება აღემატება ან ტოლია 1 000 (ათასი) ლარის მზღვეველის მიერ საგარანტიო წერილი უნდა გაიცეს არაუმეტეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღის ვადაში.

5.2.2.2. საგარანტიო წერილის მისაღებად დაზღვეულმა ან მისმა წარმომადგენელმა მზღვეველს უნდა წარუდგინოს:

5.2.2.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

5.2.2.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

5.2.2.2.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100/ა;

5.2.2.2.4. სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დეტალური კალკულაცია;

5.2.2.3. არაპროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, ასევე წინასწარი დოკუმენტაციის წარმოდგენის გარეშე მიღებული მომსახურების შემთხვევაში პროვადერ სამედიცინო დაწესებულებაში, დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდგომ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურების მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს. ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

5.2.2.3.1. სადაზღვევო ბარათი;

5.2.2.3.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

5.2.2.3.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100/ა;



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.

## 6. ონკოლოგია

უნდა ითვალისწინებდეს 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 პალატა), 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).

### 6.1. მომსახურების მიღების სქემა:

6.1.1. ონკოქირურგიის შემთხვევაში, რადიო და სხივური თერაპიისა და ქიმიოთერაპიის შემთხვევაში:

6.1.1.1. მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, დაზღვეული უზრუნველყოფილი უნდა იყოს შესაბამის სტაციონარში მომსახურებით სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის/თანაგადახდის ფარგლებში. მომსახურების მიღებამდე 5 (ხუთი) სამუშაო დღით ადრე დაზღვეულმა უნდა წარუდგინოს სადაზღვევო კომპანიას სრულყოფილი დოკუმენტაცია, რის საფუძველზეც თუ სამედიცინო მომსახურების ღირებულება არ აღემატება 1 000 (ათასი) ლარს მზღვეველის მიერ საგარანტიო წერილი უნდა გაიცეს არაუმეტეს 1 (ერთი) სამუშაო დღის განმავლობაში, ხოლო თუ სამედიცინო მომსახურების ღირებულება აღემატება ან ტოლია 1 000 (ათასი) ლარის მზღვეველის მიერ საგარანტიო წერილი უნდა გაიცეს არაუმეტეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღის ვადაში.

6.1.1.1.1. სადაზღვევო ბარათი;

6.1.1.1.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

6.1.1.1.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურედაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100/ა;

6.1.1.1.4. სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დეტალური კალკულაცია;

6.1.1.2. არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, ასევე წინასწარი დოკუმენტაციის წარმოდგენის გარეშე მიღებული მომსახურების შემთხვევაში პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში, დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდგომ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურებს მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს.

ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:



6.1.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

6.1.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

6.1.1.2.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურედაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100/ა;

6.1.1.2.4. მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია;

6.1.1.2.5. თანხის მიღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკისდედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

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 უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი) სამუშაო დღეში.

## 7. ორსულობა

უნდა ითვალისწინებდეს ორსულობასთან და მის 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.

7.1. მომსახურების მიღების სქემა:

7.1.1. პირადი ექიმების ჩართულობით მომსახურების მისაღებად, დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს, რომელიც ახდენს პრობლემის იდენტიფიცირებას და უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და მიმართვ(ებ)ით პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილებში და პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში. პირადი ექიმის მიმართვით პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილას და პროვაიდერ კლინიკაში (მიმართვის, სადაზღვევო ბარათისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის შემთხვევაში), დაზღვეული იხდის სადაზღვევო პაკეტით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

დაზღვეულს ასევე უნდა ჰქონდეს შესაძლებლობა ისარგებლოს დისტანციურად პირადი ექიმის მომსახურებით, დაზღვეული უკავშირდება პირად ექიმს, რომელიც ახდენს პრობლემის იდენტიფიცირებას და უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და მიმართვ(ებ)ით პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილებში და პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში. პირადი ექიმის მიმართვით პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილას და პროვაიდერ კლინიკაში (მიმართვის, სადაზღვევო ბარათისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის შემთხვევაში).

თუ დაზღვეულს აქვს უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით დამოწმებული (ექიმის ტიტულოვანი ფურცელი) დიაგნოზი და დანიშნულება ან/და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100 მომსახურების მიღებამდე 1 სამუშაო დღით ადრე დაზღვეული აგზავნის მოთხოვნას ელექტრონულად ელ.ფოსტაზე ან წარადგენს სადაზღვევო კომპანიაში. მზღვეველი უზრუნველყოფს კონკრეტულ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებისათვის



მიმართვის მომზადებს ან/და ელექტრონული მიმართვის გადაგზავნას.

7.1.2. 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:

7.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

7.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

7.1.2.3. 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)

7.1.2.4. თანხის მიმღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

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 უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი) სამუშაო დღეში.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

## 8. მშობიარობა

უნდა ითვალისწინებდეს ფიზიოლოგიურ მშობიარობასთან, სამედიცინო ჩვენებით/ჩვენების გარეშე საკეისრო კვეთასთან, აგრეთვე მათ გართულებებთან, ლოგინობის ხანის გართულებებთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების (მედიკამენტები, მანიპულაციები, გაუტკივარება, პალატა (სტანდარტული/არასტანდარტული, რეანიმაციული, ინტენსიური პალატა), კვება, ექიმის ჰონორარი) სამედიცინო მომსახურების ხარჯების დაფინანსებას. ამასთან, აღნიშნული მომსახურებით გათვალისწინებული დაფარვისა და ლიმიტის ფარგლებში უნდა განხორციელდეს მშობიარობასთან და/ანმის 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.



## 8.1. მომსახურების მიღების სქემა:

8.1.1. მზღვეველის პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, სამედიცინო დაწესებულებისთვის სადაზღვევო ბარათისა და პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის წარდგენის საფუძველზე, დაზღვეული უზრუნველყოფილი უნდა იყოს შესაბამის სტაციონარში მომსახურებით სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის/თანაგადახდის ფარგლებში. საკეისრო კვეთის შემთხვევაში, საგარანტიო წერილის მისაღებად დაზღვეულმა ან მისმა წარმომადგენელმა მზღვეველს უნდა წარუდგინოს:

8.1.1.1. სადაზღვევო ბარათი;

8.1.1.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

8.1.1.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100/ა;

8.1.1.4. სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დეტალური კალკულაცია;

გეგმიური საკეისრო კვეთის შემთხვევაში საგარანტიო წერილის მისაღებად, მომსახურების მიღებამდე 5 (ხუთი) სამუშაო დღით ადრე დაზღვეულმა/მისმა წარმომადგენელმა უნდა წარმოადგინოს ზემოთ აღნიშნული სრულყოფილი დოკუმენტაცია, რის საფუძველზეც თუ სამედიცინო მომსახურების ღირებულება არ აღემატება 1 000 (ათასი) ლარს მზღვეველის მიერ საგარანტიო წერილი უნდა გაიცეს არაუმეტეს 1 (ერთი) სამუშაო დღის განმავლობაში, ხოლო თუ სამედიცინო მომსახურების ღირებულება აღემატება ან ტოლია 1 000 (ათასი) ლარს მზღვეველის მიერ საგარანტიო წერილი უნდა გაიცეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღის ვადაში.

8.1.2. არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდგომ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურებს მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს.

ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

8.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

8.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

8.1.2.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100/ა;

8.1.2.4. მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია;

8.1.2.5. თანხის მიმღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

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.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

## **9. ამბულატორიული მომსახურება**

უნდა ითვალისწინებდეს შესაბამისი სამედიცინო ჩვენებისას დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებულ იმ სამკურნალო/დიაგნოსტიკური ღონისძიებების ერთობლიობას (სპეციალისტის კონსულტაცია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევები, მედიკამენტები (მხოლოდ გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურებისას ამბულატორიული ან სტაციონარული მკურნალობისას), რომელიც დაზღვეულს გაეწევა ნებისმიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში, სადაც დაზღვეულის დაყოვნება არ აღემატება 1 საწოლდღეს და/ან არ იკავებს საწოლს.

### **9.1. ამბულატორიული მომსახურება უნდა მოიცავდეს:**

9.1.1. გადაუდებელ ამბულატორიულ მომსახურება უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში, შემთხვევის დადგომიდან არაუმეტეს 24 საათში, დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებასთან დაკავშირებულ იმ ამბულატორიული ღონისძიებების ერთობლიობას, რომლის გადავადების პირობებში გარდაუვალია დაზღვეულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის მნიშვნელოვანი გაუარესება, შრომის უნარის სრულად ან ნაწილობრივ შეზღუდვა და/ან სიკვდილი. აღნიშნული დაფარვა ასევე უნდა მოიცავდეს ანტირაბიული, ანტიტეტანური, ბოტულიზმის, ანტიგიურზინის სრული კურსის ვაქცინაციის დაფინანსებას; ამასთან, ნებისმიერი მაღალტექნოლოგიური კვლევა (კომპიუტერული ტომოგრაფია, მაგნიტურ-რეზონანსული კვლევა), რომლის ჩატარებაც საჭირო იქნება გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურებისათვის აღნიშნულის დაფარვა მოხდება გეგმიური ამბულატორიისათვის განსაზღვრული ლიმიტით და თანაგადახდით.

9.1.2. გეგმიურ ამბულატორიულ მომსახურება უნდა ითვალისწინებდეს ნებისმიერ ლიცენზირებულ სამედიცინო დაწესებულებაში, სამედიცინო მომსახურების ღირებულების ხარჯების ანაზღაურებას სადაზღვევო პოლისში მითითებული ლიმიტის/თანაგადახდის ფარგლებში;

9.1.3. ექთნის მომსახურება ბინაზე უნდა ითვალისწინებდეს პოსტჰოსპიტალურად მკურნალი ექიმის მიერ დანიშნული ექთნის მიერ ბინაზე ჩატარებული სამკურნალო მანიპულაციების დაფინანსებას 2 კვირის განმავლობაში, გეგმიური ამბულატორიული მომსახურების თანაგადახდის და ლიმიტის ფარგლებში.

## **9.2. მომსახურების მიღების სქემა:**

9.2.1. გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურებისა

9.2.1.1. დაზღვეული, ან სხვა დაინტერესებული პირი, 24 საათის განმავლობაში უკავშირდება „ასისტანს“-ს (როგორც პროვაიდერ, ასევე არაპროვაიდერ კლინიკაში მიმართვის შემთხვევაში), გარდა ობიექტური გარემოებების გამო შეტყობინების დაგვიანებისა, როდესაც სამედიცინო დაწესებულების მიერ ვერ ხდება დაზღვეულის იდენტიფიცირება ან დაზღვეული იმყოფება ისეთ მდგომარეობაში რომ შეტყობინების გაკეთება შეუძლებელია ჯანმრთელობის მდგომარეობიდან გამომდინარე. შეტყობინება უნდა მოიცავდეს შემდეგ ინფორმაციას: დაზღვეულის სახელი და გვარი, სადაზღვევო ბარათის ნომერი, სამედიცინო დაწესებულების დასახელება, სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვის დრო. პროვაიდერ კლინიკაში დაზღვეული იხდის, სადაზღვევობარათით გათვალისწინებულ მხოლოდ თავის წილს (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

9.2.1.2. არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვისას, ასევე შეტყობინების გარეშე მიღებული მომსახურების შემთხვევაში, როგორც პროვაიდერ, ისე არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში,



დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდგომ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურებს სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს.

ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

- 9.2.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;
- 9.2.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;
- 9.2.1.2.3. საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100/ა;
- 9.2.1.2.4. მომსახურების დეტალური განფასება/კალკულაცია;
- 9.2.1.2.5. თანხის მიმღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

თუ სავარაუდო გასაცემი თანხის ოდენობა არ აღემატება 500 (ხუთასი) ლარს ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 1 (ერთი) სამუშაო დღეში უნდა გაიცეს ანაზღაურება უნაღდი ანგარიშსწორების გზით. აღნიშნულ ოდენობაზე მეტ თანხებზე ანგარიშსწორება უნდა განხორციელდეს უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი) სამუშაო დღეში.

10. ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

10.1.1. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურებისას

10.1.1.1. პირადი ექიმების ჩართულობით მომსახურების მისაღებად დაზღვეული მიმართავს პირად ექიმს, რომელიც ახდენს პრობლემის იდენტიფიცირებას და უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და მიმართვ(ებ)ით პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში (მათ შორის გამონაკლისებში მითითებული დაავადებების დროს სადაზღვევო პოლისში განსაზღვრული დაფარებისა და მითითებული პროვაიდერი კლინიკების შესაბამისად). პირადი ექიმის მიმართვით პროვაიდერ კლინიკაში (მიმართვის, სადაზღვევო ბარათისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის შემთხვევაში) დაზღვეული იხდის სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

დაზღვეულს ასევე უნდა ჰქონდეს შესაძლებლობა ისარგებლოს დისტანციურად პირადი ექიმის მომსახურებით, დაზღვეული უკავშირდება პირად ექიმს, რომელიც ახდენს პრობლემის იდენტიფიცირებას და უზრუნველყოფს დაზღვეულს საჭირო კვლევებითა და მიმართვ(ებ)ით პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილებში და პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებებში. პირადი ექიმის მიმართვით პირადი ექიმის დისლოკაციის ადგილას და პროვაიდერ კლინიკაში (მიმართვის, სადაზღვევო ბარათისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის შემთხვევაში), დაზღვეული იხდის სადაზღვევო პაკეტით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

მიმართვით სარგებლობა უნდა შეეძლოს დაზღვეულს, რომელმაც მზღვეველის პირად ექიმთან გახსნილი აქვთ ისტორია. იმ შემთხვევაში თუ დაზღვეულს აქვს უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით დამოწმებული (ექიმის ტიტულოვანი ფურცელი) დიაგნოზი და დანიშნულება ან/და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დადგენილი წესით შევსებული, მომსახურე დაწესებულების ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული ფორმა N 100 მომსახურების მიღებამდე 1 სამუშაო დღით ადრე დაზღვეული აგზავნის მოთხოვნას ელექტრონულად ელ.ფოსტაზე: მიმართვის



საფუძველზე (სადაზღვევო ბარათისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის შემთხვევაში) დაზღვეული იხდის მხოლოდ მის წილად გადასახდელ თანაგადახდის თანხას (თუ ასეთს შესაბამისი სადაზღვევო ბარათი ითვალისწინებს) და სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დარჩენილი თანხის გადახდისაგან სრულად თავისუფლდება.

10.1.1.2. თავისუფალი არჩევანით - პირადი ექიმის და/ან ელექტორნული 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 იქნეს შემდეგი დოკუმენტაცია:

10.1.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

10.1.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

10.1.1.2.3. 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)

10.1.1.2.4. თანხის მიმღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკისდედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

თუ სავარაუდო გასაცემი თანხის ოდენობა არ აღემატება 500 (ხუთასი) ლარს ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 1 (ერთი) სამუშაო დღეში უნდა გაიცეს ანაზღაურება უნაღდი ანგარიშსწორების გზით. აღნიშნულ ოდენობაზე მეტ თანხებზე ანგარიშსწორება უნდა განხორციელდეს უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი) სამუშაო დღეში.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

## 11. მედიკამენტები

უნდა ითვალისწინებდეს დაზღვეულის ამბულატორიული და სტომატოლოგიური მკურნალობისას, შესაბამისი სამედიცინო ჩვენების მიხედვით, ნებისმიერი ლიცენზირებული ექიმის და/ან პირადიექიმის მიერ დანიშნული და საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი სქემით გამოწერილი მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურებას. ერთჯერადად ანაზღაურებას უნდა ექვემდებარებოდეს მკურნალობის მაქსიმუმ 1 თვიანი კურსი.

11.1. არარეგისტრირებული მედიკამენტები - უნდა ითვალისწინებდეს ისეთი მედიკამენტების ხარჯების ანაზღაურებას, რომლის რეალიზაცია არ ითვლება კანონდარღვევად პროდუქტის ვარგისიანობის ვადის ამოწურვამდე. ამასთან, არაპროვაიდერ სააფთიაქო ქსელში შეძენილი არარეგისტრირებული მედიკამენტების ხარჯი ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.



11.2. მომსახურების მიღების სქემა:

11.2.1. პირადი ექიმის მიმართვის საფუძველზე, დაზღვეული პროვაიდერ სააფთიაქო ქსელში სადაზღვევო პოლისისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის საფუძველზე, იხდის სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

11.2.2. 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:

11.2.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

11.2.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

11.2.2.3. ბეჭდით დადასტურებული ამონაწერი შეძენილი მედიკამენტების შესახებ;

11.2.2.4. ბეჭდით დადასტურებული სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ან პოსტერმინალის ამონაბეჭდი;

11.2.2.5. 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).

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 უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი) სამუშაო დღეში.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

12. სტომატოლოგიური მომსახურება:

უნდა ითვალისწინებდეს სტომატოლოგიური მკურნალობის სამედიცინო მომსახურების ხარჯების ანაზღაურებას.

12.1. სტომატოლოგიურ მომსახურებაში მოიაზრება:

12.1.1. გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება - რომელიც უნდა ითვალისწინებდეს სამედიცინო ჩვენებით კბილის მწვავე ტკივილის შემთხვევაში, გადაუდებელი მდგომარეობის დროს დიაგნოსტიკური ღონისძიებების (დენტოგრამა/ვიზიო), პირველადი დახმარების (არხის გახსნა და კბილის ექსტრაქცია) და მასთან დაკავშირებული გაყურების (ადგილობრივი ანესთეზია) დაფინანსებას.

12.1.2. გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება - უნდა ითვალისწინებდეს სამედიცინო ჩვენებით სტომატოლოგის (თერაპია, ქირურგია) კონსულტაციას, დიაგნოსტიკური ღონისძიებების (დენტოგრამა/ვიზიო), თერაპიული მომსახურებების (კბილის დაბუნა: კარიესი, პულპიტი, პერიოდონტიტის მკურნალობა; პროფილაქტიკური და სამედიცინო ჩვენებით ჰიგიენური წმენდა ულტრაბგერითი მეთოდით წელიწადში ორჯერ (ექვს თვეში ერთხელ), ასევე Silver, Gold და Platinum ბარათებისათვის (ასეთი ბარათების არსებობის შემთხვევაში) ეარფლოუ მეთოდით წელიწადში ორჯერ (ექვს თვეში ერთხელ)), გეგმიური



ქირურგიული სტომატოლოგიის (კბილის ექსტრაქცია, გეგმიური ქირურგიული მანიპულაციები) და ადგილობრივი ანესთეზიის დაფინანსებას. პაროდონტისა და ლორწოვანი გარსის დაავადებების მკურნალობას აპლიკაციური მეთოდით, მხოლოდ პროვაიდერ სტომატოლოგიურ დაწესებულებებში.

12.2. მომსახურების მიღების სქემა:

12.2.1. გადაუდებელი და გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მისაღებად:

12.2.1.1. მზღვეველის პროვაიდერ სტომატოლოგიურ დაწესებულებაში მიმართვისას (სადაზღვევო ბარათისა და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტისწარდგენის საფუძველზე) დაზღვეული იხდის სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებულ მხოლოდ მის წილ თანხას (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

12.2.1.2. არაპროვაიდერ სტომატოლოგიურ დაწესებულებაში მიმართვისას დაზღვეული იხდის მომსახურების თანხას სრულად და შემდგომ ანაზღაურების მისაღებად მიმართავს მზღვეველს, რომელიც დოკუმენტაციის მიღების შემდეგ ანაზღაურებს მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს. ანაზღაურების მისაღებად საჭიროა სერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაში წარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

12.2.1.2.1. სადაზღვევო ბარათი;

12.2.1.2.2. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

12.2.1.2.3. მომსახურე დაწესებულების/ექიმის ბეჭდითა და ექიმის ხელმოწერით დადასტურებული სამედიცინო დოკუმენტაცია, ჩატარებული მომსახურების დეტალური აღწერილობით;

12.2.1.2.4. მომსახურებამდე და მომსახურების შემდეგ გადაღებული რენტგენოლოგიური სურათები/ვიზიო. აღნიშნულის წარმოდგენა არ არის სავალდებულო 12 წლამდე ბავშვებისათვის, ორსულებისათვის და ონკოლოგიური პაციენტებისათვის;

12.2.1.2.5. თანხის მიმღები დაწესებულების სალაროს შემოსავლის ორდერისა და გადახდის დამადასტურებელი სალაროს აპარატის ჩეკის დედანი ანპოსტერმინალის ამონაბეჭდი

სადაზღვევო ანაზღაურება უნდა გაიცეს უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის მიღებიდან არაუმეტეს 7 სამუშაო დღეში.

### 13. საზღვარგარეთ მკურნალობა

უნდა ითვალისწინებდეს დაავადებების ისეთი მეთოდებით მკურნალობის სამედიცინო ხარჯების ანაზღაურებას, რომელთა ჩატარება შეუძლებელია საქართველოს ტერიტორიაზე ან/და დაზღვეულის სურვილით მკურნალობის ჩატარება ხდება საზღვარგარეთ. ამასთან, სადაზღვევო ანაზღაურება უნდამოხდეს იგივე/ანალოგიურ მომსახურებაზე საქართველოში ლიცენზირებული 3 (სამი) პროვაიდერი სამედიცინო დაწესებულებების საშუალო ფასების მიხედვით, ხოლო თუ პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში არ ტარდება მსგავსი ტიპის მომსახურება, მაშინ სადაზღვევო ანაზღაურება განხორციელდება იგივე/ანალოგიურ მომსახურებაზე საქართველოში ლიცენზირებული 3 (სამი) სამედიცინო დაწესებულებების საშუალო ფასების მიხედვით (მიუხედავად საზღვარგარეთ მკურნალობისას გაღებული სამედიცინო ხარჯების ოდენობისა) და სადაზღვევო ბარათით გათვალისწინებული ლიმიტებისა და თანაგადახდების ფარგლებში იმ შემთხვევაში თუ მკურნალობის ჩატარება შესაძლებელია საქართველოში. ხოლო თუ მკურნალობის ჩატარება არ არის შესაძლებელი საქართველოში, ანაზღაურება უნდაა მოხდეს შესაბამისი სერვისის ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში. აღნიშნული დაფარვა ვრცელდება შემდეგი სახის სამედიცინო მომსახურებებზე/ხარჯებზე: გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება, კარდიოლოგია, ონკოლოგიური მომსახურება, გეგმიური დღის ჰოსპიტალური მომსახურება, გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება.

13.1. მომსახურების მიღების სქემა:

გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურების, კარდიოლოგიის, ონკოლოგიური მომსახურების, გეგმიური დღის ჰოსპიტალური მომსახურების შემთხვევაში საზღვარგარეთ მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯები



ანაზღაურდება მზღვეველთან მხოლოდ წინასწარი შეთანხმებით, შესაბამისი დოკუმენტაციის სერვის ცენტრებში წარმოდგენით. მზღვეველის წინასწარი ინფორმირების ან მოთხოვნილი დოკუმენტაციის არასრულად წარმოდგენის შემთხვევაში მზღვეველი თავისუფლდება ყოველგვარი ანაზღაურების ვალდებულებისაგან. მზღვეველისაგან დასტურის შემდგომ საზღვარგარეთ მკურნალობის მიღების შემთხვევაში, დაზღვეული შესაბამისი მომსახურების თანხას იხდის სრულად. გეგმიური ამბულატორიის შემთხვევაში, მზღვეველთან წინასწარი შეთანხმება საჭირო არ არის.

საზღვარგარეთ მიღებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯის ანაზღაურების მისაღებად საჭიროასერვისის მიღებიდან არაუმეტეს 60 (სამოცი) კალენდარული დღის განმავლობაში სადაზღვევო კომპანიაშიწარდგენილი იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

13.1.1. ჩატარებული მომსახურების სამედიცინო დოკუმენტაცია (ხელმოწერითა და ბეჭდით დამოწმებული დიაგნოზი და დანიშნულება, ამბულატორიული მომსახურების შემთხვევაში

- ჩატარებული კვლევების დასკვნა და მანიპულაციების ჩამონათვალი; ჰოსპიტალური მომსახურებისას კი ამონაწერი ისტორიიდან დიაგნოზისა და ჩატარებული სამედიცინო მომსახურების შესახებ);

13.1.2. სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დეტალური კალკულაცია, გადახდის დამადასტურებელი დოკუმენტაცია.

13.1.3. მზღვეველი უფლებამოსილია მოითხოვოს წარდგენილი სამედიცინო დოკუმენტების/ქვითრების თარგმნა (ქართულ ენაზე).

სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემა შესაძლებელია მხოლოდ უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ყველა აუცილებელი დოკუმენტის მიღებიდან არაუმეტეს 5 (ხუთი) სამუშაო დღეში.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

14. საქართველოში აღებული გამოსაკვლევი მასალის საზღვარგარეთ გამოკვლევა უნდა ითვალისწინებდეს საქართველოში აღებული ბიოლოგიური სითხეებისა და ქსოვილის საზღვარგარეთ გამოკვლევის დაფინანსებას.

14.1. მომსახურების მიღების სქემა:

14.1.1. იმ შემთხვევაში, თუ მომსახურების მიღება შესაძლებელია საქართველოში, მზღვეველის მიერ დაფინანსდება ამავე სამედიცინო დაწესებულებაში კვლევის საქართველოში ჩატარების შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების ღირებულების შესაბამისად ან თუ ამავე დაწესებულებაში არ ტარდება აღნიშნული კვლევა სადაზღვევო ანაზღაურება განხორციელდება იგივე/ანალოგიურ მომსახურებაზე საქართველოში პროვაიდერი ან/და ლიცენზირებული 3 (სამი) სამედიცინო დაწესებულებების საშუალო ფასების მიხედვით .

14.1.2. იმ შემთხვევაში თუ აღნიშნული მომსახურების გაწევა ვერ ხორციელდება საქართველოში, ანაზღაურება განხორციელდება სამედიცინო მომსახურების ღირებულების დეტალური კალკულაციის საფუძველზე, შესაბამისი ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში.

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 უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, ყველა აუცილებელი დოკუმენტის წარდგენიდან არაუმეტეს 2 (ორი)



სამუშაო დღეში.

ელექტრონულად გადაგზავნილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში დაზღვეული ვალდებულია, ორიგინალი დოკუმენტაცია შეინახოს არაუმეტეს 6 (თვე) თვის განმავლობაში.

**15. სამოგზაურო დაზღვევა (ვრცელდება 65 წლამდე)**

უნდა ითვალისწინებდეს სამოგზაურო დაზღვევის პოლისის გაცემას, სადაზღვევო პოლისში მითითებული დაფარვის/სადაზღვევო პერიოდის შესაბამისად. აღნიშნული დაფარვის გასააქტიურებლად/სამოგზაურო დაზღვევის პოლისის მისაღებად, საჭიროა დაზღვეულმა მიმართოს სადაზღვევო კომპანიას ან გააგზავნოს ინფორმაცია ელექტრონულ ფოსტაზე, რის შემდეგაც დაზღვეულის მიერ პასპორტის წარდგენის საფუძველზე გაცივმა შესაბამისი სამოგზაურო დაზღვევის პოლისი.

**16. უბედური შემთხვევის დაზღვევა (ვრცელდება 65 წლამდე თანამშრომლებზე)** უნდა ითვალისწინებდეს სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის მხოლოდ უბედური შემთხვევით გამოწვეული გარდაცვალების შემთხვევაში (შესაბამისი გამონაკლისი შემთხვევების რომელიც მითითებული ნაწილი 2-ის მეორე პუნქტში) მისი მემკვიდრისათვის (მოსარგებლისათვის) ფიქსირებული სადაზღვევო თანხის გადახდას. დაზღვეულის გაუჩინარება (უგზო-უკვლოდ დაკარგვა) ანაზღაურებას არ ექვემდებარება.

**16.1. მომსახურების მიღების სქემა:**

**16.1.1. სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში დაზღვეულის უბედური შემთხვევის შედეგად გარდაცვალების შემთხვევაში, მოსარგებლე ვალდებულია, დაუკავშირდეს სადაზღვევო კომპანიას და შეტყობინება გააკეთოს სადაზღვევო შემთხვევის შესახებ სადაზღვევო შემთხვევის დადგომიდან არაუგვიანეს 14 (თოთხმეტი) კალენდარული დღისა. ანაზღაურების მისაღებად შევსებული უნდა იქნას წერილობითი განცხადება სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის მოთხოვნის შესახებ და წარდგენილი უნდა იქნას შემდეგი დოკუმენტაცია:**

**16.1.1.1. დაზღვეულის გარდაცვალების მოწმობა (რომელშიც მითითებული უნდა იყოს გარდაცვალების თარიღი, ადგილი, დაბადების თარიღი და კანონმდებლობით დადგენილი სხვა ინფორმაცია);**

**16.1.1.2. სამედიცინო მოწმობა დაზღვეულის გარდაცვალების შესახებ;**

**16.1.1.3. შესაბამისი სამართალდამცავი ორგანოების მიერ გაცემული ცნობა მომხდარის შესახებ. ექსპერტიზის დასკვნა იმ შემთხვევაში თუ გარდაცვალების მიზეზი უცნობია. თუ მომხდარ შემთხვევასთან დაკავშირებით აღძრულია სისხლის სამართლის საქმე – მომხდარ შემთხვევასთან დაკავშირებით გამოძიების ხელთ არსებული დოკუმენტაცია (საქმის მასალები);**

**16.1.1.4. მოსარგებლის, როგორც მემკვიდრის სამკვიდრო მოწმობა, რომელიც განსაზღვრავს მის წილს მამკვიდრებლის სამკვიდროში;**

**16.1.1.5. მოსარგებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;**

**16.1.1.6. სადაზღვევო ბარათი;**

**16.1.2. კონკრეტული შემთხვევის სპეციფიკიდან გამომდინარე, მზღვეველი უფლებამოსილია, მოითხოვოს შემთხვევასთან დაკავშირებული დამატებითი დოკუმენტაცია.**

**16.1.3. ანაზღაურება გაცივმა ყველა ზემოხსენებული დოკუმენტების წარდგენიდან არაუმეტეს 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის ვადაში. შემთხვევის დამადასტურებელი დოკუმენტების წარმოუდგენლობის შემთხვევაში, მზღვეველი უფლებამოსილია, არ განიხილოს სადაზღვევო შემთხვევა და უარი თქვას სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემაზე.**



## ნაწილი 2: გამონაკლისები

1. ჯანმრთელობის დაზღვევის პირობების თანახმად, არ იფარება/არ ანაზღაურდება:
  - 1.1. ნებისმიერი სახის განზრახ თვითდაზიანება, თავის განზრახ საფრთხეში ჩაგდება, იმ შემთხვევების გარდა, როდესაც აღნიშნული მოქმედების მიზანია სხვისი სიცოცხლის გადარჩენა, ასევე, დაზღვეული პირის განზრახ ქმედება, თაღლითობა ან ასეთი ქმედების შედეგები/გართულებები, თვითმკურნალობის ან/და მისი გართულების ხარჯები;
  - 1.2. ისეთ შემთხვევებთან დაკავშირებული ხარჯები, რომლებიც პირდაპირ ან არაპირდაპირ შედეგად მოყვა ნარკოტიკული, ტოქსიკური, ფსიქოტროპული და ალკოჰოლური ნივთიერებების ზემოქმედების ქვეშ ყოფნას, ასევე ამ ნივთიერებათა ზემოქმედების ქვეშ ავტოსატრანსპორტო საშუალებების მართვის დროს მიღებული დაზიანებები, ალკოჰოლიზმთან, ნარკომანიასა და ტოქსიკომანიასთან დაკავშირებული ხარჯები, სტიქიური უბედურების შედეგად მიღებულ დაზიანებათა მკურნალობის და გართულებების ხარჯები;
  - 1.3. სისხლის სამართლის კოდექსით გათვალისწინებული კანონსაწინააღმდეგო ქმედების ჩადენისას მიღებული დაზიანებების, ასევე სამოქალაქო ომში, ნებისმიერი სახის საომარი მოქმედებების დროს, ანტისახელმწიფოებრივ გამოსვლებში, შეიარაღებულ დაპირისპირებაში, ტერორისტულ აქტებში მონაწილეობის შედეგად მიღებულ დაზიანებათა მკურნალობის და გართულებების ხარჯები;
  - 1.4. ქრონიკულ ჰეპატიტებთან (ამასთან ანაზღაურდება A ჰეპატიტი), აივ-ინფექციასთან, შიდსთან და მათ გართულებებთან დაკავშირებული გამოკვლევისა და მკურნალობის ხარჯები (ამასთან ანაზღაურდება ჰეპატიტის პირველადი სკრინინგი, რომელიც ითვალისწინებს ექიმის კონსულტაციასა და სწრაფ-მარტივ ტესტს);
  - 1.5. გენეტიკური და თანდაყოლილი დაავადებების/პათოლოგიების/დეფექტების გამოკვლევისა და მკურნალობის ხარჯები (ამასთან ანაზღაურდება თიაქრის, კრიპტორქიზმის, დერმოიდული კისტის, ფიმოზის, დაკრიოცისტიტისა და ჰემანგიომის გამოკვლევისა და მკურნალობის ხარჯები);
  - 1.6. ფსიქიკური და/ან ქცევითი აშლილობების გამოკვლევისა და მკურნალობის ხარჯები (კერძოდ: ორგანული ბუნების აშლილობანი სიმპტომატურ აშლილობათა ჩათვლით; ფსიქოპათიური ნივთიერებებით განპირობებული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობანი; შიზოფრენია, შიზოტიპური აშლილობანი; ნევროზული, სტრესთან დაკავშირებული და სომატოფორმული აშლილობანი; აფექტური აშლილობანი; ფიზიოლოგიური და ფიზიკური დარღვევებით გამოწვეული ქცევის პათოლოგია; პიროვნული და ქცევითი დარღვევები (ფსიქოპათიები); გონებრივი ჩამორჩენილობა, ფსიქიკური განვითარების დარღვევები; ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში დაწყებული ქცევითი და ემოციური აშლილობანი), ნევროტულობა, მოუსვენრობა და შფოთვა (დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკატორის მე-10 გადასინჯვით (ICD-10) გათვალისწინებულ დაავადებების შემდეგი კოდები: F00-F99, R45.0-R45.1).
  - 1.7. კონტრაცეფცია (იმ შემთხვევების გარდა, როდესაც კონტრაცეპტივი დანიშნულია კომბინირებულად სხვა მედიკამენტებთან ერთად, კონკრეტული დაავადების სამკურნალოდ და აღნიშნული დაავადება ფინანსდება წინამდებარე პირობებით), სტერილიზაცია (ან მისი გაუქმება), ვაზექტომია, არასამედიცინო ჩვენებით ჩატარებული აბორტი, სქესის შეცვლათა დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯი; რეპროდუქციულ ფუნქციასთან, სექსუალურ დისფუნქცია/დისბალანსთან, ფერტილიზაციასთან, ხელოვნურ განაყოფიერებასთან დაკავშირებული სამედიცინო მომსახურების ხარჯი;
  - 1.8. გონორეის, ათაშანგის, შანკროიდის, ვენერიული გრანულომით გამოწვეული დონოვანოზის, ქლამიდიოზის, სასქესო ორგანოების ჰერპესის, ციტომეგალოვირუსის, ტრიქომონიაზის გამოკვლევის და



მკურნალობის ხარჯების ანაზღაურება (ამასთან ანაზღაურდება პირველადი სასკრინინგო დიაგნოსტიკის ხარჯები, რომელიც მოიცავს ექიმის კონსულტაციასა და ნაცხის ბაქტერიოსკოპია);

1.9. ნებისმიერი პროფესიული სპორტის სახეობებში ან სპორტსმენის სახით სპორტულ სახეობებში (სპორტულ შეჯიბრში, წვრთნაში, საჩვენებელ გამოსვლაში და სხვა) მონაწილეობისას დამდგარ შემთხვევებთან დაკავშირებული ხარჯები;

1.10. ალტერნატიული და ექსპერიმენტული მედიცინის, მანუალური თერაპიის, აკუპუნქტურის, პლაზმაფერეზის, ოზონოთერაპიის, მეზოთერაპიის, ლოგოპედის, ფსიქოთერაპევტის, ექიმ-ჰომეოპათის, სამკურნალო ვარჯიშისა და სამკურნალო მასაჟის, ფიზიოთერაპიის, რეაბილიტაციური და სანატორიულ-კურორტული მკურნალობის, გენოტიპირების, ხალის კომპიუტერული დიაგნოსტიკის (FotoFinder), ჰიპოსენსიბილიზაციის, ლაზეროთერაპია MonaLisa Touch-ის აპარატით, პალიატიური მკურნალობის, ნებისმიერი პლასტიკური და რეკონსტრუქციული ქირურგიის ნებისმიერი პლასტიკური და რეკონსტრუქციული ქირურგიისა და მასთან დაკავშირებული ხარჯები, კოსმეტიკური მიზნით ჩატარებული სამედიცინო მომსახურებების ხარჯები; წონის კორექციასთან დაკავშირებული ხარჯები (ოპერაციის შემდგომი გართულებების ჩათვლით); იმუნიზაციის, ვაქცინაციის და ვაქცინის ხარჯები (ამასთან ანაზღაურდება ანტიტეტანური, ანტირაბიული, ბოტულიზმის, ანტიგიურზინის და სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებული სხვა ვაქცინაციის ხარჯები). თერაპიული და ქირურგიული სტომატოლოგიის ისეთი ხარჯები, რომელთა გაწევაც საჭიროა ორთოპედიული, ორტოდონტიული ან/და იმპლანტოლოგიის სამუშაოებისათვის მოსამზადებლად;

1.11. ფსიქოტროპული მედიკამენტების (იმ შემთხვევების გარდა, როდესაც იგი დანიშნულია კომბინირებულად სხვა მედიკამენტებთან ერთად, კონკრეტული დაავადების სამკურნალოდ და აღნიშნული დაავადება ფინანსდება წინამდებარე პირობებით), პარასამკურნალო საშუალებების, სისტემური ენზიმოთერაპიის, ზრდის ფაქტორის (PRP) ინექციის, ალკოჰოლური დამოკიდებულების/ალკოჰოლიზმის სამკურნალო საშუალებების, ბიოლოგიურად აქტიური საკვები დანამატების (გარდა სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებულისა) და ჰომეოპათიური საშუალებების (გარდა სადაზღვევო პოლისით გათვალისწინებულისა) შექმნასთან დაკავშირებული ხარჯები; ასევე, ნებისმიერი არასამკურნალო წამლო (ბანდაჟი, კორსეტი, სუპინატორი, სამედიცინო დანიშნულების საგანი, სტომატოლოგიაში გამოყენებადი დამხმარე საშუალებები და სხვა); ჰიგიენური დაკოსმეტიკური საშუალებების (სამკურნალო საშუალებების ჩათვლით), მათ შორის კბილის პასტა, პირის ღრუს სავლები, შამპუნი, საპონი ღირებულება/ხარჯები;

1.12. ჰოსპიტალური მომსახურებისას (გარდა მშობიარობისა) დამატებითი ან/და ექსკლუზიური მომსახურებების (არასტანდარტული/ლუქს პალატა, აყვანილი/მოწვეული ექიმის ხელფასი/ჰონორარი და სხვა) ხარჯები;

1.13. ნებისმიერი სახის სამედიცინო ცნობის და მის მიღებასთან დაკავშირებული გამოკვლევების ხარჯი (გარდა დაფარვებით გათვალისწინებულისა);

1.14. ეგზოპროთეზირების (სტომატოლოგიის ჩათვლით), ტრანსპლანტაციის (ტრანსპლანტების ჩათვლით), რეფრაქციული ანომალიებისა და სტრაბიზმის კორექციის ხარჯები; ტრანსპლანტაციის შემდომ მდგომარეობასთან დაკავშირებული ხარჯები;

1.15. სასმენი მოწყობილობების, სათვალის ჩარჩოს, კონტაქტური მინების და ლინზების (ინტრაოკულარული ლინზის ჩათვლით), სამედიცინო მოწყობილობის (სასმენი მოწყობილობის, ოქსიმეტრის, გლუკომეტრის ჩათვლით), დამხმარე საშუალებების (ანაზღაურდება შესაბამისი ლიმიტით, თუ ასეთი დაფარვა



გათვალისწინებულია სადაზღვევო პოლისით), მაკორეგირებელი საშუალებების (ანაზღაურდება შესაბამისი ლიმიტით, თუ ასეთი დაფარვა გათვალისწინებულია სადაზღვევო პოლისით), შიდა საფიქსაციო საშუალებების (მათ შორის მეტალოკონსტრუქციის, ფირფიტა, ჭანჭიკი და ა.შ. (ანაზღაურდება შესაბამისი ლიმიტით, თუ ასეთი დაფარვა გათვალისწინებულია სადაზღვევო პოლისით)), პროტეზების (ანაზღაურდება ენდოპროტეზის (მათ შორისსამედიცინო „ბადე“-ს) ხარჯები შესაბამისი ლიმიტით, თუ ასეთი დაფარვა გათვალისწინებულია სადაზღვევო პოლისით), იმპლანტების (ანაზღაურდება სტენტის ხარჯები შესაბამისი ლიმიტით, თუ ასეთი დაფარვა გათვალისწინებულია სადაზღვევო პოლისით), რითმის ხელოვნური წარმმართველის ხარჯები; ოსტეოპლასტიკური მასალის და თრომბოციტებით გამდიდრებული ფიბრინის (APRF (Advanced Platelet Rich Fibrin)) მემბრანისხარჯები;

**შენიშვნა:** იმ შემთხვევაში, თუ სამედიცინო მომსახურების დაფინანსება გათვალისწინებულია რაიმე სახის სახელმწიფო/რეფერალური პროგრამ(ებ)ით, ასევე ნებისმიერი სკრინინგ პროგრამისას, მზღვეველმა უნდა დაფაროს/აანაზღაუროს მხოლოდ დაზღვეულის მიერ ასეთი პროგრამის ფარგლებში თანაგადახდის პრინციპით გადასახდელი თანხები. ამასთან, თუ დაზღვეული სამედიცინო მომსახურებას მიიღებს ისეთ სამედიცინო დაწესებულებაში, სადაც არ მოქმედებს შესაბამისი პროგრამა ან თუ კონკრეტული ექიმი არ მონაწილეობს შესაბამის პროგრამაში ან თუ დაზღვეული თავად განაცხადებს უარს მომსახურების მიღებისას პროგრამ(ებ)ით სარგებლობაზე, მზღვეველი არ აანაზღაურებს ასეთი სამედიცინო მომსახურების ხარჯებს, გარდა იმ ხარჯისა რომლის ანაზღაურებაც მზღვეველს მოუწევდა თუ დაზღვეული მომსახურებას მიიღებდა ისეთ სამედიცინო დაწესებულებაში და ექიმთან რომელიც მონაწილეობს შესაბამის პროგრამაში ან დაზღვეული არ განაცხადებდა უარს მომსახურების მიღებისას პროგრამ(ებ)ით სარგებლობაზე. ამასთან, მზღვეველი იღებს ვალდებულებას ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამოწვეული ინფექციის (Covid-19) და მისი გართულებების შემთხვევაში, როგორც გადაუდებელი ასევე გეგმიური შემთხვევებისას აანაზღაუროს მხოლოდ ის მომსახურებები/ჩარევები რომელის არ ფინანსდება სახელმწიფო/რეფერალური პროგრამ(ებ)ით და შესაბამისობაშია მართვის სახელმწიფო სტანდარტებთან/პროტოკოლებთან (ანაზღაურება უნდა მოხდეს შესაბამისი მომსახურებისათვის განკუთვნილი ლიმიტის და თანაგადახდის ფარგლებში).

2. უბედური შემთხვევის დაზღვევის პირობების თანახმად, არ იფარება/არ ანაზღაურდება:
  - 2.1. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა ისეთ მოვლენებს, როგორცაა: ომი, დაპყრობა, ნებისმიერი სახის საომარი/სამხედრო მოქმედებები, სამოქალაქო ომი, აჯანყება, რევოლუცია, გაფიცვა, ხელისუფლების ნებისმიერი ორგანოს მიერ განხორციელებული კონფისკაცია ან ნაციონალიზაცია, ნებისმიერი პირის ქმედებები, რომელიც მოქმედებს რაიმე ორგანიზაციის დავალებით ან დამოუკიდებლად და მიზნად ისახავს დე იურე ან დე ფაქტო ხელისუფლების დამხობას ან მასზე ზეგავლენას ტერორისტული ან ძალისმიერი მეთოდებით;
  - 2.2. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა მაიონიზირებელ გამოსხივებას, გარემოს რადიაქტიურ დაბინძურებას, ბირთვული საწვავის აალებას;
  - 2.3. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის ალკოჰოლური ნივთიერებების ზემოქმედების ქვეშ ყოფნას; ან თუ დაზღვეული შემთხვევის დროს იმყოფებოდა ნარკოტიკული, ფსიქოტროპული ან ტოქსიკური ნივთიერებების ზემოქმედების ქვეშ;
  - 2.4. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის მიერ ჩადენილ თვითმკვლელობას ან თვითმკვლელობის მცდელობას, განზრახ თვითდაზიანებას;
  - 2.5. თუ გარდაცვალება შედეგია დაზღვეულის მიერ სისხლის სამართლის კოდექსით გათვალისწინებული



- კანონსაწინააღმდეგო ქმედების ჩადენის ან ამგვარის მცდელობისა;
- 2.6. თუ გარდაცვალება შედეგია დაზღვეულის ფსიქიკური ავადმყოფობის ან გონების დაბინდვის;
- 2.7. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის ყოფნას ნებისმიერ საფრენ საშუალებაში/ზომალდში, მასში შესვლას ან მისგან გამოსვლას, გარდა ლიცენზირებული მრავალმრავიანი საჰაერო ტრანსპორტით მგზავრობისა, რომელსაც ექსპლოატაციას უწევს ლიცენზირებული საჰაერო გადამზიდავი;
- 2.8. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის ყოფნას სამხედრო ძალების ან პოლიციის სამსახურში ან მონაწილეობას მათ მოქმედებებში;
- 2.9. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის მონაწილეობას ნებისმიერი სახის სიჩქარეზე შეჯიბრში;
- 2.10. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის მიერ საკუთარი ნებით ხიფათში თავის ჩაგდებას, გარდა იმ შემთხვევისა, როდესაც მისი ასეთი ქმედება მიმართულია ადამიანის სიცოცხლის გადასარჩენად;
- 2.11. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის მიერ სანაძლეოს პირობების, აკრობატული ილეთების შესრულებას, რეკორდის დამყარებას ან ასეთის მცდელობას;
- 2.12. თუ გარდაცვალება პირდაპირ ან არაპირდაპირ გამოწვეულია ან შედეგად მოჰყვა დაზღვეულის მონაწილეობას პროფესიული ან სამოყვარულო სპორტის სახეობებში (შეჯიბრი, წვრთნა, საჩვენებელი გამოსვლა).

**მხარეთა ხელმოწერები**

**მემსყიდველი:**  
 სსიპ – მასწავლებელთა პროფესიული  
 განვითარების ეროვნული ცენტრი



**ბერიკა შუკაკიძე**  
 დირექტორი

**მიმწოდებელი:**  
 სს „დაზღვევის საერთაშორისო კომპანია ირაო“

**ვახტანგ დეკანოსიძე**  
 გენერალური დირექტორი



1. პირადი ექიმების ლოკაციები - თბილისი

დასახელება	მისამართი
მედ ინვესტმენტი (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრის ვაკის ფილიალი)	თბილისი, აბულაძის N7ა;
სს „კურაციო“	თბილისი, უნივერსიტეტის ქ.#2 ; 2 43 01 01
შპს ტლ მედიკალ (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრის ისნის ფილიალი)	თბილისი, ბერი გაბრიელ სალოსის გამზირი #55; 2913 119
შპს "მედ ინვესტმენტი" (ვაჟა-ფშაველას ფილიალი)	თბილისი ვაჟა-ფშაველას 76 ბ
შპს მედ ინვესტმენტი (მარიჯანის ფილიალი)	ქ.თბილისი; მარიჯანის #2/4; 595 62 09 26
შპს დავით ტატიშვილის ჯანმრთელობის ცენტრი (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრის პეკინის ფილიალი)	თბილისი, პეკინის გამზირი #28; 2 913 119
შპს "ს. ხეჩინაშვილის სახელობის საუნივერსიტეტო კლინიკა"	ქ. თბილისი, ჭავჭავაძის გამზ. №33; 2 21 44 00
შპს რეიმანი	ქ. თბილისი, სანდრო ეულის #7; 2 212 11 22
შპს ინიციო (დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი)	დიდი დილომი მირიან მეფის ქ. 11ბ

პირადი ექიმების ლოკაციები - რეგიონები

ბათუმი	შპს „მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედცენტრი“	ქ. ბათუმი, პუშკინის ქ. #118 ; 0 422 27 83 24
ქობულეთი	სს ევექსის ჰოსპიტლები - ქობულეთის რეფერალური ჰოსპიტალი	აბაშიძის ქ. 18
ქუთაისი	შპს ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო	ქ. ქუთაისი, სოლომონ პირველის ქ. 10 ; 0 431 24 63 22
ქუთაისი	შპს « კლინიკა-ლჯ »	ქ. ქუთაისი, ჩეჩელაშვილის ქ. # 6 ა ; 0 431 31 01 11
მარნეული	შპს. »ჯეო ჰოსპიტალს « მარნეულის სამშობიარო და ამბულატორიული სამედიცინო ცენტრი	მარნეული. რუსთაველის 112
გარდაბანი	შპს ჯეო ჰოსპიტალსის გარდაბნის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	გარდაბანი, ლესელიძის ქ.1



ბორჯომი	შპს ჯეო ჰოსპიტალის ბორჯომის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	ბორჯომი,სააკაძის ქ.3
სამტრედია	შპს ჯეო ჰოსპიტალის სამტრედიის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	სამტრედია, ჭანტურიას 2
ზესტაფონი	შპს ჯეო ჰოსპიტალს ზესტაფონის ამბულატორიული ცენტრი	ზესტაფონი,აღმაშენებლის I შესახვევი N1
ხონი	შპს ჯეოჰოსპიტალს ხონის ამბულატორიული ცენტრი	ხონი. ჭანტურიას 12
გურჯაანი	შპს ჯეო ჰოსპიტალს გურჯაანის სამედიცინო ცენტრი	გურჯაანი, მარჯანიშვილის ქ.35
დუშეთი	შპს ჯეოჰოსპიტალის დუშეთის სამედიცინო ცენტრი	დუშეთი,სტალინის ქ.71
ჭიათურა	შპს ჯეო ჰოსპიტალს ჭიათურის სამედიცინო ცენტრი N2	ჭიათურა, გ.ჭანტურიას ქ.20
რუსთავი	სს რუსთავის ცენტრალური საავადმყოფო	რუსთავი. წმინდა ნინოს 3
თეთრიწყარო	შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“ - თეთრიწყარო	რუსთაველის ქ
წალკა	შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“ - წალკა	ე. თაყაიშვილის ქ. 4
დმანისი	შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“ - დმანისი	წმინდა ნინოს ქ. 37
გორი	გორმედი	გორი, ცხინვალის გზატკეცილი 14
კასპი	მედალფა	სააკაძის ქუჩა 27 ბ
ხაშური	სს ევექსის ჰოსპიტლები - ხაშურის რეფერალური ჰოსპიტალი	ხაშური, შ.რუსთაველის ქ. #40
ფოთი	შპს ლაზიკა მედი	ფოთი, ჭანტურიას 16
სენაკი	არქიმედეს კლინიკა	რუსთაველის ქ. 110
ახალციხე	სს « ევექსის ჰოსპიტლები » - ახალციხის რეფერალური ჰოსპიტალი	ახალციხე, რუსთაველის ქ.105ა
ყაზბეგი	შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	დაბა სტეფანწმინდა, ა. ყაზბეგის ქ. N35
თელავი	სს « ევექსის ჰოსპიტლები » - თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი	თელავი, სეხნიაშვილის 1
ლაგოდეხი	„არქიმედეს კლინიკა“	9 აპრილის ქ. 4



სიღნაღი	არქიმედეს კლინიკა	წნორი, მშვიდობის ქ.
დედოფლისწყარო	შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“ - დედოფლისწყარო	ნატროშვილის ქ.
ყვარელი	სს „ვევექსის კლინიკები“ - ყვარელის კლინიკა	ჭავჭავაძის 3 ა
ოზურეთი	მედალფა	მის.: ქ. ოზურგეთი, ნინოშვილის ქ. N 3
ჩოხატაური	შპს ჯანმრთელობის სახლი გურიაში	ჩოხატაური, ჭავჭავაძის ქუჩა 1
ლანჩხუთი	შპს „მედალფა“ - ლანჩხუთის კლინიკა	ჟორდანას ქ. 136
ზუგდიდი	სს „ვევექსის ჰოსპიტლები“ - ზუგდიდის რეფერალური ჰოსპიტალი	ზუგდიდი, კ. გამსახურდიას ქ. N206
ონი	შპს რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი	ონი, ვახტანგ VI ქ. N10
ამბროლაური	შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“ - ამბროლაური	ბრატისლავა-რაჭის ქ.. 11
ცაგერი	შპს „რეგიონული ჯანდაცვის ცენტრი“ - ცაგერი	რუსთველის ქ. 31
საგარეჯო	ჯეო ჰოსპიტალის საგარეჯოს მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	საგარეჯო, კახეთის გზატკ. 13
ვანი	შპს „ჯეო ჰოსპიტალს“-ის ვანის სამედიცინო ცენტრი	ვანი თავისუფლების ქ.. 84
ბაღდათი	შპს „ჯეო ჰოსპიტალს“-ის ბაღდათის მრავალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	კახიანის ქ..84
მცხეთა	შპს მცხეთის პირველადი ჯანდაცვის ცენტრი-ჯანმრთელი თაობა	მცხეთა, კოსტავას ქ.. 28
თერჯოლა	შპს „იმერმედი“	რუსთაველის 1.82
ტყიბული	ტყიბულის საექიმო-საკონსულტაციო ცენტრი	გამსახურდიას ქ.. 9

**პროვაიდერი დაწესებულებების სია**

გადაუდებელი/გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება		
1.	„სტომატოლოგიური კლინიკა ი/მ თამარ დოლიძე მედი-დენტი“	ქ. თბილისი, შოშიტაიშვილის ქ. #5(არაყიშვილის ჩიხი); ტელ: 2 91 49 35;
2.	ი.მ. მანანა სიხარულიძე - „სტომატოლოგიური კლინიკა დენტა-სტილი «	ქ. თბილისი, ბახტრიონის ქ. 20; ტელ: 2 36 01 28;



3.	შპს « დენტალ ცენტრი » 24/7	ქ. თბილისი, ბახტრიონის ქ. 26; ტელ: 2 30 93 24 ;
4.	შპს « პი-ეს დენტალი »	ქ. თბილისი, კანდელაკის ქ. № 9; ტელ: 2 39 01 91;
5.	შპს „ალგანი დენტი“	ქ. თბილისი, ვ.ბაგრატიონის ქ. # 19; ტელ: 2 35 32 33;
6.	სტომატოლოგიური ცენტრი „დენტისტრი“	ქ. თბილისი, პეკინის N17; ტელ: 2 37 10 01 / 598521001;
7.	შპს « ჰეფი-სმაილი »	თბილისი, მიხეილ ბურძგლას ქ. 65 ტელ: 2 37 55 25;
8.	შპს « ლაიფდენტი »	ქ. თბილისი, ბურძგლას 24 / ტაშკენტის კვეთა; ტელ 2 37 80 90;
9.	შპს « ბელადენტი »	ქ. თბილისი, კოსტავას ქ. 72; ტელ: 2 21 22 17;
10.	შპს « სტომატოლოგიური კლინიკა ჰეფი დენტი »	ქ. თბილისი, ნუცუბიძისქ. 2; ტელ: 2 39 50 53;
11.	შპს « მ.ტატიშვილის სტომატოლოგიური სპა ცენტრი »	თბილისი, სანდრო ეულის ქ. 5 ტელ: 2 20 13 20;
12.	შპს « სმაილი »	ქ. თბილისი, ევდოშვილის ქ. 12; ტელ: 2 35 02 85;
13.	შპს « ევლდენტი » ;	ქ. თბილისი, ფალიაშვილის ქ. 118; ტელ: 2 22 56 17;
14.	შპს „იარალი“ (დენტინოვა)	თბილისი,კალოუზნის ქ.#1 ტელ; 032 2 766900
15.	კლინიკა ISO	ქ. თბილისი, ქეთევან წამებულის გამზირი 47/49 ტელ: 574 60 40 40
16.	კლინიკა ISO	ქ. თბილისი, ჟ. შარტავას ქუჩა 40; ტელ: 591 91 92 92;
17.	შპს ზიბექსი	ქ. თბილისი, ვაჟა-ფშაველას გამზ. 65ა; ტელ: 2 32 31 03 ;
18.	შპს დენტალ-არტი	ქ. ბათუმი, ლერმონტოვის ქ #94 ; სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა 33 ტელ: 0 422 24 69 22
19.	დენტალ-ლუქსი	ქ. ბათუმი, ახმეტელის ქ.#1 , ჯავახიშვილის ქ. 76/78; ფარნავაზ მეფის 140 ; ტელ: 0 422 27 37 45; 0 422 27 29 76; 0 422 27 19 73; 0 422 27 52 99;
20.	შპს « ალტერნატივა »	ქ.რუსთავი, მესხიშვილის ქ. N9 ; ტელ: 0341 27 03 03
21.	ი/მ ჯავახიშვილი ჯულიეტა	ქ. თელავი, აკაკი წერეთლის N3; ტელ: 593312400
22.	ი.მ. ნატალია კალინინა „ევროდენტი“	ქ. გორი, სტალინის ქ 48; ტელ: 597353553
23.	ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი	ქ. ქუთაისი, რუსთაველის ქ. #6; ტელ : 0 431 24 19 88; 0 431 24 37 77
24.	დენტალ ლუქსი	ქ. ქუთაისი, თამარ მეფის ქუჩა #42, ტელ : 0 431 243560
25.	ზუგდიდის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა	ქ. ზუგდიდი, ზ. გამსახურდიას ქ. #30 ; ტელ : 0 415 25 39 46 ;



26.	DENTAL-KLASS	ქ. ფოთი, 26 მაისის 4/16 ; ტელ : 0 493 22 03 03
27.	შპს „სმაილ ქეარი“	თბილისი, მიცკევიჩის ქ. 25ბ 250 00 48, (574) 106 105 ქ.თბილისი ალმასიანის ქ.19 (სპორტის სასახლესთან)
28.	შპს ნიუ სმაილ	ქ. ახალციხე, პაატა ნატენაძის ქ. № 18 ; ტელ: 571 50 77 20
29.	შპს დენტექსი-95	ქ. თბილისი, რ. ლალიძის #8; ტელ 032 298 39 90
30.	შპს სმაილ-დენტი	ქ. ზუდიდი თამარ მეფის #8; ტელ: 577 99 08 04

ორთოპედიულ/ორთოდონტიულ სტომატოლოგიურ მომსახურებაზე ფასდაკლების % მაჩვენებელი		
1.	სტომატოლოგიური კლინიკა ი/მ თამარ დოლიძე „მედი-დენტი+“ ; ფასდაკლება 20%-მდე	ქ. თბილისი, შოშიტაიშვილის ქ.5 (არაყიშვილის ჩიხი) ; ტელ.: 2 91 49 35 ;
2.	ი.მ. მანანა სიხარულიძე - სტომატოლოგიური კლინიკა დენტა-სტილი ; ფასდაკლება 20 %-მდე	ქ. თბილისი, ბახტრიონის ქ. 20; ტელ: 2 36 01 28;
3.	შპს « დენტალ ცენტრი » 24/7 ; ფასდაკლება 20 %-მდე	ქ. თბილისი, ბახტრიონის ქ. 26; ტელ: 2 30 93 24 ;
4.	შპს « პი-ეს დენტალი », ფასდაკლება ორთოდონტია - 20% -მდე ორთოპედია-40%-მდე	ქ. თბილისი, კანდელაკის ქ. № 9; ტელ: 2 39 01 91;
5.	შპს „ალგანი დენტი“ ; ფასდაკლება 10%-მდე	ქ. თბილისი, ვ.ბაგრატიონის ქ. # 19; ტელ: 2 35 32 33;
6.	სტომატოლოგიური ცენტრი „დენტისტრი“ ; ფასდაკლება 10% -მდე	ქ. თბილისი, პეკინის N17; ტელ: 2 37 10 01 / 598521001;
7.	შპს « ლაიფდენტი » ; ფასდაკლება ორთოდონტია - 20%-მდე, ორთოპედია-20% -მდე,	ქ. თბილისი, ბურძგლას 24 / ტაშკენტის კვეთა; ტელ 2 37 80 90;
8.	შპს « ბელადენტი » ; ფასდაკლება 20 %-მდე	ქ. თბილისი, კოსტავას ქ. 72; ტელ: 2 21 22 17;
9.	შპს « სტომატოლოგიური კლინიკა ჰეფი დენტი », ფასდაკლება 20 %- მდე	ქ. თბილისი, ნუცუბიძის ქ. 2; ტელ: 2 39 50 53;
10.	შპს « მ.ტატიშვილის სტომატოლოგიური სპა ცენტრი » ; ფასდაკლება ორთოდონტია - 30 %მდე , ორთოპედია- 30% მდე.	თბილისი, სანდრო ეულის ქ. 5 ტელ: 2 20 13 20;
11.	შპს « სმაილი » ; ფასდაკლება 20 %-მდე	ქ. თბილისი, ევდოშვილის ქ. 12; ტელ: 2 35 02 85;
12.	შპს « ეფლდენტი » ; ფასდაკლება 20%-მდე	ქ. თბილისი, ფალიაშვილის ქ. 118; ტელ: 2 22 56 17;



13.	კლინიკა ISO ; ფასდაკლება 30%-მდე	ქ. თბილისი, ქ. შარტავას ქუჩა 40; ტელ: 591 91 92 92;
14.	შპს დენტალ-არტი ; ფასდაკლება 20%-მდე	ქ. ბათუმი, ლერმონტოვის ქ #94/57; ტელ: 0 422 24 69 22 -
15.	დენტა-ლუქსი ; ფასდაკლება 10%დან-20%-მდე	ქ. ბათუმი, ახმეტელის ქ.#1 , ჯავახიშვილის ქ. 76/78; 26 მაისის ქ. #40 ; ტელ: 0 422 27 37 45; 0 422 27 29 76; 0 422 27 19 73; 0 422 27 52 99;
16.	შპს « ალტერნატივა » ; ფასდაკლება 20%-მდე	ქ. რუსთავი, მესხიშვილის ქ. N9 ; ტელ: 0341 27 03 03
17.	ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი ; ფასდაკლება 20%-მდე	ქ. ქუთაისი, რუსთაველის ქ. #6; ტელ : 0 431 24 19 88; 0 431 24 37 77
18.	ზუგდიდის სტომატოლოგიური პოლიკლინიკა; ფასდაკლება 10%დან - 20%-მდე	ქ. ზუგდიდი, ზ. გამსახურდიას ქ. #30 ; ტელ : 0 415 25 39 46 ;

სტომატოლოგიურ იმპლანტაციაზე ფასდაკლების % მაჩვენებელი		
1	შპს "პი-ეს დენტალი; ფასდაკლება 40%-მდე (იმპლანტის ტიპის მიხედვით)	ქ. თბილისი, კანდელაკის ქ. №9; ტელ: 2 39 01 91;
2	შპს მ. ტატიშვილის სტომატოლოგიური სპა ცენტრი; ფასდაკლება 30%-მდე	ქ. თბილისი, სანდრო ეულის ქ. 5 ტელ: 2 20 13 20;
3	კლინიკა ISO; ფასდაკლება 30% -მდე.	ქ. თბილისი, ქ. შარტავას ქუჩა 40; ტელ: 591 91 92 92;
4	შპს "დენტალ ცენტრი" 24/7; ფასდაკლება 20 %-მდე.	ქ. თბილისი, ბახტრიონის ქ. 26; ტელ: 2 30 93 24 ;
5	სტომატოლოგიური კლინიკა ი/მ თამარ დოლიძე „მედი-დენტი+“; ფასდაკლება 20%-მდე.	ქ. თბილისი, შოშიტაიშვილის ქ.5 (არაყიშვილის ჩიხი) ; ტელ.: 2 91 49 35 ;
6	შპს დენტალ-არტი; ფასდაკლება 15%-მდე.	ქ. ბათუმი, ლერმონტოვის ქ #94/57; ტელ: 0 422 24 69 22 -

სასწრაფო გადაუდებელი დახმარება		
1	შპს "ემერჯენსი- სერვისი" (თბილისი და რეგიონები)	ქ. თბილისი ლუბლიანას 13 / მ.ჭიაურელის 6 16 116 577 22 02 30
2	« შპს პედიატრი » (თბილისი და თბილისის დასახლებები) ახლომდებარე	ქ. თბილისი, უშ. ჩხეიძის 10 ტელ: 2 47 22 11 16 112
3	ბები ექსპრესი (თბილისი და თბილისის დასახლებები) ახლომდებარე	ქ. თბილისი ნ. ყიფშიძის ქ. #3ბ 2 240303
4	შპს "Geo-Medi" (თბილისი და თბილისის დასახლებები) ახლომდებარე	ქ. თბილისი, ვაჟა-ფშაველა II კვარტალი 33 კორპ . პეტრიწის 2 ტელ: 2 111 500
5	"ქიდს ველ" (თბილისი და თბილისის ახლომდებარე დასახლებები)	ქ. თბილისი, ქავთარაძის 41 2 192 949



სააფთიაქო ქსელი

1	სააფთიაქო ქსელი « სახალხო აფთიაქი »	საქართველოს მაშტაბით; 2 48 59 59;
2	სააფთიაქო ქსელი « PSP »	საქართველოს მაშტაბით; 2 18 51 11;
3	სააფთიაქო ქსელი « ავერსი -ფარმა»	საქართველოს მაშტაბით; 2 25 00 99; 2 96 72 27; 2 90 08 00;
4	სააფთიაქო ქსელი « გეფა »	საქართველოს მაშტაბით; 2 40 00 04 ;
5	სააფთიაქო ქსელი იმპექსი	საქართველოს მაშტაბით: (032) 2 31 31 00

პროვაიდერი კლინიკები

თბილისი

1.	შპს ტლ მედიკალ(ტატიშვილი ისანი)	თბილისი, ბერი გაბრიელ სალოსის გამზირი #28; 2913 119
2.	შპს დავით ტატიშვილის ჯანმრთელობის ცენტრი(ტატიშვილი პეკინი)	თბილისი, პეკინის გამზირი #28; 2 913 119
3.	დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი დიდი დილომი (შპს ინიციო დავით ტატიშვილის ცენტრი)	დიდი დილომი, მირიან მეფის 11ბ
4.	შპს.„მედალფა“	ყაზბეგის გამზ. #16; ტელ: 2 500 016
5.	შპს დავით ტატიშვილის სპორტული მედიცინის და რეაბილიტაციის ცენტრი	სანდრო ეულის 7
6.	სამედიცინო ცენტრი « კურაციო »	უნივერსტიტეტის ქ. #2 ; ტელ. : 2 43 01 01
7.	შპს "ს. ხეჩინაშვილის სახელობის საუნივერსიტეტო კლინიკა"	ჭავჭავაძის გამზ. №33 ტელ.: 2 21 44 00
8.	შპს „ავერსის კლინიკა“ (ყველა ფილიალი)	ვაჟა-ფშაველას გამზ. #27/ზ; ტელ.: 2 500 700
9.	შპს "აკადემიკოს ფრიდონ თოდუას სამედიცინო ცენტრი-შპს კლინიკური მედიცინის ს/კ ინსტიტუტი	იაკობ ნიკოლაძის #10
10.	შპს "აკადემიკოს ფრიდონ თოდუას სამედიცინო ცენტრი-შპს კლინიკური მედიცინის ს/კ ინსტიტუტი	თევდორე მღვდლის ქ.№13, 2 34 81 19
11.	შპს "სამედიცინო ცენტრი "ციტო" ( ყველა ფილიალი)	ფალიაშვილის ქ. №40, 2 25 19 51
12.	შპს "ბაქტერიოფაგის ანალიტიკურ-სადიაგნოსტიკო ცენტრი დიაგნოზი 90",	გოთუას ქ. №3 2 37 34 11
13.	შპს "ყელ-ყურ-ცხვირის სნეულეზათა ეროვნული ცენტრი ჯაფარიძე-ქვეანიშვილის კლინიკა",	თევდორე მღვდლის ქ.№13, 577 32 72 43
14.	შპს "აუდიოლოგიის ეროვნული ცენტრი",	თევდორე მღვდლის ქ.№13, ტელ 551 190 167, 597 588 538
15.	შპს "ი.ჟორდანას სახელობის ადამიანის რეპროდუქციის სამეცნიერო კვლევითი ინსტიტუტი";	ლუბლიანას 5, 2 24 32 32



16.	ჯეო ჰოსპიტალის თბილისის მრვალპროფილური სამედიცინო ცენტრი	თბილისი, წინანდლის ქ. 9
17.	შპს "ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი"	ლუბლიანას ქ. 2/6, 2 30 63 97
18.	შპს „ინტერკლინიკა“,	ბაზალეთის ქ. № 7, 2 22 11 31
19.	შპს „თქვენი კლინიკა“,	ქავთარაძის ქ. 21ა, 2 37 44 01
20.	შპს "აკად. გ. ჩაფიძის სახელობის გადაუდებელი კარდიოლოგიის ცენტრი",	ლუბლიანას ქ.№4, ტელ: 2 40 23 01
21.	შპს "დავინჩი"	ს.ცინცაძის ქ.№ 56, 2 90 35 03
22.	შპს "ახალი მზერა" (ყველა ფილიალი)	ვაკე, ლევან მიქელაძის # 19 ( ყოფილი აბულაძის ქუჩა # 32 ) 032 221 46 00
23.	შპს "თვალის მიკროქირურგიის ჯავრიშვილის კლინიკა ოფთალმიჯი"	ლუბლიანას ქ. 5 ტელ 2 13 31 33
24.	შპს "ჩიჩუების სამედიცინო ცენტრი მზერა",	წინანდლის ქ. №9 2 77 55 88
25.	შპს "ოტორინოლარინგოლოგიის და თავ-კისრის ქირურგიის ქართულ-ფრანგული ცენტრი ხუჯაძის კლინიკა"	დ.უზნაძის ქ.№103, ტელ 2 43 34 32, 2 43 34 31
26.	ზურაბ ტყეშელაშვილის სახელობის ტრავმატოლოგია ორთოპედიის ცენტრი	ლუბლიანას ქ.# 33 322422337
27.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - მთაწმინდის პოლიკლინიკა	ვიკუას ქ.#3, 2 55 05 05
28.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - დიდუბის პოლიკლინიკა	ა.წერეთლის გამზ. #141ა, 2 55 05 05
29.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ისნის პოლიკლინიკა	ქეთევან წამებულის #69, 2 55 05 05
30.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ვარკეთილის პოლიკლინიკა	ჯავახეთის ქ. 30, 2 55 05 05
31.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - გლდანის პოლიკლინიკა,	გლდანის I მკ/რ (კარტოგრაფიული ფაბრიკის მიმდებარედ), 2 55 05 05
32.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - დიდი დიდმის პოლიკლინიკა,	პეტრიწის 16, 2 55 05 05
33.	შპს "უნიმედი კახეთი" - კარაპს მედლაინი,	ლუბლიანას ქ. #48, 2 55 05 05
34.	შპს "უნიმედი კახეთი" - ბავშვთა ახალი კლინიკა,	ლუბლიანას ქუჩა #21ა , 2 55 05 05
35.	სს "სამედიცინო კორპორაცია ევექსი" საბურთალოს პოლიკლინიკა	ვაჟა-ფშაველას გამზ.#40, 2 55 05 05
36.	შპს „კავკასიის მედიცინის ცენტრი“	ქავთარაძის ქ.#23, 2 55 05 05



37.	შპს "მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა" ცენტრი-	წინანდლის ქ.#9, 2 05 05 00
38.	შპს "ივ. ზოკერიას სახელობის თბილისის რეფერალური ჰოსპიტალი"	ქინძმარაულის I შესახვევი #1, 2 55 05 05
39.	შპს "მ. იაშვილის სახელობის ბავშვთა ცენტრალური საავადმყოფო"	ლუბლიანას ქ.#2/6, 2 55 05 05
40.	შპს "გაგუას კლინიკა"	დიღომი, ნ.ჯავახიშვილის 6ა. ტელ: 2 53 22 21
41.	შპს "სინეკო საქართველო" (ყველა ფილიალი)	საბურთალო ვაჟა-ფშაველას გამზირი N25ა (რესპუბლიკურ საავადმყოფოსთან); ვ. დოლიძის ქ. N46 (საბურთალო); წინანდლის N9 (ისან-სამგორი); ქეთევან წამებულის გამზ. N47 (300 არაგველის მეტროს მოპირდაპირედ); ხიზანიშვილის ქ. N52 (მეტრო ახმეტელის მიმდებარედ); ჭიაურელის ქ. N11 (ფარმადეპოს შენობა, დიღმის მასივი); ლუბლიანას ქ. N13(დიღმის მასივი); წულუკიძის ქ. N11 (ვარკეთილი); ჭიჭინაძის ქ. N10 (აფრიკის დასახლება); ცოტნე დადიანის ქ. მე-II მკრ. მე-II კორპუსი (ნაძალადევის რაიონი); მარჯანიშვილის ქუჩა #31; ფალიაშვილის ქუჩა N27/29 (ვაკის რაიონი); მუხიანის მე-2 მკრ, 22-ე კორპუსი; თემქა მე-10 კვარტალი, 28-ე კორპუსი; ი. პეტრიწის ქუჩა, კორპ N1 (დიდი დიღომი); ტელ: 2 39 38 33, 2 39 40 65.
42.	კ.ერისთავის სახელობის ექსპერიმენტული და კლინიკური ქირურგიის ეროვნული ცენტრი ახალი სიცოცხლე	ქ. თბილისი, ლუბლიანას ქ. №29 0322122525 · 032 2 12 25 25
43.	კ.ერისთავის სახელობის ექსპერიმენტული და კლინიკური ქირურგიის ეროვნულ ცენტრი	ქ. თბილისი, დიღომი ჩაჩავას ქ. №7 (+995) 322 02 25 25
44.	სს ალ. წულუკიძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრი ;	წინანდლის ქ. 27 ტელ: 2 77 00 67
45.	შპს "აკ.ვ ივერიელის სახელობის ენდოკრინოლოგია, მეტაბოლოგია, დიეტოლოგიის ცენტრი ენმედიცი";	წინანდლის ქ. 9, სართ. 3; არაყიშვილის ქ. 2, ტელ: 2 77 03 16; 2 22 40 45; 2 77 40 00
46.	შპს "რეპროდუქციული მედიცინის ცენტრი უნივერსი";	თბილისი ლუბლიანას 13 / ჭიაურელის 6 592 99 70 32
47.	შპს "გ. ჟვანიას სახელობის პედიატრიული კლინიკა";	ლუბლიანას ქ. 21 ტელ: 2 52 87 16
48.	ააიპ "ჯოენის სახელობის სამედიცინო ცენტრი";	ლუბლიანას ქ. 21 ტელ: 2 22 22 11



49.	შპს "გლობალმედის პედიატრიული კლინიკა"	კოსმონავტების სანაპირო 45 ტელ: 2 001 101
50.	შპს "იმედის კლინიკა"	ვეფხისტყაოსნის ქ. 38 ტელ: 2 29 56 50
51.	შპს "კარდიოლოგიური კლინიკა გული"	წინანდლის ქ. 9 ტელ: 2 77 62 62
52.	შპს "ემბრიო"	ლუბლიანას ქ. 2/6 ტელ: 2 51 86 23
53.	შპს ჰერბიონა - დავით ვაშაძის ფიტო-ბალნეოთერაპიის ცენტრი	თბილისი სულხან ცინცაძის 79 032 2 22 67 77
54.	შპს "მრავალპროფილური კლინიკა კონსილიუმ მედულა"	პოლიტკოვსკაიას ქ. 6გ; ტელ: 2 12 20 02
55.	შპს "მრჩეველი" (ყველა ფილიალი)	აღ. ყაზბეგის გამზირი N9 ი. ჭავჭავაძის გამზ. N49 ვასაძის ქ. N7 შინდისელი გმირის ქ. N7 ტელ: +995 (32) 2 931000
56.	შპს "მედიკალური ჰემატოლოგიისა და ტრანსფუზიოლოგიის სკ ინსტიტუტი"	ქავთარაძის ჩიხი #4 ტელ: 2 25 19 60
57.	შპს "გიდმედი"	ლუბლიანას ქ. 2/6 ლარსის შესახვ. 3; ტელ: 2 20 25 15, 2 52 86 44
58.	შპს "დავით მეტრეველის სამედიცინო ცენტრი"	წინანდლის ქ. 21 ტელ: 2 19 02 19
59.	შპს "საოჯახო მედიცინის ქართულ-ამერიკული კლინიკა"	ბერბუკის ქ. 10; ტელ: 2 33 08 33
60.	კლინიკა სტატუსი	ლუბლიანას 13 დ 032 211 40 40
61.	შპს საოჯახო სამედიცინო ცენტრი	ქ. თბილისი, დავით გურამიშვილის გამზ. 23ა
62.	თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის პირველი საუნივერსიტეტო კლინიკა	გუდამაყრის ქ. 4 ტელ: 2 61 01 01
63.	შპს "გადაუდებელი ქირურგიისა და ტრავმატოლოგიის ცენტრი"	წინანდლის ქ. 9; ტელ: 2 77 14 47
64.	შპს "თბილისის გულისა და სისხლძარღვთა კლინიკა"	ლუბლიანას ქ. 64 ტელ: 2 18 36 00
65.	შპს "იმუნოზაციის ცენტრი"	ტაშკენტის ქ. 10 ტელ: 2 31 22 78
66.	შპს "ჯანმრთელობის ცენტრი"	ყაზბეგის გამზ. 14ბ; ტელ: 2 14 44 05
67.	კლინიკა ინ ვიტრო	დიდმის მასივი ნ. ბოხუას ქ. N 21
68.	შპს "პირველი სამედიცინო ცენტრი"	ც. დადიანის ქ. 255; ტელ: 2 69 61 13
69.	აიპს "ნიუვიუენის საუნივერსიტეტო კლინიკა"	ლუბლიანა 2/ 6 032 248 72 27
70.	შპს "ჰერა" 2011	ლუბლიანას ქ. 5 ტელ: 2 232163
71.	სს გერმანული ჰოსპიტალი	კოსმონავტების სანაპირო 45 ტელ: 2 001 101
72.	სს „ჯერარსი“	თემქა, მუხიანის ქ., №2ა
73.	შპს ნეოლაბი	თბილისი, ტაშკენტის ქ. 47 239 28 03
74.	შპს "მედ-დიაგნოსტიკა" (ყველა ფილიალი)	თბილისი, აბაშიძის ქ. #83 თბილისი, მიხეილ ასათიანის #5ა



ქუთაისი		
1.	სს "სამედიცინო კორპორაცია ევექსი" - ქუთაისის რეფერალური ჰოსპიტალი	ოცხელის ქ. 2, 2 55 05 05
2.	შპს „ა.ვ. ზ. ცხაკაიას სახ. დასავლეთ საქ. ინტერვენციული მედიცინის ეროვნული ცენტრი“	ჯავახიშვილის ქ. #83ა, 2 55 05 05
3.	სს "წმინდა ნიკოლოზის სახელობის ქირურგიული და ონკოლოგიური ცენტრი"	პ.იაშვილის ქ. #9/11, 2 55 05 05
4.	შპს "უნიმედი აჭარა" - ონკოლოგიის ცენტრი	ჯავახიშვილის ქ. №85, 2 55 05 05
5.	შპს ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო	სოლომონ I ის ქ. 10 ტელ: 579 105515
6.	შპს "ქუთაისის 3 სამშობიარო სახლი"	ჯავახიშვილის ქ. 5
7.	შპს „ხონელიძის კლინიკა“	ნ. ლორთქიფანიძის ქ. 11
8.	შპს "სინეგო საქართველო"	ი.აბაშიძის ქ. N14; გელათის ქ. N2 0322800111
9.	შპს "სამედიცინო ცენტრი "ციტო"	შოთა რუსთაველის გამზ. 27
10.	შპს "მრჩეველი"	ლალიძის ქ. 3; ტელ: 293 10 00
11.	შპს „მედ-დიაგნოსტიკა“	ი. აბაშიძის 12ბ ტელ: 0322-800-200
ბათუმი		
1.	შპს „უნიმედი კახეთი - მ. იაშვილის სახელობის ბათუმის დედათა და ბავშვთა ცენტრალური ჰოსპიტალი“	აეროპორტის გზატკეცილი #64, 2 55 05 05
2.	შპს "უნიმედი აჭარა" - ბათუმის რეფერალური საავადმყოფო	ბაგრატიონის ქ.№125, 2 55 05 05
3.	შპს "უნიმედი აჭარა" - ბათუმის პოლიკლინიკა	სელიმ ხიმშიაშვილის #20, 2 55 05 05
4.	სს "მეზღვაურთა სამედიცინო ცენტრი-2010"	ტაბიძის ქ. №2/ა, 0 422 24 20 33
5.	შპს "საგიტარიუსი მეზღვაურთა სამედიცინო ცენტრი"	ერას ქ. N91, 0 422 27 95 53
6.	შპს " მაღალტექნოლოგიური ჰოსპიტალი მედცენტრი"	პუშკინის ქ. 118 ტელ:422 22 60 60
7.	შპს „ჰელსი“	ზუბალაშვილი ლ.ასათიანის 31/35 ტელ: 591409090
8.	შპს "სინეგო საქართველო"	რუსთაველის ქუჩა N41 0322800111
9.	შპს "სამედიცინო ცენტრი "ციტო"	ფარნავაზ მეფის ქ. 107
10.	შპს "მრჩეველი" ;	ბათუმი, პ. ბაგრატიონის ქ. 190/192; ტელ: 293 10 00
11.	დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი-ბათუმი	ბათუმი, ბაგრატიონის ქ. 129 2 800 816,
12.	შპს"ენდოკრინოლოგიის ეროვნული ინსტიტუტი" - ბათუმი	ბათუმი, შ. ხიმშიაშვილის ქ. 4



13.	შპს „მედ-დიაგნოსტიკა“ სხვა	გორგილაძის 3 ტელ: 0322-800-200
14.	შპს „მედ-დიაგნოსტიკა“	მარნეული 26 მაისის ქუჩა N26; ტელ: 0322-800-200
15.	შპს „მედ-დიაგნოსტიკა“	გორი სტალინის ქუჩა 13; ტელ: 0322-800-200
<b>ევექსის რაიონული ცენტრები</b>		
<b>აჭარა</b>		
1.	შპს "უნიმედი აჭარა" - ქობულეთის რეგიონული საავადმყოფო	ქ. ქობულეთი, აბაშიძის ქ. #18, 2 55 05 05
2.	შპს "უნიმედი აჭარა" - ქედის სამედიცინო ცენტრი	ქ. დაბა ქედა, რუსთაველის ქ.#14, 2 55 05 05
3.	შპს "უნიმედი აჭარა" - შუახევის სამედიცინო ცენტრი	ქ. დაბა შუახევი, რუსთაველის ქ.#32, 2 55 05 05
4.	შპს "უნიმედი აჭარა" - ხულოს სამედიცინო ცენტრი	ქ. დაბა ხულო, აღმაშენებლის ქ. #1, 2 55 05 05
5.	შპს "უნიმედი აჭარა" - ჩაქვის სამედიცინო ცენტრი	ქ. დაბა ჩაქვი, თ.მეფის ქ.#40, 2 55 05 05
<b>სამცხე-ჯავახეთი</b>		
1.	შპს "უნიმედი სამცხე" - ახალციხის სამედიცინო ცენტრი	ქ. ახალციხე, რუსთაველის ქ. #105ა, 2 55 05 05
2.	შპს "უნიმედი სამცხე" - ადიგენის სამედიცინო ცენტრი	ქ. დაბა ადიგენი, ბალახაშვილის ქ.#11, 2 55 05 05
3.	შპს "უნიმედი სამცხე" - ახალქალაქის სამედიცინო ცენტრი	ქ. ახალქალაქი, დ.აღმაშენებლის ქ.#31, 2 55 05 05
4.	შპს "უნიმედი სამცხე" - ნინოწმინდის სამედიცინო ცენტრი	ქ. ნინოწმინდა, თავისუფლების ქ.#48, 2 55 05 05
5.	შპს "უნიმედი სამცხე" - ასპინძის სამედიცინო ცენტრი	ქ. დაბა ასპინძა, 2 55 05 05
<b>იმერეთი</b>		
1.	შპს "წყალტუბოს რაიონული საავადმყოფო"	ქ. წყალტუბო, ერისთავის ქ.#16, 2 55 05 05
2.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ტყიბულის ჰოსპიტალი	ქ. ტყიბული,თაბუკაშვილის ქ.#10, 2 55 05 05
3.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - თერჯოლის ჰოსპიტალი	ქ. თერჯოლა, რუსთაველის ქ.#69, 2 55 05 05
4.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ხონის ჰოსპიტალი	ქ. ხონი, სოლომონ მეორე II ქ. #21, 2 55 05 05
<b>სამეგრელო</b>		
1.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ზუგდიდის რეფერალური ჰოსპიტალი	ქ. ზუგდიდი, გამსახურდიას ქ.#206, 2 55 05 05
2.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ხობის ჰოსპიტალი	ქ. ხობი, ჭყონდიდელის ქ. #2, 2 55 05 05
3.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - წალენჯიხის ჰოსპიტალი	ქ. წალენჯიხა, ჭურღულიას ქ.#6, 2 55 05 05



4.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ჩხოროწყუს ჰოსპიტალი	ქ. ჩხოროწყუ, აღმაშენებლის ქ.#19, 2 55 05 05
5.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - მარტვილის ჰოსპიტალი	ქ. მარტვილის რაიონი, მშვიდობის ქ. #111, 2 55 05 05
6.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - აბაშის ჰოსპიტალი	ქ. აბაშის რაიონი, თავისუფლების ქ. №143, 2 55 05 05
7.	სს „სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ზუგდიდის პოლიკლინიკა	ქ. ზუგდიდი, კოსტავას ქ.#1, 2 55 05 05
8.	"ფოთის ცენტრალური კლინიკური საავადმყოფო",	ფოთი, გურიის #171, 2 55 05 05
9.	დავით ტატიშვილის სამედიცინო ცენტრი - ფოთი.	ქ.ფოთი დავით აღმაშენებლის ქუჩა 30 032 280 08 17
10.	„სამედიცინო კორპორაცია ევექსი“ - ფოთის პოლიკლინიკა	ქ. ფოთი, კ. გამსახურდიას ქ.#6, 2 55 05 05
<b>კახეთი</b>		
1.	შპს „უნიმედი კახეთი“ - თელავის რეფერალური ჰოსპიტალი	ქ. თელავი, ვ.სეხნიაშვილის #1, 2 55 05 05
2.	შპს „უნიმედი კახეთი“ - თელავის პოლიკლინიკა	ქ. თელავი, ჯორჯიაშვილის (არსენიშვილი) ქ. #15, 2 55 05 05
3.	შპს „უნიმედი კახეთი“ - ყვარლის ჰოსპიტალი	ქ. ყვარელი, ჭავჭავაძის ქუჩა, "ნაბალრები", 2 55 05 05
4.	შპს „უნიმედი კახეთი“ - ახმეტის ჰოსპიტალი	ქ. ახმეტა, რუსთაველის ქ (სპორტდარბაზის ტერიტორია), 2 55 05 05

**მხარეთა ხელმოწერები**

შემსწავლელი:  
 სსიპ – მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრი



სსიპ მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრი  
 დირექტორი


მიმწოდებელი:  
 სს „დაზღვევის საერთაშორისო კომპანია ირაო“

ვახტანგ დეკანოსიძე  
 გენერალური დირექტორი



ჩვენ ქვემოთ ხელისმომწერნი, ინტერესთა კონფლიქტის თავიდან აცილების მიზნით, გავცანით „სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-8 მუხლს (ინტერესთა კონფლიქტის თავიდან აცილების პირობები და წესები) და ხელისმომწერით ვადასტურებთ, რომ მიმწოდებლის მიმართ (სს დაზღვევის საერაშორისო კომპანია ირაო) არ ვიმყოფებით ინტერესთა კონფლიქტში.

სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის დირექტორი



/ზერიკა შუკაკიძე/

სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის ქვეპროგრამის „ასწავლე და ისწავლე საქართველოსთან ერთად“ მენეჯერი



/თეა ვახტანგაძე/

ვიზირება:

სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის დირექტორის მოადგილე



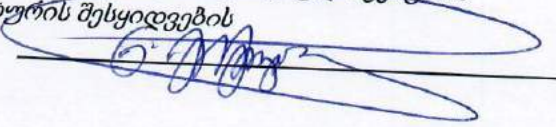
/დავით ხვედელიძე/

სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის ეკონომიკური რესურსების სამსახურის უფროსი



/ია მებისაური/

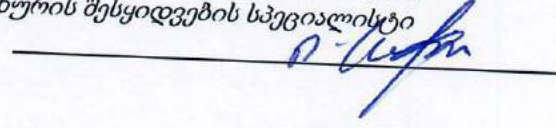
სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის ეკონომიკური რესურსების სამსახურის შესყიდვების ჯგუფის უფროსი



/ნიკო ვიგოლაშვილი/

შემსრულებელი

სსიპ - მასწავლებელთა პროფესიული განვითარების ეროვნული ცენტრის ეკონომიკური რესურსების სამსახურის შესყიდვების სპეციალისტი



/ირინე სადრაძე/