

## **K1333 Várólista - képalkotó diagnosztikai szolgáltatást finanszírozó csoportos egészségbiztosítás különös feltételek**

Jelen feltételek hatályba lépésének időpontja: **2014. december 1.**

A Vienna Life Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (székhelye: 1138 Budapest, Váci út 135-139.) – a továbbiakban Biztosító – Csoportos Élet-, Egészség- és Balesetbiztosítási Általános Feltételei és jelen csoportos biztosítás Különös Feltételei együtt a biztosítási szerződés elválaszthatatlan részét képezik, abban az esetben, ha a szerződés ezen feltételekre hivatkozással érvényesen létrejön.

Az itt nem szabályozott egyéb kérdésekben a hatályos magyar jogszabályok rendelkezései és a Biztosító Csoportos Élet-, Egészség- és Balesetbiztosítási Általános Feltételei az irányadóak.

### **I. fejezet – Fogalmak és meghatározások**

#### **1.1. Egészségügyi Szolgáltató**

A Biztosítóval szerződésben álló az egészségügyi hatóság által kiadott működési engedéllyel rendelkező Egészségügyi Szolgáltató, amely egészségügyi ellátás nyújtására jogosult és ahol a Biztosított a képalkotó diagnosztikai vizsgálatokat igénybe veheti.

#### **1.2. Szolgáltató**

Azon intézmény, amely szakértőket és orvosokat alkalmaz, akik segítségével a Biztosító a diagnosztikai vizsgálatokat megszervezi a Biztosítottak részére. A Szolgáltató elérhetőségeit a Biztosító a Szerződő részére eljuttatja, amelyről a Szerződő a Biztosítottakat tájékoztatja.

#### **1.3. Képalkotó diagnosztikai vizsgálat**

Biztosító jelen kiegészítő biztosítás feltételeinek 1. számú melléklete szerinti MRI, CT, és PET-CT vizsgálatok köre, amelyeknek díját a Biztosító jelen biztosítási feltételek szerint átvállalja.

#### **1.4. Várakozási idő**

Az az időszak, amely a szerződés hatályba lépésétől a kockázatviselés kezdetéig tart. A várakozási idő alatt a Biztosító kockázatviselése nem áll fenn.

#### **1.5. Szolgáltatási keretösszeg**

A képalkotó diagnosztikai vizsgálatok egy biztosítási évben átvállalt maximális térítési összköltsége.

### **II. fejezet – Biztosított**

A Csoportos Élet-, Egészség- és Balesetbiztosítási Általános Feltételektől eltérően Biztosított minden, a Szerződő által meghatározott személy.

### **III. fejezet – Kedvezményezett**

A biztosítási szerződésben meghatározott szolgáltatások igénybevételére minden esetben a Biztosított jogosult.

## IV. fejezet – A biztosítási esemény

**1.6.**  
A jelen biztosítás különös feltételei szerint biztosítási esemény, ha a kockázatviselési tartamon belül a Biztosítottat kezelő szakorvos a biztosított egészségügyi állapotával összefüggésben és orvosilag megalapozott módon a Biztosított számára szakorvosi javaslat alapján jelen feltételekben meghatározott képkötő diagnosztikai (diagnosztikai) vizsgálatot ír elő.

**1.7.**  
A biztosítási esemény bekövetkezésének időpontja a szakorvosi javaslat kiállításának dátuma.

## V. fejezet – A Biztosító szolgáltatása

A Biztosító a jelen különös feltételek alapján a következő szolgáltatást nyújtja:

**1.8.**  
A Biztosító a szakorvosi javaslat alapján a diagnosztikai vizsgálatot megszervezi és a vizsgálat költségeit teljes mértékben átvállalja, amennyiben a Biztosított a biztosítási eseményt a Szolgáltatónál jelenti be és a diagnosztikai vizsgálatot a Szolgáltató által kijelölt Egészségügyi Szolgáltatónál veszi igénybe.

**1.9.**  
A biztosító szolgáltatása szervezés és a vizsgálat költségeinek megtérítésén kívül egyéb költségek megtérítésére nem terjed ki.

**1.10.**  
A Szolgáltató a biztosítási esemény 6. fejezet szerinti bejelentését követően a 6.2. – 6.3 pontban megjelölt dokumentumok beérkezését követő 10 munkanapon belül biztosít időpontot a Biztosított diagnosztikai vizsgálatához.

**1.11.**  
A diagnosztikai vizsgálat helyszíne az Egészségügyi Szolgáltatóknál elérhető szabad kapacitások alapján kerül kiválasztásra az ügyfél lakóhelyének figyelembe vételével.

**1.12.**  
A diagnosztikai vizsgálat eredményéről szóló vizsgálati leletet az Egészségügyi Szolgáltató adja át a Biztosítottnak a Biztosított által választott módon.

**1.13.**  
Az aktuálisan elérhető szolgáltatási keretösszeg egyenlegét a Szolgáltató tartja nyilván, és a Biztosított kérésére erről tájékoztatást nyújt.

**1.14.**  
A diagnosztikai vizsgálat díját a Biztosító csak a szolgáltatási keretösszegeből rendelkezésre álló összeg mértékéig vállalja át. Amennyiben a Biztosított igénybe kívánja venni a diagnosztikai vizsgálatot, annak ára (amelyről a Szolgáltató a kárigény elbírálásakor ad tájékoztatást) és a szolgáltatási keretösszegeből rendelkezésre álló összeg különbözetének megfizetése a Biztosítottat terheli. A különbözetet a Biztosított köteles az Egészségügyi Szolgáltató részére megfizetni a vizsgálat igénybevételét követően. A különbözet mértékéről, és a megfizetésének módjáról a Szolgáltató ad tájékoztatást.

**1.15.**  
A szolgáltatási keretösszeg adott biztosítási évben fel nem használt része nem vihető át a következő biztosítási évre.

**1.16.**  
A Biztosított a számára felajánlott vizsgálati időpontot a vizsgálatot megelőzően legalább 1 munkanappal az 1.2. pont szerint megadott elérhetőségeken a Szolgáltatónál telefonon keresztül lemondhatja. Ebben az esetben a Szolgáltató újabb időpontot ajánl fel a Biztosítottnak a lemondás időpontjától számított 10 munkanapon belül. Amennyiben a Biztosított nem él a fentiek szerinti lemondás lehetőségével és a vizsgálaton nem jelenik meg, a Biztosító mentesül az adott biztosítási eseményre szóló biztosítási szolgáltatás nyújtása alól.

**1.17.**  
Egy adott vizsgálat másodszori lemondása esetén a Szolgáltató nem köteles a Biztosított részére újabb vizsgálati időpontot biztosítani és a Biztosító mentesül az adott biztosítási eseményre szóló biztosítási szolgáltatás nyújtása alól.

**1.18.**  
Több diagnosztikai vizsgálat egyidejű bejelentése esetén a Szolgáltató az orvosi beutalón meghatározott sorrendben szervezi meg a vizsgálatok időpontját.

**1.19.**

A Biztosított által egyszerre bejelentett vizsgálatok időpontja és helyszíne az elérhető kapacitások függvényében eltérhet egymástól.

**1.20.**

Egy bizonyos diagnosztikai vizsgálat díját a Biztosító egy biztosítási éven belül csak egyszer vállalja át kivéve, ha az ismételt vizsgálatra a Biztosított egészségi állapotának orvosiilag indokolt romlása vagy utánkövetése miatt van szükség. Ezen okok fennállását a Biztosító jogosult mérlegelni.

**1.21.**

Amennyiben a kockázatviselési tartam során nem következik be biztosítási esemény, a Biztosító nem nyújt biztosítási szolgáltatást.

**1.22.**

Amennyiben a Szolgáltató nem tudja biztosítani a diagnosztikai vizsgálat elvégzését 10 munkanapon belül, a diagnosztikai vizsgálatot a lehető legközelebbi időpontra szervezi meg és annak költsége nem kerül levonásra a Biztosított számára elérhető szolgáltatási keretösszegeből.

**VI. fejezet – A szolgáltatás iránti igény****1.23.**

A biztosítási esemény bejelentését a Szolgáltató - 1.2. pont szerint megadott - telefonos elérhetőségén keresztül kell megtenni.

**1.24.**

A szolgáltatás igénylésekor a Biztosítottnak az alábbi dokumentumokat kell szkennelt formában email-en, faxon vagy postai úton eljuttatnia a Szolgáltatónak:

- diagnosztikai vizsgálatra szóló beutaló, vagy szakorvosi vizsgálati javaslat,
- releváns szakorvosi ellátásról szóló dokumentáció, amely igazolja, hogy a Biztosított az egészségügyi állapotával kapcsolatos szakorvosi ellátást vett igénybe,
- vonatkozó egyéb orvosi dokumentumok (pl.: kórházi zárójelentések, ambuláns lapok, stb.).

**1.25.**

A Szolgáltató az elbírálási folyamat során a 6.2. pontban meghatározott dokumentumok beérkezésétől számított 2 munkanapon belül, további kiegészítő dokumentumokat kérhet be. Amennyiben a Biztosító orvosa a benyújtott dokumentumok alapján megállapítja, hogy a Biztosított diagnosztikai vizsgálata orvosiilag nem indokolt, vagy hogy a beutalót, illetve a vizsgálati javaslatot a Biztosított egészségi állapota szempontjából nem releváns szakorvos állította ki, a Biztosító jogosult a szolgáltatási igényt elutasítani.

**1.26.**

A Szolgáltató köteles az elbíráláshoz szükséges utolsó dokumentum benyújtásától számított két munkanapon belül a vizsgálat helyszínéről és időpontjáról, vagy a szolgáltatási igény elutasításáról a Biztosítottat értesíteni.

**1.27.**

A biztosítási eseményt annak bekövetkezésétől számított 30 napon belül be kell jelenteni a Szolgáltatónak, különben a Biztosító mentesül a szolgáltatás nyújtása alól.

**VII. fejezet – Várakozási idő**

A Biztosító a szolgáltatások igénybevételére vonatkozóan 3 hónap várakozási időt köt ki.

**VIII. fejezet – A kockázatviselés korlátozása****1.28.**

A Biztosító mentesül a Csoportos Élet-, Egészség- és Balesetbiztosítási Általános Feltételekben megfogalmazott kizárások és mentesülések esetén a szolgáltatás teljesítése alól.

**1.29.**

A Biztosító mentesül továbbá a szolgáltatás teljesítése alól,

- az 5.9. – 5.10. pontban meghatározott esetekben, továbbá
- ha a Biztosított az egyes szolgáltatásokat a Szolgáltató által meghatározottól eltérő Egészségügyi Szolgáltatónál veszi igénybe,
- ha a vizsgálat orvosiilag nem indokolt.

**1.30.**

A Biztosító a szolgáltatás teljesítésekor egyéb előzmény betegséget, vagy korábbi egészségi állapotot nem vizsgál.

**1. Melléklet – Fogalmak és meghatározások****CT, PET-CT, MRI vizsgálatok megnevezése**

OENO kód	Név
34410	Agykoponya natív CT vizsgálata
34411	Agykoponya CT vizsgálat iv. kontrasztanyag adását követőleg
34412	Agykoponya CT vizsgálat natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34413	Sella célzott natív CT vizsgálata (vékonyszeletes)
34414	Sella célzott CT vizsgálata natív plusz kontrasztanyag
34415	Orbita célzott CT vizsgálata natív (vékonyszeletes)
34416	Orbita célzott CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag (vékonyszeletes)
34417	Belső fül célzott CT vizsgálata natív (vékonyszeletes)
34418	Belső fül célzott CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34421	Arckoponya CT vizsgálata natív plusz kontrasztanyag adását követőleg
34422	Arckoponya CT vizsgálata natív
34424	Gerinc CT vizsgálata (min. 2 csigolya segmentum) natív
34425	Gerinc CT vizsgálata (min. 2 csigolya segmentum) iv. kontrasztanyag adását követőleg
34427	Gerinc CT vizsgálata (min. 2 csigolya segmentum) natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34430	Nyaki lágyrész CT vizsgálata natív
34431	Nyaki lágyrész CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34432	Nyaki lágyrész CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34440	Mellkas CT vizsgálata natív
34441	Mellkas CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34442	Mellkas CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34450	Teljes has CT vizsgálata natív
34451	Teljes has CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34452	Teljes has CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34453	Teljes has és medence CT vizsgálata natív
34454	Teljes has és medence CT vizsgálata natív és iv. kontrasztanyag adását követőleg
34460	Medence CT vizsgálata natív
34461	Medence CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34462	Medence CT vizsgálata natív és iv. kontrasztanyag adását követőleg
34470	Végtag CT vizsgálata natív
34471	Végtag CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34472	Végtag CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34480	Kiegészítő pont has vagy medence CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg (két vagy háromfázisú sorozat elkészítése esetén)
34490	CT angiográfia koponya
34491	CT angiográfia nyak
34492	CT angiográfia mellkas
34493	CT angiográfia teljes has
34494	CT angiográfia medence
34500	Csont denzitometria CT vizsgálat
34611	3D CT vizsgálat besugárzás tervezéshez
34914	Agykoponya natív MR vizsgálat
34915	Agykoponya MR vizsgálat natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34916	Sella célzott MR vizsgálata natív
34917	Sella célzott MR vizsgálata natív plusz kontrasztanyag
34918	Orbita célzott MR vizsgálata natív
34919	Orbita célzott MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag
34920	Belső fül célzott MR vizsgálata natív

34921	Belső fül célzott MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34922	Arckoponya MR vizsgálata natív
34923	Arckoponya MR vizsgálata natív plusz kontrasztanyag adását követőleg
34924	Gerinc MR vizsgálata natív gerinc
34925	Gerinc MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34926	Gerinc MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34927	Nyaki lágyrész MR vizsgálata natív
34928	Nyaki lágyrész MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34929	Nyaki lágyrész MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34930	Mellkas MR vizsgálata natív
34931	Mellkas MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34932	Mellkas MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34933	Teljes has MR vizsgálata natív
34934	Teljes has MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34935	Teljes has MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34936	MR kolangiográfia
34937	Teljes has és medence MR vizsgálata natív
34938	Teljes has és medence MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34939	Medence MR vizsgálata natív
34940	Medence MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34941	Medence MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34942	Ízület, végtag MR vizsgálata natív
34943	Ízület, végtag MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34944	Ízület, végtag MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34945	Emlő MR vizsgálata natív
34946	Emlő MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg
34947	Emlő MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg
34948	MR angiográfia iv. kontrasztanyag adása nélkül
34949	MR angiográfia, iv. kontrasztanyag adásával

A PET-CT vizsgálatot csak onkológus, neurológus, idegsebész és hematológus szakorvos kezdeményezhet, az alábbi diagnózisok megalapozott gyanúja esetén diagnosztikai céllal, illetve azok terápiájának követése céljából.

Indikáció megnevezése	BNO csoport
Fej és nyaki neopláziák	C00-C14, C31-32
Az agy és gericvelő rosszindulatú és ismeretlen viselkedésű daganatai	C70-72, D42-43
Pajzsmirigyrák	C73H0
Szoliter pulmonálisnodulus differenciál-diagnosztika*	R91H0
Nem-kissejtes tüdőrák (NSCPC)	C34
Nyelőcsőrák	C15
Colorectalisarcinoma (Vastag- és végbélrák)	C18-C21
Lymphoma**	C81-83, C8510-C8590
Melanomamalignum	C43
Emlőrák	C50
Méhnyakrák	C53
Epilepszia műtét előtti kivizsgálása 18 év alatt***	G4000, G4030

\* Csak abban az esetben, ha biopszia nem végezhető és más módszerrel a diagnózis nem tisztázható.

\*\* Non-Hodgkin lymphomáknál csak az agresszív típus esetében.

\*\*\* Csak abban az esetben, ha a betegség terápiareszistens, a góc egyéb módon (MRI) nem diagnosztizálható és a beteg műtétre vár.