

## Uvjeti za osiguranje dentalnih usluga (DP2)

### OPĆE ODREDBE

#### Članak 1.

- (1) Uz osnovne programe dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja može se kao dodatak ugovoriti osiguranje dentalnih usluga.
- (2) Prava navedena u ovim Uvjetima pripadaju isključivo osiguraniku, korisniku osnovnog programa, te se ne mogu prenositi na druge osobe.

### PRAVA OSIGURANIKA ZA OSIGURANJE DENTALNIH USLUGA

#### Članak 2.

- (1) Osiguranik, temeljem ovih Uvjeta ima pravo na naknadu troškova za dentalne usluge do iznosa od 265,45 EUR godišnje.
- (2) Dentalne usluge na koje osiguranik ima pravo prema ovim Uvjetima navedene su u članku 3. Uvjeta.
- (3) Dentalne usluge se obavljaju u ugovornim privatnim ordinacijama dentalne medicine CROATIA osiguranja (u daljnjem tekstu: u ugovornoj ordinaciji) ili u drugim ordinacijama dentalne medicine po izboru osiguranika.

### OPSEG OBVEZE CROATIA OSIGURANJA D.D.

#### Članak 3.

- (1) Osiguranik temeljem ovih Uvjeta ima pravo jedanput godišnje:
  - na besplatni dentalni pregled usne šupljine sa ortopan snimkom obavljen u ugovornoj ordinaciji ili na naknadu tih troškova obavljenih u ordinaciji po svom izboru, do visine najniže cijene prema važećem cjeniku Hrvatske komore dentalne medicine, te
  - na korištenje sljedećih dentalnih usluga uz učešće od 30%:
    1. liječenje gangrene do 39,82 EUR jednom godišnje;
    2. liječenje pulpitisa do 39,82 EUR jednom godišnje;
    3. terapija kod frakture krune trajnih zuba, 33,18 EUR po zubu, tri zuba godišnje;
    4. ispun – plomba s anestezijom, 33,18 EUR po zubu, tri zuba godišnje;
    5. vađenje zuba, do 26,54 EUR jednom godišnje;
    6. RTG snimka, 3,98 EUR po zubu, pet zuba godišnje;
    7. lokalna anestezija, 6,64 EUR po tretmanu, najviše tri puta godišnje;
    8. ispitivanje vitaliteta, do 3,98 EUR po ispitivanju, najviše tri puta godišnje;
    9. čišćenje zubnog kamenca i poliranje zuba 26,54 EUR, jednom godišnje.
- (2) Dentalni pregled usne šupljine iz stavka 1. ovog članka sastoji se od uvida u stanje zubi i oralne sluznice, plana terapije i upućivanja na RTG snimanje, davanja uputstava o oralnoj higijeni (tehnike čišćenja zubi, uporabi zubnog konca, ...), savjetovanju trudnica o njezi usne šupljine i prehrani te fluoridaciji i ispunjavanju upitnika o zdravlju.
- (3) Ukoliko osiguranik obavlja usluge u ugovornoj ordinaciji, dužan je prije prvog korištenja dentalne usluge obavijestiti ovlaštenog zdravstvenog djelatnika CROATIA osiguranja d.d., koji će za njega dogovoriti pregled usne šupljine uz ortopan snimku, a ugovoreni doktor dentalne medicine mu je dužan otvoriti zdravstveni karton. Nakon prvog posjeta osiguranik više nema obvezu ugovaranja usluga s ovlaštenim zdravstvenim djelatnikom, osim kod promjene doktora dentalne medicine iz članka 5. ovih Uvjeta.

### OBVEZE OSIGURATELJA

#### Članak 4.

- (1) Osiguraniku se prema računu mogu priznati samo one usluge koje su eksplicitno navedene u članku 3. st 1. ovih Uvjeta.
- (2) CROATIA osiguranje d.d. ne odgovara za eventualne posljedice koje bi po osiguranika nastale kao posljedica pogrešnog, nestručnog ili nesavjesnog liječenja od strane odabranog doktora dentalne medicine u ugovornoj ordinaciji.

### OBVEZE OSIGURANIKA

#### Članak 5.

- (1) Ukoliko osiguranik, odnosno ugovaratelj osiguranja nije zadovoljan s ugovornim doktorom dentalne medicine može istog promijeniti novim doktorom po svom izboru istekom osigurateljne godine (skadence).
- (2) Promjenu doktora dentalne medicine treba javiti ovlaštenom zdravstvenom djelatniku CROATIA osiguranja d.d. (asistenci) i od prethodnog ugovornog doktora uzeti ortopan snimku i dostaviti je novom doktoru.
- (3) Osiguranik, odnosno ugovaratelj osiguranja ima pravo na promjenu ugovornog doktora dentalne medicine u slučaju da se ugovorni doktor dentalne medicine ne pridržava ugovoreni termin pregleda, ne pruža kvalitetnu i adekvatnu dentalnu uslugu, u slučaju da je osiguranik promijenio mjesto prebivališta ili je ugovorni doktor iz bilo kojeg razloga prestao s radom.

### PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA

#### Članak 6.

Osiguranik odnosno ugovaratelj osiguranja dužan je podnijeti CROATIA osiguranju d.d. prijavu o obavljenoj usluzi usluzi iz čl. 3. st (1) odmah, a najkasnije u roku od 7 (sedam) dana od dana obavljene usluge. Prijava se u načelu podnosi na tiskanici CROATIA osiguranja d.d. .

Račun privatne ordinacije mora sadržavati specifikaciju obavljenih usluga, datum, mjesto i originalni žig ili pečat ordinacije, te potpis ordinirajućeg doktora dentalne medicine.

CROATIA osiguranje d.d obvezuje se isplatiti ugovorenu naknadu u roku od 14 (četrnaest) dana od dana zaprimanja zahtjeva s potrebnom dokumentacijom osiguraniku odnosno ugovaratelju osiguranja.

### ZAVRŠNE ODREDBE

#### Članak 7.

Osiguranje dentalnih usluga može se ugovoriti isključivo ako je sklopljen jedan od osnovnih programa naveden u članku 1. ovih Uvjeta. U slučaju otkaza osnovnog programa prestaje i osiguranje dentalnih usluga ugovoreno ovim Uvjetima.

#### Članak 8.

Ovi uvjeti primjenjuju se od 01.siječnja 2024. godine.