

Predlo tabele pokrića individualnog ugovaranja vanbolničkog lečenja										
Tabela 1.5.	Suma osiguranja									
Rizik	1.000,00 €	2.000,00 C		3.000,00 €		4.000,00		5.000,00 C		
Sistematski pregled	100 €	100 €		100 €		100 €		100 C		
Oftalmološke usluge		100 €	200 €	100 €	200 €	100 €	200 €	100	200	
Stomatološke usluge		100 €		100 €		100 €		100 C		
Fizikalne terapije		100 €	300 €	100 €	300 €	100 €	300 €	100	300	
Lekovi na recept ili nalog		300 €		300 €		300 €		300 C		
Predlog tabele pokrića individualnog ugovaranja vanbolničkog i bolničkog lečenja										
Tabela 1.5.1	Suma osiguranja									
Rizik	5.000,00 €			10.000,00 €			100.000,00 C			
Sistematski pregled	100 €			100 €			100 €			
Oftalmološke usluge	100 €	200 €	300 €	100	200	300	100 €	200	300	
Stomatološke usluge	300 €			300 €			300 C			
Fizikalne terapije	300 €	600 €		300 €	600 €		300 C	600 €		
Lekovi na recept ili nalog	300 €	1.000 €		1.000 €		1.000 €				