

ИНСТРУКЦИИ ПРИ РАБОТА СЪС ОНЛАЙН ПОРТАЛА MY HEALTH

РЕГИСТРАЦИЯ: ВСИЧКИ ПОЛЗВАТЕЛИ НА ЗДРАВНА ЗАСТРАХОВКА КЪМ ЗД „ЕВРОИНС“ АД ПОЛУЧАВАТ ДОСТЪП ДО MYHEALTH.

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПОТРЕБИТЕЛСКО ИМЕ И ПАРОЛА ПОТРЕБИТЕЛИТЕ ПОЛУЧАВАТ НА ПОСОЧЕНИ ОТ ТЯХ ТЕЛЕФОННИ НОМЕРА.

1. Екран за вход:

Важно: При забравена парола потребителят избира опция забравена парола и преминава през процедура по възстановяване на паролата.

English

MyHealth
by Euroins

25 EUROINS
MEMBER OF EUROHOLD

Вход в системата

Потребителско име:

Парола:

Вход

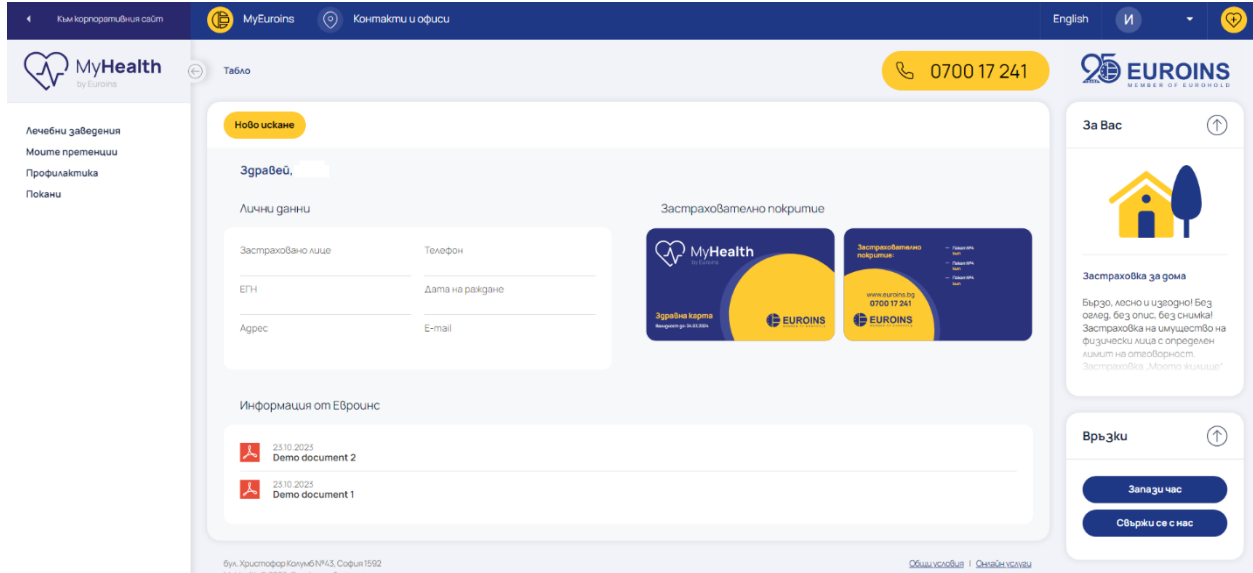
[Забравена парола?](#)

При проблем с Влизането в системата свържете се с нас на телефон:

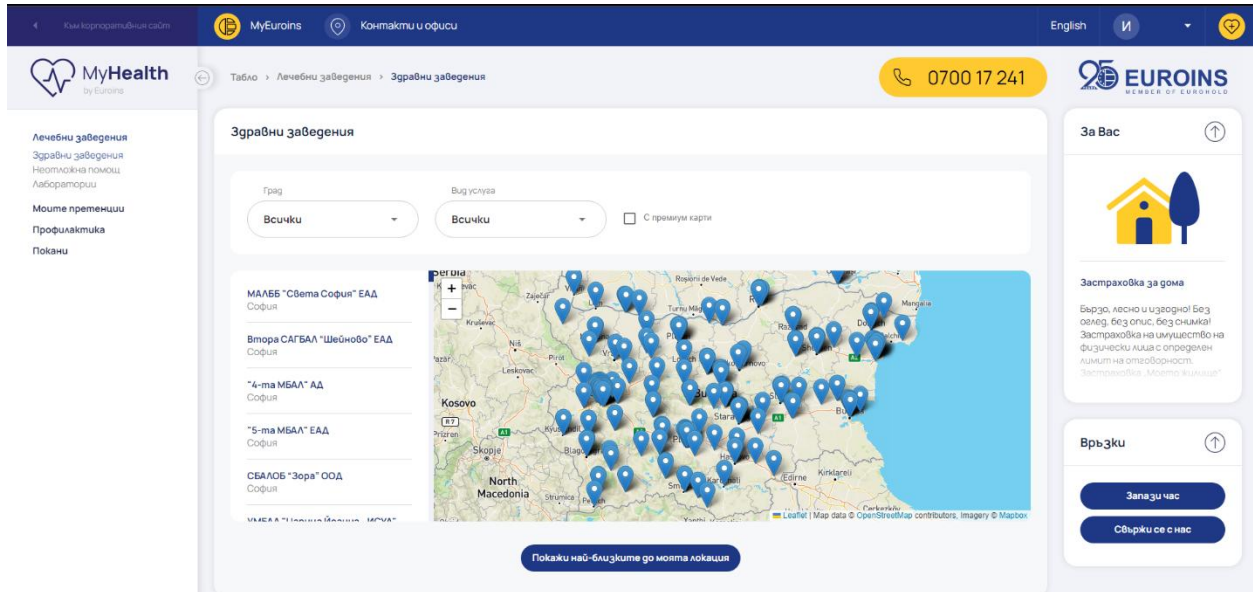
0700 17 241

2. Начален екран:

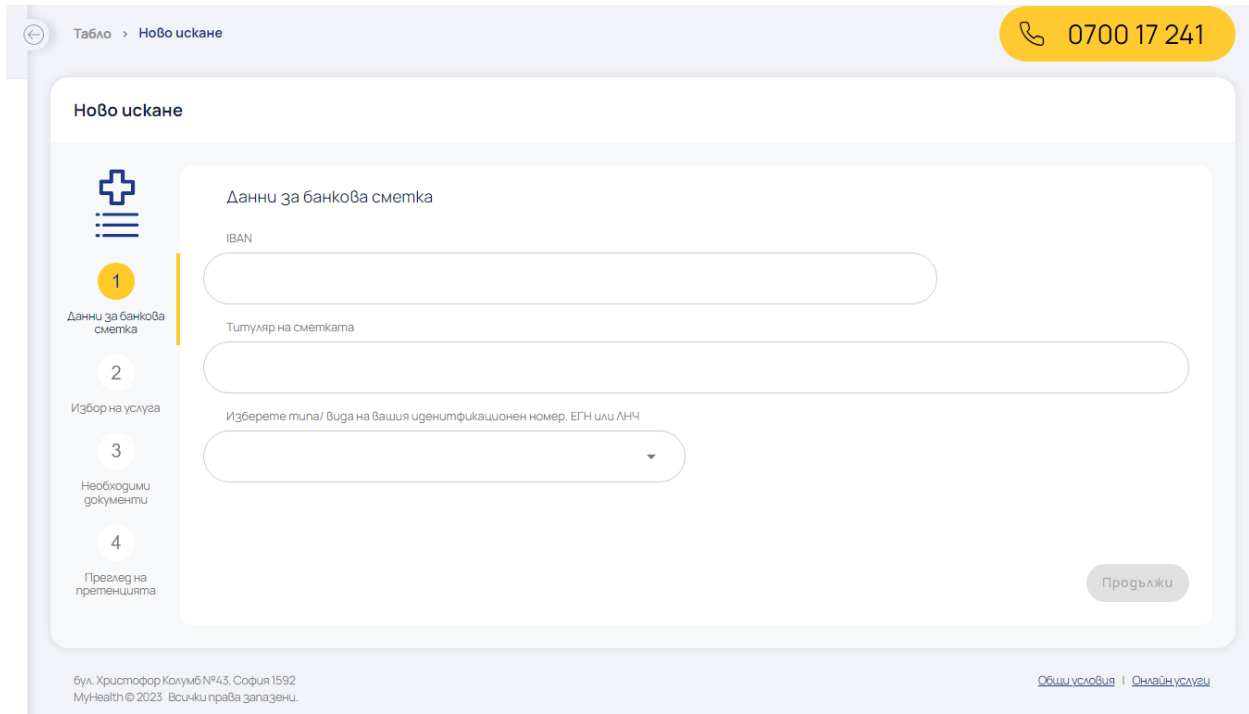
Потребителят вижда Личната си информация и виртуалната си здравна карта.



3. Екран Лечебни заведения: Интерактивна карта до всички лечебни заведения и партньори на дружеството.





4. Екран „Ново искане“: Потребителят въвежда информация за банковата сметка, на която желае да получи обезщетение.



Табло > Ново искане 0700 17 241

Ново искане

- 1 Данни за банкова сметка
- 2 Избор на услуга
- 3 Необходими документи
- 4 Преглед на претенцията

Данни за банкова сметка

IBAN

Титуляр на сметката


Изберете типа/ вида на вашия идентификационен номер. ЕГН или ЛНЧ


Продължи


бул. Христофор Колумб №43, София 1592
MyHealth © 2023. Всички права запазени. [Общи условия](#) | [Онлайн услуги](#)


5. Избира ползваните услуги. Важно: Денталните услуги не могат да се комбинират с други услуги.

Ново искане


Данни за банкова сметка










Избор на услуга


Необходими документи


Преглед на претенцията

Избор на услуга


Моля изберете използваните от Вас услуги. Може да изберете един или повече тип услуги. Забележка: Денталните услуги трябва да бъдат избрани самостоятелно и не могат да се комбинират с друг тип услуга!


	Преглед		Медицински изследвания и процедури		Болнично лечение
	Санаториално лечение		Санитарен транспорт		Лекарства и помощни средства
	Лекарства частично платени от НЗОК		Дентални услуги i		


[Продължи](#)


6. Потребителят добавя нужните документи за завеждане на претенция:

Ново искане


Данни за банкова сметка



Избор на услуга



Необходими документи








Преглед на претенцията


Необходими документи

а дата на услуга се приема датата на прегледа или постъпване в лечебно заведение.

 Преглед





 Амбулаторен лист или документ за извършен преглед	
 Фактура	
 Фискален бон	



Добави още файлове...


[Добави услуга](#) [Продължи](#)


7.Обобщаващ екран:

Ново искане

 **Данни за банкова сметка**

 **Избор на услуга**


 **Необходими документи**

4
Преглед на претенцията

Преглед на претенцията

Заявител	<input type="text"/>	Телефон	<input type="text"/>
ЕГН	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Адрес	<input type="text"/>	Персонален №	<input type="text"/>
Титуляр на сметка	<input type="text"/>	ЕГН	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	Дата на създаване	25/10/2023
В полза на	<input type="text"/>		

Услуги и документи

 Преглед

Дата: 19/10/2023

- Амбулаторен лист или документ за извършен преглед
- Фактура
- Фискален бон

Имате ли заведена друга претенция към група застраховател?

Да Не

[Назад](#) [Потвържи искане](#)