

## **ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ «СТОП КЛЕЩ»**

Страховым случаем по программе добровольного медицинского страхования является документально подтвержденное обращение Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в сервисные компании, медицинские организации, из числа предусмотренных в договоре страхования и/или согласованных со Страховщиком, за получением медицинской и иной помощи по профилактике, диагностике и лечению инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами, в том числе: клещевой энцефалит, болезнь Лайма, эрлихиоз, бабезиоз, сибирский клещевой риккетсиоз, в объеме рисков (видов медицинской помощи), предусмотренных программой страхования и повлекшее возникновение обязательств Страховщика произвести оплату медицинских и иных услуг.

В случае отсутствия возможности организации медицинской помощи в том числе с использованием медицинских и иных организаций – партнеров Страховщика Страховщик возмещает документально подтвержденные, предварительно согласованные до их получения со Страховщиком, расходы Застрахованного лица за оказанные медицинские и иные услуги, определенные Программой добровольного медицинского страхования, понесенные им самостоятельно, при наступлении страхового случая.

Для получения страховой выплаты в форме возмещения расходов, понесенных для получения медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой добровольного медицинского страхования, Застрахованное лицо (Страхователь) обращается к Страховщику с заявлением и предъявляет пакет документов, включающий в себя оригиналы или заверенные надлежащим образом копии документов с предъявлением по требованию Страховщика оригиналов документов, а именно: полис, документ, удостоверяющий его личность, документ, подтверждающий уплату страховой премии, документы, подтверждающие получение медицинских и иных услуг в течение срока действия договора страхования, предусмотренных Программой ДМС, на условиях которой заключен договор страхования, и требующих оплаты Страховщиком: договоры оказания услуг, медицинские карты, выписки из истории болезни (медицинской карты), направления, заключения, медицинские справки, рецепты, подтверждающие перечень (виды), необходимость и объем медицинских и иных услуг, диагноз и сроки лечения Застрахованного лица, платежные документы, подтверждающие оплату услуг.

Территория покрытия: территория Российской Федерации.

Программой страхования предусмотрено оформление необходимой медицинской документации, в том числе листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных) по каждому страховому случаю.

В соответствии с программой добровольного медицинского страхования Страховщик организует и оплачивает следующую медицинскую помощь:

### **1. Амбулаторно-поликлиническая помощь в следующем объеме:**

- Приемы, консультации и оказание медицинской помощи врачом–терапевтом (врачом общей практики, врачом семейной медицины);
- Приемы, консультации и оказание медицинской помощи врачами–специалистами: инфекционистом, хирургом, неврологом, аллергологом-иммунологом, травматологом, хирургом;
- Удаление присосавшегося клеща;
- Лабораторные исследования в объеме иммунологических, в том числе иммуносерологических исследований материалов клеща и крови Застрахованного лица по выявлению наличия возбудителей клещевого энцефалита, болезни Лайма, анаплазмоза, эрлихиоза;
- Экстренная пассивная иммунизация специфическим противоклещевым иммуноглобулином высокого титра, при обращении Застрахованного лица в базовое медицинское (лечебно-профилактическое) учреждение за медицинской помощью в срок не позднее 72 (семидесяти двух) часов от момента обнаружения прикрепления клеща;
- Динамическое наблюдение врачом-инфекционистом в течение инкубационного периода возможного развития заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами, включая повторные иммуносерологические исследования крови на титры специфических иммуноглобулинов (по медицинским показаниям и назначению врача), сроком до 45 (сорока пяти) дней от даты первичного обращения за амбулаторно-поликлинической помощью.
- Медикаментозное обеспечение в объеме экстренной медикаментозной профилактики клещевого энцефалита и/или болезни Лайма (йодантипирин, антибиотики широкого спектра действия, реаферон-ес-липинт), назначенного лечащим врачом базового медицинского (лечебно-профилактического) учреждения.

### **2. Скорая и неотложная медицинская помощь в объеме:**

1. Выезд бригады скорой медицинской помощи при развитии осложнений, угрожающих жизни;
2. Проведение экстренных и неотложных лечебно-диагностических мероприятий;
3. Транспортировка в стационар при необходимости оказания стационарной помощи по экстренным показаниям.

**3. Стационарная помощь в объеме** экстренной и плановой стационарной помощи, включая применение стационарзамещающих технологий («стационар одного дня», «дневной стационар»):

1. Приемы (в том числе контрольные приемы и динамическое наблюдение), осмотры, консультации врачами-специалистами: терапевтом, гастроэнтерологом, кардиологом, ревматологом, неврологом, офтальмологом, хирургом (все специальности), реаниматологом, анестезиологом, маммологом, травматологом-ортопедом, гинекологом, урологом, колопроктологом, нефрологом, отоларингологом, сурдологом, гематологом, пульмонологом, эндокринологом, дерматовенерологом, инфекционистом, микологом, аллергологом-иммунологом, иглорефлексотерапевтом, мануальным терапевтом, физиотерапевтом, врачом ЛФК;

1.1. Консультации фтизиатром, онкологом, психиатром (психотерапевтом) по назначению лечащего врача-специалиста;

2. Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, в том числе гормональные; микробиологические, в том числе иммуносерологические, вирусологические, бактериологические, микологические исследования; онкомаркеры; иммунологические и аллергологические исследования; гистологические и цитологические исследования; ДНК/РНК диагностика методом полимеразной цепной реакции (ПЦР-диагностика).

3. Инструментальные методы диагностики и лечения: эндоскопические, функциональные, ультразвуковые, рентгенологические (в том числе - маммография, флюорография, денситометрия), радиоизотопные исследования, ангиография (инвазивная, неинвазивная), включая коронарографию, компьютерная томография (КТ), магнитная резонансная томография (МРТ), мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ), позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ); лечебно-диагностические исследования и манипуляции с использованием контрастных веществ.

4. Забор материала для лабораторных исследований.

5. Общие и специализированные лечебно-диагностические манипуляции, и процедуры при оказании стационарных видов медицинской помощи.

6. Консервативное лечение.

7. Хирургическое лечение, в том числе лечебно-диагностические манипуляции и процедуры при оказании стационарной помощи;

8. Анестезия: местная (аппликационная, инъекционная) анестезия и общая (общий наркоз) при оказании стационарных видов медицинской помощи;

9. Интенсивная терапия и реанимационные мероприятия.

10. Медикаментозная терапия, питание, уход.

11. Физиотерапевтическое лечение: ингаляционная терапия, светолечение, теплотечение, лазеротерапия, электротерапия (низкочастотная и высокочастотная), ультразвуковая терапия, магнитотерапия, сочетанная;

12. Классический массаж;

13. Классическая мануальная терапия;

14. Классическая иглорефлексотерапия (корпоральная и аурикулярная);

15. Лечебная физкультура, включая индивидуальные занятия при невозможности проведения занятий в группе.

#### **В ПРОГРАММУ СТРАХОВАНИЯ НЕ ВХОДИТ оплата Страховщиком следующих услуг:**

1. не предусмотренных договором страхования, не назначенных врачом или выполняемых по желанию Застрахованного лица;

2. по лечению заболеваний, не являющихся следствием прикрепления (присасывания) клеща, в т.ч. лечения сопутствующих заболеваний и любых иных заболеваний, выявленных в процессе оказания Застрахованному лицу медицинской помощи и в течение срока действия договора по программе добровольного медицинского страхования.

#### **ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

За получением медицинской помощи Застрахованному лицу необходимо обратиться по телефону круглосуточной службы медицинской помощи: 8 800 707 00 94 (бесплатный звонок по всей России).

Сервис предоставлен ООО «Медицинский центр «АСКО-МЕД», <https://www.зеленыйпункт.рф>.

При обращении сообщить: номер полиса (номер карты), фамилию, имя, отчество и дату рождения Застрахованного лица, повод обращения.