**ПРОГРАММА**

**добровольного медицинского страхования**

**«Комплексное медицинское обслуживание»**

**с дополнительным условием**

**«Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение»**

**Вариант №3**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

В рамках настоящей Программы Страховщик гарантирует Застрахованному лицу при наступлении страхового случая организацию и оплату медицинских услуг в объеме, предусмотренном настоящей Программой, в медицинских организациях из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком.

Медицинские услуги по части п. 2.1. – 2.4.,2.7. Программы оказываются Застрахованному лицу по медицинским показаниям при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, обморожении) и отравлении, а также с целью сезонной иммунопрофилактики гриппа.

 Медицинские услуги по части 2.6. Программы оказываются застрахованному лицу по медицинским показаниям с целью проведения санаторно-курортного и/или реабилитационно-восстановительного лечения после перенесенного острого заболевания, травмы (в том числе ожога, обморожения), хронического заболевания вне стадии обострения и при отсутствии противопоказаний для проведения данного лечения.

 В рамках п. 2.5. настоящей программы Страховщик гарантирует Застрахованному лицу при наступлении страхового случая оплату лекарственных средств и/или изделий медицинского назначения, назначенных врачом медицинской организации из числа предусмотренных Договором страхования по заболеваниям / состояниям предусмотренным Программой.

Территория действия настоящей программы определяется постоянным местом проживания Застрахованного лица, за исключением случаев организации экстренной и неотложной медицинской помощи в момент нахождения его вне места постоянного проживания на территории РФ.

Экстренная и неотложная медицинская помощь на территории РФ оказывается Застрахованному лицу по медицинским показаниям при состояниях, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли.

.

1. **ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

**2.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание;**

**2.2. Помощь на дому;**

**2.3. Стоматологическую помощь в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических учреждений;**

**2.4. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация);**

**2.5. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;**

**2.6. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение;**

**2.7. Скорую медицинскую помощь (в пределах 50 км от МКАД).**

1. **ОБЪЕМ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ**

**3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар)[[1]](#footnote-1):**

**3.1.1. Приемы, консультации, манипуляции врачей по[[2]](#footnote-2):** акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, психиатрии\*, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностики урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

**3.1.2. Оформление медицинской документации[[3]](#footnote-3):**

Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных).

**3.1.3. Лабораторные и инструментальные исследования\*:**

**3.1.3.1. Лабораторные[[4]](#footnote-4):** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические, определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G); определение антител к антигенам тканей, их компонентам, секретам, метаболитам, гормонам; исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры); исследование антигенной системы эритроцитов; микробиологические (в бактериологии, вирусологии, микологии, паразитологии): макро- и микроскопические, иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР), культивирование и идентификация при бактериологических исследованиях; цитологические и гистологические исследования.

**3.1.3.2.** **Инструментальные:** функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая допплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования, магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

**3.1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения\*:**

**3.1.4.1.  Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии, а также на приеме у врача специалиста):лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, фототерапия, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции.

**3.1.4.2.**  **Восстановительное лечение:**, групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия.

**3.1.4.3.**  **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабульбарные; внутривенные капельные (при наличии в программе плановой стационарной помощи); проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия (СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования.

**3.1.4.4.**  Догоспитальная подготовка - при наличии в программе плановой стационарной помощи.

**3.1.4.5.**Сезонная иммунопрофилактика против гриппа отечественными или импортными вакцинам; противостолбнячная и антирабическая (при наличии вакцины) вакцинация при травме.

**Таблица 1**

**ОГРАНИЧЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ В РАМКАХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг** |
| **Приемы, консультации, манипуляции и другие профессиональные услуги врачей:** |
| Психиатр | 1 раз в течение периода действия договора |
| Консультации врачей для назначения лечения по поводу ЗППП. | 1 заболевание в период срока действия договора |
| **Лабораторные и инструментальные исследования:** |
| * + - Иммунологические исследования и аллергодиагностика
 | За исключением:- Определения антител к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождений; клеткам крови, соединительной ткани; субструктурам клеток; иммуноглобулинам и их фрагментам метаболитам клеток и их рецепторам; - Определения показателей естественных факторов защиты, измененной реактивности, иммунологической толерантности- Определения антигенов главного комплекса гистосовместимости; антигенной системы других клеток крови; - Идентификации T-лимфоцитов, В-лимфоцитов, нейтрофилов; - Определения гуморальных факторов иммунокомпетентных и других клеток, регулирующих системы гомеостаза (цитокинов) |
| * + - ПЦР диагностика ЗППП
 | 2 раза в течение периода действия договора, не более 5 возбудителей при каждом исследовании. |
| Онкомаркеры | 1 раз в течение периода действия договора (не более 3-х показателей) |
| Иммуносерологические, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР\*)  | Не более 5 возбудителей при каждом исследовании |
| ПЦР диагностика ЗППП | 2 раза в течение периода действия договора, не более 5 возбудителей при каждом исследовании. |
| Гормональные | Исключено:Определение половых гормонов: тестостерона, прогестерона, эстрадиола, эстриола и их метаболитов. |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение**  |
| * Водолечение: жемчужные ванны
 | Не более 1 курса (не более 10 сеансов) |
| **Лечебные манипуляции в амбулаторных условиях** |
| * Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования
 | По 1 курсу (не более 5 процедур) врачом каждой специальности. |
| * Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) (с применением инъекционных препаратов)
 | 1 курс (не более 3 аллергенов) в течение периода действия Договора. |
| * Удаление единичных невусов, кондилом, папиллом.
 | Не более 3 образований. |

**3.2. Помощь на дому**[[5]](#footnote-5) **в пределах 50 км от МКАД:**

**3.2.1.** Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).

**3.2.2.** Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.

**3.2.3.** Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям при острых инфекционных заболеваниях по назначению врача при невозможности посещения медицинской организации.

**3.2.4.** Экспертиза временной нетрудоспособности.

**3.3 Стоматологическая помощь (на базе поликлиники и специализированных стоматологий):**

**3.3.1.** Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии.

**3.3.2.** Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области.

**3.3.3.** Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантомограмма.

**3.3.4.** Местная анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая);

**3.3.5.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала\*.

**3.3.6.** Терапевтическая стоматология:

**3.3.6.1.** лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала при ее разрушении не более чем на 50%;

**3.3.6.2.** лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы при разрушении коронковой части зуба не более, чем на 50%. В случае разрушения коронковой части зуба более чем на 50% - только эндодонтическое лечение.

**3.3.7.** Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное),

 лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите.

**3.3.8.** Терапевтическое лечение пародонтита I и II степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации); покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперэстезии.

**3.3.9.** Физиотерапевтическое лечение.

**3.4. Стационарное обслуживание[[6]](#footnote-6) (экстренная[[7]](#footnote-7) и плановая[[8]](#footnote-8) госпитализация)[[9]](#footnote-9)\*:**

**3.4.1.** Пребывание в палате стационара, питание, уход медицинского персонала.

**3.4.2.** Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

**3.4.3.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.4.4.** Хирургические и консервативные методы лечения.

**3.4.5.** Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

**3.4.6.** Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансную томографию; эндоскопические исследования;

**3.4.7.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, необходимыми для лечения.

**3.4.8.** Реанимационные мероприятия.

**3.4.9.** Анестезиологические пособия.

**3.4.10.** Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача, в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

**3.4.11.** Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок.

**3.4.12.** Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

**Таблица 2**

**ОГРАНИЧЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ В РАМКАХ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг** |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** |
| * Мануальная терапия
 | 1 курс (не более 10 процедур) в течение периода каждой госпитализации.  |
| * Классическая корпоральная иглорефлексотерапия
 | 1 курс (не более 10 процедур) в течение периода каждой госпитализации |
| **Лечебные амбулаторные манипуляции** |
| * Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) (с применением инъекционных препаратов)
 | 1 курс (не более 3 аллергенов) в течение периода действия Договора |

Медицинская эвакуация авиационным транспортом в случаях, когда Застрахованному лицу необходима экстренная медицинская помощь, при невозможности его транспортировки в медицинскую организацию другими транспортными средствами и при отсутствии в доступной близости медицинских организаций, могущих оказать первичную медицинскую помощь Застрахованному лицу, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

**3.5. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.**

**3.5.1.** Обеспечение лекарственными средствами.

**3.5.2.** Обеспечение изделиями медицинского назначения.

**3.6. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение[[10]](#footnote-10)**

**3.6.1.** Пребывание в медицинской организации, оказывающей санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение (включая диетическое питание, уход медицинского персонала).

**3.6.2.** Консультативные приемы врачей-специалистов по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, терапии, травматологии и ортопедии, применению методов традиционной медицины, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии.

**3.6.3.** Диагностические лабораторные и инструментальные исследования:

**3.6.3.1.** Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования;

**3.6.3.2.** Инструментальные диагностические исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и эндоскопические исследования.

**3.6.4.** Консервативное лечение по поводу заболевания, послужившего основанием для оказания санаторно-курортного и/или реабилитационно-восстановительного лечения.

**3.6.5.** Физиотерапия и восстановительное лечение:

* + Лазеро- , электро-, свето- и теплолечение, ультразвуковая терапия, УФО-терапия, магнитотерапия, ингаляции;
	+ Термотерапия;
	+ ЛФК;
	+ Классический лечебный массаж (сегментарный);
	+ Иглорефлексотерапия;
	+ Мануальная терапия;
	+ Биорезонансная терапия, озонотерапия, грязелечение, криотерапия, парафинотерапия;
	+ Колоногидротерапия, баротерапия, гипокситерапия, ударно-волновая терапия;
	+ Водолечение: минеральные, йодо-бромные, жемчужные, кислородные, хвойные, скипидарные, вихревые, полынные и др. ванны, общий гидромассаж;
	+ Лечебные души: душ Шарко, веерный, циркулярный, термотерапия;
	+ Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы.

**3.6.6.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала в условиях медицинской организации, оказывающей санаторно-курортное и реабилитационно- восстановительное лечение.

**3.7. Скорая медицинская помощь в пределах 50 км от МКАД.**

**3.7.1.** Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в пределах 50 км от МКАД.

**3.7.2.** Первичный осмотр, проведение необходимой экспресс-диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля.

**3.7.3.** Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи.

**3.7.4.** Медицинская эвакуация бригадой скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в медицинскую организацию, либо из одной организации в другую, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

**3.7.5.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, необходимыми при оказании помощи.

**РАСШИРЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПО ПРОГРАММЕ**

**(В РАМКАХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО И СТАЦИОНАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ)**

**3.8.1**. Консультация диетолога в медицинской организации по выбору страховщика по назначению одного из врачей по: гастроэнтерологии, нефрологии, кардиологии, эндокринологии.

Консультация и занятия у сурдолога/логопеда после перенесенного в период действия договора острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) 1 курс (не более 10 сеансов).

**3.8.2**. Первичные приемы и консультации по показаниям и при наличии направления Страховщика: психиатрии, психотерапии, психоневрологии, ангиологии, гепатологии, офтальмохирургии, баротерапии.

**3.8.3.** Проведение обследований, медицинских осмотров с выдачей необходимых медицинских документов.

Оформление медицинской документации: посыльный лист на МСЭ; заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) по форме 003-П/У; справка на профессиональную пригодность (форма 086/у); санаторно-курортная карта (форма 072/у); справка в бассейн, фитнес-центр, спортивные секции; справка в ГИБДД (форма 083/у); справка для выезжающих за границу (форма 082/у); справка для получения путевки (форма 070/у); справка на госслужбу по форме 001-ГС/у; справка на оружие (форма 046-1).

**3.8.4.** Лабораторные и инструментальные исследования: иммунологические, в т.ч. исследование иммунологического статуса, интерферонового статуса; ангиография; бодиплетизмография, УЗДГ маточно-плацентарного кровотока, биофизический профиль глаза.

**3.8.5.** Лечебные манипуляции в амбулаторных условиях удаление единичных невусов, кондилом, папиллом не более 3 образований за период действия договора.

**3.8.6**. Вакцинация от пневмококковой инфекции

**3.8.7.** Физиотерапевтическое лечение и лечебный массаж без ограничений по количеству сеансов в течение 1 месяца, после госпитализации, по поводу сочетанной травмы, произошедшей в период действия договора.

Водолечение: жемчужные ванны не более 1 курса (не более 10 сеансов) за период действия договора.

**3.8.8.** Восстановительное лечение: ЛФК индивидуальные и групповые занятия

**3.8.9.** Лазерная коррекция зрения при прогрессирующей миопии свыше 7 диоптрий.

**3.8.10.** Помощь на дому:

3.2.8.10.1. Вызов на дом врача-кардиолога (со снятием ЭКГ) в течение 1 месяца после выписки из стационара с диагнозом: инфаркт миокарда.

3.8.10.2. Вызов на дом врача-невролога в течение 1 месяца после выписки из стационара с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК).

3.8.10.3. Вызов врача терапевта в офис.

**3.8.11**. **Стоматологическая помощь:**

**3.8.11.1.** Местная анестезия ингаляционная и внутривенная анестезия (наркоз).

**3.8.11.2.** Хирургическая стоматология: удаление зубов (в т.ч. ретинированных и дистопированных зубов;

**3.8.11.3.** Ортодонтические виды лечения.

**3.8.11.4.** Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования.

 **Услуги, оказываемые по письменному запросу Страхователя и только по направлению Страховщика:**

**3.9.1.** Металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы, кроме случаев, когда необходимость их использования возникла в экстренных случаях в течение 48 часов после травмы.

**3.9.2.** Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования, кроме операций, проводимых в экстренных случаях по жизненным показаниям.

**3.9.3.** Лечебные манипуляции при онкологических заболеваниях (злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей, образования головного мозга, мозговых оболочек и ганглиев).

**3.9.4.** Лечебные манипуляции при сахарном диабете I типа, сахарного диабете II типа.

**3.9.5.** Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый кюретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта.

**3.9.6.** Зубопротезирование и подготовка к нему с применением металлопластмассовых и металлокерамических конструкций[[11]](#footnote-11) (в т.ч. имплантация зубов).

**3.**9.7. Экстракорпоральная ударно-волновая терапия (ЭУВТ).

**3.9.8**. Мануальная терапия, иглорефлексотерапия свыше 10 процедур за период действия договора.

**IV. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ**

**4.1. Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений, обращения по поводу которых не являются застрахованными и не оплачиваются Страховщиком:**

**4.1.1.** ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.

**4.1.2.** Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания.

**4.1.3.** Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

**4.1.5.** Острые и хронические вирусные гепатиты, за исключением гепатита А; цирроз печени.

**4.1.6.** Лучевая болезнь.

**4.1.7.** Особо опасные инфекционные болезни: чума, холера, оспа, высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки и другие особо опасные инфекции согласно нормативным документов МЗ РФ.

**4.1.8.** Иммунодефицитные состояния.

**4.1.9.** Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения.

**4.1.10.** Наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич.

**4.1.11.** Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия), ревматоидный артрит, васкулиты.

**4.1.12.** Сахарный диабет I типа, сахарный диабет II типа (в условиях стационара).

**4.1.13.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы – при наличии у Застрахованного лица инвалидности 1 или 2 группы на дату вступления в силу договора страхования.

**4.1.14.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу впервые инвалидности 1 или 2 группы в течение срока действия договора страхования – с даты установления группы инвалидности.

**4.1.15.** Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения.

**4.1.16.**Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования.

**4.1.17.** Ронхопатия, апноэ во сне.

**4.1.18.** Ожирение.

**4.2. Услуги, обращение за которыми не являются застрахованными и не оплачиваются Страховщиком:**

**4.2.1.** Медицинские услуги, не назначенные врачом.

**4.2.2.** Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: гериатрии, диабетологии, диетологии в стационарных условиях, косметологии, применению методов традиционной медицины, медико-социальной экспертизе, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии-наркологии, сексологии, имплантологии.

**4.2.3.** Генетические лабораторные исследования.

**4.2.4.** Профилактические и оздоровительные мероприятия; иммунопрофилактика, кроме случаев, предусмотренных Программой.

**4.2.5.** Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС.

**4.2.6.** Медицинские услуги, связанные с беременностью за исключением оказания экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях до установления диагноза развивающейся беременности, прерывание беременности без медицинских показаний, родовспоможение.

**4.2.7.** Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, включая лечение заболеваний волос, удаление мозолей, бородавок, контагиозных моллюсков; склеротерапия вен.

**4.2.8.** Хирургическое изменение пола.

**4.2.9.** Коррекция веса.

**4.2.10.** Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с лазерной коррекцией зрения, за исключением лазерной коррекции зрения при прогрессирующей миопии свыше 7 диоптрий; аппаратные методы лечения в офтальмологии; периферическая лазерокоагуляция сетчатки (за исключением случаев, когда диагностирован разрыв сетчатки, отслоение сетчатки).

**4.2.11.** Трансплантация тканей, кроме переливания крови и её компонентов,  а также случаев,  когда необходимость в трансплантации тканей  возникла в результате травмы (в т.ч. ожога), произошедшей в период действия договора страхования.

**4.2.12.** Догоспитальная подготовка и последующее наблюдение по поводу заболевания органов и тканей, требующих их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, кроме случаев, предусмотренных программой.

**4.2.13.** Протезы, эндопротезы, импланты, включая искусственные хрусталики, кроме сеток, петель, мочеточниковых, билиарных и пищеводных стентов.

**4.2.14.** Металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы, кроме случаев, когда необходимость их использования возникла в экстренных случаях в течение 48 часов после травмы.

**4.2.15.** Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования, кроме операций, проводимых в экстренных случаях по жизненным показаниям.

**4.2.16.** Экстракорпоральные методы лечения, за исключением случаев, когда они проводятся в экстренных случаях по жизненным показаниям.

**4.2.17.** Робот-ассистированные операции.

**4.2.18.** Индивидуальный медицинский пост.

**4.2.19.** Физиотерапевтическое лечение: термотерапия, криосауна, надсосудистое и внутрисосудистое лазерное облучение крови (НЛОК и ВЛОК), вибро-и вибровакуум-терапия, прессотерапия, аэроионотерапия, аромафитотерапия, галоаэрозольная терапия, спелеотерапия, нормобарическая гипокситерапия, гипербарическия и гипобарическая баротерапия за исключением случаев нахождения застрахованного в отделении реанимации и интенсивной терапии., бальнеотерапия, гидротерапия (души, ванны, сауна, гидроколонотерапия), грязелечение, капсула «Санспектра», озонотерапия.

**4.2.20.** Методы традиционной диагностики и терапии, в т.ч. диагностика по методу Фоля, гомеопатия, иридодиагностика, аурикулодиагностика, энергоинформатика, биорезонанская терапия, гирудотерапия, апитерапия, фитотерапия; традиционные системы оздоровления.

**4.2.21.** Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским.

**4.2.22.** Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, "Theravital.

**4.2.23.** Лечение некариозных поражений зубов, кроме лечения клиновидного деффекта; глубокое фторирование зубов; восстановление коронковой части зуба с помощью штифтов.

**4.2.24.** Зубопротезирование и подготовка к нему (за исключением случаев, предусмотренных Программой), включая перелечивание корневых каналов, удаление кист, удаление и депульпирование зубов и пр. подготовительные работы; имплантация зубов.

**4.2.25.** Услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях: герметизация фиссур, покрытие фторсодержащими препаратами, химическое, лазерное и другое отбеливание зубов реставрация зубных рядов, косметическое восстановление зубов; замена старых пломб без медицинских показаний.

**4.2.26.** Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый кюретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта.

**4.2.27.** Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

**4.2.28.** Доставка лекарственных средств и/или изделий медицинского назначения к месту нахождения Застрахованного лица.

**4.2.29.** Лекарственные средства, отсутствующие в готовой рецептурной форме.

**4.2.30.** Биологически активные добавки (БАД).

**4.2.31.** Гомеопатические препараты.

**4.2.32.** Питательные смеси и препараты для лечебного питания.

**4.2.33.** Лечебная косметика.

**4.2.34.** Средства личной гигиены.

**4.2.35.** Средства для контрацепции.

**4.2.36.** Средства, не разрешенные к применению в РФ в установленном действующим законодательством порядке.

**4.2.37.** Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

**V. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ПРОГРАММОЙ**

**ВАЖНО: Прямое прикрепление к лечебно-профилактическим учреждениям предусматривает обращения застрахованных только по следующему виду помощи: амбулаторно-поликлиническая помощь, стоматологическая помощь.**

| **Наименование** | **Адрес** | **Виды деятельности** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VI. ПОРЯДОК ПРЕДСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ**

***По всем вопросам, связанным с организацией и предоставлением медицинской помощи, Застрахованное лицо обращается:***

***в рабочее время –по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail с 8.30 до 18.00 (ПН – ЧТ), с 8.30 до 16.45 (ПТ).***

***в нерабочее время, выходные и праздничные дни - по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail***

***При необходимости получения медицинской помощи по прямому прикреплению Застрахованное лицо самостоятельно обращается в медицинскую организацию, предусмотренную Программой страхования.***

***Медицинские услуги оказываются в режиме работы медицинской организации.***

**6.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:**

6.1.1. При необходимости получения медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях или помощи на дому Застрахованное лицо обращается в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.1.2. При обращении в поликлинику Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и/или пропуск в поликлинику (если необходимо) и документ, удостоверяющий личность.

**6.2. Стоматологическая помощь (на базе поликлиники и специализированных стоматологий):**

6.2.1. При необходимости получения стоматологической помощи Застрахованное лицо обращается в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2.2. При обращении **в поликлинику или специализированную стоматологическую** **клинику** Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и/или пропуск в клинику (если необходимо) и документ, удостоверяющий личность.

**6.3. Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация):**

6.3.1. При необходимости экстренной госпитализации Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается **в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

6.3.2. Госпитализация осуществляется в стационарное отделение медицинской организации по профилю заболевания. При отсутствии свободных палат категории, предусмотренной Программой, застрахованное лицо госпитализируется в палату иной категории с последующим переводом.

6.3.3. В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.

6.3.4. В исключительных случаях по жизненным показаниям экстренная госпитализация может быть осуществлена в ближайшую к месту нахождения Застрахованного лица медицинскую организацию по ОМС с последующим переводом в указанную в Договоре медицинскую организацию после стабилизации состояния Застрахованного лица.

**6.4. Стационарное обслуживание (плановая госпитализация):**

6.4.1. При необходимости плановой госпитализации, Застрахованное лицо обращается **в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

6.4.2. Плановая госпитализация осуществляется **в течение 7 рабочих дней** после согласования условий ее предоставления с Застрахованным лицом.

6.4.3. В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.

6.4.4. Обязательным условием направления Застрахованного лица в медицинскую организацию для плановой госпитализации является наличие у него направления на госпитализацию, выданного врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором должны быть указаны необходимые результаты догоспитального обследования и обоснование необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях по данному страховому случаю.

**6.5. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения:**

6.5.1.По всем вопросам, связанным с организацией и предоставлением медицинских услуг, Застрахованное лицо может обратиться **в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

6.5.2.Для получения лекарственных средств и изделий медицинского назначения Застрахованный обращается непосредственно в медицинскую или иную организацию указанную в настоящей Программе, предъявив полис ДМС, документ, удостоверяющий личность и рецепт установленной формы (рецептурные бланки ф.ф. 148-1/у-88, 107-1/у, 1-МИ, 2-МИ, 3- МИ), оформленный в соответствии с действующими требованиями и выписанный ему лечащим врачом при оказании медицинских услуг в течение срока действия договора ДМС.

**6.6. Застрахованное лицо также обращается в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в следующих случаях**:

* для организации рекомендованных врачом медицинских услуг при невозможности оказания таких услуг ни в одной из медицинских организаций, указанных в договоре страхования;
* для организации экстренной стоматологической помощи в случае невозможности оказания такой услуги ни в одной из медицинских организаций, указанных в договоре страхования;
* для оказания медицинской помощи на дому врачом-терапевтом, в случае, если ни одно из медицинских организаций, указанных в договоре страхования, не имеет возможности оказать медицинскую помощь на дому;

В указанных в данном разделе случаях необходимую медицинскую организацию определяет Страховщик.

**6.7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь:**

**6.7.1.** При необходимости получения скорой медицинской помощи, Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается **на Круглосуточный диспетчерский пульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6.7.2.** В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.

**6.7.3.**В исключительных случаях, по жизненным показаниям диспетчер вправе рекомендовать вызов бригады городской скорой медицинской помощи «03», после чего экстренная госпитализация может быть осуществлена по ОМС в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица стационар с последующим переводом в указанный в Договоре стационар после стабилизации состояния Застрахованного лица.

В указанных в данном разделе случаях необходимую медицинскую организацию определяет Страховщик.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. Услуги дневного стационара оказываются застрахованным лицам, имеющим в программе плановую стационарную помощь, и только по согласованию со Страховщиком в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения. [↑](#footnote-ref-1)
2. По медицинским услугам, помеченным «\*», предусмотрены ограничения объема услуг, указанные в таблицах 1 и 2 программы [↑](#footnote-ref-2)
3. Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством [↑](#footnote-ref-3)
4. Исследования в программе указаны согласно Приказу Минздрава РФ от 21.02.2000 N 64 "Об утверждении Номенклатуры клинических лабораторных исследований". [↑](#footnote-ref-4)
5. Помощь на дому оказывается Застрахованному лицу, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинскую организацию и нуждается в наблюдении врача. [↑](#footnote-ref-5)
6. Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-6)
7. Экстренная госпитализация осуществляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту. [↑](#footnote-ref-7)
8. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Госпитализация осуществляется на основании направления на плановую госпитализацию и амбулаторной карты или выписки из нее, содержащей все необходимые результаты догоспитального обследования. [↑](#footnote-ref-8)
9. ОАО «СОГАЗ» оплачивает медицинские услуги стационара, оказанные по поводу тех случаев, которые явились непосредственной причиной госпитализации или угрожающие жизни застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-9)
10. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение осуществляется только по письменной заявке Страхователя, направленной в Вологодское отделение Череповецкого филиала и по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-10)
11. За исключением драгоценных металлов и титановых сплавов. [↑](#footnote-ref-11)