

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ «Антиклещ»

ВАРИАНТ СТРАХОВАНИЯ №5

Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в медицинское (лечебно-профилактическое) учреждение на территории субъектов Российской Федерации 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.

Программой страхования предусмотрено оформление необходимой медицинской документации, в том числе листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных), первичных документов для прохождения медико-социальной экспертизы по каждому страховому случаю.

По вопросам организации медицинской помощи и порядка выплаты страхового возмещения следует обращаться на круглосуточный медицинский пульт ООО «СК «Согласие» по телефону 8 800 250 01 01 (звонок по России бесплатный).

1. В соответствии с Вариантом страхования №5 программы страхования «Антиклещ» Страховщик организует медицинскую помощь:

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь в лимите 10 000 (Десять тысяч) рублей по каждому законченному страховому случаю в 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;
- Удаление присосавшегося клеща;
- Лабораторные исследования в объеме иммунологических, в том числе иммуносерологических исследований материалов клеща и крови Застрахованного лица по выявлению наличия возбудителей инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами;
- Экстренная пассивная иммунизация специфическим противоклещевым иммуноглобулином;
- Динамическое наблюдение врачом-инфекционистом в течение инкубационного периода возможного развития инфекционных заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами, сроком до 45 (сорока пяти) дней от даты первичного обращения за амбулаторно-поликлинической помощью.
- Медикаментозное (лекарственное) обеспечение в объеме экстренной медикаментозной профилактики клещевого энцефалита и/или болезни Лайма, такие как йодантипирин, антибиотики широкого спектра действия, реаферон-ес-липидт, в том числе - дженерики, назначенные лечащим врачом базового медицинского (лечебно-профилактического) учреждения.

2. Стационарная помощь в объеме госпитализации по экстренным показаниям по поводу клещевого энцефалита и болезни Лайма, в том числе:

- Приемы и консультации специалистов;
- Диагностические лабораторные и инструментальные исследования;
- Лечебные манипуляции и процедуры;
- Оперативное и анестезиологическое пособие;
- Интенсивная терапия и реанимационные пособия;
- Медикаментозная терапия.

При экстренной госпитализации с привлечением службы муниципальной скорой медицинской помощи Застрахованное лицо или его представитель должны известить Страховщика о госпитализации в течение 24 часов с момента поступления в стационар.

2. Порядок предоставления медицинской помощи по программе страхования «Антиклещ» Вариант страхования №5.

2.1. Порядок получения амбулаторно-поликлинической помощи при обнаружении прикрепления (присасывания) клеща:

2.1.1. При обнаружении прикрепления (присасывания) клеща Застрахованное лицо обязано в максимально короткие сроки обратиться в медицинское лечебно-профилактическое учреждение (далее – ЛПУ) за получением специализированной медицинской помощи.

- 2.1.2. Оплата полученной медицинской помощи по медицинской и иной помощи по профилактике, диагностике и лечению инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами, производится Застрахованным лицом самостоятельно в кассу ЛПУ.
- 2.1.3. Страховщик осуществляет выплату страхового возмещения понесенных Застрахованным лицом расходов на получение амбулаторно-поликлинической помощи, включая медикаментозное (лекарственное) обеспечение, в лимите 10 000 (десяти тысяч) рублей по каждому законченному страховому случаю.
- 2.1.4. Порядок выплаты страхового возмещения:
- а) Страховщик возмещает документально подтвержденные расходы Застрахованного лица за оказанные медицинские и иные услуги, определенные в Программе добровольного медицинского страхования, понесенные им самостоятельно, при наступлении страхового случая.
- б) Страховщику должно быть представлено Заявление на страховую выплату с приложением следующих документов:
- копию договора страхования (страхового полиса); - копии паспорта /документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица;
 - договор на оказание платных услуг (подтверждение факта получения услуг) Застрахованному лицу;
 - выписка из лечебного учреждения, подтверждающего факт получения Застрахованным лицом медицинских и иных услуг;
 - кассовый чек с реестром оказанных услуг и указанием их стоимости;
 - по медикаментозному (лекарственному) обеспечению дополнительно предоставляются: кассовый чек и счет-фактура (товарного чека), рецепт лечащего врача ЛПУ, выписка из амбулаторной карты с назначенным курсом медикаментозной профилактики инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами, заверенных подписью ответственного лица и печатью учреждения.
- Дополнительно в отношении несовершеннолетних и/или недееспособного Застрахованного лица представитель Застрахованного лица должен предоставить следующие документы:
- копию свидетельства о рождении Застрахованного лица / копию паспорт аЗастрахованного лица для лиц старше 14-ти лет;
 - копию паспорта Заявителя – одного из родителей (опекуна, попечителя) Застрахованного лица (для попечителей и опекунов Застрахованного лица - к пакету документов на страховую выплату прилагается копия документа, удостоверяющего данный факт). В данном случае Заявление на страховую выплату пишется представителем Застрахованного лица с приложением копии паспорта /документа, удостоверяющего личность Заявителя.

Форму Заявления, перечень необходимых медицинских и финансовых документов, способ подачи Заявления на выплату страхового возмещения можно уточнить у диспетчера круглосуточного медицинский пульт ООО «СК «Согласие» по телефону 8 800 250 01 01 (звонок по России бесплатный).

2.2. Порядок получения стационарной помощи:

Организация и оплата стационарной помощи по лечению острого инфекционного заболевания, передающегося иксодовым клещом, осуществляется Страховщиком в пределах общей страховой суммы, установленной договором страхования. При экстренной госпитализации Застрахованное лицо или его представитель должны известить Страховщика о госпитализации в течение 24 часов с момента поступления в стационар.

3. В Программу добровольного медицинского страхования «Антиклещ» не входит оплата Страховщиком следующих услуг:

- 3.1. не предусмотренных договором страхования, не назначенных врачом или выполняемых по желанию Застрахованного лица;
- 3.2. 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;
- 3.3. стационарной помощи и/или реабилитационно-восстановительного лечения в случае, если Застрахованному лицу не была проведена или Застрахованное лицо отказалось от проведения своевременной специфической иммунопрофилактики и/или курса медикаментозной профилактики в соответствии с действующими нормативами органов здравоохранения РФ по порядку проведения экстренной профилактики заболевания клещевым энцефалитом, болезни Лайма после обнаружения прикрепления (присасывания) клеща (за исключением случаев наличия медицинских противопоказаний, зафиксированных в медицинской документации врачом-специалистом медицинского учреждения).