

**ПРОГРАММА**  
**добровольного медицинского страхования**  
**«АНТИКЛЕЩ+»**  
(программа добровольного медицинского страхования (далее - Программа)  
составлена на условиях, определяемых Правилами ДМС ОАО «СОГАЗ» от 28 января 2015г.)

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

В рамках настоящей программы добровольного медицинского страхования (далее – Программа) Страховщик гарантирует застрахованному лицу при наступлении страхового случая организацию и оплату медицинских услуг с целью профилактики, диагностики и лечения заболеваний, связанных с укусом иксодового клеща<sup>1</sup>, в объеме, предусмотренном настоящей Программой, а также, возмещение стоимости оказанных медицинских услуг и лекарственной помощи в случае самостоятельной оплаты Застрахованным лицом медицинских услуг в рамках амбулаторно-поликлинического обслуживания и медикаментозного обеспечения, когда самостоятельная оплата была согласована Страховщиком.

По настоящей программе медицинские услуги оказываются застрахованному лицу в медицинских организациях на всей территории Российской Федерации.

**II. ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание
- Скорую медицинскую помощь (при наличии в городе бригад скорой помощи, работающих в системе добровольного медицинского страхования)
- Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация)
- Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение после госпитализации

**III. ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ ПО ПРОГРАММЕ**

**3.1 Амбулаторно - поликлиническое обслуживание:**

**3.1.1.** Приемы, консультации, манипуляции врачей по: аллергологии-иммунологии, анестезиологии-реаниматологии, инфекционным болезням, неврологии, общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии.

**3.1.2** Оформление медицинской документации: экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности, справок формы 095/у. Оформление рецептов (за исключением льготных).

**3.1.3** Лабораторные исследования:

- иммунодиагностика заболеваний, связанных с укусом иксодового клеща (включая исследование клеща<sup>2</sup>);
- общеклинические (химико-микроскопические и гематологические) исследования, биохимические исследования, макро и микроскопические, микробиологические исследования).

**3.1.4** Инструментальные исследования: функциональная диагностика.

**3.1.5** Процедуры, манипуляции и методы лечения: удаление клеща, обработка места укуса, иммунопрофилактические мероприятия после укуса клеща, инъекции, вливания.

**3.1.6** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми при выполнении процедур и манипуляций, при предоставлении их медицинской организацией.

**3.1.7** Медикаментозное обеспечение по рецепту лечащего врача медикаментами Российского производства.

**3.2 Скорая медицинская помощь<sup>3</sup> (при наличии в городе бригад скорой помощи, работающих в системе добровольного медицинского страхования)**

**3.2.1.** Услуги скорой медицинской помощи в случае ухудшения состояния здоровья Застрахованного лица, возникшего после проведения процедур, указанных в п. 3.1.5. настоящей Программы (повышение температуры, появление озноба, тошноты, рвоты, резкой слабости в мышцах шеи и конечностях, нарушениях речи, затруднении глотания):

**3.2.1.1.** Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

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

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

**3.2.1.4.** 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.

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

**3.3. Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация)<sup>4</sup>:**

**3.3.1.** Пребывание в стационаре, питание, уход медицинского персонала.

**3.3.2.** Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, инфекционным болезням, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, ревматологии, рефлексотерапии, терапии, токсикологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии..

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

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

<sup>1</sup> В настоящую программу не входит профилактика заболеваний, передающихся иксодовым клещом, в части вакцинации и ревакцинации, проводимой до наступления эпидемиологического сезона согласно существующим схемам.

<sup>2</sup> Определяется возможностями конкретной клиники.

<sup>3</sup> Скорая медицинская помощь предоставляется застрахованному лицу в случаях, требующих срочного медицинского вмешательства.

<sup>4</sup> Однократно в период действия договора.

3.3.5. Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

3.3.6. Процедуры, манипуляции и методы лечения:

3.3.6.1. консервативные и хирургические методы лечения, реабилитационные мероприятия.

3.3.6.2. физиотерапевтическое лечение, восстановительное лечение - в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, связанного с укусом иксодового клеща.

3.3.6.3. Обеспечение лекарственными средствами, включая анестезиологические пособия, и изделиями медицинского назначения, необходимыми для лечения при предоставлении их медицинской организацией.

#### 3.4. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение<sup>5</sup>

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

3.4.2. Консультативные приемы врачей-специалистов по: аллергологии и иммунологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, ревматологии, рефлексотерапии, терапии, применению методов традиционной медицины, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

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

3.4.4. Инструментальные диагностические исследования: функциональная диагностика.

3.4.5. Консервативное лечение по поводу заболевания, связанного с укусом иксодового клеща и послужившего основанием для оказания санаторно-курортного и/или реабилитационно-восстановительного лечения.

3.4.6. Физиотерапия и восстановительное лечение:

- Лазеро-, электро-, свето- и теплотерапия, ультразвуковая терапия, УФО-терапия, магнитотерапия, ингаляции;
- Термотерапия;
- ЛФК;
- Классический лечебный массаж (сегментарный);
- Иглорефлексотерапия;
- Мануальная терапия;
- Биорезонансная терапия, озонотерапия, грязелечение, криотерапия, парафинотерапия;
- Баротерапия, гипокситерапия;
- 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.

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

#### IV. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

4.1. Перечень заболеваний/состояний, обращение по поводу которых не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:

4.1.1. Заболевания и состояния, не указанные в разделе I Программы.

4.2. Услуги, обращение за которыми не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:

4.2.1. Любые медицинские услуги, не назначенные врачом и не предусмотренные настоящей Программой.

4.2.2. Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским.

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

#### V. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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

- в рабочее время – в филиал АО «СОГАЗ» по телефону (4912) 95-28-35
- в нерабочее время, выходные и праздничные дни – на круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ» по бесплатному телефону

+7(800) 333-44-19

#### 5.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая медикаментозное обеспечение

5.1.1. При необходимости получения медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях Застрахованное лицо **в течение 72 часов с момента укуса иксодовым клещом** самостоятельно обращается в поликлинику, предусмотренную Программой.

5.1.2. В случае невозможности обращения Застрахованного лица в медицинскую организацию, предусмотренную Программой, Застрахованное лицо вправе обратиться в любую медицинскую или аптечную организацию на территории Российской Федерации для получения медицинских услуг и/или приобретения лекарственных средств, и самостоятельно оплатить стоимость предоставленных ему медицинских услуг, с последующим возмещением потраченных денежных средств.

**Внимание!!!!** Возможность обращения Застрахованного лица в медицинскую или аптечную организацию, не предусмотренную Договором, в ОБЯЗАТЕЛЬНОМ порядке должна быть согласована со Страховщиком.

Для получения согласования, Застрахованное лицо должно обратиться в филиал АО «СОГАЗ» (в рабочее время) или на **Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ»** (в нерабочее время, выходные и праздничные дни).

5.1.3. При обращении в поликлинику Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и документ, удостоверяющий личность.

5.1.4. Медицинские услуги оказываются в режиме работы медицинской организации.

#### 5.2. Скорая медицинская помощь

<sup>5</sup> Только после стационарного лечения заболевания, связанного с укусом иксодового клеща

**5.2.1.** При необходимости получения скорой медицинской помощи, в случае ухудшения состояния здоровья Застрахованного лица, возникшего после присасывания клеща (повышение температуры, появление озноба, тошноты, рвоты, резкой слабости в мышцах шеи и конечностях, нарушениях речи, затруднении глотания) Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается в филиал АО «СОГАЗ» (в рабочее время) или на **Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ» (в нерабочее время, выходные и праздничные дни).**

**5.2.2.** В исключительных случаях, по жизненным показаниям работник филиала или диспетчер пульта 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 после стабилизации состояния Застрахованного лица.

### **5.3. Стационарное обслуживание**

**5.3.1.** При необходимости госпитализации Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается в филиал АО «СОГАЗ» (в рабочее время) или на **Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ» (в нерабочее время, выходные и праздничные дни).**

**5.3.2.** Госпитализация осуществляется в стационарное лечебное учреждение в отделение по профилю заболевания.

**5.3.3.** В каждом конкретном случае Страховщик определяет медицинскую организацию, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретной медицинской организации.

**5.3.4.** В исключительных случаях по жизненным показаниям экстренная госпитализация может быть осуществлена в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица стационар по ОМС с последующим переводом после стабилизации состояния Застрахованного лица.

### **5.4. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение**

**5.4.1.** При необходимости получения санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения, Застрахованное лицо обращается в филиал АО «СОГАЗ» (в рабочее время).

**5.4.2.** Организация санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения осуществляется в течение 20 рабочих дней после согласования условий ее предоставления, но не позднее, чем за 3 недели до окончания срока действия договора.

**5.4.3.** Лечение проводится в медицинской организации соответствующего профиля, выбранной по согласованию сторон из перечня медицинских организаций, с которыми у Страховщика есть договорные отношения.

**5.4.4.** Обязательным условием направления Застрахованного лица для оказания ему санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения, является наличие у него:

- Заявки на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение;
- Выписки из стационара, в котором застрахованное лицо проходило лечение заболевания, связанного с укусом иксодового клеща.
- Медицинской справки из лечебного учреждения с рекомендацией санаторно-курортного лечения застрахованному лицу после заболевания, связанного с укусом иксодового клеща;
- Полиса ОМС;
- Документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении для ребенка).

На основании указанных выше документов оформляется направление на реабилитационно-восстановительное лечение или на санаторно-курортное лечение.

**5.4.5.** Если медицинская организация, в которой Застрахованное лицо проходит реабилитационно-восстановительное или санаторно-курортное лечение, не имеет возможности по каким-либо причинам самостоятельно оказывать предусмотренные настоящей программой медицинские услуги, АО «СОГАЗ» не организует и не оплачивает такие услуги в другой медицинской организации.

## **VI. ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ ИХ ЛИЧНЫХ СРЕДСТВ ПОТРАЧЕННЫХ НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ И ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**6.1.** Для получения страховой выплаты Застрахованное лицо должно в течение 30-ти дней со дня получения медицинских услуг и/или покупки лекарственных средств представить Страховщику письменное заявление с приложением документов, подтверждающих факт оказания Застрахованному лицу медицинских и иных услуг и их стоимости:

#### **Для получения страховой выплаты за медицинские услуги:**

- чек контрольно-кассового аппарата;
- товарный чек с указанием в нем наименования оказанной услуги, количества услуг и их стоимости;
- выписку из медицинской карты с указанием: диагноза, сроков лечения, перечня оказанных услуг (из числа предусмотренных Программой);
- лицензию медицинской организации;
- прейскурант медицинской организации.

#### **Для возмещения личных средств за покупку лекарственных средств:**

- чек контрольно-кассового аппарата;
- товарный чек с указанием в нем наименования лекарственного препарата и его стоимости;
- выписку из карты амбулаторного больного, подтверждающую факт обращения Застрахованного лица в медицинскую организацию, факт назначения Застрахованному лицу данной медицинской организацией лекарственных средств.

**6.2.** Страховщик осуществляет страховую выплату Застрахованному лицу в течение 30 дней с даты принятия заявления, при условии предоставления полного комплекта документов указанного в п. 6.1. настоящего раздела.

**6.3.** Страховое возмещение перечисляется на счет Застрахованного лица (или иного лица, указанного в Заявлении) в любом банке Российской Федерации, указанном в Заявлении<sup>6</sup>, если Застрахованным лицом правильно и полно указаны банковские реквизиты и представленные документы не нуждаются в дополнительной проверке.

**6.4.** Страховщик отказывает Застрахованному лицу в принятии заявления на возмещение, а, следовательно, и в самом возмещении:

- если Застрахованным лицом были получены медицинские услуги, не предусмотренные Программой страхования;
- если медицинские услуги были оказаны Застрахованному лицу до начала и/или после окончания действия договора страхования в отношении Застрахованного лица;
- если наименование лекарственного средства, указанного в товарном чеке, не совпадает с наименованием лекарственного средства, указанного в рецепте, кроме случаев, когда в товарном чеке указан аналог (осуществлена синонимическая замена лекарственного средства) и/или иная дозировка;
- к Заявлению не приложен хоть один из документов, указанных в п. 6.1. настоящего раздела;
- сумма, указанная в чеке контрольно-кассовой машины меньше суммы, указанной в товарном чеке.

**6.5.** Страховое возмещение выплачивается в пределах суммы, указанной в товарном чеке, но не более остатка страховой суммы.

<sup>6</sup> Банковские расходы по перечислению страхового возмещения производятся за счет Страховщика. Все расходы по получению страховой выплаты, поступившей в безналичном порядке, несет получатель выплаты.