

Условия страхования по Программе «Клещевой энцефалит и болезнь Лайма» ВАРИАНТ VIP

Настоящие Условия страхования (далее по тексту Условия) разработаны на основании Правил добровольного медицинского страхования граждан (типовых (единых)) № 152 в действующей редакции.

Объектом добровольного медицинского страхования является имущественный интерес, связанный с обращением Застрахованного лица в амбулаторно-поликлиническое или стационарное медицинское учреждение (далее ЛПУ) за медицинскими услугами по иммунизации, дезинтоксикационной и противовоспалительной терапии в рамках программы добровольного медицинского страхования, предоставляемой Застрахованному лицу после укуса (присасывания) клеща или контакта с клещем (наползания) в период действия договора страхования.

Страховщик - юридическое лицо, созданное в соответствии с законодательством РФ (Филиал ПАО СК «РОСГОССТРАХ» в Томской области области (его страховые подразделения)), для осуществления страхования, перестрахования и имеющее лицензию на право осуществления страховой деятельности по добровольному медицинскому страхованию.

Страхователь - дееспособные физические лица, заключившие договор страхования со Страховщиком и активировавшие идентификационную карту клиента, а также обязанные уплатить страховую премию. Страхователем могут быть дееспособные граждане Российской Федерации, иностранные граждане или лица без гражданства, заключившие договор страхования (далее по тексту - Застрахованные лица).

Застрахованный – лицо, имущественные интересы которого являются объектом страхования.

Страховым случаем является документально подтвержденное обращение Застрахованного в соответствии с условиями Договора страхования и в период его действия в медицинское учреждение, из числа предусмотренных Договором страхования, за медицинскими услугами по поводу расстройства здоровья или ухудшения состояния Застрахованного, в результате укуса клеща или контакта с клещом, предоставляемыми Застрахованному в соответствии с предусмотренной Договором страхования программой страхования путем оказания консультативной, лечебной, диагностической, профилактической помощи.

В соответствии с настоящими Условиями Застрахованному могут быть оказаны следующие услуги:

Вариант «VIP»:

1. Амбулаторная помощь: включает мероприятия, предназначенные для Застрахованных при первичном/повторном укусе клеща или контакте с клещом:

1.1. Прием и медицинский осмотр специалистом пункта серопрофилактики или врачом ЛПУ;

1.2. Удаление клеща;

1.3. Лабораторное исследование клеща на выявление возбудителей: клещевого энцефалита (определение антигена вируса клещевого энцефалита в клеще методом ИФА) и клещевого боррелиоза (болезни Лайма) (обнаружение ДНК возбудителя клещевого боррелиоза в клеще методом ПЦР);

1.4. Экстренная профилактическая иммунизация (противоклещевым иммуноглобулином (титр не ниже 1:160) в течение 72 часов с момента укуса клеща или контакта с клещом;

Повторная экстренная иммунизация противоклещевым иммуноглобулином (титр не ниже 1:160) проводится в течение 72 часов с момента укуса клеща или контакта с клещом, но не ранее чем через 4 недели после предыдущей иммунизации.

1.5. **При наличии документально подтвержденного** положительного результата исследования клеща на обнаружение ДНК возбудителя клещевого боррелиоза методом ПЦР:

1.5.1. Первичный прием врача-инфекциониста;

1.5.2. Исследование крови на зараженность клещевым боррелиозом способом ПЦР-диагностики на 10 день после укуса клеща или контакта с клещом;

1.5.3. **Повторный прием врача-инфекциониста в случае положительного результата анализа крови на зараженность клещевым боррелиозом;**

1.5.4. Повторное исследование крови на зараженность клещевым боррелиозом способом ПЦР-диагностики, (по медицинским показаниям).

2. Стационарная помощь: включает мероприятия в случае заболевания клещевым энцефалитом (после проведения экстренной профилактической иммунизации) или болезнью Лайма:

2.1. Госпитализация в специализированное отделение, при необходимости бригадой скорой помощи (по медицинским показаниям);

2.2. Размещение в палате повышенной комфортности с полным медикаментозным обеспечением;

2.3. Проведение комплекса необходимых диагностических мероприятий по медицинским показаниям;

2.4. Проведение комплекса лечебных процедур;

2.5. Консультации врачей-специалистов по профилю заболевания, а также консультации врачей-специалистов других профилей (по медицинским показаниям);

2.6. Дополнительные медицинские услуги (оформление листа нетрудоспособности, выписного эпикриза и т.д.).

ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ Программы страхования

Территорией действия программы страхования являются: город Томск, Томская область.

Договор страхования вступает в силу со дня, следующего за днем оплаты страховой премии, и действует до 31 октября 2016 г.

Страхование, обусловленное договором страхования (срок действия страховой защиты), распространяется на страховые случаи, произошедшие с 00 часов 00 минут **3-го дня**, следующего за днем активации Карты/полиса до 31.10.2016г.

СТРАХОВАЯ СУММА И ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Страховая сумма по Программе страхования составляет 1 500 000 руб. на период страхования, в том числе:

До 10 000 рублей по каждому страховому случаю в объеме «Амбулаторно-поликлинической помощи» (в том числе исследование клеща, введение иммуноглобулина, консультативные приемы специалистов, исследование крови).

До 1 000 рублей на приобретение лекарственных препаратов для профилактики развития болезни Лайма (однократно, в течение срока действия договора страхования). Лекарственные препараты должны быть приобретены в течение 3-х дней с даты выписки рецепта.

Стационарная помощь в случае заболевания клещевым энцефалитом (после проведения экстренной профилактической иммунизации) или болезнью Лайма.

Объем возмещения ограничен страховой суммой!

ИСКЛЮЧЕНИЯ из Программы страхования

(являются неотъемлемой частью договора страхования)

1. Не признается страховым случаем обращение Застрахованного за получением медицинских и/или иных услуг, по следующим поводам:

1.1. Обращение за медицинской помощью, при отсутствии укуса клеща либо контакта с клещом;

1.2. Обращение за медицинской помощью по поводу заболевания клещевым энцефалитом при не проведенной или проведенной с нарушением сроков (после 72 часов с момента укуса или контакта с клещом) экстренной иммунизации противоклещевым иммуноглобулином;

2. Страховщик не возмещает стоимость медицинских услуг, оказанных Застрахованному:

2.1. Любые назначения без медицинских показаний или выполняемые по желанию Застрахованного;

2.2. Медицинский уход на дому, выполнение медицинских услуг на дому;

2.3. Размещение в одноместных палатах, индивидуальный сестринский пост;

3. Сложные углубленные методы исследования при стационарном лечении - магнитно-резонансная томография (ЯМР), компьютерная томография, аллергологический статус, исследования расширенного иммунологического статуса и др. – проводятся строго по медицинским показаниям.

4. Услуги большей стоимости, нежели предусмотрено страховой суммой и лимитом ответственности по каждому страховому случаю.

5. Услуги, полученные в медицинском учреждении за пределами Сибирского федерального округа.

Порядок возмещения Застрахованному стоимости услуг в Филиале ПАО СК «Росгосстрах» в Томской области:

1. Программа предусматривает компенсацию затрат Застрахованного на медицинские услуги, назначенные врачом медицинской организации на территории Сибирского Федерального округа по медицинским показаниям в случае укуса клеща/контакта с клещом, либо заболевания Застрахованного в течение срока страхования.

2. Не признается страховым случаем, и страховая выплата не производится, если укус клеща/контакт с клещом, либо заболевание, были диагностированы у Застрахованного ранее сроков наступления страховой ответственности Страховщика по договору страхования.

3. Для получения возмещения при наступлении страхового события Застрахованный после окончания лечения должен обратиться в Дирекцию филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Томской области (634061, г. Томск, пр. Фрунзе, 96А (каб. № 2), ответственное лицо- начальник отдела ДМС Панфилова Елена Владиславовна) с предоставлением следующих документов:

- Заявление на возмещение затрат на медицинские услуги.
- Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность;
- Нотариальную доверенность на представление интересов Застрахованного (для доверенного лица);
- Действующий Страховой полис;

- Оригинал платежного документа - кассовый чек и бланк строгой отчетности (товарные чеки с указанием перечня оказанных медицинских услуг и их стоимости, Договор об оказании платных услуг), подтверждающие оплату и получение медицинских услуг, предназначенных для диагностики и лечения вышеперечисленных заболеваний;
 - Выписку из амбулаторной карты или иной медицинский документ, подтверждающий укус клеща/контакт с клещом, либо постановку диагноза с одним из вышеперечисленных заболеваний и необходимость получения медицинских услуг, предусмотренных Программой страхования;
 - Выписной эпикриз из стационара (подтверждающий факт нахождения Застрахованного на стационарном лечении).
 - Реквизиты банковского счета Застрахованного для получения страховой выплаты.
4. Страховая выплата (возмещение стоимости оказанных Застрахованному медицинских услуг) производится на основании страхового акта технической экспертизы страхового случая (страхового акта) утвержденного Страховщиком и СПРАВКИ-СЧЕТ. Страховщик составляет и утверждает страховой акт в течение 5-ти рабочих дней после получения Страховщиком всех документов, необходимых и достаточных для установления факта, причин, обстоятельств страхового случая и размера убытка. Страховая выплата производится Застрахованному в течение 5-ти рабочих дней после утверждения страхового акта Страховщиком, при условии соблюдения требований пункта 1.4 программы страхования;
5. Страховщик имеет право отсрочить принятие решения о выплате либо об отказе в страховой выплате в случае возникновения споров в праве Застрахованного на получение страховой выплаты - до тех пор, пока не будут представлены запрошенные Страховщиком документы;
6. Страховщик имеет право самостоятельно запросить сведения, связанные со страховым случаем, медицинских и фармацевтических организаций, других предприятий, учреждений и организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая;

Порядок оказания медицинской помощи:

1. При возникновении страхового случая (присасывание клеща/наползание), Застрахованный самостоятельно обращается в ЛПУ, для получения комплекса медицинских услуг, предусмотренных при контакте с клещом/укусе клеща (удаление клеща, необходимая диагностика, профилактические манипуляции), оплачивая оказание медицинской помощи за счет собственных средств.
2. При обращении в ПАО СК «Росгосстрах» за возмещением затраченных личных средств, Застрахованный прикладывает все необходимые документы, предусмотренные программой.

В программе страхования не предусмотрено внесение изменений в течение действия договора страхования в условия страхования, перечень страховых рисков, размер страховой суммы.

Во всем остальном, что не предусмотрено настоящими Условиями, следует руководствоваться Правилами добровольного медицинского страхования и законодательством Российской Федерации.
Текст Правил добровольного медицинского страхования размещен на сайте www.RGS.ru/dms

Страховая премия и страховая сумма (на одного Застрахованного).

| Вариант программы | Страховая сумма (руб.) | Страховая премия (руб.) |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Вариант VIP | 1 500 000,00 | 299,00 |