

Программа страхования «Всё включено»

Страховым случаем является документально подтвержденное обращение Застрахованного лица 18 лет и старше в соответствии с условиями Договора страхования и в период его действия в медицинское учреждение за медицинскими и/или иными услугами по поводу ухудшения состояния здоровья в результате острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы, ожога, отравления, произошедших непосредственно в период действия Договора страхования, включая услуги по профилактической вакцинации, обследования с целью выдачи справок, предусмотренные программой страхования, за исключением случаев, перечисленных в пункте «Исключения» из Программы страхования.

I. По данной программе покрываются амбулаторно-поликлинические услуги:

•1. Консультации и лечение у врача-терапевта, врачей-специалистов, в том числе консультации и лечение у психотерапевта с прохождением тестов, консультации диетолога;

•2. Лабораторные исследования: Общеклинические, биохимические (в том числе обследование минерального, липидного обмена, обмена витаминов, коагулогические исследования), микробиологические, микроскопические, бактериологические, гистологические, цитологические, ПЦР-диагностика, гормональные исследования, иммунологические исследования, в том числе: серологические, иммунный статус; аллергологическое исследование (кожные аллергопробы, панели); радиоиммунологические; онкомаркеры; генетические исследования (для диагностики нарушений свертываемости);

•3. Инструментальные исследования: рентгенологическая диагностика, включая контрастные методы исследования и исследования с функциональными пробами, маммографию в том числе дуктографию, рентгенденситометрию; магниторезонансная томография; компьютерная томография; радиоизотопные диагностические исследования; ультразвуковая диагностика органов, лимфоузлов, суставов, мягких тканей, включая дуплексное, триплексное исследование сосудов; функциональная диагностика сердечно-сосудистой системы (в том числе с нагрузочными пробами), исследование функции внешнего дыхания, исследование функции мочеиспускания; эндоскопическая диагностика желудочно-кишечного тракта, ЛОР-органов, органов дыхания, органов мочевого выделения, включая биопсию;

•4. Выполнение в амбулаторных условиях малых оперативных вмешательств (манипуляций) по страховому случаю не требующих последующего медицинского наблюдения и пребывания в дневном стационаре (в том числе под местной анестезией) при травмах, острых хирургических заболеваниях (фурункул, абсцесс, панариций и.т.д.), при острой патологии ЛОР-органов, острых состояниях в офтальмологии, гинекологии,

урологии, проктологии, эндокринологии, дерматологии, онкологии (для диагностики, взятие биопсии) включая перевязки, пункции, биопсию, аспирационную биопсию, радиоволновое лечение заболеваний шейки матки);

- 5. Амбулаторное курсовое лечение по страховому случаю: ЛОР-патологии, в урологии, гинекологии, офтальмологии, проктологии, дерматологии;

- 6. Инъекции: подкожные, в/ мышечные, в/ венные струйные при оказании неотложной помощи, при острых состояниях, требующих парентерального введения лекарственных препаратов в том числе блокады, внутрисуставные инъекции п/ воспалительных препаратов, инъекции в офтальмологии, без стоимости препаратов;

- 7. Обследование у офтальмолога с целью выписки рецепта на очки;

- 8. Оформление больничных листов, рецептов (кроме льготных), обследование с целью выдачи справок в бассейн, на автовождение, на право ношения оружия, для трудоустройства, для посещения спортивно-оздоровительных мероприятий, для поступления в учебные заведения, для оформления выезда за рубеж, для оформления санаторно-курортной карты;

- 9. Вакцинация (вакцинация против гриппа, однократно перед эпидемическим сезоном, профилактика столбняка при травмах, антирабическая профилактика при укусах теплокровных животных), вакцинация против клещевого энцефалита; иммуноглобулинопрофилактика при укусах иксодовых клещей;

- 10. Специфическая гипосенсибилизация (СИТ);

- 11. Классический лечебный массаж;

- 12. Мануальная терапия;

- 13. Классическая иглорефлексотерапия;

- 14. Физиотерапевтическое лечение: лазеро-, электро-, свето- и теплотечение, магнитотерапия, ультразвуковая терапия (в том числе ударно-волновая терапия), ингаляции, водолечение, грязелечение, криотерапия;

- 15. Экстракорпоральные методы лечения: лазеротерапия и озонотерапия;

- 16. Гипо-, гипербарическая оксигенация, баротерапия (лечение в барокамере), вакуум терапия.

- 17. Профилактический классический массаж;

- 18. Лечебная физкультура в группе.

II. «Медицинская помощь на дому» в пределах МКАД в лечебном учреждении по Программе страхования

(или через медицинский пульт Страховщика по указанным в Договоре страхования телефонам 8- 800- 700-77-41)

Помощь на дому оказывается по поводу острого заболевания (обострения хронического заболевания) Застрахованным лицам, которые по состоянию здоровья не могут посетить медицинское учреждение, нуждаются в постельном режиме, наблюдении врача, в объеме:

1. Врачебная помощь (первичная консультация врача-терапевта, активное наблюдение по медицинским показаниям (после улучшения состояния наблюдение врача проводится в лечебном учреждении), оформление листка нетрудоспособности, назначение необходимого лечения);

2. Забор анализов лаборантами (общий анализ крови, посев на дифтерию, посев кала на дизентерийную группу) по назначению врача.

Примечание: Объективную оценку состояния пациента и потребности его наблюдения в домашних условиях определяет врач-терапевт при первом визите и осмотре больного. К данным условиям не относится наблюдение за больными, нуждающимися в длительном медицинском наблюдении и патронажном уходе, по поводу заболеваний и состояний, сопровождающихся полной или частичной потерей способности больного к самообслуживанию и самостоятельному отправлению физиологических потребностей.

Вызовы врача на дом принимаются до 12 часов текущего дня (для обслуживания в текущий день), если вызов поступил после 12 часов дня – медицинская помощь на дому будет оказана на следующий день.

III. «Скорая неотложная медицинская помощь» (если предусмотрено Договором страхования)

(осуществляется только через медицинский пулст Страховщика по указанным в Договоре страхования телефонам 8- 800- 700-77-41)

Оказывается по поводу состояний и заболеваний, угрожающих жизни Застрахованного и требующих оказания экстренной или неотложной медицинской помощи бригады общего профиля или специализированной бригадой скорой медицинской помощи, в объеме:

1. Выезд бригады СМП

2. Осмотр больного.

3. Проведение экспресс - диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля «скорой помощи».

4. Купирование неотложного состояния и наблюдение до стабилизации состояния и исчезновение угрозы жизни и здоровью пациента.

5. При необходимости госпитализации или консультации - медицинская транспортировка в медицинское учреждение.

Выбор стационара осуществляется бригадой СМП и Страховщиком в соответствии с диагнозом и наличием свободных мест в стационаре. Для организации госпитализации необходимо обращение на Круглосуточный Медицинский Пулст АО «Русский Стандарт Страхование» по телефону, указанному на Страховой карточке Застрахованного лица.

В исключительных случаях (по жизненным показаниям, в интересах больного), экстренная госпитализация может быть осуществлена в ближайшую к месту нахождения Застрахованного лица государственную больницу, способную оказать соответствующую помощь, в том числе, с использованием услуг государственной станции скорой медицинской помощи. В дальнейшем, Застрахованное лицо, с учетом его согласия и при отсутствии медицинских противопоказаний, может быть переведено Страховщиком в лечебное учреждение из числа предусмотренных в Программе страхования.

Примечание: Если иное не указано в Договоре страхования или в Программе страхования, то в случае если вызов врача на дом, скорая медицинская помощь Застрахованному лицу осуществлены без предварительного обращения к Страховщику по указанным в Договоре страхования телефонам, то такие случаи Страховыми не являются, и оплата за оказанные медицинские и иные услуги не производится.

Исключения из страхового покрытия Программы страхования «Все включено»:

Страховыми случаями не являются, и оплата за оказанные медицинские и иные услуги не производится, если Застрахованное лицо обратилось за оказанием медицинских и иных услуг:

1. Не предусмотренных Программой страхования (Договором страхования);
2. Не назначенных врачом (без медицинских показаний);
3. По желанию Застрахованного лица, за исключением первичного обращения по заболеванию, немедицинские услуги;
4. В связи со следующими заболеваниями и состояниями:
 - 4.1. Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), расстройства поведения, невротические расстройства, алкоголизм, наркомания, токсикомания и их осложнения, эпилепсия и ее осложнения, нарушения сна;
 - 4.2. Особо опасные инфекции¹, вирусные геморрагические лихорадки, ВИЧ-инфекция, СПИД, аутоиммунные заболевания; отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (первичные, вторичные и комбинированные иммунодефициты);
 - 4.3. Венерические заболевания;
 - 4.4. Онкологические заболевания (злокачественные новообразования, в том числе заболевания кроветворной и лимфатической тканей) и их осложнения, в том числе возникшие в результате лечения этих заболеваний;
 - 4.5. Недифференцированные коллагенозы, болезнь Бехтерева, ревматоидный артрит и другие системные поражения соединительной ткани (в том числе склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматизм и их осложнения), системные васкулиты и их осложнения, амилоидоз, демиелинизирующие заболевания нервной системы, дегенеративные и атрофические поражения нервной системы, рассеянный склероз и другие миелинопатии, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, гидроцефалия, нейрогенный мочевого пузырь;
 - 4.6. Глубокие и распространенные микозы, псориаз и его осложнения, нейродермит, экзема, алопеция, угревая сыпь, себорея, ксероз, ихтиоз, витилиго;
 - 4.7. Аномалии рефракции, пресбиопия, глаукома/преглаукома (в том числе диспансерное наблюдение), хориоретинальные дистрофии, амблиопия, катаракта, дистрофические заболевания глаз, косоглазие, болезни хрусталика;
 - 4.8. Туберкулез; саркоидоз, лепра, не зависимо от стадии процесса;

¹ Под особо опасными инфекциями понимаются инфекционные (паразитарные) болезни, указанные в Приказе Департамента здравоохранения г. Москвы от 19 сентября 2017 г. N 675 «Об обеспечении мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории города Москвы».

- 4.9. Хронические гепатиты В,С, D, F, G, цирроз печени, хронические стеатогепатозы;
- 4.10. Врожденные аномалии развития органов и тканей, в том числе и их осложнения, деформации и хромосомные нарушения, наследственные заболевания, детский церебральный паралич, орфанные заболевания; муковисцидоз;
- 4.11. Хроническая почечная недостаточность, хроническая печеночная недостаточность, требующие проведения гемодиализа; хроническая сердечная недостаточность II и выше степени;
- 4.12. Сахарный диабет I и II типа и его осложнения, подагра;
- 4.13. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность;
- 4.14. Лечение профессиональных заболеваний;
- 4.15. Беременность, роды и связанные с ними состояния (за исключением лечебно-диагностических мероприятий, проведенных с целью уточнения наличия или отсутствия беременности (кроме предусмотренных Договором страхования случаев));
- 4.16. Заболевания органов и тканей, включая сердечно-сосудистую и нервную системы, требующие их хирургического лечения (трансплантация, аутотрансплантация, протезирование, в том числе эндопротезирование, аортокоронарное шунтирование, стентирование (кроме экстренных жизнеугрожающих ситуаций при наличии программы экстренной стационарной помощи), стабилизирующие системы, нейрохирургические вмешательства, и состояния после проведенного такого лечения, кроме экстренных оперативных вмешательств, выполняемых по поводу травм, полученных во время действия договора (при наличии программы экстренной стационарной помощи);
5. В связи с:
- 5.1. Проведением лабораторной диагностики, в объеме: RAST-, MAST-диагностика, ДНК-диагностика, скрининговые исследования, определение нарушений метаболизма, TORCH-комплекс, генетические исследования (за исключением предусмотренных Договором страхования случаев);
- 5.2. Диагностикой и лечением мужского и женского бесплодия, импотенции, вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление ВМС, операции по смене пола, стерилизации;
- 5.3. Коррекцией речи (в том числе консультации логопеда), если не предусмотрено Договором страхования;
- 5.4. Хирургическими и терапевтическими методами коррекции зрения и слуха, ринопатией, кондуктивной и нейросенсорной потерей слуха, отосклерозом;
- 5.5. Экспериментальными и исследовательскими методами диагностики и лечения, не прошедшими клинических испытаний, не утвержденными и не зарегистрированными в Государственном реестре новых медицинских технологий (например, лечение стволовыми клетками);

- 5.6. Косметологическими услугами, услугами, оказанными с косметической, эстетической целью, в целях улучшения психологического состояния Застрахованного (включая услуги при заболеваниях мягких тканей, кожи и её придатков: мозоли, бородавки, папилломы, невусы, липомы, кондиломы, алопеция, витилиго, вросший ноготь, выпадение волос, пластические операции и т.д.);
- 5.7. Традиционной диагностикой: акупунктурной диагностикой, аурикулодиагностикой, иридодиагностикой, пульсодиагностикой, диагностикой по методу Фолля, энергоинформатика и пр.;
- 5.8. Традиционным лечением: фитотерапия, гирудотерапия, апитерапия и лечение другими средствами природного происхождения, гомеопатия, электроакупунктура, фитотерапия, криотерапия, галотерапия, лечение по методу Фолля, гипноз, биорезонансная терапия и т.п., электросон, электрофототоммагнитостимуляция, лечение с помощью БОС, диагностика и лечение с использованием авторских методик;
- 5.9. Проведением курсов: колоногидротерапия, капсулы «Санспектра», «Альфа» и другие, занятия в бассейне, экстракорпоральная детоксикация, лимфопресс, аппаратный массаж, механотерапия (если не предусмотрено Договором страхования);
- 5.10. Проведением экстракорпоральных методов лечения (плазмаферез, гемосорбция), если не предусмотрено Договором страхования;
- 5.11. Аппаратным лечением в урологии, гинекологии, офтальмологии;
- 5.12. Лечением нарушений осанки, сколиоза, парентеральным, в том числе внутрисуставным введением хондропротекторов, препаратов, замещающих синовиальную жидкость;
- 5.13. Лечением в «Стационаре одного дня», «Дневном стационаре» (за исключением предусмотренных Договором страхования я случаев);
- 5.14. Реабилитационно-восстановительным лечением; санаторно-курортным лечением, если не предусмотрено Договором страхования;
- 5.15. Диагностикой и лечением заболеваний вне их обострения. Диспансерным наблюдением; динамическим наблюдением хронических заболеваний, наблюдениями при поддерживающей гормональной терапии, при терапии антикоагулянтами, со всеми видами обследования и лечения не соответствующими порядкам и стандартам оказания медицинской помощи Министерства здравоохранения РФ, любое обследование без медицинских показаний;
- 5.16. Услугами, связанными с прохождением медико-социальной экспертизы;
- 5.17. Заболеваниями и их осложнениями, повлекшими за собой установление группы инвалидности, с момента принятия решения МСЭК;
- 5.18. Оплатой лекарственных средств при амбулаторно-поликлиническом лечении;

- 5.19. Подбором корректирующих медицинских устройств и приспособлений (подбор контактных линз, очков, слуховых устройств);
- 5.20. Оплатой дорогостоящих расходных материалов, требующихся при оказании медицинских услуг (протезы, эндопротезы, имплантаты, стенты, кардиостимуляторы, проводники, металлоконструкции, проводники, контрастные вещества и др.); медицинское оборудование, очки, контактные линзы, слуховые аппараты и другие медицинские изделия; изделия, предназначенные для ухода за больными, включая средства личной гигиены, средства иммобилизации (кроме гипсовых повязок);
- 5.21. Немедицинские услуги, услуги, оказанные с целью попечительского ухода, пребывание в стационаре с целью получения ухода, сервисные услуги, оказанные с целью дополнительного комфорта (улучшенное размещение, не предусмотренное программой страхования), организация индивидуального поста, предоставление в палате дополнительных удобств, технических средств;
- 5.22. Внутривенным капельным введением лекарственных веществ амбулаторно и на дому;
- 5.23. Догоспитальным обследованием (предгоспитальная подготовка), если не предусмотрено Договором страхования плановой стационарной помощи;
- 5.24. Оказанием медицинских услуг под наркозом (гастроскопия, колоноскопия, бронхоскопия, стоматология, МРТ);
- 5.25. Диагностикой и лечением ронхопатии (храпа) и ночного апноэ;
- 5.26. Последствием застарелых травм, плоскостопием, других ортопедических заболеваний (пяточная шпора, вальгусная или варусная деформация конечностей, деформирующие спондилопатии, артропатии и т.п.);
- 5.27. Нарушением обмена веществ, атеросклерозом, дисциркуляторной энцефалопатией, сосудистой патологией с осложнениями в виде трофических нарушений;
- 5.28. Склеротерапией вен, радиочастотной абляцией;
- 5.29. Заболеваниями и состояниями, связанные с добровольным отказом Застрахованного от выполнения предписаний врача, полученных им в связи с обращением по поводу страхового случая; с лечением язвенной болезни, с состояниями связанными с приемом лекарственных препаратов (в том числе анаболических стероидов) не назначенных врачом, без медицинских показаний, состояний связанных с приемом гомеопатических средств, биодобавок, в том числе предтренировочных комплексов;
- 5.30. Заболеваниями и травмами, полученными вследствие умышленного причинения Застрахованным себе повреждений (в том числе при суицидальных попытках);
- 5.31. Заболеваниями и травмами, возникшими в результате действий Застрахованного при совершении умышленного преступления;

5.32. Заболеваниями и травмами, возникшими вследствие: военных действий любого рода, гражданских волнений, беспорядков, несанкционированных митингов и демонстраций; террористических актов; стихийных бедствий, техногенных катастроф;

5.33. Проведением плановых операций, если иное не предусмотрено Договором страхования. Под плановыми операциями понимаются операции, проведение которых запланировано заранее, которые выполняются после детального обследования Застрахованного лица и проведения всей необходимой подготовки к операции, без причинения при этом вреда жизни и здоровью Застрахованного лица;

5.34. Высокотехнологичной медицинской помощью;

5.35. Повторным выполнением исследований для плановой госпитализации, не состоявшейся по инициативе Застрахованного лица.

V. Особые условия

Не подлежат страхованию и не могут являться Застрахованными лицами физические лица, которые на дату начала Срока страхования, установленного по Договору страхования, соответствуют одному или нескольким следующим условиям:

- являются лицами, перенесшими инсульт или/и инфаркт;

- являются лицами, которым были диагностированы одно или несколько из следующих заболеваний: ВИЧ-инфекция, СПИД, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, онкологическое заболевание, туберкулез.