

Программа добровольного медицинского страхования

«Поликлиническая помощь в АНО «ГУТА-КЛИНИК» (с помощью на дому и стоматологией)

По настоящей программе СПАО «Ингосстрах» организует и оплачивает амбулаторно-поликлинические услуги медицинского учреждения, предоставляемые Застрахованному при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, отморожении) и отравлении¹.

1. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

По настоящей программе СПАО «Ингосстрах» организует и оплачивает в перечисленных выше случаях следующие медицинские услуги:

1.1 консультации врачей-специалистов: терапевта, акушера-гинеколога, гастроэнтеролога, дерматолога, кардиолога, невролога, оториноларинголога, офтальмолога, пульмонолога, уролога, физиотерапевта, хирурга, эндокринолога, ортопеда-травматолога, стоматолога-терапевта;

1.2 лабораторная диагностика: общеклинические, биохимические, микробиологические исследования, определение возбудителей инфекций методом ПЦР, в том числе диагностика заболеваний, передающихся преимущественно половым путем, серологические, гистологические, цитологические исследования, исследование гормонального статуса, исследование системы гемостаза, онкомаркеры;

1.3 инструментальные методы исследования: эндоскопия, ультразвуковая диагностика, рентгенологическая диагностика, функциональная диагностика (электрокардиография, мониторирование артериального давления, холтеровское мониторирование ЭКГ, стресс-тест, определение функции внешнего дыхания, компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ));

1.4 физиотерапевтические методы лечения: электролечение, светолечение, магнитотерапия, ингаляции, ультразвуковая терапия;

1.5 процедуры и оперативные вмешательства, не требующие госпитализации и проводимые под местной анестезией;

1.6 медицинские услуги, выполняемые средним медицинским персоналом по назначению врача;

1.7 классический лечебный массаж 2 курса (не более 10 сеансов по каждому курсу за период действия программы и не более 2-х анатомических зон за сеанс);

1.8 стоматологическое лечение кариеса и его осложнений (пульпита и периодонтита - в стадии обострения):

1.8.1 консультации врачей-стоматологов;

1.8.2 аппликационная, инфильтрационная и проводниковая анестезия;

1.8.3 пломбирование зубов современными пломбировочными материалами химического и светового отверждения;

1.8.4 механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; пломбирование корневых каналов пастами, цементом, гуттаперчевыми штифтами;

1.8.5 восстановление разрушенной не более 50% коронки зуба, в том числе с использованием штифтов;

1.8.6 терапевтическое лечение пародонтита (закрытый кюретаж и медикаментозная обработка пародонтальных карманов при остром воспалительном процессе);

1.8.7 удаление зубного камня с саниремого зуба;

1.8.8 лечение перикоронита;

1.8.9 покрытие санлируемых зубов фторлаком по медицинским показаниям - однократно за период действия договора страхования;

1.8.10 лечение воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта и языка;

¹ Настоящая программа включает в себя медицинские услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями, указанными в договоре страхования, а также диагностику и лечение заболеваний, травм и иных медицинских состояний, предусмотренных Международной статистической классификацией болезней, действующей на территории Российской Федерации, кроме услуг и заболеваний, перечисленных в Исключениях из программ добровольного медицинского страхования.

- 1.8.11 прицельная рентгенография зубов;
- 1.8.12 физиотерапевтическое стоматологическое лечение (за исключением депофореза);
- 1.9 оказание медицинской помощи на дому врачом-терапевтом²;
- 1.10 экспертиза временной нетрудоспособности, оформление рецептов на лекарственные препараты (кроме льготных).

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 2.1 Для получения амбулаторно-поликлинических услуг Застрахованный должен обратиться в АНО «ГУТА-КЛИНИК» (далее-Клиника), расположенную по адресу: г. Москва, ул. Фадеева, д.2.
- 2.2 Медицинские услуги оказываются в режиме работы Клиники при наличии у Застрахованного полиса добровольного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность.
- 2.3 Время работы Клиники:
С понедельника по пятницу: с 8.00 до 21.00, в субботу: с 10.00 до 18.00, воскресенье и праздничные дни – выходной.
- 2.4 Оказание медицинских услуг производится по предварительной записи. Телефон регистратуры: **(495)250-26-40.**
- 2.5 Помощь на дому оказывается в пределах МКАД в режиме работы поликлиники и только по адресу указанному в договоре страхования. Прием вызовов с понедельника по субботу - с 8.00 до 14.00. При поступлении вызова после 14.00, осмотр врачом-терапевтом на дому будет осуществлен на следующие сутки.
- 2.6 Если Клиника не имеет возможности по каким-либо причинам самостоятельно оказывать предусмотренные настоящей программой медицинские услуги, СПАО «Ингосстрах» не организует и не оплачивает такие услуги в другом медицинском учреждении.
- 2.7 Если объем предоставляемых по настоящей программе услуг не предусматривает услуги, рекомендованные лечащим врачом, Застрахованный не имеет права по настоящей программе на организацию и оплату СПАО «Ингосстрах» таких услуг в данном или другом медицинском учреждении.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

- 3.1 **СПАО «Ингосстрах» не оплачивает медицинские услуги, связанные со следующими заболеваниями (состояниями) и их осложнениями:**
 - 3.1.1 ВИЧ-инфекция, СПИД и их осложнения;
 - 3.1.2 особо опасные инфекционные болезни³: оспа, полиомиелит, вызванный диким полиовирусом, человеческий грипп, вызванный новым подтипом, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), холера, чума, малярия, вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими и вирусные геморрагические лихорадки, менингококковая болезнь;
 - 3.1.3 лучевая болезнь;
 - 3.1.4 психические расстройства и расстройства поведения, настроения, личности (включая связанные с ними причинно-следственной связью соматические заболевания и травмы);
 - 3.1.5 алкоголизм, наркомания, токсикомания, никотиновая зависимость, а так же патологические состояния и травмы, возникшие или полученные в состоянии или вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения и под воздействием психотропных лекарственных препаратов, невротические и соматоформные расстройства;
 - 3.1.6 заболевания и травмы, возникшие вследствие террористических актов; стихийных бедствий; участия Застрахованного в военных действиях любого рода, гражданских волнениях, беспорядках, несанкционированных митингах и демонстрациях; в результате действий Застрахованного при совершении умышленного преступления, а так же травм и заболеваний, полученных вследствие умышленного причинения Застрахованным себе повреждений (в том числе при суицидальных попытках);

² Помощь врача на дому оказывается Застрахованному, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинское учреждение, нуждается в постельном режиме и наблюдении врача.

³ Настоящая программа включает в себя медицинские услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями, указанными в договоре страхования, а также диагностику и лечение заболеваний, травм и иных медицинских состояний, предусмотренных Международной статистической классификацией болезней, действующей на территории Российской Федерации, кроме услуг и заболеваний, перечисленных в Исключениях из программ добровольного медицинского страхования.

- 3.1.7** расстройства сна; ронхопатия;
- 3.1.8** злокачественные новообразования, гемобласты, доброкачественные новообразования центральной нервной системы;
- 3.1.9** системные поражения соединительной ткани, в т.ч. все недифференцированные коллагенозы, воспалительные полиартропатии (включая ревматоидный артрит); генерализованный остеоартроз, полиостеоартроз; анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева);
- 3.1.10** наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы; болезнь Паркинсона и вторичный паркинсонизм; эпилепсия; детский церебральный паралич;
- 3.1.11** заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, ауто трансплантации, эндопротезирования, протезирования и имплантации (включая металлоконструкции при ортопедических вмешательствах и остеосинтезе);
- 3.1.12** туберкулез;
- 3.1.13** лечение венерических заболеваний (гонорея, сифилис, мягкий шанкр, донованоз, венерический лимфогранулематоз), а так же повторные обращения в течение периода действия договора по поводу других заболеваний, передающихся преимущественно половым путем (ЗППП);
- 3.1.14** острые и хронические гепатиты, цирроз печени;
- 3.1.15** генерализованные, глубокие и висцеральные формы микозов; псориаз; саркоидоз; амилоидоз;
- 3.1.16** сахарный диабет;
- 3.1.17** бронхиальная астма;
- 3.1.18** заболевания, сопровождающиеся хронической почечной или печеночной недостаточностью, требующей проведения хронического гемодиализа и других экстракорпоральных методов лечения;
- 3.1.19** профессиональные заболевания;
- 3.1.20** инвалидность (кроме III группы).
- 3.2 СПАО «Ингосстрах» не оплачивает следующие медицинские услуги:**
- 3.2.1** медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний, без назначения врача, по желанию Застрахованного; услуги, назначенные в ином медицинском учреждении;
- 3.2.2** динамическое и диспансерное наблюдение хронических заболеваний; предварительные и периодические медицинские осмотры (диспансеризация);
- 3.2.3** методы традиционной медицины: все виды традиционной диагностики (в том числе акупунктурная, аурикулодиагностика, термопунктурная, иридодиагностика, энергоинформационная, электропунктурная, и пульсовая диагностики), все виды традиционной терапии (в том числе фитотерапия, гирудотерапия, пуботерапия, галотерапия, спелеотерапия, апитерапия и лечение другими средствами природного происхождения; гомеопатия; энергоинформатика; традиционные системы оздоровления); ударно-волновая терапия; все виды пневмомассажа (в том числе усиленная наружная контрпульсация, лимфопресс); аппаратное вытяжение позвоночника (сухое и подводное); лечение с использованием аппаратов квантовой и структурно-резонансной терапии;
- 3.2.4** лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским; методы диагностики и лечения не прошедшие сертификацию и не одобренные Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации к применению услуги, связанные с телемедициной; экстракорпоральные методы лечения (в том числе плазмаферез, гемосорбция, гемофильтрация, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови); озонотерапия; лечение с использованием реабилитационно-оздоровительных капсул (включая Альфа-капсулу); роботассистированные операции;
- 3.2.5** услуги, связанные с планированием семьи; лечение и/или процедуры, способствующие или предотвращающие половое зачатие, в том числе: искусственное оплодотворение, введение (в том числе с лечебной целью) и удаление ВМС, лечение и диагностика бесплодия или импотенции, эректильной дисфункции;
- 3.2.6** медицинские услуги, связанные с беременностью; прерывание беременности; родовспоможение;
- 3.2.7** консультации и лечение у психотерапевта, психиатра, психоневролога, психолога;

3.2.8 диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного; коррекция веса; коррекция речи; хирургическое изменение пола;

3.2.9 склеротерапия вен;

3.2.10 выдача всех видов медицинской документации⁴; медицинские услуги, связанные с подготовкой к плановой госпитализации; скорая, неотложная медицинская помощь;

3.2.11 молекулярно-генетические исследования; позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ);

3.2.12 диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного (включая услуги при заболеваниях мягких тканей, кожи и её придатков: мозоли, алопеции, контагиозные моллюски, бородавки, папилломы, невусы, липомы, вросший ноготь);

3.2.13 иммунотерапия, включая СИТ; профилактические и оздоровительные мероприятия; иммунопрофилактика, кроме противостолбнячной и антирабической вакцинации, а так же вакцинации, предусмотренной данной программой; промывание миндалин, в том числе аппаратом Тонзиллор; профилактический массаж, массаж предстательной железы; тренажеры; солярий; бассейн; сауна; бальнеолечение; ЛФК и тренажеры в бассейне; гидроколонотерапия; водо-, тепло- и грязелечение; механотерапия; аппаратный массаж; нормо-, гипер- и гипобарическая оксигенация; все методы озонотерапии; индивидуальные занятия ЛФК;

3.2.14 профилактические мероприятия в стоматологии; все услуги, проводимые в косметических целях (в том числе применение виниров и ламинатов, снятие налетов (за исключением случаев предусмотренных в п.1.8 настоящей Программы), отбеливание зубов); хирургическое и аппаратное лечение заболеваний пародонта; депофорез; пломбирование каналов зуба термофиллом; зубопротезирование и подготовка к зубопротезированию; ортодонтия; имплантация зубов; лечение, связанное с нарушением развития и прорезывания зубов (ретинированные, импактные и дистопированные зубы); не кариозные поражения твердых тканей зуба (в том числе клиновидный дефект), челюстно-лицевые аномалии; кисты области рта; доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области;

3.2.15 операции по пересадке органов и тканей; все виды протезирования, включая подготовку к ним; кардиохирургические операции; эндоваскулярные методы (включая электрофизиологическое исследование, радиочастотную абляцию); нейрохирургические операции; реконструктивные операции (наложение анастомозов, шунтов, установка протезов, стентов); пластические операции; ортопедические операции; переливание крови;

3.2.16 хирургическое лечение, включая лазерные операции, нарушений рефракции и аккомодации (близорукость, дальнозоркость, астигматизм), глаукомы, катаракты, отслойки сетчатки, косоглазия; физиотерапевтические методы коррекции зрения (фото-, магнитостимуляция); тренировка аккомодационного аппарата глаза аппаратными методами; аппаратные методы лечения и профилактики миопии;

3.2.17 стационарозамещающие формы оказания медицинской помощи (дневной стационар, стационар одного дня, стационар на дому); санаторно-курортное лечение; реабилитация в любых медицинских учреждениях; пребывание в медицинских и иных учреждениях для получения попечительского ухода, а также ухода, не требующего участия медицинского персонала;

3.2.18 расходы Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными, корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (в том числе корсетов, костылей, стелек), а также расходы на их подгонку;

3.2.19 услуги, не предусмотренные программой;

3.2.20 услуги, оказанные Застрахованному после окончания срока действия договора страхования.

3.3 Если в течение срока действия договора страхования будет установлено, что договор страхования заключен в отношении Застрахованного, имеющего заболевание из числа указанных в п.3.1 настоящей Программы или имеющего инвалидность (кроме III группы), а также при первичном выявлении названных заболеваний или установлении Застрахованному инвалидности (кроме III группы) в течение срока действия договора страхования, СПАО «Ингосстрах» оплачивает медицинские услуги, оказанные Застрахованному по медицинским показаниям, до

⁴ За исключением выдачи справки о перенесенном заболевании (форма 095/у) или листка нетрудоспособности.

момента подтверждения (постановки) диагноза, либо подтверждения (установления) инвалидности.