# Программа добровольного медицинского страхования

**«профилактика и лечение заболеваний, передающихся иксодовым клещом»**

(*включая исследования клеща на любые инфекции, передающиеся иксодовым клещом*)

По настоящей программе СПАО «Ингосстрах» (далее – Ингосстрах) организует и оплачивает амбулаторно-поликлинические услуги и стационарные медицинские и иные услуги при экстренной госпитализации, предоставляемые застрахованному лицу (далее – Застрахованный) по поводу ухудшения состояния здоровья и/или состояния, вызванного укусом иксодового клеща и требующего оказания медицинской помощи.

# ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

## По настоящей программе Ингосстрах организует и оплачивает в перечисленных выше случаях следующие услуги в условиях медицинского учреждения:

## амбулаторно-поликлинические медицинские услуги[[1]](#footnote-1): консультации врачей; удаление клеща, обработка раны/места укуса; лабораторные и инструментальные исследования, включая контрольные исследования (однократно), а также лабораторное исследование клеща на инфекции, передающиеся иксодовым клещом; введение иммуноглобулина против клещевого энцефалита; доксициклин[[2]](#footnote-2) для профилактики заболеваний, передающихся иксодовым клещом; экспертизу временной нетрудоспособности;

## диагностические, лечебные и реабилитационно-восстановительные[[3]](#footnote-3) услуги[[4]](#footnote-4) стационара, включая: консультации; лабораторные и инструментальные исследования; пребывание в отделении интенсивной терапии, реанимационные мероприятия; лекарственные препараты и другие необходимые для лечения средства, имеющиеся в наличии стационара; иммуноглобулин против клещевого энцефалита; пребывание в палате, категории не выше двухместной, питание и уход медицинского персонала; оформление медицинской документации; экспертизу временной нетрудоспособности.

# ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОЛУЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

## Для получения амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, предусмотренных настоящей программой, Застрахованный в течение 72 часов с момента укуса иксодовым клещом[[5]](#footnote-5), должен обратиться в медицинские учреждения, указанные в Приложении № 2 к настоящей программе. Указанные услуги оказываются в режиме работы медицинского учреждения при наличии полиса и документа, удостоверяющего личность Застрахованного.

* 1. При невозможности оказания медицинских услуг, перечисленных в разделе 1 настоящей программы медицинскими учреждениями, предусмотренными программой страхования, Застрахованный должен обратиться в филиал Ингосстраха для организации рекомендованных врачом медицинских услуг или в подразделение Ингосстраха, осуществляющее организацию медицинской помощи, по тел. 8 (800) 200-39-11 (бесплатный звонок с любого телефона из любой точки России). В этом случае необходимые медицинские услуги организуются и оказываются по гарантийному письму Ингосстраха в медицинском учреждении, определенном Ингосстрахом.

##  В исключительных случаях, при невозможности организации медицинских услуг, предусмотренных настоящей программой, на базе медицинских учреждений, с которыми у Ингосстраха есть договор на оказание медицинских услуг, при условии предварительного согласования с Ингосстрахом, Застрахованный может обратиться в любое медицинское учреждение или аптечную организацию Российской Федерации и самостоятельно оплатить стоимость предусмотренных разделом 1.1. настоящей программы, амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, а также лекарственных средств с последующим получением страхового возмещения в соответствии с пунктами 2.9 – 2.11 настоящей программы.

## При необходимости получения скорой и неотложной медицинской помощи или экстренной госпитализации Застрахованный или лицо, действующее в его интересах, должны обратиться в местную бесплатную службу скорой и неотложной помощи «03»[[6]](#footnote-6). В случае экстренной госпитализации Застрахованного в городской (районный) стационар, он или его представитель предъявляет полис или обращается в филиал Ингосстраха для решения вопроса об оказании и оплате услуг в рамках настоящей программы.

* 1. При направлении лечащим врачом на реабилитационно-восстановительное лечение Застрахованный или его представитель должен обратиться в филиал Ингосстраха для организации рекомендованных врачом медицинских услуг. Реабилитационно-восстановительное лечение организуется Ингосстрахом по гарантийному письму и на основании направления лечащего врача, и осуществляется медицинским учреждением, с которым Ингосстрах имеет договорные отношения, и которое, при наличии мест, способно обеспечить соответствующую медицинскую помощь (в объеме услуг, предусмотренных пунктом 1.2 настоящей программы).

## В случае укуса иксодовым клещом Застрахованного при его нахождении за пределами населенных пунктов, в которых расположены медицинские учреждения, указанные в Приложении № 2 к настоящей программе, для получения медицинских услуг, предусмотренных п.1.1 настоящей программы, Застрахованный вправе обратиться в подразделение Ингосстраха, осуществляющее организацию медицинской помощи, по тел. 8 (800) 200-39-11 (бесплатный звонок с любого телефона из любой точки России). В этом случае необходимые медицинские услуги организуются и оказываются по гарантийному письму Ингосстраха в медицинском учреждении, определенном Ингосстрахом.

## В случаях, предусмотренных пунктами 2.1, 2.2, 2.4, 2.5 и 2.6, оплату оказанных медицинских и иных услуг осуществляет Ингосстрах непосредственно медицинскому учреждению.

## В случае укуса иксодовым клещом Застрахованного при его нахождении за пределами населенных пунктов, в которых расположены медицинские учреждения, указанные в Приложении № 2 к настоящей программе, для получения медицинских и иных услуг, предусмотренных пунктом 1.1 настоящей программы, а также для приобретения лекарственного средства (иммуноглобулина против клещевого энцефалита и/или доксициклина для профилактики заболеваний, передающихся иксодовым клещом), Застрахованный вправе обратиться в любое медицинское учреждение или аптечную организацию Российской Федерации и самостоятельно оплатить их с последующим получением страхового возмещения.

##  Для получения страхового возмещения личных денежных средств, израсходованных на оплату медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1 настоящей программы, и/или приобретение лекарственного средства (иммуноглобулина против клещевого энцефалита и/или доксициклина), Застрахованный или его представитель6 в течение 30 календарных дней[[7]](#footnote-7) с момента получения медицинских услуг и/или покупки лекарственного средства (независимо от окончания срока действия договора страхования) должен обратиться в филиал Ингосстраха в течение 30 дней[[8]](#footnote-8) с момента получения медицинских услуг и/или покупки лекарственного средства (независимо от окончания срока действия договора страхования) с заявлением на получение страхового возмещения (далее – Заявление), составленного по форме Ингосстраха (Приложение № 1 к настоящей программе), с приложением следующих документов:

* копия документа, удостоверяющий личность Застрахованного[[9]](#footnote-9); оригинал нотариально удостоверенной доверенности на получение страховой выплаты доверенным лицом Застрахованного[[10]](#footnote-10);
* *при получении медицинских услуг:* оригинал счета, договора медицинского учреждения[[11]](#footnote-11), заверенный подписью ответственного лица и печатью организации и содержащий ФИО Застрахованного, наименование и стоимость оказанных медицинских услуг, дату/даты оказания услуг; оригинал чека контрольно-кассовой машины или документ строгой отчетности, предусмотренный законодательными актами Российской Федерации; заверенная копия Лицензии медицинского учреждения на право оказания услуг, полученных Застрахованным; заверенная копия медицинской документации, подтверждающей факт назначения и оказания медицинских услуг;
* *при покупке лекарственного средства (иммуноглобулина против клещевого энцефалита и/или* *доксициклина):* рецепт (или ксерокопия рецепта) и/или иной документ[[12]](#footnote-12) (при отсутствии бланков рецептов), выписанный лечащим врачом медицинского учреждения; оригинал товарного чека с указанием в нем наименования и стоимости каждого лекарственного средства с приложением печати (штампа) аптечной организации; оригинал контрольно-кассового чека.

## Ингосстрах осуществляет страховое возмещение Застрахованному в течение 30 календарных дней с даты принятия Ингосстрахом Заявления и всех перечисленных в пункте 2.9 настоящей программы документов, если представленные документы не нуждаются в дополнительной проверке. При этом возмещение производится в пределах суммы, указанной в чеке контрольно-кассовой машины, а также в пределах страховой суммы по настоящей программе, предусмотренной договором страхования.

## Ингосстрах отказывает Застрахованному в принятии Заявления, а, следовательно, и в самом возмещении, если: наименование лекарственного средства (иммуноглобулин против клещевого энцефалита и/или доксициклина), указанного в товарном чеке, не совпадает с наименованием лекарственного средства, указанного в рецепте; амбулаторно-поликлинические медицинские услуги и лекарственное средство (иммуноглобулин против клещевого энцефалита и/или доксициклин) оказаны Застрахованному/ приобретено Застрахованным после окончания действия договора страхования; к Заявлению не приложен хотя бы один из документов, указанных в пункте 2.9 настоящей программы; сумма, указанная в чеке контрольно-кассовой машины, не соответствует сумме, указанной в товарном чеке; Заявление подается по истечении сроков, указанных в пункте 2.9 настоящей программы; оказанные медицинские услуги не входят в объем услуг, предусмотренных настоящей программой; не соблюден порядок получения медицинской помощи, предусмотренный настоящей программой. Об отказе в принятии Заявления Ингосстрах письменно уведомляет Застрахованного. Ингосстрах: Филиал Ингосстраха в Ярославской области Телефон +7 (4852) 73-08-73; время работы: понедельник – пятница с 09:00 до 18:00.

## Приложение №2 к Программе

|  |
| --- |
| **ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ** |
| МУЗ Инфекционная КБ №1 | **Ярославль**, пр-т Октября, д.54тел. (4852) 73-38-67, Запись на прием по телефону,прием с 10.00 до 16.00 | Консультация врача, введение иммуноглобулина, исследование клеща на 4 инфекции | Взрослые дети |
| ГУЗ ЯО КБ СМП им. Н.В. Соловьева | **Ярославль**, ул. Загородный сад, д. 11, каб. приема клещей (4852)73-67-66. Март-апрель/Июль-октябрь: Пн-вс 8.00- 15:00. Май: 7.30-19.30 без выходных. Июнь 8.00-17.00 без выходных. | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, изучение клеща на 4 инфекции | Взрослые дети |
| ООО МЦ «ФОРМЕД» | **Ярославль**, ул. Первомайская, д. 17/6Согласно графику приема врачей, тел. 73-11-77 | Консультация врача, профилактика антибиотиком | Взрослые дети |
| ЧУЗ «Дорожная КБ на ст. Ярославль ОАО «РЖД» | **Ярославль**, ул. Чехова, д.34 тел. (4852) 64-08-60. Согласно графику приема врача-инфекциониста. | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, введение иммуноглобулина | Взрослые |
| **Ярославль**, Суздальское ш., 21, тел. (4852) 64-07-75. Круглосуточно – травмпункт. Исследование клеща – пн-пт. | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, изучение клеща на 4 инфекции, введение иммуноглобулина | Взрослые |
|  |  |  |  |
| ООО «МЕДИН» | **Ярославль**, Мурманский пр-д, д.1А (4852) 28-03-03, 23-30-43. пн-пт - с 8.00 до 20.00. сб с 8.00 до 18.00. вс с 9.00 до 15.00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, изучение клеща на 4 инфекции, профилактика антибиотиком | Взрослые дети |
| ООО «Сеть» | **Ярославль**, пр. Связистов, д.3, литер В, помещение 1-5(4852)59-45-39 пн.-сб. - с 8.00 до 17.00 | Изучение клеща на 4 инфекции | Взрослые дети |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯО» | **Ярославль**, ул. Воинова, д.1, с 8.00 до 17.00 тел. 73-36-42 | Изучение клеща на 4 инфекции | Взрослые дети |
| НУЗ «Узловая больница на ст. Рыбинск ОАО «РЖД» | **Рыбинск**, ул. Вокзальная, д.25. Регистратура (4855) 24-95-35, приемный п. (4855) 24-95-35 Прием инфекциониста – в режиме работы поликлиники. После 18.00 – удаление клеща в приемном покое стационара | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, изучение клеща на 4 инфекции | Взрослые |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Рыбинск» | **Рыбинск**, ул. Солнечная, д.39,тел. (4855) 55-12-88, с 8.00 до 17.30. В период с 01.05 до 01.09 без выходных | Изучение клеща на 4 инфекции | Взрослые дети |
| ГБУЗ ЯО «Городская больница №2 им. Н.И. Пирогова» | **Рыбинск**, ул. М. Горького, д.52 тел. (4855) 26-43-04, 26-62-16. С 8-00 до 18-00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация, изучение клеща на 4 инфекции, введение иммуноглобулина, профилактика антибиотиком | Взрослые |
| ООО «КДЦ» МЕДЭКСПЕРТ+» | **Данилов,** ул. Ленина д.35а. 8(960)528-00-22, 8(48538) 5-2-60 Пн.-сб. 8:00-20:00 Вс. 9:00-17:00 | Изучение клеща на 4 инфекции. | Взрослыедети |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Ростов» | **Ростов**, Петровский пер. 19. (48536) 6-25-43 Пн.-пт.: 9.00 до 15.00, СБ: 9.00-12.00 | Изучение клеща на 4 инфекции | Взрослые дети |
| ГБУЗЯО «Некрасовская ЦРБ» | **п. Некрасовское**, ул. Набережная, д. 46(48531) 4-12-64, 4-16-83 пн.-пт. 8:00-14:00, Сб. 8:00-12:00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, введение иммуноглобулина | Взрослые дети |
| ООО «МСЧ «Славич» | **Переславль-Залесский,** ул. Магистральная, д.24 «а»(48535)3-04-56 Пн.-пт. 8:00 – 18:00. сб: 8:00 – 14:00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация, изучение клеща на 4 инфекции. | Взрослые  |
| **КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ** |
| ООО «МЦ» МИРТ | **Кострома**, пер. Инженерный, д18, ул. Галичская д.3(4922) 33-49-11, 8(800) 222-09-21 пн.-сб. 8:00 – 20:00сб. 8:00 – 14:00 вс. 9:00 – 15:00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, профилактика антибиотиком | Взрослые  |
| ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» | **Кострома**, ул. Советская, 77(4942) 31-35-94, 37-40-41 Уточнять по телефону | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация, введение иммуноглобулина, исследование клеща на 4 инфекции  | Взрослые |
| ОГБУЗ «Буйская ЦРБ» | **Буй,** ул. 9 Января, д.42. Взрослые: (49435) 4-29-60, Дети: (49435) 4-29-77. Пн.-вс. 7:30 – 17:00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, введение иммуноглобулина | Взрослые дети |
| ОГБУЗ «Галичская окружная больница» | **Галич**, ул. Фестивальная, д.1. (49437)2-17-64,7-14-18. Приемное отд. 2-17-84. Пн.-пт. 8:00 – 15:00. Приемное отделение с 15.00-8.00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, введение иммуноглобулина | Взрослыедети |
| ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ» | **Нерехта,** ул. Красноармейская, д.40. 8 (49431) 501-10. Пн.-пт. 7:30 – 17:00. сб. 7:30-13.00 | Извлечение клеща, обработка укуса, консультация врача, введение иммуноглобулина | Взрослыедети |
| ОГБУЗ «Нейская РБ» | **Нея**, территория больницы, (49444)3-14-16, Пн.-пт. 8:00 – 17:00. Приемное отделение с 15.00-8.00 | Извлечение клеща, исследование клеща на энцефалит, обработка укуса, консультация врача, введение иммуноглобулина | Взрослые дети |

1. Ингосстрах оплачивает услуги, связанные только с укусом иксодового клеща и заболеваниями, вызванными укусом иксодового клеща. В настоящую программу не входит профилактика заболеваний, передающихся иксодовым клещом, в части вакцинации и ревакцинации, проводимой до наступления эпидсезона согласно существующим схемам. Настоящая программа не предусматривает динамическое наблюдение заболеваний/состояний, связанных с укусом иксодового клеща, в том числе после стационарного лечения, организованного в рамках настоящей программы. Ингосстрах не оплачивает медицинские и иные услуги, не предусмотренные настоящей программой. [↑](#footnote-ref-1)
2. Лекарственное средство (в лекарственной форме для перорального применения), единственным действующим веществом которого является доксициклин. [↑](#footnote-ref-2)
3. Не более одного курса (до 21 дня) при условии, если Застрахованный госпитализировался до окончания срока действия договора страхования и только при тяжелой форме заболевания. [↑](#footnote-ref-3)
4. Указанные услуги оказываются врачами различных специальностей и средним медицинским персоналом в полном объеме, необходимом для выполнения настоящей программы. Ингосстрах оплачивает услуги, связанные только с укусом иксодового клеща и заболеваниями, вызванными укусом иксодового клеща. [↑](#footnote-ref-4)
5. В случае обращения Застрахованного для организации медицинских услуг по истечении 72 часов с момента укуса, по настоящей программе могут быть организованы только услуги, указанные в пункте 1.2 настоящей программы. [↑](#footnote-ref-5)
6. Услуги скорой и неотложной медицинской помощи «03» Ингосстрах не оплачивает. [↑](#footnote-ref-6)
7. Дата подачи заявления на возмещение определяется датой, проставленной на конверте почтовым штемпелем при приеме корреспонденции в почтовом отделении или датой оформления почтовой квитанции (чека) об оплате отправки заказного письма с уведомлением. [↑](#footnote-ref-7)
8. Дата подачи заявления на возмещение определяется датой, проставленной на конверте почтовым штемпелем при приеме корреспонденции в почтовом отделении или датой оформления почтовой квитанции (чека) об оплате отправки заказного письма с уведомлением. [↑](#footnote-ref-8)
9. Если Застрахованный является несовершеннолетним, то дополнительно предоставляется копия документа, удостоверяющего личность законного представителя несовершеннолетнего Застрахованного, а также документы, подтверждающие родство, либо факт усыновления/опекунства/попечительства (свидетельство о рождении, справка из органов опеки и попечительства и т.д.). [↑](#footnote-ref-9)
10. Предоставляется только в том случае, если страховая выплата осуществляется доверенному лицу Застрахованного. [↑](#footnote-ref-10)
11. Договор непосредственно с медицинским учреждением без участия посредников. [↑](#footnote-ref-11)
12. Иной документ – выписка из истории болезни, справка медицинского учреждения и пр., подтверждающие факт выписки (назначения) лекарственного средства, а также подтверждающие факт оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящей программой, с указанием фамилии и инициалов Застрахованного, наименования лекарственного средства и его дозировки (при необходимости) и наименования оказанных медицинских услуг, фамилии врача, с приложением печати (штампа) медицинского учреждения. Допускается предоставление Застрахованным ксерокопии иного документа. [↑](#footnote-ref-12)