

Условия страхования «АнтиКлещ»

№	Наименование параметра	Содержание параметра
	Страхователь	Дееспособные физические лица (граждане Российской Федерации), граждане иностранных государств, лица без гражданства, заключившие со Страховщиком договор страхования
	Застрахованное лицо	Физическое лицо, в пользу которого заключен договор страхования на случай наступления события (страхового случая), предусмотренного договором страхования.
	Выгодоприобретатель	Застрахованное лицо

Существенные условия страхования:

Объект страхования	Имущественные интересы Застрахованных лиц, связанные с оплатой организации и оказания медицинской и лекарственной помощи (медицинских услуг) вследствие расстройства здоровья или состояния Застрахованных лиц, требующего профилактики и лечения заболеваний в соответствии с условиями Программы ДМС.
Страховые риски	Страховым риском является предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, на случай наступления которого проводится страхование.
Страховой случай	<p>Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в Сервисную организацию по бесплатному номеру телефона, указанному в Полисе, за организацией предоставления медицинской помощи в случае укуса (присасывания) клеща на территории страхования.</p> <p>Страховым случаем признается обращение Застрахованного лица при подозрении или выявлении у него заболевания, передающегося клещом (клещевой вирусный энцефалит (КВЭ), клещевой боррелиоз (болезнь Лайма), моноцитарный эрлихиоз человека, гранулоцитарный анаплазмоз человека, клещевой сыпной тиф).</p> <p>Случаи признаются страховыми при условии, что они произошли в течение срока действия договора страхования (Полиса) и были вызваны укусом (присасыванием) иксодового клеща.</p>
Объем предоставляемых медицинских услуг	<p>Программа ДМС включает:</p> <p>1. Амбулаторно-поликлиническая помощь:</p> <p>1.1. первичный приём и консультация врачей-специалистов (инфекционист, терапевт, невролог, травматолог-ортопед, хирург, педиатр) по факту укуса (присасывания) клеща в эндемичных районах;</p> <p>1.4. удаление присосавшегося клеща, обработка места укуса/раны;</p> <p>1.3. инструментальные и лабораторные исследования, включая лабораторные исследования клеща на вирулентность клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза, клещевого эрлихиоза человека, клещевого сыпного тифа (не позднее 2-х суток с момента удаления присосавшегося клеща) до 2 раз в течение срока действия договора страхования (Полиса); при невозможности исследования клеща, при подозрении на заболевание, передающееся клещом, исследование крови Застрахованного лица на наличие антител (Ig M, Ig G) к инфекциям через 28 календарных дней (4 недели) после предполагаемого укуса (присасывания);</p> <p>1.4. проведение экстренной серопротекции клещевого энцефалита путем введения лекарственного препарата Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита (далее – лекарственный препарат) или его медицинских аналогов в течение первых 96 часов (4-х суток) после укуса (присасывания) клеща в соответствии с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.</p> <p>Допускается проведение экстренной серопротекции клещевого энцефалита без проведения анализа клеща на наличие вируса клещевого энцефалита, при этом тест клеща на наличие вируса клещевого энцефалита не предусмотрен.</p> <p>1.5. повторное введение лекарственного препарата по истечении 30 (тридцати)</p>

календарных дней после первого введения в случае нового укуса клеща.

2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь:

- 2.1. выезд бригады скорой медицинской помощи;
- 2.2. лечебные и диагностические процедуры, оказываемые на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения);
- 2.3. медицинская эвакуация с места заболевания в стационарное медицинское учреждение, предусмотренное Перечнем медицинских организаций, или в ближайшую стационарную медицинскую организацию муниципальной системы здравоохранения.

3. Стационарная помощь в неотложной форме по поводу впервые выявленных острых заболеваний, передающихся клещом, по направлению врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), врача-инфекциониста, выявивших инфекционное заболевание:

- 3.1. приемы (осмотры, консультации) и наблюдение врача-специалиста соответствующего профиля;
- 3.2. лабораторные и инструментальные методы исследования;
- 3.3. специальные методы исследования и лечения (хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы, требующие анестезиологического и/или реаниматологического сопровождения);
- 3.4. лекарственная помощь и другие необходимые для лечения средства, исходя из основного заболевания, наличия осложнений;
- 3.5. не медикаментозные методы лечения и медицинской реабилитации в острой фазе болезни;
- 3.6. пребывание в отделении интенсивной терапии (реанимации), реанимационные мероприятия по медицинским показаниям;
- 3.7. пребывание в стандартной палате лечебное питание, медицинский уход;
- 3.8. экспертиза временной нетрудоспособности;
- 3.9. оформление необходимой медицинской документации.

4. Дополнительно оказывается Застрахованному лицу консультативная помощь (повторный амбулаторно-поликлинический прием) в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты укуса (присасывания) клеща по медицинским показаниям следующими врачами-специалистами:

- а) терапевт (врач общей практики);
- б) инфекционист;
- в) невролог;
- г) педиатр.

5. Дополнительно Застрахованному лицу, перенесшему заболевание, передающееся клещом, в тяжелой форме по окончании острого периода (после стационарного лечения), предоставляется курс реабилитационно-восстановительного лечения со следующим объемом услуг:

- а) пребывание в медицинской организации не более 14 (четырнадцать) календарных дней с питанием;
- б) консультации специалистов по направлению лечащего врача;
- в) лабораторная и инструментальная диагностика;
- г) проведение лечебно-восстановительных манипуляций и процедур: массаж, физиотерапия, занятия лечебной физкультурой.

5.1. Страховщик (Сервисная организация) организует Застрахованным лицам, перенесшим заболевание, передающееся клещом, в тяжелой форме и после стационарного лечения курс реабилитационно-восстановительного лечения в медицинских организациях на территории страхования, с которым Страховщик имеет договорные отношения, и которое, при наличии мест, способно обеспечить соответствующую медицинскую помощь.

5.2. Направление Застрахованного лица на реабилитационно-восстановительное лечение осуществляется строго по согласованию со Страховщиком и по гарантийному письму Страховщика при наличии прямых медицинских показаний и на основании направления лечащего врача при условии, что Застрахованное лицо госпитализировалось до окончания срока действия договора страхования (Полиса) и только при тяжелой форме заболевания.

	Срок страхования	Договор страхования (Полис) заключается сроком на один год и при условии уплаты страховой премии (общей страховой премии) в полном объеме вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования (Полисе), которая не может быть ранее 5 (пяти) календарных дней со дня заключения Договора страхования (Полиса).
	Территория страхования	Российская Федерация
	Период действия страхования	Круглосуточно
	Страховая сумма (лимит ответственности)	1 000 000,00 (один миллион) рублей на каждое Застрахованное лицо.
	Франшиза	Не установлена
	Исключения из страхования	<p><u>Исключения из Программы ДМС, расходы, не возмещаемые Страховщиком.</u></p> <p><u>1. Не признается страховым случаем:</u></p> <p>1.1. прививочный энцефалит (энцефаломиелит);</p> <p>1.2. обращения за медицинской помощью, связанной с лечением заболеваний, не предусмотренных договором страхования (Полисом), не связанных непосредственно с укусом (присасыванием) клещом, а также хронических заболеваний, их осложнений и последствий, известных до начала действия договора страхования (Полиса);</p> <p>1.3. обращение в медицинскую организацию для проведения экстренной серопротекции позднее 96 часов после укуса (присасывания) клеща или добровольно отказавшегося (подтверждено распиской) от введения иммуноглобулина в соответствии с инструкцией к препарату;</p> <p>1.4. обращение в медицинскую организацию для предэкспозиционной профилактики (введения иммуноглобулина перед вероятным контактом с вирусом клещевого энцефалита);</p> <p>1.5. обращение в медицинскую организацию для стационарного лечения клещевого энцефалита у Застрахованных лиц, не обратившихся для своевременного получения экстренной серопротекции КВЭ;</p> <p>1.6. обращение для диспансерного наблюдения.</p> <p><u>2. Страховщик не несет ответственности, если Застрахованное лицо:</u></p> <p>2.1. своевременно (в течение срока действия договора страхования (Полиса)) не уведомило Страховщика о страховом случае;</p> <p>2.2. обратилось для проведения экстренной серопротекции позднее 96 часов с момента укуса клещом;</p> <p>2.3. обратилось по поводу заболевания клещевым энцефалитом при не проведенной медикаментозной профилактике клещевого энцефалита противоклещевым иммуноглобулином в случае укуса клеща, или после серопротекции, проведенной с нарушением инструкции к иммуноглобулину (в том числе в части сроков проведения);</p> <p>2.4. обратилось по поводу гнойно-септических осложнений, связанных с удалением клеща;</p> <p>2.5. обратилось по поводу заболеваний центральной нервной системы, вызванных другими вирусными инфекциями;</p> <p>2.6. обратилось по поводу предоставления или оплаты услуг, которые не были письменно согласованы между Сервисной организацией и медицинской организацией, как необходимые и разумные в сложившейся ситуации;</p> <p>2.7. не согласовало расходы на медицинскую помощь, предусмотренную договором страхования (Полисом), и понесенные Застрахованным лицом самостоятельно, в случае если обращение в медицинскую организацию не было согласовано с Сервисной организацией;</p>

		<p>2.8. обратилось за медицинской помощью вне сроков действия договора страхования (Полиса).</p> <p>3. На страхование по Программе ДМС не принимаются лица, которые подлежат обязательной вакцинации против клещевого энцефалита, а именно: все лица, относящиеся к профессиональным группам риска, которые работают или направляются на сезонные работы в эндемичные районы по КВЭ и выполняют следующие виды работ: сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные, дезинсекционные, по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого вирусного энцефалита и другие лица, выполняющие работы, связанные с угрозой заражения КВЭ (п. 6.3.3. Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 7 марта 2008 г. № 19, введены в действие с 1 июля 2008 г.).</p> <p>1.5.4. Исключения, указанные в Программе ДМС, действуют в дополнение к положениям п. 3.4 и п. 3.5 Правил страхования.</p>
Сервисная организация		<p>ООО «Медицинский центр «АСКО-МЕД»</p> <p>Для получения медицинской помощи необходимо обратиться на Круглосуточную горячую линию по телефону (бесплатный звонок по всей России) + 8 800 707 00 94 и сообщить следующую информацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Номер Страхового полиса; - Фамилия, имя, отчество и дата рождения Застрахованного лица; - Повод обращения за медицинской помощью.