|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАКРЫТАЕ АКЦЫЯНЕРНАЕ**    **СТРАХАВОЕ ТАВАРЫСТВА** |  | **ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ**  **СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО** |
| «Прамтрансiнвест» | **«Промтрансинвест»** |

**ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ**

**Вариант №1:**

**Страховой взнос на одного человека в год: 350,76 BYN**

**Амбулаторно-поликлиническая помощь – 5 550 BYN**

**(включая снятие острой зубной боли – 70 BYN)**

**Лимиты по снятию острой зубной боли в отношении вновь включаемых застрахованных лиц – работников, сроком страхования менее одного года рассчитываются пропорционально оставшейся части срока действия договора страхования**

***Условия страхования членов семей*** (отец-мать, муж-жена, дети, от 1 года до 65 лет включительно) - единовременная уплата страхового взноса, срок страхования 1 год

***Страховым случаем*** является факт понесенных Выгодоприобретателем расходов, связанных с предоставлением Застрахованному лицу медицинской помощи, предусмотренной договором страхования (Программой страхования), ввиду внезапного расстройства здоровья Застрахованного лица, несчастного случая, обострения хронического заболевания*.*

***ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РИСКИ:***

***вакцинация против гриппа застрахованных лиц – 1 раз за период страхования в порядке и сроки, согласованные со Страховщиком;***

***- проведение тестирования на определение антител к коронавирусу SARS-CoV-2: IgG к одному белку - 1 раз за период страхования.*** *Исследование проводится по желанию застрахованного лица без медицинского направления.*

***- проведение медицинских осмотров (профилактических осмотров), в т. ч. диагностических исследований на поиск патологии без признаков заболевания*** – предусмотрено осуществление не более 2-ух консультаций врачей-специалистов в совокупности за период страхования и проведение следующих диагностических исследований (обследований) – ОАК, ОАМ, БАК (не более 12 показателей), мазок на флору (цитология), УЗИ, R-снимок (рентгенография без контраста, флюорография), ЭКГ, холтер-мониторирование, СМАД, - всего не более 3 обследований (исследований) в совокупности за период страхования. Указанные услуги осуществляются на базе государственных учреждений здравоохранения, в сроки, дополнительно согласованные Застрахованным лицом со Страховщиком;

***\*дальнейшее наблюдение и лечение выявленных по результатам исследований (обследований) хронических заболеваний, не входит в перечень расходов, оплачиваемых Страховщиком.***

1. **Амбулаторно-поликлиническая помощь**

Общий перечень медицинских мероприятий, которые могут быть предоставлены при наступлении страхового случая по медицинским показаниям в рамках данной программы:

1. ***лечебно-диагностические приемы (консультации) врачей-специалистов*** (терапевта, педиатра, хирурга, невролога, кардиолога, пульмонолога, гастроэнтеролога, нефролога, уролога, эндокринолога, иммунолога, инфекциониста, физиотерапевта, иглорефлексотерапевта, мануального терапевта, ортопеда-травматолога, отоларинголога, офтальмолога, дерматолога, аллерголога, гематолога, гинеколога, гинеколога-эндокринолога, нейрохирурга, кардиохирурга, проктолога, онколога, ревматолога, сосудистого хирурга, маммолога) при возникновении медицинских показаний. Консультации осуществляются врачами высшей и первой квалификационной категории, профессорами, докторами и кандидатами медицинских наук, сотрудниками кафедр Белорусской Медицинской Академии последипломного образования, а также профессорско-консультационного центра Белорусского государственного медицинского университета;

***2. выдача листков нетрудоспособности*** (при наличии признаков временной нетрудоспособности у Застрахованного лица), медицинских заключений, рецептурных бланков (за исключением льготных);

листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком предоставляется не более, чем в 2 случаях заболевания за период страхования;

***3. диагностические исследования:***

**3.1. лабораторная диагностика\*:**

- гематологические лабораторные исследования;

- общеклинические лабораторные исследования:

- анализы мочи, мокроты, кала (в т.ч. на кальпротектин – 1 раз за период страхования),

- исследование биологического материала (мазки),

- бактериологические посевы – не более 2 исследования за период страхования,

- биохимические лабораторные исследования – 32 показателя в совокупности за период страхования,

- коагулогические исследования,

- серологические исследования,

- анализ крови на онкомаркеры - не более 2 показателей за период страхования,

- аллерготесты (скарификационные пробы, фадиотоп) – не более 1 панели (исследования) за период страхования,

- тест «гастропанель» - не более 1 исследования за период страхования,

- иммунограмма – не более 1 панели за период страхования,

- диагностика аутоиммунных заболеваний (до установления диагноза) – не более 1 показателя за период страхования,

- гистологические исследования,

- цитологические исследования (в т.ч. жидкостная цитология – не более 1 раза за период страхования),

- ПЦР-диагностика качественным методом (либо РИФ, ИФА), в т.ч. ИППП – не более 5 возбудителей за период страхования, либо диагностика методом Фемофлор/ Андрофлор-скрин – 1 исследование за период страхования,

- гормональные исследования\* – не более 10 показателей за период страхования,

*\*исключены: АМГ, ГСПГ, АФП*

- анализ на витамины (при диагностике анемий) – 1 раз за период страхования;

*\*Лабораторная диагностика не предусматривает забор анализов на дому;*

*\*Исключены лабораторные исследования методами ФиброМакс, ФиброТест, СтеатоСкин, КВАНТ, Фемофлор (за исключением Фемофлор-скрин), типирование и количественное определение ДНК вирусных инфекций, иммуноблоттинг, паразитологические исследования, спермограмма.*

*\*Исключена предоперационная подготовка к лечению в стационаре, за исключением подготовки к плановой госпитализации в рамках программы «Стационарная помощь» по количеству раз плановых госпитализаций (при наступлении страхового случая, только после предоставления направления на госпитализацию с предварительным диагнозом).*

**3.2. лучевая диагностика\*:**

- УЗИ-диагностика (не учитывая УЗИ-диагностику при проведении пункционной биопсии) –5 исследований в совокупности по всем видам за период страхования;

*\* Исключены исследования методом Фиброскан, 3D-УЗИ, УЗ-мониторинг овуляции, УЗИ плода, стресс-ЭхоКГ, чреспищеводная ЭхоКГ*

- рентгенодиагностика;

- КТ\* (без контрастирования) – не более 1 зоны в совокупности за период страхования;

*\* включая КТ в рамках стоматологической помощи (при ее наличии в Программе)*

- МРТ (без контрастирования) – не более 1 зоны в совокупности за период страхования. Услуга предоставляется на базе государственных организаций здравоохранения;

**3.3. функциональная диагностика:**

- ЭКГ, велоэргометрия, мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование артериального давления, эхокардиография, электроэнцефалография, реоэнцефалография, эхоэнцефалография, исследование функции внешнего дыхания,

- дыхательный тест (за исключением вега-теста) - не более 2-ух исследований за период страхования;

*\* Исключена электронейромиография, вестибулометрия*

**3.4. эндоскопическая диагностика (без общей анестезии):**

- бронхоскопия, эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография, колонофиброскопия, цистоскопия, эндоультрасонография, видеоэндоскопия ЛОР-органов - с выполнением необходимых диагностических и лечебных процедур: цитологические и гистологические исследования мазков, биопсия, аппликация лекарственных растворов, обкалывание медикаментами очагов повреждения и др.;

*\* исключена капсульная эндоскопия*

**3.5. радионуклидная диагностика** – сцинтиграфия, радиометрия, радиография и др.;

***4. лечебно-восстановительные мероприятия, физиотерапевтические* *процедуры - не более 20 сеансов в совокупности за период страхования:***

- лазеротерапия (лазеромагнитотерапия)\*,

*\*исключена терапия методом HILT, пластическая лазеротерапия в гинекологии,*

- бальнеологические услуги (грязелечение, озокеритотерапия, радоновые ванны, водолечение, лечебные души, подводный массаж, ванны, в т.ч. гидромассажные ванны (исключены ванны с пантогематогеном),

- магнитотерапия\*,

*\*исключена INDIBA терапия, терапия импульсным магнитным полем, в том числе услуга BTL EmSella (кресло магнитно-импульсной терапии), магнитотерапия общая на установке «Турботрон»*

- ультразвуковая терапия,

- светолечение,

- теплолечение,

- электролечение,

- спелеолечение,

- ингаляции аэрозолей,

- занятие ЛФК в группе, занятие ЛФК в бассейне, -

*\*Исключены: тейпирование, озонотерапия, барокамера, фотолечение, криотерапия.*

***- все вышеперечисленные услуги предоставляются по обоснованному назначению лечащего врача при состояниях, признанных страховыми случаями***

**4.1. классический массаж**– 1 анатомическая зона (до 10 процедур) в совокупности за период страхования;

***5. лечебные процедуры:***

- инъекции, капельницы (без стоимости лекарственных средств)\*,

*\*Исключены: интравитреальные инъекции, включая подготовку к их проведению*,

- блокады (паравертебральные, внутриносовые, нейроостеофиброза и др.), а также внутрисуставное введение лекарственных средств - не более 6 инъекций каждого вида за период страхования,

- инстилляции уретры, мочевого пузыря, влагалища – не более 10 процедур каждого вида за период страхования,

***-*** массаж предстательной железы либо уретры - не более 5 процедур за период страхования,

***-*** вакуумный дренаж околоносовых пазух по Зондерману и Проетцу, промывание лакун миндалин, продувание слуховых труб, массаж барабанной перепонки (в т.ч. методом ультразвуковой вакуум-аспирации), эндотрахеальные заливки – не более 5 процедур по каждому виду, –

***- все вышеперечисленные услуги проводятся по месту обращения за медицинской помощью и их назначения по медицинским показаниям;***

*\*Исключены: PRP-терапия плазмой крови, внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК), аутогемотерапия, аутосеротерапия;*

- наложение гипсовой повязки проводятся на базе государственных учреждений здравоохранения;

***-*** ударно-волновая терапия на базе государственных учреждений здравоохранения\* – не более 3 процедур за период страхования;

*\* УВТ грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника может проводиться в учреждениях здравоохранения частной формы собственности по согласованию со Страховщиком;*

***6. малые оперативные и малоинвазивные диагностические вмешательства, включая хирургию «одного дня»\*:***

**6.1. на базе государственных организаций здравоохранения:**

- удаление инфицированных или травмированных доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки (за исключением остроконечных кондилом, бородавок) – не более 3 образований за период страхования,

- резекция ногтевой пластинки, удаление вросших ногтей – не более 2 раз за период страхования,

- склеротерапия вен нижних конечностей без стоимости склерозирующих препаратов - 1 процедура за период страхования

**6.2. на базе организаций здравоохранения любой формы собственности:**

- диагностическая биопсия органов и тканей,

- пункционная биопсия (щитовидной железы, молочной железы, лимфатических узлов),

*\*Исключены: Трепан-биопсия, вакуумная аспирационная биопсия молочных желез*

- хирургическая обработка ран, наложение и снятие швов в случаях травматических и термических повреждений,

- оперативное лечение гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, панариций и др.).

***Простая биопсия шейки матки, гинекологические вмешательства на шейке матки (конизация, эксцизия, коагуляция шейки матки с использованием электро-, радиоволновой, криоэнергии - при отсутствии ИППП) проводятся по месту обращения за медицинской помощью и их назначения по медицинским показаниям***.

*\*Исключены:* *гистероскопия и РДВ, операции по лечению храпа, исправлению носовой перегородки, применение лазерных установок в хирургии (кроме лазерной коагуляции сетчатки по экстренным медицинским показаниям: отслойка с разрывом или надрывом сетчатки, влажная форма возрастной макулодистрофии), радиочастотная облитерация, оперативное лечение геморроя методом HAL-RAR, лигирование.*

***7. лечение в условиях дневного стационара*** острых состояний при обоснованной рекомендации курирующего врача и при согласовании сроков лечения со страховой компанией на базе государственных лечебных учреждений - не более 2 раз за период страхования;

***8. оказание услуг по снятию и лечению острой зубной боли в государственных организациях здравоохранения (стоматологических отделениях) при острых пульпите, периодонтите, периостите, перикоронарите, остеомелите\*:***

- осмотр и консультация стоматолога,

- вскрытие полости зуба,

- экстирпация пульпы,

- эвакуация содержимого каналов и их обработка,

- наложение временной пломбы,

- удаление зуба,

- периостотомия,

- иссечение «капюшона»,

- первичная хирургическая обработка раны,

- дентальная рентгенодиагностика,

- анестезия инъекционная.

***\*острая зубная боль – состояние, требующее оказания неотложной помощи в максимально короткое время***

* *Именные идентификационные карты выдаются Страхователю в течение 10 рабочих дней после заключения договора страхования и оплаты страховой премии (либо первой ее части).*
* *Застрахованное лицо обязано:*

*- уведомить Страховщика в случае оформления на приеме у врача листка нетрудоспособности по уходу за ребенком;*

*- предоставить по требованию Страховщика консультативное заключение (копию) не более, чем 3-хмесячного срока его выписки, с рекомендациями по обследованию и лечению, для организации медицинских услуг;*

*- контролировать свои расходы на получение медицинской помощи и возместить Страховщику (путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Страховщика или его уполномоченного представителя) оплаченные Страховщиком расходы Выгодоприобретателя, превысившие предельный размер покрываемых расходов, установленный по договору страхования в отношении конкретного Застрахованного лица и (или) при получении Застрахованными лицом медицинской помощи, не предусмотренной договором страхования, или при возмещении медицинских расходов по случаям, не признанных страховыми.*

* *Посещение гинеколога, гинеколога-эндокринолога, уролога (в том числе гинекологические, урологические обследования) приостанавливаются при установлении беременности, диагноза ИППП (в том числе носительства ИППП, признаков вирусного поражения урогенитального тракта, подтвержденных кольпоскопией, биопсией), а также в случае не предоставления результатов анализов на ИППП после их сдачи до предоставления отрицательных анализов на ИППП.*
* *В случае неявки Застрахованного лица на консультацию врача-специалиста либо исследование по любой причине без предварительного уведомления Страховщика о невозможности явки на запланированную медицинскую услугу, Страховщик вправе отказать в дальнейшей (повторной) записи на такую услугу.*
* *Страховщик (представитель Страховщика) имеет право оценивать обоснованность назначенных исследований и видов лечения в соответствии с действующими клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь и принимать решение об объеме медицинских услуг, предоставляемых по условиям Программы страхования.*

***Если иное не предусмотрено договором страхования (Программой страхования), не признаются страховыми случаями факты понесенных медицинской организацией медицинских расходов по поводу следующих заболеваний (состояний, осложнений):***

осложнения, явившегося следствием нарушения Застрахованным лицом курса лечения или лечебного режима;

осложнения или состояния, явившегося следствием лечения или хирургического вмешательства по поводу заболевания или травмы, если медицинские расходы в связи с такими заболеваниями или травмами не возмещаются в соответствии с договором страхования;

хламидиоза, уреаплазмоза, генитального герпеса, остроконечного кондиломатоза и других заболеваний, передающихся половым путем;

ВИЧ-инфекции, СПИДа;

хронических кожных заболеваний, в том числе псориаза, нейродермита, истинной экземы, угревой болезни, дерматита, включая атопический и себорейный, себореи, микозов, иных заболеваний и поражений кожи, ногтевых пластинок и волосяного покрова грибковой этиологии;

хронической печеночной и почечной недостаточности, требующих проведения гемодиализа или других экстракорпоральных методов лечения;

гепатита B, C, D, цирроза печени независимо от стадии процесса; гепатитов иной этиологии (вне стадии обострения);

туберкулеза, саркоидоза, муковисцедоза независимо от клинической формы и стадии процесса;

острой и хронической лучевой болезни;

профессионального заболевания;

особо опасных инфекционных заболеваний (оспы, чумы, холеры, геморрагической лихорадки, сибирской язвы, атипичной пневмонии, лихорадки Эбола и т.п.);

врожденных и наследственных заболеваний, родовых травм, их осложнений и последствий;

психических заболеваний, в том числе эпилепсии, и их осложнений;

алкоголизма, наркомании, токсикомании;

сахарного диабета инсулинозависимого (1-ого типа и его осложнений);

онкологических заболеваний (злокачественных новообразований, в том числе кроветворной и лимфатической тканей, доброкачественных новообразований злокачественного течения), их осложнений и последствий;

демиелинизирующих заболеваний нервной системы (рассеянного склероза, сирингомиелии и др.);

аутоиммунных системных заболеваний, в том числе ревматоидного артрита (вне стадии обострения), болезни Бехтерева, коллагенозов, включая диагностические исследования на их выявление;

неспецифического язвенного колита, болезни Крона;

заболевания, явившегося причиной установления группы инвалидности у Застрахованного лица;

беременности (включая ее планирование) и ее осложнений, в том числе необходимым медицинским наблюдением в этот период, родов, послеродового наблюдения, послеродовыми заболеваниями и осложнениями;

половых расстройств, бесплодия;

паразитарных заболеваний, в том числе чесотки и педикулеза, включая диагностические исследования на их выявление;

алопецией, гипертрихозом.

***Если иное не предусмотрено договором страхования (Программой страхования), не организуется предоставление медицинских услуг и не оплачиваются медицинские расходы, связанные с:***

реабилитационно-восстановительным, санаторно-курортным лечением в условиях санатория;

искусственной инсеминацией, экстракорпоральным оплодотворением;

стерилизацией мужчин или женщин, изменением пола;

плановой хирургической операцией на глазах, целью которой является коррекция близорукости, дальнозоркости и астигматизма, лечением катаракты, глаукомы любой этиологии;

зубопротезированием (в том числе микропротезированием, имплантацией), включая все манипуляции, связанные с подготовкой к ортопедическому лечению;

получением попечительского ухода в стационаре;

самолечением, аутотренингом;

обследованием и лечением нетрадиционными методами (в том числе веготесты, гипноз, полисомнографическое исследование, гомеопатические методы, рефлексотерапия, озонотерапия, карбокситерапия, кинезиотейпирование, гирудотерапия, баротерапия, [иглорефлексотерапи](http://www.belmapo.by/downloads/refleksoterapia/iglorefleks_enurez.doc)я, мануальная терапия). При этом расходы на иглорефлексотерапию, мануальную терапию возмещаются в случаях, когда традиционные методы лечения проведены, но не дали результата (не более 5-ти сеансов в совокупности за период страхования на базе государственных учреждений здравоохранения);

обследованием и лечением, которое является экспериментальным или исследовательским;

получением Застрахованным лицом справок на ношение оружия, вождение автотранспорта и других справок, выдаваемых на основании приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

медикаментозным обеспечением (приобретением в аптеке медикаментов (лекарственных средств), расходных материалов, изделий медицинского назначения и т.п.);

уходом за Застрахованным лицом членами его семьи;

лечением членов семьи Застрахованного лица,

подбором и приобретением очков, контактных линз или слуховых аппаратов;

приобретением и прокатом кондиционеров, увлажнителей воздуха, испарителей, тренажеров, спортивных снарядов или иного оборудования подобного рода, изделий медицинского назначения;

лечением в условиях дневного стационара;

абортом;

оказанием медицинских услуг или применением препаратов, не являющихся необходимыми с точки зрения медицины при постановке диагноза или лечении болезни, а также оказанием медицинских услуг не по медицинским показаниям, а по желанию Застрахованного лица, в том числе проведением повторных консультаций и обследований с целью сбора мнений специалистов по одному и тому же состоянию (заболеванию);

ортопедическим лечением нарушений (искривлений) осанки, плоскостопия, включая использование супинаторов, вкладышей для коррекции стопы, корсетов; ортопедическим лечением челюстно-лицевых суставов с использованием брекет-систем, кап, шин и т.д.; лечением деформированных ногтей стоп, кистей;

использованием препаратов и средств контроля над рождаемостью с целью контрацепции;

профилактическими осмотрами на поиск патологии без признаков заболевания, в том числе по поводу хронических заболеваний вне стадии обострения;

плановым оперативным лечением заболеваний сердца, сосудов, нервной системы, органов зрения и чувств, опорно-двигательного аппарата, требующих реконструктивного оперативного лечения, в т.ч. аорто-коронарного шунтирования, баллонной ангиопластики, стентирования сосудов (за исключением случаев их вынужденного применения (без стоимости материалов) по экстренным неотложным медицинским показаниям в связи с наличием непосредственной угрозы жизни Застрахованного лица), трансплантацией, эндопротезированием, имплантацией и т.п.;

оплатой услуг, препаратов, лечения, включая любой период пребывания в стационаре или амбулаторного лечения, предоставление (получение) которых не было организовано Страховщиком либо письменно засвидетельствовано лечащим врачом Застрахованного лица;

консультациями и услугами врачей следующих специальностей: андролог, гомеопат, фитотерапевт, психолог, логопед, сомнолог, психотерапевт, диетолог, гнотолог, сурдолог, фониатр. Договором страхования также может быть предусмотрено исключение из страхового покрытия расходов по оплате консультаций и услуг врачей других специальностей;

следующими стоматологическими услугами: восстановление (реставрация) зуба с косметической целью, замена пломб с косметической или профилактической целью, депофорез, методы, применяемые с косметической целью: снятие пигментного зубного налета, отбеливание зубов, и т.п.; хирургическое и аппаратное лечение пародонтита, терапевтическое лечение пародонтита (свыше 5-ти процедур при локальных (очаговых) формах); ортодонтические и ортопедические нарушения;

лечением и исправлением (удалением) косметических дефектов кожи и слизистых оболочек, в том числе папиллом, бородавок, невусов, контагиозных моллюсков, мозолей, доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки (атером, фибром, липом и т.п.), за исключением случаев их травматического повреждения либо нагноения;

проведением капсульной эндоскопии;

применением косметической или пластической хирургии, кроме необходимости ее использования после несчастного случая или при других обстоятельствах, когда ее применение обусловлено прямыми медицинскими показаниями;

лазерной или контактной коррекции зрения, кроме факторов нарушения зрения в результате несчастного случая или при других обстоятельствах, определенных экстренными медицинскими показаниями;

заболевания либо состояния, наступившего вследствие нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического либо токсического опьянения, либо вследствие совершения им действий, в которых установлены признаки преступления либо административного правонарушения, либо связанного с умышленным причинением Застрахованным лицом себе телесных повреждений, в том числе с покушением на самоубийство;

исследованиями с целью выявления врожденных или генетических, наследственных заболеваний;

проведением лабораторных исследований количественными методами;

постановкой (введением) и удалением внутриматочной спирали не по экстренным медицинским показаниям;

плановой госпитализацией Застрахованного лица менее, чем за 14 календарных дней до даты окончания действия договора страхования;

укусом клеща, в том числе в связи с его извлечением, диагностическими исследованиями и лечением.

Возмещение медицинских расходов по оказанию медицинской помощи Застрахованному лицу, понесенных лицом, не являющимся медицинской организацией, с которой Страховщиком заключен договор на оказание медицинских услуг (иной соответствующий договор), либо не являющимся медицинской организацией, включенной в Программу страхования, осуществляется при условии предварительного согласования (устного или письменного) таких расходов со Страховщиком.

**Организациями здравоохранения, предоставляющими медицинскую помощь по названным программам (программе страхования), являются:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование учреждения здравоохранения | Адрес |
| **ГРОДНО** | | |
|  | ООО «ЛОДЭ» | ул. Замковая, 4  ул. Полиграфистов, 2 |
|  | УЗ «Гродненская больница скорой медицинской помощи» | ул. Советских Пограничников, 115 |
|  | ГУ 1134 военно-медицинский центр МО РБ | ул. Дзержинского, 17 |
|  | УЗ «Городская клиническая больница №2» | ул. Гагарина, 5 |
|  | УЗ «Городская клиническая больница № 3» | БЛК, 59 |
|  | УЗ «Городская клиническая больница № 4» | пр. Я. Купалы, 89 |
|  | УЗ «Гродненская областная клиническая больница» | б-р Ленинского комсомола, 52 |
|  | УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» | б-р Ленинского комсомола, 57 |
|  | ГУЗ «Гродненская областная клиническая больница медицинской реабилитации» | ул. Коммунальная, 2 |
|  | УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» | ул. Островского, 22 |
|  | УЗ «Гродненский областной эндокринологический диспансер» | ул. Болдина, 11 |
|  | УЗ «Медицинская служба Департамента финансов и тыла Министерства внутренних дел по Гродненской области» | ул. Островского, 3 |
|  | КУП «Медицинский центр красоты и здоровья» (Государственное предприятие «Медицинский центр красоты и здоровья») | ул. Кирова, 33а |
|  | ГУЗ «Гродненская центральная городская поликлиника» | ул. Транспортная, 3 |
|  | ГУЗ «Городская поликлиника № 3» | ул. Пестрака, 4 |
|  | ГУЗ «Городская поликлиника №4» | пр-т Космонавтов, 58 |
|  | ГУЗ «Городская поликлиника № 5» | ул. Обухова Г.А., 15/4 |
|  | ГУЗ «Гродненская поликлиника № 6» | ул. Лиможа, 25 |
|  | ГУЗ «Городская поликлиника №7» | ул. Химиков, 5 |
|  | ГУЗ «Детская поликлиника №1» | ул. Доватора, 23 |
|  | УО «Гродненский государственный медицинский университет» (Профессорский консультативный центр) | ул. Горького, 80 (адрес центра: ул. Ватутина, 4а) |
|  | УЗ «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология» | ул. Обухова Г.А., 15 |
|  | УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр» | ул. Болдина, 9 |
|  | УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» | ул. Горького, 77 |
|  | ГУ «Областной диспансер спортивной медицины» | ул. Горького, 18 |
|  | ГУЗ «Детская поликлиника № 2 г. Гродно» | ул. Гагарина, 18 |
|  | ЧТУП «ОртоМед» | ул. К. Маркса, 29, пом.1 |
|  | ИП Махомет Елена Владимировна (ревматология) | Ул. Калиновского, 50-102 |
|  | ООО «Медэлит» | ул. Большая Троицкая, 48, к.21 |
|  | ОДО «Белкорвита-Гродно» | ул. Советская, 8 |
|  | ООО «Медхаус-бай» | ул. Брикеля, 25/2, этаж 2 |
|  | ООО «Медицинский центр «РОСМЕД» | ул. Свердлова, 16-23 |
|  | ТУП «Табак» | ул. Лелевеля, 12 |
|  | ООО «Панакея» | ул. Болдина, 4 «Б», пом. 108 |
|  | ИУП «Медицинский центр «Новое зрение» (подразделение) | ул. Социалистическая, 32,  ул. Ленина, 13 |
|  | ОАО «Гродно АЗОТ» | пр-т Космонавтов, 100 |
|  | ООО «Биаркомплит» | пр-т Я. Купалы, 80/3, офис 5 |
|  | ООО «ВИМПО» («Цэнтр добрага зроку») | пл. Тызенгауза, 4, оф. 1 |
|  | ООО "Клиника женского здоровья" | ул.Буденного, 48 |
|  | ООО «Доктор Плюс» | Ул. Индустриальная, 2а/1-2 |
| лаборатория | ИООО «Синэво» | ул. Советская, 17  ул. Победы, д. 34 |
| Лаборатория+ амб.-пол. Помощь | ИП «Синлаб-ЕМЛ» | ул. Гаспадарчая, 19/2 |
| лаборатория | ИООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО» | ул. Пушкина, 35  ул. Свердлова, 16 |
| стоматология | УЗ «Центральная городская стоматологическая поликлиника» | ул. Суворова, 21 |
| **СМОРГОНЬ** | | |
|  | УЗ «Сморгонская центральная районная больница»  Структурные подразделения ЦРБ:  поликлиника взрослая  поликлиника детская  стоматологическая поликлиника  женская консультация  противотуберкулезный кабинет  отделение СМП | Пер. Больничный, 13 |
| **СЛОНИМ** | | |
|  | УЗ «Слонимская центральная районная больница» | ул. Войкова, 51/а |
|  | ЧУП по оказанию услуг «МедиСлонСервис» | ул. Красноармейская, 73б, кааб. 405 |
|  | ООО «Медцентр УЗИ» | ул. Брестская, 42 каб.101 |
| **ЛИДА** | | |
|  | УЗ «Лидская центральная районная больница»  Структурные подразделения ЦРБ: | ул. Мицкевича, 1 |
|  | Стационар центральной районной больницы |  |
|  | Районная поликлиника |  |
|  | Городская поликлиника |  |
|  | Детская поликлиника |  |
|  | Кожно-венерологический диспансер |  |
|  | Женская консультация |  |
|  | Станция скорой медицинской помощи |  |
|  | ЧУП по оказанию услуг «НикаМед» | пр-т Победы, 23 |
|  | Медицинский центр «Экватор-М» (СЗАО «ЛИПЛАСТ-СПб») | ул. Качана, 54-Б |
|  | ООО «Профимед» | ул. Ленинская, 30 п.42 |
| лаборатория | ИООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО» | б-р князя Гедемина, д. 12/1 |
| лаборатория | ИООО «Синэво» | Ул. Советская, 36 |
| стоматология | Стоматологическая поликлиника УЗ «Лидская ЦРБ» |  |
| **ОШМЯНЫ** | | |
|  | УЗ «Ошмянская центральная районная больница»  Структурные подразделения ЦРБ:  поликлиника  стоматологическая поликлиника | ул. Борунская, 35 |
| **ВОЛКОВЫСК** | | |
|  | УЗ «Волковысская центральная районная больница» | ул. Социалистическая, 64 |
|  | ГУ "Волковысский зональный центр гигиены и эпидемиологии" | Горбатова, 1а |
|  | ЧМУП «Максмед» | ул. Медведева, 12  ул. Боричевского, 32-61 |
| лаборатория | ИУП «Синлаб-ЕМЛ» | ул. Боричевского, 32 |
| лаборатория | ИООО «Независимая лаборатория «ИНВИТРО» | ул. Горбатова, 24а |
| **ОСТРОВЕЦ** | | |
|  | УЗ «Островецкая центральная районная больница» | пер. Октябрьский, 11 |
| **НОВОГРУДОК** | | |
|  | ИП «Синлаб-ЕМЛ» | ул. Ленина, 27 |
|  | УЗ «Новогрудская ЦРБ» | ул. Волчецкого, 53 |
| **МОСТЫ** | | |
|  | УЗ «Мостовская ЦРБ» | ул. Советская, 55 |
| **ЩУЧИН** | | |
|  | УЗ «Щучинская центральная районная больница» | ул. Мичурина, 22 |
| **ДЯТЛОВО** | | |
|  | УЗ «Дятловская ЦРБ» | ул. Победы, 2 |
|  | ГУ «Дятловский районный центр гигиены и эпидемиологии» | ул. Мицкевича ,2 |
| **ВОРОНОВО** | | |
|  | УЗ «Вороновская центральная районная больница» | ул. Советская, 71 |
| **СВИСЛОЧЬ** | | |
|  | УЗ «Свислочская центральная районная больница» | ул. 17 Сентября, 3 |
| **СКИДЕЛЬ** | | |
|  | Скидельская городская больница - Филиал ГУЗ «Городская поликлиника № 5 г. Гродно» | ул. Заречная, д. 1 |
| **БЕРЕСТОВИЦА** | | |
|  | УЗ «Берестовицкая центральная районная больница» | ул. Ленина, 10 |