

**Комплексное предложение**

**по договорам добровольного страхования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Комплексное страхование** | **Взнос за 1 человека в год** **(в месяц), бел.руб.** |
| **Добровольное страхование медицинских расходов + добровольное страхование от несчастных случаев** | **578,00 (48,17)** |

**В том числе:**

**Добровольное страхование медицинских расходов.**

|  |  |
| --- | --- |
| Страховая программа | Взнос за 1 человека в год (в месяц), бел.руб. |
| Амбулаторно-поликлиническая помощь Обслуживание в государственных и частных учреждениях здравоохранения  | 528,00 (44,00) |

**Добровольное страхование от несчастных случаев.**

Страховая защита действует 24 часа в сутки.

**Страховым случаем** является:

- причинение вреда здоровью (расстройство здоровья) застрахованного лица в результате несчастного случая;

- причинение вреда жизни (смерть) застрахованного лица в результате несчастного случая.

|  |  |
| --- | --- |
| Страховая сумма на 1 человека в год, бел.руб | Взнос на 1 человека в год (в месяц), бел. руб. |
|
| 5 000,00 | 50,00 (4,17) |

**Индивидуальная программа страхования**

**«Амбулаторно-поликлиническая помощь»**

*Оказание медицинских услуг может производиться в государственных и частных организаций здравоохранения, если иное прямо не оговорено условиями страховой программы (за исключением ГУ «РКМЦ» УД Президента Республики Беларусь, ЧУП «Альфамед-95», ООО «Конфиденс», ООО «Медицинский центр Томография» и ООО «Центр спортивной реабилитации НЕО», МЦ «ЕВА») на усмотрение (на выбор) Страховщика , с которыми у Страховщика заключены договоры на обслуживание застрахованных лиц, в соответствии с графиком работы специалистов медучреждения*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перечень медицинских услуг, предоставляемых застрахованным лицам в рамках программы добровольного страхования** | **Примечания** | **Исключения** |
| **Медицинские услуги оказываются по медицинским показаниям** | **Медицинские показания: острые заболевания, обострение хронических заболеваний, травмы, отравления и другие несчастные случаи, контроль состояния здоровья согласно назначениям врача.*****Организуется предоставление медицинских услуг и оплата медицинских расходов, связанных с медицинскими услугами, соответствующими Клиническим протоколам диагностики и лечения заболеваний, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь. В случае отсутствия Клинических протоколов диагностики и лечения по заболеванию застрахованного лица Страховщик оставляет за собой право оценивать обоснованность назначения диагностических исследований самостоятельно.*** | Проведение повторных (сравнительных) консультаций и обследований с целью **сбора мнений** **специалистов в различных учреждениях здравоохранения** по желанию застрахованного лица и консультаций врачей одной специальности в разных ЛПУ по желанию застрахованного лица |
| **1. Приемы, консультации врачей-специалистов**: терапевт, хирург, гинеколог (не более 6 раз), уролог (не более 6 раз), отоларинголог (ЛОР), сурдолог, невролог, пульмонолог, дерматолог, кардиолог, офтальмолог, эндокринолог, аллерголог, нефролог, проктолог, онколог (до установления диагноза),психотерапевт (1 раз - по направлению других врачей), травматолог, инфекционист, гастроэнтеролог, ревматолог, иммунолог, гематолог, нейрохирург, кардиохирург, ангиохирург, маммолог, уролог, ортопед, физиотерапевт, флеболог, физиотерапевт, реабилитолог, иглорефлексотерапевт др. специалистов.**Оформление и выдача застрахованному лицу листков нетрудоспособности и др. медицинской документации** | Без ограничений | Консультации диетолога, сомнолога, трихолога, андролога, сексолога, логопеда, фонопеда, косметолога, психиатра, гомеопата, нарколога, врачей центров народной и нетрадиционной медицины, экстрасенса (биоэнергетик, целитель);Введение беременности (в т.ч. подготовка к беременности) и ее осложнения, прерывание беременности, дородовое наблюдение, родовспоможение, послеродовое наблюдение, послеродовые заболевания и осложнения;диагностика и лечение мужского и женского бесплодия (включая вспомогательные репродуктивные технологии), импотенция (эректильная дисфункция), планирование семьи (включая все виды контрацепции) |
| проведение консилиумов и консультаций ведущих специалистов (в т.ч. высоковостребованных), профессоров и доцентов на базе республиканских научно-практических центров, учреждений образования медицинского профиля, частных медицинских центров по назначению лечащего врача. Принятие решения по записи к данной категории специалистов и выбор медицинской организации производит Страховщик. | Без ограничений |   |
| **2. общие манипуляции и процедуры** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **3. манипуляции хирургические, травматологические, ортопедические**  | Без ограничений,По назначению лечащего врача,*в т.ч. внутрисуставные пункции -2, внутрисуставное введение лекарственных препаратов-2, блокады-2* (*без стоимости лекарственных препаратов)* | аутогемотерапия, PRP-терапия (плазмой собственной крови) |
| **4.** **манипуляции проктологические** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **5. манипуляции урологические**  | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **6. манипуляции оториноларингологические** | *в т.ч. промывание лакун небных миндалин не более* ***10 процедур*** *на каждое застрахованное лицо в период действия договора страхования;**промывание пазух носа не более* ***10 процедур*** *на каждое застрахованное лицо в период действия договора страхования* *внутригортанные заливки- 5 процедур* |  |
| **7. манипуляции офтальмологические** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **8. манипуляции гинекологические** | Без ограничений,По назначению лечащего врачав т.ч биопсия шейки матки | *удаление и постановка ВМС* |
| **9. манипуляции аллергологические** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **10. манипуляции гематологические** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **11. манипуляции пульмонологические** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **12. манипуляции дерматовенерологические** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **13. эндоскопические манипуляции**проводятся без общей анестезии (наркоза) и седации*т.ч. фиброгастроскопия (ФЭГДС + биопсия по показаниям), фиброколоноскопия (ФКС), фибробронхоскопия (ФБС), ректосигмоколоноскопия, ректоскопия, ректосигмоскопия (кроме капсульной эндоскопии) и др.**Запись и выбор медицинской организации для проведения данных исследований производит Страховщик* | Без ограничений,по назначению лечащего врача.*Запись и выбор медицинской организации для проведения данных исследований производит Страховщик* | *капсульной эндоскопии* |
| **14. общеклинические лабораторные исследования** | Без ограничений, по назначению лечащего врача |  |
| **15. биохимические лабораторные исследования**  | Без ограничений,По назначению лечащего врача , в том числе витамины Д , В6, В9 и В12 не более 1 раза каждого вида |  |
| **16. определение онкомаркеров**  | По назначению лечащего врача, не более 4 показателей за период страхования на одно застрахованное лицо |  |
| **17. диагностика инфекций, передающихся преимущественно половым путем,** в том числе методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) или иммуноферментного анализа (ИФА) (качественным методом) | По назначению лечащего врача,не более 8 показателей за период страхования на одно застрахованное лицо.  | типирование и количественное определение ДНК ВПЧ, Фемофлор, ФиброМакс и ФиброТест, Андрофлор, Мультипрайм, флороценоз, Квант 21, TORCH- инфекции (токсоплазмоз, краснуха, цитомегаловирус) |
| **18. микробиологические (бактериологические) лабораторные исследования,** *в т.ч. дыхательный тест на хеликобактер пилори не более 2 раз за период страхования*  | По назначению лечащего врача, не более 5 показателейза период страхования на одно застрахованное лицо |  |
| **19. аллергологические исследования** | По назначению лечащего врача,Не более 1 стандартной панели на одно застрахованное лицо  |  |
| **20. иммунологические лабораторные исследования**  | По назначению лечащего врача,не более 10 показателей или 2 иммунограммыза период страхования на одно застрахованное лицо*В том числе исследование на COVID-19 согласно назначению врача – 2 раз за период страхования* |  |
| **21. гистологические исследования** | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| **22. цитологические исследования** | Без ограничений,По назначению лечащего врачаЖидкостная цитология- 1 раз за период страхования |  |
| **23. гормональные исследования**  | не более 10 показателейза период страхования на одно застрахованное лицо | Антимюллеров гормон (АМГ) гормональный мониторинг овуляции, ХГЧ у женщин, анализ на АФС, исследования факторов роста, генная диагностика (предрасположенность к заболеваниям в т.ч. синдром Жильбера и генетический паспорт), тест исследования (экспресс, комплексные), скрининговые исследования, спермограмма, контроль уровня половых гормонов и свертываемости крови при приеме половых гормонов и модуляторов половой сферы  |
| **24. рентгенологические исследования***В том числе маммография с томосинтезом, контрастные рентгенологические исследования, рентгеновская денситометрия, цифровая Rg-графия.* | Без ограничений,По назначению лечащего врача *Запись и выбор медицинской организации для проведения данных исследований производит Страховщик* |  |
| **25. компьютерная томография (без контрастирования) в том числе КТ денсиметрия** **магнитно-резонансная томография (без контрастирования)**На аппаратах с напряженностью магнитного поля не более 1,5 ТЛ  | 1 раз не более 1 зоны на одно застрахованное лицо по назначению лечащего врача 1 раз не более 1 зоны на одно застрахованное лицо по назначению лечащего врача  | проведение позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ КТ). |
| **26. ультразвуковые диагностические исследования** *Узи молочных желез, органов брюшной полости, малого таза, почек, суставов, полостей, сосудов, щитовидной железы, образований и узлов и др.* | не более 10 обследований за период страхования на одно застрахованное лицо, по направлению лечащего врача | стресс ЭХО-КГ, УЗ-мониторинг овуляции, сонография |
| **27. функциональная диагностика***В том числе спирометрия (функция внешнего дыхания), нагрузочные пробы, реовазография (РВГ), эхоэнцефалография (ЭхоЭГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), электрокардиограмма (ЭКГ), реоэнцефалография (РЭГ), холтер ЭКГ, СМАД, ВЭМ/ВЭП, Тредмил-тест и др.* | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| 1. **радиоизотопные диагностические исследования**

В том числе сцинтиграфия, радиоизотопная ренография. | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| 1. **анестезиологические манипуляции**
 | Без ограничений,По назначению лечащего врача |  |
| 1. **малые оперативные вмешательства в том числе:**
* первичная хирургическая обработка ран, наложение и снятие швов;
* удаление инородных тел из мягких тканей;
* вскрытие поверхностных абсцессов;
* операции по поводу вросшего ногтя при наличии *острого воспалительного* процесса (паронихий, панариций);
* удаление доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки;
* тромбэктомия геморроидальных вен;
* пункция;
* операции по поводу фимоза;
* конизация, эксцизия, коагуляция;
* ТАБ биопсия узлов и новообразований;
* послеоперационное наблюдение и обследование.
 | Без ограничений,По назначению лечащего врача Организуются и оплачиваются в государственных учреждениях здравоохранения. | за исключением: септумпластики, ЭВЛК, лигирования геморроидальных узлов, склеротерапии вен, минифлебэктомии; операций по лечению храпа; радиочастотной абляции (РЧА); применения лазерных установок в хирургии.  |
| * *удаление доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки (не более двух)*
 | *При невозможности организации услуги в государственных медицинских учреждениях, возможна их организация в учреждениях любой формы собственности по согласованию со страховщиком.*  |  |
| 1. **вакцинация:** экстренная профилактическая вакцинация противостолбнячным анатоксином по медицинским показаниям, профилактическая вакцинация против гриппа по эпидемиологическим показаниям импортной вакциной в ЛПУ (ЛПУ определяет Страховщик)
 | 1 раз за период страхования на одно застрахованное лицо |  |
| 1. профилактические осмотры с целью диагностирования имеющихся бессимптомных патологий (в т.ч. согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 74 от 29.07.2019 г.)
 | 1 раз за период страхования на одно застрахованное лицо |  |
| 1. стоматологические услуги со снятием острой зубной боли

в гос. мед. учреждениях | первичный осмотр и консультация стоматолога, терапевтическое и хирургическое лечение при острых пульпите, периодонтите, периостите, перикоронарите, остеомиелите (кроме пломбировки каналов, постановки постоянных пломб, снятия зубных отложений, покрытия зубной эмали фтор-лаком); прицельный рентгенологический снимок; удаление зуба; анестезиологические манипуляции. Стоматологические услуги, связанные со снятием острой зубной боли, оказываются медицинской организацией в день обращения застрахованного лица к страховщику; в случае отсутствия синдрома острой зубной боли оплачиваются первичная консультация стоматолога и при необходимости прицельный рентгеновский снимок  |  |
| 1. лечение в дневном стационаре
 | По назначению лечащего врача1 раз за период страхования на одно застрахованное лицо | медикаментозное обеспечение |
| 1. **реабилитационно-восстановительное лечение:**

Организуется и оплачивается в государственных организациях здравоохранения.* **Электро-,** **свето- и теплолечение,** микроволновая терапия и др.
 | По назначению лечащего врачаБез ограничений | Озонотерапия; карбокситерапия; криотерапия; сауна; фотолечение, УФО в солярии |
| * массаж ручной классический или аппаратный
 | не более 10 сеансов (не более 3 зон №10) за период страхования на одно застрахованное лицо  |
| * подводный душ-массаж
 | не более 10 процедур за период страхования на одно застрахованное лицо  |
| * ударно-волновая терапия
 | не более 5 процедур за период страхования на одно застрахованное лицо  |
| * массаж предстательной железы
 | не более 10 процедур за период страхования на одно застрахованное лицо  |
| * грязелечение
 | Без ограничений |
| * гипербарическая оксигенация или лимфокомпрессионная физиотерапия
 | не более 10 процедур за период страхования на одно застрахованное лицо  |
| * лечебная физкультура (ЛФК) в группах
 | Без ограничений |
| * классическая иглорефлексотерапия
 | не более 10 процедур за период страхования на одно застрахованное лицо |
| * бальнеолечение

в т.ч (струевой душ) | не более 20 процедур за период страхования на одно застрахованное лицо |
| * мануальная терапия
 | не более 10 процедур за период страхования на одно застрахованное лицо |
| **По данной программе страхования подлежат оплате медицинские расходы, связанные с обращением застрахованного лица в медицинскую организацию, к индивидуальному предпринимателю по поводу следующих заболеваний:** |
| \* связанные с нарушением менструального цикла (п.12.7. правил страхования) не более 3 раз; |
| \* псориаза и его осложнений, атопического дерматита, нейродермита, экземы, микозов, в том числе микозов ногтевых пластинок, угревой болезни (акне) (п.12.10.) - обращение не более 3 раз за период страхования;  |
| \* МАРС (малых аномалий развития сердца) - обращение не более 3 раз за период страхования |

Начальник отдела Гром Юлия Михайловна 80295 808 962

Ведущий специалист отдела медицинского страхования

Самофалова Елена Сергеевна 8 0152 44 21 57, +375 33 624 87 17