

к Договору от «25» октября 2019 г. №6949/19
на предоставление лечебно-профилактической помощи
(медицинских услуг) по добровольному медицинскому страхованию

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
Либерти Страхование (АО)

I. СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ по полису добровольного медицинского страхования **является** обращение Застрахованного в течение срока действия договора в медицинскую организацию по поводу острых и обострения хронических заболеваний.

Амбулаторно-поликлиническая помощь

(консультации, диагностика и лечение по поводу острых и обострения хронических заболеваний)

Объем услуг, предоставляемых по медицинским показаниям, Застрахованным старше 18 лет

• **Лечебно-диагностические и консультативные приемы у специалистов:** терапевт, хирург, травматолог, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог, гинеколог, уролог, эндокринолог, гастроэнтеролог, кардиолог, дерматолог, аллерголог (аллергодиагностика - скарификационные пробы), нефролог, психиатр (первичная консультация), маммолога и др. специалистов при наличии их у Исполнителя. Прием врача-онколога, до постановки онкодиагноза.

Выдача и продление листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных).

• **Лабораторная диагностика:** без согласования с Заказчиком по медицинским показаниям - общеклинические, гематологические, биохимические, цитологические, гистологические, бактериологические исследования (первичная диагностика кишечных инфекций и дифтерии); строго по согласованию с Заказчиком по гарантийному письму - серологические, иммунологические исследования (без определения онкомаркеров, кроме ПСА - однократно за период страхования), гормональные исследования (в том числе: определение не более 4 гормонов щитовидной железы – 2 раза в течение срока страхования, без определения половых гормонов), диагностика урогенитальных инфекций (ПЦР-диагностика - проведение не более 5 реакций) - однократно за период страхования.

• **Диагностические обследования по медицинским показаниям:** функциональная диагностика, УЗ-исследования, рентгенологические исследования. Эндоскопические исследования, радиоизотопные исследования (щитовидной железы), компьютерная томография, магнитно-резонансная томография – по согласованию с Заказчиком.

• **Физиотерапия,** массаж по медицинским показаниям, ЛФК в группе по медицинским показаниям, мануальная терапия по медицинским показаниям – строго по согласованию с Заказчиком по гарантийному письму.

II. Исключения из страхового покрытия. СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ не является обращение Застрахованного в медицинскую организацию по поводу:

1. установленного факта употребления алкоголя, наркотических или токсических веществ и расстройств здоровья, вызванных употреблением этих веществ, а также полученных Застрахованным в этих состояниях травм, ожогов, отморожений, острых отравлений, повреждений внутренних органов; умышленного причинения себе телесных повреждений, в том числе с покушением на самоубийство.

2. лечения заболеваний и их осложнений, которые в установленном порядке оплачиваются за счет средств федерального бюджета: туберкулеза; психических заболеваний, органических психических расстройств, расстройств поведения, невротических расстройств; сифилиса, особо опасных «карантинных» инфекций, включая «атипичную пневмонию» SARS; онкологических заболеваний, заболеваний крови опухолевой природы, всех опухолей центральной нервной системы; хронических заболеваний крови; сахарного диабета (I и II типа), острой и хронической лучевой болезни и их осложнений, любых заболеваний детей, имеющих инвалидность (не зависимо от срока установления инвалидности детства);

3. ВИЧ-инфекции; подтвержденных иммунодефицитных состояний, венерических заболеваний; лечения урогенитальных инфекций, передающихся половым путем; хронических вирусных заболеваний, хронических гепатитов, циррозов печени; хронических кожных заболеваний.

4. беременности (исключая случаи патологии беременности на сроке до 8 недель);

5. Оказание медицинских услуг в связи с обращением по поводу травм, состояний и/или болезней, вызванных всеми видами профессионального спорта*; определенными видами спорта и физической активности, классифицируемыми как связанные с риском для жизни или здоровья**; заболеваний органов и тканей, требующих их трансплантации и пластики (включая септопластику), протезирования, в том числе эндопротезирования, имплантации, реконструктивных операций всех видов; процедур и операций, проводимых

с эстетической или косметической целью (в том числе удаления и лечения мозолей, папиллом, бородавок, невусов и кондилом); покрытия расходов на лекарственные препараты для медицинского применения (кроме программы медицинской помощи в стационарных условиях), очки, контактные линзы, слуховые аппараты, стенты, имплантанты, другие дополнительные медицинские устройства и приспособления, контрастные вещества и расходные материалы индивидуального назначения, в том числе требующиеся в ходе оперативного вмешательства; лечения препаратами, созданными с использованием нанотехнологий, генной инженерии и других высоких технологий, включая оплату их стоимости; нейрохирургических вмешательств; хирургического лечения ортопедических заболеваний; сердечно-сосудистых заболеваний, требующих хирургического лечения; хронической почечной и печеночной недостаточности.

6. лечения пародонтоза и хронического пародонтита, требующего использования любого хирургического метода, включая кюретаж; ортодонтических нарушений; протезирования зубов и подготовки к нему; лечения зубов с разрушением коронковой части более чем на 1/2 с целью ее восстановления (реставрации); использования парапульпарных, углеводородных, стекловолоконных и анкерных штифтов; установления вкладок, применения жидкотекущего композита, «сэндвич-методики»; условного лечения зубов (без гарантии); лечения ранее депульпированных зубов; применения депофореза, пломбирования каналов термофилями; зубосохраняющих операций, альтернативных удалению зубов, при патологии околоверхушечных тканей; пластических операций; лечебных манипуляций на зубах, покрытых ортопедическими и ортодонтическими конструкциями; косметических дефектов (включая отбеливание зубов и снятие налетов любыми методами; герметизации фиссур).

7. демиелинизирующих болезней, эпилепсии и других судорожных синдромов, церебрального паралича, дисциркуляторной энцефалопатии; кондуктивной и нейросенсорной потери слуха; системных заболеваний, всех недифференцированных коллагенозов; врожденной и наследственной патологии (включая хромосомные нарушения, последствия родовых травм).

8. ангиографии, радиоизотопных исследований, углубленного аллергологического обследования (исключая кожные скарификационные пробы), любых эндоскопических исследований (кроме эндоскопических исследований в гастроэнтерологии); любых генетических и цитогенетических исследований, ДНК-диагностики (кроме диагностики острых инфекционных заболеваний); микробиологического исследования при диагностике заболеваний передающихся половым путем, исследования нарушений метаболизма, денситометрии, маркеров резорбции костей;

9. вакцинации взрослых, вакцинации детей на дому; специфической иммунизации с различными аллергенами, реабилитационного и восстановительного лечения; профилактических мероприятий, в том числе при любых видах дистрофий и дегенераций; обследования и выдачи справок для выезда за границу, поступления в дошкольные, школьные и высшие учебные заведения, посещения бассейна; обследования для организации медицинской помощи в стационарных условиях (при отсутствии в полисе плановой медицинской помощи в стационарных условиях), обследования для выдачи санаторно-курортной карты и посыльного листа в МСЭК.

10. всех видов массажа и рефлексотерапии (за исключением классической корпоральной иглорефлексотерапии и классического лечебного массажа); индивидуальных занятий ЛФК; гомеопатии, биорезонансной терапии, диагностики и лечения по методу Фолля, аутогемотерапии, гирудотерапии, аппаратного лечения простатитов, радиохирургических методов лечения, нетрадиционных методов лечения, посещения солярия; психодиагностики и психотерапии; диагностики и лечения расстройств сна, храпа; консультаций и лечения у логопеда.

11. медицинских услуг в дневном стационаре и стационаре одного дня при отсутствии в полисе плановой медицинской помощи в стационарных условиях; курсового лечения на дому; инъекционной склерооблитерации, контактной и лазерной коррекции зрения, профилактики и лечения косоглазия, астигматизма и близорукости, манипуляций с использованием аппаратно-программных комплексов в офтальмологии, ультразвуковых низкочастотных и лазерных аппаратов в отоларингологии и гинекологии; экстракорпоральных методов лечения, включая над- и внутривенное лазерное и ультрафиолетовое облучение крови, плазмаферез, гемосорбцию, колоногидротерапию, все виды гипо-, нормо- и гипербарической оксигенотерапии.

Подписи Сторон:

От имени Заказчика
Директор Департамента ЛВС
Либерти Страхование (АО)

М.П.



Тихонова М.В.

От имени Исполнителя
Директор
ООО «ВИРА-Центр»

М.П.



Фридман В.Э.