

Антиклещ

Памятка по возмещению расходов застрахованных



На какие услуги можно возместить расходы

+ **Первичный осмотр врача** (терапевта или педиатра) при укусе (наползании) клеща и асептическое удаление клеща.

+ **Исследование клеща на инфицированность** в течение первых суток после укуса (наползания) клеща — без ограничения по количеству и виду анализа.

При невозможности исследования клеща: исследование крови (при технической возможности лаборатории) на наличие возбудителей клещевых инфекций (ПЦР-диагностика), но не ранее 10 дней с момента контакта с клещом.



+ **Иммунизация застрахованного лица** противоклещевым иммуноглобулином в первые 72 часа после укуса (наползания) клеща.

+ **Консультация врача-инфекциониста** при диагностировании у клеща инфицированности.

+ **Исследование крови на антитела (IgM и G)** без ограничения по количеству и виду анализа по направлению врача.

В каких случаях мы возмещаем расходы

Если мы не смогли организовать оперативную медицинскую помощь на базе клиник-партнеров и застрахованному пришлось оплачивать услуги самостоятельно.

В пределах какой суммы можно получить возмещение

Размер возмещения не может превышать **20 000 ₽**. Страховщик вправе произвести возмещение расходов на медикаментозное обеспечение (антибиотики с целью лечения или профилактики клещевого боррелиоза), понесенных застрахованным лицом, на сумму не более **1 000 ₽**.

Сумма возмещения определяется в размере израсходованных средств на получение медицинской помощи на основании предъявленных документов.

Что еще важно знать

Возмещению не подлежат расходы застрахованных, понесенные на стационарное лечение. Данный тип лечения организует медицинский пул на базе стационаров-партнеров.

Порядок действий для получения возмещения

- 1 **Согласовать с круглосуточным медицинским пультом «Ренессанс страхование»** объем необходимых медицинских услуг.



8 (800) 700-15-75

федеральный номер



8 (495) 725-10-10

Москва



8 (812) 320-87-26

Санкт-Петербург

- 2 После согласования **обратиться в лечебное учреждение**, расположенное в пределах территории страхования, и самостоятельно оплатить медицинские услуги.

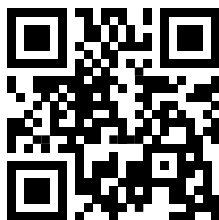
- 3 В течение **30 (тридцати) календарных дней с момента оплаты медицинской помощи** направить страховщику по электронной почте medexpert@renins.com [заявление на получение страхового возмещения](#), с приложением скан-копий документов, перечисленных ниже.

Основные документы:

- ☑ договор страхования и документ, подтверждающий оплату страховой премии (при условии оформления индивидуального договора);
- ☑ медицинская документация, подтверждающая факт и дату укуса клеща (выписка из медицинского документа), заверенная медицинской организацией;
- ☑ счет из медицинской организации с указанием наименований, стоимости, дат оказания медицинских услуг, номера договора с медицинской организацией;
- ☑ документы, подтверждающие факт оплаты оказанных медицинских услуг (кассовый чек);
- ☑ документ, удостоверяющий личность застрахованного лица или его законного представителя, если с заявлением на выплату страхового возмещения обращается представитель застрахованного лица (все заполненные страницы, в том числе страницы с Ф. И. О. и местом постоянной регистрации);
- ☑ банковские реквизиты получателя возмещения.

Дополнительные документы (требуются в указанных случаях):

- ☑ миграционная карта и/или документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, а также адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- ☑ документ, подтверждающий статус (родство) законного представителя застрахованного лица (для несовершеннолетних застрахованных лиц);
- ☑ свидетельство о рождении (для несовершеннолетних застрахованных лиц);
- ☑ надлежащим образом оформленная действующая доверенность, подтверждающая полномочия на подписание заявления (или на получение выплаты страхового возмещения), если с заявлением на выплату страхового возмещения обращается представитель застрахованного лица.



Скачать форму заявления