

Программа добровольного медицинского страхования «Антиклещ» (далее – Программа, Программа страхования)

По настоящей Программе страховыми случаями являются:

Обращение Застрахованного лица в течение периода страхования в медицинскую организацию в целях получения медицинских услуг в очном и (или) дистанционном формате (телемедицина) при таком состоянии здоровья, которое требует получения медицинских и (или) иных услуг по причине укуса или наползания клеща на тело Застрахованного лица, в соответствии с настоящим Договором страхования и Программой страхования, и повлекшее возникновение обязательств Страховщика произвести оплату данных медицинских и (или) иных услуг.

1. В рамках настоящей Программы страхования Застрахованному гарантируется предоставление следующих медицинских услуг:

- 1.1. Первичный осмотр врача терапевта/педиатра при укусе (наползании) клеща.
- 1.2. Асептическое удаление клеща, обработка места укуса.
- 1.3. Исследование клеща на инфицированность (вирус клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза, гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека, клещевой риккетсиоз, клещевой бабезиоз) в течение первых суток после укуса (наползания) клеща – без ограничения по количеству.
- 1.4. При невозможности исследования клеща: исследование крови (при технической возможности лаборатории) на наличие возбудителей клещевых инфекций (ПЦР –диагностика): клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз, гранулоцитарный анаплазмоз человека, моноцитарный эрлихиоз человека – однократно и не ранее 10 дней с момента контакта с клещом.
- 1.5. Экстренная иммунизация Застрахованного лица противоклещевым иммуноглобулином в первые 72 часа после укуса (наползания) клеща – без ограничения по количеству.
- 1.6. При диагностировании у клеща инфицированности клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом (Болезнь Лайма), моноцитарным эрлихиозом человека, гранулоцитарным анаплазмозом человека, клещевым риккетсиозом, клещевым бабезиозом предусматривается:
 - консультация врача-инфекциониста с назначением лекарственных препаратов* – без ограничения по количеству;
 - * лекарственные препараты, назначенные врачом-инфекционистом, программой не покрываются (приобретаются самостоятельно самим застрахованным)*
 - исследование крови на антитела (IgM и G) к клещевому энцефалиту, клещевому боррелиозу (Болезнь Лайма), клещевому риккетсиозу по назначению врача-инфекциониста – без ограничения по количеству.
- 1.7. При заболевании клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом, гранулоцитарным анаплазмозом человека, моноцитарным эрлихиозом человека, клещевым риккетсиозом, клещевым бабезиозом – диагностические и лабораторные исследования, лечебные мероприятия (объем определяется индивидуально) и стационарное лечение в специализированном отделении.
Стационарное лечение предусматривает:
 - диагностические лабораторные и инструментальные исследования, проводимые согласно медицинским стандартам в отделениях следующего профиля: терапевтическое, неврологическое, инфекционное;
 - пребывание в отделении интенсивной терапии/реанимации, реанимационные мероприятия по медицинским показаниям;
 - лечение, проводимое в соответствии с принятыми медицинскими стандартами;
 - консультации и другие профессиональные услуги врачей соответственно профилю отделения;
 - назначение и применение лекарственных препаратов;
 - уход медицинского персонала, размещение, питание. Пребывание преимущественно в двух-, трехместных палатах.
- 1.8. Реабилитационно-восстановительное лечение в санаторно-курортных условиях по медицинским показаниям. Основанием для предоставления данной услуги является наличие у Застрахованного лица заключения лечащего врача стационара пребывания по основному диагнозу заболевания – клещевой энцефалит.
- 1.9. Телемедицинская консультация дежурного Врача общей практики (врача-терапевта/врача-педиатра) предоставляется по следующим вопросам:
 - меры индивидуальной защиты от укуса клеща;
 - первые действия при укусе клеща;
 - куда обращаться, если произошел укус клеща;
 - действия в случае положительного результата на энцефалит при исследовании клеща;
 - основные признаки энцефалита;
 - вакцинация против клещевого вирусного энцефалита.

По итогам консультации Врач пишет медицинское заключение и направляет его Клиенту/Пользователю через Сервис. Услуги оказываются с использованием видеосвязи, аудиосвязи, путем обмена сообщениями и файлами.

Для получения сервиса:

- скачайте приложение «Ренессанс Здоровье» в App store / Play market;
- подтвердите свой номер телефона, указав СМС-код, полученный на телефон;
- зарегистрируйтесь (укажите № полиса, Ф.И.О. и дату рождения);

2. Порядок оказания медицинской помощи

- 2.1. Страховая выплата производится путем оплаты Страховщиком стоимости медицинских услуг и (или) иных услуг, предусмотренных договором страхования и (или) программой страхования, непосредственно на счет медицинской организации, сервисной компании или иному лицу, организовавшему по согласованию со Страховщиком оказание медицинской и иной помощи Застрахованному лицу.
- 2.2. Медицинская помощь предоставляется по предварительной записи по телефонам, указанным в настоящей программе. Медицинская помощь оказывается на базе лечебных учреждений, с которыми у Страховщика заключены договоры на оказание медицинских услуг и в режиме работы таких учреждений.

3. Порядок возмещения расходов в случае самостоятельной оплаты услуг, предусмотренных договором Застрахованным лицом

- 3.1. Страховщик вправе произвести возмещение расходов, понесенных Застрахованным лицом на медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 – 1.6 Программы, оказанные медицинскими учреждениями, с которыми у Страховщика не заключены договоры на оказание медицинских услуг или в случае если Страховщик не смог организовать получение Застрахованным лицом указанных услуг.
- 3.2. Сумма возмещения определяется в размере израсходованных средств на получение медицинской помощи на основании предъявленных документов, подтверждающих оказание медицинской помощи Застрахованному лицу и произведенные Застрахованным лицом расходы, но не может превышать 20 000 (двадцати тысяч) рублей на один страховой случай.
- 3.3. Для получения возмещения Застрахованному лицу или его законному представителю необходимо действовать в следующем порядке:
- 3.3.1. согласовать с круглосуточным медицинским пультом Страховщика (8 (800) 700-15-75) объем необходимых медицинских услуг;
- 3.3.2. после согласования обратиться в лечебное учреждение, расположенное в пределах территории страхования и самостоятельно оплатить стоимость предусмотренных программой страхования услуг.
- 3.3.3. 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 следующих документов:
- 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, справка, копия 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);
 - 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;
 - документ, подтверждающий статус (родство) Законного представителя Застрахованного лица;
 - 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;
 - банковские реквизиты получателя возмещения, в случае, если возмещение осуществляется в безналичной форме.
- Страховщик вправе затребовать у Страхователя (Застрахованного лица) оригиналы или заверенные надлежащим образом компетентными органами копии документов. В случае запроса Страховщиком оригиналов или заверенных надлежащим образом компетентными органами копий документов срок осуществления страховой выплаты исчисляется с момента получения Страховщиком оригиналов или заверенных надлежащим образом компетентными органами копий документов, указанных в настоящем Полисе.
- Страховщик вправе сократить перечень обязательных для предоставления документов, если обстоятельство страхового случая или размер причиненного ущерба Страховщику известны и не вызывают у него сомнений.
- 3.4. Страховщик в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента получения последнего из документов, указанных в п. 3.3.3 Программы:
- 3.4.1. в случае признания произошедшего события страховым случаем осуществляет страховую выплату, указанным в заявлении способом;
- 3.4.2. в случае непризнания произошедшего события страховым случаем принимает решение об отказе в выплате страхового возмещения, о чем письменно сообщает Страхователю (Застрахованному/Выгодоприобретателю) с указанием основания принятия такого решения со ссылками на нормы права и (или) условия договора страхования, на основании которых принято решение об отказе. Указанная информация предоставляется в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству.
- 3.5. В случае выявления факта предоставления Страхователем (Застрахованным) неполного перечня документов, необходимых для принятия решения о признании заявленного события страховым случаем, предусмотренным настоящей Программой, ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями настоящих Программы, Страховщик:
- 3.5.1. принимает их, при этом срок, указанный в п. 3.4 Программы, не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;
- 3.5.2. в срок, не превышающий 15 (пятнадцать) рабочих дней, уведомляет об этом лицо, подавшее заявление на выплату страхового возмещения с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов.
- 3.6. Страховщик отказывает в выплате страхового возмещения в случаях если:
- 3.6.1. Медицинские услуги получены Застрахованным лицом вне срока действия договора страхования (Полиса);
- 3.6.2. Медицинские услуги получены лицом, не являющимся Застрахованным по договору страхования (Полису);
- 3.6.3. Самостоятельная оплата Застрахованным медицинских услуг не была предварительно согласована со Страховщиком в порядке, предусмотренном п. 3.3.1 настоящей Программы страхования;
- 3.6.4. Событие, являющееся основанием для заявления на возмещение расходов, перечислено в разделе 4 Программы «Исключения из страхования. Расходы, не возмещаемые Страховщиком».

4. Исключения из страхования. Расходы, не возмещаемые Страховщиком:

По Программе страхования «Антиклещ» Страховщик не оплачивает услуги по предоставлению медицинской помощи и не осуществляет страховую выплату по событиям, предусмотренным договором страхования, если эти услуги или события связаны:

- 4.1. с получением медицинских и иных услуг:
- не предусмотренных договором страхования и Программой страхования;
 - полученных в медицинских организациях, не согласованных Страховщиком;
 - не назначенных лечащим врачом либо не являющихся необходимыми с медицинской точки зрения для диагностирования или лечения заболевания;
 - по окончании срока действия договора страхования, за исключением услуг, связанных с экстренной медицинской помощью в стационарных условиях Застрахованному, начавшейся в течение срока действия договора страхования, но не более чем за 15 (пятнадцать) календарных дней после окончания срока действия договора страхования, если иной срок не был согласован Страховщиком.
- 4.2. с лечением повреждений или иных расстройств здоровья, полученных в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- 4.3. с совершением (попыткой совершения) Застрахованным лицом уголовного преступления, находящегося в прямой причинной связи с событием, имеющим признаки страхового случая;
- 4.4. с введением иммуноглобулинов против клещевого энцефалита чаще, чем один раз в месяц;
- 4.5. с лечением заболеваний клещевым энцефалитом у лиц, не прошедших экстренную иммунизацию по рекомендации врача, введяшим иммуноглобулином в течение 72 часов с момента укуса клещом или добровольно отказавшихся от введения иммуноглобулина в соответствии с инструкцией к препарату;
- 4.6. с определением иммунного статуса (клеточный и гуморальный иммунитет), интерферонового статуса;
- 4.7. компенсацией расходов Застрахованного лица на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Подпись Страховщика:

Управляющий Директор департамента личных видов страхования
Галаничева Юлия Владимировна
доверенность №2024/69 от 09.02.2024

