

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

Приложение № 1
к Правилам страхования № 0078.СЖ.01/03.00
утвержденным Приказом
Общества с ограниченной ответственностью
Страховая компания «Сбербанк страхование жизни»
от 25.06.2021 года № Пр/197-1

Список Особо опасных заболеваний (применительно к Застрахованному взрослому)

По согласованию между Страхователем и Страховщиком Договором страхования может быть предусмотрен сокращенный перечень Особо опасных заболеваний, могут быть изменены/исключены отдельные положения данного Приложения, в т.ч. изменен перечень случаев, которые исключаются из соответствующего определения Особо опасного заболевания, предусмотренного в настоящем Приложении. В таком случае Приложение применяется в измененном в виде.

Статья	Наименование Особо опасных заболеваний	Определение Особо опасных заболеваний
1	ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ	<p>Заболевание, проявляющееся в развитии одной или нескольких злокачественных опухолей, характеризующихся отсутствием дифференцировки клеток, прогрессивным неконтролируемым ростом, способностью к метастазированию (распространению злокачественных клеток из первичного очага), к инвазии и деструкции здоровых и окружающих опухоль тканей, диагностированное Застрахованному на основании результатов морфологического исследования (гистологического и (или) цитологического метода(-ов)) в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица. Дата постановки диагноза – это дата получения точного диагноза по результатам морфологического обследования.</p> <p>В определение «Злокачественное онкологическое заболевание» в том числе включаются: лейкемия, злокачественные лимфомы, включая лимфому кожи, болезнь Ходжкина, злокачественные заболевания костного мозга и саркома.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. Меланома, максимальная толщина которой в соответствии с гистологическим заключением меньше 2 мм или которая не превышает уровень T2bN0M0 по международной классификации TNM;</i><i>2. Злокачественная опухоль предстательной железы стадии T1N0M0 по классификации TNM (или равная или менее 6 баллов по Глиссону);</i><i>3. Карцинома in situ (преинвазивный или интраэпителиальный рак), включая дисплазию шейки матки (CIN-1, CIN-2 и CIN-3), а также любые опухоли, гистологически описанные как доброкачественные или предраковые заболевания;</i><i>4. Базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома кожи, и выбухающая дерматофибросаркома;</i><i>5. Хронический лимфоцитарный лейкоз стадия А (по классификации Binet) или стадия I (по классификации Rai);</i>

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

		<p>6. Папиллярная или Фолликулярная карцинома щитовидной железы, гистологически диагностированная как T1N0M0;</p> <p>7. Неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически диагностированный как имеющий стадию TaN0M0 или меньше;</p> <p>8. Любые виды злокачественных новообразований протекающих на фоне ВИЧ –инфекции или СПИДа (включая Саркому Капоши).</p>
2	ИНФАРКТ МИОКАРДА	<p>Остро возникший некроз (омертвление) части сердечной мышцы вследствие абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровотока (недостатка кровоснабжения). Инфаркт должен быть диагностирован в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица. Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом при обязательном наличии при обязательном наличии нижеследующих симптомов (признаков):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. присутствие типичных болей в грудной клетке, характерных для инфаркта миокарда; 2. вновь возникшие (новые) изменения на электрокардиограмме, характерные для инфаркта миокарда. <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>а) Инфаркт миокарда только с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без характерных изменений ЭКГ (изменение сегмента ST, появление патологических зубцов Q);</i> <i>б) Стабильная/нестабильная стенокардия.</i>
3	ИНСУЛЬТ	<p>Острое нарушение мозгового кровообращения вследствие нарушения или полного прекращения кровообращения в участке мозгового вещества (ишемический инсульт) или кровоизлияния в вещество головного мозга или под его оболочки (геморрагический инсульт). Инсульт должен привести к впервые возникшим необратимым неврологическим нарушениям непрерывно на протяжении по меньшей мере 45 дней после постановки диагноза инсульта. Инсульт должен быть диагностирован в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица. Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, инструментальными методами исследования, такими как компьютерная томография (КТ) и/или магнитно-резонансная томография (МРТ).</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>а) Транзиторная ишемическая атака;</i> <i>б) Церебральные изменения как следствие неврологического дефицита, мигрени, гипоксии или травмы;</i> <i>в) Травматическое повреждение головного мозга или сосудов головного мозга;</i> <i>г) Лакунарные инсульты без неврологической симптоматики.</i>
4	ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	<p>Терминальная стадия почечной недостаточности, характеризующаяся хроническим необратимым нарушением функции обеих почек, в результате которого был начат регулярный диализ (гемодиализ или перитонеальный диализ) или осуществлена трансплантация донорской почки. Необходимость начала регулярного гемодиализа</p>

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

		или трансплантации донорской почки должна быть подтверждена врачом-специалистом при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания. Необходимость начала регулярного гемодиализа или трансплантации донорской почки должна быть определена в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица.
5	АОРТОКОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ	<p>Фактическое проведение оперативного вмешательства на сердце доступом срединной стернотомии (хирургическое рассечение грудины), назначенное врачом-кардиологом, по проведению прямой реваскуляризации миокарда открытым доступом, заключающейся в наложении анастомозов между аортой и участком пораженной коронарной артерии с целью коррекции стеноза или окклюзии одной или нескольких коронарных артерий.</p> <p>Необходимость проведения и проведение операции должны быть подтверждены в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица врачом-специалистом и методом коронарной ангиографии.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются все нехирургические методы воздействия (вмешательства), в том числе: эндоскопические манипуляции, ангиопластика, стентирование, баллонная ангиопластика, лечение лазером и прочие интраартериальные техники, не предусматривающие проведение стернотомии.</i></p>
6	ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ОРГАНОВ	<p>Фактическое перенесение Застрахованным в качестве реципиента трансплантации жизненно-важного органа (сердца, легкого, печени, поджелудочной железы (исключая трансплантацию только островков Лангерганса), костного мозга, почки).</p> <p>Трансплантация должна быть обусловлена финальной стадией недостаточности указанных в определении органов, генетическими и метаболическими заболеваниями.</p> <p>Необходимость проведения и проведение трансплантации должны быть подтверждены врачом-специалистом в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица.</p> <p>Случаи одновременной пересадки нескольких из указанных в определении органов считаются в целях настоящего страхования одной трансплантацией.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>а) Трансплантация костного мозга, осуществленная после проведения Застрахованному, полного курса лучевой терапии;</i></p> <p><i>б) Пересадка других органов, а также частей органов или тканей;</i></p> <p><i>в) Проведение трансплантации в целях, когда Застрахованный выступает донором.</i></p>
7	ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ АОРТЫ	Оперативное лечение, проводимое открытым доступом – торакотомией или лапаротомией с целью лечения хронического заболевания аорты (восстановления участка сужения, расслоения, обструкции или/и аневризмы грудного и/или брюшного отделов аорты) посредством иссечения и замены дефектной части аорты трансплантатом.

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

		<p>Операция должна быть обусловлена медицинскими показаниями врача-кардиолога, должна являться наиболее соответствующим данному случаю лечением и должна быть проведена в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица. Проведение операции должно быть подтверждено врачом-специалистом.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>а) Ветви аорты не покрываются данным определением;</i></p> <p><i>б) Лечение, выполненное из «мини-доступов»;</i></p> <p><i>в) Все малоинвазивные процедуры, такие как катетеризация, лазер, ангиопластика и другие эндоваскулярные технологии исследования и лечения.</i></p>
8	ОПЕРИРОВАНИЕ СЕРДЕЧНЫХ КЛАПАНОВ	<p>Открытая или эндоскопическая операция на сердечном клапане, проводимая для замены или восстановления одного или нескольких сердечных клапанов. Также включаются малоинвазивные процедуры и транскатетерная замена аортального клапана. В определение «Пересадка клапанов сердца» в том числе включаются операции на аортальном, митральном, легочном (легочный клапан) или трикуспидальном клапане. Процедура должна быть проведена по рекомендации врача-специалиста (кардиолога). Операция должна быть проведена в период страхования впервые в жизни Застрахованного лица.</p>
9	ПАРАЛИЧ	<p>Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей (под конечностью понимают всю руку или всю ногу) по причине паралича вследствие травмы или заболевания спинного или головного мозга.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица врачом-специалистом на основании результатов проведенного обследования, подтверждающих данное заболевание и быть подтвержден соответствующей медицинской документацией.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключается паралич при синдроме Гийена-Барре.</i></p>
10	ПОЛНАЯ ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ	<p>Полная слепота на оба глаза, снижение остроты зрения на оба глаза до 0 или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов вследствие заболевания или травмы.</p> <p>Данное состояние должно быть необратимым и не может быть скорректировано какими-либо медицинскими манипуляциями.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица врачом-специалистом при наличии результатов проведенного обследования, подтверждающих данное заболевание.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>события, когда в соответствии с медицинским заключением какое-либо устройство или имплантат могут привести к частичному или полному восстановлению зрения.</i></p>

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

11	РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ	<p>Множественные неврологические нарушения, происходящие в результате процесса демиелинизации головного и спинного мозга. Диагноз должен быть окончательным и установлен врачом-неврологом. Заболевание должно характеризоваться двумя и более документально подтвержденными эпизодами обострений. Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица и подтвержден наличием типичных клинических симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций, а также характерных изменений в цереброспинальной жидкости и результатов магнито-резонансной томографии, специфичных для данного заболевания.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются: любые изолированные неврологические нарушения без установления диагноза «Рассеянный склероз».</i></p>
12	АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ	<p>Диагностированное в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица врачом-специалистом (гематологом) хроническое системное заболевание, характеризующееся стойким нарушением функции костного мозга в виде полной аплазии, что выражается анемией, нейтропенией и тромбоцитопенией, требующей одного или нескольких из следующих видов лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заместительной трансфузионной терапии компонентов крови; • Применение препаратов, стимулирующих работу костного мозга; • Иммуносупрессивной терапии; • Трансплантации костного мозга. <p>Диагноз должен быть подтвержден результатами инструментальных исследований, включающих биопсию костного мозга.</p>
13	ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ (МЕДИЦИНСКОЙ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	<p>ВИЧ–инфицирование вследствие профессиональной (медицинской) деятельности – заболевание, возникающее вследствие заражения Вирусом Иммунодефицита Человека (ВИЧ-инфекция), где заражение происходит вследствие профессиональной (медицинской) деятельности Застрахованного лица (например, врачебных, стоматологических, медсестринских и/или фельдшерских медицинских манипуляций), и при этом:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сероконверсия ВИЧ-инфекции должна происходить в рамках 6-и месяцев от момента заражения; • Учреждение, в котором Застрахованное лицо выполняло профессиональные (медицинские) обязанности, ставшие причиной инфицирования, признает свою ответственность (или признано компетентными органами ответственным) по факту заражения Застрахованного. <p>Необходимо уведомить страховую компанию о любом случае (прецеденте), который может привести к инфицированию в течение 7 суток и приложить отрицательный результат теста на ВИЧ, произведенный после этого случая.</p>

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

14	<p align="center">ВИЧ – ИНФИЦИРОВАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ</p>	<p>Инфицирование Вирусом Иммунодефицита Человека (ВИЧ-инфекция) или диагноз Синдром Приобретенного Иммунодефицита (СПИД), полученные вследствие переливания крови, при условии наличия всех перечисленных ниже обстоятельств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заражение является прямым следствием переливания крови, произведенным по медицинским показаниям в период после начала исчисления срока страхования; • Учреждение, в котором была произведена заготовка крови, ставшей причиной инфицирования, а также учреждение, в котором была проведена гемотрансфузия должны быть официально зарегистрированы государственным органом здравоохранения; • Учреждение, в котором было произведено переливание крови, ставшее причиной инфицирования, признает свою ответственность (или признано компетентными органами ответственным) по факту заражения Застрахованного; • Застрахованный не является больным гемофилией; • Сероконверсия ВИЧ-инфекции должна происходить в рамках 6 месяцев от момента заражения. <p><i>Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, в рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>а) все остальные случаи инфицирования ВИЧ, включая беспорядочные половые контакты;</i></p> <p><i>б) инфицирование вследствие введения лекарственных и наркотических препаратов без назначения врача;</i></p> <p><i>в) инфицирование больных гемофилией.</i></p>
15	<p align="center">ПОТЕРЯ КОНЕЧНОСТЕЙ</p>	<p>Постоянная физическая утрата любого сочетания 2 или более конечностей вследствие заболевания или травмы. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица.</p> <p>Под потерей конечности понимается ампутация верхней конечности на уровне запястья и выше; нижней конечности - на уровне голеностопного сустава и выше.</p>
16	<p align="center">БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА</p>	<p>Хроническое прогрессирующее дегенеративное заболевание центральной нервной системы, клинически проявляющееся нарушением произвольных движений. В целях настоящего страхования означает установление врачом-специалистом (неврологом) в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица диагноза идиопатической, или первичной, болезни Паркинсона. Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять как минимум одно из элементарных бытовых действий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мыться: способность самостоятельно мыться в душе или в ванне (в т.ч. перемещение в ванну или душ) или мыться с помощью других средств; 2. Одеваться: снимать или надевать на себя одежду, застегивать или расстегивать все предметы одежды, а также, при необходимости, фиксирующие устройства, искусственные конечности или иные хирургические приспособления; 3. Соблюдать личную гигиену: пользоваться туалетом или управлять функциями опорожнения кишечника и мочевого

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

		<p>пузыря с использованием специального нижнего белья или хирургических устройств, при необходимости;</p> <p>4. Передвижение: способность двигаться внутри помещения из комнаты в комнату на одном уровне;</p> <p>5. Перемещение: способность перемещаться с кровати на стул или инвалидное кресло и обратно;</p> <p>6. Прием пищи: способность самостоятельно принимать пищу, приготовленную и доступную для употребления.</p> <p>Описанные состояния должны быть подтверждены медицинскими документами.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p>1. Любые другие (кроме идиопатической или первичной) формы болезни Паркинсона (включая болезнь, резвившуюся на фоне приема наркотиков, алкоголя или токсического поражения);</p> <p>2. Все формы болезни Паркинсона, поддающиеся медикаментозной коррекции и лечению.</p> <p>3. Другие синдромы паркинсонизма</p>
17	МЫШЕЧНАЯ ДИСТРОФИЯ	<p>Группа наследственно обусловленных нервно-мышечных заболеваний, характеризующихся прогрессирующей мышечной слабостью, атрофией мышц, двигательными нарушениями.</p> <p>Диагноз мышечной дистрофии должен быть установлен врачом-неврологом в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица и подтвержден:</p> <ul style="list-style-type: none"> • результатами биопсии мышцы со значением КФК; • характерными для данного заболевания изменениями на электромиограмме; • значительным повышением показателя креатинфосфокиназы (КФК) плазмы крови; • характерными изменениями при МРТ исследовании мышц. <p>Изменения состояния здоровья должны быть подтверждены врачом-неврологом и соответствующими медицинскими документами, и наблюдаться на протяжении не менее чем 3-х месяцев.</p>
18	ЗАБОЛЕВАНИЯ МОТОНЕЙРОНОВ	<p>Заболевание, которое вызвано гибелью двигательных нейронов спинного и головного мозга, контролирующей двигательную активность, что приводит к слабости и атрофии мышц. Точный диагноз заболевания двигательных нейронов (например, боковой амиотрофический склероз, первичный латеральный склероз, прогрессирующий бульбарный паралич, псевдобульбарный паралич), подтвержденный врачом-специалистом в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица, а также результатами электромиографии и электронейрографии, характерными для данного заболевания.</p>
19	ОБШИРНЫЕ ОЖОГИ	<p>Ожоги, начиная с IIIБ степени и площадью более 20% поверхности тела.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица и подтвержден врачом-специалистом, а также результатами измерения площади ожога определенным «Правилем девяткок» (или с помощью аналогичного инструмента).</p>

ВАЖНО: настоящее Приложение считается врученным Страхователю и подлежит применению, только если в Страховом полисе предусмотрено, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования

20	ТЯЖЕЛАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА	<p>Травматическое повреждение головного мозга вследствие несчастного случая, приведшее к постоянным неврологическому дефициту и функциональному нарушению.</p> <p>Диагноз должен быть установлен в течение срока страхования впервые в жизни Застрахованного лица и подтвержден врачом-специалистом (неврологом), а также результатами специальных исследований (например, КТ или МРТ головного мозга или другими подходящими средствами визуализации).</p> <p>Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять по крайней мере одно из элементарных бытовых действий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мыться: способность самостоятельно мыться в душе или в ванне (в т.ч. перемещение в ванну или душ) или мыться с помощью других средств; • Одеваться: снимать или надевать на себя одежду, застегивать или расстегивать все предметы одежды, а также, при необходимости, фиксирующие устройства, искусственные конечности или иные хирургические приспособления; • Соблюдать личную гигиену: пользоваться туалетом или управлять функциями опорожнения кишечника и мочевого пузыря с использованием специального нижнего белья или хирургических устройств, при необходимости; • Передвижение: способность двигаться внутри помещения из комнаты в комнату на одном уровне; • Перемещение: способность перемещаться с кровати на стул или инвалидное кресло и обратно; • Прием пищи: способность самостоятельно принимать пищу, приготовленную и доступную для употребления. <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0078.СЖ.01/03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>a. Травма спинного мозга и повреждение головы вследствие любых других причин.</i> <i>b. Невозможность выполнения элементарных бытовых действий в период лечения в стационаре не относится к данному определению</i>
----	--	---

Вышеприведенный Список Особо опасных заболеваний не применяется к Застрахованному ребенку.