

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ № 2

Раздел 1. Общие положения

Настоящая Программа добровольного медицинского страхования № 2 (далее также – «Программа») предусматривает организацию и оплату Страховщиком медицинских и иных услуг при соблюдении всех положений, определений, исключений, предусмотренных Правилами страхования (в т.ч. п. 3.10 Правил страхования) и Договором страхования в следующем объеме и порядке:

Раздел 2. Объем услуг, предоставляемых в рамках Программы

2.1.1. В соответствии с настоящей Программой Страховщик при наступлении страхового случая организует оказание услуг, указанных в п. 2.2 настоящей Программы, при соблюдении следующих условий:

2.1.1.1. Застрахованное лицо имеет право на получение медицинских услуг, предусмотренных настоящей Программой, в пределах следующего лимита страхового обязательства: один раз в течение одного года со дня вступления Договора страхования в силу.

2.1.1.2. Застрахованное лицо имеет право отказаться от оказания согласованных услуг, указанных в п. 2.2.2 настоящей Программы, не менее чем за 24 часа до начала оказания услуг неограниченное число раз.

2.1.1.3. В случае отказа Застрахованного лица от оказания согласованных услуг, из числа указанных в п. 2.2.2, п. 2.2.3 настоящей Программы, в срок менее 24 часов до начала оказания медицинских услуг Страховщик или Сервисная компания (если привлекается Страховщиком доля организации оказания таких услуг) организует оказание Застрахованному лицу услуг, из числа указанных в п. 2.2.2, п. 2.2.3 настоящей Программы, в иной, согласованный с Застрахованным лицом срок.

2.1.1.4. В случае повторного отказа Застрахованного лица от оказания согласованных услуг, из числа указанных в п. 2.2.2, п. 2.2.3 настоящей Программы, в срок менее 24 часов до начала оказания услуг данная услуга считается оказанной.

При этом в настоящей Программе под началом оказания услуг понимается – дата и время (если было установлено), которое было назначено Застрахованному лицу как дата и время оказания ему услуг, из числа предусмотренных в п.2.2,2, п. 2.2.3 настоящей Программы, в медицинской организации, привлеченной Страховщиком в соответствии с п.2.4 настоящей Программы для оказания таких услуг Застрахованному лицу.

2.2. Услуги, предоставляемые в рамках настоящей Программы:

2.2.1. Консультация Застрахованного лица с целью определения Дополнительного пакета, из числа указанных в п.2.2 настоящей Программы. При этом по итогам консультации Застрахованное лицо осуществляет выбор Дополнительного пакета по согласованию со Страховщиком или Сервисной компанией (если привлекается Страховщиком для организации оказания таких услуг).

2.2.2. Медицинское обследование в объеме Базового пакета и одного из нижеприведенных Дополнительных пакетов:

Базовый пакет	<ol style="list-style-type: none">1. Клинический анализ крови2. Лейкоцитарная формула (дифференцированный подсчет лейкоцитов, лейкоцитограмма)3. СОЭ (скорость оседания эритроцитов)4. Общий анализ мочи (с микроскопией осадка)5. Цифровая флюорография (рентгенография) грудной клетки6. Первичный прием врача-окулиста (сбор анамнеза, осмотр, проверка остроты зрения)
Дополнительный пакет Кардиология	<ol style="list-style-type: none">1. Первичный прием и консультация врача-кардиолога (сбор анамнеза, первичный осмотр, измерение давления, аускультация, заключение по результатам обследования)

	<ol style="list-style-type: none"> 2. ЭКГ в покое 3. Метаболизм липидов (жиров) - Холестерол общий 4. Метаболизм азота - Креатинин 5. Эхокардиография 6. Показатель повреждения мышечной ткани - Креатинфософокиназа 7. Ревматическая проба - С-реактивный белок
Дополнительный пакет Эндокринология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Первичный прием и консультация врача-эндокринолога (сбор анамнеза, первичный осмотр, пальпация щитовидной железы, заключение по результатам обследования) 2. Метаболизм глюкозы – глюкоза, гликозилированный гемоглобин 3. Функция щитовидной железы - Тиреотропный гормон (ТТГ), Тироксин свободный (Т4 свободный) 4. УЗИ щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов
Дополнительный пакет Гастроэнтерология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Первичный прием и консультация врача-гастроэнтеролога (сбор анамнеза, первичный осмотр, пальпация, заключение по результатам обследования) 2. Ферменты – АЛАТ, АСАТ, ГГТ 3. Пигменты – билирубин общий 4. УЗИ органов гепатобилиарной системы (печень, желчный пузырь, внепеченочные протоки, селезенка, поджелудочная железа)
Дополнительный пакет Урология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Первичный прием и консультация врача-уролога (сбор анамнеза, первичный осмотр, пальпация предстательной железы, заключение по результатам обследования) 2. Метаболизм азота – креатинин, мочевины, мочевая кислота 3. УЗИ почек, надпочечников 4. УЗИ мочевого пузыря, предстательной железы, определение остаточной мочи (трансабдоминально)
Дополнительный пакет Гинекология и Маммология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Первичный прием и консультация врача-гинеколога (сбор анамнеза, первичный осмотр наружных половых органов, бимануальное обследование матки и яичников, заключение по результатам обследования) 2. Первичный прием и консультация врача-маммолога (сбор анамнеза, осмотр и пальпация молочных желез и регионарных лимфатических узлов, заключение по результатам обследования) 3. Забор материала для лабораторных исследований 4. Цитологические исследования и микроскопия - микроскопическое исследование окрашенного нативного мазка – бактериоскопия 5. УЗИ молочных желез и регионарных лимфатических узлов 6. УЗИ органов малого таза
Дополнительный пакет Неврология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Первичный прием и консультация врача-невролога (сбор анамнеза, неврологический осмотр (оценка глазодвигательных функций, выявление очаговой симптоматики ЦНС, оценка состояния периферической нервной системы, оценка позы и состояния мышечного тонуса – аксиальных и дистальных мышц), тесты на равновесие (постуральные, мозжечковые, вестибулярные) нейровертебрологические приемы (статика, биомеханика, симметричность нижних конечностей, наличие плоскостопия), выявление зон миофасциального напряжения, заключение по результатам обследования) 2. Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (экстракраниальный отдел магистральных артерий головы – МАГ)

2.2.3. Прием и консультация врача-терапевта с проведением осмотра (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, аускультация, измерение давления, пульса, роста, веса, определение индекса массы тела,).

2.2.4. Предоставление врачом-терапевтом заключения по результатам обследования, проведенного согласно п. 2.2.2 настоящей Программы.

- 2.3. В целях организации и оказания медицинских услуг, предусмотренных в настоящей Программы Застрахованное лицо обращается к Страховщику _____.
- 2.4. Выбор медицинской организации осуществляется Застрахованным лицом из числа медицинских организаций, информация о которых размещена на сайте страховщика в разделе _____. Информация о медицинских организациях также может быть предоставлена страховщиком по телефону _____.