**Приложение № 1**

 **к Договору №**

**ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**«Будь Здоров» РАСШИРЕННАЯ»**

*(амбулаторно-поликлиническая помощь со стоматологией)*

По настоящей программе СПАО «Ингосстрах» организует и оплачивает амбулаторно-поликлинические медицинские услуги, предоставляемые застрахованному лицу (далее – Застрахованный) при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, отморожении), отравлении[[1]](#footnote-1).

Медицинские услуги предоставляются в обособленных подразделениях ООО «Клиника ЛМС» в г. Москве (далее - Клиника) в рамках Лицензии на осуществление медицинской деятельности и фактических возможностей медицинской организации.

**I. ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

* 1. **Лечебно-диагностические, консультативные приемы,** а также диагностические и лечебные манипуляции по указанным специальностям:
	+ терапия, неврология, гастроэнтерология, офтальмология, оториноларингология, хирургия, акушерство и гинекология, урология, кардиология, травматология-ортопедия, эндокринология, дерматовенерология, колопроктология, пульмонология, онкология, физиотерапия;
	+ нефрология, ревматология, инфекционные болезни, аллергология-иммунология – по назначению лечащего врача Клиники;
	+ психотерапия (1 консультация в год) – по назначению лечащего врача Клиники;
	+ консультации врачей-специалистов с применением телемедицинских технологий после очного приема в Клинике (при условии установления врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации) – по назначению лечащего врача Клиники.

**Офтальмологические, хирургические, гинекологические, урологические, дерматологические, проктологические и оториноларингологические** манипуляции (диагностические и лечебные).

**Хирургические вмешательства (операции)**, выполняемые амбулаторно по экстренным показаниям и не требующие оказания медицинской помощи в условиях стационара, в т.ч. дневного стационара.

**Общие медицинские манипуляции:** подкожные и внутримышечные инъекции без оплаты стоимости лекарственных средств; внутривенные струйные и капельные инъекции без оплаты стоимости лекарственных средств – не более 10 инъекций каждого вида в год; взятие биологического материала для лабораторных исследований.

* 1. **Лабораторная диагностика**:
* общеклинические исследования (*общий (клинический) анализ крови (включая гемоглобин, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ, ретикулоциты)* *и мочи, копрограмма*);
* биохимические исследования (*общий белок, альбумин, глюкоза крови, общий холестерин, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды, АЛТ, АСТ, ЛДГ, железо, ферритин, гликированный гемоглобин, щелочная фосфатаза, креатинин, мочевина, мочевая кислота, билирубин общий, билирубин прямой);*
* микроскопические исследования;
* бактериологические: мазок на дифтерию, бета-гемолитический стрептококк группы А и кишечную группу – строго по санитарно-эпидемиологическим показаниям; посевы (в т.ч. исследование кала на дисбактериоз) – не более 2 исследований в год;
* цитологические, гистологические исследования;
* гормоны щитовидной железы - Т3своб., Т4своб., ТТГ, антитела к ТПО – не более 2 исследований в год;
* коагулограмма (ПТИ, МНО, АЧТВ, ТВ, фибриноген) – не более 2 исследований в год;
* ДНК-диагностика (ПЦР) – не более 5 исследований в год;
* серологические маркеры инфекционных заболеваний – не более 5 исследований в год;
* иммунологические исследования:
* иммуноглобулин E общий в сыворотке крови;
* иммуноглобулины A, M, G общие в сыворотке крови – не более 2 исследований каждого вида в год;
* скарификационные пробы – не более 10 проб в год;
* онкомаркеры – не более 3 исследований в год.
	1. **Инструментальные методы** **диагностики**:
* ультразвуковые исследования, в том числе:
* эхокардиография (ЭХО-КГ), дуплексные и триплексные исследования – всего не более 3 исследований в год;
* рентгенологические исследования, в том числе:
* маммография – не более одного исследования в год;
* компьютерная томография или МРТ, в том числе с контрастом – одно из исследований (однократно) в год;
* функциональная диагностика, исключая ЭХО-КГ с физической нагрузкой:
* ЭКГ;
* ЭКГ с физическими упражнениями;
* велоэргометрия или тредмил-тест – не более одного исследования в год;
* холтеровское мониторирование ЭКГ – не более одного исследования в год;
* суточное мониторирование АД – не более одного исследования в год;
* спирография (в том числе проба с бронхолитиком) – не более одного исследования в год;
* эндоскопические исследования: эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) при необходимости с определением Helicobacter pуlori - уреазный тест и биопсией, ректосигмоколоноскопия при необходимости с биопсией – всего не более 2 исследований в год.
	1. **Физиотерапия** (**исключая** ударно-волновую терапию): не более 10 процедур в год.
	2. **Медицинский массаж** *–* не более 10 процедур (1 процедура до 1,5 ед.) в год.
	3. **Стоматологические услуги** при острых и обострении хронических заболеваний (пульпит, периодонтит, воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и пародонтит), а также при кариесе:
	+ приемы, консультации врачей-стоматологов: терапевта, хирурга; стоматолога-ортопеда *–* *однократно в течение срока действия договора;*
	+ рентгенологическая диагностика (прицельные дентальные снимки, радиовизиография); ортопантомограмма – *однократно в течение срока действия договора;*
	+ местная анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая);
	+ терапевтическое лечение при условии разрушения коронковой части зуба менее чем на 50% с использованием современных свето- и химиоотверждаемых пломбировочных материалов, в т.ч. механическая и медикаментозная обработка каналов, пломбирование каналов пастами и гуттаперчевыми штифтами, терапевтическое/консервативное лечение зубов, ранее эндодонтически леченных, в объеме купирования острого состояния (распломбирование корневых каналов, пломбирование корневых каналов лечебной пастой);
	+ хирургическое лечение удаление зубов простое и сложное (исключая удаление ретинированных, дистопированных и сверхкомплектных зубов), вскрытие абсцессов; цистэктомия или резекция верхушки корня зубов – *однократно в течение срока действия договора*; иссечение десны («капюшона») в области прорезывающегося зуба;
	+ пародонтологическое лечение при обострении хронического пародонтита – *не более 5 сеансов в год* – купирование острых состояний, включая закрытый кюретаж пародонтальных карманов, медикаментозную обработку патологических зубодесневых карманов, наложение лечебных пародонтальных повязок;
	+ лечение воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта: острого стоматита – по медицинским показаниям.
	1. **Экспертиза временной нетрудоспособности, включая врачебную комиссию**, оформление листков временной нетрудоспособности в соответствии с установленными требованиями.
	2. **Ведение амбулаторной карты** и другой медицинской документации, содержащей полную информацию об обращениях к врачу-терапевту и врачам-специалистам, результатах лабораторных и инструментальных исследований.
	3. **Оформление рецептов** на лекарственные препараты (исключая льготные), выписок из амбулаторной карты по медицинским показаниям.
	4. **Экстренная профилактика столбняка и первичная инъекция от бешенства.**

**II. ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

* 1. Медицинские услуги оказываются Застрахованному при наличии документа, удостоверяющего личность.
	2. Для получения медицинских услуг Застрахованный должен обратиться в ООО «Клиника ЛМС» г. Москвы в соответствии с графиком работы Клиники по любому из адресов:
* Комсомольский проспект, д. 28
* Последний переулок, д. 28
* Сущевский вал, д. 12
	1. Записаться на прием к врачу можно:
* через круглосуточный Контакт-центр Клиники по телефону: **8 (495) 009-88-82**
* в регистратуре по адресу Клиники, указанному в пункте 2.2. настоящей Программы
* на сайте: [www.klinikabudzdorov.ru](http://www.klinikabudzdorov.ru)
	1. Если Клиника не имеет возможности по каким-либо причинам самостоятельно оказывать предусмотренные настоящей программой медицинские услуги, СПАО «Ингосстрах» не организует и не оплачивает такие услуги в другой медицинской организации.
	2. Если объем предоставляемых по настоящей программе услуг Клиники не предусматривает услуги, рекомендованные врачом, Застрахованный не имеет права по настоящей программе на организацию и оплату СПАО «Ингосстрах» таких услуг в данной или другой медицинской организации.

**III. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ НАСТОЯЩЕЙ ПРОГРАММЫ**

* 1. **Медицинские услуги, связанные со следующими заболеваниями и их осложнениями после установления диагноза:**
		1. ВИЧ-инфекция, СПИД;
		2. особо опасные инфекционные болезни[[2]](#footnote-2): оспа, полиомиелит, вызванный диким полиовирусом, человеческий грипп, вызванный новым подтипом, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), чума, холера, малярия, вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими и вирусные геморрагические лихорадки, менингококковая болезнь;
		3. новая коронавирусная инфекция (COVID-19);
		4. психические заболевания, невротические и фобические тревожные расстройства; наркомания, токсикомания, алкоголизм и их осложнения;
		5. злокачественные новообразования, в т.ч. новообразования IN SITU, гемобластозы; все опухоли центральной нервной системы;
		6. туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз;
		7. наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; врожденные аномалии (пороки развития);
		8. системные поражения соединительной ткани, в т.ч. все недифференцированные коллагенозы;
		9. заболевания, сопровождающиеся хронической почечной или печеночной недостаточностью и требующие проведения хронического гемодиализа;
		10. хронические гепатиты (кроме гепатита А);
		11. сахарный диабет I-II типов, а также его осложнения;
		12. нейродегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы;
		13. инвалидность I, II группы.
	2. **Следующие медицинские услуги и манипуляции, а также связанные с ними услуги:**
		1. медицинские услуги, проводимые по желанию Застрахованного, без медицинских показаний; медицинские услуги, не назначенные врачом Клиники;
		2. любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей программой;
		3. медицинские услуги, оказанные до начала или по окончании срока действия договора;
		4. все виды обследования на новую коронавирусную инфекцию;
		5. подготовка и проведение плановых амбулаторных хирургических операций (включая анестезию) и последующие послеоперационные мероприятия (наблюдение врача, перевязки, снятие швов); послеоперационное наблюдение и лечение при выполнении операции в сторонней медицинской организации; услуги дневного стационара за исключением внутривенных капельных вливаний;
		6. методы традиционной медицины: традиционная диагностика (акупунктурная, аурикулодиагностика, термопунктурная, иридодиагностика, энергоинформационная и др.), традиционная терапия (фитотерапия, гирудотерапия, апитерапия и лечение другими средствами природного происхождения); гомеопатия; энергоинформатика; традиционные системы оздоровления и др.;
		7. направление на МСЭ: медицинское обследование, проведение врачебных комиссий для МСЭ, оформление формы направления на медико-социальную экспертизу; оформление всех видов медицинских справок (кроме указанных в п. 1.9 настоящей Программы); оформление копии амбулаторной карты;
		8. лечение с использованием аппаратно-программных комплексов в офтальмологии;
		9. все виды протезирования, включая подготовку к ним;
		10. медицинские услуги (диагностические и лечебные), связанные с подготовкой к плановой госпитализации;
		11. расходы Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными и т.п., корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (корсетов, костылей, стелек и др.);
		12. лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским; экстракорпоральные методы лечения, в т.ч. УФО крови; внутривенное и накожное облучение крови; озонотерапия; ударно-волновая терапия; аппаратное курсовое лечение в оториноларингологии, урологии, гинекологии (в том числе аппарат «Тонзилор», аппарат «Андро-Гин»); радиоволновая хирургия; ЯМИК-процедуры в оториноларингологии;
		13. лечение и/или процедуры, способствующие или предотвращающие половое зачатие, в том числе: искусственное оплодотворение, лечение и диагностика бесплодия и импотенции, введение (в том числе с лечебной целью) и удаление ВМС;
		14. медицинские услуги, связанные с беременностью (кроме первичной диагностики в объеме ультразвукового исследования и при необходимости исследования уровня b-ХГЧ в крови); прерывание беременности;
		15. диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, в том числе по поводу заболевания[[3]](#footnote-3) кожи (мозоли, папилломы, бородавки и невусы, кондиломы и др.); коррекция веса;
		16. консультации и лечение у психиатра, психолога; более одной консультации психотерапевта в течение срока действия договора;
		17. иммунотерапия, включая СИТ; иммунопрофилактика (за исключением предусмотренной настоящей Программой);
		18. медицинские услуги по поводу доброкачественных новообразований (с момента постановки диагноза);
		19. медицинские услуги по поводу заболеваний, передающихся половым путем (с момента постановки диагноза);
		20. любые профилактические и оздоровительные мероприятия;
		21. в стоматологии: все виды протезирования, подготовка к протезированию; лечение пародонтоза; замена пломб без медицинских показаний, в т.ч. с целью профилактики и эстетики; восстановление коронковой части зуба при разрушении более 50%; использование термофилов (и других видов горячей гуттаперчи) и анкерных штифтов; глубокое фторирование; имплантация зубов; косметическая реконструкция и отбеливание зубов; ортодонтическое лечение; лечение некариозных поражений твердых тканей зуба (в т.ч. клиновидные дефекты, эрозии); лечебные манипуляции на зубах покрытых ортопедическими конструкциями (кроме обращений по острой боли); условное[[4]](#footnote-4) лечение зубов (лечение без гарантии); перелечивание зубов (кроме обращений по острой боли в объеме, предусмотренном настоящей Программой); депофорез;
		22. все виды медицинской помощи на дому;
		23. наложение пластиковых повязок при переломах костей, вывихах.
	3. **При наличии у Застрахованного заболевания из числа указанных в п.3.1. или инвалидности I, II группы, а также при первичном выявлении указанных в п.3.1 заболеваний или при установлении инвалидности I, II группы в течение срока действия договора медицинские услуги по заболеванию (п.3.1) или по заболеванию, послужившему причиной установления инвалидности I, II группы и его осложнениям, а также связанные с ними услуги по данной программе не оказываются.**
1. Настоящая программа включает в себя медицинские услуги, предоставляемые ООО «Клиника ЛМС», а также диагностику и лечение заболеваний, травм и иных медицинских состояний, предусмотренных Международной статистической классификацией болезней, действующей на территории Российской Федерации, кроме услуг и заболеваний, перечисленных в Исключениях из настоящей программы. [↑](#footnote-ref-1)
2. По решению уполномоченных органов перечень особо опасных инфекционных заболеваний может быть расширен. [↑](#footnote-ref-2)
3. За исключением случаев наличия травмированных и воспаленных элементов. [↑](#footnote-ref-3)
4. Условное лечение зубов - терапевтическое лечение разрушенных более чем на 50% зубов, а также лечение зубов, при котором врач не может дать гарантию на сохранение зуба после проведенного по общепринятым методикам консервативного лечения.   [↑](#footnote-ref-4)