

Медицинская помощь при клещевом энцефалите, боррелиозе, анаплазмозе, эрлихиозе, передающиеся при укусе клеща

Объем медицинской помощи

Профилактика

- Консультаций врача
- Удаление присосавшегося клеща
- Исследования клеща на вирус
- Введение противоклещевого иммуноглобулина
в срок до 72 часов после укуса клеща
не чаще 1 (одного) раза в месяц;
- Исследование крови на антитела
(4 исследования) по назначению врача

Лечение

- Лекарственное обеспечение антибиотиками
для профилактики боррелиоза
- Госпитализация в спецотделение
- Лечение в соответствии с выявленным заболеванием в пределах страховой суммы.

Реабилитация

- Курс на базе санаторно-курортных учреждений
после законченного стационарного лечения

Важно знать!

В случае укуса
клеща

Обращение
к диспетчеру
ДМС

8 (904) 389 82 82



Страховое возмещение

Порядок обращения

- При невозможности обращения **Застрахованного в медицинские учреждения,**
- по причине нахождения в другом населенном пункте
- **Застрахованный вправе получить**
- возмещение стоимости оказанных медицинских услуг.
- **Обратиться не позднее 30 дней по адресу:**

АО «АльфаСтрахование»
г. Нижний Тагил, пр. Ленина 67 оф.108
тел. 8 (3435) 49-92-92
г. Качканар, ул. Свердлова, 7А, оф. 20
тел. 8 (34341) 3-45-00

Перечень документов

1. Документ, подтверждающий **факт укуса** клещом
2. Счет, договор с ЛПУ на оказание медуслуг.
3. Копия Лицензии медицинского учреждения на право оказания услуг
4. Товарный чек с указанием: наименования и стоимости противоклещевого иммуноглобулина
5. Чек контрольно-кассового аппарата с печатью
6. Рецепт, выписанный лечащим врачом

Программа страхования
«Альфа Клещ комбинированный Премиум
с компенсацией расходов Застрахованного за медицинские услуги,
указанные в программе страхования».

Объектом страхования являются имущественные интересы Застрахованного, связанные с риском возникновения затрат при укусе клеща, а также при необходимости госпитализации Застрахованного при подозрении на клещевой энцефалит, клещевой системный боррелиоз, гранулоцитарный анаплазмоз, моноцитарный эрлихиоз, передающиеся при укусе клеща, в объеме и на условиях Программы добровольного медицинского страхования, выбранной страхователем при заключении договора страхования.

Страховым случаем является обращение Застрахованного в лечебные учреждения, перечисленные в разделе «Перечень медицинских учреждений» за получением медицинских услуг в объеме, указанном в разделах «Объем предоставляемой медицинской помощи» и «Исключения из Программы»:

- при укусе клеща (контакте с клещом) - не позже, чем в течение 72 часов после укуса;
- при подозрении на заболевание клещевым энцефалитом, клещевым системным боррелиозом, гранулоцитарным анаплазмозом, моноцитарным эрлихиозом, передающихся при укусе клеща, при условии введения иммуноглобулина в течение 72 часов после укуса.

Страховыми выплатами является оплата Страховщиком счетов медицинских учреждений, указанных в Договоре, за медицинские и иные услуги, в объеме перечня, установленного в Договоре, оказанные Застрахованным по Договору лицам, в результате страхового случая; возмещение стоимости диагностики и лечения заболеваний, указанных в Договоре, в случае невозможности получения услуг в медицинских учреждениях, указанных в Договоре.

Объем предоставляемой медицинской помощи:

1. Первичный медицинский осмотр Застрахованного и удаление присосавшегося клеща в условиях медицинского учреждения.
 2. При возможности исследования клеща производится его диагностика на вирус клещевого энцефалита, клещевого системного боррелиоза, гранулоцитарного анаплазмоза, моноцитарного эрлихиоза, передающихся при укусе клеща.
 3. Проведение экстренной профилактической иммунизации при укусе (контакте с клещом) независимо от результатов исследования клеща на клещевой энцефалит.
 4. Введение иммуноглобулина производится не чаще 1 (одного) раза в месяц.
 5. Исследование крови на антитела к антигенам боррелий- IgM, IgG; к вирусу клещевого энцефалита - IgM, IgG (4 исследования) по назначению врача.
 6. В случае заболевания (стационарное лечение):
 - госпитализация в специализированное отделение по направлению врача при условии введения противоклещевого иммуноглобулина в срок до 72 часов после укуса клеща;
 - лечение в соответствии с выявленным заболеванием (клещевой вирусный энцефалит и/или клещевой системный боррелиоз, гранулоцитарный анаплазмоз, моноцитарный эрлихиоз) препаратами и методами, разрешенными в РФ в объеме возможностей медицинских учреждений, входящих в Программу страхования, в пределах страховой суммы (с учетом стоимости оказанных медицинских услуг на догоспитальном этапе).
 - реабилитационный курс на базе санаторно-курортных учреждений, согласованных со Страховщиком, после законченного стационарного лечения клещевого энцефалита по направлению лечащего врача стационара.
- В случае смены диагноза, страховая компания несёт ответственность за период до смены диагноза.
7. Лекарственное обеспечение антибиотиками, назначенными врачом для профилактики боррелиоза (для этого необходимо обратиться в аптеку из списка, указанного в полисе, предъявить страховой полис, паспорт, рецепт на получение препарата или справку со штампом и печатью лечебного учреждения с назначением врача и датой укуса).
 8. Компенсация стоимости консультаций врача, анализа клеща и стоимости противоклещевого иммуноглобулина на всей территории РФ* (за исключением списка лечебных учреждений, указанных в полисе)

Исключения из Программы:

1. Заболевание клещевым энцефалитом и/или клещевым системным боррелиозом у лиц, не обратившихся в установленное время в лечебное учреждение по факту укуса.
2. Обращение Застрахованного лица за медицинской помощью:
 - при укусе клеща позже, чем в течение 72 часов после укуса;
 - по истечению сроков действия страхового полиса.

Не рассматривается как страховой случай получение медицинских и иных услуг, если:

- а) Застрахованным получены медицинские и иные услуги, которые не предусмотрены договором страхования;
- б) Застрахованным получены медицинские и иные услуги в медицинских организациях, не предусмотренных в договоре страхования, и выбор которых не был согласован со Страховщиком (за исключением случаев, указанных в п. 8 объема медицинской помощи настоящей Программы);
- в) Застрахованным получены медицинские и иные услуги, не назначенные лечащим врачом, либо не являющиеся необходимыми с медицинской точки зрения для диагностирования или лечения заболевания, а также приобретены лекарственные средства или средства ухода за больным без медицинских показаний.

***Порядок получения страхового возмещения:**

В экстренных случаях, при невозможности обращения Застрахованного в медицинские учреждения, указанные в программе страхования, по причине нахождения Застрахованного в другом населенном пункте, не указанном в графе «Адрес» раздела «Основной перечень медицинских учреждений», Застрахованный вправе получить медицинские услуги, предусмотренные Программой страхования в другом медицинском учреждении, с последующим возмещением ему стоимости оказанных медицинских услуг.

Для получения страхового возмещения стоимости консультации врача, анализа клеща, стоимости противоклещевого иммуноглобулина Застрахованный должен обратиться в филиал АО «АльфаСтрахование» не позднее 30 дней с момента

получения указанной медицинской помощи с заявлением на получение страхового возмещения, составленного по предложенной АО «АльфаСтрахование» форме с приложением следующих документов:

1. документ, подтверждающий факт укуса Застрахованного клещом.
2. счет, договор с медицинским учреждением на оказание медицинских услуг, заверенный печатью и содержащий ФИО Застрахованного, наименование и стоимость оказанных медицинских услуг;
3. копия Лицензии медицинского учреждения на право оказания услуг, полученных Застрахованным;
4. товарный чек с указанием в нем наименования и стоимости противоклещевого иммуноглобулина с приложением печати (штампа) аптечной организации (при отсутствии противоклещевого иммуноглобулина в лечебном учреждении);
5. чек контрольно-кассового аппарата;
6. рецепт, выписанный лечащим врачом медицинского учреждения (при отсутствии противоклещевого иммуноглобулина в лечебном учреждении).

Основной перечень медицинских учреждений

Название	Адрес	Режим работы	Телефон	Виды помощи
Медицинское объединение "Новая больница" (взрослые и дети)	г. Екатеринбург, ул. Заводская, 29 (центр иммунопрофилактики)	Пн - пт 09:00-17:00 сб. 09:00-15:00 вс. выходной	8 (343) 246-35-18(19)	Постановка иммуноглобулина, извлечение клеща, исследование клеща, стационарное лечение
МБУ "Центральная Городская Больница № 23" (только взрослые)	г. Екатеринбург, ул. Старых Большевиков, 9 (травмпункт)	Круглосуточно	8 (343) 389-93-40	Постановка иммуноглобулина, извлечение клеща
ООО "Медицинский центр "Доктор Плюс" (взрослые и дети)	г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, 10 (травмпункт)	Пн - вс 08:00-21:00	8 (343) 222-06-06	Постановка иммуноглобулина, извлечение клеща, исследование клеща
ООО "Медицинский центр "Шанс" (только взрослые)	г. Екатеринбург, ул. 40 лет Октября, 51	08:00-22:00 ежедневно	8 (343) 330-02-02	
ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Екатеринбург (только взрослые)	г. Екатеринбург, ул. Байдукова, 63 (стационар)	Круглосуточно	8 (343) 322-16-74, 8 (343) 310-96-31	
	г. Екатеринбург, ул. Вокзальная, 22 (медпункт)		8 (343) 358-30-30	
	г. Екатеринбург, ул. Надеждинская, 9а (поликлиника №2)	Пн - пт 08:00-14:00	8 (343) 204-95-05 (многоканальный)	
	г. Екатеринбург, ул. Гражданская, 9 (поликлиника №1)			
	г. Нижний Тагил, ул. Садовая (медпункт ж/д вокзала)	Круглосуточно	8 (3435) 29-73-58	
г. Нижний Тагил, ст. Старатель (регистратура)	Пн - пт 08:00-14:00	8 (3435) 29-70-00, 8 (3435) 29-73-53		
г. Артемовский, ул. 8 Марта, 16	Пн - пт 08:00-16:30	8 (34363) 5-35-39		
ООО "МОЙ ДОКТОР" (взрослые и дети)	г. Березовский, ул. Гагарина, 17	Пн - пт 07:30-19:00 сб. 08:00-16:00 вс. 09:00-15:00	8 (343) 385-70-88, 8 (34369) 556-03	
Лаборатория «СИТИЛАБ»	г. Нижний Тагил, ул. Липовый тракт, д. 26А	Пн. — Ср. — Пт. - 7:00-11:00 Вт. — Чт. — 7:00-19:00 Сб. - Вс. — 8:00-17:00	8 (343) 547-59-62	исследование клеща
Лаборатория «СИТИЛАБ»	г. Нижний Тагил, ул. Зари, д. 11	Пн. - Пт. — 7:00-11:00 Сб. — 8:00-11:00 Вс. — 8:00-11:00	8 (343) 547-59-62	исследование клеща

***Порядок получения страхового возмещения:**

В экстренных случаях, при невозможности обращения Застрахованного в медицинские учреждения, указанные в программе страхования, по причине нахождения Застрахованного в другом населенном пункте (либо невозможности получения услуг в ЛПУ, указанных в программе, по согласованию со Страховщиком), не указанном в графе «Адрес» раздела «Основной перечень медицинских учреждений», Застрахованный вправе получить медицинские услуги, предусмотренные Программой страхования в другом медицинском учреждении, с последующим возмещением ему стоимости оказанных медицинских услуг.

Для получения страхового возмещения стоимости консультации врача, анализа клеща, стоимости противоклещевого иммуноглобулина Застрахованный необходимо обратиться в филиал «АО АльфаСтрахование» (Екатеринбург, ул. Бориса Ельцина, д. 3, офис 904, домофон 904, тел. (343) 287-0-523) не позднее 30 дней с момента получения указанной медицинской помощи с заявлением на получение страхового возмещения, составленного по предложенной АО «АльфаСтрахование» форме с приложением следующих документов:

7. документ, подтверждающий факт укуса Застрахованного клещом, зараженным вирусом клещевого энцефалита и/или возбудителем клещевого системного боррелиоза;
8. счет, договор с медицинским учреждением на оказание медицинских услуг, заверенный печатью и содержащий ФИО Застрахованного, наименование и стоимость оказанных медицинских услуг;
9. копия Лицензии медицинского учреждения на право оказания услуг, полученных Застрахованным;
10. товарный чек с указанием в нем наименования и стоимости противоклещевого иммуноглобулина с приложением печати (штампа) аптечной организации (при отсутствии противоклещевого иммуноглобулина в лечебном учреждении);
11. чек контрольно-кассового аппарата;
12. рецепт, выписанный лечащим врачом медицинского учреждения (при отсутствии противоклещевого иммуноглобулина в лечебном учреждении).

Пульт ДМС – 8-(343) - 344-02-64 , в выходные дни - диспетчер ДМС +7-922-10-11-6-11