

## ДО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ (безперервного страхування здоров'я)

## СПИСОК ВИКЛЮЧЕНЬ «АСКАНІЯ ГРУП»

Виключення визначаються відповідно до ПРОГРАМИ, А ТАКОЖ ВІДПОВІДНО ДО ПЕРЕРАХОВАНИХ НИЖЧЕ ПОДІЙ ТА ЇХ НАСЛІДКІВ/УСКЛАДНЕНЬ:

<p><b>1.ЗАГАЛЬНІ УМОВИ</b></p>	<p>1.1 Діагностика та лікування поза межами території страхування відповідно до ДОГОВОРУ.</p> <p>1.2 Випадок, що став наслідком навмисних дій СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ.</p> <p>1.3 Захворювання та/або травми, отримані внаслідок дій застрахованої особи, пов'язаних з невинуватим ризиком (безпосередня участь в воєнних діях, під час проходження застрахованим військової служби, участі у військових зборах, маневрах, випробуваннях військової техніки або інших подібних операціях як військовослужбовця, або цивільного службовця, масових заворушеннях, страйках, локаутах, актах тероризму, диверсіях, арештах, військових діях, громадянській війні, у випадку використання і зберігання зброї та вибухових речовин), а також із ризиком, який невластивий щоденній життєвій та професійній діяльності, заняттями екстремальними видами спорту (альпінізмом, спелеологією, дельтапланеризмом, бобслеєм, авторалі, парашутним спортом, дайвінгом тощо).</p> <p>1.4 Події не визнаються страховими випадками, якщо вони сталися в результаті ядерних вибухів, радіації, радіоактивного, хімічного, біологічного або токсичного забруднення або зараження, застосування вибухових речовин.</p> <p>1.5 Стани, захворювання, травми, опіки та отруєння, що отримані внаслідок керування застрахованою особою транспортним засобом без права на керування транспортним засобом або передачі застрахованою особою керування транспортним засобом особі, яка не мала права на керування транспортним засобом або знаходилася в стані алкогольного, наркотичного та/або токсичного сп'яніння (отруєння).</p> <p>1.6 Випадки, що сталися у стані наркотичного, токсичного, алкогольного сп'яніння, а також захворювання, травми, опіки та отруєння, отримані внаслідок перерахованих вище станів.</p> <p>1.7 Медикаментозне забезпечення на період після закінчення строку дії Договору, навіть якщо медикаменти були призначені під час дії Договору. В даному випадку Страховик організує та фінансує придбання медикаментів виключно на період, що залишився до закінчення дії Договору(якщо упаковка медикаментів дозволяє це зробити).</p> <p>1.8 Проходження профілактичних оглядів, диспансерних оглядів та обстежень (призначених лікарем періодичних повторних консультацій лікарів, проведення періодичних лабораторних та інструментальних досліджень з метою контролю стану здоров'я Застрахованої особи) з метою профілактики загострення хвороби; Захворювання в стадії ремісії, нестійкої ремісії, компенсації, субкомпенсації, персистуючих інфекцій; лікувально-оздоровчі заходи окрім передбачених Програмою страхування.</p> <p>1.9 Надання медичних довідок на вимогу різного роду організацій та підприємств (посвідчення водіїв, довідок для вступу в дошкільні та навчальні установи, тести на профпридатність, довідок для органів поліції, носіння зброї, довідок в басейн, тренажерний зал та інших довідок, що не пов'язані із захворюванням Застрахованої особи).</p>
<p><b>2.ВИКЛЮЧЕННЯ/ ОБМЕЖЕННЯ, ЯКІ ДІЮТЬ З МОМЕНТУ ВСТАНОВЛЕННЯ ОСТАТОЧНОГО ДІАГНОЗУ (НОЗОЛОГІЧНОЇ ФОРМИ, СИНДРОМУ)</b></p>	<p><b><u>Нозологічні форми (код за МКХ-10)</u></b></p> <p>2.1 Мігрень, (G43)</p> <p>2.2 Системні захворювання сполучної тканини.</p> <p>2.3 Аутоімунні захворювання</p> <p>2.4 Ревматоїдний артрит, псоріатичний артрит, подагра, деформуючі артропатії, спондилопатії, (M05-M12,M40-M49)</p> <p>2.5 Ревматизм та хронічні ревматичні захворювання серця, (I00-I09)</p> <p>2.6 Синдром хронічної втоми (R53)</p> <p>2.7 Імунодефіцити, (D80-D89)</p> <p>2.8 Хвороба Крона, (K50)</p> <p>2.9 Неспецифічний виразковий коліт, (K51)</p> <p>2.10 Саркоїдоз, (D86)</p> <p>2.11 Кардіоміопатії, (I42-I43)</p> <p>2.12 Захворювання крові за винятком анемії, зумовленої гострою крововтратою, (D50-D61), (D63-D77)</p> <p>2.13 Демієлінізуючі захворювання, (G35-G37)</p> <p>2.14 Системні атрофії ЦНС, (G10-G13)</p> <p>2.15 Міастенії, G70</p> <p>2.16 Міотонії, G71</p> <p>2.17 Аміотрофії, G54,5</p> <p>2.18 Сирингомієлія, G95</p> <p>2.19 Захворювання та стани новонародженого, що пов'язані з пологовою травмою, (P10-P15)</p> <p>2.20 Дитячий церебральний параліч, (G80)</p> <p>2.21 Розлади церебрального статусу та м'язового тону у новонароджених, (P91,P94)</p> <p>2.22 Особливо небезпечні захворювання (відповідно до діючих наказів МОЗ України та визначень ВООЗ)</p> <p>2.23 Ендометріоз, (N80)</p> <p>2.24 Косоокість, та порушення рефракції і акомодатції, ( H49-H52)</p> <p>2.25 Катаракта, (H25-H28)</p> <p>2.26 Астенопія</p> <p>2.27 Глаукома, (H40-H42)</p> <p>2.28 Синдром «сухого ока», (H04.1)</p> <p>2.29 Хронічна ниркова недостатність, (N18)</p> <p>2.30 Енцефалопатія будь-якого генезу, (G92, G93.4, G93.8. I 67.4)</p> <p>2.31 Дегенеративно-дистрофічні захворювання опорно-рухового апарату більше ніж 2 випадки загострення протягом дії ДОГОВОРУ та строком лікування більше 14 днів з приводу одного випадку.</p> <p>2.32 Остеопороз, (M80-M82)</p> <p>2.33 Хронічна венозна недостатність, (I80-I89)</p> <p>2.34 Варикозна хвороба, крім гострих станів (гострий тромбофлебіт, флеботромбоз, тромбоз гемороїдальних вен, гострий геморой, гемороїдальні кровотечі), (I83)</p> <p>2.35 Гіперплазія ендометрія, (N85.0)</p> <p>2.36 Лейкоплакія, (K13.2, N48.0, N88.0, N89.4, N90.4)</p> <p>2.37 Лікування мастопатії строком більше ніж 30 днів протягом дії Договору, (N60)</p>

Електронний  
Зварич  
Марина  
Анатолій  
ЄДРПОУ/ЛН  
16285602  
Підписано у

	<p>2.38 Захворювання та стани опорно-рухової системи: порушення осанки, кіфоз, сколіоз, плоскостопість, кривошия, тощо.</p> <p><b>Нозологічні форми (код за МКХ-10)</b></p> <p>3.1 Хвороби додатків шкіри(L60-L75)  3.2 Демодекоз, Короста, Педикульоз (B85-B88.0)  3.3 Вроджені аномалії та вади розвитку, спадкові та генетичні захворювання  3.4 Психічні захворювання, психопатії, порушення мови, розлади сну, астено-депресивні стани, неврози, (F00-F99. F40-F48 )  3.5 Синдром Паркінсона, хвороба Паркінсона, (G20-G26)  3.6 Професійні захворювання, відповідно до висновку уповноваженої установи.  3.7 Гельмінтози та паразитарні захворювання, (окрім педіатричної практики), (B65-B83)  3.8 Інфекції, що передаються переважно статевим шляхом, (A50-A64, B08.1)  3.9 Гарднерельоз, (B96)  3.10 ВІЛ (СНІД), (B20-B24)  3.11 TORCH-інфекції, Інфекція Епштейн-Бар вірусу, за винятком гострих типових клінічних форм з первинними проявами хвороби (вітряна віспа, краснуха, інфекційний мононуклеоз, герпес зостер).  3.12 Мікози, (B35-B49)  3.13 Псоріаз, (L40)  3.14 Екземи та дерматити, (L20-L30)  3.15 Алергічні захворювання, окрім невідкладних станів та випадків, передбачених Програмою страхування  3.16 Порушення пігментації, (L80-L81)  3.17 Гіпергідроз, (R61)  3.18 Гіперпролактинемія, (E22.1)  3.19 Дисфункція яєчників Гіперандрогенія, гіперестрогенемія (E28.0-E28.9)  3.20 Порушення оваріально-менструального циклу, (N91-N94)  3.21 Безплідність, ( N97, N46)  3.22 Еректильні дисфункції, (N48.4)  3.23 Сексуальні дисфункції,( F52)  3.24 Клімакс, (N95.1)  3.25 Діагностика та лікування хронічних гепатитів. Гепатозу, Фіброзу та цирозу печінки (K76.K73.0-K74)  3.26 Вірусних гепатитів (за винятком гепатиту А), (B16-B19); Діагностика і лікування критичних захворювань (туберкульоз, цукровий діабет, злаякісні новоутворення та інші), їх наслідки та ускладнення, якщо інше не передбачено ПРОГРАМОЮ.  3.27 Епілепсія, (G40)</p>
<p><b>4.Виключення / ОБМЕЖЕННЯ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ, Т.Ч. МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ТА ДІАГНОСТИКУ</b></p>	<p>4.1 Захворювання, пов'язані з порушенням обміну речовин (ожиріння, гіперліпідемія, гіперхолестеринемія, сечосольовий діатез, порушення фосфорного, кальцієвого обмінів, тощо), вітаміно та мінералодефіцитні стани та їх ускладнення.  4.2 Функціональні розлади органів травлення, в тому числі дискінезії жовчовивідних шляхів, функціональний закріп, диспанкреатизм; діагностика та лікування дисбіозу, дисбактеріозу.  4.3 Кістозні утворення будь-яких органів і локалізації, окрім випадків передбачених Програмою (п.1.1.3/4.1.1.1.1./2.1.3/4.3.1.1.3.)  4.4 Витрати на планове видалення металокопункцій, встановлених не в період неперервної дії Договорів страхування в АТ СК «ІНГО».  4.5 Послуги та товари, що не є частиною діагностики або лікування, згідно стандартів та протоколів МОЗ України, екстракорпоральні методи лікування (гемосорбція, плазмаферез, плазмасорбція, гемодіаліз, окрім лікування станів, що загрожують життю; ультрафільтрація, тощо), озонотерапія, аутогемотерапія, кисневі коктейлі з розчинами лікарських препаратів, гіпербарична оксигенація, внутрішньо - судинне опромінення крові ультрафіолетом та світлом лазера; гіпноз, психотерапія та склеротерапія лікування експериментальними методами, обстеження та лікування методами нетрадиційної медицини.  4.6 Косметичні, пластичні та реконструктивні операції (в т.ч. планова септопластика та герніопластика), операції на серці та судинах, за винятком випадків, пов'язаних з відновленням функцій, порушених внаслідок нещасного випадку, що стався в період дії ДОГОВОРУ.  4.7 Кріотерапія, кріомасаж; я, ударно-хвильова терапія, PRP терапія (інекції плазми крові, збагаченої тромбоцитами), якщо інше не передбачено ПРОГРАМОЮ.  4.8 Лікування келоїдних рубців; зміна ваги та/або лікування ожиріння, модифікація людського тіла, в тому числі хірургічна зміна статі.  4.9 Витрати на дерматокосметологічні процедури: видалення бородавок, папілом, якщо інше не передбачено ПРОГРАМОЮ.  4.10 Трансплантація органів та тканин (окрім лікування опіків), протезування, ендопротезування.  4.11 Оперативні втручання на коронарних судинах (стендування, шунтування тощо), протезування клапанів серця, операції із застосуванням апарату штучного кровообігу (АШКО);  4.12 Консультації та інші послуги психолога, психотерапевта, психоаналітика, логопеда, дієтолога, сурдолога, косметолога, подолога, трихолога, сомнолога, гомеопата, консультація репродуктолога, репродуктивні технології, послуги з планування вагітності, якщо інше не передбачено ПРОГРАМОЮ.  4.13 Нанесення напилення, інкрустація, застосування дорогоцінних металів, герметизація фісур, покриття профілактичними засобами емалі зубів, стоматологічна ремінералізуюча терапія, зубні пасти; заміна старих пломб з профілактичною, косметичною та іншою метою, яка не пов'язана з лікуванням, якщо інше не передбачено ПРОГРАМОЮ.  4.14 Шинування зубного ряду.  4.15 Діагностика (за винятком первинної одноразової якісної) та лікування хронічних гепатитів.</p>
<p><b>5.Виключення / ОБМЕЖЕННЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ</b></p>	<p>5.1. Витрати на лікарські засоби для проведення тривалої терапії строком більше, як 30 днів при лікуванні гострого захворювання в амбулаторних умовах без обмежень по кількості випадків по кожному з діагнозів впродовж строку дії ДОГОВОРУ.  5.2. Витрати на лікарські засоби для проведення тривалої терапії строком більше, як 30 днів при лікуванні хронічного захворювання в стадії загострення в амбулаторних умовах без обмежень по кількості загострень одного захворювання впродовж строку дії ДОГОВОРУ.  5.3. Медикаментозне лікування захворювань та станів, що потребують замісної (ферментної, гормональної чи антигормональної, тощо) терапії строком понад 1 (один) місяць.  5.4. Витрати на лікарські засоби, що застосовуються в амбулаторно-поліклінічних умовах:  5.4.1. Хондротин сульфат (M01A X25);</p>

	<p>5.4.2. Глюкозамін і хондроїтин сульфат (M01A X55**);</p> <p>5.4.3. Інші засоби, що застосовуються при патологіях опорно-рухового апарату (M09);</p> <p>5.4.4. Бісфосфонати (M05B A);</p> <p>5.4.5. Інгібітори фактору некрозу пухлин альфа (L04AB);</p> <p>5.4.6. Антинеопластичні засоби (L01);</p> <p>5.4.7. Гіполіпідемічні засоби (C10);</p> <p>5.4.8. Інші психостимулюючі і ноотропні засоби (N06B X);</p> <p>5.4.9. Інші засоби, що застосовуються при деменції ( N06D X);</p> <p>5.4.10. Антитромботичні засоби (B01);</p> <p>5.4.11. Аналоги гонадотропін-релізінг гормону (L02A E);</p> <p>5.4.12. Імуностимулятори (L03);</p> <p>5.4.13. Засоби, що сприяють розчиненню сечових конкрементів (G04B C);</p> <p>5.4.14. Кислота урсодезоксихолева (A05A A02);</p> <p>5.4.15. Гомеопатичні препарати;</p> <p>5.4.16. Гормональні контрацептиви для системного застосування (G03)</p> <p>5.5. Медикаменти, що не зареєстровані на території України як лікарські засоби, гігієнічні, косметичні засоби, аптечні експрес тести. Лікарські засоби, призначені з профілактичною метою, в т.ч. пробіотики, пребіотики, еубіотики, протигрибкові препарати, гепатопротектори, вітамінно-мінеральні комплекси, адаптогени, бактеріофаги, вакцинація (терапевтична та профілактична, окрім антирабічної та вакцинації проти правцю), тощо.</p> <p>5.6. Лікарські засоби для лікування дерматитів строком більше, як 30 днів, але не більше двох випадків лікування впродовж строку дії ДОГОВОРУ.</p>
<b>6. ВИКЛЮЧЕННЯ / ОБМЕЖЕННЯ ЗАСТОСУВАННЯ ВИРОБІВ МЕДПРИЗНАЧЕННЯ</b>	<p>6.1 Медичні лікувальні та діагностичні прилади, засоби медичного призначення, пристрої, медичне обладнання, та витратні матеріали до них, в тому числі призначені з метою заміни та/або корегування функцій уражених органів (стенти, набори для емболізації, деартерілізації, штучні зв'язки, резорбтивні болти, протези (окрім пролінової сітки для ургентної гернеопластики), електроди, ріжучі петлі, ортези, фіксатори зубних протезів; фіксатори та обладнання для остеосинтезу закордонного виробництва (окрім країн-виробників Польща, Чехія, Словенія, Словаччина, Китай).</p>
<b>7. ВИКЛЮЧЕННЯ / ОБМЕЖЕННЯ ДІАГНОСТИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ</b>	<p>7.1 Проба Манту (туберкулінодіагностика).</p> <p>7.2 Генетичне тестування та аналіз поліморфізму генів.</p>
<b>8. ІНШІ СТАНИ ТА ОБМЕЖЕННЯ</b>	<p>8.1 Транспортування в ЛПУ на планову госпіталізацію.</p> <p>8.2 Оплата перебування та харчування осіб, які супроводжують Застраховану особу при лікуванні в умовах стаціонару, якщо інше не передбачено ПРОГРАМОЮ; організація та оплата індивідуального сестринського поста.</p> <p>8.3 Профілактичні щеплення згідно наказу МОЗ України в період дії Договору, які проводяться з порушенням термінів передбачених наказом, окрім випадків надання фахівцем відповідного профілю законному представнику Застрахованої особи медичного висновку з обґрунтуванням зміни термінів проведення щеплення.</p> <p>8.4 Повторні медичні обстеження, в т.ч. альтернативні консультації, ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ, та/чи придбання за її власним бажанням товарів медичного призначення без відповідних на те медичних показань (за відсутності призначень лікуючого лікаря).</p> <p>8.5 Вагітність в результаті екстракорпорального запліднення.</p> <p>8.6 реабілітаційне лікування.</p> <p>8.7 Консультації лікарів поза робочим графіком. Оплата медичних послуг, лікувальних маніпуляцій, введення медикаментів, які входять до списку виключень.</p>

## **СТРАХОВИК:**

### **АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ІНГО»**

Місцезнаходження та фактична адреса: 01054, м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 33.

Тел.: (044) 490-27-44; (044) 490-27-45

Факс: (044) 490-27-48

e-mail: office@ingo.ua

ІВАН 83305299000026508045000690 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

МФО 320649

код ЄДРПОУ 16285602

**Начальник департаменту продажів особистих видів страхування**

**АТ «СК «ІНГО»**

**Зварич М.А.**

**Документ підписано у сервісі Вчасно (початок)**

**Документ підписано у сервісі Вчасно (продовження)**

Список виключень АСКАНІЯ ГРУП (Додаток №3 до Договору).pdf

Документ відправлено: 10:58 30.04.2024

**Власник документу**

**Електронний підпис**

10:58 30.04.2024

ЄДРПОУ/ІПН: 16285602

Юр. назва: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ІНГО"

Власник ключа: Зварич Марина Анатоліївна

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 10:58 30.04.2024

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 3FAA9288358EC00304000000D822280095CBVB00

Тип підпису: удосконалений