

ПРОГРАМА СТРАХУВАННЯ		«ТУРБОТА від ІНГО_ ДЛЯ ТЕБЕ»	«ТУРБОТА від ІНГО_ ДЛЯ РОДИНИ»
<i>У разі розбіжностей СПИСКУ ВИКЛЮЧЕНЬ та даною ПРОГРАМОЮ страхування, пріоритетну силу має ПРОГРАМА страхування</i>			
4.1. ВИТРАТИ НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНУ ДОПОМОГУ (для дорослих код програми – А)		Так	Так
«1» - державні та відомчі клініки – Покриття 100% (У випадку якщо консультативно-діагностична допомога не може бути надана в МЦ ІНГО) «2» - ТОВ «Медичний центр «Наша родина» – Покриття 100%, інші клініки даного сегменту – покриття 0% «3» - комерційні клініки середнього цінового рівня – Покриття 0% «4» - комерційні клініки високого цінового рівня – Покриття 0%			
4.1.1. СТРАХОВИК оплачує витрати при зверненні в поліклініку з приводу виникнення:			
4.1.1.1.	Гострого захворювання.	Так	Так
4.1.1.2.	Хронічного захворювання в стадії загострення.	Так	Так
4.1.1.3.	Травм, опіків, отруєнь.	Так	Так
4.1.1.4.	Хронічного захворювання, що за характером перебігу не має виражених стадій загострення та ремісії (амбулаторно- поліклінічне лікування з медикаментозним забезпеченням).	Ні	Ні
4.1.2. Медичні послуги в умовах амбулаторно-поліклінічного відділення організовується згідно з графіком роботи поліклініки або лікаря, консультацію якого необхідно організувати, а саме:			
4.1.2.1. Послуги, що надаються в умовах поліклініки:			
4.1.2.1.1	Консультації лікарів, без наукових ступенів чи керівних посад (к.н.м., д.м.н., професори, завідувачі відділенням, головні лікарі, провідні фахівці та інші). Відповідний статус фахівця визначається згідно штатного розкладу конкретного ЛПУ.	Так	Так
	- Консультації лікаря-терапевта	Покриття 100 %	Покриття 100 %
	Консультації вузькопрофільних лікарів	Франшиза 50 %	Покриття 100 %
4.1.2.1.2.	Консультація лікарів, що мають наукові ступені чи керівні посади (к.н.м., д.м.н., професори, завідувачі відділенням, головні лікарі, провідні фахівці та інші). Відповідний статус фахівця визначається згідно штатного розкладу конкретного ЛПУ.	Ні	Ні
4.1.2.1.3.	Діагностичні обстеження:	Так	Так
	- Лабораторна діагностика тільки аналіз крові (загальний/розширений), аналіз сечі, глюкоза, гемоглобін.	Так	Так
	- Інструментальна діагностика – тільки ЕКГ, УЗД, рентген	тільки 4 процедури протягом року	Без обмеження по кількості
4.1.2.1.4.	Маніпуляції та малі хірургічні операції.	Так	Так
4.1.2.1.5.	Денний стаціонар, що організовується СТРАХОВИКОМ від 1 до 3 діб з моменту направлення лікарем поліклініки в медичних закладах, які обумовлені ДОГОВОРОМ.	Ні	Ні
4.1.2.1.6.	Повний курс вакцинації від правцю та сказу за медичними показниками.	Ні	Ні
4.1.2.1.7.	Експертиза тимчасової непрацездатності з видачою листів тимчасової непрацездатності ЗАСТРАХОВАНІЙ ОСОБІ (лист тимчасової непрацездатності видається тільки у випадках, коли ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА обслуговується в медичних закладах, що мають відповідну ліцензію на видачу листів тимчасової непрацездатності.	Так	Так
4.1.2.1.8.	Фізіотерапія: • електролікування: гальванізація та електрофорез, імпульсні токи низької частоти, діадинамічні токи, дарсонвалізація, діатермія, діатермо-гальванізація, індуктотермія, УВЧ, мікрохвильова терапія; • ультразвукова терапія; • світлолікування: інфрачервоне опромінення, ультрафіолетове опромінення; • теплолікування: парафіно- та озокеритолікування, інгаляції; • водні процедури; • кінезотерапія (ЛФК).	Ні	Так
4.1.2.1.9.	Мануальна терапія або лікувальний масаж за призначенням лікаря.	Ні	Так
4.1.2.2. РОЗШИРЕННЯ ОПЦІЇ УРОЛОГІЯ ТА ГІНЕКОЛОГІЯ, (Діагностика ЗПСШ):		Ні	Ні
4.1.3. Послуги, що надаються за місцем перебування ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ:			
4.1.3.1.	Допомога організовується при наявності технічної можливості за адресою, що знаходиться:		
4.1.3.1.1.	в межах міських смуг міст України;	Так	Так
4.1.3.1.2.	за межами міських смуг міст України, до 30 км.;	Ні	Ні

4.1.3.1.3.	за межами міських смуг міст України, до 50 км.;	Ні	Ні
4.1.3.2.	Виклик терапевта, сімейного лікаря до місця перебування ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ. Лікар обслуговує виклик в день подання заяви про виклик, якщо ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА подала таку заяву до 12.00 дня. У разі подання заяви після 12.00 виклик відбувається на наступний день. Неможливість негайної організації амбулаторної допомоги та/або виклику терапевта додому при зверненні з 16.00 години до 09.00 години в робочі дні та у вихідні та святкові не є підставою для виклику бригади невідкладної медичної допомоги. Вибір лікаря та медичної установи, яка надає допомогу, залишається за СТРАХОВИКОМ.	ТАК, 2 виклики протягом дії Договору страхування	Так
4.1.3.2.1.	Виклик лікаря - терапевта без наукових ступенів чи керівних посад (к.н.м., д.м.н., професори, завідувачі відділенням, головні лікарі, провідні фахівці та інші) до місця перебування ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ, за показаннями (виходячи з потужностей медичної бази конкретного регіону).	Ні	
4.1.3.2.2.	Виклик лікаря, що має наукові ступені чи керівні посади (к.н.м., д.м.н., професори, завідувачі відділенням, головні лікарі, провідні фахівці та інші) до місця перебування ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ, за показаннями (виходячи з потужностей медичної бази конкретного регіону).	Ні	Ні
4.1.3.2.3.	Консультації лікарів вузьких спеціальностей проводиться у виключних випадках для пацієнтів які знаходяться на ліжковому режимі.	Ні	Ні
4.1.3.2.4.	Транспортні послуги для здійснення забору матеріалу для проведення лабораторних досліджень у осіб, які знаходяться на ліжковому режимі.	Ні	Ні
4.1.3.2.5.	Процедури, лікувальні маніпуляції, що призначені особам, які знаходяться на ліжковому режимі.	Ні	Ні
4.1.3.3.	Експертиза тимчасової непрацездатності з видачею листів тимчасової непрацездатності ЗАСТРАХОВАНИЙ ОСОБИ.	Ні	Ні
4.1.4. СТРАХОВИК оплачує забезпечення лікарськими засобами через мережу аптек, з якими співпрацює		Ні	Ні
4.2.1. ВИТРАТИ НА ПЛАНОВУ СТОМАТОЛОГІЧНУ ДОПОМОГУ (код програми – А*_планова)		Ні	Ні
4.2.2. ВИТРАТИ НА ЕКСТРЕНУ СТОМАТОЛОГІЧНУ ДОПОМОГУ (код програми – *_екстрена)		Ні	Ні
4.3.1. ВИТРАТИ НА ПЛАНОВУ СТАЦІОНАРНУ ДОПОМОГУ (для дорослих код програми – В_планова)		Ні	Ні
4.3.2. ВИТРАТИ НА ЕКСТРЕНУ СТАЦІОНАРНУ ДОПОМОГУ (для дорослих код програми – В_екстрена)		Ні	Ні
4.4. ВИТРАТИ НА ШВИДКУ ТА НЕВІДКЛАДНУ ДОПОМОГУ (код програми - С)		Так	Так
Категорія ЛПУ:			
«1» - державні та відомчі клініки: Покриття 100 %			
«2» - комерційні клініки нижнього цінового рівня: Покриття 100 %			
«3» - комерційні клініки середнього цінового рівня: Покриття 100 %			
«4» - комерційні клініки високого цінового рівня: Покриття 100 %			
4.4.1. Ризик передбачає організацію та оплату медичної допомоги ЗАСТРАХОВАНИЙ ОСОБИ при гострих станах, що потребують невідкладної медичної допомоги, ненадання якої може призвести до смерті чи незворотних змін організму.			
4.4.2. СТРАХОВИК оплачує витрати, пов'язані з наданням наступних послуг:			
4.4.2.1.	реанімаційні заходи;	Так	Так
4.4.2.2.	лікувальні та діагностичні процедури, необхідні для стабілізації стану хворого;	Так	Так
4.4.2.3.	медикаментозне забезпечення, необхідне для надання невідкладної медичної допомоги;	Так	Так
4.4.2.4.	транспортування каретою швидкої допомоги до найближчого медичного закладу, у випадках необхідності невідкладної стаціонарної допомоги;	Так	Так
4.4.2.5.	накладання шини, гіпсової пов'язки, бинтів, та інші заходи з протидії наслідків травматичного пошкодження;	Так	Так
4.4.2.6.	виїзд карети швидкої допомоги в межах міських смуг міст України;	Так	Так
4.4.2.7.	виїзд карети швидкої допомоги за межі міських смуг міст України, до 30 км.;	Ні	Ні
4.4.2.8.	виїзд карети швидкої допомоги за межі міських смуг міст України, до 50 км.	Ні	Ні

Голова правління
АТ «СК «ІНГО»



Гордієнко І.М.