**Контракт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем **«Страхователь»**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем **«Страховщик»**, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, на основании подведения итогов открытого конкурса (протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, извещение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) заключили настоящий контракт о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА**

1.1. В соответствии с «Правилами добровольного медицинского страхования» (Правила – Приложение № 4) Страхователь обязуется уплатить страховую премию в порядке и сроки, предусмотренные настоящим контрактом, а Страховщик берет на себя обязательства при наступлении страхового случая, указанного в п. 1.3. Контракта, организовать и финансировать предоставление Застрахованному медицинской помощи или иных услуг в соответствии с Техническим заданием (Приложение №1) и в рамках предусмотренной программы ДМС (Приложение № 2) в пределах страховой суммы, указанной в п.1.5. Контракта.

1.2. Застрахованными по настоящему контрактуявляются работники Страхователя, численность которых на момент заключения контракта составляет **17 (Семнадцать) человек** (Приложение № 3).

1.3.Страховым случаем является обращение Застрахованного в медицинские учреждения, указанные в программе ДМС при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении и других несчастных случаях, за получением консультативно-диагностической, лечебной, профилактической и иной помощи, требующей оказания медицинских услуг в рамках программы ДМС, указанной в п.1.1. Контракта.

1.4. Страховщик вправе не организовывать и не оплачивать Застрахованному медицинские услуги (возмещать расходы), не предусмотренные Контрактом.

1.5. **Страховая сумма**, определяющая предельный уровень страхового обеспечения, в соответствии со стоимостью выбранной Страхователем программы добровольного медицинского страхования составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Один миллион) рублей 00 коп. (в расчете на одного Застрахованного).

1.6. **Размер страховой премии**, исчисленной исходя из численности Застрахованных**,** страховой суммы, тарифной ставки и сроков страхования составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек**.

1.7. Цена Контракта является твердой и определяется на весь срок исполнения Контракта.

1.8. В случае неисполнения и (или) ненадлежащего оказания Страхователем услуг, предусмотренных Контрактом, Страховщик производит оплату по Контракту за вычетом соответствующего размера неустойки (штрафа, пени).

1.9. Срок действия страхования 12 месяцев с даты заключения Контракта.

1.10. Положения Контракта имеют преимущественную силу по отношению к условиям Правил. В части положений, неурегулированных Контрактом, применяются Правила.

1. **ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**
   1. Страхователь производит оплату страхового взноса до \_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года (включительно) в размере **\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек** (НДС не предусмотрен на основании пп. 7 п. 3 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации).
2. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Страхователь имеет право:

3.1.1. требовать своевременной организации и финансирования медицинских услуг, предоставляемых Застрахованному в соответствии с настоящим контрактом;

3.1.2. в течение срока действия контракта вносить предложения по изменению или уточнению условий настоящего контракта, что оформляется дополнительным соглашением к настоящему контракту;

3.1.3. получить дубликат страховой медицинской карточки в случае ее утраты.

3.2. Застрахованный имеет право:

3.2.1. требовать своевременной организации и финансирования медицинских услуг, предоставляемых Застрахованному в соответствии с настоящим контрактом;

3.2.2. сообщить Страховщику о случаях непредоставления медицинских услуг, неполного или некачественного предоставления таких услуг;

3.3. Страховщик имеет право:

3.3.1. проверять достоверность сообщенных Страхователем данных, необходимых для заключения настоящего контракта;

3.3.2. в течение срока действия договора страхования вносить предложения по изменению или уточнению условий настоящего контракта;

3.3.3. отказать в оплате медицинских услуг в соотвествии с “Правилами добровольного медицинского страхования” и настоящим контрактом;

3.4. Страхователь обязан:

3.4.1. своевременно и в полном размере уплачивать обусловленную настоящим контрактом страховую премию;

3.4.2. сообщать Страховщику о случаях непредоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего контракта, неполного или некачественного их предоставления;

3.4.3. обеспечить сохранность документов по настоящему контракту;

3.4.4. ознакомить Застрахованных с условиями настоящего контракта, своевременно выдать им страховые медицинские карточки, полученные от Страховщика.

3.5. Страховщик обязан:

3.5.1. ознакомить Страхователя с “Правилами добровольного медицинского страхования”;

3.5.2. своевременно выдать Страхователю страховые медицинские карточки;

3.5.3. обеспечить организацию и оплату медицинских услуг, предусмотренных настоящим контрактом, при наступлении страхового случая;

3.5.4. организовать и оплатить предоставление медицинской услуги Застрахованному в другом медицинском учреждении в случае невозможности ее оказания в ЛПУ, предусмотренном настоящим контрактом;

3.5.5. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем (Застрахованным).

1. **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ**

4.1. Страховщик осуществляет страховые выплаты путем оплаты счетов медицинских учреждений за оказание Застрахованным медицинских услуг.

4.2. По окончании действия контракта Страховщик оплачивает медицинские услуги, связанные со стационарным лечением Застрахованного, начало которого относится к периоду действия контракта до его завершения по медицинским показаниям.

4.3. Возмещение расходов Застрахованному осуществляется по согласованию со Страхователем на основании оригинальных документов, подтверждающих факт получения медицинских и иных услуг и оплаты их за счет личных средств Застрахованного (счет, квитанция, кассовый, товарный чеки и др.)

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
   1. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение своих обязательств, установленных настоящим Контрактом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Контракта.
   2. В случае просрочки исполнения Страхователем обязательств, предусмотренных Контрактом, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Страхователем обязательств, предусмотренных Контрактом, Страховщик вправе потребовать от Страхователя уплаты неустоек (штрафов, пеней). Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательства. Пеня устанавливается в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы.
   3. За ненадлежащее исполнение Страхователем обязательств, предусмотренных Контрактом, начисляется штраф, за исключением просрочки исполнения обязательств, предусмотренных Контрактом. Штрафные санкции к Страхователю применимы в случае неоднократного, немотивированного (от двух и более раз) отказа от приемки работ.

Штраф устанавливается в размере 12 744 (Двенадцать тысяч семьсот сорок четыре) рубля 90 коп. (в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 25.11.2013 № 1063).

* 1. В случае просрочки исполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных Контрактом, а также в иных случаях неисполнения и(или) ненадлежащего исполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных Контрактом, Страхователь направляет Страховщику требование об уплате неустоек (штрафов, пеней).
  2. В случае просрочки исполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных Контрактом, Страховщик уплачивает Страхователю пеню. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Страховщиком обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательства, и устанавливается в размере не менее одной трехсотой действующей на дату уплаты пени [ставки](consultantplus://offline/ref=F7F4027914DC9A95AC39F9B3022596C938E8151CD805F32E612485C3LFh3L) рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от Цены Контракта, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Контрактом и фактически исполненных Страховщиком, и определяется в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 25.11.2013 № 1063.
  3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных Контрактом, за исключением просрочки исполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных Контрактом, Страховщик уплачивает Страхователю штраф в размере в размере 50 979 (Пятьдесят тысяч девятьсот семьдесят девять) рублей 60 коп. (в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 25.11.2013 № 1063).
  4. Сторона освобождается от уплаты неустойки (штрафа, пени), если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного Контрактом, произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой Стороны.
  5. Уплата Страховщиком неустойки не освобождает его от исполнения предусмотренных Контрактом обязательств в натуре и от иной ответственности, предусмотренной Контрактом и (или) законодательством Российской Федерации.

1. **Обеспечение исполнения обязательств.**
   1. Принять к сведению, что Страховщик внес обеспечение исполнения Контракта на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек, что составляет 10 % от начальной (максимальной) цены Контракта, в форме обеспечительного платежа.

Срок действия данного обеспечения - по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года включительно.

* 1. Денежные средства, внесенные в обеспечение исполнения обязательств по Контракту, включая обязательства по уплате Страховщиком предусмотренных Контрактом неустоек (штрафов, пеней), перечислены Страховщиком в размере, установленном в п. 6.1. Контракта, на расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факт внесения Страховщиком денежных средств в обеспечение исполнения обязательств по Контракту подтвержден платежным поручением от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ с отметкой банка о проведении платежа и списании средств со счета Страховщика и поступлением денежных средств на счет Страхователя.

Денежные средства, внесенные Страховщиком в обеспечение исполнения обязательств по Контракту, обеспечивают исполнение Страховщиком всех своих обязательств по Контракту, включая обязательства по возмещению Страхователю убытков, уплате Страхователю неустоек (штрафов, пеней), гарантийные обязательства.

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Страховщиком обеспеченных внесением денежных средств обязательств, Страхователь имеет право удержать из внесенных Страховщиком денежных средств причитающуюся Страхователю сумму. Удержанные Страхователем денежные средства переходят в собственность Страхователя.

После надлежащего исполнения Страховщиком всех его обязательств перед Страхователем по Контракту, Страховщик направляет Страхователю уведомление о возврате денежных средств, внесенных в качестве обеспечения исполнения Контракта, с указанием банковских реквизитов для перечисления денежных средств, внесенных в качестве обеспечения исполнения Контракта. Страхователь в течение 10 (десяти) календарных дней с момента поступления указанного уведомления рассматривает его и при наличии оснований для возврата денежных средств, внесенных в качестве обеспечения исполнения Контракта, перечисляет их на счет Страховщика, указанный в уведомлении.

Обязательства по возврату денежных средств, внесенных в качестве обеспечения исполнения Контракта, считаются исполненными с момента списания денежных средств со счета Страхователя.

* 1. В случае если по каким-либо причинам обеспечение исполнения Контракта перестало быть действительным, закончило свое действие или иным образом перестало обеспечивать исполнение Страховщиком его обязательств по Контракту, Страховщик обязуется в течение 10 (десяти) банковских дней с момента, когда соответствующее обеспечение исполнения обязательств по Контракту перестало действовать, предоставить Страхователю иное (новое) надлежащее обеспечение Контракта, соответствующее требованиям Контракта, документации о закупке и действующих нормативных правовых актов Российской Федерации.

Действие указанного пункта не распространяется на случаи, когда Страховщиком предоставлена недостоверная банковская гарантия.

* 1. В ходе исполнения Контракта Страховщик вправе предоставить Страхователю обеспечение исполнения Контракта, уменьшенное на размер выполненных обязательств, предусмотренных Контрактом, взамен ранее предоставленного обеспечения исполнения Контракта. При этом может быть изменен способ обеспечения исполнения Контракта.
  2. В случае несвоевременного представления обеспечения исполнения обязательств, а также несоответствия представленного обеспечения исполнения обязательств требованиям Контракта, документации о закупке, нормативным правовым актам Российской Федерации, такое обеспечение исполнения обязательств считается не представленным.
  3. Случаями, когда Страхователь получает право требования выплаты денежных средств по представленному Страховщиком обеспечению исполнения Контракта, являются факты возникновения гражданско-правовой ответственности Страховщика перед Страхователем вследствие нарушения им обязательств по Контракту, включая неисполнение или ненадлежащее исполнение им обязательств по Контракту, а именно:

- неоказание услуг, предусмотренных Контрактом;

- нарушение сроков исполнения Контракта;

- оказание услуг ненадлежащего качества;

- нарушение установленных Страхователем сроков устранения недостатков, выявленных Страхователем;

- иные случаи наступления гражданско-правовой ответственности Страховщика, предусмотренные разделом 5 Контракта.

* 1. В случаях, установленных пунктом 6.6 Контракта, Страхователь обращает взыскание на обеспечение исполнения Контракта независимо от применения мер гражданско-правовой ответственности, предусмотренных разделом 5 Контракта.

1. **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ДОСРОЧНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА** 
   1. Настоящий Контракт может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда или в порядке одностороннего отказа Стороны от исполнения Контракта.
   2. Страхователь вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Контракта в следующих случаях:
      1. если Страховщик оказывает услуги с нарушением (более одного раза) условий Контракта.
      2. если Страховщик оказывает (более одного раза) услуги некачественно.
      3. если в ходе исполнения Контракта установлено, что Страховщик не соответствует установленным документацией о закупке требованиям к участникам закупки или предоставил недостоверную информацию о своем соответствии таким требованиям, что позволило ему стать победителем.
      4. предоставление Страховщиком в качестве обеспечения исполнения Контракта недействительных документов (банковской гарантии).
      5. установления факта проведения ликвидации Страховщика или наличия решения арбитражного суда о признании Страховщика банкротом и открытии в отношении его конкурсного производства.
      6. установления факта приостановления деятельности Страховщика в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.
      7. иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
   3. Расторжение Контракта путем одностороннего отказа от его исполнения осуществляется в порядке, предусмотренном гражданским законодательством и Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ.
   4. Решение об одностороннем расторжении настоящего Контракта направляется второй Стороне в оригинале по адресу второй Стороны, указанному в разделе 9 Контракта.
   5. Страхователь обязан принять решение об одностороннем отказе от исполнения Контракта, если в ходе исполнения Контракта установлено, что Страховщик не соответствует установленным документацией о закупке требованиям к участникам закупки или предоставил недостоверную информацию о своем соответствии таким требованиям, что позволило ему стать победителем определения Страховщика.
   6. Страхователь вправе обратиться в суд в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке с требованием о расторжении настоящего Контракта, в том числе в случаях:

7.6.1. при существенном нарушении Контракта Страховщиком.

7.6.2. в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством, настоящим Контрактом.

* 1. Расторжение Контракта по соглашению Сторон производится путем подписания Сторонами соглашения о расторжении Контракта.
  2. Предложение о расторжении Контракта должно быть направлено другой Стороне не менее, чем за 5 (пять) календарных дней до даты его расторжения.
  3. Сторона, которой направлено предложение о расторжении Контракта по соглашению Сторон, должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты его получения.
  4. В случае расторжения Контракта по инициативе любой из Сторон Стороны производят сверку расчетов.
  5. Расторжение Контракта не освобождает Стороны от ответственности за неисполнение обязательств по Контракту, которое имело место до дня расторжения Контракта.
  6. Изменение и дополнение настоящего Контракта возможно по соглашению Сторон или по решению суда. Все изменения и дополнения, вносимые по соглашению Сторон, оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Контракту. Дополнительные соглашения к Контракту являются его неотъемлемой частью и вступают в силу с момента их подписания Сторонами.

1. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
   1. Все письма, уведомления, претензии, обращения Сторон и иные документы, связанные с исполнением настоящего Контракта, направляются в письменной форме по почте заказным письмом с уведомлением или с использованием телеграфа. Письма, уведомления, претензии, обращения Сторон и иные документы, связанные с исполнением настоящего Контракта, направляются по фактическому адресу Стороны, указанному в разделе 14 Контракта. В случае направления уведомлений с использованием почты России, экспресс-почты, телеграфа уведомления, претензии, обращения Сторон и иные документы считаются полученными Стороной в день фактического получения. В случае отправления корреспонденции посредством факсимильной связи и электронной почты требуется последующее представление оригинала соответствующего письма, уведомления, претензии или обращения, при не представлении в последующем оригинала, соответствующее письмо, уведомление, претензии или обращения стороны считаются не полученными.
   2. Стороны обязаны извещать об изменении своих адресов и иных реквизитов, указанных в разделе 9 Контракта, в течение 5 (пяти) календарных дней с момента такого изменения. В случае, если Сторона не представила уведомление об изменении реквизитов, указанных в разделе 9, она несет все связанные с этим неблагоприятные риски и последствия, в том числе:

* адресом фактического местонахождения Стороны будет считаться адрес, указанный в разделе 9 Контракта, и все уведомления, направленные по указанному адресу будут считаться направленными по надлежащему адресу;
* все платежи, произведенные по реквизитам, указанным в разделе 9 Контракта, будут считаться перечисленными по надлежащим реквизитам и Сторона не вправе будет ссылаться не невыполнение обязательств по перечислению соответствующих платежей.
  1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
  2. Контракт составлен на русском языке, в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
  3. Неотъемлемыми частями Контракта являются:
  4. Приложение № 1 – Техническое задание;
* Приложение № 2 – программа Добровольного медицинского страхования;
* Приложение № 3 – перечень Застрахованных лиц – работников Страхователя;
* Приложение № 4 – правила добровольного медицинского страхования.

1. **Юридические адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Приложение № 1

К контракту от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«УТВЕРЖДАЮ»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. |

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

«Оказание услуг добровольного медицинского страхования»

**1. Заказчик**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения Заказчика:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Объекты страхования (Застрахованные интересы):** Объектом добровольного медицинского страхования являются интересы Застрахованных лиц, связанных с затратами на оказание им медицинской и иной помощи при возникновении страхового случая.

**3.** **Застрахованные лица**

Застрахованными лицами являются работники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (численность 17 человек).

**4. Страховые случаи**

Страховым случаем является обращение Застрахованного в медицинские учреждения, указанные в программе страхования (приложение к Контракту) при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении и других несчастных случаях, за получением консультативно-диагностической, лечебной, профилактической, требующей оказания медицинских услуг в рамках программы добровольного медицинского страхования.

**5. Сроки предоставления услуг:** 1 (один) календарный год с даты заключения контракта.

**6. Условия предоставления услуг**

* Застрахованным признается любой гражданин, в пользу которого заключен Контракт и который включен Страхователем в список застрахованных.
* Прием обращений за получением услуг добровольного медицинского страхования должно осуществляться через круглосуточную диспетчерскую службу страховой компании.
* Оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию (получение направлений в медицинские учреждения, консультации) должны оказываться круглосуточно без выходных дней.

**7. Объём предоставляемых услуг**

Страховые программы предоставляют Застрахованным лицам право на получение медицинской помощи, необходимой для диагностики и лечения острых и обострения хронических заболеваний, травм, ожогов, острых отравлений, оказываемых по медицинским показаниям в пределах страховой суммы. Медицинская помощь оказывается на основании удостоверения личности Застрахованного лица, страхового медицинского полиса и направления Страховщика.

Страховщик осуществляет функции по контролю объема, сроков и качества организованных им медицинских услуг.

Диспетчерская служба организовывают проведение лечения в удобное для застрахованного время. Направления на получение застрахованными медицинской помощи доставляются в медицинские учреждения Страховщиком (личное присутствие Застрахованного при выписке направления не требуется).

В случае необоснованного отказа медицинского учреждения, в которое обратилось Застрахованное лицо, в предоставление необходимой лечебно-профилактической помощи, Страховщик обязан организовать ее оказание в другом медицинском учреждении, соответствующем Программе добровольного медицинского страхования.

В случае виновности медицинского учреждения и/или его работника в причинении вреда жизни и здоровью Застрахованного и при наличии письменного заявления о причинении вреда содействовать Застрахованному в предъявлении им в судебном порядке соответствующего иска путем составления искового заявления и получения за счет страховщика предварительного акта медицинской экспертизы, подтверждающего вину медицинского учреждения.

Лимит ответственности по данной программе не менее 1 000 000 руб. на 1 Застрахованного.

7.1. Объем медицинских услуг:

7.1.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь

Лечебно-диагностические и консультативные приемы врачей:

- терапевта, хирурга, гинеколога, уролога, отоларинголога, эндокринолога, инфекциониста, дерматолога, офтальмолога, гастроэнтеролога, кардиолога, физиотерапевта, травматолога-ортопеда, невролога;

- консультации сосудистого хирурга, онколога (до установления диагноза), психиатра или психотерапевта (первичный прием, без проведения диагностических тестов), аллерголога-иммунолога, пульмонолога, ревматолога, нефролога, гематолога, проктолога, нейрохирурга;

-консультации специалистов проводятся на базе лечебных учреждений (поликлиник и стационаров), входящих в программу страхования.

7.1.2. Лабораторно-диагностические исследования:

- бактериологические, биохимические, общеклинические, серологические, гистологические, цитологические исследования; исследование онкомаркеров; исследование гормонов щитовидной железы; исследование 5 половых гормонов – не более 1 раза за период страхования, другие гормональные исследования – по согласованию со Страховщиком; иммунологические  исследования, расширенные иммунологические исследования (иммунный статус, интерфероновый статус; только для диагностики инфекционных заболеваний – специфические иммуноглобулины)– по согласованию с медицинским пультом  на лечебных базах, предлагаемых Страховщиком; аллергологическое исследование (кожные скарификационные пробы; диагностика лекарственной аллергии любым методом, включая лекарственную панель); исследование  методом ПЦР на  урогенитальные инфекции.

7.1.3. Инструментальные исследования:

-рентгеновские и ультразвуковые исследования; функциональная  диагностика (ЭКГ, РВГ, РЭГ, ЭЭГ, исследование функции внешнего дыхания, холтеровскоемониторирование ЭКГ и суточное мониторирование АД); эндоскопические исследования органов пищеварения; компьютерная томография; магнитно-резонансная томография; денситометрия; радиоизотопные исследования.

7.1.4. Физиотерапевтическое лечение:

- лазеро-, электро-, свето- и теплолечение, магнитотерапия, ингаляции.

7.1.5. Восстановительное лечение:

Групповые занятия лечебной физкультурой (не более 10 процедур в течение срока страхования); классический лечебный массаж (не более 10 процедур в течение срока страхования до 3 массажных единиц за сеанс); по согласованию со Страховщиком – классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия.

Лечение патологии беременности на сроке до 8 недель (в том числе прерывание беременности по медицинским показаниям).

Диагностика и лечение  сахарного диабета II типа (кроме осложнений сахарного диабета и выписки льготных рецептов

7.1.6. Иммунопрофилактика:

- сезонная иммунопрофилактика против гриппа отечественными или импортными вакцинами;

- вакцинопрофилактика против клещевого энцефалита.

7.1.7. Стоматологическая помощь

- Первичные, повторные и консультативные приемы врачей-специалистов (в том числе пародонтолога).

- Анестезия местная (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, интралигаментарная).

- Рентгенологическая диагностика (радиовизиография) – прицельные снимки. Ортопантомограмма при множественном кариесе.

- Физиотерапевтическое стоматологическое лечение.

- Терапевтическая стоматология:

- лечение кариеса и его осложнений (пульпита, периодонтита) с использованием импортных светоотверждаемых композитов при пломбировании зубов (при разрушении менее чем 50% коронковой части зуба);

- пломбирование корневых каналов зубов любыми материалами, исключая термофилы;лечение воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта (стоматита, гингивита); лечение клиновидного дефекта;

- снятие  зубных отложений не более 1 раза в течение срока страхования c последующим покрытием зубов фторсодержащими препаратами при гиперэстезии.

- Лечение острых состояний при заболеваниях пародонта (не более 3 сеансов консервативного лечения в течение срока страхования).

- Неотложная хирургическая стоматология:

- удаление зубов (кроме удаления зубов по ортодонтическим и ортопедическим показаниям);

-  лечение перикоронарита, вскрытие абсцессов.

- Удаление ретинированных и дистопированных зубов.

- Зубопротезирование при травмах челюстно-лицевой области, произошедших в течение срока  страхования (без оплаты стоимости драгоценных металлов, имплантации зубов, металлокерамики).

7.1.8. Стационарная помощь

Услуга предоставляется в случаях, когда проведение лечения возможно только в стационарных условиях. Право выбора стационара остается за Страховщиком. Программа включает и стационарозамещающие технологии («стационар одного дня», дневной стационар) в лечебных учреждениях, перечисленных в списке стационаров. Госпитализация осуществляется круглосуточным Медицинским Пультом.

Объем услуг

Госпитализация в 2-3-х местную палату.

Консультации и другие профессиональные услуги врачей.

Диагностические лабораторные и инструментальные исследования, проводимые по поводу заболевания, послужившего основанием для госпитализации в отделения следующего профиля: терапия (общая), кардиология, ревматология, гастроэнтерология, пульмонология, эндокринология, нефрология, неврология; инфекционные болезни, в том числе все острые гепатиты (если в стационаре, включенном в программу Застрахованного, есть инфекционное отделение); травматология, урология, хирургия (общая), сосудистая хирургия, проктология, гинекология, отоларингология, офтальмология.

Консервативное и/или оперативное лечение(к лечению, проводимому в условиях стационара одного дня или дневного стационара, относятся оперативные вмешательства, лечебные процедуры, требующие специальной подготовки больного и/или его краткосрочного медицинского наблюдения) в необходимом объеме.

Назначение и применение лекарственных препаратов, анестетиков, кислорода и т.д.

Физиолечение: электро-, магнито-, звуко-, свето-, лазеро-, теплолечение, ингаляции,  классический лечебный массаж, занятия ЛФК, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия – по назначению врача, в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

Лечебное питание. Уход медицинского персонала.

7.2. В целях оказания услуг добровольного медицинского страхования у Страховщика должна быть в наличии служба круглосуточного Медицинского Пульта.

Запись на прием к врачам–специалистам;  запись на консультации в ведущие научные центры; помощь врача-куратора в решение сложных проблем организации медицинской помощи; вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи для оказания экстренной медицинской помощи; организация экстренной и плановой госпитализации; курация больных в стационаре.

7.3. Перечень медицинской документации, оформляемой Страховщиком:

- выдача листков нетрудоспособности, медицинских справок, рецептов.

7.4. Перечень лечебных учреждений, в которых осуществляется медицинское обслуживание:

7.4.1. Амбулаторная и поликлиническая помощь:

**г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. 7.4.2. Стоматологическая помощь:
    2. г. Екатеринбург
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.4.3. Стационарная помощь

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.5. Исключения из программ добровольного медицинского страхования:

1. Страховая компания не оплачивает медицинские услуги, связанные со следующими заболеваниями и\или их осложнениями (кроме случаев, когда данные услуги входят в программу обслуживания застрахованного):

* онкологические заболевания, заболевания крови и лимфатической тканей опухолевой природы;
* особоопасные инфекционные болезни: чума, холера, оспа, желтая и др. геморрагические лихорадки;
* иммуннодефицитные состояния в т. ч врожденные, отдельные нарушения вовлекающие иммунный механизм в т.ч. саркоидоз, муковисцидоз , амилоидоз;
* туберкулез, лучевая болезнь, эпилепсия, детский церебральный паралич, сахарный диабет 1,2 типа, бронхиальная астма атопическая форма, рецидивирующее течение, хронические гепатиты, хронические кожные заболевания, системные заболевания соединительной ткани, недифференцированные коллагенозы, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит. системные заболевания центральной нервной системы, в т. ч демиелинизирующие, нейродегенеративные;
* венерические заболевания.
* заболевания, сопровождающиеся хронической печеночной или почечной недостаточностью, требующие проведения гемодиализа;
* заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации; все виды протезирования;
* заболевания органов и тканей, требующие реконструктивных или пластических операций;
* врожденная и наследственная патология (в т. ч пороки развития, последствия родовой травмы);
* заболевания сосудов, сердца, ортопедические заболевания, требующие хирургического лечения;
* психические расстройства и расстройства настроения, поведения, личности, алкоголизм, наркомания, токсикомания, а так же травм и соматических заболеваний, вызванных психическими расстройствами;
* лечение травматических повреждений или иных расстройств здоровья, полученных:
* в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения;
* в результате умышленных действий;
* в результате совершения застрахованным противоправного деяния, находящегося в прямой связи со страховым случаем.

1. Страховая компания не оплачивает следующие медицинские услуги (кроме случаев, когда данные услуги входят в программу обслуживания):

* медицинские услуги, не предписанные врачом и \или проводимые без медицинских показаний;
* медицинский уход на дому, выполнение медицинских услуг на дому при отсутствии медицинских показаний; госпитализация для получения попечительского ухода, либо реабилитационного лечения;
* профилактические мероприятия, включая профилактические массажи, лечение остеохондроза вне обострения, водные процедуры, мониторинговая очистка кишечника, альфа-капсула, и прочее;
* диагностику нетрадиционными методами исследования (акупунктурная, термо-, электропунктурная, пульсовая, энергоинформационная; аурикуло-, ирридодиагностика); компьютерная диагностика; диагностика по Фоллю;
* лечение методами традиционной медицины (акупунктура - кроме классической, фитотерапия, ванны, галокамера; гомеопатия, энергоинформатика, по методу Фоллю), лечение являющееся по характеру исследовательским; нетрадиционные системы оздоровления в т.ч тренажеры, бассейн, сауна, солярий;
* диагностику, лечение, процедуры, проводимые с эстетической, косметической или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, коррекцию веса, склеротерапию, колоногидротерапия;
* зубопротезирование, подготовка к зубопротезированию; микропротезирование; отбеливание зубов; снятие пигментированных налетов; замена старых пломб с косметической целью без медицинских показаний; лечение заболеваний тканей пародонта в т. ч лоскутные операции, кюретаж. Ортодонтия, имплантация зубов. Профилактические, оздоровительные услуги в стоматологии. Лечение зубов без гарантии;
* экстракорпоральные методы лечения (лазеротерапия, озонотерапия, УФО крови, включая над- и внутривенное лазерное и ультрафиолетовое облучение крови, плазмаферез, гемосорбция; все виды ГИП0-, нормо- и гипербарической оксигенотерапии), ангиографические исследования; инъекционная флебосклерооблитерация;
* сердечно - сосудистые операции, нейрохирургические вмешательства;
* лечение у психотерапевта\психиатра;
* кариологическое исследование костного мозга, генетические исследования;
* диагностика, лечение бесплодия и импотенции; процедуры и\или лечение способствующие\предотвращающие половое зачатие, в т.ч введение и удаление ВМС;
* диагностические исследования, консультации связанные с беременностью; дородовое наблюдение. Прерывание беременности без медицинских показаний; родовспоможение;
* операции по пересадке органов и тканей в т. ч подготовка к ним;
* расходы застрахованного на приобретение лекарственных препаратов, перевязочных материалов, очков, контактных линз, слуховых аппаратов и имплантатов, протезов и др. корригирующих медицинских приспособлений и устройств, включая расходы на их подгонку;
* хирургическое лечение близорукости, дальнозоркости, астигматизма; контактная коррекция зрения, подбор линз;
* медицинские услуги, связанные с интервенционной кардиологией (в т. ч коронарография,);

медицинское обследование с целью выдачи справок на ношение оружия, для ГИБДД, для поступления в учебные учреждения, в бассейн, выезда за рубеж и др. справок по требованию застрахованного. Если в течение срока действия договора страхования будет установлено, что договор страхования заключен в отношении Застрахованного, имеющего заболевание из числа указанных в П.1 настоящих Исключений или имеющего I или II группу инвалидности, а также при первичном выявлении названных заболеваний или установлении Застрахованному I или II группы инвалидности в течение срока действия договора страхования. Страховщик оплачивает медицинские услуги, оказанные Застрахованному по медицинским показаниям, до момента подтверждения (постановки) диагноза, либо подтверждения (установления) I или II группы инвалидности. В дальнейшем Страховщик имеет право расторгнуть договор страхования в отношении данного Застрахованного, с уведомлением об этом Страхователя.

Приложение № 2

к контракту от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Программа добровольного медицинского страхования**

*Заполняется в соответствии с Правилами Страховщика*

|  |  |
| --- | --- |
| **ССТРАХОВЩИК:** | **ССТРАХОВАТЕЛЬ:** |
|  |  |
|  |  |

Приложение № 3

К контракту от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПИСОК**

**застрахованных лиц**

*Общее количество Застрахованных лиц – 17 (Семнадцать)*

*Индивидуальные данные Застрахованных лиц заполняются Страхователем при подписании контракта.*

|  |  |
| --- | --- |
| **ССТРАХОВЩИК:** | **ССТРАХОВАТЕЛЬ:** |
|  |  |
|  |  |

Приложение № 4

К контракту от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_

**Правила**

**добровольного медицинского страхования**

*Заполняется в соответствии Правилами Страховщика*