

**Программа Амбулаторно-поликлинической помощи, Стоматологии и Помощи на дому в пределах МКАД
Программа медицинского обслуживания в Сети клиник Медси для детей от 7 до 18 лет**

Страховой случай.

В соответствии с условиями договора страхования АО «АльфаСтрахование» организует и оплачивает медицинскую помощь Застрахованному в объеме, предусмотренном настоящей страховой программой добровольного медицинского страхования, в медицинских учреждениях, указанных в программе, при наступлении страхового случая.

Страховым случаем является обращение Застрахованного в медицинское учреждение в связи с развитием в период действия договора страхования следующих состояний:

1. острого заболевания (включая травмы, ожоги, отморожения, отравления и другие состояния, возникшие в результате несчастного случая);
2. обострения хронического заболевания;
3. заболевания или состояния, возникшего как осложнение в результате медицинского вмешательства;
4. острого заболевания или обострения хронического заболевания из числа перечисленных в разделе «Исключения из программы добровольного медицинского страхования» до момента установления диагноза.

Порядок получения медицинской помощи.

Медицинская помощь предоставляется в медицинских учреждениях, перечисленных в разделе «Перечень медицинских учреждений», и в объеме, указанном в разделах «Объем предоставляемой медицинской помощи» и «Исключения из программы добровольного медицинского страхования» настоящей страховой программы.

Обслуживание Застрахованных осуществляется через АО «АльфаСтрахование» тел. **(495) 755-88-77, (495) 258-52-58**.

Для получения медицинской помощи необходимо обратиться по указанному в разделе «Перечень медицинских учреждений» телефону.

Застрахованный обязан соблюдать внутренний распорядок и режим работы медицинских учреждений. При обращении за медицинской помощью Застрахованный обязан предъявить страховой полис (пластиковую карту) и документ, удостоверяющий личность. В ряде медицинских учреждений дополнительно необходимо предъявить пропуск.

Для выполнения услуги, требующей обязательного согласования, АО «АльфаСтрахование» оставляет за собой право в выборе медицинского учреждения, на базе которого будет оказана данная услуга.

В случае невозможности оказания медицинскими учреждениями, указанными в страховой программе, отдельных услуг, включенных в «Объем предоставляемой медицинской помощи», АО «АльфаСтрахование» обязуется организовать оказание аналогичных медицинских услуг в другом медицинском учреждении по выбору страховой компании.

В период действия договора страхования при возникновении каких-либо проблем, претензий или несоответствия Вашего медицинского обслуживания страховой программой - убедительно просим незамедлительно, не покидая лечебное учреждение, обратиться в АО «АльфаСтрахование».

В случае утери полиса, изменении персональных данных (фамилии, адреса проживания, контактных телефонов) необходимо сообщить об этом в отдел персонала Вашей компании.

Объем предоставляемой медицинской помощи.

Все медицинские услуги предоставляются в соответствии с «Исключениями из программы добровольного медицинского страхования».

Наличие дополнительных включений в программу страхования приоритетно над «Исключениями из программы добровольного медицинского страхования».

Медицинское обслуживание осуществляется в следующих клиниках:

Наименование, адрес поликлиники
Клиника «МЕДСИ» в Митино (Пятницкое шоссе, 37)
Центр Семейной медицины «МЕДСИ» в Ступино (МО, г. Ступино, ул. Андропова, 64 и ул. Службина, д. 2)
Клиника «МЕДСИ» в Бутово (Старокачаловская, д.3 корп.3)
Клиника «МЕДСИ» в Красногорске (г. Красногорск, ул. Успенская, д.5)
Клиника «МЕДСИ» в Хорошевском проезде (г. Москва, 3-ий Хорошевский проезд, д.1, стр. 2)
Клиника «МЕДСИ» на Ленинском проспекте (г. Москва, Ленинский пр-кт, д.20, к.1)
Клиника "МЕДСИ" на Покрышкина (г. Москва, ул. Покрышкина, д. 7)
Клиника "МЕДСИ" на Авиационной(г. Москва, ул. Авиационная, д.77, корп.2)
Клиника "МЕДСИ" на Полетаева (г. Москва, ул. Федора Полетаева, д. 15А)
Клиника Медси на Краснобогатырской (г. Москва, ул. Краснобогатырская д. 9)
Клиника "МЕДСИ" на Дмитровском шоссе (г. Москва, Дмитровское шоссе, 107 А, к4)
Клиника "МЕДСИ" в Котельниках (Московская область, г. Котельники, ул. Сосновая, д. 5, пом.6, городской округ Котельники)
Клинико-диагностический центр «МЕДСИ» в Марьино (г. Москва, ул. Перерва, д.53)
Клиника МЕДСИ на Станционной (Мытищи) (Московская обл., г. Мытищи, ул. Станционная, стр.7)
Клиника "МЕДСИ" в Домодедово (Московская обл., г.Домодедово, Каширское шоссе, д. 57)

Программа «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ» предусматривает оказание лечебно-профилактической медицинской помощи детям, постоянно проживающим в г. Москве и Подмосковье.

Объем услуг в рамках программы определяется возрастом ребенка, охватываемым периодом обслуживания в соответствии с договором, состоянием здоровья ребенка и нормативными документами органов здравоохранения.

I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**1. Перечень лечебно-диагностических медицинских услуг, оказываемых в поликлинике:**

1.1. Консультации, диагностические исследования, профилактические и лечебные мероприятия по специальностям: *педиатрия, неврология, кардиология, дерматология, нефрология, эндокринология, аллергология-иммунология, гастроэнтерология, офтальмология, гинекология, отоларингология, хирургия, травматология и ортопедия, стоматология, физиотерапия, лабораторная и инструментальная диагностика* по назначению специалистов поликлиники.

В том числе:

- Медицинские услуги врача по лечению острых и обострению хронических заболеваний
- Медицинские услуги по консервативным методам лечения, оздоровления и реабилитации
- Медицинские услуги по физиотерапии
- Медицинские услуги сестринского персонала: лечебно-диагностические манипуляции, забор биологического материала на исследование
- Медицинские комплексные диагностические услуги: лабораторные, функциональные, инструментальные, рентгенологические.

1.2. Стоматологическая помощь при острых воспалительных заболеваниях полости рта и профилактические осмотры.¹

1.3. Проведение 1 курса (10 сеансов) лечебного массажа по медицинским показаниям и назначению врача.

2. Вызов врача-педиатра на дом по острому заболеванию;

3. Стоматологическая лечебно-диагностическая помощь в поликлинике:

3.1. Комплексное первичное обследование стоматолога-терапевта (1 раз при первом обращении).

3.2. Терапевтическая лечебно-диагностическая помощь при острых и обострениях хронических болезней полости рта и зубов в поликлинике (работа только со светоотверждаемыми материалами).

3.3. Хирургическая стоматологическая помощь при острых и обострениях хронических болезней полости рта и зубов в поликлинике (удаление зубов, купирование острых воспалительных процессов).

3.4. Рентгенологическая диагностика заболеваний полости рта и зубов

3.5. По медицинским показаниям обеспечивается 1 консультация стоматолога-ортодонта.

4. Консультации, оказываемые с использованием телемедицинских технологий²

¹ Профилактические осмотры включены в программу в объеме осмотров в декретированные сроки.

5. Ограничения объема лечебных услуг:

- 5.1. Лечебный массаж по медицинским показаниям и назначению врача – не более 1 курса (10 сеансов).
5.2. Офтальмологические процедуры на аппаратах в кабинете «Охраны зрения» (аппараты ЛОТ, Мелон, Ручеек, лазер) – не более 1 курса (10 сеансов).
5.3. Оториноларингология - санация хронических очагов инфекции - не более 1 курса (10 сеансов); промывания носоглотки по Проетусу – не более 2-х курсов (по 10 сеансов) в год.
5.4. Физиотерапия: электро-, тепло-, и светолечение; магнито-, лазеро-, УЗ-терапия; ингаляции – не более 2-х курсов (по 10 сеансов) в год 2-х видов воздействия одновременно.
5.5. ЛФК - не более 1 курса (10 сеансов).
5.6. Ограничения по стоматологии: **от 1 года до 3 лет** - не ограничено; **от 3 лет до 7 лет** - лечение не более 5-и зубов; **от 7 лет до 18 лет**- лечение не более 3-х зубов, включая терапевтическую и хирургическую помощь.

6. Исключения:

- Оздоровительный массаж и любые виды массажа за пределами МКАД.
- Процедуры на аппарате «Макдел», «Амблиокор», «Визиотроник», программа «EYE», биотренер «Волшебные рыбки» и буживание носослезного канала;
- Все виды косметических услуг, удаление вирусных бородавок, гемангиом, контактиозных моллюсков, невусов;
- Подбор корректирующих медицинских устройств и приспособлений (подбор очков, контактных линз, слуховых устройств).
- Специфическая иммунотерапия (СИТ).
- Рефлексотерапия.
- ЛФК.
- Лечение ортодонтических нарушений и детское протезирование, ортопантограмма, удаление зубов по ортодонтическим и физиологическим показаниям, подсечение уздечки языка, пластика уздечки верхней губы и языка, пластика преддверия полости рта, удаление новообразований, обработка зубов препаратами серебра, косметическая стоматология (реставрация и восстановление зубов на штифтах); снятие зубных отложений, герметизация фиссур и покрытие фторлаком с профилактической целью.

II. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

1.1. Профилактические медицинские осмотры врачом-педиатром проводятся в поликлинике.

График медицинских профилактических осмотров врача-педиатра:

Возраст	Патронаж
От 1 года до 2 лет	В 1 год 3 месяца, в 1 год 6 месяцев
От 2 до 18 лет	1 раз в год

1.2. Профилактические медицинские осмотры врачами-специалистами (диспансеризация) проводятся в поликлинике.

График медицинских профилактических осмотров врачей-специалистов:

Возраст	Врачи-специалисты
2 года	Стоматолог, психиатр ³ , не более 2-х специалистов по направлению педиатра ⁴
3 года	Невролог, детский хирург, отоларинголог, офтальмолог, акушер-гинеколог (для девочек) или уролог (для мальчиков)
4 года	Детский стоматолог
5 лет	Детский стоматолог
6 лет	Невролог, детский хирург, травматолог-ортопед, отоларинголог, офтальмолог, детский стоматолог, психиатр, акушер-гинеколог (для девочек) или уролог (для мальчиков)
7 лет	Невролог, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог
8 лет	Детский стоматолог
9 лет	Детский стоматолог
10 лет	Невролог, травматолог-ортопед, эндокринолог, офтальмолог, детский стоматолог
11 лет	Детский стоматолог
12 лет	Детский стоматолог
13 лет	Детский стоматолог, офтальмолог
14 лет	Детский стоматолог, психиатр, акушер-гинеколог (для девочек) или уролог (для мальчиков)
15 лет	Невролог, детский хирург, травматолог-ортопед, отоларинголог, офтальмолог, эндокринолог, детский стоматолог, психиатр, акушер-гинеколог (для девочек) или уролог (для мальчиков)
16 лет	Невролог, детский хирург, травматолог-ортопед, отоларинголог, офтальмолог, эндокринолог, детский стоматолог, психиатр, акушер-гинеколог (для девочек) или уролог (для мальчиков)
17 лет	Невролог, детский хирург, травматолог-ортопед, отоларинголог, офтальмолог, эндокринолог, детский стоматолог, психиатр, акушер-гинеколог (для девочек) или уролог (для мальчиков)

Диспансеризация детей старше **2-х лет** проводится 1 раз в год (однократно за период прикрепления) в объеме, предусмотренном нормативными документами МЗ РФ. Срок проведения общего профилактического осмотра при первичном прикреплении устанавливает врач-педиатр после первичного осмотра и анализа медицинской документации ребенка, предоставленной родителями. При прикреплении профилактический медицинский осмотр проводится по медицинским показаниям (диагностика заболеваний перечня исключений). При отсутствии медицинских показаний профилактический осмотр проводится 1 раз в год в сроки, определяемые необходимостью поступления в ДДУ или школу, или в сроки, согласованные с родителями.

III. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

1.1. Вакцинация детей проводится в объеме и в сроки, регламентированные национальным календарем профилактических прививок, вакцинами отечественного производства, по медицинским показаниям и назначению врача. При наличии медицинских противопоказаний вакцинация проводится по индивидуальному календарю прививок.

Календарь вакцинопрофилактики

Возраст	Вакцинация
1 год 3 месяца	Первая ревакцинация против пневмококковой инфекции
1 год 6 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и гемофильной инфекции
1 год 8 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
2-15 лет	Реакция Манту - ежегодно
2-17 лет	Вакцинация от гриппа - ежегодно
6 лет	Вторая ревакцинация против кори, паротита и краснухи
7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка и полиомиелита

1.2. Реакция Манту и оценка результата проводится только в условиях поликлиники.

1.3. Исключения:

- Вакцинация БЦЖ;
- Иммунопрофилактика вакцинами, не входящими в национальный календарь прививок, в том числе комбинированными вакцинами импортного производства.

IV. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

1.1. Лабораторно-диагностические исследования при плановых профилактических осмотрах и вакцинации проводятся в поликлинике.

График планового забора анализов:

Возраст	Анализ
2 года	Общий анализ крови, общий анализ мочи
3 года	Общий анализ крови, общий анализ мочи
6, 7, 10, 15, 16, 17 лет	Общий анализ крови, общий анализ мочи

1.2. Лабораторно-диагностические исследования при острых и обострении хронических заболеваний, в период прикрепления проводятся в поликлинике по медицинским показаниям, назначению и направлению врача в объеме и кратности, установленных перечнем:

² При наличии соответствующего врача, а также при наличии установленного приложения SmartMed на мобильном устройстве.

³ Консультация психиатра в рамках декретированных мероприятий однократно за период прикрепления (1 год)

⁴ Для впервые прикрепляемых к клинике.

- а) Клинические исследования - кровь, моча, кал – по назначению врача.
 - б) Биохимические, микробиологические исследования (анализ кала, посев мочи, крови, мазки из зева и носа и пр.) - не более 2 раз по каждому материалу за период прикрепления.
 - в) Иммунологические исследования (строго по медицинским показаниям) - 1 раз:
 - Сывороточные иммуноглобулины: А, М, G, Е общий;
 - Аллергологические кожные скарификационные тесты - 1 блок не более чем из пяти аллергенов однократно;
 - Кровь на IgE-общий и специфические пищевые и пыльцевые Ig А, М, G - не более 5 аллергенов;
 - г) Иммуно-серологические исследования для выявления хронических персистирующих внутриклеточных и вирусных инфекций (кроме скрининга): хламидии, микоплазмы, уреоплазмы, гарднереллы, вирусы герпеса всех типов, ЦМВ, ВЗВ – не более 1 раза;
 - д) Иммуно-серологические исследования с целью диагностики эпидемиологически значимых инфекций: коклюш, паракклюш, в-гемолитический стрептококк, корь, краснуха, паротит – не более 2 раз.
 - ж) Гормональные исследования в объеме не более 3-х наименований однократно за период (1 год).
- Исключения:**
- исследования сверх объема, указанного в программе.

1.3. Инструментально-диагностические исследования в поликлинике: рентгенодиагностика, ультразвуковые исследования (включая ЭХО-кардиографию, внутренние органы), исследование функции внешнего дыхания - не более 2 раз по каждому виду исследования по назначению педиатра и/или специалистов поликлиники.

График профилактических исследований:

Возраст	Инструментальное исследование
6 лет	УЗИ органов брюшной полости, УЗИ почек Эхокардиография ЭКГ
15 лет	УЗИ органов брюшной полости, УЗИ почек ЭКГ
17 лет	ЭКГ

Исключения: лабораторно-инструментальные исследования: КТ, МРТ, полисомнография, холтеровское мониторирование АД и ЭКГ, тональная аудиометрия, электроэнцефалография, дуплексное сканирование сосудов, эндоскопия носоглотки, вагиноскопия, женситометрия, гастроскопия, колоноскопия, денситометрия, 13 С-уреазный дыхательный тест на инфекцию Хеликобактер пилори и другие дорогостоящие виды лабораторно-инструментальных исследований; подготовка к плановой диспансеризации.

V. СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ

1. Рекомендации врача-педиатра по рациональному питанию, закаливанию ребенка, профилактике заболеваний.
 2. Оформление медицинской документации установленного образца (в том числе выдаваемой на руки пациентам): больничные листы, выписки из истории развития ребенка, вакцинальные сертификаты, справки, выдаваемые врачом-педиатром.
 4. Оформление пакета медицинских документов, необходимых для поступления в ДДУ, школу, ВУЗ – 1 раз за период прикрепления.
 5. Оформление Справки и проведение обследований в плавательный бассейн, спортивную секцию (анализ кала на я/г, соскоб на энтеробиоз) – не более 1 раза за период прикрепления.
- Исключения:**
- Оформление «Санаторно-курортной карты».
 - Оформление медицинских документов, требующих участия трех и более специалистов, включая педиатра.
 - Выдача копии истории болезни.

VI. УСЛУГИ ИСКЛЮЧЕННЫЕ ПРОГРАММОЙ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ»

1. **Перечень исключенных услуг:**
 - Приемы, консультации, обследования и манипуляции, не предусмотренные программой «Поликлиническая».
 - Медицинские услуги, не предписанные врачом.
 - Наблюдение пациента при показаниях к госпитализации и отказе от нее.
 - Обращения, для проведения профилактических и реабилитационных процедур, последующей ортопедической (протезирование), хирургической (диализ) помощи, и не лечебной медицинской помощи.
 - Повторные обращения по одной и той же жалобе при уже проведенном ранее обследовании.

2. Перечень болезней, синдромов и проблем, связанных со здоровьем исключенных программой «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ»:

- Заболевания и осложнения, повлекшие за собой установление группы инвалидности, с даты их регистрации КЭК.
- Заболевания, относящиеся к V диспансерной группе (стадия декомпенсации).
- Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.
- Врожденные инфекционные, паразитарные болезни и другие инфекции не специфичные для периода детства.
- Особо опасные инфекционные заболевания.
- Приобретенные хронические персистирующие внутриклеточные инфекции, вирусно-бактериальные инфекции, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека.
- Новообразования: злокачественные и другие, требующие дорогостоящих методов исследования и лечения.
- Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (первичные и комбинированные иммунодефициты).
- Заболевания и функциональные нарушения кроветворной системы, нейтропения.
- Диффузные болезни соединительной ткани.
- Болезни эндокринной системы (АИТ, инсулинозависимый сахарный диабет I типа).
- Психические расстройства и расстройства поведения.
- Туберкулез.
- Оказание медицинской помощи при укусах кошек, собак, грызунов, клещей.

VII. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

1. Медицинские услуги по перечню заболеваний, исключенных программой «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ», оказываются пациентам только до постановки диагноза.
2. В случае выявления в период обслуживания:
 - перинатальной патологии (для детей первых 6 месяцев жизни): недоношенность, асфиксия средней и тяжелой степени, гемолитическая болезнь новорожденных, СДР, Внутриутробная инфекция, гнойно-септические заболевания в раннем неонатальном периоде, анемия новорожденных, диабетическая фетопатия, нарушение мозгового кровообращения 2-3 степени, родовая травма;
 - хронических заболеваний, требующих динамического наблюдения и клиничко-лабораторного контроля более 2-х раз в год, в том числе аллергических заболеваний (экзема, атопический дерматит), хронических заболеваний с частыми обострениями (более 3-х раз в год); функциональных отклонений со стороны ЖКТ, МВП, МПС, CCC, опорно-двигательной системы, пор-органов, эндокринной системы;
3. В дальнейшем оказание медицинской помощи по выявленной патологии может осуществляться в рамках подписанного дополнительного соглашения о введении повышающего коэффициента или выведения за рамки программы наблюдения по выявленной патологии.
4. В случае, если в период обслуживания, ребенок был отнесен к категории часто болеющих детей (более 5 раз в год), то при перезаключении договора, срок действия которого истек, Поликлиника оставляет за собой право ввести повышающий коэффициент.
5. Все виды и объемы медицинской помощи, которые не входят в Медицинскую программу предоставляются Поликлиникой за отдельную плату (при возможности их оказания поликлиникой).
- Поликлиника оставляет за собой право пересматривать и изменять перечни платных медицинских услуг и заболеваний, не включенных в Программу.
6. Медицинская помощь оказывается в соответствии с графиком работы Поликлиники. В субботу и воскресенье медицинская помощь оказывается только по острым состояниям.
7. Медицинская помощь на дому, оказывается, по адресу проживания прикрепленного, указанного в договоре.
8. Плановые посещения Поликлиники согласовываются с Пациентом в период предварительной записи на прием(консультации) к специалистам с установлением даты и времени приема врача.
9. При оказании услуг на дому с родителями (или другим ответственным лицом) согласовывается только дата посещения.
10. Забор материала для анализов производится на дому строго по назначению врача и, в соответствии с графиком и логистикой работы выездной службы среднего медперсонала. При выезде за материалом для анализов дата выезда согласовывается с доверенным лицом Пациента (Пациентом) предварительно. Забор материала для анализов мочи и кала, производится только как сопутствующий при необходимости забора анализа крови.
11. Родители (или другое доверенное лицо) должны своевременно известить Поликлинику об изменении обстоятельств и невозможности посещения ребенка на дому медицинским персоналом в ранее согласованное время. В противном случае, приезд медицинского персонала расценивается как «ложный вызов» и данные медицинские услуги в дальнейшем оказываются за наличный расчет.
12. В случае опоздания на прием в поликлинику, Пациент будет принят при первой возможности.
13. Предусмотренные программой графики планового осмотра врачами-специалистами, вакцинации и лабораторных исследований могут быть изменены по медицинским показаниям на индивидуальный график.
14. Плановые мероприятия (осмотры педиатра, узких специалистов, лабораторные исследования, вакцинация) проводятся в случае, если в период действия договора ребенок достигает возраста, соответствующего возрасту проведения планового мероприятия по календарному графику (при отсутствии медицинских показаний к наблюдению по индивидуальному графику).
15. Если по окончании действия договора, Пациент, по какой-либо причине не получил предусмотренные программой и возрастной категорией Пациента плановые услуги, то данные услуги не пролонгируются.
16. Консультации врачей-специалистов осуществляются по медицинским показаниям и направлению педиатра.
17. Медицинские услуги несовершеннолетним до 15 лет оказываются с информированного согласия законных представителей (мать, отец, усыновители, опекуны). В случае если несовершеннолетний пациент посещает Поликлинику с другим сопровождающим лицом, то данное лицо должно иметь доверенность от законного представителя.
- Доверенность на конкретное сопровождающее лицо предоставляется однократно, и храниться в амбулаторной карте Пациента.
18. 15 лет пациент имеет право самостоятельно нести ответственность за свое здоровье.
18. Поликлиника оставляет за собой право вносить изменения в настоящие Условия.

Исключения из программы добровольного медицинского страхования.

Названия заболеваний/состояний приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра, принятой Всемирной организацией здравоохранения, или согласно признанным профессиональными сообществами врачей классификациями заболеваний.

А. Страховым случаем не является

обращение Застрахованного в медицинское учреждение по поводу следующих заболеваний/состояний и связанных с ними осложнений, если иное прямо не указано в разделе «Объем предоставляемой медицинской помощи». АО «АльфаСтрахование» не оплачивает медицинские услуги, связанные с данными заболеваниями и их осложнениями, с момента установления диагноза:

1. злокачественные новообразования всех органов и тканей (включая гемобласты), доброкачественные новообразования центральной нервной системы.
2. врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения; наследственные заболевания.
3. системные, атрофические, дегенеративные заболевания нервной системы; болезнь Паркинсона и вторичный паркинсонизм; детский церебральный паралич.
4. расстройства сна; ронхопатия.
5. венерические болезни; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция) и ВИЧ-ассоциированные заболевания; туберкулез; генерализованные и висцеральные формы микозов.
6. особо опасные инфекционные болезни (натуральная оспа, чума, сибирская язва, холера, вирусные геморрагические лихорадки и другие особо опасные инфекции согласно нормативным документам органов управления здравоохранением).
7. иммунодефицитные заболевания и заболевания, проявляющиеся синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД).
8. психические расстройства и расстройства поведения (включая связанные с ними причинно-следственной связью соматические заболевания и травмы); расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ (алкоголизм, наркомания, токсикомания, никотиновая зависимость и др.), включая соматические болезни, возникшие вследствие употребления указанных веществ.
9. заболевания и травмы, полученные в результате совершения Застрахованным действий в состоянии опьянения после приема психоактивных веществ (алкоголь, наркотические и токсические вещества, психотропные лекарственные препараты и т.п.).
10. заболевания и травмы, полученные вследствие умышленного причинения Застрахованным себе повреждений (в том числе при суицидальных попытках).
11. заболевания и травмы, возникшие в результате действий Застрахованного при совершении умышленного преступления.
12. сахарный диабет (сверх объема, указанного в программе).
13. хронические гепатиты, цирроз печени, амилоидоз.
14. заболевания, сопровождающиеся хронической почечной или печеночной недостаточностью, требующей проведения экстракорпоральных методов лечения.
15. профессиональные заболевания; заболевания, являющиеся причиной установления инвалидности I – II группы.
16. заболевания, лечение которых требует трансплантации, имплантации, протезирования органов и тканей.
17. бесплодие; импотенция.
18. беременность (сверх объема, указанного в программе), роды и послеродовой период и осложнения с ними связанные (кроме внематочной беременности и прерывание беременности по медицинским показаниям).
19. недостаточность и избыточность питания (в том числе ожирение).
20. заболевания и травмы, возникшие вследствие: террористических актов; стихийных бедствий; участия Застрахованного в военных действиях любого рода, гражданских волнениях, беспорядках, несанкционированных митингах и демонстрациях.

Б. АО «АльфаСтрахование» не оплачивает

следующие медицинские услуги и расходные материалы, если иное прямо не указано в разделе «Объем предоставляемой медицинской помощи»:

1. услуги, оказанные без медицинских показаний, без назначения врача, по желанию Застрахованного.
2. услуги, оказанные в профилактических, оздоровительных целях (в том числе в стоматологии).
3. услуги, назначенные и/или оказанные в медицинском учреждении, не входящем в страховую программу без предварительного согласования с АО «АльфаСтрахование».
4. услуги, превышающие «Объем предоставляемой медицинской помощи».
5. услуги, оказанные с косметической, эстетической целью, в целях улучшения психологического состояния Застрахованного (включая услуги при заболеваниях мягких тканей, кожи и её придатков: мозоли, бородавки, папилломы, невусы, липомы, вросший ноготь без признаков воспаления, выпадение волос и т.д.); склеротерапия варикозной болезни вен; коррекция веса; коррекция речи.
6. психотерапевтические услуги; услуги психолога; услуги остеопата.
7. методы диагностики и лечения, относящиеся к традиционной, альтернативной и народной медицине (в том числе гомеопатия, диагностика по методу Р. Фолля, гирудотерапия, фитотерапия, цуботерапия, галотерапия, спелеотерапия); авторские и экспериментальные методы диагностики и лечения, не прошедшие сертификацию и не одобренные Минздравсоцразвития РФ к применению.
8. услуги, связанные с планированием семьи: подбор методов контрацепции, введение ВМС, наблюдение за использованием методов контрацепции, удаление ВМС (кроме удаления по медицинским показаниям) и др.
9. молекулярно-генетические исследования; позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ).
10. экстракорпоральные методы лечения: гемодиализ, плазмоферез, гемосорбция, гемофильтрация, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови, озонотерапия, нормо-, гипер- и гипобарическая оксигенация и др. (кроме случаев экстренной помощи по жизненным показаниям при нахождении Застрахованного в реанимации).
11. индивидуальные занятия ЛФК; физиотерапевтические реабилитационно-оздоровительные капсулы (включая Альфа-капсулу); водо- и грязелечение; механотерапия; аппаратный массаж; гидроколонотерапия; тренажеры; солярий; бассейн; сауна.
12. специфическая иммунотерапия (СИТ) сверх объема, указанного в программе.
13. в стоматологии: ортодонтические услуги и подготовка к ним; ортопедические услуги (протезирование), включая подготовку к протезированию; имплантация и подготовка к имплантации; замена пломб и пломбирование зубов по косметическим и профилактическим показаниям; восстановление коронковой части зуба при её разрушении более 1/2; вертикальную конденсация, термопластические композиты; закрытие перфораций (в том числе с использованием Pro Root); глубокое фторирование; косметические стоматологические услуги (включая отбеливание зубов, снятие пигментированного зубного налета сверх объема, указанного в программе, художественную реставрацию, установку виниров); гигиенические услуги; зубосохраняющие операции (сверх объема, указанного в программе); лечение заболеваний тканей пародонта сверх объема, указанного в программе; пластические операции; условное лечение зубов (лечение зубов без гарантии); плановая санация полости рта; использование интраоральной видеокамеры, стоматологического микроскопа, лазерных стоматологических установок.
14. плановые хирургические операции (включая лазерные) и связанное с ними стационарное лечение по поводу: нарушений рефракции и аккомодации (близорукость, дальновидность, астигматизм и др.), глаукомы, косоглазия; физиотерапевтические методы коррекции зрения (фото-, магнитостимуляция и др.); тренировка аккомодационного аппарата глаза аппаратными методами; аппаратные методы лечения и профилактики миопии.
15. следующие оперативные методы лечения и диагностики, включая связанное с ними стационарное лечение: кардиохирургические операции, эндоваскулярные методы (включая электрофизиологическое исследование, радиочастотную абляцию) сверх объема, указанного в программе; сложные реконструктивные операции (наложение анастомозов, шунтов, установка протезов, стентов и др.) за исключением экстренных случаев по жизненным показаниям, пластические операции (в т.ч. септопластика), кроме лечения последствий травм, произошедших в период действия текущего договора страхования), трансплантация органов и тканей (кроме переливания крови, а также пересадки кожи при ожогах); робот-ассистированные операции.
16. стационар на дому; реабилитационно-восстановительное лечение, сверх объема, указанного в программе; санаторно-курортное лечение; пребывание в стационаре с целью получения ухода.
17. диспансерное наблюдение; предварительные и периодические медицинские осмотры работников.
18. услуги, связанные с выдачей/продлением личных медицинских книжек, справок без медицинских показаний (на управление транспортным средством, для посещения спортивно-оздоровительных учреждений, для выезда за рубеж, для посещения и поступления в образовательные заведения, для ношения и хранения оружия и др.); услуги, связанные с прохождением медико-социальной экспертизы; услуги, связанные с оформлением санаторно-курортных карт.
19. расходные материалы, требующиеся при оказании медицинских услуг (протезы, эндопротезы, имплантаты, стенты, кардиостимуляторы, проводники, контрастные вещества, металлоконструкции и др.) сверх объема, указанного в программе; медицинское оборудование, очки, контактные линзы, слуховые аппараты и другие медицинские изделия; изделия, предназначенные для ухода за больными, включая средства личной гигиены; лекарственные средства при амбулаторно-поликлиническом лечении.
20. проведение догоспитального обследования при отсутствии плановой стационарной помощи в программе Застрахованного.