1. **ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**
   1. **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание**
   2. **Помощь на дому**
   3. **Стоматологическое обслуживание**
   4. **Скорую медицинскую помощь**
   5. **Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)**
2. **ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ**
   1. **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар)**[[1]](#footnote-1)**:**
      1. **Приемы, консультации, манипуляции врачей по**[[2]](#footnote-2): акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, психиатрии\*, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.
      2. **Оформление медицинской документации**[[3]](#footnote-3)**:**

Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных).

* + 1. **Лабораторные и инструментальные исследования\*:**
       1. **Лабораторные**[[4]](#footnote-4)**:** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические: определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G); определение антител к антигенам тканей, их компонентам, секретам, метаболитам, гормонам; исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры); исследование антигенной системы эритроцитов; микробиологические (в бактериологии, вирусологии, микологии, паразитологии): макро- и микроскопические, иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР), культивирование и идентификация при бактериологических исследованиях; цитологические и гистологические исследования.
       2. **Инструментальные:** функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая допплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.
    2. **Процедуры, манипуляции и методы лечения\*:** 
       1. **Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии, а также на приеме у врача специалиста):лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, фототерапия, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции.
       2. **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия.
       3. **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабульбарные; внутривенные капельные (при наличии в программе плановой стационарной помощи); проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия (СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования.
       4. Догоспитальная подготовка - при наличии в программе плановой стационарной помощи.
       5. Сезонная иммунопрофилактика против гриппа отечественными или импортными вакцинами,противостолбнячная и антирабическая[[5]](#footnote-5) вакцинация при травме.

**Таблица 1**

**ОГРАНИЧЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ В РАМКАХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг** |
| **Приемы, консультации, манипуляции и другие профессиональные услуги врачей:** | |
| Психиатр | 1 раз в течение периода действия договора |
| **Лабораторные и инструментальные исследования:** | |
| Иммунологические исследования и аллергодиагностика | Исключено:   * Определение антител к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождений; клеткам крови, соединительной ткани; субструктурам клеток; иммуноглобулинам и их фрагментам, метаболитам клеток и их рецепторам; * Определение показателей естественных факторов защиты, измененной реактивности, иммунологической толерантности * Определение антигенов главного комплекса гистосовместимости; антигенной системы других клеток крови; * Идентификация T-лимфоцитов, В-лимфоцитов, нейтрофилов; * Определение гуморальных факторов иммунокомпетентных и других клеток, регулирующих системы гомеостаза (цитокинов) |
| Онкомаркеры | 1 раз в течение периода действия договора (не более 3-х показателей) |
| Иммуносерологические, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР\*) | Не более 5 возбудителей при каждом исследовании |
| ПЦР диагностика ЗППП | 2 раза в течение периода действия договора, не более 5 возбудителей при каждом исследовании. |
| Гормональные | Исключено:   * Определение половых гормонов: тестостерона, прогестерона, эстрадиола, эстриола и их метаболитов. |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** | |
| Классический лечебный массаж | 1 курс (не более 10 сеансов, не более трех массажных единиц за сеанс) в течение периода действия Договора |
| ЛФК | 1 курс (не более10 сеансов) в течение периода действия Договора |
| Физиотерапевтическое лечение | 3 вида лечебного воздействия по 1 курсу (1 курс - не более 10 сеансов) каждого вида (суммарно не более 30 процедур) в течение периода действия Договора. |
| Мануальная терапия | 1 курс (не более 10 процедур) в течение периода действия Договора |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия | 1 курс (не более 10 процедур) в течение периода действия Договора |
| **Лечебные манипуляции в амбулаторных условиях** | |
| Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования | По 1 курсу (не более 5 процедур) врачом каждой специальности. |
| Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) (с применением инъекционных препаратов) | 1 курс (не более 3 аллергенов) в течение периода действия Договора. |

* 1. **Помощь на дому**[[6]](#footnote-6) **в пределах границ, предусмотренных программой/вариантом страхования:** 
     1. Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).
     2. Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.
     3. Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям при острых инфекционных заболеваниях по назначению врача при невозможности посещения медицинской организации.
     4. Экспертиза временной нетрудоспособности.
  2. **Стоматологическое обслуживание:**
     1. Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии.
     2. Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области.
     3. Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантомограмма.
     4. Местная анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая).
     5. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала\*.
     6. Терапевтическая стоматология:
        1. лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала при ее разрушении не более чем на 50%;
        2. лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы при разрушении коронковой части зуба не более, чем на 50%. В случае разрушения коронковой части зуба более чем на 50% - только эндодонтическое лечение.
     7. Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное); лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите.
     8. Терапевтическое лечение пародонтита I и II степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации); покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперэстезии.
     9. Физиотерапевтическое лечение.
     10. Зубопротезирование и подготовка к нему с применением металлопластмассовых и металлокерамических конструкций[[7]](#footnote-7) (без имплантации зубов) в случаях, когда необходимость в протезировании возникла в результате травмы, произошедшей в течение срока действия договора.

**Таблица 2**

**ОГРАНИЧЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ В РАМКАХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг** |
| **Лечебные манипуляции** | |
| Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования | По 1 курсу (не более 5 процедур) врачом каждой специальности. |

* 1. **Скорая медицинская помощь**[[8]](#footnote-8) **:** 
     1. Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в пределах границ, предусмотренных программой/вариантом страхования.
     2. Первичный осмотр, проведение необходимой экспресс-диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля.
     3. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи.
     4. Медицинская эвакуация бригадой скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в медицинскую организацию, либо из одной организации в другую, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.
     5. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, необходимыми при оказании помощи.
  2. **Стационарное обслуживание**[[9]](#footnote-9) **(экстренная**[[10]](#footnote-10) **и плановая**[[11]](#footnote-11) **госпитализация)**[[12]](#footnote-12)**\*:** 
     1. Пребывание в палате стационара, предусмотренной программой/вариантом страхования, питание, уход медицинского персонала.
     2. Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.
     3. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.
     4. Хирургические и консервативные методы лечения.
     5. Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.
     6. Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.
     7. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, необходимыми для лечения.
     8. Реанимационные мероприятия.
     9. Анестезиологические пособия.
     10. Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.
     11. Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок.
     12. Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

**Таблица 3**

**ОГРАНИЧЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ В РАМКАХ СТАЦИОНАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг** |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** | |
| Мануальная терапия | 1 курс (не более 10 процедур) в течение периода каждой госпитализации. |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия | 1 курс (не более 10 процедур) в течение периода каждой госпитализации |
| **Лечебные манипуляции** | |
| Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) (с применением инъекционных препаратов) | 1 курс (не более 3 аллергенов) в течение периода действия Договора |

1. **ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ**
   1. **Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений, обращение по поводу которых не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:**
      1. ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.
      2. Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания.
      3. Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.
      4. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем.
      5. Острые и хронические вирусные гепатиты, за исключением гепатита А; цирроз печени.
      6. Лучевая болезнь.
      7. Особо опасные инфекционные болезни: чума, холера, оспа, высококонтагиозные вирусные геморрагические лихорадки и другие особо опасные инфекции согласно нормативным документов МЗ РФ.
      8. Иммунодефицитные состояния.
      9. Онкологические заболевания (злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей, образования головного мозга, мозговых оболочек и ганглиев).
      10. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения.
      11. Наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич.
      12. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия), ревматоидный артрит, васкулиты.
      13. Сахарный диабет I и II типа.
      14. Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы – при наличии у Застрахованного лица инвалидности 1 или 2 группы на дату вступления в силу договора страхования.
      15. Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу впервые инвалидности 1 или 2 группы в течение срока действия договора страхования – с даты установления группы инвалидности.
      16. Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения.
      17. Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования.
      18. Ронхопатия, апноэ во сне.
      19. Ожирение.
   2. **Услуги, обращение за которыми не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:** 
      1. Медицинские услуги, не назначенные врачом.
      2. Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: гериатрии, диабетологии, диетологии, косметологии, применению методов традиционной медицины, медико-социальной экспертизе, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, сексологии, сурдологии-оториноларингологии, стоматологии ортодонтической, имплантологии.
      3. Консультации и занятия у логопеда, психолога.
      4. Генетические лабораторные исследования.
      5. Профилактические и оздоровительные мероприятия; иммунопрофилактика, кроме случаев, предусмотренных Программой.
      6. Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС.
      7. Медицинские услуги, связанные с беременностью, за исключением оказания экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях до установления диагноза развивающейся беременности, прерывание беременности без медицинских показаний, родовспоможение.
      8. Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, включая лечение заболеваний волос, удаление кондилом, мозолей, бородавок, папиллом, контагиозных моллюсков, невусов; склеротерапия вен.
      9. Хирургическое изменение пола.
      10. Коррекция веса.
      11. Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с лазерной коррекцией зрения, аппаратные методы лечения в офтальмологии, периферическая лазерокоагуляция сетчатки (за исключением случаев, когда диагностирован разрыв сетчатки, отслоение сетчатки).
      12. Трансплантация органов.
      13. Трансплантация тканей, кроме переливания крови и её компонентов,  а также случаев,  когда необходимость в трансплантации тканей  возникла в результате травмы (в т.ч. ожога), произошедшей в период действия договора страхования.
      14. Догоспитальная подготовка и последующее наблюдение по поводу заболеваний органов и тканей, требующих их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, кроме случаев, предусмотренных программой.
      15. Протезы, эндопротезы, импланты, включая искусственные хрусталики, кроме сеток, петель, мочеточниковых, билиарных и пищеводных стентов.
      16. Металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы, кроме случаев, когда необходимость их использования возникла в экстренных случаях в течение 48 часов после травмы.
      17. Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования, кроме операций, проводимых в экстренных случаях по жизненным показаниям.
      18. Экстракорпоральные методы лечения за исключением случаев, когда они проводятся в экстренных случаях по жизненным показаниям.
      19. Робот-ассистированные операции.
      20. Реконструктивные операции;
      21. Индивидуальный медицинский пост.
      22. Физиотерапевтическое лечение: термотерапия, криотерапия, криосауна, надсосудистое и внутрисосудистое лазерное облучение крови (НЛОК и ВЛОК), экстракорпоральная ударно-волновая терапия (ЭУВТ), вибро- и вибровакуум-терапия, прессотерапия, аэроионотерапия, аромафитотерапия, галоаэрозольная терапия, спелеотерапия, нормобарическая гипокситерапия, гипербарическия и гипобарическая баротерапия, бальнеотерапия, гидротерапия (души, ванны, сауна, гидроколонотерапия), грязелечение, капсула «Санспектра», озонотерапия.
      23. Методы традиционной диагностики и терапии, в т.ч. диагностика по методу Фоля, гомеопатия, иридодиагностика, аурикулодиагностика, энергоинформатика, биорезонанская терапия, гирудотерапия, апитерапия, фитотерапия; традиционные системы оздоровления.
      24. Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским.
      25. Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, TERGUMED Artromot, "Theravital и т.п.
      26. Лечение некариозных поражений зубов; глубокое фторирование зубов; восстановление коронковой части зуба с помощью штифтов.
      27. Зубопротезирование и подготовка к нему (за исключением случаев, предусмотренных Программой), включая перелечивание корневых каналов, удаление кист, удаление и депульпирование зубов и пр. подготовительные работы; имплантация зубов.
      28. Услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях: герметизация фиссур, снятие налетов, покрытие фторсодержащими препаратами, химическое, лазерное и другое отбеливание зубов, реставрация зубных рядов, косметическое восстановление зубов; замена старых пломб без медицинских показаний.
      29. Ортодонтические виды лечения.
      30. Удаление ретинированных и дистопированных зубов.
      31. Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый кюретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта.
      32. Оформление медицинской документации: посыльный лист на МСЭ; заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) по форме 003-П/У; справка на профессиональную пригодность (форма 086/у); санаторно-курортная карта (форма 072/у); справка в бассейн, фитнес-центр, спортивные секции; справка в ГИБДД (форма 083/у); справка для выезжающих за границу (форма 082/у); справка для получения путевки (форма 070/у); справка на госслужбу по форме 001-ГС/у; справка на оружие (форма 046-1).
      33. Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них за исключением случаев, предусмотренных законодательством.
      34. Расходы Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными и т.п., корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (корсетов, костылей, стелек и др.), а также расходы на их подгонку.
      35. Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

1. Услуги дневного стационара оказываются застрахованным лицам, имеющим в программе плановую стационарную помощь, и только по согласованию со Страховщиком в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения. [↑](#footnote-ref-1)
2. По медицинским услугам, помеченным «\*», предусмотрены ограничения объема услуг, указанные в таблицах 1-3 программы. [↑](#footnote-ref-2)
3. Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством. [↑](#footnote-ref-3)
4. Исследования в программе указаны согласно Приказу Минздрава РФ от 21.02.2000 N 64 "Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований". [↑](#footnote-ref-4)
5. При наличии вакцины в клинике. [↑](#footnote-ref-5)
6. Помощь на дому оказывается Застрахованному лицу, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинскую организацию и нуждается в наблюдении врача. К помощи на дому не относится наблюдение за больными, нуждающимися в патронажном уходе по поводу заболеваний и состояний, сопровождающихся полной или частичной потерей способности больного к самообслуживанию и самостоятельному отправлению физиологических потребностей. [↑](#footnote-ref-6)
7. За исключением драгоценных металлов и титановых сплавов. [↑](#footnote-ref-7)
8. Скорая медицинская помощь предоставляется застрахованному лицу в целях спасения жизни. [↑](#footnote-ref-8)
9. Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-9)
10. Экстренная госпитализация осуществляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту. [↑](#footnote-ref-10)
11. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Госпитализация осуществляется на основании направления на плановую госпитализацию и амбулаторной карты или выписки из нее, содержащей все необходимые результаты догоспитального обследования. [↑](#footnote-ref-11)
12. АО «СОГАЗ» оплачивает медицинские услуги стационара, оказанные по поводу тех случаев, которые явились непосредственной причиной госпитализации или угрожающие жизни застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-12)