

## Программа добровольного медицинского страхования «Онконавигатор»

По настоящей программе СПАО «Ингосстрах»/его партнер<sup>1</sup> предоставляет услуги<sup>2</sup> застрахованному лицу (далее – Застрахованный) при выявлении<sup>3</sup> злокачественных новообразований и новообразований *in situ*<sup>4</sup>, диагностированных впервые в период действия договора страхования (далее – договор), но не ранее 91 (девяносто одного) календарного дня от даты начала периода страхования в отношении Застрахованного.

### 1. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

По настоящей программе СПАО «Ингосстрах»/его партнер<sup>1</sup> предоставляют в перечисленных выше случаях следующие услуги:

1.1. Услуга «Верификация диагноза» (подтверждение или опровержение первично установленного диагноза злокачественного новообразования или новообразования *in situ*, включая при необходимости транспортировку и гистопатологическую проверку/пересмотр биологического материала (операционного или биопсии), в том числе при необходимости иммуногистохимическое исследование) – однократно в течение срока действия договора.

При неинформативности и/или недостаточности биологического материала, необходимого для надлежащего проведения гистопатологической проверки, в том числе и при отсутствии биологического материала ввиду невозможности его получения из-за специфики клинического случая и локализации онкологического/онкогематологического процесса (головной мозг, почка, лимфопролиферация и т.п.), тактику и объем диагностического исследования определяют врач-онколог и/или гематолог, а также врач-патоморфолог, осуществляющие верификацию диагноза.

СПАО «Ингосстрах»/его партнер<sup>1</sup> могут рекомендовать забор биологического материала с последующим направлением его на гистопатологическую проверку/пересмотр.

1.2. Услуга<sup>5</sup> «Второе мнение» (заочная<sup>6</sup> консультация врача-онколога с предоставлением заключения, содержащего информацию об установленном диагнозе, плане наблюдения и лечения, основанном на действующих стандартах и/или клинических рекомендациях/протоколах лечения) – однократно в течение срока действия договора;

1.3. Услуга<sup>5</sup> «Повторная консультация по плану лечения по поводу выявленного злокачественного новообразования» (заочная<sup>6</sup> консультация врача-онколога по вопросам корректировки назначенного лечения) – однократно в течение срока действия договора;

1.4. Круглосуточные дистанционные консультации психолога Застрахованному при выявлении злокачественных новообразований и новообразований *in situ*<sup>4</sup> в течение срока действия договора.

1.5. Услуга «Второе мнение»<sup>7</sup> при невозможности оказания услуг, предусмотренных пп.1.2 и 1.3 настоящей программы, партнером СПАО «Ингосстрах».

### 2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

<sup>1</sup> Партнером по настоящей программе является ООО «Управляющая компания «Центр Персонализированной Медицины».

<sup>2</sup> Информационные услуги, связанные с оказанием или организацией оказания медицинской помощи.

<sup>3</sup> Датой первичного диагностирования заболевания считается дата первого указания диагноза в гистологическом заключении Застрахованного или заключении онколога.

<sup>4</sup> Верифицированный диагноз, соответствующий предусмотренному рубриками C00-C97 и D00-D09 Международной статистической классификацией болезней, действующей на территории Российской Федерации. Диагноз должен быть подтвержден результатами гистологического исследования опухоли, в обязательном порядке подтвержден заключением онколога/гематолога и патологоанатома/патогистолога. В случае невозможности проведения гистопатологического исследования диагноз должен быть подтвержден врачом-онкологом, данными КТ/МРТ.

<sup>5</sup> Данная услуга предоставляется Застрахованному, получившему услугу, предусмотренную п.1.1 настоящей программы.

<sup>6</sup> По рекомендации врача-эксперта медицинского учреждения с согласия Застрахованного может быть предложена очная консультация. СПАО «Ингосстрах» не оплачивает транспортные расходы Застрахованного.

<sup>7</sup> Услуга «Второе мнение» предусматривает заочную альтернативную консультацию специалиста на базе медицинских учреждений за пределами Российской Федерации по выбору СПАО «Ингосстрах» с целью подтверждения диагноза и/или выбора дальнейшей тактики лечения. Решение о необходимости организации услуги определяет сотрудник подразделения СПАО «Ингосстрах», осуществляющего организацию медицинской помощи, на основании анализа медицинской документации Застрахованного.

2.1 Для получения услуг по настоящей программе Застрахованный должен обратиться к партнеру<sup>1</sup> СПАО «Ингосстрах» по телефону 8 (800) 555-99-69 в течение не более 30 (тридцати) календарных дней<sup>3</sup> с момента установления диагноза злокачественного новообразования и/или новообразований *in situ*<sup>4</sup>.

2.2 Для получения услуг, предусмотренных настоящей программой, необходимо предоставить следующие документы (направить по электронному адресу, указанному партнером СПАО «Ингосстрах»):

2.2.1 согласие на обработку персональных данных (копия по форме предоставленной партнером СПАО «Ингосстрах»);

2.2.2 заявление о наступлении страхового случая (копия по форме предоставленной партнером СПАО «Ингосстрах»);

2.2.3 копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного;

2.2.4 копия документа, удостоверяющего личность законного представителя Застрахованного<sup>8</sup>;

2.2.5 документ, подтверждающий родство, либо факт усыновления/опекунства/попечительства (свидетельство о рождении, справка из органов опеки и попечительства и т.д.)<sup>7</sup> (копия);

2.2.6 договор страхования (копия);

2.2.7 полис ОМС (копия);

2.2.8 справка/выписка из медицинской карты амбулаторного больного (из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), содержащая информацию об имеющихся у Застрахованного до заключения договора заболеваниях (копия, заверенная подписью ответственного лица и печатью медицинского учреждения);

2.2.9 справка от онколога по месту постоянной регистрации Застрахованного, содержащая информацию о том, когда Застрахованный был поставлен на диспансерный учет и по какому диагнозу (копия, заверенная подписью ответственного лица и печатью медицинского учреждения);

2.2.10 если в процессе лечения или проведения каких-либо медицинских манипуляций был поставлен предварительный диагноз злокачественных новообразований и новообразований *in situ*<sup>4</sup>, то предоставляется выписка/справка из соответствующей медицинской организации (копия, заверенная подписью ответственного лица и печатью медицинского учреждения); протоколы проведенных медицинских вмешательств, по результатам которых был заподозрен диагноз, включая, но не ограничиваясь протоколами ультразвуковых исследований, фиброэзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, иных эндоскопических исследований (вмешательств), компьютерной томографии, магниторезонансной томографии (копия, заверенная подписью ответственного лица и печатью медицинского учреждения); протокол гистологического/цитологического исследования, если были показания/рекомендации, а также техническая возможность его провести (копия, заверенная подписью ответственного лица и печатью медицинского учреждения); справка медицинской организации (выписка из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечение (копия, заверенная подписью ответственного лица и печатью медицинского учреждения);

2.2.11 в случае обращения по профилю «онкогинекология» также справка /выписка от гинеколога, содержащая информацию об имеющихся у Застрахованного до заключения договора страхования заболеваниях – информация о перенесенных ранее заболеваниях за весь период наблюдения Застрахованного (копия, заверенная подписью ответственного лица и печатью медицинского учреждения).

При отказе Застрахованного от гистопатологической проверки биологического материала при его наличии, а также от предложенного повторного забора биологического материала Застрахованный обязан направить СПАО «Ингосстрах»/его партнеру<sup>1</sup> письменный отказ.

Если СПАО «Ингосстрах» будет выявлено, что предоставленные Застрахованным или его представителем документы недостаточны для организации услуг, предусмотренных настоящей программой, и/или такие документы являются ненадлежащим образом оформленными, СПАО «Ингосстрах»/его партнер принимает их и в течение 5 (пяти) рабочих дней<sup>9</sup> уведомляет об этом заявителя с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов. СПАО «Ингосстрах»/ его партнер оставляет за собой право запросить оригиналы медицинской документации, указанной в п. 2.2 настоящей программы, а также дополнительную медицинскую документацию, имеющуюся у Застрахованного.

2.3 Услуги, предусмотренные пп. 1.2 и 1.3 настоящей программы, организовываются на базе медицинского учреждения и в объеме по выбору СПАО «Ингосстрах»/его партнера<sup>1</sup> в срок не более 5 (пяти) рабочих дней с момента получения заявления Застрахованного о необходимости организации

<sup>8</sup> Предоставляется только в том случае, если Застрахованный является несовершеннолетним или интересы Застрахованного представляет доверенное лицо.

<sup>9</sup> Дата получения Заявления определяется датой, следующей за датой отправки документов на адрес электронной почты.

услуги и полного комплекта документов, перечисленных в п. 2.2 настоящей программы. Срок оказания услуги зависит от наличия биологического материала у Застрахованного, удаленности региона проживания Застрахованного, объема исследований в рамках верификации диагноза и наличия рекомендаций по проведению дополнительных исследований и прочих факторов. В случае отсутствия или несоответствия документов требованиям, а также при отсутствии страхового случая СПАО «Ингосстрах»/его партнер в течение 2 (двух) рабочих дней информирует застрахованное лицо.

2.4 Для получения услуг, указанных в п. 1.4 настоящей программы, Застрахованный должен позвонить по круглосуточному **бесплатному** федеральному телефону СПАО «Ингосстрах» **8-800-2003-911** и выбрать в голосовом меню соответствующую опцию. При необходимости можно написать обращение на почту [psiholog@ingos.ru](mailto:psiholog@ingos.ru) и договориться о времени звонка с психологом.

2.5 По рекомендации врача-эксперта медицинского учреждения в случае изменения первоначально установленного диагноза по результатам оказания услуг, предусмотренных пп. 1.1 и 1.2 настоящей программы, или в процессе лечения, Застрахованный может получить услуги, предусмотренные пп. 1.1 и 1.2 настоящей программы повторно (не более 1 (одного) раза в течение срока действия договора).

2.6 Настоящая программа включает услуги персонального менеджера, прикрепленного к Застрахованному, и отвечающего за его сопровождение в рамках получения услуг, предусмотренных настоящей программой, а также обеспечивающего организацию информационно-консультационного содействия (не более 3 (трех) консультаций в течение срока действия договора) при организации оказания медицинской помощи в соответствии с предоставленным планом лечения и наблюдения в медицинских учреждениях<sup>10</sup> вне зависимости от форм их собственности. Информационно-консультационное содействие может включать в себя маршрутизацию Застрахованного для обеспечения максимального доступа к необходимым медицинским технологиям с учетом всех возможностей, допускаемых законодательством Российской Федерации, а также предоставление консультаций по вопросам охраны здоровья граждан и получению медицинской помощи и лекарственного обеспечения в соответствии с нормативными актами Российской Федерации.

2.7 Для организации услуги «Второе мнение», указанной в п. 1.5 настоящей программы, Застрахованный должен обратиться в подразделение СПАО «Ингосстрах», осуществляющее организацию медицинской помощи, представив необходимые результаты проведенного обследования и лечения по запросу сотрудника СПАО «Ингосстрах»<sup>11</sup>.

### **3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ НАСТОЯЩЕЙ ПРОГРАММЫ**

**3.1 СПАО «Ингосстрах» не оплачивает медицинские услуги, связанные со следующими заболеваниями и их осложнениями:**

3.1.1 ВИЧ-инфекция, СПИД;

3.1.2 особо опасные инфекционные болезни<sup>12</sup>; оспа, полиомиелит, вызванный диким полиовирусом, человеческий грипп, вызванный новым подтипом, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), холера, чума, малярия, вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки, менингококковая болезнь;

3.1.3 алкоголизм, наркомания, токсикомания;

3.1.4 психические расстройства и расстройства поведения;

3.1.5 злокачественные новообразования, гемобластозы, в том числе вызванные ими состояния и/или симптомы, имеющиеся у Застрахованного до даты начала периода страхования или впервые диагностированные в течение 90 (девяносто) календарных дней включительно с момента начала периода страхования в отношении Застрахованного.

**3.2 СПАО «Ингосстрах» не оплачивает следующие медицинские услуги и виды лечения, а также связанные с ними расходы:**

3.2.1 медицинские и иные услуги, не предусмотренные настоящей программой;

3.2.2 выдача всех видов медицинской документации, кроме предусмотренной настоящей программой;

3.2.3 услуги, предусмотренные настоящей программой, в случае обращения Застрахованного для получения услуг по истечении 30 (тридцати) календарных дней с момента установления диагноза

<sup>10</sup> СПАО «Ингосстрах» не организует и не оплачивает медицинские услуги, предоставляемые Застрахованному с целью диагностики, лечения и наблюдения заболеваний свыше услуг, предусмотренных настоящей программой.

<sup>11</sup> При наличии медицинских показаний и назначения специалиста, который провел альтернативную консультацию (не по желанию Застрахованного), могут быть организованы дополнительные исследования, без которых невозможно подтвердить/опровергнуть диагноз и реализовать услугу «Второе мнение». По результатам проведенных исследований с целью их оценки может быть организована повторная консультация специалиста.

<sup>12</sup> По решению уполномоченных органов перечень особо опасных инфекционных заболеваний может быть расширен.

злокачественного новообразования и/или новообразований *in situ*<sup>4</sup>;

3.2.4 любые транспортные расходы Застрахованного, кроме транспортировки биологического материала, предусмотренной настоящей программой;

3.2.5 услуги, оказанные Застрахованному после окончания срока действия договора страхования, кроме услуг, предусмотренных п. 1.1 – 1.3 настоящей программы, организация которых началась в период страхования по договору.

**4.** Если в течение срока действия договора страхования будет установлено, что договор страхования заключен в отношении Застрахованного, имеющего заболевание из числа указанных в п. 3.1 Исключений из настоящей программы, а также при первичном выявлении названных заболеваний в течение срока действия договора страхования, СПАО «Ингосстрах»/его партнер<sup>1</sup> не оказывает услуги, предусмотренные настоящей программой, с момента подтверждения (постановки) диагноза.