Приложение 1

к Договору на услуги по медицинскому страхованию

добровольного страхования на случай болезни

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года

**(ФОРМА)**

**Техническая спецификация Программа «\_\_\_\_\_\*\_\_\_\_\_\_\_»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПЕРЕЧЕНЬ уСЛУГ**  | **ОПИСАНИЕ уСЛУГ** | **лимиты Покрытия, ТЕНГЕ** |
| **CALL-центр** | * консультации, информация о медицинском персонале
* организация визитов врача по вызову
* организация вызова скорой помощи
* запись на прием к специалистам
 | \* |
| **Медицинское сопровождение (скорая медицинская помощь)** | * Организация госпитализации в медицинское учреждение
* Лекарственное обеспечение при госпитализации
 | \* |
| **Услуги семейного врача (терапевта или педиатра)** | * Прием, осмотр, лечение, оформление листов временной не трудоспособности
* Выписка рецептурных бланков и направлений к узким специалистам
* Координация лечения
* Консультации по телефону
* Выезд на дом и офис при невозможности застрахованного самому обратиться в медицинское учреждение.
 | \* |
| **Консультации врачей-специалистов любого профиля** | * Консультации
* Назначение лечебных мероприятий
 | \* |
| **Лабораторные анализы и инструментальные методы исследования** | * ЭКГ, ЭХО, УЗИ, флюорография, биохимический анализ крови, микрореакция, развернутый анализ крови общий анализ мочи и крови, анализ мочи по Нечипоренко, сахар крови, рентген, маммография, цитологические исследования, цистоскопия, биопсия, [иммунологический анализ крови](http://www.clinicas.ru/?id=2379), [серологический анализ крови](http://www.clinicas.ru/?id=2381), [аллергологические пробы](http://www.clinicas.ru/?id=2380), [исследование гормонального профиля](http://www.clinicas.ru/?id=2382) (гормоны репродуктивной системы), [определение группы крови и резус-фактора](http://www.clinicas.ru/?id=2383), [анализ крови на свертываемость](http://www.clinicas.ru/?id=2386)[полимеразная цепная реакция](http://www.clinicas.ru/?id=2384), [анализы на онкомаркеры](http://www.clinicas.ru/?id=2385), анализы на ВИЧ, все виды гепатитов и др. необходимые лабораторно-инструментальные методы исследования для установления диагноза заболевания.
* ИФА, ПЦР и РиФ не менее 5 показателей на все методы исследований за период страхования,
* Магнито-резонансная и компьютерная томография не более 1 раза за период страхования на работника и/или прикрепленного члена семьи.
 | \* |
| **Физиотерапевтические процедуры** | * Аппаратная физиотерапия, назначенная врачом-специалистом любого профиля (в том числе узких специалистов) в лечебных целях
 | \* |
| **Патронаж медицинской сестры** | * Перевязки, подкожные и внутримышечные инъекции по назначению семейного врача. Внутримышечные инъекции на дому по назначению семейного врача (при наличии больничного листа), внутривенные инъекции по назначению семейного врача в условиях клиник
 | \* |
| **Дневной стационар**  | * Консультации узких специалистов (эндокринолог и т.д.) и назначение лечебных мероприятий
* Лечебные манипуляции
 | \* |
| **Массаж** | * По лечебным показаниям по назначению врача-специалиста любого профиля (в том числе узких специалистов)
 | **\_**\***\_ курса** \* **сеансов**  |
| **Лекарственные препараты** | * Лекарственные препараты по рецепту врача-специалиста любого профиля (в том числе узких специалистов)
 | \* **тенге (не менее 150 000 тенге)** |
| **Стоматология Профилактическое обследование зубов, десен (кроме протезирования и косметологии)** | * Терапевтические услуги
 |
| * Хирургические услуги
 |
| * Снятие зубных отложений и зубного налета, отбеливание
 |
| **Стационарное лечение и хирургические операции (страховая сумма по данному разделу), тенге** |
| **Стационарное лечение** | * Госпитализация в стационар
* Диагностические, консультативные и лечебные мероприятия
* Пребывание в платной палате, питание, услуги врачей-специалистов, уход среднего медицинского персонала
* Медикаменты, необходимые в рамках стационарного лечения
* Физиотерапевтические процедуры и массаж
 | \* |
| **Хирургические услуги** | * Анестезия, медикаменты, перевязочный материал
* Пребывание в платной палате, питание
* Услуги хирурга, врачей-специалистов, уход среднего медицинского персонала
* Физиотерапевтические процедуры и массаж
 |
| **Дневной стационар по направлению семейного врача** | * Лечебные манипуляции
* Консультации узких специалистов
 |
| **Профилактический осмотр для сотрудника согласно** Приказу МНЭ №128 от 24 февраля 2015 года Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров**, в т.ч. необходимые обследования для работы в море.** | \_\_\*раз в год\_\_\* |
| **Санаторно-курортное лечение для работника по назначению семейного врача по медицинским показаниям или по результатам периодического медосмотра**  | * Все предписанные лечебные процедуры, без оплаты проживания и питания. Реабилитационное лечение после проведенной хирургической операции в санаторно-курортных учреждениях на территории РК, лечебные мероприятия.
 | **\_**\* **тенге** |
| **Патронаж детей до 1 года** | * Наблюдение ребенка
 |  |
| **Ведение беременности Патронаж беременности, не более 5 случаев за весь период действия страховой защиты (для работников и их членов семьи)** | * Дородовое, роды и послеродовое наблюдение матери и ребенка, до 30 дней
 | \* **тенге (не менее 100 000 тенге)** |
| **Вакцинация для сотрудника и застрахованных членов семьи (в соответствии с эпидемиологической ситуацией в РК)** | \_\***\_** раз в год  |
| **Страхование работника, выезжающего за рубеж в служебную командировку, страховая сумма не менее 50 000 долларов США** | **Не менее** \* **дней за весь период страхования** |
| **Бесплатное прикрепление членов семьи сотрудника (супруг/га, дети от 1 до 21 года и родители без ограничения возраста)** | **Не менее 4 человек** |
| **Совокупная страховая сумма по программе на Застрахованного, тенге** |  |
| **Прикрепление последующих членов семьи сотрудника (супруг/га, дети от 1 до 21 года и родители без ограничения возраста)** | \* **тенге** |
| **Страховая премия по программе за одного Застрахованного, тенге** | \* |
| **Территория покрытия** | **РК** |
| **Период страхования, месяцев** | с даты заключения договора и действует до «31» декабря 2018 г. |
| \* **Необходимо заполнить (**в случае не заполнения данных требований ценовое предложение потенциального поставщика будет отклонено) |
| **Страховщик:****Генеральный директор****ТОО «Жамбыл Петролеум»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****м.п.** | **Страхователь:****«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****м.п.** |