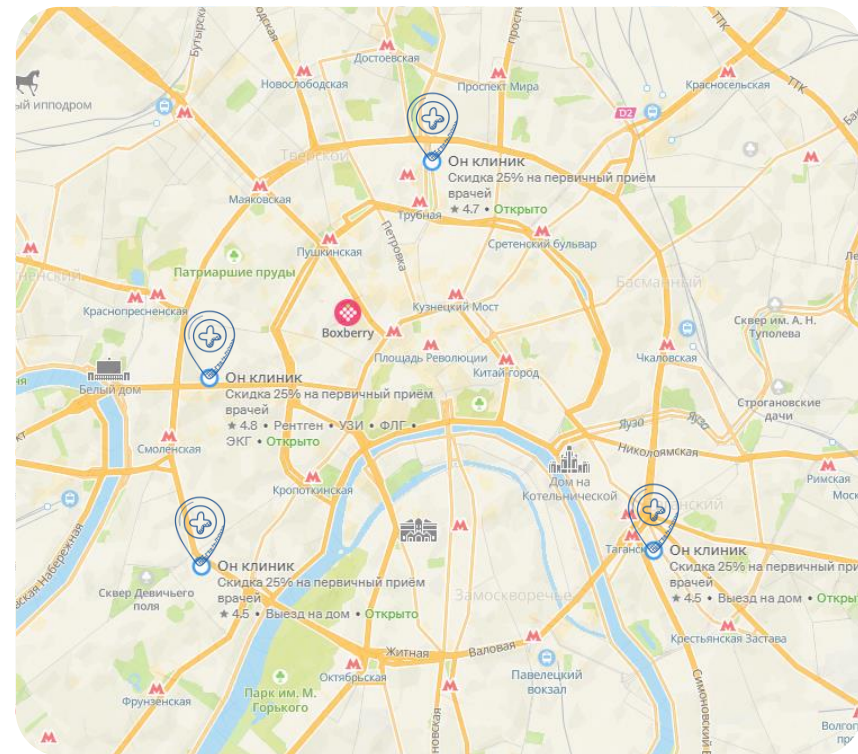




Доступные клиники по программе

Название	Адрес
ООО «Он Клиник бейби»	Цветной б-р, д.30, корп.2
	ул. Большая Молчановка д.32 стр. 1
	ул.Воронцовская д.8,стр.6
	Зубовский бульвар, д. 35, стр. 1

Программа ДМС	Стоимость для лиц от 7 до 17 лет
Поликлиническое обслуживание	43 750
Поликлиническое обслуживание с вызовом врача	46 250
Поликлиническое обслуживание со стоматологией	47 500
Поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача	52 500



Поликлиническое обслуживание



Лечебно-диагностические услуги:

1. Лечебно-диагностические приемы педиатра и врачей-специалистов в Клинике, по направлению врача педиатра: гинеколог, аллерголог-иммунолог, гастроэнтеролог, дерматолог, кардиолог, невролог, нефролог, ортопед-травматолог, оториноларинголог, офтальмолог, уролог, хирург.
 - Консультация врача ортодонта – однократно за период действия договора.
 - Консультация психиатра, стоматолога - 1 раз за период действия договора, включая осмотр в рамках диспансеризации.
2. Лечебные процедуры и манипуляции, в т.ч. отоларинголога – не более 5 по каждому заболеванию за период действия договора.
3. Экспертиза временной нетрудоспособности: выдача листков нетрудоспособности по уходу за ребенком и справок в соответствии с законодательством РФ.
4. Инструментальные методы исследования: ультразвуковая диагностика без функциональных нагрузок не более 1 раза по каждому виду исследования, по назначению педиатра или специалиста поликлиники; рентгенологическая диагностика; функциональная диагностика (ЭКГ, ФВД).
ЭХО-КГ – 1 раз за период прикрепления, включая исследования, проводимые в рамках диспансеризации.
5. Лабораторная диагностика: Общеклинические исследования -при проведении диспансеризации и по медицинским показаниям.
 - Биохимические, микробиологические исследования (в том числе кал на дисбактериоз) – не более 2 раз в год
 - Иммунологические (IgA, IgG, IgM), аллергологические (общий IgE), гормональные (гормоны щитовидной железы)
 - Серологические - не более 3 инфекций при каждом заболевании , но не более 2 раз за период действия договора , определение возбудителей инфекций - 1 раз за время действия договора
6. Физиотерапевтические методы лечения: электролечение, магнитотерапия, светотерапия - по 5 процедур по каждому заболеванию (не более 2 зон).
7. Справки: в детский сад после болезни, после отпуска.

Профилактика и плановые осмотры



Профилактические услуги			
Возраст	Специалисты, исследования.	График плановых лабораторных исследований:	Вакцинопрофилактика
7 лет	Педиатр, невролог, детский стоматолог, офтальмолог, оториноларинголог	Общий анализ крови, общий анализ мочи.	Реакция Манту (Туберкулин)
8 лет	Педиатр, детский стоматолог.		Реакция Манту (Туберкулин)
9 лет	Педиатр, детский стоматолог.		Реакция Манту (Туберкулин)
10 лет	Педиатр, невролог, детский стоматолог, детский эндокринолог, травматолог-ортопед, офтальмолог	Общий анализ крови, общий анализ мочи.	Реакция Манту (Туберкулин)
11 лет	Педиатр, детский стоматолог.		Реакция Манту (Туберкулин)
12 лет	Педиатр, детский стоматолог.		Реакция Манту (Туберкулин)
13 лет	Педиатр, детский стоматолог, офтальмолог.		Реакция Манту (Туберкулин)
14 лет	Педиатр, детский стоматолог, детский уролог-андролог, акушер-гинеколог, психиатр подростковый.		3-я ревакцинация против дифтерии и столбняка. 3-я ревакцинация против полиомиелита. Реакция Манту (Туберкулин)
15 лет	Педиатр, детский хирург, детский стоматолог, детский уролог-андролог, детский эндокринолог, невролог, травматолог-ортопед, офтальмолог, оториноларинголог, акушер-гинеколог, психиатр подростковый. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное), ультразвуковое исследование почек, электрокардиография	Общий анализ крови, общий анализ мочи.	Реакция Манту (Туберкулин)

Помощь на дому



Помощь на дому:

Выезд врача педиатра на дом при остром заболевании и обострении хронических заболеваний.

Исполнитель предоставляет информационные услуги по организации медицинской помощи через Call-центр по тел.: **8-495-223-22-87**

- Выезд врача на дом осуществляются по адресу, указанному в договоре на медицинское обслуживание.
- Выезд врача-педиатра на дом не предусматривает оказания скорой и неотложной медицинской помощи.
- Вызов врача на дом осуществляется по телефону – **8-495-223-22-87**
- Прием вызова врача на дом в рабочие дни с **8.00** до **14.00**, в субботу - до **12.00**.
- Вызов на дом врача педиатра после **14.00** часов, а также в воскресные и праздничные дни осуществляется за дополнительную плату.

Количество осмотров врачом педиатром на дому не более 8 раз за период действия договора.

При вызове врача на дом с родителями (или другим ответственным лицом) согласовывается только дата посещения.

Медицинские услуги на дому оказываются педиатрами выездной службы, в режиме работы Клиники.

Заболевания и состояния угрожающие жизни, при которых показан вызов скорой или неотложной медицинской помощи: острые травмы, в том числе поражение электрическим током, ожоги, обморожения, кровотечения; рвота типа «кофейной гущи»; выраженный болевой синдром в том числе и боли в животе; многократная (неукротимая) рвота и жидкий стул, в том числе и стул типа «малинового желе»; потеря сознания, судорожные состояния; повышение температуры тела выше 38 градусов; затруднение дыхания, приступ бронхиальной астмы; попадание инородных тел в пищеварительный тракт, дыхательные пути, глаза, наружные слуховые ходы, в полость носа, наружные половые органы, прямую кишку; аллергическая реакция, проявляющаяся отеком лица или верхних дыхательных путей, либо острым развитием крапивницы, либо появлением на коже булл (пузырей); желтуха; острое нарушение речи, внезапное развитие парезов и параличей.



Стоматологическое обслуживание



Стоматологические услуги:

1. Плановые профилактические осмотры врача-стоматолога – 2 раза за период действия договора.
2. Терапевтическая лечебно-диагностическая помощь при острых и обострениях хронических болезней полости рта и зубов в поликлинике (работа только со стеклономерным цементом, не более 4 зубов за период действия договора). Обработка зубов препаратами серебра (не более 4-х за период действия договора).
3. Аппликационная, инфильтрационная, проводниковая анестезия.
4. Рентгеновское, радиовизиографическое обследование.
5. Хирургическая стоматологическая помощь при острых и обострениях хронических болезней полости рта и зубов (удаление - не более 2 зубов за период действия договора, купирование острых воспалительных процессов).
6. Консультация врача – ортодонта однократно за период действия договора

Дополнительные услуги



Перечень дополнительных платных медицинских услуг

- Оформление карты в ДДУ, школу (форма 026/у), справки в ВУЗ (форма 086/у), санаторно-курортная карты, справки для занятий в спортивных секциях, в пионерский лагерь, справки в бассейн и др.
- Проведение профилактических осмотров сверх объемов, указанных в Программе медицинского обслуживания.
- Все виды массажа, ЛФК.
- Иммунопрофилактика вакцинами импортного производства.
- Различные медицинские услуги, выполняемые по желанию родителей (сверх гарантированного объема) Застрахованного.
- Иммуногематология.
- Исследование крови на наличие специфических антител, иммунный статус.
- Лабораторные исследования: гастропанель, исследование кала на панкреатическую эластазу, биохимический анализ кала.
- «Стационар на дому» (осмотры лечащего врача педиатра, повторные осмотры врача специалист, забор анализов на дому).
- Диагностика, лечение, процедуры и операции по поводу заболеваний кожи, волос и слизистых оболочек (в том числе мозолей, бородавок, контагиозных моллюсков, невусов, папиллом, аллопеции и т.д.).
- Диаскин тест.
- Лечебные манипуляции и процедуры, в том числе врача отоларинголога, более 5 процедур по каждому заболеванию.
- Консультация врача гематолога, эндокринолога, ревматолога, пульмонолога, логопеда.

Исключения



Не оказываются следующие медицинские услуги:

- Профилактические осмотры сверх объёмов, указанных в Программе добровольного медицинского страхования;
- Медицинские услуги, назначенные врачами из других ЛПУ;
- КТ и МРТ;
- внутривенные капельные вливания;
- забор крови из вены на дому;
- генетические исследования;
- диаскинтест; диагностика, лечение, процедуры и операции, проводимые по поводу заболеваний кожи, волос и слизистых оболочек (в том числе мозолей, бородавок, контактиозных моллюсков, невусов, папиллом, аллопеции и т.д.), за исключением гнойно-воспалительных заболеваний.

Исключены следующие медицинские услуги по стоматологии:

- ортопантомография;
- условное лечение зубов, проводимое по настоянию пациента, вопреки рекомендациям врача-стоматолога и принятым в стоматологии принципам лечения;
- услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях - снятие зубных отложений, косметическое восстановление зубов, в том числе с применением виниров и ламинатов, отбеливание зубов, замену старых пломб без медицинских показаний;
- лечебные манипуляции на зубах, покрытых ортопедическими и ортодонтическими конструкциями;
- устранение ортодонтических нарушений у детей;
- герметизация фиссур, фторирование зубов с профилактической целью;
- пломбирование каналов постоянных зубов гуттаперчей;
- удаление молочных зубов при нарушении прорезывания, по ортодонтическим показаниям или физиологической смене зубов;
- подсечение уздечки языка, пластика уздечки верхней губы и языка, удаление новообразований, косметологическая стоматология (реставрация и восстановление зубов на штифтах).

Исключения



Не оказываются медицинские услуги, связанные со следующими диагностированными заболеваниями и их осложнениями:

- острые и хронические гепатиты, за исключением острых случаев заболевания гепатитами «А» и «В»;
- особо опасные инфекционные болезни, в том числе: чума, холера, оспа, желтая и другие вирусные геморрагические лихорадки;
- заболевания центральной нервной системы: детский церебральный паралич, демиелинизирующие заболевания, энцефалиты и арахноидиты, стойкие нарушения функции центральной или периферической нервной системы, вследствие ранее перенесенных заболеваний или травм;
- кондуктивная и нейросенсорная тугоухость;
- туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз;
- врожденные аномалии (пороки развития), генетические заболевания, врожденные инфекции;
- системные заболевания соединительной ткани (ревматизм, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматоидный артрит);
- онкологические и врожденные заболевания крови;
- заболевания, сопровождающиеся почечной или печеночной недостаточностью, требующие проведения экстракорпоральных методов очищения крови, в том числе хронический гломерулонефрит (нефротическая и смешанная формы), хронический пиелонефрит с нарушением функции почек;
- злокачественные новообразования;
- эндокринные заболевания, сопровождающиеся выраженной недостаточностью функции желез внутренней секреции, в том числе сахарный диабет;
- иммунодефициты (первичные и вторичные);
- тяжелое течение хронических обструктивных бронхо-легочных заболеваний.

Не возмещаются понесенные **Застрахованным** затраты:

- на приобретение лекарственных препаратов и перевязочных материалов, предметов медицинского назначения, очков, контактных линз, слуховых аппаратов или имплантов, а также иных медицинских устройств или приспособлений и расходы на их подгонку.



Решение для клиентов

1. Заявка

Вы определяетесь с тем, кто будет Застрахован

2. Данные

Вы присылаете необходимые данные

3. Подготовка

Мы согласовываем договор и обсуждаем все его параметры

4. Договор

Вы подписываете договор и оплачиваете напрямую в страховую компанию

5. Результат

Пользуетесь полисом ДМС в течении календарного года



+7 (495) 001 11 52



info@muzzy.ru



Muzzy_ru