

РГС ЗАЩИТА ОТ КЛЕЩА

Медицинское страхование
на случай укуса клеща



Описание программы



**Самая полная защита от укуса клеща.
Программа обеспечивает
профилактику и лечение
заболеваний, переносимых клещами**

Риски:

Возникновение заболеваний
вследствие укуса / напоздания клеща



Возраст

Без ограничений



Срок страхования

1 год



**Лимит
ответственности**

1 500 000 ₽



Порядок оплаты

**Единовременно
(для физ.лиц)**



Франшиза

5 дней

Условия:

- ✓ Территория покрытия – вся Россия
- ✓ Без андеррайтинга
- ✓ Возможность повторной госпитализации

Программа включает виды помощи:

- ✓ Амбулаторная помощь
- ✓ Стационарная помощь
- ✓ Реабилитационно-восстановительное лечение

Объём программы



Амбулаторная помощь

- ✓ Консультации специалистов, включая осмотр терапевта, инфекциониста и аллерголога
- ✓ Удаление клеща;
- ✓ Лабораторное исследование клеща с выявлением возбудителей: клещевого энцефалита, иксодового клещевого боррелиоза (болезни Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза человека и моноцитарного эрлихиоза человека;
- ✓ Экстренная профилактическая иммунизация, включая оплату иммуноглобулина
- ✓ Назначение курса антибиотиков;
- ✓ Серологическое исследование крови
- ✓ Наблюдение специалистами в течение 30 суток с момента укуса или удаления клеща



Стационарная помощь

- ✓ Госпитализация в специализированное отделение, при необходимости бригадой скорой помощи
- ✓ Размещение в палатах повышенной комфортности с полным медикаментозным обеспечением
- ✓ Проведение комплекса необходимых диагностических
- ✓ Проведение комплекса лечебных процедур;
- ✓ Консультации врачей-специалистов по профилю заболевания, а также консультации врачей-специалистов других профилей
- ✓ Дополнительные медицинские услуги (оформление листа нетрудоспособности, выписного эпикриза).



Реабилитационно-восстановительная помощь

- ✓ Организация наблюдения Застрахованного лица в течение 3 - 6 месяцев после лечения в стационаре в рамках срока действия договора страхования, а также организация консультативной помощи специалистов (по медицинским показаниям)
- ✓ Повторная госпитализация для проведения реабилитационно-восстановительного лечения (строго по медицинским показаниям), но не менее чем за 14 дней до окончания действия договора страхования.



В случае укуса клеща застрахованные гарантированно получают своевременный и полный комплекс необходимой медицинской помощи

Опасность укусов клеща



Ежегодная статистика по России



- ✓ Сотни тысяч людей обращаются с жалобами на укусы клещей
- ✓ Регистрируется до 3 000 случаев заражения клещевым энцефалитом
- ✓ Гибнет несколько десятков человек в год
- ✓ Клещевым боррелиозом заболевают 8-9 тысяч человек
- ✓ Около 17% клещей заражены гранулоцитарным анаплазмозом и моноцитарным эрлихиозом
- ✓ Доля больных анаплазмозом и эрлихиозом среди лиц с клещевыми инфекциями составляет 25%
- ✓ В 2019 году в Росгосстрахе более 900 000 застрахованных по программе

Какие болезни вызывают клещи



Так называемые иксодовые клещи, широко распространенные практически на всей территории РФ, являются переносчиками крайне опасных заболеваний:

Энцефалит

Тяжелая вирусная инфекция, поражающая центральную и периферическую нервную систему, которая может повлечь за собой паралич и даже смерть.

Боррелиоз (болезнь Лайма)

Заразная инфекция, поражающая кожу, нервную систему, суставы и сердце.

Геморрагическая лихорадка Крым-Конго

Острое инфекционное заболевание человека, характеризующееся лихорадкой, выраженной

интоксикацией и кровоизлияниями на коже и внутренних органах.

«РГС Защита от Клеща». Помощь была оказана более 13 тыс. застрахованных. Количество обращений значительно возрастает в весенне-летний период, когда люди проводят много времени на свежем воздухе: в парках, на дачах, в лесу. Около 80% заболевших клещевым энцефалитом - горожане, которых клещ настиг на прогулке в парке, пригородном лесу или на дачном участке.

Как работает полис



Что делать при укусе

Для получения помощи Застрахованному необходимо обратиться:

- ✓ В федеральный медицинский Контакт-Центр по телефону, и строго следовать указаниям специалиста, который определит медицинскую организацию, в которой ему окажут необходимую медицинскую помощь
- ✓ В медицинскую организацию из числа указанных на сайте www.rgs.ru или в его памятке

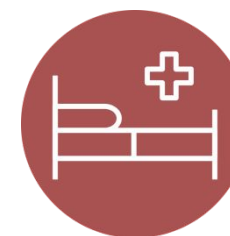
Преимущество полиса

Стоимость иммуноглобулина составляет порядка 900 рублей за одну дозу. Иммуноглобулин вводится пациенту из расчета 1 доза на 10 кг веса. Для экстренной профилактики человеку, который весит 70 килограммов, придется потратить около 6 300 рублей. Если заболевания избежать не удалось, возникает необходимость стационарного лечения в инфекционном отделении, а затем – реабилитационно-восстановительного лечения.

Запомните!

Извлекать клеща должен только квалифицированный специалист!

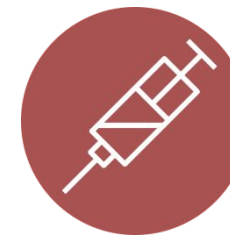
Введение иммуноглобулина актуально не позднее 96 часов с момента укуса клеща!



8-800-200-5-111 или 0530



РОСГОССТРАХ




Оформление полиса



Оформить полис РГС «Защита от клеща» возможно несколькими способами:

- ✓ Программа VIRTU Systems, не требующая установки
- ✓ Карта «РГС Защита от клеща» с постактивацией
- ✓ Оформление на бланке строгой отчетности



Здоровье

Главная / Физическим лицам / Здоровье / Страхование от укусов клещей

КУПИТЬ ОНЛАЙН

www.RGS.ru

ВВЕДИТЕ
кодовый номер

8T16X3

Пример
кода
25x7мм

для активации договора
на сайте
www.RGS.ru
в разделе «Здоровье»

Активация договора страхования осуществляется в течение 30 дней с момента оплаты пакета услуг.

ПАО СК «Росгосстрах», лицензия Банка России на осуществление страхования СЛ № 0001, выдана 23.05.2016 г., бессрочная.

- ✓ Для юридических лиц возможно заключение коллективного договора страхования



РГС ЗАЩИТА ОТ КЛЕЩА		Лицензия С № 0977 50	ПОЛИС	Серия	№
<small>Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования на основании условия заявления Страхователя и в соответствии с Программой страхования, Правилами добровольного медицинского страхования граждан (Правилами) № 152 в редакции, действующей на дату заключения настоящего договора страхования (Приложение №1) и «Исключениями из программы страхования РГС «Защита от клеща», являющимися неотъемлемой частью полиса.</small>					
<small>Предыдущий договор: Серия № Прочие договоры</small>					
Страхователь - Физическое лицо/ ИП					
Фамилия: СТРИХОВАТЕЛЬ					
Имя: _____					
Отчество: _____					
Адрес места жительства: _____					
Телефон: _____					
Тип документа: _____					
Кем выдан: _____					
Код ИНН: _____					
Наименование регистрирующего органа: _____					
Страхователь - Юридическое лицо					
Полное наименование: _____					
Код ИНН: _____					
Наименование регистрирующего органа: _____					
Юридический адрес: _____					
Почтовый адрес: _____					
Банковские реквизиты					
Банк: _____					
Расчетный счет: _____					
Лицевой счет: _____					
СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ					
Застрахованный 1				ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИГ	
<small>(заполняется представителем ЛПУ)</small>					
ФИО: _____					
Адрес места жительства: _____					
Дата рождения: _____					
Профессия: _____					
Профессия Застрахованного связана с пребыванием в лесной и таежной зонах? да нет					
ЛПУ: _____					
Дата обращения: _____					
Вес: _____ кг					
Количество ампул: _____ шт.					
Застрахованный 2				ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИГ	
<small>(заполняется представителем ЛПУ)</small>					
ФИО: _____					
Адрес места жительства: _____					
Дата рождения: _____					
Профессия: _____					
Профессия Застрахованного связана с пребыванием в лесной и таежной зонах? да нет					
ЛПУ: _____					
Дата обращения: _____					
Вес: _____ кг					
Количество ампул: _____ шт.					
Застрахованный 3				ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИГ	
<small>(заполняется представителем ЛПУ)</small>					
ФИО: _____					
Адрес места жительства: _____					
Дата рождения: _____					
Профессия: _____					
Профессия Застрахованного связана с пребыванием в лесной и таежной зонах? да нет					
ЛПУ: _____					
Дата обращения: _____					
Вес: _____ кг					
Количество ампул: _____ шт.					
Застрахованный 4				ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИГ	
<small>(заполняется представителем ЛПУ)</small>					
ФИО: _____					
Адрес места жительства: _____					
Дата рождения: _____					
Профессия: _____					
Профессия Застрахованного связана с пребыванием в лесной и таежной зонах? да нет					
ЛПУ: _____					
Дата обращения: _____					
Вес: _____ кг					
Количество ампул: _____ шт.					
СТРАХОВАЯ СУММА НА 1 ЗАСТРАХОВАННОГО: _____ (прописью), руб.					
ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ: _____ (прописью), руб.					
ПОЛУЧЕНА: _____ с наличными деньгами _____ безналичным путем					
При страховании более 4 человек к Полису прилагается список Застрахованных с указанием их ФИО, адреса места жительства, даты рождения, указание связано ли профессия Застрахованных с пребыванием в лесной и таежной зонах. Данный список является неотъемлемым приложением к Полису.					
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:					
с _____ г. по _____ г.					
Договор страхования вступает в силу с 00 часов пятницы, следующего за днем поступления страховой премии.					
Страхователь поддерживает свое согласие на обработку, использование, передачу Страховщиком в порядке, установленном Правилами страхования, персональных данных, перечисленных в настоящем договоре и в главе II Правил №152, Страхователю/Застрахованным в целях осуществления страхования, проверки качества оказания страховых услуг и устранения убытков по договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика.					
СТРАХОВАТЕЛЬ (Ф.И.О.)			СТРАХОВЩИК (Наименование, почтовый адрес, телефон)		
_____			_____		
С условиями договора страхования согласен. Полис и Правила страхования получил. Ф.И.О. представителя _____					
Дата выдачи полиса: _____ г.					
Проект: _____		Банк посредник: _____		Агент: _____	
Партнер: _____		Канал продаж: _____		Группа продаж: _____	
<small>Получая прописку на настоящий полис, я подтверждаю факт добровольного медицинского страхования граждан (Правила) (бланк) № 152 в редакции, действующей на момент заключения договора страхования, подтверждаю силу вступления в силу настоящего полиса. При этом я осознаю, что на протяжении всего действия Полиса, страховщик руководствуется Правилами страхования. Информация, связанная с пребыванием в лесной и таежной зонах, лесных, охотничьих, рыбных, рыбных хозяйств, агрохозяйств, полей, садов, парков, а также в отношении границ и др.</small>					

Стоимость полиса



Страховой взнос находится в диапазоне от **320** рублей до **399** рублей в зависимости от выбранного способа оформления полисов по продукту «Защита от клеща»



Приглашаем Вас к сотрудничеству!

С уважением к Вам, Страхования компания «Росгосстрах»
630007, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, д. 34
Телефон: +7 (923) 255-12-07 (Елена), +7 (913) 394-71-11 (Виктория)
E-mail: elena_rodina@nsk.rgs.ru, viktoriya_denisenko@nsk.rgs.ru, www.rgs.ru

РОСГОССТРАХ
ПОД КРЫЛОМ СИЛЬНОЙ КОМПАНИИ

