



ОСНОВНІ ВИКЛЮЧЕННЯ



ПАМ'ЯТКА

ЗГІДНО З УМОВАМИ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, СК «КРАЇНА» НЕ ОПЛАЧУЄ

- ✗ лікування в медичних установах, не погоджених із страховиком
- ✗ тривалу і замісну терапію після закінчення терміну непрацездатності (курс не більше 30 днів)
- ✗ стаціонарне лікування строком після завершення всього періоду непрацездатності
- ✗ амбулаторне лікування після стаціонарного лікування гострих захворювань або загострень хронічних захворювань строком більше 1 курсу лікування
- ✗ самолікування
- ✗ профілактичні та лікувально-оздоровчі заходи
- ✗ лікування будь-яких вроджених вад, захворювань або дефектів і спадкових захворювань
- ✗ амбулаторне лікування загострень хвороб опорно-рухового апарату після закінчення періоду непрацездатності
- ✗ лікування розладів менструального циклу і подальшої діагностики після установки цих діагнозів (менопаузи, пременопаузи, синдром виснажених яєчників і т.д.)
- ✗ лікування вікової катаракти (осіб старше 60 р), лікування порушень зору, окуляри, лінзи (за винятком послуг, передбачених Програмою страхування)
- ✗ будь-яке протезування і підбір протезів (в т.ч. окуляри, контактних лінз, слухових апаратів, кардіостимуляторів, внутрішньоматкових спіралей, корсетів, милиць, інвалідних колясок), крім опцій передбачених Програмою
- ✗ додаткові витратні матеріали та медичну апаратуру (небулайзери, тонометри, електроди, глюкометри і т.д.)
- ✗ медикаменти, що входять в схему лікування, але не мають прямої патогенетичної дії
- ✗ лікування СНІДу, алкоголізму, наркотичної залежності, а також лікування будь-яких захворювань або травм, викликаних станом такої залежності або викликаних внаслідок вживання алкоголю, наркотичних чи токсичних речовин
- ✗ медичні послуг, пов'язаних з наслідками: війн, вторгнень, дій іноземних агресорів

ПРОГРАМОЮ НЕ ПЕРЕДБАЧЕНО ПОКРИТТЯ ЗАХВОРЮВАНЬ І РОЗЛАДІВ ЗДОРОВ'Я

- ✗ психічних захворювань і їх ускладнень
- ✗ різних травм і соматичних захворювань, що виникли в зв'язку з захворюваннями психічної природи
- ✗ видалення бородавок, папілом, ліпом, атером, гігром, гемангіом, за винятком ускладнених випадків (травм, кровотеча, інфікування)
- ✗ травм, отруень, опіків і інших розладів здоров'я, отриманих Застрахованою особою в результаті умисних дій, спрямованих на настання страхового випадку
- ✗ діагностики, призначень схем лікування і безпосередньо лікування венеричних захворювань
- ✗ захворювання шкіри, волосся і нігтів
- ✗ небезпечних інфекцій (чума, холера, сибірська виразка та інші, в т.ч. COVID – 19 (окрім стаціонарного лікування в рамках ліміту)

СТРАХОВИК НЕ ОПЛАЧУЄ ЛІКУВАННЯ НАСТУПНИХ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ (КРІМ ЇХ ПЕРВИННОЇ ДІАГНОСТИКИ)

- ✗ системних захворювань сполучної тканини (М 30-М 36), ревматоїдний артрит, подагра, системний червоний вовчак, колагенози, хвороба Бехтерева, артропатії, саркоїдоз, муковісцидоз, неспецифічний виразковий коліт, хвороба Крона та ін.) та їх наслідків - окрім 1 випадку на рік стаціонарного лікування загострення
- ✗ аутоімунних і демієлінізуючих захворювань
- ✗ хронічні гепатити, цирози печінки, вірусні гепатити С, D (крім гепатиту А, В)
- ✗ хронічної венозної недостатності, крім гострих форм

Застрахованого працівника ПАТ «АрселорМіттал Кривий Ріг» по програмі добровільного медичного страхування, добровільного страхування від нещасних випадків та добровільного страхування на випадок хвороби

НА ПЕРІОД
з 01.01.2023
по 31.12.2023 р

ВИ ЗАСТРАХОВАНІ
ПО ПРОГРАМІ
«СТАНДАРТ»

ТЕРИТОРІЯ ДІЇ
ДОГОВОРУ -
ВСЯ УКРАЇНА

СК «КРАЇНА» ОРГАНІЗУЄ МЕДИЧНУ ДОПОМОГУ АБО КОМПЕНСАЦІЮ ДЛЯ ВАС В ТАКИХ ВИПАДКАХ

- ✓ гострі захворювання
- ✓ загострення хронічного захворювання
- ✓ погіршення здоров'я внаслідок нещасного випадку в побуті, на виробництві (виробнича травма) або професійного захворювання
- ✓ встановлення інвалідності 1, 2 або 3 груп (в т.ч. зміна групи інвалідності на групу з більшою втратою працездатності) внаслідок захворювання (окрім професійного) або нещасного випадку
- ✓ смерть в результаті нещасного випадку (побутового)

! УВАГА

При настанні страхового випадку негайно, але **не пізніше 72 годин** з моменту появи скарг або звернення за медичною допомогою з приводу погіршення стану здоров'я/ діагностики, зателефонуйте до Центру інформаційної підтримки клієнтів АТ СК «Країна»



РЕКОМЕНДАЦІЇ

- 1 Будь ласка, завжди майте номер поліса або страхову картку при собі
- 2 У разі виникнення проблем з Вашим здоров'ям відразу ж звертайтеся до лікаря-координатора уповноваженого лікувального закладу або до відділу медичного асистансу за телефонами нижче.

ЦЕНТР ІНФОРМАЦІЙНОЇ ПІДТРИМКИ КЛІЄНТІВ АТ СК «КРАЇНА» ЦІЛОДОБОВО

Диспетчерський центр
м. Кривий Ріг

405 54 12
405 54 14

Центр інформаційної
підтримки клієнтів

0 800 500 467
безкоштовний
зі стаціонарних телефонів
в Україні

890
безкоштовний
з мобільних телефонів
в Україні



**СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КРАЇНА»
БАЖАЄ ВАМ ЗДОРОВ'Я
ТА БЛАГОПОЛУЧЧЯ!**

Для запису на консультації до лікарів онлайн також можна використовувати альтернативний зв'язок через офіційні канали компанії в Месенджерах **Viber, Telegram і Facebook** або через сайт: <https://krajina.com/services/corporate-clients>. При зверненні, будь ласка, повідомте фахівця страхової компанії наступну інформацію: ПІБ, індивідуальний номер карти, причину звернення, контактний телефон, іншу інформацію за запитом



ОБ'ЄМ ПОСЛУГ, ПЕРЕДБАЧЕНИЙ ВАШОЮ ПРОГРАМОЮ СТРАХУВАННЯ:

СТРАХОВА СУМА (грошова сума, в рамках якої страхова компанія надає нижчеперелічені послуги по страхових подіях) НА ПЕРІОД ДІЇ ДОГОВОРУ	100 000 грн
АМБУЛАТОРНА ДОПОМОГА (діагностика і лікування в місцевих лікувальних установах без оформлення листа тимчасової непрацездатності по страхових подіях, медикаментозне забезпечення в поліклініках медичного центру ПП «Стіл Сервіс»)	В межах страхової суми
КОНСУЛЬТАЦІЇ, ДЕННИЙ СТАЦІОНАР (в медичному центрі ПП «Стіл Сервіс» тільки медикаментозне забезпечення через лікаря координатора згідно призначень лікаря)	+
ЛАБОРАТОРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ І ДІАГНОСТИКА	+
ФІЗИОТЕРАПЕВТИЧНЕ ЛІКУВАННЯ, ЛФК	+
МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ	+
СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА	В рамках страхової суми
ЕКСТРЕНА І ПЛАНОВА ГОСПІТАЛІЗАЦІЯ	+
КОНСУЛЬТАЦІЇ, ЛАБОРАТОРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ І ДІАГНОСТИКА, МАНІПУЛЯЦІЇ	+
ЕСТРЕНЕ ОПЕРАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ	+
ПЛАНОВЕ ОПЕРАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ, у тому числі лапароскопічні операції, реконструктивні операції (герніопластика, хіатопластика, фундопластика, гастропексія), і планові операції на судинах (в тому числі при варикозному розширенні судин кінцівок)	не більше 2 випадків в рік
МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ	+
ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДОДАТКОВИМ ХАРЧУВАННЯМ	20,00 грн/добу
ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ВИТРАТНИМИ МАТЕРІАЛАМИ, НАДАННЯ ПОСТІЛЬНОЇ БІЛИЗНИ	+
НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА	В рамках страхової суми
ЦІЛОДОВОБОВИЙ ВИКЛИК БРИГАДИ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ; ТРАНСПОРТУВАННЯ ДО ЛІКУВАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ	+
ЕКСПРЕС-ДІАГНОСТИКА, ПРОВЕДЕННЯ ЛАБОРАТОРНИХ ТЕСТІВ І ВСТАНОВЛЕННЯ ПЕРВИННОГО ДІАГНОЗУ	+
ПОВНЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ	+
ДОДАТКОВІ ПРОГРАМИ	
ПРОВЕДЕННЯ ОПЕРАЦІЙ НА КОРОНАРНИХ СУДИНАХ (СТЕНТУВАННЯ, ШУНТУВАННЯ)	ліміт 2 випадки на підприємство
ЛІКУВАННЯ АНЕВРИЗМ І ЗАХВОРЮВАНЬ ПОВ'ЯЗАНИХ З КРОВООБІГОМ ГОЛОВНОГО МОЗКУ	ліміт 2 випадки на підприємство
ОФТАЛЬМОЛОГІЯ: операцій очей з використанням ІОЛ / офтальмологія, лікування глаукоми, відшарування сітківки	ліміт 25 000 грн/особу
ЛІКУВАННЯ ВАЖКИХ ЗАХВОРЮВАНЬ (онкологія, вперше виявлені туберкульоз, цукровий діабет)	ліміт 100 000 грн/особу
ЛІКУВАННЯ ЕНДОКРИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, АЛЕРГІЧНИХ ДЕРМАТИТІВ, ДИФТЕРІЇ, ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ	ліміт 5 000 грн/особу
ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ТУГОВУХОСТІ	ліміт 3 000 грн/особу
ВАГТІНІСТЬ: стаціонарне лікування при терміновій госпіталізації, переривання вагітності за медичними показаннями; загрози переривання вагітності, кесарів розтин	+
НЕВІДКЛАДНА (УРГЕНТНА) СТОМАТОЛОГІЧНА ДОПОМОГА. ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ У ВІДДІЛЕННЯХ ЩЕЛЮПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ	+
ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ МЕТАЛОКОНСТРУКЦІЯМИ ТА ІНСТРУМЕНТАМИ, ПРИ ПРОВЕДЕННІ ОПЕРАЦІЙ З ІХ ВИКОРИСТАННЯМ	ліміт 25 000 грн/особу
СТАЦІОНАРНЕ ЛІКУВАННЯ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 в уповноважених закладах охорони здоров'я коронавірусної інфекції як лабораторно підтверджених так і не ідентифікованих (діагностованих клінічно або епідеміологічно), у тому числі медикаментозне забезпечення за виключенням експериментальних препаратів)	ліміт 30 000 грн/особу

НАДАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ У ВИПАДКАХ ПОВ'ЯЗАНИХ З ВІЙСЬКОВИМИ ДІЯМИ

ПОРАНЕННЯ, отримані цивільною Застрахованою особою внаслідок попадання до зони бойових дій	+
ПОРАНЕННЯ, отримані Застрахованою особою внаслідок самооборони	+
ТРАВМИ ТА ПОРАНЕННЯ, отримані Застрахованою особою під впливом вибуху чи потраплення мін, гранат, снарядів, ракет та інших боєприпасів, і які не були наслідком навмисних дій Застрахованої особи	+
ТРАВМИ ТА ПОРАНЕННЯ, отримані Застрахованою особою внаслідок руйнувань будівель, споруд та інших конструкцій внаслідок вибуху або потраплення вищезгаданих боєприпасів	+
СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ ТА НА ВИПАДОК ХВОРОБИ	
ВСТАНОВЛЕННЯ ІНВАЛІДНОСТІ (в т.ч. зміна групи інвалідності на групу з більшою втратою працездатності) в результаті захворювання (крім професійного) або нещасного випадку (побутового). Одноразова виплата	I група - 50 000 грн II група - 20 000 грн III група - 10 000 грн
СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТІ НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ (побутового). Одноразова виплата спадкоємцям	100 000 грн

У РАЗІ НЕОБХІДНОСТІ ЕКСТРЕНОГО ОТРИМАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ В ЗАКЛАДІ НЕПЕРЕДБАЧЕНОМУ ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ ТА САМОСТІЙНОЇ СПЛАТИ КОШТІВ ЗА ЛІКУВАННЯ

- У разі необхідності отримання Послуг в закладі, не передбаченому Додатком 3 до Договору, Ви повинні негайно, але **не пізніше 72 годин** з моменту настання події, що має ознаки страхового випадку, повідомити про це Страховика за вказаними телефонами і узгодити обсяг та вартість необхідних Послуг до моменту їх отримання
- У термін, який **не перевищує 45 календарних** днів з дати отримання останнього документу, надати Страховику відповідні документи для здійснення страхової виплати

ДОКУМЕНТИ ДЛЯ ВІДШКОДУВАННЯ ВЛАСНИХ ВИТРАТ ВИ МАЄТЕ МОЖЛИВІСТЬ НАДАТИ НАСТУПНИМ ЧИНОМ

- Електронною поштою на адресу: medpay@krayina.com (при надсиланні документів на електронну пошту в темі листа обов'язково вказувати прізвище та номер полісу, обов'язково перевірити об'єм відправлення, щоб об'єм одного відправлення був не більше 10 МБ інформації, найбільш зручна форма у форматі «pdf»)
- За допомогою Центру надання послуг «Єдине вікно» АМКР
- У Регіональній дирекції в м. Кривий Ріг за адресою: вул. Володимира Великого, 43-а
- «Укрпоштою»: 04053, м. Київ, Кудрявський узвіз, 7, АТ СК «Країна»
- «Новою поштою»: Відділення №89, м. Київ, вказати отримувача - АТ СК «Країна» ЄДРПОУ – 2084247, (відправлення за Ваш рахунок)

ДЛЯ ОДЕРЖАННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ НЕОБХІДНО НАДАТИ

- Заяву про подію встановленої форми
- Документ, що ідентифікує особу (копію паспорту, тимчасового посвідчення особи громадянина України), якщо Застрахована особа неповнолітня — копію паспорту одного із батьків та копію свідоцтва про народження
- Копію полісу (пластикові картки Застрахованої особи)
- Довідку з банку про Ваш номер рахунку в форматі IBAN (UA та 27 цифр)
- Направлення на лікування, обстеження, діагностику, консультацію

- Копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера особи, що отримує виплату
- Фіскальний чек (банківська квитанція, чек з терміналу) про сплату отриманих медичних послуг чи медикаментів (у разі відсутності у фіскальному чеку назви приданих медикаментів, необхідно додатково надати товарний чек з переліком назв медикаментів, що були придбані)
- Акт виконаних робіт (рахунок-калькуляцію) про надання Застрахованій особі медичних послуг (з детальним переліком), результати обстежень
- Якщо Послуги/медикаменти та витратні матеріали надані фізичною особою – приватним підприємцем, обов'язковим є надання копій ліцензії, свідоцтва про державну реєстрацію, свідоцтва платника податку
- При амбулаторному лікуванні – висновок лікаря та/або виписки із медичної карти
- При стаціонарному лікуванні – виписний епікриз (виписку з медичної карти)
- Інші документи на вимогу Страховика, що мають суттєве значення для підтвердження страхового випадку

В ДОКУМЕНТІ МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЄ ФАКТ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ, ПОВИННІ БУТИ ВКАЗАНІ

- найменування і місцезнаходження медичного закладу, його номер телефону
- прізвище, ім'я, по батькові Застрахованої особи, дата її народження
- домашня адреса і телефон Застрахованої особи
- дата звернення Застрахованої особи до медичного закладу
- діагноз, перелік видів медичної допомоги, що була надана Застрахованій особі медичним закладом
- строки лікування

Також інформація з приводу відшкодування коштів та бланк заяви є на сайті Страхової компанії «<https://krayina.com>» в розділі «страховий випадок» > «медичне страхування»

У разі виникнення додаткових питань з приводу відшкодування самостійно витрачених коштів можливо звернутися на електронну адресу medpay@krayina.com або за тел. 890 – кнопка «5». Фахівць відділу медичної експертизи сповістить всю необхідну інформацію



ВИПЛАТА В РАЗІ ВСТАНОВЛЕННЯ ГРУПИ ІНВАЛІДНОСТІ АБО СМЕРТІ

Для одержання страхової виплати необхідно надати

- заяву про подію встановленої форми
- довідку МСЕК про встановлення групи інвалідності
- документ, що ідентифікує особу, яка отримує виплату (копію паспорту, тимчасового посвідчення особи громадянина України)
- висновок компетентних органів про причини встановлення інвалідності або смерті, індивідуальну програму реабілітації інваліда
- довідку з банку про номер рахунку в форматі IBAN (UA та 27 цифр) особи, що отримує виплату
- копія свідоцтва про смерть Застрахованої особи
- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера особи, що отримує виплату
- акт про нещасний випадок (форми НТ - Акт про нещасний випадок невинного характеру) або документ від компетентних органів, який підтверджує, що смерть Застрахованої особи сталася внаслідок нещасного випадку
- для спадкоємців - оригінал свідоцтва про право на спадщину (або нотаріально завірену копію)



Повний пакет вищеперерахованих документів надається Страховику в строк **не пізніше 45 днів** від дати отримання останньої довідки (документа)