



**АЛЬФА
СТРАХОВАНИЕ**

АльфаКЛЕЩ 2015

2015

- Клещи являются переносчиками таких опасных заболеваний, как **клещевой энцефалит** и **клещевой системный боррелиоз (болезнь Лайма)**
- По данным областного Роспотребнадзора на 04.07.2014г. с начала эпидемического сезона в Новосибирской области зарегистрировано 15467 обращений жителей с укусом клещом, аналогичный период 2013 года в Новосибирской области было зарегистрировано 17304 укусов. Максимальное число укусов регистрировалось при посещении территорий районов: Советский(23), Первомайский (30), Новосибирский (210) Мошковский (57), Искитимский (58), г.Бердск (37), Тогучинский (92).
- Исследовано клещей от населения на 04.07.2014.: на КВЭ – 7492 экземпляра, в т.ч. вирус обнаружен в 225 (3%), на боррелии – 6839 экземпляра, обнаружены возбудители в 2181 экз. (31,9%)*
- 65 заболевшему, в т.ч. 2 детей до 14 лет, подтвержден диагноз клещевого вирусного энцефалита, 83 заболевшим – клещевого боррелиоза.
- Клещи предпочитают лесистую местность, однако все чаще их можно встретить в городских парках и скверах, во дворах домов и даже на газоне.
- Клещи начинают появляться с первым солнышком в апреле и кусают вплоть до конца октября. Период наибольшей активности – в мае-июне.
- Заражение человека происходит при укусе инфицированным клещом, при этом вирус попадает в кровь человека как непосредственно со слюной клеща, так и при его раздавливании.



Клещевой энцефалит (КЭ) – острая вирусная инфекция, поражающая центральную и периферическую нервную систему, осложнения могут завершиться параличом и летальным исходом.

Лечение КЭ проводится иммуноглобулином.

Клещевой системный боррелиоз (болезнь Лайма) поражает опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистую систему, кожу, может вызывать изолированное поражение отдельных органов.

Лечение болезни Лайма проводится антибиотиками.

Тенденция последних 15 лет по расширению ареала обитания иксодовых клещей и увеличению численности их популяции сохраняется.

Заболееваемость клещевым энцефалитом, количество человек на 100 000 населения



Очаги инфекции находятся на Дальнем Востоке, Урале, в Сибири, Поволжье, в Европейской части России.

«АльфаСтрахование» предлагает комплексную медицинскую программу **«АльфаКЛЕЩ»**.

Варианты страхования:

**Покрытие Сибирский Федеральный Округ + РФ:
Страховая сумма – 500 000 руб.**

(сумма, в пределах которой будут оказаны услуги)

Страховая премия

- Полис для взрослых - **350 руб.**
- Полис для детей (до 14 лет) - **300 руб.**
- При страховании от 5 человек - **300 руб. для всех**



1. Страхование снижает финансовые потери

- 1 ампула иммуноглобулина на 10 кг массы тела стоит от 800 до 1500 руб., в среднем у человека вес 70 кг
- 7 доз препарата * 800 руб. = 5600руб. + затраты на анализы, медицинские манипуляции и лечение сопутствующих заболеваний
- Полис стоит в сотни раз дешевле и покрывает все эти расходы всего за 350 руб.

2. Страхование дает уверенность

- Иммуноглобулин в лечебные учреждения поступает в ограниченном количестве и его просто может не быть
- АльфаСтрахование заранее заказывает иммуноглобулин, что позволяет избежать дефицита
- Весь клещевой сезон 2015 года Ваше здоровье под защитой надежной компании

3. Страхование снимает заботы по организации медицинской помощи

- По телефонам, указанным в полисе, Вам окажут консультативную поддержку в случае укуса клеща и организуют предоставление медицинских услуг
- Медицинскую помощь оказывают врачи высокой квалификации
- Страховая компания контролирует объем, сроки и качество лечения

Программа «Альфа Клещ комбинированный; с компенсацией расходов Застрахованного за медицинские услуги, указанные в программе страхования»

Объем предоставляемой медицинской помощи:

- Первичный медицинский осмотр и удаление присосавшегося клеща
- Диагностика клещевого энцефалита, клещевого системного боррелиоза и других заболеваний, передающихся при укусе клеща.
- Профилактическое введение противоклещевого иммуноглобулина в срок не позже **72 часов** после укуса при отсутствии возможности исследования клеща.
- В случае положительного результата исследования клеща на наличие в нем вируса клещевого энцефалита проводится профилактическое введение противоклещевого иммуноглобулина в срок не позже **72 часов** после укуса; в случае положительного результата исследования клеща на наличие в нем возбудителя клещевого системного боррелиоза назначается соответствующая медикаментозная терапия.
- Введение иммуноглобулина производится **не чаще 1 (одного) раза в месяц**.
- В случае отрицательного результата исследования клеща на наличие в нем вируса клещевого энцефалита профилактическое введение противоклещевого иммуноглобулина не проводится.
- В случае заболевания стационарное лечение
- Реабилитационный курс на базе санаторно-курортных учреждений, согласованных со Страховщиком, после законченного стационарного лечения клещевого энцефалита по направлению лечащего врача стационара.
- В случае смены диагноза, страховая компания несёт ответственность за период до смены диагноза.
- Компенсация стоимости консультаций врача, анализа клеща и стоимости противоклещевого иммуноглобулина на всей территории РФ*.

**Компенсация стоимости
консультаций врача, анализа клеща и
стоимости противоклещевого
иммуноглобулина на всей территории
РФ*.**

- **Документ (медицинская справка с указанием даты, диагноза, объема оказанной помощи, заверенная печатью и подписью врача), подтверждающий факт укуса** Застрахованного клещом, зараженным вирусом клещевого энцефалита и/или возбудителем клещевого системного боррелиоза;
- **счет, договор с медицинским учреждением на оказание медицинских услуг,** заверенный печатью и содержащий ФИО Застрахованного, наименование и стоимость оказанных медицинских услуг;
- **копия Лицензии медицинского учреждения** на право оказания услуг, полученных Застрахованным;
- **товарный чек** с указанием в нем наименования и стоимости противоклещевого иммуноглобулина с приложением печати (штампа) аптечной организации (при отсутствии противоклещевого иммуноглобулина в лечебном учреждении);
- **чек контрольно-кассового аппарата;**
- **рецепт**, выписанный лечащим врачом медицинского учреждения (при отсутствии противоклещевого иммуноглобулина в лечебном учреждении).

С НАМИ МОЖНО ДВИГАТЬСЯ ДАЛЬШЕ!