ПРОГРАММА
ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
«СЕМЬЯ. КОМФОРТ»

(программа добровольного медицинского страхования (далее – Программа) составлена на условиях, определяемых Правилами ДМС АО «СОГАЗ» в редакции от «02» июля» 2021 г.)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В рамках настоящей Программы Страховщик гарантирует застрахованному лицу при наступлении страхового случая организацию и оплату медицинских услуг в объеме, предусмотренном настоящей Программой, в медицинской организации, предусмотренной Договором страхования.

Медицинские услуги оказываются застрахованному лицу:

- по медицинским показаниям при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, отморожении) и отравлении;
- с целью сезонной иммунопрофилактики гриппа;
- с целью проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья физического лица угроз и (или) устраняющих их.

II. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ПО ПРОГРАММЕ

2.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание.
2.2. Стоматологическое обслуживание.
2.3. Стационарное обслуживание.

III. ОБЪЕМ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар):

3.1.1. Консультативная помощь:

3.1.1.1. Приемы, консультации врачей по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, пульмонологии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

3.1.2. Лечебные и диагностические манипуляции:

- Лечебные и диагностические манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала;

3.1.3. Оформление медицинской документации:

- Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных);

3.1.4. Диагностические лабораторные и инструментальные исследования:

- **Лабораторные:** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические), биохимические (включая гормональные исследования), бактериологические, иммунохимические;
- **Ультразвуковые.**
- **Функциональная диагностика:** электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления/ЭКГ, реовазография, велоэргометрия, фонокардиография, функции внешнего дыхания, электроэнцефалография, миография;
- **Эндоскопические.**
- **Рентгенологические и томографические исследования:** рентгенодиагностика, включая компьютерную томографию, магнитно-резонансная томография, когерентная томография;

3.1.5. Услуги дневного стационара.

3.1.6. Физиотерапевтическое лечение.

- Физиотерапия (лазеро-, электро-, свето- и теплолечение, ультразвуковая терапия, УФО-терапия, магнитотерапия, фонофорез, ингаляции), галокамера;

3.1.7. Восстановительное лечение.

- Групповая лечебная физкультура;

3.1.8. Иммунопрофилактика.

- Сезонная иммунопрофилактика гриппа отечественной или импортной вакциной (при наличии);

3.1.9. Обследование.

- Профилактическая программа «Диагностика здоровья» (Общий анализ крови, биохимический анализ крови по 5 показателям, электрокардиограмма (ЭКГ)).
- Программа «Мужское здоровье» (Консультация врача-уролога, УЗИ предстательной железы);
- Программа «Женское здоровье» (Консультация врача акушера-гинеколога, цитологическое

исследование, маммография (после 40 лет) или УЗИ молочных желез (до 40 лет));

- Онкологический скрининг (онкологический маркер для мужчин/женщин (ПСА/СА 125), общий онкологический маркер (РЭА), консультация врача-специалиста).

3.2. Стоматологическая помощь:

3.2.1. Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии;

3.2.2. Рентгенологические исследования: радиовизиография и дентальные рентгеновские снимки (не менее 2 снимков (до лечения и после лечения) при лечении пульпита и периодонтита с распломбировкой канала), ортопантомограмма (при лечении кариеса 6-ти и более зубов и/или 2 зубов по поводу периодонтита и/или 2 зубов по поводу пульпита);

3.2.3. Местная анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая);

3.2.4. Лечебные манипуляции врачей специалистов и среднего медицинского персонала;

3.2.5. Терапевтическая стоматология:

3.2.5.1. лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала;

3.2.5.2. лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с использованием паст, гуттаперчевых, стекловолоконных штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы;

3.2.5.3.лечение ранее депульпированных зубов, замена пломбы при ее разрушении (в т.ч. частичном);

3.2.5.4. перелечивание/ перепломбировка корневых каналов, если имеются изменения в периапикальных тканях зуба;

3.2.5.5. депульпирование зубов при разрушении коронковой части зуба более 50%.

3.2.5.6. Лечение некариозных поражений зубов (клиновидный дефект, патологическая (повышенная) стираемость зубов, эрозия зубов, флюороз и т.д.);

3.2.6. Экстренная и плановая хирургическая стоматология;

3.2.7. Терапевтическое лечение острого или обострения хронического пародонтита I и II (легкой и средней) степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации), покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперстезии;

3.2.8. Физиотерапевтическое лечение.

3.3. Стационарное обслуживание (экстренная[1] и плановая[2] госпитализация)[3]:

3.3.1. Пребывание в стационаре в 2-3 местных палатах (включая питание, уход медицинского персонала, медикаментозное обеспечение) по профилям: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, колопроктологии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, офтальмологии, пульмонологии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, хирургии (абдоминальной),хирургии (комбустиологии), эндокринологии;

3.3.2. Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, колопроктологии, комбустиологии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, пульмонологии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, хирургии, эндокринологии;

3.3.3. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала;

3.3.4. Хирургические и консервативные методы лечения;

3.3.5. Лабораторные диагностические исследования;

3.3.6. Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические исследования, включая компьютерную томографию; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования (метод обезболивания выбирает врач, проводящий исследование);

3.3.7. Обеспечение дополнительным питанием и дополнительными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, необходимыми для лечения (в условиях круглосуточного стационара);

3.3.8. Реанимационные мероприятия;

3.3.9. Анестезиологические пособия;

3.3.10. Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача, в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболеваний;

---

[1]Экстренная госпитализация осуществляется при таком состоянии здоровья Застрахованного, которое требует срочного оказания медицинской помощи в условиях стационара.

[2] Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача, когда в процессе прохождения обследования или лечения в амбулаторно-поликлиническом учреждении возникает необходимость в проведении диагностики и лечения в стационарных условиях, при этом срочных показаний к госпитализации нет. Госпитализация осуществляется на основании направления на плановую госпитализацию амбулаторной карты или выписки из нее, содержащей все необходимые результаты догоспитального обследования.

[9] АО «СОГАЗ» оплачивает медицинские услуги стационара. Оказанные по поводу тех случаев, которые явились непосредственной причиной госпитализации или угрожающие жизни и здоровью Застрахованного лица.

3.3.11. Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок;
3.3.12. Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

IV. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПО ПРОГРАММЕ

4.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь:

- Приемы врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога без направления в день обращения;
- Приемы врача-травматолога-ортопеда, врача-инфекциониста и врача-дерматовенеролога без направления, срок ожидания **до 3 дней**;
- Приемы врачей-специалистов узкого профиля по направлению врача-терапевта БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», срок ожидания **до 3 дней**;
- Сезонная иммунопрофилактика гриппа отечественной или импортной вакциной (при наличии);
- Лечение в дневном стационаре по направлению врача-специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», срок ожидания **до 5 дней**;

4.2. Стоматологическая помощь:

- Терапевтическая стоматологическая помощь в случае экстренного или планового обращения (**лечение трех зубов**);
- Экстренная помощь стоматолога-хирурга, в день обращения;
- Плановая помощь стоматолога-хирурга;
- Консервативное лечение тканей пародонта I и II степени (**не более 1 раза** в течение действия договора) ;
- Снятие зубных отложений (**не более 1 раза** в течение действия договора) с использованием на каждом зубе не более одного метода и фторирование зубов ;

4.3. Стационарная помощь:

- Лечение в стационаре с размещением в 2-3 местных палатах. Сроки ожидания плановой госпитализации **до 7 дней**;
- Оперативное лечение с применением новых медицинских технологий:
- Эмболизация маточных артерий, **1 раз** в течение срока действия договора;
- Эндовазальная лазерная коагуляция, **1 раз** в течение срока действия договора, срок ожидания **до 5 дней**;
- Периферическая лазерокоагуляция сетчатки глаз, **1 раз** в течение срока действия договора, срок ожидания **до 5 дней**;
- Диагностика и лечение двух сопутствующих заболеваний;

4.4. Диагностика и лечебные процедуры:

- Общеклинические (химико-микроскопические и гематологические), биохимические (включая гормональные), бактериологические, иммунохимические исследования по направлению врача–специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», срок ожидания **до 2 дней**;
- Определение уровня гормонов щитовидной железы (2 показателя) **1 раз** в год;
- Рентгендиагностика по направлению врача-специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», срок ожидания **до 3 дней**;
- Магнитно-резонансная томография по направлению врача-специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», срок ожидания **до 7 дней**;
- Компьютерная томография по направлению врача-специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», срок ожидания **до 5 дней**;
- Исследование глаз на когерентном томографе 1 раз в течение действия договора, срок ожидания **до 5 дней**;
- Ультразвуковая, функциональная и эндоскопическая диагностика по направлению врача-специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», срок ожидания **до 3 дней**;
- Физиотерапевтические процедуры по направлению врача-специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»;
- Ультрафиолетовое облучение крови, плазмаферез, лазерное облучение крови, внутривенная озонотерапия по направлению врача-специалиста БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», **не более 10-ти услуг каждого вида** в течение срока действия договора;
- Профилактическая программа «Диагностика здоровья», программы обследования «Мужское здоровье», «Женское здоровье», онкологический скрининг (без направления врача), **1 раз** каждой программы в течение срока действия договора.

V. РАСШИРЕНИЯ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПО ПРОГРАММЕ

5.1. Медицинские услуги:

5.1.1 Экстракорпоральные методы лечения (плазмаферез, ЛОК, УФО-крови, внутривенная озонотерапия);
5.1.2. Аппаратная диагностика в офтальмологии: когерентная томография;
5.1.3. Периферическая лазерокоагуляция сетчатки;
5.1.4 Эмболизация маточных артерий;
5.1.5. Эндовазальная лазерная коагуляция.

VI. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

6.1. Заболевания и состояния, лечение которых не может быть оплачено Страховщиком после установления диагноза:

6.1.1. ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения;

6.1.2. Венерические заболевания (сифилис, гонорея, мягкий шанкр, паховая гранулема) и их осложнения;

6.1.3. Заболевания, передающиеся половым путем (урогенитальный: хламидиоз, токсоплазмоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, ВПЧ, остроконечные кондиломы, вызванные папилломовирусной инфекцией и др.) и их осложнения;

6.1.4. Иммунодефицитные состояния;

6.1.5. Особо опасные инфекционные болезни: чума, холера, оспа, желтая и другие высококонтагиозные вирусные геморрагические лихорадки и другие особо опасные инфекции согласно нормативным документов МЗ РФ;

6.1.6. Онкологические заболевания (злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей, доброкачественные образования злокачественного течения) и их осложнения;

6.1.7. Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания и их осложнения;

6.1.8. Острый и хронический гепатит, цирроз печени и связанные с ними осложнения;

6.1.9. Сахарный диабет I и II типа и его осложнения;

6.1.10. Саркоидоз;

6.1.11. Псориаз;

6.1.12. Кондуктивная и нейросенсорная тугоухость;

6.1.13. Ожоги 3 и 4 степени (или более 50% поверхности тела);

6.1.14. Неспецифический язвенный колит;

6.1.15. Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса;

6.1.16. Острая и хроническая лучевая болезнь;

6.1.17. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения;

6.1.18. Эпилепсия, независимо от формы и характера течения;

6.1.19. Микозы требующие системного лечения;

6.1.20. Врожденные и наследственные заболевания (в том числе крови и кроветворных органов), врожденные аномалии развития органов и тканей и их осложнения;

6.1.21. Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения;

6.1.22. Системные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, склеродермия, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия) и их осложнения, васкулиты и их осложнения;

6.1.23. Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, аутотрансплантации;

6.1.24. Распространенный папилломатоз;

6.1.25. Алиментарное ожирение;

6.1.26. Заболевания, являющиеся причиной инвалидности I и II группы;

6.1.27. Беременность;

6.1.28. Профессиональные заболевания;

6.1.29. Искривление носовой перегородки (за исключением травмы, полученной в течение срока действия договора).

6.2. Медицинские услуги, которые не входят в Программу и не оплачиваются Страховщиком:

6.2.1. Медицинские услуги, не назначенные врачом;

6.2.2. Генетические исследования, включая ДНК-диагностику;

6.2.3. Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС;

6.2.4. Медицинские услуги, связанные с беременностью, за исключением оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях до установления диагноза развивающейся беременности, прерывание беременности без медицинских показаний, родовспоможение;

6.2.5. Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, включая лечение заболеваний волос, удаление кондилом, мозолей, бородавок, папиллом, контагиозных моллюсков, невусов;

6.2.6. Диагностика и лечение ронхопатии, лечение апноэ во сне;

6.2.7. Хирургическое изменение пола;

6.2.8. Склеротерапия вен;

6.2.9. Коррекция веса;

6.2.10. Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с контактной коррекцией зрения (линзы);

6.2.11. Аппаратная диагностика в офтальмологии: пахиметрия, визоконтрастопериметрия, цветное фотографирование глазного дна;

6.2.12. Трансплантология;
6.2.13. Робот-ассистированные операции;
6.2.14. Традиционная диагностика: мануальная, акупунктурная, термопунктурная, электропунктурная в том числе по методу Фоля, пульсовая, аурикулодиагностика, иридодиагностика; энергоинформатика и пр.;
6.2.15. Традиционная терапия: биорезонансная терапия, водолечение, гомеопатия, фитотерапия, гирудотерапия, апитерапия, другие методы лечения средствами природного происхождения, рефлексотерапия (за исключением классической иглорефлексотерапии);
6.2.16. Колоногидротерапия, баротерапия, гипокситерапия, криотерапия, криосауна, капсула «Санспектра»;
6.2.17. Традиционные системы оздоровления;
6.2.18. Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским;
6.2.19. Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, TERGUMED Artromot, "Theravital и т.п.;
6.2.20. Восстановление коронковой части зуба с использованием анкерных штифтов;
6.2.21. Восстановление зубов (культи под искусственную коронку) промбировочными материалами с использованием стекловолоконных штифтов вместо литой культевой вкладки;
6.2.22. Замена старых пломб без медицинских показаний;
6.2.23. Услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях: герметизация фиссур, покрытие фторсодержащими препаратами, химическое, лазерное и другое отбеливание зубов реставрация зубных рядов, косметическое восстановление зубов;
6.2.24. Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый и закрытый кюретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта;
6.2.25. Удаление ретинированных и дистопированных зубов без медицинских показаний;
6.2.26. Зубопротезирование и подготовка к нему, включая перелечивание корневых каналов (без медицинских показаний), удаление кист, удаление зубов, депульпирование интактных (здоровых) зубов под коронку и пр. подготовительные работы;
6.2.27. Извлечение фиксированного инородного тела из корневого канала (анкерный штифт и прочее) по направлению ортопеда;
6.2.28. Имплантация зубов;
6.2.29. Ортодонтические виды лечения;
6.2.30. Лечение заболеваний слюнных желез;
6.2.31. Ударно-волновая терапия;
6.2.32. Медицинское обследование, проводимое с целью оформления справок для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, для посещения бассейна, занятий спортом, для пансионатов, домов отдыха, для санаторно-курортного лечения, для реабилитационно-восстановительного лечения, для трудоустройства, оформления выезда за рубеж;
6.2.33. Оформление посыльного листа для МСЭ в амбулаторно-поликлинических учреждениях;
6.2.34. Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них;
6.2.35. Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: восстановительной медицине, генетике, гериатрии, косметологии (терапевтической), косметологии (хирургической), ортодонтии, применению методов традиционной медицины, радиологии, сексологии, стоматологии ортопедической за исключением случаев предусмотренных Программой;
6.2.36. Приемы: логопеда, психолога, фониатра;
6.2.37. Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с лазерной коррекцией зрения, аппаратные методы лечения в офтальмологии.
6.2.38. Протезы и эндопротезы, имплантаты, включая искусственные хрусталики, металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы и т.п. за исключением случаев, когда необходимость использования возникла в экстренных случаях в течение 24 часов после травмы, полученной застрахованным лицом;
6.2.39. Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования, кроме операций, проводимых в экстренных случаях по жизненным показаниям.
6.2.40. Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

VII. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ПРОГРАММОЙ

Вид медицинской помощи	Наименование	Адрес медицинского учреждения
Амбулаторно-поликлиническое обслуживание	БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»	г. Череповец, ул. Мира 30; ул. Парковая 42; ул. К. Белова 38
Стоматологическая помощь	БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»	г. Череповец, ул. Мира 30
Стационарное обслуживание	БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»	г. Череповец, ул. Металлургов 18; ул. К. Белова 38

VIII. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ

8.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

8.1.1. При необходимости получения медицинской помощи врачей-специалистов Застрахованное лицо самостоятельно обращается в регистратуру поликлиники БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», либо записывается через интернет и инфомат.
8.1.2. При обращении в поликлинику Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис добровольного медицинского страхования, документ, удостоверяющий личность.

8.2. Стоматологическая помощь на базе амбулаторно-поликлинических учреждений:

8.2.1. При необходимости получения стоматологической помощи в амбулаторно-поликлинических условиях Застрахованное лицо самостоятельно обращается в регистратуру поликлиники БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь».
8.2.2. При обращении в поликлинику Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис добровольного медицинского страхования, документ, удостоверяющий личность.

8.3. Стационарное обслуживание (плановая госпитализация):

8.3.1. При необходимости плановой госпитализации Застрахованное лицо самостоятельно обращается в приемное отделение стационара БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь».
8.3.2. Обязательным условием направления Застрахованного лица для оказания ему плановой стационарной помощи является наличие у него направления на госпитализацию, выданного врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором должны быть указаны необходимые результаты догоспитального обследования и обоснование необходимости оказания стационарной помощи по данному страховому случаю.
8.3.3. При обращении в стационар Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис добровольного медицинского страхования, документ, удостоверяющий личность.

8.4. Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация):

8.4.1. При необходимости экстренной госпитализации Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается по телефону 112 или самостоятельно в приемное отделение стационара БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь».
8.4.2. Госпитализация осуществляется в стационарное отделение медицинской организации по профилю заболевания. При отсутствии свободных палат категории, предусмотренной Программой, застрахованное лицо госпитализируется в палату иной категории с последующим переводом.
8.4.3. При обращении в стационар Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис добровольного медицинского страхования, документ, удостоверяющий личность.

По всем вопросам Застрахованное лицо обращается:

	Телефон		**Режим работы (рабочие дни):**
Регистратура БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»	8(8202) 49-35-05		07.30 – 18.00
Сопровождение договора от АО «СОГАЗ»	8(8202) 20-23-88	отдел ДМС	пн – чт: с 8 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. пт: с 8 час. 00 мин. до 16 час. 45 мин.
	8(8202) 20-23-83	горячая линия по вопросам ИДМС	