



Важное о полисе лекарственного страхования

Кого защищает страховка:

Граждане РФ в возрасте от 18 до 75 лет.

Срок действия страховки:

Страховка действует 1 месяц/1 год.

Когда начинает действовать страховка:

На 6 день со дня оформления полиса.

Какие расходы покроеет страховка:

Возмещению подлежит часть стоимости лекарственных препаратов (прошедшие государственную регистрацию в соответствии с законодательством РФ), назначенных Застрахованному лицу и приобретенных Застрахованным лицом для его индивидуального приема по назначению врача в дозах, назначенных врачом и рекомендуемых в инструкции по применению лекарственного препарата.

Какие расходы НЕ покроеет страховка (основные исключения):

Страховая не покроеет расходы на лекарства, применяемые для лечения: хронических заболеваний; последствий приема алкоголя/ наркотических веществ и (или) последствий совершения застрахованным противоправных деяний/ последствий причинения застрахованным вреда своему здоровью; вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов. А также расходы на лекарства, отсутствующие в готовых лекарственных формах и на биологически активные добавки (БАД).

Сколько мне заплатят:

Лимит на компенсацию по одному назначению/рецепту врача и лимит суммы выплат на весь срок страхования (страховая сумма) устанавливаются согласно выбранному тарифу. При этом под программу попадают лекарства с розничной стоимостью до 5 000 Р за одну упаковку. В зависимости от стоимости упаковки лекарства, вам возместят до 90% от её стоимости.



Как воспользоваться страховкой:

- 1 Получите назначение**
 При обращении в клинику, получите назначение на лекарственные препараты от лечащего врача
- 2 Купите лекарства**
 В любой аптеке РФ, по назначению врача. Не забудьте сохранить чек
- 3 Отправьте документы в чат-бот**
 Назначение врача и чеки за лекарства отправьте в чат-бот на сайте pharmiq.ru
- 4 Получите деньги**
 Деньги поступят по реквизитам, которые вы указали при заявлении





Какие документы необходимы для получения выплаты?

1. Медицинский документ, подтверждающий назначения лекарственных средств

Медицинские документы должны соответствовать требованиям законодательства РФ и Программы страхования. Обязательно наличие в документе:

НАЗНАЧЕНИЕ ВРАЧА

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №90"
ИНДЕКС: Г. ГОРОД, УЛ. УЛИЦА, Д. 1, СТ. 1.
ТЕЛ: 8-082-345-07-89, 8-082-345-07-89

ФИО: Иванов А. Б.

ДИАГНОЗ: ***

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА:
*** (100 мг)

* ВРАЧ *

- **Штамп медицинской организации и её название, адрес и ИНН**
- **ФИО застрахованного**
- **Диагноз**
- **Наименование лекарства, его количество и дозировка**
- **ФИО, подпись и печать лечащего врача**

! Если у вас заключение по итогам телемедицинской консультации необходимо наличие электронной цифровой подписи врача

2. Чек из аптеки, подтверждающий расходы

ЧЕК ИЗ АПТЕКИ

АЦИКЛОВИР ТАБ 400 МГ X21.....	239.00 РУБ
МУКАЛТИН ТАБ 50 МГ №10.....	29.00 РУБ
ТЕРАФЛЮ ПОР. ЛИМОН 22,1 Г X10.....	370.00 РУБ
ИТОГ:	=638.00

На фото/ скане чека:

- **Все элементы чека (реквизиты аптеки, покупки и их стоимость) должны легко распознаваться**
- **QR-код должен считываться**



Фотографии/сканы документов должны быть в хорошем качестве, документы должны быть сфотографированы целиком