

## Приложение № 20

к Правилам страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденным приказом ООО СО «ВЕРНА» от 30.04.2019 № 258

**Образец<sup>1</sup>****ПЕРЕЧЕНЬ КРИТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ**

<b>1. Онкологические заболевания</b>	<p>Наличие одной или более злокачественных опухолей, включая: лейкемию (кроме хронической лимфоцитарной лейкемии); злокачественную опухоль кожных покровов и лимфому; болезнь Ходжкина, характеризующихся неконтролируемым ростом опухолей, метастазированием, внедрением в здоровые ткани.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден квалифицированным врачом (онкологом) на основании гистологического исследования.</p> <p>Исключения составляют: опухоли со злокачественными изменениями карцином <i>in situ</i> (включая дисплазию шейки матки 1, 2, 3-й стадий) или гистологически описанные как предраковые; злокачественные опухоли кожных покровов и меланомы, максимальная толщина которых, в соответствии с гистологическим заключением, меньше 1,5 мм или которая не превышает уровень развития T31\1(0)M(0) по классификации ТЫМ; любая другая опухоль, не проникшая в сосочково-ретикулярный слой; все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи; все эпителиально-клеточные раки кожи при отсутствии прорастания в другие органы; саркома Капоши и другие опухоли, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом; рак предстательной железы стадии T1 (включая T1a, 1b, 1c) по классификации ТЫМ, злокачественные опухоли при наличии ВИЧ-инфекции и/или СПИДа, все стадии цервикальной интраэпителиальной неоплазии.</p>
<b>2. Инфаркт миокарда</b>	<p>Омертвление участка миокарда в результате недостатка кровоснабжения. Диагноз должен быть обоснован наличием всех трех симптомов:</p> <p>1. Присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке; 2. Новые типичные изменения ЭКГ, например, изменения сегмента ST или зубца T с характерной динамикой, формирование патологического, стойко сохраняющегося зубца Q3, типичное повышение активности кардиоспецифических ферментов крови; 3. Подтвержденное снижение функции левого желудочка, например, снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда.</p> <p>Диагноз и данные обследования должны подтверждаться квалифицированным врачом (кардиологом). Исключения: инфаркты миокарда без изменения сегмента ST и с увеличением показателей Тропонина I или T в крови; безболевого инфаркт миокарда; другие острые коронарные синдромы.</p>
<b>3. Инсульт</b>	<p>Любые цереброваскулярные изменения, способные вызвать неврологическую симптоматику длительностью более 24 часов и включающие в себя омертвление участка мозговой ткани, геморрагию и эмболию. Длительность неврологической симптоматики должна составлять минимум 3 месяца.</p>

<sup>1</sup> В образец могут быть внесены изменения, не противоречащие Правилам страхования от несчастных случаев и болезней и действующему законодательству Российской Федерации.

	<p>Диагноз должен быть подтвержден наличием типичных клинических симптомов и данными компьютерной или магнитно-резонансной томографии головного мозга.</p> <p>Исключения: преходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения; травматические повреждения головного мозга; неврологические симптомы, возникающие в результате мигрени; лакунарные инсульты без неврологической симптоматики.</p>
<b>4. Почечная недостаточность</b>	<p>Терминальная стадия заболевания почек, характеризующаяся хроническим необратимым нарушением функции обеих почек, в результате которого проводится регулярный диализ (гемодиализ или перитонеальный диализ) или осуществлена трансплантация донорской почки.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден квалифицированным врачом (нефрологом).</p>
<b>5. Слепота (потеря зрения)</b>	<p>Полная, постоянная и необратимая потеря зрения на оба глаза вследствие перенесенного заболевания или несчастного случая; включается в покрытие только при наличии соответствующего подтверждения диагноза врачом-офтальмологом.</p>
<b>6. Рассеянный склероз</b>	<p>Окончательный диагноз «рассеянный склероз», установленный специалистом-неврологом в сертифицированном медицинском учреждении. В качестве подтверждения диагноза предусматривается наличие типичных симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функций наравне с типичными признаками заболевания при магнитно-резонансной томографии. У застрахованного должны присутствовать неврологические нарушения, проявляющиеся непрерывно в течение минимум шести месяцев, или же застрахованный должен перенести по меньшей мере два документально подтвержденных обострения подобного рода нарушений (имевших место по крайней мере за один месяц до заявления) или по крайней мере один документально подтвержденный эпизод обострения подобного рода нарушений вместе с наличием характерных изменений в цереброспинальной жидкости наравне со специфическими повреждениями, регистрируемыми при магнитнорезонансной томографии.</p>
<b>7. Паралич</b>	<p>Полная и постоянная потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича вследствие несчастного случая или заболевания спинного мозга. Полный и постоянный паралич, проявляющийся: параплегией; гемиплегией; тетраплегией.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден опытным врачом-невропатологом по результатам шестимесячного наблюдения Застрахованного с момента постановки первоначального диагноза.</p> <p>Исключением из покрытия является синдром Гийена - Барре.</p>
<b>8. Болезнь Паркинсона</b>	<p>Хроническое прогрессирующее дегенеративное заболевание центральной нервной системы, клинически проявляющееся нарушением произвольных движений. В целях настоящего страхования означает установление специалистом-неврологом диагноза идиопатической или первичной болезни Паркинсона, прочие формы болезни Паркинсона подлежат исключению из страхового покрытия. Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действий - мыться (способность самостоятельно мыться в душе или в ванне), одеваться (снимать или надевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться), соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены), подвижность (способность передвигаться в пределах дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу). Описанные состояния должны быть</p>

	подтверждены медицинскими документами по меньшей мере в течение 3 месяцев.
<b>9. Болезнь Альцгеймера (в возрасте до 65 лет)</b>	Первичное дегенеративное заболевание головного мозга, характеризующееся прогрессирующим снижением интеллекта, нарушением памяти и изменением личности. Диагноз устанавливают на основании клинической картины после исключения всех клинически сходных заболеваний. Диагноз подтверждают на аутопсии путем определения количества сенильных бляшек и нейрофибриллярных сплетений.
<b>Хирургическая операция</b>	
<b>10. Хирургическое лечение коронарных артерий</b>	Под хирургическим лечением коронарных артерий в настоящем пункте понимается проведение операции на органах грудной полости открытым доступом в целях коррекции одной или более стенозированных или закупоренных коронарных артерий методом аортокоронарного шунтирования. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии. Исключения: баллонная ангиопластика (дилатация) коронарных артерий, лапароскопические хирургические манипуляции, применение лазера, любые другие внутриартериальные манипуляции; эндоскопические манипуляции; другие нехирургические процедуры.
<b>11. Пересадка клапанов сердца</b>	Хирургическая замена одного или более пораженных клапанов сердца искусственным клапаном. Определение включает замену аортальных, митральных, трикуспидальных или пульмональных (клапанов легочной артерии) клапанов сердца их искусственными аналогами вследствие развития стеноза/недостаточности или комбинации этих состояний. Исключения: вальвулотомия, вальвулопластика и другие виды лечения, проводимые без пересадки (замены) клапанов.
<b>12. Хирургическое лечение заболеваний аорты</b>	Непосредственное проведение хирургического вмешательства в целях лечения хронического заболевания аорты посредством иссечения и замены дефектной части аорты трансплантатом. Под термином «аорта» в данном конкретном случае принято понимать ее грудную и брюшную части, ветви аорты из покрытия исключаются.
<b>13. Трансплантация жизненно важных органов</b>	Перенесение в качестве реципиента трансплантации сердца, легкого, печени, почки, поджелудочной железы (исключая трансплантацию только островков Лангерганса), костного мозга, тонкого кишечника. Необходимость применения трансплантации должна быть подтверждена квалифицированным врачом. Исключения: донорство органов, трансплантация других органов, частей органов или какой-либо ткани.