20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шартқа № 4 Қосымша

**Сақтандырылған тұлғалардың тізімі**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Т.А.Ә. | **Туған күні мен жылы** | **Тұрғылықты мекенжайы** | **Сақтандыру бағдарламасы** | **ЖСН** | **Негізгі Сақтанушы немесе отбасы мүшесі (туыстық дәрежесі)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

**Лауазымы Лауазымы**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә.**

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№5 Қосымша

**Жалпы сақтандыру сыйлықақысы мен сақтандыру сомасын есептеу мөлшері**

Сақтандыруға сақтанушының қызметкері қабылданады, оның ішінде: №11 бағдарлама бойынша қызметкер және №12 бағдарлама бойынша қызметкер.

№ 11 бағдарлама бойынша бір қызметкерге сақтандыру сомасы – теңгені, №12 бағдарламасы бойынша теңгені құрайды.

Факті бойынша есеп (қызметкер) \* (сақтандыру сомасы) + (қызметкерлер) \* (сақтандыру сыйлықақысы)= теңге.

Шарт бойынша нақты сақтандыру сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сақтандыру сыйлықақысын есептеу

№ 11 бағдарлама бойынша бір қызметкерге сақтандыру сыйлықақысы – теңгеден аспайды, № 12 бағдарлама бойынша - теңгеден аспайды.

Жоспар бойынша есеп: (қызметкер) \* теңге (сақтандыру сыйлықақысы) + (қызметкер) \* (сақтандыру сыйлықақысы) = теңге.

Сақтандыру сыйлықақысының жалпы сомасы: теңге.

Факті бойынша есеп: (қызметкер) \* \_ \_ \_ \_ (сақтандыру сыйлықақысы) + (қызметкерлер) \* \_ \_ \_ \_ \_ (сақтандыру сыйлықақысы) = \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге.

Сақтандыру сыйлықақысының нақты сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге.

Ақылы негізде бекітілетін отбасы мүшелері үшін сақтандыру сыйлықақысы (бағдарлама шарттарына сәйкес) - № 11 бағдарлама бойынша теңгені, № 12 бағдарлама бойынша теңгені құрайды.

|  |  |
| --- | --- |
| **Сақтандырушы** | **Сақтанушы:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.А.Ә.** |

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

Қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шартқа № 6 Қосымша

**Қазақстан Республикасы бойынша емдеу-алдын алу мекемелерінің тізімі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Медициналық мекеменің/ЕАМ атауы** | **Клиника мәртебесі (меншікті клиника немесе сенімді дәрігері бар клиника)** | **ТМККК және МӘМС шеңберіндегі аккредиттеу мәртебесі (иә/жоқ)** | **Мекенжайы (қала, көше, ғимараттың №)** | **Клиниканың телефоны (қала кодымен)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Лауазымы Лауазымы**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә.**

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№7 Қосымша

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«БЕКІТЕМІН»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.А.Ә.**  **«\_\_\_\_\_\_» АҚ/ЖШС**  **Сақтанушының атынан**  ЖСН/БСН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мекен-жайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефоны: (орындаушының телефоны) \_\_\_\_\_\_ |  | **БЕКІТЕМІН»**  **Сақтандырушының атынан**  **лауазымы**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә.**  ЖСН/БСН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мекен-жайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**20\_\_ ж. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шарты бойынша жеткізілген тауарларды**

**(орындалған жұмыстарды, көрсетілген қызметтерді) сатып алу бойынша**

**ҚАБЫЛДАУ-ТАПСЫРУ АКТІСІ**

**Астана қ. Актінің жасалған күні**

Осы акт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сақтандырушы) қойған (орындаған, көрсеткен), ал «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» АҚ/ЖШС (Сақтанушы) Сақтанушының төменде қол қойған өкілдері атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тауарлардың, жұмыстардың / көрсетілетін қызметтердің атауы)қабылдағаны туралы жасалды.

Шартқа сәйкес осы акті бойынша жеткізілген тауарлардың (орындалған жұмыстардың, көрсетілген қызметтердің) құны \_\_\_\_\_\_\_\_ (жазбаша) теңгені құрайды.

Тауарларды жеткізу (жұмыстарды орындау, қызметтерді көрсету) фактісі қоса беріліп отырған Жеткізілген тауарлардың (орындалған жұмыстардың, көрсетілген қызметтердің) техникалық ерекшелігінің талаптарына сәйкестігі туралы актімен расталады.\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Жеткізілген тауарлардың (орындалған жұмыстардың, көрсетілген қызметтердің) атауы** | **Жұмыстарды орындау (қызметтерді көрсету) күні** | **Ғылыми зерттеулер, маркетингтік, консультациялық және өзге де қызметтер туралы есеп туралы мәліметтер** | **Бірл.өлш.\*\*\*** | **Саны\*\*\*** | **Бірл. бағасы, теңге \*\*\*** | **Сомасы,**  **теңге** |
| 1 | Шарттың жалпы құны |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Іс жүзінде жеткізілді: |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (күні, нөмірі, беттер саны) |  |  |  |  |
| 2.2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (күні, нөмірі, беттер саны) |  |  |  |  |
| 3 | Жеткізілген тауарлар (орындалған жұмыстар, көрсетілген қызметтер) бойынша бұрын актіленген сомалар |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Өнім берушінің Шарт бойынша міндеттемелерін бұзғаны үшін тұрақсыздық айыбының сомасы, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| Мерзімі өткен күндер үшін |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Сақтанушыдан алынған қорларды пайдалану туралы мәліметтер |  |  | (атауы, саны, құны) | | | |

Сатып алу туралы шартқа сәйкес қоса берілетін құжаттардың тізбесі (барлық қосымша құжаттардың атаулары, оның ішінде маркетингтік, ғылыми зерттеулер, консультациялық және басқа да қызметтер туралы есеп (олар болған кезде міндетті) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_парақта).

**Сақтандырушы: Сақтанушы:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә.**

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№7 Қосымша

Ж-1 нысаны

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  толық атауы, мекенжайы, байланыс құралдары туралы деректер | ЖСН/БСН   |  | | --- | |  | |
| Орындаушы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  толық атауы, мекенжайы, байланыс құралдары туралы деректер  Шарт (келісімшарт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ж. | |  | | --- | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Құжат нөмірі | Жасалған күні |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОРЫНДАЛҒАН ЖҰМЫСТАРДЫҢ (КӨРСЕТІЛГЕН ҚЫЗМЕТТЕРДІҢ)**  **АКТІЛЕРІ\*** | |  |  | | --- | --- | | Құжат нөмірі | Жасалған күні | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рет бойынша нөмірі | Жұмыстардың (қызметтердің) атауы (техникалық ерекшеліктеріне, тапсырмаға, жұмысты орындау кестесіне сәйкес кiшi түрлерінің бөлінісінде болған жағдайда) | Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) күні\*\* | Маркетингтік, ғылымдық зерттеулер, кеңестік және өзге де қызметтер жайлы есептің болуы туралы мәліметтер (күні, нөмірі, парақтар саны)\*\*\* | Өлшем бірлігі | Жұмыстар орындалды (қызметтер көрсетілді) | | |
| саны | бірлік үшін бағасы | сомасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Жиыны |  | х |  |

 Тапсырыс берушіден алынған қорлар туралы мәліметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

атауы, саны, құны

Қосымша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ құжаттамалар тізбесі, оның ішінде маркетингтік, ғылымдық зерттеулер, кеңестік және өзге де қызметтер жайлы есептер (олар болған жағдайда міндетті) \_\_\_\_ парақта

 Тапсырған (Орындаушы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қабылдаған (Тапсырыс беруші)\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

лауазымы қолы қолды таратып жазу лауазымы қолы қолды таратып жазу

Жұмыстарға (қызметтерге) қол қойған (қабылдаған) күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.О. М.О.

\* Құрылыс-монтаж жұмыстарын қоспағанда, жұмыстарды (қызмет көрсетулерді) өткізу - қабылдап алу үшін қолданылады.

\*\* Егер орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) күні әртүрлі кезеңдерінде түсетін жағдайда, сондай-ақ егер жұмыстарды (қызметтерді) орындау күні, қол қою (қабылдау) күні әртүрлі болған жағдайда толтырылады.

\*\*\* Ғылыми зерттеулер, маркетингтік, консультациялық және басқа қызметтер туралы есеп болған жағдайда толтырылады.

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№8 Қосымша

**МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК КӨРСЕТУ РЕГЛАМЕНТІ**

**Медициналық қызметтер мен медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыруды Сақтандырушының \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ медициналық ассистансы жүзеге асырады.**

Ауру туындаған кезде, сондай-ақ медициналық қызмет көрсетудің барлық мәселелері бойынша ақпарат алу үшін байланыс телефондары медициналық пластикалық карточкада көрсетілген және төменде келтірілген Call-орталығына хабарласу қажет:

* **Тәулік бойы \_\_\_\_\_\_** (кез келген өңірден тегін, соның ішінде стационарлық телефоннан)

**Астана қаласы бойынша (қосымша)**

Жұмыс күндері 09:00-ден 20:00-ге дейін, сенбі күні 09:00-ден 17:00-ге дейін, тел: \_\_\_\_\_\_\_

**Алматы қаласы бойынша (қосымша) -** тәулік бойы

тел: \_\_\_\_\_\_\_

**Атырау қаласы бойынша (қосымша) -** жұмыс күндері сағат 08:00-ден 20:00-ге дейін,

тел: \_\_\_\_\_\_\_

**Қалған өңірлерде жұмыс уақытында отбасылық дәрігерге жүгіну**

Егер сақтандырылушыға шұғыл медициналық көмек қажет болған жағдайда (шұғыл жағдайдың белгілері - жоғары температура, өткір ауырсыну, жарақат және т. б.) тәулік бойғы call-орталықтың үйлестірушісі сақтандырылушының жағдайын бағалау мақсатында Сақтандырылушыдан (ауру тарихы) немесе оны ұсынатын адамнан сауалнама жүргізеді:

• егер сақтандырылушыға шұғыл медициналық көмек қажет болса , үйлестіруші Асситанстың жеке жедел жәрдем бригадасын жібереді не "103" - мемлекеттік жедел медициналық көмек қызметін (ЖМК) шақырады және ЖМК бригадасының шақыруды пысықтау мониторингін жүзеге асырады. Call-орталықтың маманы пациентке медициналық көмек көрсетуді одан әрі үйлестіру және қажет болған жағдайда сақтандырылушыға қосымша медициналық көмек көрсету үшін активті дәрігерлердің көшпелі қызметіне береді.

• егер сақтандырылушы мемлекеттік ЖМК ("103") дербес шақырса (сақтандырылушыға шақырылған болса), онда мүмкіндігінше қысқа мерзімде сақтандырылушыға немесе оны ұсынатын тұлғаға одан әрі іс-қимылдарды бақылау және қажет болған жағдайда дәрігерлердің көшпелі қызметін жіберу үшін Сall-орталықтың үйлестірушісіне хабарлау қажет.

• егер сақтандырылушыға шұғыл медициналық көмек қажет болса (ТМККК есебінен жабылатын шұғыл жағдайлардағы медициналық көмектен басқа), онда үйлестіруші активті дәрігерлердің көшпелі қызметіне береді.

Отбасылық дәрігердің қабылдауына жазылу. Клиникаларда және медициналық желіге қатысушыларда медициналық қызметтерді алу үшін сақтандырылушы\_\_\_\_\_\_\_ отбасылық дәрігердің қабылдауына немесе тікелей медициналық желіге қатысушыларға жүгінуі керек. Отбасылық дәрігерге жазылу call-орталық арқылы жүзеге асырылады. Егер сақтанушының денсаулығына байланысты клиникада отбасылық дәрігерге бару мүмкіндігі болмаса, онда сақтанушы Call-орталыққа қоңырау шалу арқылы дәрігерді үйге шақыра алады. Мүмкін болмаған жағдайда жазбаның отбасы дәрігеріне\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қандай да бір себеппен бір күн ішінде өтініш (соның ішінде, бірақ онымен шектелмей, "толық" жазылып, дәрігерге болмауына, дәрігер, және т. б.), Сақтандырылушы жүгінуге құқылы кез-келген медициналық ұйымға тікелей тізімінен к Қатысушыларды медициналық желісінде ешқандай делдалдық \_\_\_\_\_\_\_\_.

Медициналық желіге қатысушылардың клиникаларында дәрігерге барған кезде сақтандыру карточкасын және жеке басын куәландыратын құжатты көрсету қажет.

Астана және Алматы қалаларында дәрігердің алғашқы келуінен кейін тар мамандардың консультацияларына жолдамалар, дәрілік препараттарды алуға арналған рецепттер, дәрігердің ұсынысы бойынша зертханалық-диагностикалық зерттеулер жүргізуге жолдама үзінділерін компания мамандары жазып береді\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ немесе сенімді дәрігерлер \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тікелей қол жетімді клиникаларда. Тар мамандарға дәрігерге алғашқы бармай және медициналық қызмет алуға жолдамасыз баруға рұқсат етіледі.

Медициналық қызметтерді алуға жазылған жолдамалар 10 күн ішінде жарамды. Медициналық қызметті алғаннан кейін Сақтанушы көрсетілген емдеу мекемесінде медициналық қызметтерді алғанын өз қолымен растай отырып, "пациенттің қолы" бағанына, әр қызметтің құнына қарама-қарсы бағытта қол қояды.

Сақтандырылушыны ауруханаға жатқызу келесі тәртіппен жүзеге асырылады:

1. Шұғыл көрсеткіштер:

Сақтандырылушы тәулік бойы диспетчерлік қызметке жүгінеді, содан кейін сақтандырылушыға Ассистанс жедел медициналық көмек бригадасы жіберіледі және Ассистанс желісінен стационарлардың мамандандырылған шаруашылық есеп бөлімшелеріне жатқызылады.

2. Жоспарлы көрсеткіштер:

Сақтанушы отбасылық дәрігерге жүгінеді, содан кейін дәрігер Ассистанс желісінен стационарлардың мамандандырылған шаруашылық есеп бөлімшелеріне емдеуге жатқызуға жолдама береді.

Өзін - өзі шұғыл емдеуге жатқызған жағдайда сақтанушыға немесе оны ұсынатын адамға емдеуді одан әрі бақылау үшін емдеуге жатқызу сәтінен бастап 24 сағат ішінде Call-орталыққа хабарлау қажет.

Сақтандыру есебінен дәрі-дәрмектерді сатып алу арнайы фирмалық бланкілерде жазылған отбасылық дәрігердің/үйлестіруші дәрігердің/тар маман дәрігердің рецепті бойынша жүзеге асырылады\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дәрігердің жеке мөрімен.

Дәрігердің рецепті бойынша дәрі-дәрмектер дәріханаларда сақтандырушылар тізімінен сатып алынады. Рецепт бойынша бланк 7 күн бойы жарамды.

Сақтандырушының тізіміне кіретін және сақтандырылушының тұрғылықты жеріндегі дәріханада дәрі-дәрмектер болмаған кезде сақтандырылушы рецептуралық бланкі болған кезде сақтандырушының тізіміне кірмейтін дәріханада дәрі-дәрмектерді сатып алуға құқылы, содан кейін сақтанушының сақтандырылушыға жұмсаған ақшалай қаражатын қайтаруды жүзеге асыруы үшін отбасылық дәрігерге/үйлестіруші дәрігерге/тар маман дәрігерге фискалдық чекті береді.

Стоматологиялық көмек. Сақтанушы сақтандырушының тізімінен кез-келген аккредиттелген стоматологиялық клиникаға жүгіне алады. Стоматологиялық көмек алғаннан кейін әр қызметтің құнына қарама-қарсы стоматологтың орындалған жұмыстарының актісіне қол қою керек. Клиенттің қолы құжаттарда көрсетілген сомаға қызметтерді алуды растау болып табылады.

Сақтандыру бағдарламасында белгіленген лимиті бар опциялар бойынша қаражаттың артық жұмсалуы туындаған кезде хабарлама алған сәттен бастап 10 жұмыс күні ішінде бухгалтерияға артық жұмсалған соманы \_\_\_\_\_\_\_\_ өтеу қажет.

**Сақтандырушы: Сақтанушы:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә.**

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№9 Қосымша

**Сақтандыру шартын мерзімінен бұрын тоқтату табелі**

**(сақтандыру сыйлықақысын есептеу)**

|  |  |
| --- | --- |
| Сақтандыру қорғанысы бойынша күндер саны | сақтандыру сыйлықақысының % |
| 1 | 5 |
| 2 | 6 |
| 3-4 | 7 |
| 5-6 | 8 |
| 7-8 | 9 |
| 9-10 | 10 |
| 11-12 | 11 |
| 13-14 | 12 |
| 15-16 | 13 |
| 17-18 | 14 |
| 19-20 | 15 |
| 21-22 | 16 |
| 23-25 | 17 |
| 26-29 | 18 |
| 30–32(1 ай) | 19 |
| 33-36 | 20 |
| 37-40 | 21 |
| 41-43 | 22 |
| 44-47 | 23 |
| 48-51 | 24 |
| 52-54 | 25 |
| 55-58 | 26 |
| 59-62 | 27 |
| 63-65 | 28 |
| 66-69 | 29 |
| 70-73 | 30 |
| 74-76 | 31 |
| 77-80 | 32 |
| 81-83 | 33 |
| 84-87 | 34 |
| 88–91(3 ай) | 35 |
| 92-94 | 36 |
| 95-98 | 37 |
| 99-102 | 38 |
| 103-105 | 39 |
| 106-109 | 40 |
| 110-113 | 41 |
| 114-116 | 42 |
| 117-120 | 43 |
| 121-124 (4 ай) | 44 |
| 125-127 | 45 |
| 128-131 | 46 |
| 132-135 | 47 |
| 136-138 | 48 |
| 139-142 | 49 |
| 143-146 | 50 |
| 147-149 | 51 |
| 150–153(5 ай) | 52 |

|  |  |
| --- | --- |
| Сақтандыру қорғанысы бойынша күндер саны | сақтандыру сыйлықақысының % |
| 154-156 | 53 |
| 157-160 | 54 |
| 161-164 | 55 |
| 165-167 | 56 |
| 168-171 | 57 |
| 172-175 | 58 |
| 176-178 | 59 |
| 179–182(6 ай) | 60 |
| 183-187 | 61 |
| 188-191 | 62 |
| 192-196 | 63 |
| 197-200 | 64 |
| 201-205 | 65 |
| 206-209 | 66 |
| 210–214(7 ай) | 67 |
| 215-218 | 68 |
| 219-223 | 69 |
| 224-228 | 70 |
| 229-232 | 71 |
| 233-237 | 72 |
| 238-241 | 73 |
| 242–246(8 ай) | 74 |
| 247-250 | 75 |
| 251-255 | 76 |
| 256-260 | 77 |
| 261-264 | 78 |
| 265-269 | 79 |
| 270–273(9 ай) | 80 |
| 274-278 | 81 |
| 279-282 | 82 |
| 283-287 | 83 |
| 288-291 | 84 |
| 292-296 | 85 |
| 297-301 | 86 |
| 302–305(10 ай) | 87 |
| 306-310 | 88 |
| 311-314 | 89 |
| 315-319 | 90 |
| 320-323 | 91 |
| 324-328 | 92 |
| 329-332 | 93 |
| 333–337 (11 ай) | 94 |
| 338-342 | 95 |
| 343-346 | 96 |
| 347-351 | 97 |
| 352-355 | 98 |
| 356-360 | 99 |
| 361–365(12 ай) | 100 |

**Сақтандырушы: Сақтанушы:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Ә.**

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№10 Қосымша

**САҚТАНДЫРУШЫҒА (САҚТАНДЫРЫЛУШЫҒА) КӨРСЕТІЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТТЕРДІ ПАЙДАЛАНУ ТУРАЛЫ № 1 ЕСЕП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Өтініш берілген күн | Карта нөмірі | Толық аты-жөні | Сақтанушының мәртебесі (қызметкер немесе отбасы мүшесі) | Медициналық мекеме | Өтініш түрі | Өңірі | Жалпы сомасы |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ЗАЛАЛДЫЛЫҚ ТУРАЛЫ № 2 ЕСЕП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Сақтандыру шарты бойынша жалпы ақпарат** | | | | | | | | | | | | | | |
| Сақтанушы. Портфельдік компанияның атауы | |  | | | | | | | | | | | | |
| Сақтандырушы. Сақтандыру компаниясының атауы | |  | | | | | | | | | | | | |
| Шарт бойынша деректер (№, жасалған күні) | |  | | | | | | | | | | | | |
| Сақтандыру шартының қолданылу мерзімі | |  | | | | | | | | | | | | |
| Есеп берілетін кезең (сақтандыру шартының қолданылу кезеңі) | |  | | | | | | | | | | | | |
| **2. Залалдылық бойынша есеп** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Табыстар** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сақтандыру кезеңі үшін шарт бойынша сақтандыру сыйлықақысы, теңгемен** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Есепті кезең үшін шарт бойынша есептелген жалпы сақтандыру сыйлықақысы, теңгемен** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Сақтандырылғандардың ағымдағы саны** | | **Қызметкерлер** | |  | **Отбасы мүшелері** | |  | **Барлығы** | |  | | | |
| **Есепті кезең үшін 1-ші сақтандырылушыға орташа сақтандыру сыйлықақысы, теңгемен** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Есепті кезеңдегі 1-ші сақтандырылушыға арналған шығыстардың орташа сомасы, теңгемен** | | | | **0** | | | | | | | | | |
| **Шығындар** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Медициналық шығындар** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№** | **Медициналық қызмет түрлері** | **Өтініштер, саны** | | | **Шығыстар сомасы, теңге** | | | | | | | | **Барлығы, шығыстар, теңгемен** | | | |
| **Қызметкерлер** | **Отбасы мүшелері** | **Барлығы** | **Қызметкерлер** | **Отбасы мүшелері** | | | **Барлығы** | | |  | | | |
| 1 | Амбулаториялық емханалық қызметтер |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| 2 | Стационарлық қызметтер |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| 3 | Жүктілікті жүргізу |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| 4 | Стационарлық қызметтер, босану |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| 5 | Стоматолонияолық қызметтер |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| 6 | Дәрі-дәрмектер |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| 7 | Тұмауға қарсы вакцинациялау |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| 8 | Медициналық қызметтердің басқа да түрлері |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| **Барлығы, сақтандыру кезеңіндегі медициналық шығыстар** | |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | |
| **Есепті кезең үшін сақтандыру шартын қамтамасыз ету жөніндегі әкімшілік шығыстар, теңгемен (есепті кезең үшін есептелген жалпы сақтандыру сыйлықақысының 15% - нан аспайды)** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **БАРЛЫҒЫ, есепті кезеңдегі шарт бойынша шығыстар, теңгемен** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Шарттың залалдылығы ( - ), табыстылығы ( + ), %-бен** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Шарттың залалдылық коэффициенті \*,% -бен** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Есепті кезеңдегі 1-ші сақтандырылушыға арналған шығыстардың орташа сомасы, теңгемен** | | | | | | | | | | | | | **0** | | | |

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№11 Қосымша

**САҚТАНДЫРУШЫНЫ САҚТАНДЫРУ**

**ТӨЛЕМІН ЖҮЗЕГЕ АСЫРУДАН БОСАТУ НЕГІЗДЕРІ**

Сақтандырылған адамның медициналық көмек алуға жүгінуі сақтандыру жағдайы болып табылмайды (егер сақтандыру бағдарламасында өзгеше көзделмесе (Шартқа № 2 қосымша):

**1. түпкілікті диагноз әлі анықталмаған жағдайларды қоспағанда, мынадай аурулармен:**

* + 1. туберкулез, саркоидоз, полиомиелит және процестің клиникалық нысаны мен сатысына қарамастан олардың салдары;
    2. жыныстық жолмен берілетін аурулар және жыныстық жолмен берілетін барлық аурулар;
    3. адамның иммун тапшылығы вирусынан туындаған ауру және адамның иммун тапшылығы вирусын (АИТВ)тасымалдаушылар;
    4. туа біткен және жүре пайда болған ауытқулар мен даму ақаулары, оның ішінде косметологиялық, пластикалық мұрын кеңсірігінің қисаюын емдеу;
    5. Деформацияланатын остеоартрит, емдеу;
    6. жедел, созылмалы гепатиттер мен бауыр цирроздарын, Крон ауруын, созылмалы бауыр жеткіліксіздігін және оның асқынуларын емдеу (соның ішінде, бірақ онымен шектелмейді: терінің қышуы, гипербилирубинемия, бауыр комасы);
    7. органдар мен тіндердің қатерсіз және қатерлі ісіктері, сондай-ақ оларға байланысты асқынулар, оның ішінде жатыр мойнының псевдоэрозиялары мен эрозияларын емдеу (Сақтандырылған адамның өмірі мен денсаулығына тікелей қауіп төндіретін жағдайларды қоспағанда); лимфоидты тіннің кез келген оқшаулануының, өсуінің гиперпластикалық процестері (аденоидтарды қоса алғанда шектелмейді);
    8. эндокриндік жүйенің аурулары: қант және қант емес диабет және оның асқынулары;
    9. бронхоэктатикалық ауру, өкпенің созылмалы обструктивті ауруы (ӨСОА), бронхиалды астма, өкпе эмфиземасы;
    10. Лериша синдромы;
    11. ерекше қауіпті инфекциялар, соның ішінде, бірақ олармен шектелмейді: табиғи шешек, оба, сібір жарасы, тырысқақ, сүзек, іш сүзегі, туляремия, сап, миелоидоз, легионеллез, шешек, гемморрагиялық қызба, энцефалит;
    12. көз аурулары: демодекоз, ғасыр массажы және көз алмасының биостимуляциясы, катаракт, глаукома, птеригиум, халязион, тордың жас макулярлық дегенерациясы, сондай-ақ оны «Луцентис» препаратымен емдеу;
    13. психикалық аурулар және олардың асқынулары, сондай-ақ психикалық табиғат ауруларына байланысты туындаған әртүрлі жарақаттар мен соматикалық жай-күйлер;
    14. жүйке жүйесінің экстрапирамидтік және басқа да қозғалыс бұзылыстары;
    15. аневризм, Такаясу ауруы (арнайы емес аортоартериит), Бюргер ауруы (обитерациялайтын тромбангиит, эндоартериит);
    16. эпилепсия, жүйке жүйесінің демиелиндеуші аурулары, гиперкинетикалық синдромдар, таңғыш күйдегі невроздар, тика, энкопрез, тетания, каталепсия және басқа да невроздар топтары;
    17. семіздік, салмақ тапшылығы;
    18. Абрамов – Фидлер миокардиті; жасанды ритақ жүргізушісін енгізуді қажет ететін аурулар, WPW синдромы;
    19. ремиссия сатысындағы созылмалы аурулар;
    20. мемлекеттік емес денсаулық сақтау секторында емдеуге тыйым салынатын аурулар (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 14 қазандағы № 526 бұйрығына сәйкес);
    21. кардиомиопатия, CREST синдромы, инфаркттан кейінгі кардиосклероз терапиясы;
    22. «Мемлекеттік емес денсаулық сақтау секторында емделуге тыйым салынатын аурулардың тізбесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 14 қазандағы № 526 бұйрығымен тізбесі көзделген паразиттік аурулар (оның ішінде гельминтоздар), жұқпалы-паразиттік аурулар.

**2. диагностика мен емдеудің келесі әдістерімен:**

1. иридо-, аурикуло-, термопунктуралық, электропунктуралық, импульстік, қолмен диагностика, энергоинформатика, хирудотерапия, Фолль бойынша зерттеу, акупунктуралық терапия, балшықпен емдеу, су асты, омыртқаның "құрғақ сығындысы", гемоферез, қанның УФО, гидроколонотерапия, дөңгелек және душтың басқа түрлері, інжу және ваннаның басқа түрлері, балшықпен емдеу, су астындағы массаж, биомеханикалық тарту, дәстүрлі емес диагностика, дәстүрлі емес сауықтыру жүйелері, сауықтырудың энергетикалық ақпараттық жүйесі, бальнеотерапия, механотерапия, тарту лечение, дәстүрлі медицина (емшілік)әдістері, емдеу-сауықтыру бассейндері, лазерлік литотрипсияны қоса алғанда, лазерлік сәулеленуді қолдану арқылы емдеу;
2. пластикалық операциялар, протездеудің барлық түрлері және косметология; косметикалық және сыртқы келбеті мен дене ауытқуларының басқа да кемшіліктерін жоюға, мұрын септумдарының пішінін немесе құрылымын өзгертуге байланысты емдеу түрлері; осы мақсатта жақ-бет хирургиялық араласуларын жүргізу;
3. кез келген хирургиялық әдісті пайдалануды талап ететін созылмалы парадонтитті емдеу (кюретаж және басқалар);
4. ортодантикалық бұзушылықтарды емдеу;

5. тістерді протездеу және оған дайындау;

6. ортопедиялық және ортодантикалық конструкциялармен қапталған тістерде емдік манипуляцияларды қолдану;

7. тіс жақ жүйесінің дамуы мен өсуінің аномалияларын емдеу;

8. дене салмағының өзгеруі (хирургиялық және/немесе дәрі-дәрмектік); жыныстың хирургиялық өзгеруі; ағзаларды немесе тіндерді транспланттау;

9. стерилдеу, контрацепция әдістерін іріктеу (оның ішінде, аталық спиральді енгізу және жою);

10. диагностиканы және оларды жүргізу үшін қажетті барлық ілеспе зерттеулерді қоса алғанда, эндопротездеу, аортокоронарлық шунттау, стенттеу, коронография,

11. лазерлік және өзге де көру түзетулері.

12. импотенцияны, бедеулікті диагностикалау және емдеу;

**3. келесі жағдайлармен:**

алкогольдік, уытты немесе есірткілік мас күйінде алған жарақаттар, күйіктер, уланулар;

1. өз-өзіне қол жұмсау әрекеті;
2. өзіне қасақана дене жарақатын салу;
3. алкогольмен және оның суррогаттарымен, есірткі заттарымен жедел улану;
4. сақтандырылушылардың қасақана қылмыс жасауы нәтижесінде туындаған жарақаттық зақымдану немесе денсаулықтың өзге де бұзылуы;
5. ядролық энергияның бөлінуіне, радиоактивті сәулеленуге және/немесе олардың салдарына байланысты аурулар, жарақаттар және басқа да дене жарақаттары.
6. сақтандырылушылардың алкогольдік, есірткілік немесе уытты мас күйінде қандай да бір көлік құралын басқару кезінде алған жарақаттары (сондай-ақ егер сақтандырылушы басқаруды алкогольдік, есірткілік немесе уытты мас күйінде болған не тиісті құжаттары жоқ адамға берген жағдайда);
7. егер Сақтандыру шарты пайдасына жасалған адамның оларға қатысқаны дәлелденсе, әскери іс-қимылдар, тәртіпсіздіктер, саяси, идеологиялық немесе әлеуметтік тектес зорлық-зомбылықтың ұжымдық актілері нәтижесінде ауру немесе жазатайым оқиға;
8. Сақтандыру шартының қолданылуы кезеңінде болған, бірақ соғыс қимылдарының, соғыстың, аумақты басып алудың, агрессия актісінің, қарулы инциденттердің (соғыс жарияланғанына қарамастан), ереуілдердің, локауттың, қоғамдық тәртіпсіздіктердің тікелей салдары болған организмнің аурулары, жарақаттары мен басқа да зақымданулары;
9. Сақтандырылғандардың қауіпті әуестенулерінің салдары болған жай-күйлер: парашютпен секіру, ауада жүзу, авторалли, секіру, рафтинг, альпинизм, серфинг, скейтбординг, дельта-, парапланеризм, автомобиль және мотошабандоздар, атқа міну, регби, күштік спорт түрлері (ауыр атлетика), спелеотуризм, родео, ролик тақталарындағы жарыстар, мотоспорт;
10. санаторий-курорттық емдеуге байланысты медициналық шығыстар;
11. тірек-қимыл аппараты ауруларын емдеу мақсатында - реконструкциялау және операциялардың басқа да түрлерін жүргізу үшін металл конструкцияларын, импланттарды, протездерді сатып алуға байланысты шығыстар;
12. науқасты оңалтуға және күтуге арналған медициналық мақсаттағы тауарларды сатып алуға байланысты шығыстар;
13. түзету медициналық құрылғыларды немесе айлабұйымдарды (байланыс линзаларын, дыбыс, есту құрылғыларын, есту имплантаттарын) пайдалануға, жөндеуге және қиыстыруға байланысты шығыстар;
14. психолог және психотерапевт, диетолог, логопед қызметтеріне, отбасын жоспарлау жөніндегі қызметтерге байланысты шығыстар.

16. Шартта көзделген жағдайларды қоспағанда, қару алып жүруге рұқсат беру үшін анықтамаларды ресімдеу, жүргізуші куәлігін алу, шетелге шығу үшін денсаулық жағдайы туралы анықтамаларды ресімдеу мақсатында жүргізілетін медициналық тексеруге.

17. Сақтандырушы келесі дәрілік препараттарды сатып алу шығындарын өтемейді:

• контрацептивті препараттар;

• хондропротекторлар;

• туберкулезге қарсы препараттар;

• косметикалық құралдар;

• анорексанттық препараттар;

• иммуномодуляторлар, иммунодепрессанттар;

• заңнамада көзделген тәртіппен Қазақстан Республикасында қолдануға рұқсат етілмеген дәрілік заттар.

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

Қызметкерлерді сырқаттанған жағдайға байланысты ерікті медициналық сақтандыру қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№12 Қосымша

**Банк кепілдігі**

(сатып алу туралы шарттың орындалуын қамтамасыз ету нысаны)

Банктің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                   (банктің атауы және деректемелері)

Кімге: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Сақтанушының атауы және деректемелері)

**№ \_\_\_** **кепілдік міндеттемесі**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (орналасқан жері) | 20\_\_\_ жылғы «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Бұдан әрі «Сақтандырушы» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Сақтандырушының атауы)

\_\_\_\_\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_ Сақтандыруды сатып алу туралы шарт (бұдан әрі – Шарт) жасасқанын және Шартта Сақтандырушы оның орындалуын қамтамасыз етуді жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңгеге енгізетінін назарға ала отырып, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жоғарыда көрсетілген Шарт бойынша

(банктің атауы)

кепілгер болып табылатындығымызды растаймыз және Сақтандырушыға оның шарттық міндеттемелерін орындауын бұзғаны және осыған байланысты туындаған залалдар үшін есептелген тұрақсыздық айыбы/айыппұл сомасын сіздің талап етуіңіз бойынша төлеуге өзімізге қайтарып алынбайтын міндеттеме аламыз. төлем туралы жазбаша талабыңызды алғаннан кейін осы қамтамасыз ету сомасынан аспайтын жалпы сомаға, сондай-ақ Сақтандырушының шарттық міндеттемелердің орындалуын бұзғанын жазбаша растау.

Осы кепілдік міндеттеме оған қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және Сақтандырушы Шарт бойынша өз міндеттемелерін толық және тиісінше орындағанға дейін қолданылады.

Осы кепілдік міндеттемеге байланысты туындайтын барлық құқықтар мен міндеттер Қазақстан Республикасының заңнамасымен реттеледі.

**Кепілгердің қолы Күні мен мекен-жайы**

**және мөрі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№13 Қосымша

Сақтандыру сыйлықақысын есептеу табелі

|  |  |
| --- | --- |
| Сақтандыру қорғанысы бойынша күндер саны | сақтандыру сыйлықақысынан % |
| 3 айға дейін | 40 |
| 3 айдан және бір күннен 4 айға дейін қоса алғанда | 50 |
| 4 айдан және бір күннен 5 айға дейін қоса алғанда | 60 |
| 5 айдан және бір күннен 6 айға дейін қоса алғанда | 70 |
| 6 айдан және бір күннен 7 айға дейін қоса алғанда | 75 |
| 7 айдан және бір күннен 8 айға дейін қоса алғанда | 80 |
| 8 айдан және бір күннен 9 айға дейін қоса алғанда | 85 |
| 9 айдан және бір күннен 10 айға дейін қоса алғанда | 90 |
| 10 айдан және бір күннен 11 айға дейін қоса алғанда | 95 |
| 11 айдан және бір күннен 12 айға дейін қоса алғанда | 100 |

20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_

қызметтерін сатып алу туралы

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Шартқа

№14 Қосымша

**Сақтанушының (Сақтандырылушының) сақтандыру жағдайы басталған кездегі іс-әрекеттері**

Сақтандыру жағдайы басталған кезде Сақтандырылушы дәрігер-үйлестірушіге/Сақтандырушы Өкілінің отбасылық дәрігеріне белгіленген қабылдау сағаттарында жүгінуге немесе консультациялар алу және медициналық көмекті ұйымдастыру үшін Сақтандырушы Өкілінің call-орталығына қоңырау шалуы тиіс.

Сақтандыру жағдайының басталғаны туралы Сақтандырушы Өкілін үйлестіруші дәрігерге уақтылы хабарлау медициналық қызмет көрсетудің міндетті шарты болып табылады.

Қажет болған жағдайда Сақтанушы (сақтандырылушы) сақтандырушыға (Сақтандырушының өкіліне) оның сұрау салуы бойынша сақтандыру жағдайына байланысты мәліметтерді беруге міндетті.

Медициналық мекемелерде Сақтандырушы Өкілінің тізімінен Сақтандырылушыға медициналық көмекті осы Шартқа № 1 қосымшаға сәйкес Сақтандырушы Өкілінің үйлестіруші дәрігері ұйымдастырады.

Медициналық мекемеге шұғыл айғақтар немесе шұғыл сақтандыру жағдайы басталған кезде сақтандырушы өкілінің тізімінен тыс жатқызылған кезде сақтандырылушы немесе оның уәкілетті тұлғасы 3 күннен кешіктірмей сақтандырушы өкілінің үйлестіруші дәрігеріне хабарлауға тиіс:

* Жеке карточканың №, ұйымның атауы, Сақтандырлушының Т.А.Ә.
* Сақтандырлушының орналасқан жері, байланыс телефондары;
* Не болғанын және оған қандай медициналық қызмет көрсетілгенін қысқаша сипаттау қажет.

Егер Сақтандырылушыға амбулаториялық-емханалық көмек қажет болса, ол осы көмекті ұйымдастыру және көрсету үшін Сақтандырушы Өкілінің үйлестіруші дәрігеріне жүгінуге міндетті.

 Сақтандырлушыны медициналық айғақтар бойынша стационарлық емдеуге жатқызу Сақтандырушы Өкілінің тізімінен және Сақтандырушы Өкілінің жазбаша рұқсатынан дәрігердің жолдамасы бойынша ғана жүзеге асырылады.

Медициналық дәрі-дәрмектерді сатып алу Сақтандырушы өкілінің отбасылық дәрігерінің рецептісі бойынша ғана мүмкін болады.

**САҚТАНДЫРУШЫ: САҚТАНУШЫ:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Т.А.Ә. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_**