















# ОПИСАНИЕ УСЛУГ ОПИСАНИЕ ПОКРЫТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ

## ДОБРОВОЛЬЦЫ ООН (ДООН) МЕЖДУНАРОДНЫЕ ДОБРОВОЛЬЦЫ



# СОДЕРЖАНИЕ

Настоящий документ содержит общее описание услуг Cigna и покрытия медицинских расходов, предоставляемого ДООН своим международным добровольцам, работающим не в штаб-квартирах. Если у Вас возник вопрос, ответ на который не приведен ниже, или Вам необходима дополнительная информация, пожалуйста, обратитесь в Cigna или зайдите на свои личные веб-страницы на сайте [www.cignahealthbenefits.com](http://www.cignahealthbenefits.com).

<b>Наши услуги</b> .....	<b>3</b>
<b>Ваше покрытие</b> .....	<b>7</b>
1. Общее описание .....	6
2. Краткое описание выплат .....	8
2.1.  В больнице .....	8
2.2.  В специализированном учреждении/учреждении медицинского ухода .....	9
2.3.  Оплата амбулаторных врачебных услуг .....	10
2.4.  В аптеке .....	11
2.5.  Контрацептивы.....	13
2.6.  Лаборатория/медицинская визуализация .....	13
2.7.  Роды.....	13
2.8.  Репродуктивные функции .....	14
2.9.  Транспортировка .....	14
2.10.  В офисе специализированного поставщика медицинских услуг (в том числе для инвалидов).....	15
2.11.  Аллергические реакции.....	16
2.12.  Прием стоматолога .....	16
2.13.  Услуги оптика .....	17
2.14.  Кончина.....	17
3. Исключения .....	19
4. Процедура подачи запроса на возмещение расходов .....	20




# НАШИ УСЛУГИ

## Доступность в режиме 24/7

Вы можете связаться с нами в любое время, из любого места и на предпочитаемом Вами языке. Если Вы хотите узнать, как отправить запрос на возмещение расходов, у Вас возникли любые другие вопросы или Вам необходима неотложная помощь, Вы можете связаться с нами по телефону, электронной почте, факсу или почте.

## Наша контактная информация

Вы можете связаться с нами 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, 365 дней в году! Если Вам нужна неотложная помощь или просто появились вопросы, Вы можете связаться с нашими сотрудниками, говорящими на разных языках, несколькими способами.

	Офис в Антверпене	Офис в Куала-Лумпур	Офис в Санрайзе Флорида
	<a href="http://www.cignahealthbenefits.com">www.cignahealthbenefits.com</a>		
	<a href="mailto:unv.internationals@cigna.com">unv.internationals@cigna.com</a>		
	+ 32 3 217 69 64	+ 60 3 2178 05 56	+32 3 217 69 64
	Cigna P.O. Box 69 2140 Antwerpen (Антверпен) Belgium (Бельгия)	Cigna P.O. Box 10612 50718 Kuala Lumpur (Куала-Лумпур) Malaysia (Малайзия)	Cigna P.O. Box 451989 Sunrise, Florida 33345 (Санрайзе, Флорида) USA (США)
<b>Срочный запрос Гарантии платежа</b>			
	<a href="mailto:unv.internationals@cigna.com">unv.internationals@cigna.com</a>  <a href="mailto:admissions@cigna.com">admissions@cigna.com</a>		

## Номера для бесплатных звонков

Если это возможно, Вы можете позвонить нам бесплатно. Если для страны Вашего нахождения нет номера для бесплатных звонков, Вы можете воспользоваться специальным номером телефона ДООН. Полный список номеров для бесплатных звонков, доступных для определенных стран, Вы найдете на своих персональных веб-страницах.

## Ваши персональные веб-страницы – доступ к информации и услугам в режиме онлайн

Вся информация о Вашей программе собрана на Ваших персональных веб-страницах. Фактически, все, что Вам необходимо знать, собрано в одном месте, к которому Вы можете получить доступ в любое время и из любой точки мира. Здесь Вы также можете получить доступ

к нашим услугам в режиме онлайн: Вы можете найти определенного поставщика услуг в нашей всемирной сети, загрузить формы для заполнения, а также ознакомиться со счетами о выплатах.

Вы можете получить доступ к своим персональным веб-страницам следующим способом: Зайдите на [www.cignahealthbenefits.com](http://www.cignahealthbenefits.com) и нажмите на "Plan members" (Участники программы). После первого обращения в Cigna вы получите личный регистрационный номер, который будет нужен вам для входа в систему.

- **У меня нет личного регистрационного номера**  
Введите на следующем экране фиктивный личный регистрационный номер 002/UNVEXT и 01/01/2000.
- **У меня есть личный регистрационный номер**  
Введите свой личный регистрационный номер и пароль. Ваш личный регистрационный номер указан на вашей членской карте (xxx/xxxxx).

### **Доступ к качественному медицинскому обслуживанию по льготным тарифам**

Где бы Вы ни находились, Вам всегда будет обеспечен доступ к нашей всемирной сети поставщиков медицинских услуг. Мы обеспечим Вам доступ к медицинским услугам по льготным тарифам. Чтобы найти поставщика медицинских услуг, который максимально соответствует Вашим потребностям, воспользуйтесь на своих персональных веб-страницах поиском в нашем списке поставщиков медицинских услуг по местоположению, типу учреждения и/или специализации.

### **Свобода выбора поставщика медицинских услуг**

Вы можете свободно выбирать поставщика медицинских услуг в любой точке мира. Однако обращение к поставщику медицинских услуг из нашей сети может быть выгодным для Вас, поскольку у нас есть договоренности о льготных тарифах с большинством наших поставщиков медицинских услуг.

### **Позвольте нам оплатить Ваши медицинские счета**

Подтвердите свою личность при поступлении в больницу, чтобы Вам не пришлось оплачивать свои медицинские расходы, а затем подавать запрос на их возмещение.

### **Предварительное одобрение: никаких сюрпризов в случае предварительного уведомления**

В случае плановой госпитализации мы рекомендуем получить предварительное одобрение нашего медицинского консультанта. Обратившись к нам перед плановой госпитализацией, Вы сможете воспользоваться нашей услугой прямой выплаты, а также предварительно согласованными ценами. Это означает уменьшение оплачиваемой Вами части расходов, а также отсутствие неприятных сюрпризов при получении медицинского счета.

### **Информация о хронических заболеваниях и возможность обращения к нашему медицинскому консультанту**

Мы способствуем большей осведомленности общественности о риске развития серьезных или хронических заболеваний, таких как диабет, сердечно-сосудистые заболевания или рак. Если Вам требуется персональный совет, Вы можете обратиться к нашему медицинскому консультанту через свои персональные веб-страницы.

### **Быстрая обработка Ваших запросов на возмещение расходов**

То, что наши офисы по обработке запросов на возмещение расходов работают в трех часовых поясах (Антверпен, Куала-Лумпур и Санрайзе), позволяет нам быстро обрабатывать Ваши

запросы и заявления. Благодаря высокому качеству нашего обслуживания индекс удовлетворенности наших клиентов равен 96%.

# ВАШЕ ПОКРЫТИЕ

## 1. Общее описание

Программа страхования Sigma предусматривает для ее членов возмещение обоснованных и адекватных расходов на медицинское, больничное и стоматологическое лечение в рамках, предусмотренных программой.

Программа покрывает только расходы на то лечение, материалы и услуги, которые повсеместно признаны необходимыми с медицинской точки зрения и адекватными для лечения рассматриваемого медицинского состояния. Кроме того, такое лечение, материалы и услуги должны быть назначены лицензированным и квалифицированным медицинским работником. Sigma имеет фидуциарные обязательства и свободу принятия решений от имени ДООН относительно того, какие услуги или выплаты покрываются программой.

Все суммы указаны в долларах США.

Если не указано иное, годовые суммы применяются в отношении страхового года.

Выплаты	Описание
Обоснованные и адекватные расходы	<p>Покрытие распространяется только на обоснованные и адекватные расходы. Это означает, что возмещению подлежат только те платежи и сборы, которые обычно взимаются за рассматриваемое лечение или покупку с учетом географического района, в котором получено лечение или совершена покупка.</p> <p>Кроме того, лечение или покупка должны быть обоснованными и адекватными с медицинской точки зрения. Это означает, например, что количество процедур/дней госпитализации/дозировка лекарств должны соответствовать медицинским показаниям.</p> <p>Любые дополнительные расходы будут ограничены уровнем обоснованных и адекватных расходов.</p>
Необходимо назначение врача	<p>Назначения от врача требуются для получения лекарств, получения психологической помощи и помощи со стороны среднего медицинского персонала (физиотерапия, сестринский уход и т.д.).</p> <p>Срок действия назначений: один год (даже для назначений с пометкой "на постоянной основе").</p>
Территориальные ограничения	<p>- Для добровольцев с местом работы в США, или добровольцев, находящихся в США с официальными служебными целями: покрытие по всему миру, включая США</p> <p>- Для добровольцев, место работы которых находится не в США: покрытие по всему миру, кроме США</p> <p>В случае частных поездок добровольца в США покрытие ограничивается неотложной медицинской помощью.</p>
Неотложная помощь	Неотложная помощь означает медицинское лечение, срочно

	необходимое по поводу состояния, которое представляет непосредственную серьезную угрозу общему состоянию здоровья человека.
Предварительное одобрение	Предварительное одобрение медицинского консультанта Signa требуется в случае любой плановой госпитализации. Необходимость предварительного одобрения означает, что возмещение гарантируется только в случае, если нашим медицинским консультантом дано явное одобрение лечения на основании медицинских показаний, а также оценки расходов, представленной получателем платежа не менее, чем за неделю до планового поступления в медицинское учреждение. В случае неотложной медицинской помощи одобрение может быть получено <i>после оказания помощи</i> на основании тех же медицинских критериев.
<b>Выплаты</b>	<b>Описание</b>
Общий максимум	Общий максимум составляет 150 000 долларов США на страховой год.
Страховой год	Страховой год равен 12 месяцам. Первый страховой период начинается в первый день покрытия, который также является днем начала действия Вашего контракта.
Франшиза	Нет
Амбулаторное лечение/амбулаторная операция/однодневное лечение	Лечение на амбулаторной основе, при котором дата поступления совпадает с датой выписки.
Стационарное лечение/госпитализация	Лечение на базе стационара, когда дата поступления не совпадает с датой выписки.
Валюта платежа	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Доллар США</li> <li>- Евро: для добровольцев, работающих в следующих странах: Камерун, Центральная Африканская Республика, Чад, Коморские острова, Конго, Бенин, Габон, Кот-д'Ивуар, Нигер, Сенегал, Того, Буркина-Фасо, Мали и Экваториальная Гвинея</li> </ul>
Срок подачи запроса	Все запросы должны быть получены Signa в течение двух лет со дня, когда были понесены расходы.

## 2. Краткое описание выплат

### 2.1. В больнице

#### ОБЩЕЕ ПРАВИЛО

Все виды лечения и лекарства должны быть назначены квалифицированным зарегистрированным врачом. Приведенные ниже позиции подлежат возмещению в размере 100%, если в примечаниях не указано иное.

Услуга	Примечания
<b>В случае любой плановой госпитализации требуется предварительное одобрение медицинского консультанта Signa. Уведомление о такой госпитализации производится не менее, чем за неделю до даты поступления в медицинское учреждение.</b>	
Проживание и питание (в остальных странах мира)	Отдельная, двухместная или общая палата: 100%
Проживание и питание (в Европе и Северной Америке)	100% платы <b>за двухместную палату</b> . Исключения: 100% платы <b>за отдельную палату</b> подлежит возмещению при следующих условиях: <ul style="list-style-type: none"><li>a) характер и тяжесть заболевания требуют лечения в отдельной палате, о чем был направлен соответствующий запрос лечащим врачом;</li><li>b) пациент поступает по скорой помощи в больницу, в которой есть двухместные палаты, однако на этот момент все они заняты;</li><li>c) пациент поступает в больницу, в которой нет двухместных палат, т.е. в ней предусмотрены лишь отдельные и общие палаты.</li></ul>
Комплексная госпитализация	100%
Оплата услуг врачей (хирург, лечащий врач, ассистент, анестезиолог, акушерка);	100%
Оплата услуг лечащего врача	100%
Сопровождающее лицо	Не покрывается, за исключением случаев, когда пациенту еще не исполнилось 12 лет или когда этого требует местное законодательство. В таком случае расходы возмещаются в размере 100%
Иные больничные расходы	100%
Госпитализация в психиатрическую	100%



Услуга	Примечания
клинику	
Трансплантация: регистрационные расходы	100%
Трансплантация: расходы на донора в случае, если застрахованный является получателем органа	100%
Трансплантация: расходы на донора в случае, если застрахованный является донором	Не покрывается
Персональная медицинская сестра во время госпитализации	100% покрывается лишь при наличии медицинской необходимости Требуется предварительное одобрение
Химиотерапия, радиотерапия и гемодиализ	100%
Амбулаторные хирургические операции (требуется наличие операционной)	100%
Стерилизация - Восстановление фертильности	Не покрывается
Аборт	Не покрывается

## 2.2. В специализированном учреждении/учреждении медицинского ухода

Услуга	Примечания
Реабилитация/период выздоровления после хирургической операции	<a href="#">См. "В больнице" 2.1</a>
Дом престарелых/лечебно-реабилитационный центр для престарелых Учреждение для инвалидов	Не покрывается
Стационарное лечение наркотической и алкогольной зависимости	<a href="#">См. "В больнице" 2.1</a>
Водолечение	Не покрывается

## 2.3. Оплата амбулаторных врачебных услуг

Услуга	Примечания
<b>2.3.1. Прием врача-терапевта</b>	
Консультация	100%
Мелкое хирургическое вмешательство на приеме у врача	100%
Плата за годовое обслуживание	Не покрывается
<b>2.3.2. Прием врачей узкой специализации</b>	
Консультация	100%
Мелкое хирургическое вмешательство на приеме у врача	100%
Плата за годовое обслуживание	Не покрывается
Визит к психиатру (=врач)	100%, максимум 1 000 долларов США на человека в течение 12 месяцев.
Психотерапия на приеме у психиатра (=врач)	См. выше
Психотерапия на приеме у психолога или психотерапевта (≠ врач)	См. выше
Брачное консультирование	Не покрывается
Амбулаторное лечение наркотической и алкогольной зависимости	100%
<b>2.3.3. Услуги лицензированных и квалифицированных поставщиков медицинских услуг</b>	
Физиотерапия	100%
Акупунктура, остеопатия и хиропрактика	100% - требуется предварительное одобрение. При соблюдении определенных условий
Медицинские манипуляции (перевязка ран, инъекции...) и наблюдение медсестры	100%
Опекунский уход (т.е. помощь в повседневной деятельности) лицом, отличным от медсестры (например, сиделка, сотрудник по оказанию социально-медицинской помощи на дому...)	Не покрывается

Услуга	Примечания
Диетолог	<p>100% за одну консультацию диетолога в год в целях составления плана лечения</p> <p>До десяти сеансов за всю жизнь для пациентов с:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ хроническим заболеванием (а именно: сердечно-сосудистое заболевание, сахарный диабет, гипертония, болезнь почек, нарушения пищевого поведения и болезни желудочно-кишечного тракта);</li> <li>▪ ИМТ (индексом массы тела) выше 30.</li> </ul> <p>Для таких пациентов согласование диеты необходимо с медицинской точки зрения и играет терапевтическую роль.</p> <p>Консультация диетолога должна быть назначена врачом и оказана поставщиком медицинских услуг (например, зарегистрированный диетолог, лицензированный нутриционист или другой квалифицированный лицензированный медицинский сотрудник).</p>

## 2.4. В аптеке

Услуга	Примечания
<p>Общее покрытие прописанных фармацевтических продуктов,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ содержащих активные медицинские компоненты; и</li> <li>▪ общепризнанных с медицинской точки зрения и полностью одобренных соответствующим действующим законодательством; и</li> <li>▪ необходимых в результате заболевания, аварии или беременности.</li> </ul>	<p>100%</p> <p>В целях возмещения расходов, пожалуйста, предоставьте нам вместе с запросом на возмещение следующие документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ выданный врачом рецепт с указанием следующего: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ имя пациента;</li> <li>○ диагноз;</li> <li>○ название лекарственного средства;</li> <li>○ дозировка;</li> </ul> </li> <li>▪ оригинал официального счета с четким указанием следующих пунктов: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ дата покупки;</li> <li>○ название(-я) медикамента(-ов);</li> <li>○ цена каждого продукта.</li> </ul> </li> </ul>
Препараты безрецептурного отпуска	<p>Препараты безрецептурного отпуска покрываются лишь в том случае, если они являются неотъемлемой частью лечения, а также при соблюдении следующих условий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ лекарственное средство должно быть общепризнано в медицинских кругах в качестве медикамента (содержать достаточное количество активных фармацевтических компонентов). Это</li> </ul>

Услуга	Примечания
	<p>значит, что в специализированной медицинской литературе должно быть надлежащее научное подтверждение его эффективности.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ лекарственное средство должно быть выписано врачом в соответствии с точно поставленным диагнозом, а диагноз должен быть указан в рецепте.</li> </ul> <p>Никогда не возмещается стоимость следующих продуктов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ косметические средства, такие как кремы/лосьоны против морщин, продукты Ретин-А (за исключением диагностированной тяжелой формы акне), средства для мытья тела/мыло, увлажняющие средства/защитные кремы, средства для очистки кожи;</li> <li>▪ глазные капли нелекарственного характера, искусственные слезы, глазные капли-лубриканты</li> </ul>
Препараты для снижения избыточного веса/диетические продукты	Не покрывается
Китайская медицина	100%
Фитотерапия	Не покрывается
Гомеопатия	100%
Пищевые/биологически активные добавки	Не покрывается
Витамины	100% только для лечения дефицита
Вакцинации/профилактические лекарственные средства (например, против малярии)	100% за все назначенные вакцинации и профилактические продукты, также для детей.
Лекарственные средства (временного) лечения импотенции (Виагра, Левитра...)	100% - требуется предварительное одобрение.
Бифосфонаты/препараты для лечения остеопороза (Фосамакс, Эвиста и т.д.)	100% только в случае остеопороза. При соблюдении условий – требуется предварительное одобрение
Заменители никотина	Не покрывается
Стимуляторы роста волос	Не покрывается
Специальный шампунь или зубная паста	Не покрывается
Перевязочный материал/бинты	100% только в случае обработки ран
Предэкспозиционная профилактика	100% Покрываются только препараты-дженерики (брендовые препараты не покрываются)

## 2.5. Контрацептивы

Услуга	Примечания
Прописанные контрацептивы (например, противозачаточные пилюли, ВМС = внутриматочная спираль, контрацептивный имплантат, контрацептивная инъекция)	100%, до 50 долларов США на человека за календарный год
Контрацептивы безрецептурного отпуска (ОТС) (презервативы, диафрагма, спермициды...)	Не покрывается

## 2.6. Лаборатория/медицинская визуализация

Услуга	Примечания
Диагностическая визуализация	100%
Лабораторные исследования	100%
Рентгеноскопия/профилактические исследования	Не покрывается
Общее или полное обследование	Не покрывается
Маммография	100%, если в целях диагностики
Анализ на простатический специфический антиген (ПСА), урологическое исследование	100%, если в целях диагностики
Анализ на ВИЧ	100%, если в целях диагностики

## 2.7. Роды

Услуга	Примечания
Пункция плодного пузыря	100% - требуется предварительное одобрение.
Роды в больнице/амбулаторные роды	<a href="#">См. "В больнице" 2.1</a>
Домашние роды	100%
Посещения акушерки	100%
Послеродовая помощь /поддержка	100% 8 дней, максимум 7 часов в день, начиная со дня родов (количество дней, проведенных в больнице,

Услуга	Примечания
	вычитается)
Набор предметов, необходимых для домашних родов, молокоотсос, вознаграждение за роды, вознаграждение за усыновление/удочерение	Не покрывается
Дородовые и послеродовые процедуры	100% только в случае помощи среднего медперсонала

## 2.8. Репродуктивные функции

Услуга	Примечания
Гормональное лечение для стимулирования репродуктивных функций Внутриматочная инсеминация (ВМИ) Криоконсервация ЭКО и/или ИКСИ (интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида) Включая процедуры экстракции сперматозоидов (чрескожная аспирация спермы из эпидидимиса, экстракция сперматозоидов из яичка, микрохирургическая аспирация спермы из эпидидимиса...)	100% за максимум 3 попытки* в течение всей жизни, за все виды лечения.  * Примечание: одна попытка определяется как одно оплодотворение (для ВМИ) или один перенос эмбриона (для ЭКО и/или ИКСИ)

## 2.9. Транспортировка

Услуга	Примечания
Транспортные расходы врача/среднего медперсонала	Не покрывается
Скорая помощь Вертолет скорой помощи	100% только до первой больницы, где оказывается первая медицинская помощь.
Медицинский транспорт (не скорая помощь) профессиональных служб	100% только до первой больницы, где оказывается первая медицинская помощь.
Поиск и спасение (например, в случае несчастного случая при катании на лыжах)	Не покрывается

Услуга	Примечания
Такси Собственный транспорт Общественный транспорт	Не покрывается
Репатриация скончавшегося пациента на родину	<a href="#">См. "Кончина" 2.14</a>
Медицинская эвакуация: из страны	Подлежит покрытию лишь в случае транспортировки на скорой помощи от места травмирования пациента в результате несчастного случая или обострения заболевания до первой больницы, где оказывается медицинская помощь.

## 2.10. В офисе специализированного поставщика медицинских услуг (в том числе для инвалидов)

### ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ КОММЕНТАРИЙ:

Если применимо, **Signa возместит расходы только на аренду устройств, а не на их покупку. Таким образом, всегда требуется предварительное одобрение.**

Услуга	Примечания
Общее описание: ортопедические устройства и их ремонт	100%
Слуховые аппараты и батарейки для них	100%, до 1,000 долларов США на застрахованное лицо за календарный год
Кресло-каталка, адаптированная коляска	100%
Приспособления для дома (душ, лифт, специальный туалет...)	Не покрывается
Больничная кровать	100%
Ролятор, колесные ходунки и т.д.	100%
Сфигмо(мано)метр = измерение кровяного давления	100% при соблюдении определенных условий
Материалы для диабетиков: <ul style="list-style-type: none"> <li>- глюкометр, инсулиновая помпа, тест-полоски</li> <li>- тест-полоски для исследования мочи...</li> </ul>	100% при соблюдении определенных условий
Аэрозоль	100% при соблюдении определенных условий

Услуга	Примечания
Домашний тренажер ИК-лампа Приспособление против пролежней (специальная подушка, матрас) Материалы, используемые при недержании	Не покрывается
Парик	100%
Специальный купальный костюм/бюстгальтер после мастэктомии	Не покрывается
Аппарат СИПАП	100% при соблюдении определенных условий
Компрессионное белье Ортопедические стельки и обувь	100%

## 2.11. Аллергические реакции

Услуга	Примечания
Антиаллергенный пододеяльник, наматрасник, наволочка	Не покрывается
Иммунотерапия	100%
Увлажнитель Очиститель воздуха (Детское) питание в случае серьезных нарушений обмена веществ (например, дефицит аминокислоты)	Не покрывается

## 2.12. Прием стоматолога

Услуга	Примечания
Стандартные стоматологические услуги	100% до достижения 700 долларов США в течение страхового года
Осмотр раз в полгода у стоматолога, стоматолога-ортодонта, стоматолога-гигиениста, стоматолога-хирурга...	<a href="#">См. "Стандартные стоматологические услуги"</a>
Удаление зубного камня Протезирование и временное протезирование Рентгеновские снимки	<a href="#">См. "Стандартные стоматологические услуги"</a>



Услуга	Примечания
Ортодонтическое лечение: устройства и оплата услуг Стоматолог-гигиенист Шина = защита полости рта Имплантаты Лечение периодонтита	<a href="#">См. "Стандартные стоматологические услуги"</a>
План лечения	Не покрывается
Стоматологическая хирургия, стоматология Хирургическое удаление зуба (зубы мудрости)	Больничные расходы: <a href="#">См. "В больнице" 2.1</a> Хирург, анестезиолог, части имплантатов/моста: 100% до максимального предела, предусмотренного для стандартных стоматологических услуг

### 2.13. Услуги оптика

Item	Remarks
Общие офтальмологические услуги	100%, до 200 долларов США на застрахованное лицо за два календарных года
Линзы/очки/оправы	См. Общие офтальмологические услуги
Лазерная коррекция/кератотомия и другие процедуры по коррекции остроты зрения	100% только в случае катаракты и глаукомы
Проверка остроты зрения	См. Общие офтальмологические услуги

### 2.14. Кончина

Item	Remarks
Похоронные расходы	Не покрывается
Репатриация	В соответствии с лимитами страхования жизни, расходы на репатриацию останков члена международных волонтеров ООН возмещаются в размере до 10 000 долларов США. Сюда входят стоимость гроба, подготовка и транспортировка останков (например, стоимость транспортировки из страны работы на родину/в страну найма, а также из аэропорта к дому скончавшегося застрахованного лица из дома на кладбище).  В случае смерти члена семьи в стране работы добровольца стоимость транспортировки

Item	Remarks
	(репатриации) останков возмещается в размере 100% до суммы 5 000 долларов США.
Морг (в больнице)	Не покрывается

### 3. Исключения

Покрытие не распространяется на следующее:

- Необоснованные и неадекватные расходы;
- Альтернативная медицина, в отношении которой в специализированной медицинской литературе не существует достаточных надлежащих доказательств безопасности и эффективности;
- Периодические и профилактические медицинские осмотры;
- Спа, омолаживающие или косметические процедуры. Реконструктивная хирургия покрывается, однако если она необходима в результате подпадающего под покрытие заболевания или несчастного случая;
- Последствия заболевания или несчастного случая, которые являются результатом добровольных и намеренных действий застрахованного лица, например, попытка суицида и добровольное увечье;
- Действие страховки приостанавливается на время участия в военных действиях застрахованных лиц, которые были мобилизованы или добровольно поступили на службу в военно-морских, военно-воздушных или вооруженных силах;
- Последствия ран или травм, полученных в результате автомобильных гонок и опасных соревнований, на которые делаются ставки; обычные спортивные соревнования покрываются.
- Последствия мятежей и восстаний, если, участвуя в них, застрахованное лицо нарушило действующее законодательство; последствия драк, за исключением случаев самозащиты;
- Прямые или косвенные последствия взрывов, высвобождения тепла или облучения, возникающего в результате трансмутации ядра атома или радиоактивности или в результате излучений, возникающих в результате искусственного ускорения ядерных частиц;
- Расходы на или в связи с проездом или транспортировкой на скорой помощи или иным образом, за исключением расходов на профессиональные услуги скорой помощи по транспортировке застрахованного лица от места травмирования в результате несчастного случая или обострения заболевания до первой больницы, где оказывается медицинская помощь;
- Авиационные катастрофы покрываются лишь в том случае, если застрахованное лицо находилось на борту воздушного судна, которое имело действующий сертификат летной годности и пилотировалось лицом с действующим разрешением на управление данным типом воздушного судна.

## 4. Процедура подачи запроса на возмещение расходов

На своих персональных веб-страницах Вы можете ознакомиться с информацией о своем полисе и процедурах, найти контактные данные и номера для бесплатных звонков, а также получить консультации специалистов Signa в режиме онлайн.

Вы можете получить доступ к своим персональным веб-страницам следующим способом: Зайдите на [www.signahealthbenefits.com](http://www.signahealthbenefits.com) и нажмите на "Доступ для членов". После первого обращения в Signa Вы получите личный регистрационный номер, который потребуется Вам для входа в систему.

- **У меня нет личного регистрационного номера**

Введите на следующем экране фиктивный личный регистрационный номер 002/UNVEXT и 01/01/2000.

- **У меня есть личный регистрационный номер**

Введите свой личный регистрационный номер 002/xxxxxx и дату рождения. Если Вы хотите просмотреть детализацию счетов онлайн, вместо этого необходимо ввести пароль.

Cigna International Health Services BV • Plantin en Moretuslei 299 • 2140 Antwerpen • Belgium • RPR Antwerpen  
VAT BE 0414 783 183 • FSMA 13799 A-R

Под "Cigna" имеется в виду Cigna Corporation и/или ее дочерние компании и филиалы. Cigna International и Cigna Global Health Benefits относится к дочерним компаниям и филиалам Cigna Corporation. Продукты и услуги предлагаются дочерними компаниями, филиалами или другими подрядными компаниями, а не Cigna Corporation. "Cigna" – это зарегистрированная марка обслуживания.

Настоящий материал предоставляется исключительно в информационных целях. Он считается действительным на момент публикации и может подвергнуться изменениям. Такой материал не может восприниматься в качестве юридической, медицинской или налоговой рекомендации. Как всегда, мы рекомендуем консультироваться у Ваших независимых юридических, медицинских и/или налоговых советников. Продукты и услуги могут быть доступны не во всех юрисдикциях и четко исключаются, если они запрещены действующим законодательством.

Авторское право 2020 Cigna Corporation

Указанные ниже компании предлагают страхование в Европе:

Cigna Life Insurance Company of Europe S.A.-N.V., зарегистрированная в Бельгии компания с ограниченной ответственностью, Avenue de Cortenbergh 52, 1000 Брюссель, Бельгия. Страховая компания, уполномоченная в Бельгии на основании лицензии № 938.

Cigna Europe Insurance Company SA-NV., зарегистрированная в Бельгии компания с ограниченной ответственностью, Avenue de Cortenbergh 52, 1000 Брюссель, Бельгия. Страховая компания, уполномоченная в Бельгии на основании лицензии № 2176.

Cigna Life Insurance Company of Europe SA-NV и Cigna Europe Insurance Company SA-NV. подлежат пруденциальному контролю со стороны Национального банка Бельгии, Boulevard de Berlaimont 14, 1000 Брюссель, Бельгия, а также контролю со стороны Управления финансовых услуг и рынков (FSMA), Rue du Congrès 12-14, 1000 Брюссель, Бельгия, в сфере защиты прав потребителей.

