

## Приложение 3

Алгоритм действий работников учреждения здравоохранения по оказанию **плановой медицинской помощи иностранному гражданину, не имеющему оснований на ее оказание на бесплатной основе**

При поступлении в учреждение здравоохранения иностранного гражданина для оказания **плановой медицинской помощи не имеющего оснований на ее оказание на бесплатной основе**, необходимо уточнить источник их оплаты:

1. Если источник покрытия - страховой полис медицинского страхования **иностранной страховой компании**, проинформировать застрахованное лицо о необходимости связаться со страховой (ассистирующей) компанией по номеру телефона, указанному в страховом полисе для направления гарантии оплаты.

2. При невозможности осуществить требования, указанные в п.1 настоящего приложения – незамедлительно связаться с ЗАО «Ваш Ассистанс», который специализируется на урегулировании страховых случаев с иностранными страховыми компаниями, переслать копию или фото страхового полиса, копию или фото всех страниц паспорта, контактные данные застрахованного, либо лица его сопровождающего. Случай будет урегулирован ЗАО «Ваш Ассистанс», если иностранная страховая компания гарантирует оплату понесенных расходов на лечение иностранного гражданина. Оказание медицинской помощи осуществляется после получения от страховой компании письма гарантирующего оплату. Тел. (круглосуточно) +375 (17) 392-22-93, +375 (17) 399 57 68, +375 (29) 639-22-29 (Viber, WhatsApp), e-mail: info@yourassistance.by.

3. При отсутствии медицинского страхового полиса оплата за оказанную медицинскую помощь в учреждении здравоохранения должна осуществляться пациентом наличным или безналичным путем.