

Заказчик уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

_____ / _____ /
подпись Заказчика

ФИО

ДОГОВОР № Оп _____ /2026

Оказания медицинских услуг

г. Москва.

«_____» _____ 2026г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 5» Управления делами Президента Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника договорного отдела Бубновой Екатерины Львовны, действующего на основании доверенности от 27.06.2025г. №8, с одной стороны и _____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах лиц, именуемых в дальнейшем «Потребитель» или «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 5» Управления делами Президента Российской Федерации.

1.1.2. Адрес местонахождения: г. Москва, ул. Плющиха, д. 14.

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: г. Москва, ул. Плющиха, д. 14.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1037739245059, дата регистрации – 28.01.2003, данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, ИНН 7704091053.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия Л041-00110-77/00319258 от 21 февраля 2018г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, тел.: +7 (499) 578-02-20, +7 800 550 99 03).

1.1.6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, перечислен в п. 3.1.4 Договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.1.7. Сайт <https://5-polyclinic.ru>

1.2. Сведения о Заказчике.

1.2.1. Наименование:

1.2.2. Юридический адрес, иные адреса, на которые Исполнитель может направлять письма и документацию:

Фактический адрес:

1.2.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию:

1.2.4. Сайт:

1.2.5. Телефон:

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию медицинских услуг в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности и Выпиской из Прейскуранта на медицинские и иные услуги Пациентам в возрасте с 18 лет.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в виде лечебно-диагностической помощи Пациентам, в рамках программы медицинского обслуживания, далее «Программы» (Приложение № 2.1-Приложение № 2.3), согласованной Сторонами.

2.3. Заказчик оплачивает медицинские услуги в виде лечебно-диагностической помощи Пациентам, в порядке и сроки, установленные Договором.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель по Договору принимает на себя обязательства:

3.1.1. Оказывать медицинскую помощь Пациентам в объёме и в соответствии с Программой, на основании выписки из прејскуранта на медицинские и иные услуги, далее «Прејскурант» (Приложение № 1), согласно списку Пациентов (Приложение № 3).

3.1.2. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, нормативными и инструктивно-методическими документами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Главного медицинского управления Управления делами Президента Российской Федерации оказывать медицинскую помощь и оформлять медицинскую документацию Пациентам по Договору.

3.1.3. Обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Иметь лицензии и сертификаты на оказание медицинских услуг по настоящему Договору и оказывать платные медицинские услуги надлежащего качества. В момент подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведение профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской микробиологии, медицинской статистике, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности; при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

3.1.5. Оформлять первичную медицинскую документацию Пациентов в соответствии с требованиями законодательства и предоставленным Заказчиком списком, выдавать пропуска непосредственно самим Пациентам при первичном обращении в Поликлинику в отделе прикрепления.

3.1.6. После получения медицинской услуги, по письменной заявке Потребителя выдать копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в порядке и сроки установленные Приказом Минздрава России и локальными нормативными актами.

3.1.7. Проинформировать Потребителя о возможных, но не обязательных рисках возникновения побочных эффектов, осложнений для здоровья в силу специфики самой медицинской технологии.

3.2. Заказчик по Договору принимает на себя следующие обязательства:

3.2.1. Оплачивать медицинские и иные услуги, оказанные Пациентам Заказчика Исполнителем по настоящему Договору.

3.2.2. В течение срока действия Договора предоставлять Исполнителю сопроводительное письмо на бумажном носителе, заверенное подписью уполномоченного лица и печатью Заказчика, со списком Потребителей по установленной форме в электронном виде (формат Excel) на адрес электронной почты (oriuk@5-clinic.ru).

Направляемое Заказчиком письмо должно содержать следующую информацию:

- а) номер договора;
- б) наименование организации;
- в) сроки прикрепления или открепления. Срок прикрепления Потребителя один календарный год;
- г) общее количество Потребителей.

Оригинал сопроводительного письма по установленной форме на бумажном носителе должен быть в обязательном порядке предоставлен в адрес Исполнителя до конца расчетного месяца.

Направляемый Заказчиком Исполнителю в электронной форме список Пациентов является окончательной версией для Исполнителя. Оригиналы списков Пациентов Заказчика на бумажном носителе предоставляются Исполнителю по предварительному письменному запросу, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента его получения.

Списки и письма, не соответствующие электронной версии, не отправленные на адрес электронной почты (oriuk@5-clinic.ru), Исполнителем в работу не принимаются.

3.2.3. Оперативно информировать Исполнителя об изменении сведений о Пациентах, внесённых в список на прикрепление.

3.2.4. Информировать Пациентов о видах и объёме лечебно-диагностической помощи, которая предоставляется Исполнителем, о порядке её получения, обязанностях соблюдения Пациентами Правил внутреннего распорядка Поликлиники (далее – Правила). С Правилами Пациент может ознакомиться в Поликлинике, а также на официальном сайте поликлиники (<https://5-polyclinic.ru/>). В случае нарушения Правил Пациентом Исполнитель оставляет за собой право снять его с обслуживания.

3.2.5. Информировать Пациентов о том, что вход на территорию Исполнителя осуществляется строго по пропускам, выдаваемым Исполнителем. Передача пропуска другому лицу является грубым нарушением Правил. При выявлении таких случаев Пациент снимается с медицинского обслуживания без права повторного прикрепления.

3.2.6. Предоставить Исполнителю номера телефонов круглосуточной медицинской диспетчерской службы Заказчика, осуществляющей госпитализацию Пациентов. При отсутствии у Заказчика такой службы претензии к Исполнителю по поводу согласования места госпитализации Пациентов не принимаются.

3.2.7. Информировать Исполнителя об изменении адреса, телефона или банковских реквизитов, указанных в Договоре, в течение 7 (семи) рабочих дней после проведённых изменений.

3.2.8. Предоставлять Исполнителю доверенность с образцами подписей лиц, которым предоставлено право подписи финансовых документов, актов сверки взаиморасчетов, иных

документов и/или актов выполненных работ, своевременно возвращать Исполнителю акты выполненных работ и другие финансовые документы.

3.2.9. В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента принятия решения о ликвидации или реорганизации Заказчика письменно уведомить об этом Исполнителя. Финансовые расчеты в этом случае осуществляются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1 Медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика или Потребителя.

4.2. Объем необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется лечащим врачом Исполнителя.

4.3. Исполнитель предоставляет Пациентам медицинскую помощь в период действия Договора в соответствии с Программой, сроком прикрепления, указанным в предоставленном Заказчиком списке Пациентов.

4.4. Медицинская помощь Пациенту предоставляется при обращении к врачу.

4.5. Предельные сроки ожидания платных медицинских услуг не превышают сроков, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или достигаются соглашением сторон в зависимости от ресурсных возможностей исполнителя с указанием даты оказания услуг в Договоре.

4.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

4.7. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

4.9. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что при её оказании Исполнителем были соблюдены обязательные требования соответствующих нормативно-правовых актов, услуга была оказана своевременно и в согласованном Сторонами объёме, были правильно выбраны методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

4.10 Претензии от Потребителя принимаются в течение десяти дней со дня, когда услуга, повлекшая за собой претензию Пациента, была оказана (в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

4.11. Обращения граждан принимаются по адресу: Москва, ул. Плющиха, 14.

4.12. Все претензии, поступившие Исполнителю в письменном виде, рассматриваются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

4.13. По запросу Исполнителя Пациенты предоставляют копии медицинской документации или выписку из медицинской карты Поликлиники по месту жительства или места предыдущего медицинского обслуживания, справку из специализированного диспансера.

4.14. При выявлении у Пациентов заболеваний и состояний, перечисленных в п.2 Программы, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не перечисленных в п.2. Программы.

4.15. В случае установления у Пациентки беременности (сроком от 8 и более недель) в период действия Договора, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью. Дальнейшее дородовое наблюдение возможно только после оплаты дополнительной медицинской программы по ведению беременности, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

4.16. В случае необходимости оказания дополнительных медицинских и иных услуг, не входящих в Программу, требуемые медицинские услуги могут быть оказаны после их оплаты Пациентом в кассу Исполнителя в соответствии с действующим прейскурантом.

4.17. При диагностике заболеваний, передающихся половым путем (в том числе и повторные обращения в период обслуживания), Исполнитель в соответствии с действующими

законодательными и нормативными актами проводит обязательную лабораторную диагностику сифилиса и ВИЧ-инфекции Пациенту. Пациент оплачивает расходы Исполнителя до установления диагноза. При проведении лабораторной диагностики и лечения после установления диагноза, услуги оплачиваются Пациентом в кассу Исполнителя.

4.18. В случае пропуска Пациентом сеансов физиотерапевтических процедур и массажа, курс лечения не пролонгируется и не переносится, если срок действия направления составляет более одного месяца со дня его получения, согласно п.5.4. Программы. При неоднократных пропусках (более одного раза) сеансов физиотерапевтических процедур и массажа курс лечения отменяется.

4.19. В случае необоснованного вызова врача на дом Исполнитель информирует Заказчика доступными средствами связи, а Заказчик оплачивает услугу в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя на основании выставленного счета в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

4.1.20. По настоящему Договору Исполнитель не оказывает медицинские услуги лицам, постоянно нуждающимся в помощи на дому.

5. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Стоимость Программы устанавливается в соответствии с Прейскурантом, в зависимости от выбранной Заказчиком Программы, с учетом повышающих возрастных коэффициентов, $K_{v1}=1,5$ (для лиц от 60 лет до 69 лет включительно) или $K_{v2}=2$ (для лиц от 70 лет), рассчитанных на дату начала действия Договора.

5.2. Стоимость Программы рассчитывается исходя из стоимости годового прикрепления.

5.3. Стоимость оказываемых медицинских услуг для вновь прикрепляемых Пациентов может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке не более 1 (одного) раза в течение календарного года в период действия Договора с обязательным уведомлением Заказчика не менее чем за 30 дней до даты изменения. Для прикрепленных Пациентов стоимость Программы не подлежит изменению в течение всего срока обслуживания по Договору.

6. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ ПО ДОГОВОРУ

6.1. Для выполнения услуг, предусмотренных настоящим Договором, Заказчик перечисляет Исполнителю денежные средства согласно выставленного счета.

6.2. Оплата производится Заказчиком единовременным платежом, в 100% размере, путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя в течение 7 (семи) календарных дней с даты получения счета и осуществляется до начала даты прикрепления Пациента, согласно списку Пациентов.

6.3. К счету прилагается реестр, содержащий статистическую информацию, включающую: фамилию, имя и отчество Пациента, наименование Программы, период прикрепления, повышающий коэффициент и стоимость Программы согласно п.п. 5.1.-5.3.

6.4. Под датой платежа в рамках Договора понимается дата зачисления денежных средств Заказчика на банковский счет Исполнителя.

6.5. В выставленных счетах и актах об оказании услуг возможны расхождения в суммах во втором знаке после запятой, связанные с округлением.

6.7. Исполнитель оставляет за собой право, в случае неисполнения Заказчиком своих обязательств, указанных в п.п. 6.1-6.2. Договора, в одностороннем порядке приостанавливать обслуживание Пациентов Заказчика до исполнения им своих обязательств. О приостановлении исполнения своих обязательств Исполнитель информирует Заказчика доступными средствами связи. Ответственность за претензии, возникшие со стороны Пациентов, при приостановлении их обслуживания несет Заказчик.

6.8. Оплаченные денежные средства не подлежат возврату при досрочном откреплении Пациента по письменному требованию Исполнителя в случае нарушения Пациентом Правил, согласно п.7.3.2. Договора.

6.9. Исполнитель оставляет за собой право приостановить обслуживание Пациентов Заказчика при возбуждении процесса несостоятельности/ликвидации в отношении Заказчика.

6.10. Денежные средства Заказчика, поступающие на расчетный счет Исполнителя, независимо от назначения платежа, направляются в первую очередь на погашение задолженности по ранее

действовавшим договорам Заказчика с Исполнителем, а затем на текущие расчёты по настоящему Договору.

6.11. Исполнитель ежемесячно, не позднее 25-го числа месяца, следующего за отчетным, направляет Заказчику акт об оказании услуг. К акту прилагается реестр, содержащий статистическую информацию, фамилию, имя и отчество Пациента, наименование Программы, $\frac{1}{4}$ (одна четвертая) стоимости Программы, период прикрепления, повышающий коэффициент, согласно п. 5.1. Договора.

6.12. Взаиморасчеты между Заказчиком и Исполнителем подтверждаются актом сверки взаимных расчетов.

6.13. Ежеквартально, не позднее последнего числа месяца следующего за отчетным периодом Стороны производят сверку взаиморасчетов, результаты которой оформляются актом сверки взаимных расчетов.

6.14. Ежегодно Стороны проводят выверку взаиморасчетов по состоянию на 31 декабря отчетного года. Исполнитель обязуется подготовить акт сверки взаимных расчетов и проинформировать Заказчика в срок до 10 (десятого) рабочего дня месяца следующего за отчетным годом.

6.15. Подписание и возврат Заказчиком финансовой документации за отчетный период (квартал, год) производится не позднее последнего числа месяца, следующего за отчетным. При невозвращении Заказчиком финансовой документации (акты об оказании услуг, акты сверки взаимных расчетов (за исключением акта указанного в п. 6.17), в выше установленные сроки, односторонне подписанная документация считается подтверждением надлежащего оказания медицинских услуг.

6.16. Возврат денежных средств по Договору осуществляется в соответствии с утвержденным Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг в ФГБУ «Поликлиника № 5»:

6.16.1. При досрочном откреплении Пациента по инициативе Заказчика, Исполнитель возвращает неизрасходованную часть денежных средств за вычетом стоимости фактически оказанных медицинских услуг Пациенту и расходов Исполнителя, связанных с исполнением обязательств по Договору согласно п.6.11. Договора, при этом расчёт стоимости фактически оказанных медицинских услуг осуществляется, исходя из стоимости медицинских услуг, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

6.16.2. В случае частичного отказа Заказчика от получения Пациентом медицинских услуг по Программе в связи с невозможностью выполнения своих обязательств Исполнителем, Исполнитель возвращает Заказчику неизрасходованную часть денежных средств за вычетом стоимости фактически оказанных медицинских услуг Пациенту и расходов Исполнителя, связанных с исполнением обязательств по Договору согласно п.6.11. Договора, при этом расчёт стоимости не оказанных медицинских услуг осуществляется пропорционально стоимости указанных услуг в Программе в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

6.16.3. В случае досрочного расторжения Договора, цена которого установлена исходя из периода оказания услуги без ограничения наполнения по каждой позиции, осуществляется возврат денежных средств за неистекший оплаченный период Договора с учетом суммы фактически оказанных медицинских услуг. Расчет суммы фактически оказанных услуг осуществляется по ценам действующего прейскуранта Исполнителя. В случае, если сумма фактически оказанных услуг превышает стоимость Программы за неистекший оплаченный период, возврат не производится

6.17. При расторжении Договора выверка взаиморасчетов производится в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты расторжения Договора. Окончательные взаиморасчеты между Сторонами осуществляется в течение 14 календарных дней с момента возврата Заказчиком подписанного акта сверки взаимных расчетов.

6.18. При необходимости оказания услуг, не входящих в объем Программы (по желанию Пациента и по рекомендации врача-специалиста), данные услуги оказываются по ценам действующего прейскуранта Исполнителя, с применением действующих скидок.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием действия непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и др.).

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, в случаях, если:

7.3.1. Заказчик нарушил требования п.п. 3.2., 6.1.-6.2. настоящего Договора.

7.3.2. При несоблюдении Пациентами Правил, а также при совершении действий, наносящих ущерб Исполнителю, последний имеет право в одностороннем порядке снять с медицинского обслуживания указанных Пациентов (без права повторного прикрепления).

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности в случае неоказания или несвоевременного оказания медицинских и иных услуг Пациентам Заказчика по причине предоставления Заказчиком неполной, недостоверной контактной информации о Пациентах согласно Приложению № 4 настоящего Договора.

7.5. Ответственность за ознакомление и соблюдение Пациентами условий Договора полностью возлагается на Заказчика.

7.6. Претензии Пациентов на оказание лечебно-диагностической помощи принимаются Исполнителем в письменной форме, направленные лично либо через Заказчика.

7.7. При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя [Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей»](#).

Предоставление информации о медицинских услугах и других сведениях, составляющих врачебную тайну, ответственным работникам Заказчика осуществляется только при наличии письменного согласия гражданина на предоставление информации, составляющую врачебную тайну.

7.8. При любых конфликтных ситуациях Стороны принимают все меры к их решению путём переговоров, при необходимости – с привлечением независимых экспертов.

7.9. Стороны договорились, что все споры, возникшие между ними, рассматриваются в Арбитражном суде города Москвы в соответствии с действующим процессуальным законодательством.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.2. Конфиденциальной по Договору признаётся информация:

- о персональных данных Пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- составляющая врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- о количестве Пациентов и условиях прикрепления;
- о форме и содержании двусторонних документов, характере и величине встречных обязательств.

8.3. В случае нарушения режима конфиденциальности информации одной из Сторон, другая оставляет за собой право, предварительно уведомив другую Сторону, в одностороннем порядке приостановить действие настоящего Договора до установления, в досудебном или судебном порядке, размера нанесённого ущерба и порядка возмещения убытков. При этом выполнение всех финансовых обязательств, взятых Сторонами по Договору, остаётся обязательным.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ

9.1. Договор заключён на срок с «___» ___ 20___ г. по «___» ___ 20___ г.

Договор прекращается по истечению срока своего действия.

9.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

9.3. Действие Договора прекращается:

9.3.1. По письменному извещению одной из Сторон, направленному другой Стороне за 1 (один) месяц до предполагаемой даты расторжения, но при условии отсутствия действующего прикрепления Пациентов по Договору на дату расторжения.

9.3.2. После выполнения всех финансовых обязательств между Сторонами по Договору.

9.3.3. По инициативе Исполнителя, в случае неоднократного (более 1-го раза) нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных разделом 6. «Порядок расчетов по договору», с предварительным письменным уведомлением не менее чем за 5(пять) рабочих дней до даты расторжения.

9.3.4. По инициативе Исполнителя, в случае ненаправления Заказчиком списка Пациентов в течение 6 месяцев с даты начала действия Договора или полного отсутствия прикрепленных Пациентов по Договору в течение 6 месяцев, с предварительным письменным уведомлением Заказчика не менее, чем за 5(пять) рабочих дней до даты расторжения.

9.4. В случае если ни одна из сторон за 1 месяц до окончания настоящего Договора не заявила о его расторжении, то Договор считается продленным на каждый последующий год на тех же условиях без оформления Сторонами дополнительного соглашения.

10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. После подписания Договора все предварительные переговоры по нему: переписка, предварительные соглашения и протоколы о намерениях по вопросам, так или иначе касающимся Договора, теряют юридическую силу.

10.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой Стороны.

10.3. Недействительность одного из положений настоящего Договора не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

10.4. Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10.5. Все приложения к Договору являются его неотъемлемой частью:

№1– Выписка из Прейскуранта на медицинские и иные услуги.

№2.1 – Программа годового медицинского обслуживания «VIP АСВ»;

№2.2 – Программа годового медицинского обслуживания «VIP А»;

№2.3 – Программа годового медицинского обслуживания «Стандарт А».

№3 – Форма сопроводительного письма и списка Пациентов.

№4 – Форма уведомления об изменении данных о Пациенте.

11. МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ЗАКАЗЧИК:
федеральное государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №5» Управления делами Президента Российской Федерации	
Сокращенное наименование: ФГБУ «Поликлиника №5»	
Юридический адрес: г. Москва, ул. Плющиха, дом 14 Почтовый адрес: 119121, г. Москва, ул. Плющиха, дом 14	
Тел.: +7(499)248-10-20, +7(499)248-79-19 факс: +7(499)248-25-03	
ОГРН: 1037739245059 ИНН 7704091053, КПП 770401001 УФК по г. Москве (ФГБУ «Поликлиника №5» л/сч. 20736X72920, 21736X72920, 22736X72920)	

Банк: ОКЦ № 1 ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва ЕКС: 40102810545370000003 КС 03214643000000017300 БИК: 004525988 КОДЫ: ОКВЭД-86.21, ОКПО-04797418, ОКТМО-45383000, ОКФС-12, ОКОГУ-1319920, ОКОПФ-75103 КБК 00000000000000000130	
--	--

Исполнитель**Начальник****договорного отдела****ФГБУ «Поликлиника № 5»**

_____/Е.Л. Бубнова/

М.П.**Заказчик**

_____/_____/

М.П.

**ВЫПИСКА ИЗ ПРЕЙСКУРАНТА НА МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ УСЛУГИ
в ФГБУ «Поликлиника № 5» в редакции от 01 января 2026г.**

Код услуги	Код медицинской услуги (номенклатура Минздрава)	Наименование услуги	Цена, руб.
87334	В03.070.107	Программа VIP «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, с вызовом врача на дом, со стоматологией, VIP	150 000,00
87335	В03.070.108	Программа «VIP А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом, VIP	109 000,00
87155	В03.070.104	Программа «СТАНДАРТ «А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом	70 000,00

Исполнитель
Начальник
договорного отдела
ФГБУ «Поликлиника № 5»
_____/Е.Л. Бубнова/

Заказчик
_____/_____/

М.П.

М.П.

**ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «VIP «АСВ»
в ФГБУ «Поликлиника № 5»**

Код программы	Наименование программы
87334	Программа VIP «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, с вызовом врача на дом, со стоматологией, VIP

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание проводится на базе ФГБУ «Поликлиника №5»

По адресу: г. Москва, ул. Плющиха, д.14(м. Смоленская, м.Киевская)

Часы приема: ПН-ПТ - с 8-00 до 20-00 СБ - с 9-00 до 17-00

Вызов врача на дом: ПН-ПТ - с 8-00 до 13-00, по телефону +7(495) 620-81-60

Телефоны для записи на прием: регистратура ДМС +7(495) 620-81-05 (многоканальный) регистратура стоматологии +7(499) 248-31-06

Медицинские услуги в объеме Программы оказываются при обращении в Поликлинику в течение срока действия Договора при острых заболеваниях, обострениях хронических болезней, травмах и отравлениях.

1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям (по программе):

1.1. Первичные и повторные приемы, консультации врачей – специалистов: терапевта, пульмонолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, кардиолога, дерматовенеролога, невролога, психотерапевта (первичная консультация), психиатра (первичная консультация), иммунолога-аллерголога, хирурга, сердечно-сосудистого хирурга, колопроктолога, травматолога-ортопеда, оториноларинголога, офтальмолога, акушера-гинеколога (кроме беременных сроком от 8 недель и больше), уролога, онколога, физиотерапевта, рефлексотерапевта, мануального терапевта, врача по лечебной физкультуре, ревматолога; сердечно-сосудистого хирурга, гематолога.

1.2. Лечебные и диагностические манипуляции врачей специалистов на приеме – по медицинским показаниям, в соответствии с действующим Прейскурантом, в том числе:

1.2.1. Внутрисуставные и периартикулярные блокады, блокады точек (без стоимости лекарственного препарата) – не более 3-х каждого вида по одному случаю заболевания.

1.2.2. Пункции суставов, с эвакуацией внутрисуставной жидкости, пункции полостей.

1.2.3. Удаление доброкачественных новообразований кожи, мягких тканей и слизистых, в том числе папиллом, кондилом, бородавок, липом, невусов, атером - при наличии травмированных или воспаленных элементов.

1.2.4. Аппаратные методы лечения с использованием лазерного и ультразвукового оборудования при наличии показаний – не более 5 (пяти) процедур врачом каждой специальности.

1.3. Лабораторная диагностика (по назначению врача по медицинским показаниям):

1.3.1. Общеклиническая.

1.3.2. Гематологическая.

1.3.3. Биохимическая, в том числе: ревмопробы (АСЛ-О, СРБ, РФ); витамины, в объеме В12 и фолиевой кислоты.

1.3.4. Коагулологическая.

1.3.5. Цитологическая.

1.3.6. Гистологическая.

1.3.7. Бактериологическая (включая исследование на дисбактериоз).

1.3.8. Диагностика методом ПЦР (в том числе урогенитальных инфекций) – не более 7 позиций при первичном обращении.

1.3.9. Иммунологическая:

-ИФА диагностика инфекций, в том числе первичная диагностика вирусных гепатитов А,В,С,Е, Д;
- антитела к циклическомуцитруллинированномупептиду (АЦЦП), антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО), антитела к тиреоглобулину (АТ-ТГ);

- аллергологическая, в объеме общего иммуноглобулина Е;

1.3.10. Гормональная (за исключением половых гормонов и их метаболитов);

1.3.11. Онкомаркеры в объеме ПСА, СА-125;

1.3.12. Микологическая в объеме микроскопии.

1.4. Инструментальные методы обследования (по назначению врача, по медицинским показаниям):

1.4.1. Эндоскопические.

1.4.2. Ультразвуковые.

1.4.3. Функциональная диагностика: электрокардиография, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, сосудов конечностей; доплерография сосудов внутренних органов; электроэнцефалография, исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков, ЭХОКГ; нагрузочные пробы (ТМ тест, ВЭМ, спироэргометрия), суточное мониторирование АД и ЭКГ.

1.4.4. Рентгенологические исследования, в том числе маммография, денситометрия.

При выявлении патологии, требующей коррекции лечения, проводится повторное обследование в динамике.

1.5. Физиотерапия (по назначению врача по медицинским показаниям):

электро-свето-тепло-лечение; магнито-лазерная, ингаляционная терапия - не более 10 процедур по одному случаю заболевания за период прикрепления; рефлексотерапия и мануальная терапия не более 10 процедур по одному случаю заболевания. ЛФК -1 (один) курс - не более 10 процедур за период прикрепления по одному случаю заболевания. Терапевтический лазер не более 10 процедур по одному случаю заболевания. Физиотерапевтические методы лечения в офтальмологии, урологии, гинекологии по назначению врача. Классический лечебный массаж – 10 (десять) процедур на одну зону за период прикрепления. Массаж простаты - 1 курс (10 процедур) в течение срока прикрепления.

1.6. Инъекции и инфузии по назначению врача не более 10 процедур за период прикрепления по одному случаю заболевания.

1.7. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности Пациентам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.8. Проведение диспансеризации 1 раз в течение срока прикрепления по Программам:

Диспансеризация для женщин		Диспансеризация для мужчин	
Наименование услуги	Кол-во услуг	Наименование услуги	Кол-во услуг
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1
Получение влагалищного мазка	1	Получение соскоба из уретры	1
Микроскопическое исследование мазка отделяемого мочеполовых органов 2 локализации	1	Микроскопическое исследование мазка отделяемого мочеполовых органов 1 локализация	1
Получение цервикального мазка	1	Сбор секрета простаты	1
Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	1	Ультразвуковое исследование предстательной железы и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1

Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Взятие крови из пальца	1	Взятие крови из пальца	1
Общий (клинический) анализ крови с СОЭ	1	Общий (клинический) анализ крови с СОЭ	1
Исследование уровня глюкозы в капиллярной крови	1	Исследование уровня глюкозы в капиллярной крови	1
Общий (клинический) анализ мочи на мочевом анализаторе	1	Общий (клинический) анализ мочи на мочевом анализаторе	1
Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.	1	Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1
Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1	Исследование секрета простаты	1
Взятие крови из вены, кровопускание	1	Взятие крови из вены, кровопускание	1
Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	1	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	1

1.9. Помощь на дому по Программе оказывается Пациентам при остром заболевании, обострении хронического заболевания и осуществляется в пределах МКАД г. Москвы.

2. Заболевания и состояния, лечение которых не входит в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по программе:

2.1. При выявлении у Пациентов заболеваний, указанных в пунктах с 2.1.1. по 2.1.22. настоящей Программы, Договор сохраняет свою силу только в части оказания медицинских услуг, не связанных с указанными заболеваниями.

2.1.1. Онкологические заболевания, в том числе гемобластозы, с момента постановки и/или уточнения диагноза.

2.1.2. Врожденные, наследственные, орфанные заболевания и связанные с ними заболевания и состояния.

2.1.3. Системные заболевания соединительной ткани, в том числе ревматоидный артрит и системные васкулиты.

2.1.4. Остеопороз.

2.1.5. Хроническая почечная, печеночная недостаточность. Цирроз печени.

2.1.6. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.

2.1.7. Нейродегенеративные, в том числе рассеянный склероз, и демиелинизирующие заболевания нервной системы, эпилепсия, церебральный паралич, нейросенсорная потеря слуха.

2.1.8. Туберкулез.

2.1.9. Саркоидоз, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

2.1.10. Острая и хроническая лучевая болезнь.

2.1.11. Инфекционные заболевания, передающиеся половым путем, в том числе уреоплазмоз, микоплазмоз, гарднереллез, хламидиоз, цитомегаловирусная инфекция, герпес половых органов и генерализованные формы с момента установления диагноза.

2.1.12. ВИЧ- инфекция, СПИД и их осложнения.

2.1.13. Особо опасные инфекции (согласно нормативным документам Минздрава России), хронические вирусные гепатиты.

2.1.14. Психические заболевания.

2.1.15. Сахарный диабет I и II типа.

2.1.16. Инвалидность I группы, документально подтвержденная.

2.1.17. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, а так же связанные с ними травмы и соматические заболевания и расстройства.

2.1.18. Профессиональные заболевания, в том числе, хронические интоксикации и другие заболевания, вызванные воздействием химических и физических производственных факторов.

2.1.19. Глубокие и распространенные микозы.

2.1.20. Псориаз и другие хронические кожные заболевания.

2.1.21. Аутоиммунные заболевания, за исключением аутоиммунных заболеваний щитовидной железы, болезни Аддисона.

2.1.22. Травматические повреждения и/или соматические заболевания, полученные в результате психических расстройств, в том числе умышленного нанесения себе телесных повреждений.

2.2. В случае установления у Пациентки беременности (сроком от 8 недель и более) в период действия Договора, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью. Дальнейшее дородовое наблюдение возможно только после оплаты дополнительной медицинской программы по ведению беременности, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

3. Медицинские услуги и манипуляции, которые не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по программе:

3.1. Медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний, а также по инициативе Пациентов.

3.2. Консультации и приемы специалистов, не перечисленных в п. 1.1. Программ.

3.3. Физиолечение: электро-свето-тепло-лечение; магнито-лазерная, ингаляционная терапия - свыше 10 (десяти) процедур по одному случаю заболевания за период прикрепления; рефлексотерапия и мануальная терапия свыше 10 процедур по одному случаю заболевания. ЛФК - свыше 10 процедур за период прикрепления по одному случаю заболевания. Терапевтический лазер свыше 10 процедур по одному случаю заболевания. Классический лечебный массаж – свыше 10 (десять) процедур на одну зону за период прикрепления. Массаж простаты - свыше 1 курса (10 процедур) в течение срока прикрепления. Водолечение: душ-Шарко, подводный душ-массаж, циркулярный душ, ванны - лечебные, вихревые, жемчужные.

3.4. Исследования на компьютерном томографе.

3.5. Диагностические исследования, консультации и тесты, связанные с установленной беременностью, дородовое наблюдение, ведение беременности в случае незаключения Договора по ведению беременности.

3.6. Расходы на приобретение лекарственных препаратов, в том числе для проведения лечебных манипуляций или парентерального введения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, подбор, изготовление и приобретение слуховых аппаратов, имплантатов, протезов.

3.7. Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.

3.8. Обследование на половые гормоны их метаболиты.

3.9. Обследование на онкомаркеры (кроме СА 125, ПСА).

3.10. Исследование на антиспермальные антитела; иммунный статус; аллергологическое обследование (определение специфического иммуноглобулина IgE - 32 аллергена, скарификационные пробы).

3.11. Консультации и лечение по поводу сексуальных расстройств и бесплодия, импотенции, подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС).

3.12. Профилактические процедуры.

3.13. Профилактическая вакцинация (кроме столбняка, бешенства)

3.14. Медицинское обследование и оформление медицинских документов (справок и выписок) для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, посещение бассейна, санаторно-курортной карты, санитарной книжки для оформления на работу, для поступления в учебное заведение, на МСЭ (кроме Пациентов, имеющих открытый листок нетрудоспособности с неблагоприятным прогнозом), запись рентгеновского исследования на пленку.

3.15. Профилактические предварительные, периодические осмотры и назначенные в связи с этим обследования, если иное не предусмотрено медицинской программой.

3.16. Манипуляции, связанные с применением лазерных установок в хирургии, офтальмологии, гинекологии, дерматовенерологии и прочее, склеротерапия, флебэктомия; минифлебэктомия, электронный лимфодренаж при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки.

3.17. Косметологические услуги и оперативные вмешательства (малая операционная), устранение косметических дефектов лица, тела, конечностей, включая удаление доброкачественных новообразований кожи, мягких тканей и слизистых, в том числе папиллом,

кондилом, бородавок, липом, невусов, атером, за исключением оперативного лечения по поводу травмированных и воспаленных элементов.

3.18. Плановое оперативное вмешательство, подготовка к плановому оперативному лечению.

3.19. Проведение эндоскопических исследований под наркозом.

3.20. Проведение исследований по назначению специалистов сторонних лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ).

3.21. Индивидуальная, групповая и семейная психотерапия.

3.22. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога.

3.23. Внутривенная анестезия.

3.24. Медицинские услуги, превышающие стандарты и порядки оказания медицинской помощи.

4. Стоматологическая помощь по программе оказывается, по медицинским показаниям (без протезирования).

4.1. Стоматологическое обслуживание включает:

4.1.1. Первичные и повторные приемы врачей стоматологов: терапевтов, хирургов.

4.1.2. Все виды местного обезболивания анестетиками.

4.1.3. Лечение кариеса, включая пломбирование кариозных полостей на всех зубах светоотверждаемыми материалами, жидкотекучими композитами, а также применение композитных материалов химического отверждения, стеклоиономерных цемента, лечебных и изолирующих прокладок химического и светового отверждения.

4.1.4. Лечение острых и хронических форм пульпита и периодонтита, включая пломбировку корневых каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации, а также временную пломбировку корневых каналов по медицинским показаниям.

4.1.5. Рентгенодиагностику (включая прицельные снимки и ортопантограмму).

4.1.6. Снятие зубного камня, пигментированного налета, гигиеническая полировка леченого зуба.

4.1.7. Снятие зубного камня, пигментированного налета, гигиеническая полировка по медицинским показаниям 1 раз в год и медикаментозная обработка патологических зубодесневых карманов (не более 3-х процедур с момента обращения к врачу).

4.1.8. Удаление зубов различной сложности по медицинским показаниям.

4.1.9. Восстановление коронковой части зуба разрушенной менее чем на 1/2 с использованием материалов светового отверждения, без использования послойной реставрации жидкотекучими композитами, а также восстановление с использованием материалов химического отверждения и стеклоиономерных цемента.

4.1.10. Лечение и пломбировка не кариозных поражений зубов по медицинским показаниям.

4.1.11. Лечение заболеваний слизистой полости рта.

4.2. В стоматологическое обслуживание не входят:

4.2.1. Лечение заболеваний пародонта (пародонтит, пародонтоз).

4.2.2. Снятие пигментированного налета эмали, гигиеническая полировка со всех зубов более 1 раза за период прикрепления.

4.2.3. Восстановление коронковой части зуба разрушенной более чем на 1/2, использование анкерных парапульпарных штифтов.

4.2.4. Все виды зубопротезирования, подготовка к протезированию, включая удаление зубов по ортопедическим показаниям.

4.2.5. Имплантация и остеопластические манипуляции.

4.2.6. Дентальная имплантация.

4.2.7. Все виды костной пластики.

4.2.8. Условное лечение зубов.

4.2.9. Удаление дистопированных, ретинированных и сверхкомплектных зубов вне стадии обострения.

4.2.10. Обучение гигиене полости рта и ее контроль.

4.2.11. Покрытие зубов фторлаком, проведение реминерализующей терапии, герметизация фиссур.

4.2.12. Ортодонтическое лечение.

4.2.13. Отбеливание зубов и другие косметические процедуры.

4.2.14. Пластические операции.

4.2.15. Лечение онкологических заболеваний.

4.2.16. Лечение в случае травм, полученных в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.

5. Порядок оказания медицинской помощи:

5.1. Медицинские услуги по настоящей Программе предоставляются в режиме работы Поликлиники при наличии у Пациента документа, удостоверяющего личность и пропуска в медицинское учреждение.

5.2. Медицинская помощь Пациенту предоставляется при обращении к врачу, по предварительной записи (за исключением острых состояний).

5.3. Объем необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется лечащим врачом Исполнителя.

5.4. Все исследования выполняются по назначению врача и при наличии направления, действительного в течение 1 месяца со дня его получения.

5.5. В случае необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не входящих в Программу, требуемые медицинские услуги могут быть оказаны после оплаты Пациентом в кассу Исполнителя наличными или по банковской карточке.

5.6. Пациенты обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в частности, исполнения диагностических и лечебных мероприятий, процедур и манипуляций, назначенных врачом, включая сообщение необходимых для этого сведений. Несогласие с тактикой обследования и лечения, полный или частичный отказ от выполнения врачебных назначений доводятся Пациентом до сведения врача, и оформляется письменно. В ином случае Исполнитель ограничивает сферу ответственности за последствия, связанные со здоровьем и жизнью Пациента в соответствии с действующим законодательством.

5.7. При экстренной госпитализации Пациенты госпитализируются только в городские стационары, с использованием городской службы скорой и неотложной помощи г.Москвы.

5.8. Поликлиника не занимается организацией исследований, проводимых в Научно-Исследовательских Институтах и других ЛПУ.

Исполнитель

Начальник

договорного отдела

ФГБУ «Поликлиника № 5»

_____/Е.Л. Бубнова/

М.П.

Заказчик

_____/_____/

М.П.

**ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «VIP «А»
в ФГБУ «Поликлиника № 5»**

Код программы	Наименование программы
87335	Программа «VIP А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом, VIP

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание проводится на базе ФГБУ «Поликлиника №5»

По адресу: г. Москва, ул. Плющиха, д.14(м. Смоленская, м.Киевская)

Часы приема: ПН-ПТ - с 8-00 до 20-00 СБ - с 9-00 до 17-00

Телефоны для записи на прием: регистратура ДМС +7(495) 620-81-05 (многоканальный)

Медицинские услуги в объеме Программы оказываются при обращении в Поликлинику в течение срока действия Договора при острых заболеваниях, обострениях хронических болезней, травмах и отравлениях.

1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям по программе:

1.1. Первичные и повторные приемы, консультации врачей – специалистов: терапевта, пульмонолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, кардиолога, дерматовенеролога, невролога, психотерапевта (первичная консультация), психиатра (первичная консультация), иммунолога-аллерголога, хирурга, сердечно-сосудистого хирурга, колопроктолога, травматолога-ортопеда, оториноларинголога, офтальмолога, акушера-гинеколога (кроме беременных сроком от 8 недель и больше), уролога, онколога, физиотерапевта, рефлексотерапевта, мануального терапевта, врача по лечебной физкультуре, ревматолога; сердечно-сосудистого хирурга, гематолога.

1.2. Лечебные и диагностические манипуляции врачей специалистов на приеме – по медицинским показаниям, в соответствии с действующим Прейскурантом, в том числе:

1.2.1. Внутрисуставные и периартикулярные блокады, блокады точек (без стоимости лекарственного препарата) – не более 3-х каждого вида по одному одному случаю заболевания.

1.2.2. Пункции суставов, с эвакуацией внутрисуставной жидкости, пункции полостей.

1.2.3. Удаление доброкачественных новообразований кожи, мягких тканей и слизистых, в том числе папиллом, кондилом, бородавок, липом, невусов, атером - при наличии травмированных или воспаленных элементов.

1.2.4. Аппаратные методы лечения с использованием лазерного и ультразвукового оборудования при наличии показаний – не более 5 (пяти) процедур врачом каждой специальности.

1.3. Лабораторная диагностика (по назначению врача по медицинским показаниям):

1.3.1. Общеклиническая.

1.3.2. Гематологическая.

1.3.3. Биохимическая, в том числе: ревмопробы (АСЛ-О, СРБ, РФ);-витамины, в объеме В12 и фолиевой кислоты.

1.3.4. Коагулологическая.

1.3.5. Цитологическая.

1.3.6. Гистологическая.

1.3.7. Бактериологическая (включая исследование на дисбактериоз).

1.3.8. Диагностика методом ПЦР (в том числе урогенитальных инфекций) – не более 7 позиций при первичном обращении.

1.3.9. Иммунологическая:

-ИФА диагностика инфекций, в том числе первичная диагностика вирусных гепатитов А,В,С,Е, Д;

- антитела к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП), антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО), антитела к тиреоглобулину (АТ-ТГ);
- аллергологическая, в объеме общего иммуноглобулина Е;
- 1.3.10. Гормональная (за исключением половых гормонов и их метаболитов);
- 1.3.11. Онкомаркеры в объеме ПСА, СА-125;
- 1.3.12. Микологическая в объеме микроскопии.

1.4. Инструментальные методы обследования (по назначению врача, по медицинским показаниям):

- 1.4.1. Эндоскопические.
- 1.4.2. Ультразвуковые.
- 1.4.3. Функциональная диагностика: электрокардиография, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий сосудов конечностей; доплерография сосудов внутренних органов; электроэнцефалография, исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков, ЭХОКГ; нагрузочные пробы (ТМ тест, ВЭМ, спироэргометрия), суточное мониторирование АД и ЭКГ.
- 1.4.4. Рентгенологические исследования, в том числе маммография, денситометрия.

При выявлении патологии, требующей коррекции лечения, проводится повторное обследование в динамике.

1.5. Физиотерапия (по назначению врача по медицинским показаниям):

электро-свето-тепло-лечение; магнито-лазерная, ингаляционная терапия - не более 10 процедур по одному случаю заболевания за период прикрепления; рефлексотерапия и мануальная терапия не более 10 процедур по одному случаю заболевания. ЛФК -1 (один) курс - не более 10 процедур за период прикрепления по одному случаю заболевания. Терапевтический лазер не более 10 процедур по одному случаю заболевания. Физиотерапевтические методы лечения в офтальмологии, урологии, гинекологии по назначению врача. Классический лечебный массаж – 10 (десять) процедур на одну зону за период прикрепления. Массаж простаты - 1 курс (10 процедур) в течение срока прикрепления.

1.6. Инъекции и инфузии по назначению врача не более 10 процедур за период прикрепления по одному случаю заболевания.

1.7. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности Пациентам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.8. Проведение диспансеризации 1 раз в течение срока прикрепления по Программам:

Диспансеризация для женщин		Диспансеризация для мужчин	
Наименование услуги	Кол-во услуг	Наименование услуги	Кол-во услуг
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1
Получение влагалищного мазка	1	Получение соскоба из уретры	1
Микроскопическое исследование мазка отделяемого мочеполовых органов 2 локализации	1	Микроскопическое исследование мазка отделяемого мочеполовых органов 1 локализация	1
Получение цервикального мазка	1	Сбор секрета простаты	1
Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	1	Ультразвуковое исследование предстательной железы и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1

Взятие крови из пальца	1	Взятие крови из пальца	1
Общий (клинический) анализ крови с СОЭ	1	Общий (клинический) анализ крови с СОЭ	1
Исследование уровня глюкозы в капиллярной крови	1	Исследование уровня глюкозы в капиллярной крови	1
Общий (клинический) анализ мочи на мочевоом анализаторе	1	Общий (клинический) анализ мочи на мочевоом анализаторе	1
Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных.	1	Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1
Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1	Исследование секрета простаты	1
Взятие крови из вены, кровопускание	1	Взятие крови из вены, кровопускание	1
Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	1	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	1

2. Заболевания и состояния, лечение которых не входит в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по программе:

2.1. При выявлении у Пациентов заболеваний, указанных в пунктах с 2.1.1. по 2.1.22. настоящей Программы, Договор сохраняет свою силу только в части оказания медицинских услуг, не связанных с указанными заболеваниями.

2.1.1. Онкологические заболевания, в том числе гемобластозы, с момента постановки и/или уточнения диагноза.

2.1.2. Врожденные, наследственные, орфанные заболевания и связанные с ними заболевания и состояния.

2.1.3. Системные заболевания соединительной ткани, в том числе ревматоидный артрит и системные васкулиты.

2.1.4. Остеопороз.

2.1.5. Хроническая почечная, печеночная недостаточность. Цирроз печени.

2.1.6. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.

2.1.7. Нейродегенеративные, в том числе рассеянный склероз, и демиелинизирующие заболевания нервной системы, эпилепсия, церебральный паралич, нейросенсорная потеря слуха.

2.1.8. Туберкулез.

2.1.9. Саркоидоз, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

2.1.10. Острая и хроническая лучевая болезнь.

2.1.11. Инфекционные заболевания, передающиеся половым путем, в том числе уреоплазмоз, микоплазмоз, гарднереллез, хламидиоз, цитомегаловирусная инфекция, герпес половых органов и генерализованные формы с момента установления диагноза.

2.1.12. ВИЧ- инфекция, СПИД и их осложнения.

2.1.13. Особо опасные инфекции (согласно нормативным документам Минздрава России), хронические вирусные гепатиты.

2.1.14. Психические заболевания.

2.1.15. Сахарный диабет I и II типа.

2.1.16. Инвалидность I группы, документально подтвержденная.

2.1.17. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, а так же связанные с ними травмы и соматические заболевания и расстройства.

2.1.18. Профессиональные заболевания, в том числе, хронические интоксикации и другие заболевания, вызванные воздействием химических и физических производственных факторов.

2.1.19. Глубокие и распространенные микозы.

2.1.20. Псориаз и другие хронические кожные заболевания.

2.1.21. Аутоиммунные заболевания, за исключением аутоиммунных заболеваний щитовидной железы, болезни Аддисона.

2.1.22. Травматические повреждения и/или соматические заболевания, полученные в результате психических расстройств, в том числе умышленного нанесения себе телесных повреждений.

2.2. В случае установления у Пациентки беременности (сроком от 8 недель и более) в период действия Договора, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью. Дальнейшее дородовое наблюдение возможно только после оплаты дополнительной медицинской программы по ведению беременности, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

3. Медицинские услуги и манипуляции, которые не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по программе:

3.1. Медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний, а также по инициативе Пациентов.

3.2. Консультации и приемы специалистов, не перечисленных в п. 1.1. Программ.

3.3. Физиолечение: электро-свето-тепло-лечение; магнито-лазерная, ингаляционная терапия - свыше 10 (десяти) процедур по одному случаю заболевания за период прикрепления; рефлексотерапия и мануальная терапия свыше 10 процедур по одному случаю заболевания. ЛФК - свыше 10 процедур за период прикрепления по одному случаю заболевания. Терапевтический лазер свыше 10 процедур по одному случаю заболевания. Классический лечебный массаж – свыше 10 (десять) процедур на одну зону за период прикрепления. Массаж простаты - свыше 1 курса (10 процедур) в течение срока прикрепления. Водолечение: душ-Шарко, подводный душ-массаж, циркулярный душ, ванны - лечебные, вихревые, жемчужные.

3.4. Исследования на компьютерном томографе.

3.5. Диагностические исследования, консультации и тесты, связанные с установленной беременностью, дородовое наблюдение, ведение беременности в случае незаключения Договора по ведению беременности.

3.6. Расходы на приобретение лекарственных препаратов, в том числе для проведения лечебных манипуляций или парентерального введения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, подбор, изготовление и приобретение слуховых аппаратов, имплантатов, протезов.

3.7. Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.

3.8. Обследование на половые гормоны их метаболиты.

3.9. Обследование на онкомаркеры (кроме СА 125, ПСА).

3.10. Исследование на антиспермальные антитела; иммунный статус; аллергологическое обследование (определение специфического иммуноглобулина IgE - 32 аллергена, скарификационные пробы).

3.11. Консультации и лечение по поводу сексуальных расстройств и бесплодия, импотенции, подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС).

3.12. Профилактические процедуры.

3.13. Профилактическая вакцинация (кроме столбняка, бешенства)

3.14. Медицинское обследование и оформление медицинских документов (справок и выписок) для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, посещение бассейна, санаторно-курортной карты, санитарной книжки для оформления на работу, для поступления в учебное заведение, на МСЭ (кроме Пациентов, имеющих открытый листок нетрудоспособности с неблагоприятным прогнозом), запись рентгеновского исследования на пленку.

3.15. Профилактические предварительные, периодические осмотры и назначенные в связи с этим обследования, если иное не предусмотрено медицинской программой.

3.16. Манипуляции, связанные с применением лазерных установок в хирургии, офтальмологии, гинекологии, дерматовенерологии и прочее, склеротерапия, флебэктомия; минифлебэктомия, электронный лимфодренаж при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки.

3.17. Косметологические услуги и оперативные вмешательства (малая операционная), устранение косметических дефектов лица, тела, конечностей, включая удаление доброкачественных новообразований кожи, мягких тканей и слизистых, в том числе папиллом,

кондилом, бородавок, липом, невусов, атером, за исключением оперативного лечения по поводу травмированных и воспаленных элементов.

3.18. Плановое оперативное вмешательство, подготовка к плановому оперативному лечению.

3.19. Проведение эндоскопических исследований под наркозом.

3.20. Проведение исследований по назначению специалистов сторонних лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ).

3.21. Индивидуальная, групповая и семейная психотерапия.

3.22. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога.

3.23. Внутривенная анестезия.

3.24. Медицинские услуги, превышающие стандарты и порядки оказания медицинской помощи.

4. Порядок оказания медицинской помощи:

4.1. Медицинские услуги по настоящей Программе предоставляются в режиме работы Поликлиники при наличии у Пациента документа, удостоверяющего личность и пропуска в медицинское учреждение.

4.2. Медицинская помощь Пациенту предоставляется при обращении к врачу, по предварительной записи (за исключением острых состояний).

4.3. Объем необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется лечащим врачом Исполнителя.

4.4. Все исследования выполняются по назначению врача и при наличии направления, действительного в течение 1 месяца со дня его получения.

4.5. В случае необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не входящих в Программу, требуемые медицинские услуги могут быть оказаны после оплаты Пациентом в кассу Исполнителя наличными или по банковской карточке.

4.6. Пациенты обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в частности, исполнения диагностических и лечебных мероприятий, процедур и манипуляций, назначенных врачом, включая сообщение необходимых для этого сведений. Несогласие с тактикой обследования и лечения, полный или частичный отказ от выполнения врачебных назначений доводятся Пациентом до сведения врача, и оформляется письменно. В ином случае Исполнитель ограничивает сферу ответственности за последствия, связанные со здоровьем и жизнью Пациента в соответствии с действующим законодательством.

4.7. При экстренной госпитализации Пациенты госпитализируются только в городские стационары, с использованием городской службы скорой и неотложной помощи г.Москвы.

4.8. Поликлиника не занимается организацией исследований, проводимых в Научно-Исследовательских Институтах и других ЛПУ.

Исполнитель

Начальник

договорного отдела

ФГБУ «Поликлиника № 5»

_____/Е.Л. Бубнова/

Заказчик

_____/_____/

М.П.

М.П.

**ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СТАНДАРТ «А»
в ФГБУ «Поликлиника № 5»**

Код программы	Наименование программы
87155	Программа «СТАНДАРТ «А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание проводится на базе ФГБУ «Поликлиника №5»

По адресу: г. Москва, ул. Плющиха, д.14(м. Смоленская, м.Киевская)

Часы приема: ПН-ПТ - с 8:00 до 20:00; СБ - с 9:00 до 17:00

Телефоны для записи на прием: регистратура ДМС +7(495) 620-81-05 (многоканальный)

Медицинские услуги в объеме Программы оказываются при обращении в Поликлинику в течение срока действия Договора при острых заболеваниях, обострениях хронических болезней, травмах и отравлениях.

1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям по Программе:

1.1. Первичные и повторные приемы, консультации врачей – специалистов Поликлиники: терапевта; хирурга; травматолога-ортопеда; акушера-гинеколога (кроме беременных сроком от 8 (восьми) недель и больше); невролога; окулиста; отоларинголога; уролога; пульмонолога; эндокринолога; гастроэнтеролога; кардиолога; дерматовенеролога, ревматолога (первичная консультация). По направлению врачей, перечисленных выше — консультации физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре (однократно за период прикрепления).

1.2. Лабораторная диагностика (по медицинским показаниям по назначению врача):

1.2.1. Общеклиническая: анализ мокроты (микроскопия), общий анализ мочи, клинический анализ кала.

1.2.2. Гематологическая: клинический анализ крови.

Биохимическая: глюкоза, липидный спектр (холестерин общий, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды), АСТ, АЛТ, ЛДГ, ГГТ, ЩФ, амилаза, калий, натрий, кальций, фосфор, мочевины, креатинин, мочевины, билирубин общий и прямой, КФК, КФК-МВ фракция, общий белок и белковые фракции, сывороточное железо) — не более 5 (пяти) исследований каждого показателя за период прикрепления.

Гистологическая.

1.2.3. Цитологическая.

1.2.4. Бактериологическая: мазок из зева и носа на дифтерию, мазок из прямой кишки на кишечные инфекции.

1.2.5. Диагностика методом ПЦР при урогенитальных инфекциях – 5 (пять) позиций без контроля 1(один) раз за период прикрепления.

1.2.6. Иммунологическая - не более 2 (двух) исследований каждого вида за период прикрепления: -ИФА диагностика инфекций, в том числе первичная диагностика вирусных гепатитов А, В, С.

-антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО);

1.2.9. Гормональная: гормоны щитовидной железы ТТГ, Т4св.

1.2.10. Онкомаркеры в объеме ПСА, СА-125.

1.3. Инструментальные методы обследования (по медицинским показаниям по назначению врача):

- 1.3.1. Эндоскопия: ЭГДС (в том числе с биопсией – 1 (один) раз за период прикрепления, КФС (в том числе с биопсией) – 1 (один) раз за период прикрепления.
- 1.3.2. Ультразвуковая диагностика: органов брюшной полости; органов малого таза (УЗИ внутренних женских половых органов с влагалищными датчиками или поверхностное, трансабдоминальное; урологическое исследование с ректальными датчиками); почек; мочевого пузыря; надпочечников; щитовидной железы, молочных желез и лимфатических узлов 1-2 регионов.
- 1.3.3. Функциональная диагностика: электрокардиография ЭКГ (в 12-ти отведениях), в том числе с дополнительным исследованием в 3-х отведениях, с регистрацией ЭКГ в 1-м отведении для оценки ритма, с физическими нагрузками в виде 20 приседаний; ЭКГ по Небу; съемка ЭКГ без врачебного анализа; суточное мониторирование ЭКГ, АД - однократно за период прикрепления, ЭХОКГ – однократно за период прикрепления, нагрузочные пробы (ТМ, ВЭМ - по показаниям) – однократно за период прикрепления, ДС БЦА — однократно за период прикрепления, ФВД – однократно за период прикрепления.
- 1.3.4. Рентгенологические исследования за исключением денситометрии, компьютерной томографии, КЛКТ. Маммография – однократно за период прикрепления. Запись рентгеновского исследования по направлению врача.
- 1.4. Физиотерапия (по медицинским показаниям по назначению врача)
- 1.4.1. Электро-свето-тепло-лечение; всего в сумме 10 (десять) процедур за период прикрепления.
- 1.4.2. Магнито-лазерная терапия - всего в сумме 10 (десять) процедур за период прикрепления.
- 1.4.3. ФТЛ терапевтическим лазером – до 5(пяти) процедур за период прикрепления.
- 1.4.4. Классический лечебный массаж – один курс, состоящий из 5 (пяти) процедур с воздействием на одну зону за весь период прикрепления.
- 1.4.5. ЛФК – групповое занятие – однократно за период прикрепления.
- 1.5. Парентеральное введение лекарственных средств при оказании экстренной и неотложной помощи.
- 1.6. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности Пациентам проводится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 2. Заболевания и состояния, лечение которых не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по Программе:**
- 2.1. При выявлении у Пациентов заболеваний, указанных в пунктах с 2.1.1 по 2.1.22 настоящей Программы, Договор сохраняет свою силу только в части оказания медицинских услуг, не связанных с указанными заболеваниями.
- 2.1.1. Сахарный диабет I и II типа.
- 2.1.2. Заболевания, приведшие к инвалидности. Инвалидность, документально подтвержденная.
- 2.1.3. Системные заболевания соединительной ткани, в том числе ревматоидный артрит и системные васкулиты.
- 2.1.4. Остеопороз.
- 2.1.5. Глубокие и распространенные микозы.
- 2.1.6. Псориаз и другие хронические кожные заболевания.
- 2.1.7. Аллергологические, иммунологические, аутоиммунные заболевания.
- 2.1.8. Онкологические заболевания, в том числе гемобласты, с момента постановки и/или уточнения диагноза
- 2.1.9. Наследственные, орфанные заболевания и связанные с ними заболевания и состояния
- 2.1.10. Нейродегенеративные, в том числе рассеянный склероз, и демиелинизирующие заболевания нервной системы, эпилепсия, церебральный паралич, нейросенсорная потеря слуха.
- 2.1.11. Туберкулез.
- 2.1.12. Саркоидоз, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.
- 2.1.13. Острая и хроническая лучевая болезнь.
- 2.1.14. Хроническая почечная, печеночная недостаточность. Цирроз печени.
- 2.1.15. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.
- 2.1.16. Инфекционные заболевания, передающиеся половым путем, в том числе уреоплазмоз, микоплазмоз, гарднереллез, хламидиоз, цитомегаловирусная инфекция, герпес половых органов и генерализованные формы с момента установления диагноза.

- 2.1.17. ВИЧ- инфекция, СПИД и их осложнения.
- 2.1.18. Особо опасные инфекции (согласно нормативным документам Минздрава России), хронические вирусные гепатиты.
- 2.1.19. Психические заболевания.
- 2.1.20. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, а так же связанные с ними травмы и соматические заболевания и расстройства.
- 2.1.21. Профессиональные заболевания, в том числе, хронические интоксикации и другие заболевания, вызванные воздействием химических и физических производственных факторов.
- 2.1.22. Травматические повреждения и/или соматические заболевания, полученные в результате психических расстройств, в том числе умышленного нанесения себе телесных повреждений.

2.2. В случае установления у Пациентки беременности сроком от 8 (восьми) и более недель, в период действия Договора, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью. Дальнейшее дородовое наблюдение возможно только после оплаты дополнительной медицинской программы по ведению беременности, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

3. Медицинские услуги и манипуляции, которые не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

- 3.1. Медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний, а также по инициативе Пациентов.
- 3.2. Консультации и приемы специалистов, не перечисленных в п. 1.1 Программ.
- 3.3. Диагностические исследования, консультации и тесты, связанные с установленной беременностью (сроком от 8 недель и более), дородовое наблюдение, ведение беременности в случае незаключения Договора по ведению беременности.
- 3.4. Проведение: денситометрии; маммографии (более 1 (одного) раза); компьютерной томографии, КЛКТ.
- 3.5. Бактериологические исследования и паразитологические исследования (за исключением мазков из зева и носа на дифтерию, из прямой кишки на кишечные инфекции).
- 3.6. Исследование на антиспермальные антитела, иммунный статус.
- 3.7. Манипуляции, связанные с применением лазерных установок в хирургии, офтальмологии, гинекологии, дерматовенерологии и прочее, склеротерапия, флебэктомия; минифлебэктомия, электронный лимфодренаж при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки.
- 3.8. Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.
- 3.9. Ревмопробы, аллерго-пробы, микологические исследования. Обследование на половые гормоны и их метаболиты. Обследование на онкомаркеры (кроме СА 125, ПСА).
- 3.10. Консультации и лечение по поводу сексуальных расстройств и бесплодия, импотенции, подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС).
- 3.11. Косметологические услуги и оперативные вмешательства (малая операционная), устранение косметических дефектов лица, тела, конечностей, включая удаление доброкачественных новообразований кожи, мягких тканей и слизистых, в том числе папиллом, кондилом, бородавок, липом, невусов, атером, за исключением оперативного лечения по поводу травмированных и воспаленных элементов.
- 3.12. Расходы на приобретение: лекарственных препаратов, в том числе для проведения лечебных манипуляций или парентерального введения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, подбор, изготовление и приобретение слуховых аппаратов, имплантатов, протезов.
- 3.13. Профилактические массаж, ФЗТ, ЛФК.
- 3.14. Мануальная терапия, иглорефлексотерапия (ИРТ).
- 3.15. Профилактическая вакцинация (кроме столбняка, бешенства).
- 3.16. Медицинское обследование и оформление медицинских документов (справок и выписок) для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, посещение бассейна, санаторно-курортной карты, санитарной книжки для оформления на работу, оформления выезда за рубеж, для поступления в учебное заведение, на МСЭ.
- 3.17. Профилактические предварительные и периодические осмотры, диспансерные осмотры и назначенные в связи с этим обследования.

- 3.18. Индивидуальная, групповая и семейная психотерапия.
 3.19. Обследования с целью подготовки к плановой госпитализации.
 3.20. Проведение исследований по назначению специалистов сторонних Лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ).
 3.21. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога.
 3.22. Внутривенная анестезия;

4. Порядок оказания медицинской помощи:

- 4.1. Медицинские услуги по настоящей Программе предоставляются в режиме работы Поликлиники при наличии у Пациента документа, удостоверяющего личность и пропуска в медицинское учреждение.
 4.2. Медицинская помощь Пациенту предоставляется при обращении к врачу, по предварительной записи (за исключением острых состояний).
 4.3. Объем необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется врачом Исполнителя.
 4.4. Все исследования выполняются по назначению врача и при наличии направления, действительного в течение 1 месяца со дня его получения.
 4.5. В случае необходимости оказания дополнительных медицинских, не входящих в Программу, требуемые медицинские услуги могут быть оказаны после оплаты Пациентом в кассу Исполнителя наличными или по банковской карте.
 4.6. Пациенты обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в частности, исполнения диагностических и лечебных мероприятий, процедур и манипуляций, назначенных лечащим врачом, включая сообщение необходимых для этого сведений. Несогласие с тактикой обследования и лечения, полный или частичный отказ от выполнения врачебных назначений доводятся Пациентом до сведения врача, и оформляются письменно. В ином случае Исполнитель ограничивает сферу ответственности за последствия, связанные со здоровьем и жизнью Пациента в соответствии с действующим законодательством.
 4.7. При экстренной госпитализации Пациенты госпитализируются только в городские стационары, с использованием городской службы скорой и неотложной помощи г. Москвы.
 4.8. Поликлиника не занимается организацией исследований, проводимых в Научно-Исследовательских Институтах и других ЛПУ.

Исполнитель

Начальник

договорного отдела

ФГБУ «Поликлиника № 5»

_____/Е.Л. Бубнова/

М.П.

Заказчик

_____/_____/_____

М.П.

к Договору от «____» _____ 2026 г. № Оп ____/2026

Форма сопроводительного письма и списка Пациентов

Сопроводительное письмоИсх.№ ____
от (дата) ____Главному врачу
ФГБУ «Поликлиника №5»
Александровой Е.Б.**Уважаемая Елена Борисовна!**

Заказчик _____ на основании Договора от «____» _____ 2026 г. № Оп ____/2026, просит Вас принять (и/или снять) на медицинское обслуживание сотрудников организации _____, с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г., в количестве ____ человек. Список прилагается (приложение № ____).

Оплату гарантируем.

С уважением,
Заказчик подпись, (Ф.И.О.)

Исполнитель со стороны Заказчика:

/_____/

Контактный телефон: _____

Приложение № ____ к сопроводительному письму от _

Список Пациентов (по прикреплению) на прикрепление

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Пол	Адрес места жительства по регистрации	Адрес места жительства фактический	Телефон контактный	Организация	Период прикрепления с	Период прикрепления по	Код программы	Повышающий коэффициент КВ ₁	Повышающий коэффициент КВ ₂	Должность
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Список Пациентов (по прикреплению) на открепление

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Пол	Организация	Дата открепления
1	2	3	4	5	6	10	17

Исполнитель со стороны Заказчика:

ФИО _____ / _____ /

Контактный телефон: _____

Примечание:

1. Все графы, за исключением №№ 4,8,9, обязательны к заполнению.
2. В случае отсутствия у пациента информации в графах №№4,8,9 формы списка, ячейка должна быть пустой.
3. В графе №2 - Фамилии пациентов заполнять строго в алфавитном порядке.
4. В графе № 5 - «Дата рождения» пациента заполняется в формате дд. мм.гггг
5. В графе №6 - «Пол пациента» обозначается одной буквой – м (мужской); ж (женский)
6. В графе №7 - «Адрес места жительства по регистрации» указать адрес Пациента по паспорту.
7. В графе №8 - «Адрес места жительства фактический» указать город, муниципальный округ (для Москвы), улица, №дома, №квартиры, этаж, код, домофон)
8. В графах №11 - «Период прикрепления с», №12 - «Период прикрепления по», №17 - «Дата открепления» Пациента, заполняется в формате дд.мм.гггг
9. В графе №13 - «Код программы» заполняются только цифрой, согласно выбранной медицинской программы:

Код программы	Наименование программы
87155	Программа «СТАНДАРТ «А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом

87334	Программа VIP «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, с вызовом врача на дом, со стоматологией, VIP
87335	Программа «VIP А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом, VIP

10. В графе №14-«Повышающий коэффициент $K_{в1}$ » указывается повышающий коэффициент, равный 1.5 на момент прикрепления для лиц от 60 лет до 69 лет включительно.
11. В графе №15-«Повышающий коэффициент $K_{в2}$ » указывается повышающий коэффициент, равный 2 на момент прикрепления для лиц от 70 лет и старше.
12. **При несоблюдении заказчиком любого из перечисленных условий примечания, списки Исполнителем не принимаются.**

Приложение № 4

к Договору от «___» _____ 2026 г. № Оп _____ /2026

Форма уведомления об изменении данных о Пациенте**УВЕДОМЛЕНИЕ**

В соответствии с договором от «__» _____ 2026 г. № Оп _____ /2026

Заказчик _____ просит внести изменения (любые исправления, изменения и дополнения) в сведения о Пациенте:

№ п/п	Старые данные (Ф.И.О.)	Новые данные (Ф.И.О.)	Дата рождения
-------	---------------------------	--------------------------	---------------

Или:

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Старые данные (ФИО, дата рождения, адрес, телефон рабочий/ мобильный/ домашний)	Новые данные (ФИО, дата рождения, адрес, телефон рабочий/ мобильный/ домашний)
-------	-----	---------------	---	---

Исполнитель со стороны Заказчика:

_____ / _____

Контактный телефон: _____

М.П.**Примечание:**Фамилии располагаются строго в алфавитном порядке.**При не соблюдении Заказчиком перечисленного условия примечания, письма Исполнителем не принимаются**