

## ГОДОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПРОГРАММЫ

Код услуги	Наименование услуги	Цена (руб.)*
87175	Программа «СТАНДАРТ «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача на дом	70 000,00
87178	Программа «СТАНДАРТ «АС» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией, без вызова врача	66 500,00
87154	Программа «СТАНДАРТ «АВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание с вызовом врача на дом, без стоматологии	63 000,00
87155	Программа «СТАНДАРТ «А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом	56 000,00
87336	Программа «ОПТИМА «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача на дом	56 000,00
87337	Программа «ОПТИМА «АС» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией, без вызова врача	53 200,00
87303	Программа «ОПТИМА «АВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание с вызовом врача на дом и без стоматологии	50 400,00
87304	Программа «ОПТИМА «А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом	44 800,00
87334	Программа VIP «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, с вызовом врача на дом, со стоматологией, VIP	120 000,00
87335	Программа «VIP А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом, VIP	87 00,00

\*Для лиц от 60 до 69 лет к стоимости программы применяется повышающий коэффициент 1,5; для лиц от 70 лет – 2,0

### ПРОГРАММЫ ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СТАНДАРТ»

Код Программы	Наименование Программы	Краткое наименование Программы
87175	Программа «СТАНДАРТ «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача на дом	«СТАНДАРТ «АСВ»
87178	Программа «СТАНДАРТ «АС» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией, без вызова врача	«СТАНДАРТ «АС»
87154	Программа «СТАНДАРТ «АВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание с вызовом врача на дом, без стоматологии	«СТАНДАРТ «АВ»

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

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(499) 248-07-60

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

*Медицинские услуги, подлежащие оплате Заказчиком при обращении Пациента в Поликлинику, предусмотренную Договором, за получением медицинских услуг в объёме Программы при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении, в течение действия Договора.*

**1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям (по программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», «СТАНДАРТ «АВ», «СТАНДАРТ «А»):**

**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, офтальмолога, отоларинголога, уролога, пульмонолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, кардиолога, дерматовенеролога, инфекциониста, ревматолога (первичная консультация). По направлению врачей, перечисленных выше — консультации физиотерапевта.

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

**1.2.1. Общеклиническая:** анализ мокроты (микроскопия), общий анализ мочи, клинический анализ кала (физ.св-ва, хим.св-ва, копрология, простейшие, яйца гельминтов).

**1.2.2. Гематологическая:** клинический анализ крови.

**1.2.3. 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) видов каждого исследования за период прикрепления.

**1.2.4. Гистологическая.**

**1.2.5. Цитологическая.**

**1.2.6. Бактериологическая:** посев на коринобактерии дифтерии, мазок из носа/зева; посев на гемолитические стрептококки, мазок из глотки; посев на кишечную группу, мазок из прямой кишки.

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

**1.2.8. 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);
- гормональная: гормоны щитовидной железы ТТГ, Т4св.
- 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, КЛКТ; маммография – однократно за период прикрепления.

**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. Помощь на дому по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АВ»,** оказывается Пациентам при остром заболевании, обострении хронического заболевания и осуществляется в пределах МКАД г. Москвы.

**1.7. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности** Пациентам проводится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оказание медицинской помощи, в объеме и в соответствии с Программой, Пациенту, имеющему на момент окончания срока обслуживания в поликлинике открытый листок нетрудоспособности (до трех дней).

**2. Заболевания и состояния, лечение которых не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», «СТАНДАРТ «АВ», «СТАНДАРТ «А»:**

**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 гемобластозы, 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 уреаплазмоз, 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 по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», «СТАНДАРТ «АВ», «СТАНДАРТ «А»:**
- 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; ректосигмоскопии.
- 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.** Проведение CO<sub>2</sub> – Лазера.
- 3.9.** Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.
- 3.10.** Ревмопробы, аллерго-пробы, микологические исследования. Обследование на половые гормоны и их метаболиты. Обследование на онкомаркеры (кроме СА 125, ПСА).
- 3.11.** Консультации и лечение по поводу сексуальных расстройств и бесплодия, импотенции, подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС).
- 3.12.** 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.
- 3.13.** 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.

**3.14.** Профилактические массаж, ФЗТ, ЛФК.

**3.15.** Мануальная терапия, иглорефлексотерапия (ИРТ).

**3.16.** Профилактическая вакцинация (кроме столбняка, бешенства).

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 (кроме Пациентов, имеющих открытый листок нетрудоспособности с неблагоприятным прогнозом), запись рентгеновского исследования на пленку/CD-диск.

**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. Стоматологическое обслуживание (без протезирования) по медицинским показаниям.**

**4.1. Стоматологическое обслуживание по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», включает:**

**4.1.1.** Первичные и повторные приемы врачей стоматологов: терапевта, хирурга.

**4.1.2.** Все виды местного обезболивания анестетиками.

**4.1.3.** Лечение кариеса в стадии обострения с использованием светоотверждаемого композита (не более 5 зубов).

**4.1.4.** Лечение острых форм пульпита или периодонтита (не более 2-х зубов)

**4.1.5.** Рентгенодиагностику (прицельные снимки).

**4.1.6.** Восстановление коронковой части зуба, разрушенной менее чем на 1/2 .

**4.1.7.** Удаление зубов в стадии обострения (не более 2-х зубов).

**4.2. В стоматологическое обслуживание не входят:**

**4.2.1.** Лечение и пломбировка не кариозных поражений зубов.

**4.2.2.** Снятие зубного камня и пигментированного налета эмали, гигиеническая полировка зубов по медицинским и косметическим показаниям.

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

**4.2.4.** Всех видов зубопротезирования, подготовки к протезированию, включая удаление зубов по ортопедическим показаниям.

**4.2.5.** Имплантация и остеопластические манипуляции.

**4.2.6.** Условное лечение зубов.

**4.2.7.** Удаление дистопированных, ретинированных и сверхкомплектных зубов вне стадии обострения.

**4.2.8.** Использование жидкотекучих композитов при методике послойной реставрации зубов.

**4.2.9.** Обучение гигиене полости рта и ее контроль.

**4.2.10.** Покрытие зубов фторлаком, проведение реминерализующей терапии, герметизация фиссур.

**4.2.11.** Ортодонтическое лечение.

**4.2.12.** Отбеливание зубов и других косметических процедур.

**4.2.13.** Пластические операции.

**4.2.14.** Онкологические заболевания.

**4.2.15.** Травмы, полученные в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.

**4.2.16.** Лечение заболеваний пародонта (пародонтит, пародонтоз).

4.2.17. Лечение заболеваний слизистой полости рта.

**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 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, 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 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 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.

**ПРОГРАММЫ ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ОПТИМА»**

<b>Код Программы</b>	<b>Наименование Программы</b>	<b>Краткое наименование Программы</b>
87336	Программа «ОПТИМА «АСВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача на дом	«ОПТИМА «АСВ»
87337	Программа «ОПТИМА «АС» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией, без вызова врача	«ОПТИМА «АС»
87303	Программа «ОПТИМА «АВ» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание с вызовом врача на дом, без стоматологии	«ОПТИМА «АВ»
87304	Программа «ОПТИМА «А» (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом	«ОПТИМА «А»

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(499) 248-07-60

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

*Медицинские услуги, подлежащие оплате Заказчиком при обращении Пациента в Поликлинику, предусмотренную Договором, за получением медицинских услуг в объёме Программы при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении, в течение действия Договора:*

**1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям (по Программам «ОПТИМА «АСВ», «ОПТИМА «АС», «ОПТИМА «АВ», «ОПТИМА «А»):**

**1.1. Первичные и повторные приемы , врачей – специалистов, Поликлиники:** терапевта, хирурга, акушера-гинеколога (кроме беременных сроком от 8 (восьми) недель и больше), невролога, офтальмолога, отоларинголога, уролога, пульмонолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, кардиолога, дерматовенеролога, инфекциониста.

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

**1.2.1. Общеклиническая:** общий анализ мочи - не более 5 (пяти) исследований за период прикрепления; клинический анализ кала (физ.св-ва, хим.св-ва, копрология, простейшие, яйца гельминтов) – однократно за период прикрепления.

**1.2.2. Гематологическая:** клинический анализ крови – не более 5 (пяти) исследований за период прикрепления.

**1.2.3. Биохимическая:** глюкоза, липидный спектр (холестерин общий, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды), АСТ, АЛТ, ГГТ, амилаза, калий, креатинин, мочевиная к-та, билирубин общий и прямой, КФК — МВ фракция, сывороточное железо — однократно за период прикрепления.

**1.2.4. Цитологическая.**

**1.2.5. Бактериологическая:** посев на коринобактерии дифтерии, мазок из носа/зева; посев на гемолитические стрептококки, мазок из глотки; посев на кишечную группу, мазок из прямой кишки.

**1.2.6. Иммунологическая** – не более одного исследования каждого вида за период прикрепления:

-антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО).

-гормональная: гормоны щитовидной железы ТТГ, Т<sub>4св</sub>.

- онкомаркеры в объеме ПСА, СА-125.

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

**1.3.1. Эндоскопия:** ЭГДС с биопсией на определение НВ-рylogi – однократно за период прикрепления.

**1.3.2. 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, ФВД - однократно за период прикрепления.

**1.3.3. Ультразвуковая диагностика,** не более одного исследования каждого вида за период прикрепления :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.

**1.3.4. Рентгенологические исследования,** за исключением денситометрии, КЛКТ, маммографии.

**1.4. Парентеральное введение лекарственных средств** при оказании экстренной и неотложной помощи.

**1.5. Помощь на дому по программам «ОПТИМА АСВ»; «ОПТИМА АВ»** оказывается Пациентам при остром заболевании, обострении хронического заболевания осуществляется в пределах МКАД г. Москвы.

**1.6. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности** Пациентам проводится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оказание медицинской помощи, в объёме и в соответствии с Программой, Пациенту, имеющему на момент окончания срока обслуживания в поликлинике открытый листок нетрудоспособности (до трех дней).

**2. Заболевания и состояния, лечение которых не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по Программам «ОПТИМА «АСВ», «ОПТИМА «АС», «ОПТИМА «АВ», «ОПТИМА «А»:**

**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 подтверждённая.

**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 гемобластозы, 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 уреаплазмоз, 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 по Программам «ОПТИМА «АСВ», «ОПТИМА «АС»; «ОПТИМА «АВ», «ОПТИМА «А»:**

**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, компьютерной томографии, ректосигмоскопии, ректосигмоколоноскопии диагностической.
- 3.5.** Бактериологические исследования (за исключением мазков из зева и носа на дифтерию, из прямой кишки на кишечные инфекции) и паразитологические исследования.
- 3.6.** Исследование 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.** Проведение СО2 – Лазера.
- 3.9.** Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.
- 3.10.** Ревмопробы, аллерго-пробы, микологические исследования. Обследование на половые гормоны и их метаболиты. Обследование на онкомаркеры (кроме СА 125, ПСА).
- 3.11.** Консультации и лечение по поводу сексуальных расстройств и бесплодия, импотенции, подбор методов контрацепции (в т. ч. введение и удаление ВМС).
- 3.12.** 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.
- 3.13.** 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.
- 3.14.** Физиотерапия, в том числе- ЛФК, массаж, 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 (кроме Пациентов, имеющих открытый листок нетрудоспособности с неблагоприятным прогнозом), запись рентгеновского исследования на пленку/CD–диск.
- 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).
- 3.2.1.** Консультация врача анестезиолога-реаниматолога.
- 3.2.2.** Внутривенная анестезия.
- 4. Стоматологическая помощь (без протезирования) оказывается, по медицинским показаниям.**
- 4.1. Стоматологическое обслуживание для программ «ОПТИМА АСВ», «ОПТИМА АС» включает:**
- 4.1.1. Первичные и повторные приемы врачей стоматологов: терапевта, хирурга.**
- 4.1.2.** Все виды местного обезболивания анестетиками.
- 4.1.3.** Лечение кариеса в стадии обострения с использованием светоотверждаемого композита (не более 3-х зубов).

- 4.1.4. Лечение острых форм пульпита или периодонтита в с (не более 2-х зубов).
- 4.1.5. Рентгенодиагностику (прицельные снимки).
- 4.1.6. Восстановление коронковой части зуба, разрушенной менее чем на 1/2 .
- 4.1.7. Удаление зубов в стадии обострения (не более 2-х зубов).
- 4.2. **В стоматологическое обслуживание не входят:**
- 4.2.1. Лечение и пломбировка не кариозных поражений зубов.
- 4.2.2. Снятие зубного камня и пигментированного налета эмали, гигиеническая полировка зубов по медицинским и косметическим показаниям.
- 4.2.3. Восстановление коронковой части зуба, разрушенной более чем на 1/2, использование анкерных парапульпарных штифтов.
- 4.2.4. Всех видов зубопротезирования, подготовки к протезированию, включая удаление зубов по ортопедическим показаниям.
- 4.2.5. Имплантация и остеопластические манипуляции.
- 4.2.6. Условное лечение зубов.
- 4.2.7. Удаление дистопированных, ретинированных и сверхкомплектных зубов вне стадии обострения.
- 4.2.8. Использование жидкотекучих композитов при методике послойной реставрации зубов.
- 4.2.9. Обучение гигиене полости рта и ее контроль.
- 4.2.10. Покрытие зубов фторлаком, проведение реминерализующей терапии, герметизация фиссур.
- 4.2.11. Ортодонтическое лечение.
- 4.2.12. Отбеливание зубов и других косметических процедур.
- 4.2.13. Пластические операции.
- 4.2.14. Онкологические заболевания.
- 4.2.15. Травм, полученных в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.
- 4.2.16. Лечение заболеваний пародонта (пародонтит, пародонтоз).
- 4.2.17. Лечение заболеваний слизистой полости рта.
- 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 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, 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 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 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 Заказчика 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.

## ПРОГРАММЫ ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «VIP»

Код Программы	Наименование Программы	Краткое наименование Программы
87334	«VIP «АСВ» (годовая)- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача на дом- VIP	«VIP «АСВ»
87335	«VIP «А» (годовая)- Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача - VIP	«VIP «А»

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 (с 07:00-21:00 по предварительной записи);

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, подлежащие оплате Заказчиком при обращении Пациента в Поликлинику, предусмотренную Договором, за получением медицинских услуг в объёме Программы при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении, в течение действия Договора:*

**1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям (по программам «VIP «АСВ», «VIP «А»):**

**1.1. Первичные и повторные приемы, консультации врачей – специалистов:** терапевта, пульмонолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, кардиолога, дерматовенеролога, невролога; психотерапевта (первичная консультация), психиатра (первичная консультация), инфекциониста, 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 ЛФК и спорту; 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 страховому событию.

**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 циклическомуцитруллинированному пептиду (АЦЦП), антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО), антитела к тиреоглобулину (АТ-ТГ);

- аллергологическая, в объеме общего иммуноглобулина Е;

- гормональная (за исключением половых гормонов и их метаболитов);

- онкомаркеры в объеме ПСА, СА-125;

**1.3.10.** 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 БЦА, сосудов конечностей; доплерография сосудов внутренних органов; ЭЭГ, ФВД, 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 1 случаю заболевания за период прикрепления; рефлексотерапия и мануальная терапия не более 10 процедур по 1 случаю заболевания. ЛФК -1 (один) курс - не более 10 процедур за период прикрепления по 1 случаю заболевания. Терапевтический лазер не более 10 процедур по 1 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 1 случаю заболевания.**

**1.7. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности Пациентам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оказание медицинской помощи, в объёме и в соответствии с Программой, Пациенту, имеющему на момент окончания срока обслуживания в поликлинике открытый листок нетрудоспособности (до трех дней).**

**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 «VIP «АСВ» 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 программам «VIP «АСВ», «VIP «А».**

**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 программам «VIP «АСВ», «VIP «А»:**

**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 1 случаю заболевания за период прикрепления;

рефлексотерапия и мануальная терапия свыше 10 процедур по 1 случаю заболевания. ЛФК - свыше 10 процедур за период прикрепления по 1 случаю заболевания. Терапевтический лазер свыше 10 процедур по 1 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/CD-диск.

**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 ЛПУ (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 «VIP «АСВ» 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.** Пломбирование кариозных полостей на всех зубах светоотверждаемыми материалами, включая жидкотекучие композиты, а также применение композитных материалов химического отверждения, стеклоиономерных цементов, лечебных и изолирующих прокладок химического 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 цементов.

**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, 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 Заказчика 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.