**ДОГОВОР №**

**на оказание медицинских услуг**

г. Москва « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице Генерального директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Заказчик»,** с одной стороны и **Общество с ограниченной ответственностью «Доктор рядом»**  в лице генерального директора Пилипчука Александра Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА
	1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе медицинские услуги сотрудникам Заказчика (далее – Пациентам) в соответствии с выбранной медицинской программой Пациента (Приложение № 1). Заказчик принимает на себя обязательство принять и оплатить оказанные услуги.
	2. Исполнитель имеет право привлекать к оказанию медицинских услуг соисполнителей.
	3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (Приложение № 3 к настоящему Договору).
	4. Срок предоставления медицинских услуг Исполнителем **с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года.**
2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
	1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в объеме, предусмотренном медицинской программой Пациента, на основании медицинских показаний.
	2. Основанием для оказания Исполнителем медицинских услуг является наличие Пациента в списках прикрепленных (Приложение №4) на медицинское обслуживание.
3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН
	1. **Исполнитель обязан:**
		1. До оказания медицинских услуг, довести до сведения Пациента полный перечень и объем услуг входящий в программу, к которой он прикреплен.
		2. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и в рамках действующего Законодательства Российской Федерации.
		3. До оказания медицинских услуг требовать от Пациента предоставления документа, удостоверяющего личность (паспорт, водительское удостоверение), проверить наличие Пациента в списках прикрепленных на медицинское обслуживание.
		4. При оказании медицинских услуг вести учет Пациентов, оформлять амбулаторно-поликлинические карты, вести документацию по каждому из Пациентов с указанием вида, сроков, объема, стоимости оказанных медицинских услуг.
		5. В случае отказа Пациента от медицинских услуг, Исполнитель оформляет отказ с указанием возможных последствий с записью в медицинской документации. Отказ подписывается Пациентом и медицинским работником Исполнителя. В случае отказа от подписания отказа от медицинских услуг, Исполнителем составляется акт в присутствии Пациента Заказчика.
		6. Подготовить и предоставить Заказчику ежемесячно акт оказанных услуг (выполненных работ) в срок не более 15 (пятнадцати) рабочих дней, следующих за месяцем оказания услуг. В Акте указывается И.Ф.О. пациентов, перечень и объем оказанных услуг.
		7. Выдавать пациентам необходимую медицинскую документацию, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
		8. Извещать Заказчика о невозможности оказания Пациентам Заказчика медицинской помощи в рамках программы в течение текущих суток.
		9. Отказывать Пациентам в предоставлении услуг в случае получения соответствующего уведомления от Заказчика.
	2. **Исполнитель имеет право:**
		1. Осуществлять медицинское обслуживание Пациентов в режиме работы лечебного учреждения.
	3. **Заказчик обязан:**
		1. Предоставлять Исполнителю следующую информацию: списки Пациентов, прикрепленных на медицинское обслуживание. В соответствии с условиями Договора уведомлять в письменном виде обо всех изменениях в программах и списочном составе Пациентов при наличии таковых.
		2. Оплачивать медицинские услуги, в порядке, размере и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.
	4. **Заказчик имеет право:**
		1. Требовать от Исполнителя устранения недостатков в обслуживании Пациентов, получивших некачественные медицинские услуги.
		2. Прикрепить к настоящему договору дополнительно сотрудников, в течении первых 3-х месяцев от начала действия договора, представив Исполнителю список по форме согласно Приложению № 4 к Договору. Прикрепление дополнительных лиц по Договору осуществляется только с 1-го и 15-го числа месяца. Список подается не менее, чем за пять рабочих дней до даты принятия на обслуживание прикрепленных.

Соглашение о прикреплении дополнительных лиц оформляется в соответствии с российским законодательством, в том числе путем обмена документами посредством почтовой, курьерской связи. При этом численность прикрепленных в рамках выбранного Плана увеличивается.

* + 1. Прекратить действие Договора в отношении конкретного прикрепленного сотрудника Заказчика (открепить пациента). Открепления сотрудника Заказчика (Пациента) возможно в течение всего срока действия настоящего договора, путем направления уведомления.

1. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ
	1. Установить стоимость Программы на одного Прикрепленного Пациента (Приложение № 1 к Договору):

**Комплексная программа медицинского обслуживания пациентов в возрасте от 15 лет**

**«БАЗИС»**  (Программа № 1) **рублей** за человека в год;

**Комплексная программа медицинского обслуживания пациентов**

**В возрасте от 15 лет «СТАНДАРТ»**  (Программа № 2)  **рублей** за человека в год;

* 1. Общая стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется из совокупности стоимости медицинских программ, к которому прикреплены сотрудники Заказчика, и составляет  **() рублей 00 копеек.**
	2. Оплата общей стоимости медицинских услуг Заказчика, предусмотренная п. 4.2. настоящего Договора, производится путем перечисления денежных средств, в размере 100% предоплаты, на расчетный счет Исполнителя, в течение 5 (Пяти) банковских дней с момента получения Заказчиком счета Исполнителя.

 В случае неуплаты в согласованный Сторонами срок Исполнитель имеет право приостановить медицинское обслуживание до момента полной оплаты услуг Заказчиком.

* 1. Днем оплаты считается день списания денежных средств с расчетного счета Заказчика.
	2. Заказчик производит оплату Исполнителю только стоимость услуг входящих в программы, предусмотренные п. 4.1. настоящего Договора.

 Дополнительные услуги, не входящие в программы, предусмотренные п. 4.1. настоящего Договора Заказчиком не оплачиваются, счета на оплату таких услуг в адрес Заказчика не выставляются.

 Оплата за оказанные дополнительные услуги, не входящие в согласованные программы, осуществляется Пациентом самостоятельно и не регулируется настоящим договором.

* 1. При досрочном прекращении действия Договора уплаченная Исполнителю сумма подлежит возврату,

Возврат Исполнителем Заказчику сумм производится в течение 10 (десяти) банковских дней с момента прекращения срока действия Договора или открепления пациента от Договора Расчет суммы возврата производится как 1/365 за каждый полный день неиспользованного периода обслуживания с учетом фактически оказанных услуг по согласованному сторонами Прейскуранту (Приложение № 2 к настоящему Договору). Если сумма фактически оказанных услуг превышает сумму возврата за неиспользованный период, сумма возврата за неиспользованный период рассчитывается как, стоимость программы за минусом общей стоимости оказанных услуг, но не более стоимости программы.

* 1. После завершения взаиморасчетов Сторонами подписывается двусторонний акт сверки взаиморасчетов.
	2. Оплата медицинских услуг Заказчиком за дополнительно прикрепленных лиц, осуществляется в течение 5 (Пяти) банковских дней с момента получения Заказчиком счета Исполнителя в 100-процентном размере, согласно выбранной программе.
	3. Исполнитель ежемесячно, до 15 (пятнадцатого) числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет Заказчику акт выполненных работ, заверенный подписями руководителя и главного бухгалтера, печатью Исполнителя.
	4. Стоимость Программ, предусмотренных п. 4.1. настоящего Договора в течение всего срока в течение всего срока Договора изменению не подлежит.
1. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ
	1. Стороны договорились сохранять в режиме конфиденциальности любые сведения, полученные одной Стороной в отношении другой, а также в отношении Пациентов, в ходе исполнения обязательств по настоящему Договору.
	2. Режим конфиденциальности распространяется на сведения о заболевании Пациентов и другие сведения, составляющие в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации врачебную тайну.
	3. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациентов Заказчика, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Заказчика только в случаях прямо предусмотренных Законодательством РФ.
	4. Стороны берут на себя ответственность по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации по условиям настоящего Договора, также информации, полученной при его исполнении, в том числе и не защищаемой законом, а также сведений, которые могут рассматриваться как коммерческая тайна. Сторона, получившая такую информацию, не вправе сообщать ее третьим лицам без согласия другой Стороны.
	5. При нарушении требований конфиденциальности Стороны договора могут защищать свои права всеми способами, предусмотренными Законодательством Российской Федерации.
2. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.
	1. В случае несвоевременной оплаты счета, в сроки оговоренные п. 4.2. Исполнитель имеет право приостановить обслуживание Пациентов с предварительным уведомлением Заказчика.
	2. За неисполнение или не надлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность, в порядке предусмотренном действующим законодательством РФ
	3. Вред причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания некачественных, неквалифицированных медицинских услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ
	4. При возникновении спорных вопросов по срокам оплаты Заказчик обязуется представить Исполнителю копии платежных поручений с банковской отметкой.
	5. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного на то согласия другой Стороны.
3. ФОРС-МАЖОР
	1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение какого-либо из обязательств по настоящему Договору, вследствие наступления обстоятельств неопределимой силы, таких как наводнение, пожар, землетрясение, а также в случаях войны и военных действий или запретов компетентных государственных органов, возникших после заключения настоящего Договора.
	2. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения договорных обязательств соразмерно откладывается на время действия соответствующего обстоятельства.
	3. При невозможности исполнения обязательств, в срок свыше 2 (двух) месяцев, каждая из сторон имеет право расторгнуть настоящий Договор полностью или частично без обязательств по возмещению убытков.
	4. Сторона, которая не в состоянии выполнить свои обязательства в силу обстоятельств неопределимой силы, незамедлительно информирует другую сторону о начале и прекращении действий указанных обстоятельств, но в любом случае не позднее 5 (пяти) дней после начала их действия. Несвоевременное уведомление о наступлении обстоятельств неопределимой силы лишает соответствующую сторону права на освобождение от договорных обязательств по причине указанных обстоятельств. Документом, подтверждающим начало и прекращение действий обстоятельств неопределимой силы, является справка, выдаваемая компетентными органами.
4. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ
	1. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами. В случае невозможности достижения согласия путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде г. Москвы.
5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА
	1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, вступает в законную силу с момента его подписания и действует в течение **1 (одного) года**. После подписания настоящего Договора все предыдущие переговоры и переписка по нему теряют силу.
	2. Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор во внесудебном порядке:

-по письменному соглашению Сторон;

-по инициативе Заказчика в случае нарушений Исполнителем условий настоящего Договора;

-по инициативе Исполнителя, в случае нарушения Заказчиком условий настоящего Договора.

* 1. Настоящий Договор прекращается в случае:

-ликвидации одной из Сторон;

-принятия судом решения о признании Договора недействительным.

* 1. При досрочном прекращении Договора Сторона, выступающая инициатором, извещает об этом другую Сторону за 30 (тридцать) дней до предполагаемого срока прекращения Договора в письменном виде. Взаиморасчеты между Сторонами проводятся в соответствии с п. 4.7.
1. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ
	1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются Дополнительными соглашениями сторон, которые имеют юридическую силу и являются его неотъемлемой частью.
	2. Обо всех изменениях, непосредственно затрагивающих участников настоящего Договора (изменение банковских реквизитов, наименования, юридических и почтовых адресов, реорганизации участников Договора и т.п.) Стороны обязаны информировать друг друга в письменной форме в пятидневный срок с момента регистрации указанных изменений.
	3. В ходе исполнения настоящего Договора Стороны обязуются соблюдать нормы Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» при использовании персональных данных, которые были переданы одной из Сторон в рамках исполнения настоящего Договора.
	4. Все уведомления и сообщения направленные сторонами в рамках действия данного Договора должны быть сделаны в письменной форме. Стороны обязаны рассматривать поступившие письма, претензии и давать ответы на них по существу в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента их получения.
	5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих равную юридическую силу.
	6. Все дополнения и Приложения к Договору являются неотъемлемой его частью
	7. Во всем ином, что не урегулировано положениями настоящего договора, Стороны будут руководствоваться при его исполнении действующим законодательством РФ

**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

Приложение № 1 Программа медицинского обслуживания

Приложение № 2 Прейскурант услуг

Приложение № 3 Лицензия Исполнителя

Приложение № 4 Список прикрепленных лиц

1. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК:****ООО «»**Юр. адрес:Тел./ факс: ОГРН ИНН КПП ОКПО Расчетный счет №Кор. Счет БИК   | **ИСПОЛНИТЕЛЬ:****Общество с ограниченной ответственностью «Доктор рядом»**Юридический адрес: 107076, г. Москва, ул. Краснобогатырская, д.44, стр.1ИНН 7715211034, КПП 771801001,ОГРН 1027739819898Р/сч 40702810838000008653 в ПАО «Сбербанк России» г. МоскваБИК 044525225, к/сч 30101810400000000225Код ОКПО 18909353, Код ОКВЭД 86.21Тел. 8 (495) 230 03 09Email: drc-info@drclinics.ru**http://www.drclinics.ru/** |
| **Генеральный директор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** | **Генеральный директор ООО «Доктор рядом»** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /А.А. Пилипчук/** |

 **Приложение № 1**

**к Договору №**

**от** « » 2017 года

 **ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

**Адрес: сеть, согласно лицензии**

**Режим работы:** понедельник – пятница – 8-20 ч, суббота-воскресенье – 10-17 ч.

**Контингент: взрослые, дети**

**Телефон единый:** (495) 230-03-09

**Вызов врача на дом: до 14.00**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование клиники** | **Адрес клиники** |
| **Клиника Доктор рядом в Некрасовке** | **г. Москва, Некрасовка, Проспект Защитников Москвы, д.15** |
| **Клиника Доктор рядом в Кузьминках** | **г. Москва, ул. Юных Ленинцев, 59, корп.1** |
| **Клиника Доктор рядом в Северном Тушино** | **г. Москва, ул. Героев Панфиловцев, д. 18, корп. 2** |
| **Клиника Доктор рядом в Ховрино** | **г. Москва, ул. Фестивальная, 32, корп.1** |
| **Клиника Доктор рядом в Дмитровском районе** | **г. Москва, ул. Ангарская, д. 45, корп. 1** |
| **Клиника Доктор рядом в Строгино** | **г. Москва, ул. Кулакова, д.20, стр.1Л, т/п «Орбита»** |
| **Клиника Доктор рядом в Лосиноостровском** | **г. Москва, ул. Летчика Бабушкина, д.42**  |
| **Клиника Доктор рядом в Южном Медведково** | **г. Москва, ул. Молодцова, 25 Корпус 2**  |
| **Клиника Доктор рядом в Очаково-Матвеевское** | **г. Москва, ул. Веерная, д.1, к.7** |
| **Клиника Доктор рядом в Очаково-Матвеевское**  | **г. Москва, ул. Озерная, д.10**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ** |  **СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ** **на одного человека в год**  |
| **БАЗИС** |  |
| **СТАНДАРТ**  |  |

**ПРОГРАММА № 1 Комплексная программа медицинского обслуживания пациентов**

**в возрасте от 15 лет «БАЗИС»**

**1**. **Программа включает** медицинское обслуживание пациента в клинике в течение года с прикреплением к личному врачу-терапевту (врачу общей практики).

**2**. **В программу включены следующие медицинские услуги:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Название услуги | Условия оказания |
| 1 | Осмотры и консультации врачом-терапевтом (врачом общей практики) | 8 |
| 2 | Осмотры и консультации узких специалистов по заболеванию:хирург, акушер-гинеколог, уролог, оториноларинголог, невролог, эндокринолог, офтальмолог, аллерголог-иммунолог, кардиолог, гастроэнтеролог, дерматолог, онколог-маммолог) | 10 (всего по всем специалистам) |
| 3 | Помощь на дому терапевтом (врачом общей практики) | 1 |
| 4 | Микроскопические исследования | 2 |
| 5 | Гистологические исследования | 2 |
| 6 | Серологические исследования | 5 позиций |
| 7 | Культуральные исследования | 1 |
| 8 | Общеклинические анализы | 5 |
| 9 | Биохимический анализы крови | 5 позиций |
| 10 | ЭКГ | 2 |
| 11 | УЗИ органов брюшной полости | 2 |
| 12 | УЗИ мочевыделительной системы | 2 |
| 13 | УЗИ малого таза | 2 |
| 14 | УЗИ мягких тканей и щитовидной железы | 2 |
| 15 | Инъекции внутривенные, внутримышечные, подкожные, внутрикожные | 10 |
| 16 | Рентген (органы грудной клетки) | 1 |
| 17 | Рентген (костной системы) | 1 |
| 18 | Листки нетрудоспособности (при наличии признаков нетрудоспособности) | Без ограничений |

**3.** **Медицинские услуги, оказываемые на дому** (в пределах МКАД, включая территорию в радиусе 2,5 км от расположения клиники):

* Вызов врача-терапевта на дом (не более 1 раза за период действия договора): первичный осмотр при остром заболевании или обострении хронического проводится на дому, повторные осмотры – в клинике.
* Вызов врача на дом в случае острого или обострения хронического заболевания осуществляется личным врачом-терапевтом или дежурным врачом-терапевтом (врачом общей практики).

**4. Перечень заболеваний, обслуживание по которым не входит в программу медицинского обслуживания:**

1. Заболевания и осложнения, повлекшие за собой установление группы инвалидности, с даты их регистрации МСЭК;
2. Врожденные инфекционные, паразитарные болезни и другие инфекции;
3. Особо опасные инфекционные заболевания;
4. Приобретенные хронические персистирующие внутриклеточные инфекции, вирусно-бактериальные инфекции, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека;
5. Злокачественные новообразования;
6. Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (первичные и комбинированные иммунодефициты);
7. Диффузные болезни соединительной ткани;
8. Психические расстройства и расстройства поведения;
9. Туберкулез;
10. Эпилепсия;
11. Детский церебральный паралич;
12. Оказание медицинской помощи при укусах кошек, собак, грызунов, клещей;
13. Удаление вирусных бородавок, гемангиом, контагиозных моллюсков, невусов;
14. Подбор корригирующих медицинских устройств и приспособлений (подбор контактных линз, слуховых устройств).

**5. Перечень заболеваний и услуг, обслуживание по которым оплачивается дополнительно** (в случае выявления на момент заключения или в течение действия договора заболевания из данного перечня, лечение данного заболевания после постановки диагноза осуществляется за дополнительную плату):

1. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.
2. Болезни эндокринной системы (острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, инсулинозависимый сахарный диабет I типа).
3. Профилактические и лечебные услуги, не предусмотренные настоящей программой.
4. Вакцины для проведения плановой или экстренной иммунизации.
5. Медицинские услуги, не предписанные врачом.
6. Консультации и обследования, связанные с планированием семьи, внутриматочную контрацепцию. Дородовое наблюдение.
7. Диагностика и лечение бесплодия, определение уровня половых гормонов при этом.
8. Профилактическая вакцинация.
9. Комплексные иммунологические и аллергологические, генетические исследования.
10. Гормональные исследования, ПЦР-диагностика, онкомаркеры.
11. Обследование без медицинских показаний по желанию пациента.
12. Обследование по рекомендации врачей сторонних ЛПУ.
13. Обращение при травме.
14. Оформление справок на ношение оружия, на право вождения автомобиля, заключение о состоянии здоровья, по форме 086/у, для загранкомандировок, для трудоустройства, для получения кредита в банке, санаторно-курортной карты, справки в бассейн.
15. Диагностические и лечебные мероприятия в связи с косметическими дефектами лица, тела, конечностей.
16. Мануальная терапия, ЛФК, рефлексотерапия, физиотерапия, массаж.
17. Тональная аудиометрия.
18. Электроэнцефалография.
19. Холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД, ЭХО-КГ, дуплексное сканирование сосудов, ЭГДС.
20. Любые виды стоматологической помощи.
21. Услуги дневного стационара (в т.ч. внутривенные капельные вливания).
22. Стоимость медикаментов.

**6. Порядок оказания услуг:**

Организация оставляет за собой право заменить личного врача-терапевта (врача общей практики) в течение срока действия договора.

В случае невозможности оказания какой-либо услуги, входящей в программу, на базе сети клиник «Доктор рядом» пациент может быть направлен в стороннее ЛПУ по выбору Организации.

**ПРОГРАММА № 2 Комплексная программа медицинского обслуживания пациентов**

**в возрасте от 15 лет «СТАНДАРТ»**

**1**. **Программа включает** медицинское обслуживание пациента в клинике в течение года с прикреплением к личному врачу-терапевту (врачу общей практики).

**2**. **В программу включены следующие медицинские услуги:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Название услуги | Условия оказания |
| 1 | Осмотры и консультации врачом-терапевтом (врачом общей практики) | Без ограничений |
| 2 | Осмотры и консультации узких специалистов по заболеванию:хирург, акушер-гинеколог, уролог, оториноларинголог, невролог, эндокринолог, офтальмолог, аллерголог-иммунолог, кардиолог, гастроэнтеролог, дерматолог, онколог-маммолог) | Без ограничений |
| 3 | Помощь на дому терапевтом (врачом общей практики) | 5 визитов |
| 4 | Микроскопические исследования | 5 |
| 5 | Гистологические исследования | 5 |
| 6 | Гормональные исследования | 5 позиций |
| 7 | Серологические исследования | 5 позиций |
| 8 | ПЦР диагностика | 5 позиций |
| 9 | Культуральные исследования | 1 |
| 10 | Общеклинические анализы | Без ограничений |
| 11 | Биохимический анализы крови | Без ограничений |
| 12 | Онкомаркеры | 3 позиции |
| 13 | Холтеровское мониторирование ЭКГ | 1 |
| 14 | Суточное мониторирование АД | 1 |
| 15 | ЭКГ | Без ограничений |
| 16 | ЭХО-КГ | 1 |
| 17 | Дуплексное сканирование сосудов | 1 |
| 18 | УЗИ органов брюшной полости | Без ограничений |
| 19 | УЗИ мочевыделительной системы | Без ограничений |
| 20 | УЗИ малого таза | Без ограничений |
| 21 | УЗИ мягких тканей и щитовидной железы | Без ограничений |
| 22 | Массаж | 10 |
| 23 | Инъекции внутривенные, внутримышечные, подкожные, внутрикожные | Без ограничений |
| 24 | ЭГДС | 1 |
| 25 | Рентген (органы грудной клетки) | Без ограничений |
| 26 | Рентген (костной системы) | 1 |
| 27 | Физиотерапия | 10 |
| 28 | Листки нетрудоспособности (при наличии признаков нетрудоспособности) | Без ограничений |
| 29 | Справки в бассейн | 1 |

**3.** **Медицинские услуги, оказываемые на дому** (в пределах МКАД, включая территорию в радиусе 2,5 км от расположения клиники):

* Вызов врача-терапевта на дом (не более 5 раз за период действия договора): первичный осмотр при остром заболевании или обострении хронического проводится на дому, повторные осмотры – в клинике (за исключением случаев, когда пациент по состоянию здоровья не может быть доставлен в клинику);
* Вызов врача на дом в случае острого или обострения хронического заболевания осуществляется личным врачом-терапевтом или дежурным врачом-терапевтом (врачом общей практики).

**4. Перечень заболеваний, обслуживание по которым не входит в программу медицинского обслуживания:**

1.Заболевания и осложнения, повлекшие за собой установление группы инвалидности, с даты их регистрации МСЭК;

2.Врожденные инфекционные, паразитарные болезни и другие инфекции;

3.Особо опасные инфекционные заболевания;

4.Приобретенные хронические персистирующие внутриклеточные инфекции, вирусно-бактериальные инфекции, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека;

5.Злокачественные новообразования;

6.Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (первичные и комбинированные иммунодефициты);

7.Диффузные болезни соединительной ткани;

8.Психические расстройства и расстройства поведения;

9.Туберкулез;

10.Эпилепсия;

11.Детский церебральный паралич;

12.Оказание медицинской помощи при укусах кошек, собак, грызунов, клещей;

13.Удаление вирусных бородавок, гемангиом, контагиозных моллюсков, невусов;

14.Подбор корригирующих медицинских устройств и приспособлений (подбор контактных линз, слуховых устройств).

**5. Перечень заболеваний и услуг, обслуживание по которым оплачивается дополнительно** (в случае выявления на момент заключения или в течение действия договора заболевания из данного перечня, лечение данного заболевания после постановки диагноза осуществляется за дополнительную плату):

1.Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;

 2.Болезни эндокринной системы (острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, инсулинозависимый сахарный диабет I типа);

3.Профилактические и лечебные услуги, не предусмотренные настоящей программой;

4.Вакцины для проведения плановой или экстренной иммунизации.

5.Медицинские услуги, не предписанные врачом.

6.Лечебные и диагностические манипуляции, выполняемые вне обострения заболевания.

7.Консультации и обследования, связанные с планированием семьи, внутриматочную контрацепцию. Дородовое наблюдение.

8.Диагностика и лечение бесплодия, определение уровня половых гормонов при этом.

9.Профилактическая вакцинация.

10.Комплексные иммунологические и аллергологические, генетические исследования.

11.Обследование без медицинских показаний по желанию пациента.

12.Обследование по рекомендации врачей сторонних ЛПУ.

13.Обращение при травме.

 14.Оформление справок на ношение оружия, на право вождения автомобиля, заключение о состоянии здоровья, по форме 086/у, для загранкомандировок, для трудоустройства, для получения кредита в банке, санаторно-курортной карты.

 15.Диагностические и лечебные мероприятия в связи с косметическими дефектами лица, тела, конечностей.

 16.Мануальная терапия, ЛФК, рефлексотерапия.

 17.Тональная аудиометрия.

 18.Электроэнцефалография.

 19.Любые виды стоматологической помощи.

 20.Услуги дневного стационара (в т.ч. внутривенные капельные вливания).

 21.Стоимость медикаментов.

**6. Порядок оказания услуг:**

Организация оставляет за собой право заменить личного врача-терапевта (врача общей практики) в течение срока действия договора.

В случае невозможности оказания какой-либо услуги, входящей в программу, на базе сети клиник «Доктор рядом», пациент может быть направлен в стороннее ЛПУ по выбору Организации.

|  |  |
| --- | --- |
| **Генеральный директор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** | **Генеральный директор****ООО «Доктор рядом»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Пилипчук А.А./** |

 **Приложение № 2**

 **к Договору №**

 **от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 года**

**ПРЕЙСКУРАНТ**

**МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**ООО «Доктор рядом»**

**Москва, 2017**