

Приложение №2 К ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РАМКАХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

**«ПРОГРАММА «Модуль 1 Функциональная диагностика УЗИ»
для детей от 0 до 18 лет**

Программа медицинского обслуживания (далее Программа) предусматривает оказание медицинских услуг в условиях клиники.

1.ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

Специализация	Ограничение по количеству	Код услуги	Наименование услуги
Функциональная диагностика	4	УЗИ.02.01	УЗИ почек
		УЗИ.02.05	УЗИ мочевого пузыря
		УЗИ.02.09	УЗИ надпочечников
		УЗИ.03.01	УЗИ легких и плевры
		УЗИ.04.06	УЗИ органов брюшной полости
		УЗИ.04.08	УЗИ органов брюшной полости комплексное (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) с регионарными лимфоузлами
		УЗИ.04.11	УЗИ передней брюшной стенки на предмет грыжевого дефекта
		УЗИ.04.12	УЗИ желудка
		УЗИ.04.18	УЗИ селезенки
		УЗИ.05.06	УЗИ органов мошонки
		УЗИ.06.16	УЗИ позвоночника и мышц шеи у детей до 1 года
		УЗИ.06.05	УЗИ лимфатических узлов
		УЗИ.06.14	УЗИ поверхностных структур и мягких тканей
		УЗИ.06.25	УЗИ забрюшинного пространства (и забрюшинных лимфоузлов)
		УЗИ.05.04	УЗИ органов малого таза (трансабдоминальное)
		УЗИ.06.21	УЗИ суставов (одноименных)
		УЗИ.06.03	УЗИ вилочковой железы
		УЗИ.06.23	УЗИ щитовидной железы
	УЗИ.06.27	Нейросонография (УЗИ головного мозга)	
1	УЗИ.03.03	Эхокардиография (УЗИ сердца)	

2.ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2.1. Медицинская помощь оказывается в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы специалистов: с 08.00 до 22.00. Клиника вправе в одностороннем

порядке изменять график работы. Клиника извещает представителей Пациента об изменении графика работы, в случае если Пациент был записан на прием.

2.2. Личный врач-педиатр связывается с представителем Пациента по указанному в списке на прикрепление телефону и согласовывает дату и время первого визита на дому/в Клинике.

2.3. Медицинская помощь на дому, оказывается, по адресу проживания Пациента, указанному в списке на прикрепление, но не далее округов и городов, обозначенных в настоящей Программе.

2.4. По всем вопросам медицинского обслуживания, в том числе лечения и диагностического обследования, Пациент обращается к личному врачу. Все виды плановой и медицинской помощи в Клинике проводятся по направлению личного врача Клиники.

2.5. Конкретный день и время проведения планового мероприятия должны быть согласованы с представителем не позднее, чем за 1 день до оказания услуги.

2.6. Для детей в возрасте старше 1 месяца, последующие плановые посещения врачей осуществляется в соответствии с возрастом Пациента и вышеуказанным графиком.

2.7. Плановые мероприятия, соответствующие возрасту 1 и 3,5 месяцев входят в настоящую Программу, если на момент прикрепления возраст ребенка составляет от 1 до 3 месяцев плюс 15 календарных дней. Указанные плановые мероприятия (плановые осмотры) могут быть отменены по согласованию с Представителем или в случае если они проводились ранее (вакцинация, анализы), а также, если возраст ребенка превышает отклонение в 15 дней от календаря плановых мероприятий.

2.8. Первый осмотр на дому личный врач-педиатр осуществляет не позднее 3-х рабочих дней с даты начала обслуживания.

2.9. Объем медицинских услуг, предусмотренный настоящей Программой, в каждом конкретном случае определяется возрастом ребенка в период действия Программы.

2.10. Представитель должен своевременно известить Клинику об изменении обстоятельств и невозможности посещения ребенка на дому медицинским персоналом в ранее согласованное время. В противном случае приезд медицинского персонала расценивается как «ложный вызов» и данные медицинские услуги в дальнейшем оказываются Пациенту в условиях Клиники.

2.11. Вакцинация проводится вакцинами отечественного или импортного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в РФ в установленном порядке в соответствии с инструкциями по их применению. 2.12. Для получения необходимых услуг, предусмотренных настоящей Программой, Представитель должен связаться с личным врачом-педиатром или обратиться в Клинику.

2.13. В случае экстренного обращения за медицинской помощью в выходные, праздничные дни, вызов переадресовывается на телефон дежурного педиатра, который передает информацию личному врачу-педиатру на следующий рабочий день или предлагает представителю Пациента вызвать дежурного педиатра.

2.14. Вызов врача на дом принимается до 14:00. При вызове врача на дом по заболеванию, обслуживание на дому осуществляется наблюдающим педиатром (в случае если это позволяет график его работы) или дежурным педиатром.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

В Программу не входит лечение следующих заболеваний и патологических состояний:

3.1. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, приобретенный иммунодефицит неуточненного происхождения и их осложнения.

3.2. Особо опасные инфекционные болезни: чума, холера, оспа, желтая и другие высококонтагиозные вирусные геморрагические лихорадки.

- 3.3. Лучевая болезнь.
- 3.4. Психические расстройства, в том числе расстройства поведения, настроения, личности, невротические расстройства, эпилепсия.
- 3.5. Различные травмы, до момента установки диагноза.
- 3.6. Соматические заболевания, возникшие в связи с заболеваниями психогенной сферы.
- 3.7. Онкологические заболевания всех видов (злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей, доброкачественные новообразования злокачественного течения).
- 3.8. Болезни крови, кроме железодефицитной анемии.
- 3.9. Туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз.
- 3.10. Врожденные, в том числе генетически обусловленные и наследственные заболевания, деформации и хромосомные нарушения; детский церебральный паралич.
- 3.11. Сахарный диабет.
- 3.12. Заболевания и травмы, вызванные ядерным взрывом, радиацией, военными действиями, народными волнениями, забастовками и стихийными бедствиями.
- 3.13. Заболевания, сопровождающиеся хронической почечной или печеночной недостаточностью и требующие проведения хронического гемодиализа.
- 3.14. Хронический и острый вирусный гепатит.
- 3.15. Системные заболевания соединительной ткани, рассеянный склероз, сахарный диабет, муковисцидоз, саркоидоз, псориаз; генерализованные формы хламидиоза, герпеса, цитомегаловирусной инфекции; глубокие (системные) микозы.
- 3.16. Заболевания органов и тканей, требующие проведения трансплантации и пластики, протезирования и имплантации, реконструктивного оперативного лечения, операции по пересадке сердца, по имплантации искусственных клапанов сердца, искусственного водителя ритма, аорто-коронарное шунтирование, стентирование, коронарография.
- 3.17. Лазерная и иная оперативная коррекция зрения, оплата стоимости оптики (очки, контактные линзы);
- 3.18. Услуги стационара, оперативные вмешательства, проводимые в амбулаторных условиях, в том числе подготовка к госпитализации; колоногидротерапия, иглорефлексотерапия, механотерапия, ГБО.
- 3.19. Лекарственное обеспечение амбулаторного лечения.
- 3.20. Стоматологическая помощь.
- 3.21. Диагностика и лечение венерических заболеваний, ВИЧ-инфекции.
- 3.22. Компьютерная томография, МРТ, ЭЭГ-видеомониторинг.
- 3.23. Реабилитация в любых медицинских учреждениях; пребывание в медицинских и иных учреждениях для получения попечительского ухода, а также ухода, не требующего участия медицинского персонала;
- 3.24. Оздоровительные и профилактические мероприятия (кроме указанных в программе).
- 3.25. Врожденные, хронически заболевания и органические поражения центральной нервной системы.
- 3.26. Услуги, не предписанные врачом Клиники, не предусмотренные Программой медицинского обслуживания, рекомендованные специалистами сторонних ЛПУ, либо оказываемые по желанию пациента.
- 3.27. Диагностические исследования, лечение, процедуры, пластические и косметологические операции, проводимые с эстетической целью или с улучшением психологического состояния, в том числе удаление мозолей, папиллом, родинок, бородавок, невусов, моллюсков, кондилом.
- 3.28. Курсовые гинекологические, урологические, отоларингологические, офтальмологические манипуляции и процедуры, если обратное не указано в Программе обслуживания.

3.29. Инструментальные методы диагностики: эндоскопические исследования; суточное мониторирование АД, суточное мониторирование ЭКГ (Холтеровское мониторирование), тредмилтест, проведение ЭКГ после фармакологических нагрузок; УЗИ с ЦДК; УЗДГ; мануальная терапия.

3.31. Рентгеноконтрастные методы исследования, ультразвуковые 3D/4D исследования.

Примечание:

Выезд врача осуществляется в случае острого заболевания. Основанием для вызова на дом является проявление одного (или нескольких) из следующих симптомов:

- повышение температуры;
- нарушение дыхания (удушье, одышка, кашель, насморк);
- общая слабость;
- сильная головная боль;
- кожные высыпания;

Так же в случае иных уважительных причин.

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

4.1. В случае смены места жительства Пациента, Представитель обязуется своевременно сообщить в Клинику. В случае если новое место жительства Пациента находится за пределами региона обслуживания, Клиника вправе приостановить исполнение своих обязательств в части выездов врача на дом.

4.2. Конкретные время и дата оказания медицинских услуг по Программе назначается лечащим врачом с учетом состояния здоровья Пациента и пожеланий законного представителя Пациента.

4.3. Клиника имеет право в одностороннем порядке прекратить медицинское обслуживание по Программе при условии письменного уведомления Пациента за 3 (три) рабочих дней в случае:

- Систематического несоблюдения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача;
- Неоднократных неявок Пациента в назначенное врачом время для прохождения консультаций и исследований в течение периода действия Программы (за исключением случаев нахождения его в стационаре либо представления листка временной нетрудоспособности, выданного другой медицинской организацией);
- Отказа Пациента от предписанных лечащим врачом лабораторных исследований.
- Задолженности по оплате.

4.4. Срок действия Программы «Модуль 1» – соответствует сроку Программы медицинского обслуживания, начиная с даты поступления денежных средств на расчетный счет/ в кассу Исполнителя.

4.5. Представитель ознакомлен с Порядком оказания услуг по Программе и обязуется его соблюдать.

Клиника:

Представитель:

Главный врач _____

_____ / _____ /

