

Приложение № 1

к Договору № _____
от « _____ » 202 ____ г.

**ПРОГРАММА ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
МЧУ «МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА «РАМБАМ»**

**ПРОГРАММА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
С РАСПРОШИРЕННОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКОЙ**

1. В соответствии с Лицензией, штатным расписанием и материально-технической базой (МТБ) оказываются следующие виды первичной медико-санитарной помощи:

1.1. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь при заболеваниях дыхательной системы, системы кровообращения, пищеварительной системы, эндокринной системы, мочеполовой системы, нервной системы, опорно-двигательного аппарата, болезнях кожи, аллергических заболеваний.

1.1.1. Консультативные и лечебные первичные и повторные приемы специалистов по следующим медицинским специальностям: терапия, кардиология, оториноларингология (ЛОР), неврология, офтальмология, эндокринология, дерматология, хирургия, гинекология, урология, гастроэнтерология, физиотерапия, пульмонология, аллергология, колопроктология, ревматология, онкология (до момента установления диагноза новообразования);

1.1.2. Лабораторная диагностика: общий анализ крови, общий анализ мочи, коагулограмма, капограмма, бактериологические и микроскопические исследования, цитологические исследования мазков, ПЦР – диагностика (не более 20 показателей за период прикрепления в целях диагностики и контроля лечения), биохимические исследования крови, гормональные исследования (не более 20 показателей за период прикрепления), ПСА (2 раза за период прикрепления), госпитальный комплекс (2 раза за период прикрепления), анализ крови на Ig G хеликобактер пилори;

1.1.3. Инструментальные исследования: ЭКГ, ЭХОКГ, УЗИ, рентгенологические исследования, мониторирование АД и ЭКГ; ФВД, УЗДГ, эндоскопическое исследование (эзофагогастродуоденоскопия), проведение нагрузочных проб, урофлюметрия;

1.1.4. Лечебные мероприятия и физиолечение: услуги физиотерапевтического кабинета, классический лечебный массаж не более 1 зоны (12 сеансов), услуги процедурного и перевязочного кабинетов, физиотерапевтические процедуры (не более 30 процедур за период прикрепления);

1.1.5. Ведение первичной медицинской документации и выдача заключений, справок в бассейн, выписок из амбулаторной карты, листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных), санаторно-курортных карт.

1.2. Комплексное медицинское обследование (не более 1 раза за период обслуживания) в следующем объеме:

1.2.1. Консультации специалистов: хирург, офтальмолог, отоларинголог, невролог, гинеколог / уролог;

1.2.2. Лабораторные исследования: общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови;

1.2.3. Инструментальная диагностика: УЗИ брюшной полости, ЭКГ, рентгенологическое исследование легких;

1.2.4. Заключительный прием терапевта по результатам обследования.

1.3. Стоматологическая помощь:

1.3.1. Рентген (ОПТГ);

1.3.2. Консультация врача-стоматолога.

Предоставляется 10% скидка на все стоматологические услуги, не входящие в программу обслуживания.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. АДРЕС И РЕЖИМ РАБОТЫ МЧУ «МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА «РАМБАМ»:

2.1. Характер и объем необходимых консультаций специалистов, обследований, методов лечения устанавливается в соответствии с настоящей медицинской Программой обслуживания, медицинскими показаниями, общепринятыми медицинскими стандартами и технологиями, МТБ и Лицензией медицинского центра.

2.2. Адрес:

127018, г. Москва, улица Образцова, д.11, стр. 2.
Телефон регистратуры: +7 (495) 663 23 55

2.3. График работы медицинского центра:

Понедельник - четверг – 8.00 – 20.00 часов;

Пятница – 8.00 – 15.00 часов; воскресенье – 8.00 – 19.00 часов. Суббота – выходной день.

2.4. График вызова врача на дом (оплачивается согласно действующему прайс-листу):

Понедельник – четверг: - с 8.30 до 14.00 часов;

Пятница, суббота и воскресенье – вызовы не принимаются.

Для вызова врача на дом обращаться по телефонам регистратуры: +7 (495) 663 23 55

Выезд врача на дом осуществляется в пределах МКАД г. Москвы с 11.00 до 20.00 часов.

2.5. МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» вправе отказать Пациенту в приеме и предоставлении услуг, если:

2.5.1. он не предъявляет, в целях идентификации, удостоверение личности с фотографией;

2.5.2. он находится в любой стадии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

2.5.3. его внешний вид не может быть приведён к нормам и требованиям санитарно-эпидемиологического режима;

2.5.4. требуемые Пациентом услуги не назначены врачом Медицинского центра «РАМБАМ» и/или имеют для него медицинские противопоказания.

2.5.5. Пациент нарушает предписанный врачом амбулаторный и медикаментозный режим.

3. ПРОГРАММА «АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ С РАСШИРЕНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКОЙ» НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПО СЛЕДУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ:

3.1. Злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей и их осложнения; доброкачественные новообразования злокачественного течения и их осложнения;

3.2. Хромосомные болезни, генетически обусловленные болезни, врожденные пороки развития;

3.3. Особо опасные инфекции, нейроинфекции;

3.4. ВИЧ-инфекция и СПИД, приобретенный иммунодефицит неясного происхождения и их осложнения;

3.5. Обострение хронических гепатитов и их осложнений (в т.ч. цирроз печени);

3.6. Туберкулез, саркоидоз и муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса;

3.7. Осложнения сахарного диабета I и II типа;

3.8. Нарушение жирового обмена, аллергические заболевания;

3.9. Глубокие микозы, онихомикозы, псориаз, экзема, нейродермит, атопический дерматит, контагиозный моллюск;

3.10. Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения (плазмоферез, гемодиализ, гемосорбция, плазмосорбция и др.);

3.11. Заболевания, вызванные нарушением обмена веществ, амилоидоз;

3.12. Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы, параличи, эпилепсия, эпилептиформные расстройства;

3.13. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматизм и др.), недифференцированные коллагенозы, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева;

3.14. Психические расстройства: поведения, настроения, личности, невротические расстройства. Травмы и соматические заболевания, возникшие в связи с заболеваниями психической природы, эмоционально-психологической нагрузкой;

3.15. Острая и хроническая лучевая болезнь;

3.16. Заболевания и травмы, вызванные ядерным взрывом, радиацией, военными действиями, народными волнениями, забастовками и стихийными бедствиями;

3.17. Восстановительное лечение при травмах, хирургических вмешательствах с целью косметической коррекции;

3.18. Профессиональные заболевания, вызванные воздействием производственных факторов (химическая интоксикация, вибрация, ультразвук, электромагнитное излучение, электросварка, гипертермия, гипотермия, лазерное излучение и др.); производственные травмы;

3.19. Сексуальные расстройства;

3.20. Алкоголизм, наркомания, токсикомания и их осложнения;

- 3.21.** Заболевания и травмы, возникшие или полученные в состоянии или вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения, при совершении прикрепленным Пациентом противоправных действий, при умышленном причинение вреда своему здоровью, суицидальных попытках;
- 3.22.** Заболевания, передающиеся преимущественно половым путем (сифилис, гонорея, хламидийные инфекции, трихомониаз, аногенитальные герпетические инфекции и их генерализованные формы).
- 3.23.** Заболевания органов и тканей, требующие проведения трансплантации, аутотрансплантации, эндопротезирования, протезирования и имплантации;
- 3.24.** Заболевания сердца, сосудов, нервной системы, требующие хирургического вмешательства, включая установку водителя ритма, аорто-коронарное шунтирование, ангиографию, стентирование любых сосудов, коррекцию пороков сердца и сосудов;
- 3.25.** Возрастная и осложненная (на фоне глаукомы, высокой степени миопии) патология глаз, хориоретинальная дистрофия, косоглазие, демодекоз, глаукома вне острого периода.

4.ПРОГРАММА «АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ С РАСШИРЕНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКОЙ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- 4.1.** Любые медицинские услуги, диагностические и лабораторные исследования, проводимые по желанию Пациента без медицинских показаний (в том числе имплантацию гормональных препаратов с контрацептивной целью, введение внутриматочных контрацептивов, в том числе в лечебных целях, операции мужской и женской стерилизации);
- 4.2.** Проведение лабораторных исследований, превышающих ограничения, установленные программой и экспресс-диагностика с выдачей результатов анализов в день обращения;
- 4.3.** Генетическая и аллергологическая (включая кожные скарификационные тесты) диагностика, иммунотерапия, включая СИТ;
- 4.4.** Осмотры и исследования для оценки профессиональной пригодности, включая санитарные книжки и предрейсовые и послерейсовые осмотры, справки для ГИБДД, хранения и ношения оружия, выезда за рубеж, поступления в учебные заведения и др.; направления на МСЭК;
- 4.5.** Вакцинопрофилактика;
- 4.6.** Физиотерапевтическое лечение: УВТ, лазеротерапия, электронейростимуляция;
- 4.7.** Денситометрия;
- 4.8.** Подбор цилиндрических, сфероцилиндрических и других сложных очковых стекол;
- 4.9.** Смотровая цистоскопия;
- 4.10.** Реабилитационное и санаторно-курортное лечение;
- 4.11.** Оздоровительные мероприятия, в том числе лечение остеохондроза вне обострения, профилактический массаж и прочее;
- 4.12.** Лечебные блокады;
- 4.13.** Все виды хирургических операций, требующих госпитализации или нахождения в условиях дневного стационара;
- 4.14.** Наблюдение и обследование женщин во время беременности и связанные с беременностью лабораторные и диагностические исследования с момента подтверждения беременности и послеродовое наблюдение;
- 4.15.** Подготовка и проведение медицинских абортов;
- 4.16.** Подготовка к плановому хирургическому вмешательству;
- 4.17.** Диагностика и лечение бесплодия (мужского и женского), импотенции;
- 4.18.** Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции и манипуляции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Пациента, в том числе – плановое хирургическое лечение болезней глаз (близорукости, астигматизма, дальнозоркости, катаракты, глаукомы);
- 4.19.** Инструментальные методы лечения ЛОР заболеваний (промывание миндалин, полости носа по методу перемещения, пункции верхнечелюстных пазух, лечение миндалин аппаратом «Тонзиллор»);
- 4.20.** Коррекция веса, консультации диетолога;
- 4.21.** Лечение косметических дефектов лица, тела, конечностей, в том числе лечение мозолей, папиллом, бородавок, невусов, кондилом, контагиозных моллюсков, алопеции, ортопедия, нейрохирургические вмешательства;
- 4.22.** Методы лечения и обследования: рефлексотерапия, бальнеология, мануальная терапия, галотерапия, гипербарическая оксигенация, экстракорпоральные методы очищения крови, УФО крови, лимфопресс, аутогемотерапия и нетрадиционные методы диагностики и лечения;
- 4.23.** Диагностика и лечение сексуальных расстройств;
- 4.24.** Стоимость медикаментов, назначенных лечащим врачом, вакцин, скорую и неотложную медицинскую помощь, госпитализацию в стационар и её организацию;
- 4.25.** Хирургическое лечение доброкачественных опухолей;

4.26. Если в течение срока действия Программы будет установлено, что Договор заключен в отношении лица, имеющего I группу инвалидности, а также установлении I группы инвалидности в течение срока действия Договора, Пациенту предоставляются медицинские услуги по медицинским показаниям до момента подтверждения (установления) I группы инвалидности. В дальнейшем, МЧУ «Медицинский Центр «РАМБАМ» имеет право расторгнуть Договор с данным Пациентом;

4.27. Если в течение срока действия Программы будет установлено, что Договор заключен в отношении лица, имеющего заболевание из числа указанных в разделе 3 настоящего Приложения, а также при первичном выявлении названных заболеваний в течение срока действия Договора, медицинские услуги предоставляются только по иным заболеваниям, не указанным в разделе 3.

ПОДПИСИ СТОРОН

МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»

Директор (Главный врач)

Финберг М. Л.

ЗАКАЗЧИК:

Фамилия Имя Отчество

С условиями программы ознакомлен(а) и согласен(на)

МП

(подпись)

(подпись)

дата «___» _____ 20__ г.

дата «___» _____ 20__ г.