

| | | | | | |
|----------|---|----------------------|---|----------------------------|---|
| 4 месяц | Педиатр | В медицинском центре | | | Дифтерия, Коклюш, Столбняк, Полиомиелит, Гемофильная инфекция типа b - вторая вакцинация, Пневмокок |
| 5 месяц | Педиатр | В медицинском центре | | | |
| 6 месяц | Педиатр | В медицинском центре | ОАК, ОАМ | | Гепатит В - третья вакцинация, Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция типа b - третья вакцинация |
| 7 месяц | Педиатр | В медицинском центре | | | |
| 8 месяц | Педиатр | В медицинском центре | | | |
| 9 месяц | Педиатр | В медицинском центре | ОАК, ОАМ | | |
| 10 месяц | Педиатр | В медицинском центре | | | |
| 11 месяц | Педиатр | В медицинском центре | | | |
| 12 месяц | Педиатр Невролог Офтальмолог Хирург - ортопед Оториноларинголог Стоматолог | В медицинском центре | ОАК, ОАМ, Исследование уровня глюкозы в крови | ЭКГ, ЭХОКГ (по показаниям) | Проба Манту Корь, краснуха, Паротит |

1.2. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь при возникновении острого или обострении хронического заболевания органов дыхания, системы кровообращения, органов пищеварения, органов зрения, эндокринной системы, мочеполовой системы, нервной системы, болезнях кожи.

1.2.1. Консультативные и лечебные первичные и повторные приемы врачей по медицинским показаниям.

1.2.2. Лабораторные исследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови согласно плану и по назначению Личного педиатра.

По медицинским показаниям: гормональные исследования щитовидной железы (не более 5 показателей за период прикрепления), аллерго-иммунологические исследования (не более 5 показателей за период прикрепления).

Суммарно не более 10 анализов за период прикрепления (по медицинским показаниям):

- посев из зева и носа на флору с определением чувствительности к антибиотикам;
- посев из зева на дифтерию;
- анализ кала на дисбактериоз;

- соскоб на энтеробиоз;
- анализ кала на яйца глистов;
- анализ кала на углеводы;
- анализ кала на кишечную группу.

Забор биологического материала для плановых лабораторных исследований проводится в медицинском центре.

1.2.3. Инструментальные исследования по медицинским показаниям: нейросонография, УЗИ, ЭХОКГ, ЭКГ, рентгенологических исследований.

1.2.4. Лечебные мероприятия и физиотерапевтическое лечение по медицинским показаниям (согласно МТБ): оздоровительный массаж проводится на дому не более 1 курса (10 сеансов за период прикрепления); физиотерапевтические процедуры; услуги процедурного и прививочного кабинетов.

1.2.5. Вакцинопрофилактика проводится в медицинском центре вакцинами, лицензированными на территории Российской Федерации, в т.ч. импортными, и осуществляется в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и состоянием здоровья Пациента.

Медицинская помощь на дому:

Плановая помощь на дому в рамках данной Программы на 1-ом месяце жизни оказывается Личным педиатром.

Помощь по медицинским показаниям оказывается Пациенту, который по состоянию здоровья или характеру заболевания не может посетить медицинский центр, нуждается в постельном режиме и наблюдении врача - помощь на дому оказывается дежурным Педиатром (не более 10 раз за период прикрепления).

Забор биологического материала при острых заболеваниях по назначению Личного педиатра осуществляется на дому (не более 5 раз за период прикрепления).

1.2.6. Ведение и выдача медицинской документации: заключений, выписок из амбулаторной карты, листов временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных), справки в бассейн.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. АДРЕС И РЕЖИМ РАБОТЫ МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»:

2.1. Характер и объём необходимых консультаций специалистов, обследований, методов лечения устанавливается в соответствии с настоящей медицинской Программой, медицинскими показаниями, общепринятыми медицинскими стандартами и технологиями, МТБ и Лицензией МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ».

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 – 08.00 – 20.00 часов;

Пятница – 08.00 – 15.00 часов; воскресенье – 08.00 – 19.00 часов.

Суббота – выходной день.

МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» осуществляет свою деятельность в помещениях и на территории предоставленных Религиозной организацией ортодоксального иудаизма – Московская Марьиноорошинская Еврейская Община (далее - Община) и по трудовому распорядку подчиняется графику религиозных праздников Общины, который ежемесячно размещается на сайте www.rimc-rambam.ru

Консультации по телефону с отделением педиатрии МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» осуществляется в часы работы медицинского центра.

2.4. График вызова врача на дом:

Понедельник – пятница: - с 08.00 до 12.00 часов;

Суббота, воскресенье – вызовы не принимаются.

Выезд врача или медицинской сестры на дом осуществляется в пределах МКАД гор. Москвы с 09.00 до 18.00 часов.

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

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

2.5.2. 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. Медицинские услуги не назначены врачом МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» и/или имеют для Пациента медицинские противопоказания;
- 2.5.5. Пациент не соблюдает предписанный врачом амбулаторный и медикаментозный режим.

3. ПРОГРАММА ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ И ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИЕЙ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПО СЛЕДУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ:

- 3.1. Если ребенок, согласно заключению МСЭК, является инвалидом, а также дети с IV и V группами здоровья;
- 3.2. **Ребенок первого года жизни со следующими заболеваниями:**
 - Глубоко недоношенный (вес при рождении менее 1 500 гр., срок гестации менее 32 недель беременности);
 - Тяжёлая асфиксия в родах;
 - Гемолитическая болезнь новорожденных;
 - Сепсис;
 - Внутриутробные инфекции;
 - Гидроцефалия, микроцефалия.
- 3.3. Злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей и их осложнения; доброкачественные новообразования злокачественного течения и их осложнения;
- 3.4. Хромосомные болезни, генетически обусловленные болезни, врожденные (аномалии) пороки развития;
- 3.5. Особо опасные инфекции, нейроинфекции;
- 3.6. ВИЧ-инфекция и СПИД, приобретенный иммунодефицит неясного происхождения и их осложнения;
- 3.7. Острые и хронические гепатиты, цирроз печени, стеатоз печени;
- 3.8. Туберкулез, саркоидоз и муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса;
- 3.9. Сахарный диабет;
- 3.10. Глубокие микозы, онихомикозы, псориаз;
- 3.11. Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения (плазмаферез, гемодиализ, гемосорбция, плазмасорбция и др.);
- 3.12. Заболевания, вызванные нарушением обмена веществ, амилоидоз;
- 3.13. Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы, параличи, эпилепсия, эпилептиформные расстройства;
- 3.14. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит и др.), недифференцированные коллагенозы;
- 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. Заболевания органов и тканей, требующие проведения трансплантации, ауто трансплантации, эндопротезирования, протезирования и имплантации;
- 3.18. Заболевания сердца, сосудов, нервной системы, требующие хирургического вмешательства.

4. ПРОГРАММА ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ И ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИЕЙ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- 4.1. Любые медицинские услуги, диагностические и лабораторные исследования, проводимые по желанию Представителя пациента без медицинских показаний;
- 4.2. Проведение лабораторных исследований, превышающих ограничения, установленные Программой;
- 4.3. Генетическая и аллергологическая (за исключением анализов указанных в программе) диагностика, иммунотерапия;
- 4.4. Реабилитационное (в том числе лечебная физкультура) и санаторно-курортное лечение;
- 4.5. Все виды медицинской помощи относящиеся к компетенции специализированных травматологических пунктов; хирургические операции, требующие госпитализации или нахождения в условиях дневного стационара;
- 4.6. Оздоровительные мероприятия вне обострения, профилактический массаж и прочее;

- 4.7. Стоимость медикаментов, назначенных лечащим врачом, вакцин не входящих в Программу, скорую и неотложную медицинскую помощь, госпитализацию в стационар и её организацию;
- 4.8. 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.
- 4.9. Пациенты III группы здоровья, по диагнозам подлежащими наблюдению в специализированных диспансерах.
- 4.10. БЦЖ в условиях медицинского центра не осуществляется, согласно законодательства РФ.

ПОДПИСИ СТОРОН

**МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
«РАМБАМ»**

Директор (Главный врач)
Финберг М.Л.

МП

(подпись)
дата «__» _____ 201__ г.

ЗАКАЗЧИК

Фамилия Имя Отчество

С Программой ознакомлен(а) и согласен(а)

(подпись)
дата «__» _____ 201__ г.