**Программа годового медицинского обслуживания «СМ-МАКСИМА»**

**Дополнительное соглашение**

**к Договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

**г. Москва «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер карты, ФИО Пациента)

в лице пациента, и ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в лице Главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности, пришли к соглашению об оказании платных медицинских услуг в соответствии с годовой Программой медицинского обслуживания «СМ-МАКСИМА» для пациентов от 18 лет (далее Программа):

 **ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

Программа предназначена для обслуживания лиц в возрасте от 18 лет включительно и предусматривает оказание амбулаторно-поликлинической помощи.

Обслуживание по программе предоставляется **в клиниках г. Москвы**:

м. ВДНХ, ул. Ярославская, д. 4, корп. 2

м. Молодежная, ул. Ярцевская, д. 8

м. Крылатское, ул. Маршала Тимошенко, дом 29

м. Текстильщики, Волгоградский пр-т, д. 42, стр. 12

м. Войковская, ул. Клары Цеткин, дом 33, копр. 28

м. Войковская, ул. Космонавта Волкова, дом 9/2

м. Курская, 2-ой Сыромятнический переулок, дом 11

м. Белорусская, ул. Лесная, дом 57, стр. 1

м. Каховская, Симферопольский бульвар, дом 22

м. Новые Черемушки, ул. Новочеремушкинская, дом 65, корп.1

 м. Водный стадион, ул Сенежская , дом 1/9

г. Солнечногорск, ул. Красная, дом 167, стр.2

Лабораторные и инструментальные исследования, лечебные мероприятия оказываются строго по направлению врача.

1. **ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ**

**Внимание! Медицинская документация выдается по запросу пациента, либо его доверенного лица, только при предъявлении документа, удостоверяющего личность.**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | Кол-во услуг |
| Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный, лечебно-диагностический, амбулаторный | б/о |
| Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный, лечебно-диагностический, амбулаторный | б/о |
| Консультация косметолога-эстетиста | 1 |
| Консультация врача-пластического хирурга | 1 |
| Прием врача-акушера-гинеколога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный | 20 |
| Прием врача-акушера-гинеколога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-гастроэнтеролога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-гастроэнтеролога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-невролога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-невролога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-уролога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-уролога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-офтальмолога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-офтальмолога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-оториноларинголога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-оториноларинголога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-хирурга лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-хирурга лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-травматолога-ортопеда лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-травматолога-ортопеда лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-дерматовенеролога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-дерматовенеролога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-аллерголога-иммунолога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-аллерголога-иммунолога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-кардиолога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-кардиолога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-пульмонолога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-пульмонолога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-онколога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-онколога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-эндокринолога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-ревматолога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-ревматолога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта первичный, лечебно-диагностический, амбулаторный |
| Прием (осмотр, консультация) врача-рефлексотерапевта повторный, лечебно-диагностический, амбулаторный |
| Прием врача-эндокринолога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Прием врача-колопроктолога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный |
| Прием врача-колопроктолога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный |
| Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта амбулаторный | 2 |
| Прием врача мануальной терапии первичный, амбулаторный | 1 |
| Дерматоскопия 1 элемент | 2 |
| Осмотр под лампой Вуда |
| Постановка функциональных проб |
| Иссечение/удаление накожных/подкожных элементов и образований (1 элемент)  | 2 |
| Обработка наружных половых органов лекарственными средствами | 6 |
| Инстилляция в уретру (санация уретры) |
| Обработка шейки матки и влагалища |
| Шиллер-тест | 2 |
| Дополнительное неврологическое обследование |
| Исследование вегетативного тонуса |
| Исследование вегетативной реактивности |
| Исследование висцеральных рефлексов |
| Расширенное неврологическое исследование при туннельных синдромах - детальное исследование пораженных зон | 4 |
| Пальцевое ректальное исследование |
| Дезинфекция кожи и обработка лекарственными препаратами I кат. сложности |
| Лечебная медикаментозная блокада I кат. сложности |
| Лечебная медикаментозная блокада II кат. сложности |
| Наложение асептической повязки |
| Наложение швов I кат. сложности |
| Наложение швов II кат. сложности |
| Обработка ожоговых ран I кат.сложности |
| Обработка ожоговых ран II кат.сложности |
| Перевязка раны I категории сложности |
| Перевязка раны II категории сложности |
| Снятие швов I кат. сложности |
| Снятие швов II кат. сложности |
| Авторефрактокератометрия | 10 |
| Биомикроскопия глазного дна |
| Биомикроскопия переднего отрезка глаза |
| Диафаноскопия |
| Диоптриметрия |
| Зондирование слезных каналов (1 глаз) |
| Инстилляция капель, закладывание мази |
| Исследование бинокулярного зрения |
| Исследование глазного дна в условиях мидриаза |
| Исследование остроты зрения с коррекцией сферической линзой |
| Определение запаса аккомодации |
| Определение конвергенции |
| Определение цветоощущения |
| Офтальмометрия |
| Промывание конъюнктивальной полости струйное |
| Промывание слезного канала (один глаз) |
| Слезно-носовая проба |
| Введение лекарственных веществ в халязион (без стоимости медикаментов) |
| Вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы |
| Подбор очков с простыми стеклами |
| Удаление инородного тела с конъюнктивы, с век |
| Удаление инородного тела с роговицы |
| Удаление милиумов (1 единица) |
| Промывание верхнечелюстной пазухи раствором антисептика | 10 |
| Промывание лакун миндалин лекарственными средствами |
| Промывание полости носа методом перемещения |
| Аппликация / инстилляция / инсуфляция лекарственных средств |
| Введение лекарственных средств в пазуху (без стоимости лекарственного средства) |
| Ингаляция (без стоимости лекарственного препарата) |
| Введение тампона с лекарственным веществом (с одной стороны) |
| Исследование камертональное слуха |
| Отсасывание слизи из носа по Пройду, Зандерману |
| Смазывание слизистых ЛОР-органов лекарственными средствами (мази, растворы) |
| Прижигание ЛОР-органов лекарственными средствами |
| Остановка носового кровотечения консервативное |
| Удаление инструментальное пробки из миндалины |
| Удаление серной пробки с одной стороны |
| Туалет ЛОР-органов I кат.сложности |
| Аудиометрия речевая | 1 |
| Вправление вывиха сустава I кат. сложности | 6 |
| Иммобилизация гипсовыми повязками (без репозиции) I кат. сложности |
| Иммобилизация гипсовыми повязками (без репозиции) II кат. сложности |
| Иммобилизация мягкими повязками I кат. сложности |
| Иммобилизация мягкими повязками II кат. сложности |
| Коррекция гипсовой повязки |
| Наложение гипсовой лангеты |
| Снятие гипсовой повязки I кат.сложности |
| Снятие гипсовой повязки II кат.сложности |
| Репозиция + гипсовая иммобилизация (при травмах) I кат. сложности |
| Репозиция + гипсовая иммобилизация (при травмах) II кат. сложности |
| Диагностика инфекции Helicobacter pylori (дыхательный ХЕЛИК-тест) | 2 |
| Аноскопия | 2 |
| Ректороманоскопия диагностическая | 2 |
| Эзофагогастродуоденоскопия (ЭФГДС) | 2 |
| Колоноскопия | 1 |
| Биопсия при эндоскопическом исследовании (1 биоптат) | 2 |
| Рентгенография бедра или голени, или плеча, или предплечья в 2-х проекциях | 4 |
| Рентгенография грудного отдела позвоночника (2 снимка) |
| Рентгенография ключицы, лопатки, грудины |
| Рентгенография костей таза |
| Рентгенография носоглотки - боковая проекция (1 снимок) |
| Рентгенография органов грудной клетки (обзорная) |
| Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях |
| Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях |
| Рентгенография придаточных пазух носа в 2-х проекциях (2 снимка) |
| Рентгенография стопы или кисти, пяточных, голеностопного сустава в 2-х проекциях |
| Рентгенография тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого, лучезапястного суставов в 2-х проекциях |
| Рентгенография черепа в 2 проекциях |
| Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях |
| Рентгенография крестца и копчика в 1-й проекции |
| Рентгенография пальца кисти или стопы в 1-й проекции (1 снимок) |
| КТ головы (структура головного мозга) | 2 |
| КТ придаточных пазух носа (в 2-х проекциях) |
| КТ шейного отдела позвоночника |
| КТ грудного отдела позвоночника |
| КТ пояснично-крестцового отдела позвоночника |
| КТ органов грудной клетки |
| КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства |
| КТ почек, надпочечников |
| КТ органов малого таза |
| КТ мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь) |
| Введение контрастного вещества (per os) (с учетом стоимоти контрастного вещества) |
| МРТ головного мозга | 1 |
| МРТ придаточных пазух носа |
| МРТ шейного отдела позвоночника |
| МРТ грудного отдела позвоночника |
| МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника |
| МРТ одного сустава |
| МРТ органов брюшной полости |
| МРТ (без контраста) артерий и вен головного мозга |
| УЗИ почек | 8 |
| УЗИ почек и мочевого пузыря с определением остаточной мочи |
| УЗИ надпочечников |
| УЗИ легких и плевры |
| УЗ определение свободной жидкости в брюшной полости |
| УЗИ органов брюшной полости комплексное (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа) с регионарными лимфоузлами |
| УЗИ передней брюшной стенки на предмет грыжевого дефекта |
| УЗИ печени |
| УЗДС брахиоцефальных сосудов и позвоночных артерий |
| УЗИ органов малого таза (трансвагинальное) |
| УЗИ органов мошонки |
| УЗИ предстательной железы (трансабдоминальное) |
| УЗИ простаты, мочевого пузыря |
| УЗИ лимфатических узлов |
| УЗИ мочевого пузыря |
| Эхокардиография (УЗИ сердца) |
| УЗИ органов малого таза (трансабдоминальное) |
| УЗИ молочных желез |
| УЗИ щитовидной железы |
| Электроэнцефалография | 1 |
| Исследование функции внешнего дыхания (ФВД) | 2 |
| Суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - постановка аппарата |
| Суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - снятие аппарата и расшифровка исследования |
| Суточное Холтеровское мониторирование ЭКГ- ST (24 часа) - постановка аппарата |
| Суточное Холтеровское мониторирование ЭКГ- ST (24 часа) - снятие аппарата и расшифровка исследования |
| Электрокардиография (ЭКГ) | 4 |
| Проведение пробы с ортостазом | 1 |
| Проведение пробы с физической нагрузкой | 1 |
| Клинический анализ крови (ОАК, ЛФ, СОЭ) с микроскопией мазка при наличии патологических сдвигов, кровь, колич. | 6 |
| Общий анализ мочи | 6 |
| Взятие крови | 15 |
| Тиреотропный гормон (Thyroid Stimulating Hormone) - ТТГ | 6 |
| Тироксин свободный (Free Thyroxine) - Т4 свободный |
| Трийодтиронин общий (Total Triiodthyronine) - Т3 общий |
| Анализ кала на яйца гельминтов | 3 |
| Анализ кала на простейшие |
| Исследование соскоба на энтеробиоз |
| Общий анализ кала - копрограмма |
| Натрий, Калий, Хлор | 30 |
| Антистрептолизин-0 (АСЛ-О) |
| Аланин-аминотрансфераза - АЛТ |
| Аспартат-аминотрансфераза - АСТ |
| Альбумин |
| Альфа-амилаза |
| Альфа-амилаза панкреатическая |
| Билирубин общий |
| Билирубин прямой |
| Гамма-глутамилтрансфераза - ГГТ |
| Гликозилированный гемоглобин |
| Глюкоза |
| Глюкозотолерантный тест |
| Железо |
| Кальций |
| Креатинин |
| Креатинкиназа |
| Креатинкиназа-МВ |
| Лактатдегидрогеназа - ЛДГ |
| Липаза |
| Магний |
| Мочевая кислота |
| Мочевина |
| Общий белок |
| Ненасыщенная железосвязывающая способность (НЖСС) |
| Ревматоидный фактор |
| С-реактивный белок (СРБ) |
| Трансферрин |
| Триглицериды |
| Фосфор |
| Щелочная фосфатаза |
| Липопротеины высокой плотности — ЛПВП |
| Липопротеины низкой плотности — ЛПНП |
| Холестерин общий |
| Активированное частичное тромбопластиновое время (Activated Partial Thromboplastin Time) - АЧТВ |
| Международное нормализованное отношение - МНО |
| Тромбиновое время (Thrombin Time) |
| Фибриноген (Fibrinogen) |
| Протромбиновое время |
| Посев на микрофлору и чувствительность к основному спектру антибиотиков |
| Глюкоза - Экспресс-метод |
| Индекс атерогенности |
| Анализ мочи по Нечипоренко | 10 |
| Электролиты: Натрий, Калий, Кальций в моче |
| Альфа-амилаза в моче |
| Альфа-амилаза панкреатическая в моче |
| Глюкоза в моче |
| Альбумин в моче (микроальбуминурия) |
| Мочевая кислота в моче |
| Мочевина в моче |
| Цитомегаловирус, антитела класса IgМ (Anti-CMV), кровь, колич. | 6 |
| Цитомегаловирус, антитела класса IgG (Anti-CMV) , кровь, колич. |
| Хламидии, антитела класса IgМ к Chlamydia pneumoniae, кровь, количеств. |
| Хламидии, антитела класса IgG к Chlamydia pneumoniae, кровь, количеств. |
| Хламидии, антитела класса IgМ к Chlamydia trachomatis, кровь, количеств. |
| Хламидии, антитела класса IgG к Chlamydia trachomatis, кровь, количеств. |
| Гепатит В, антитела класса IgМ к ядерному антигену (HbсAg), кровь кач. |
| Гепатит В, антитела класса IgG к ядерному антигену (HbсAg), кровь кач. |
| Вирус гепатита С (Hepatitis C Virus),определение антител суммарное |
| Хеликобактер, антитела суммарные к Helicobacter pylori, кровь, кач/кол. |
| Антитела к возбудителю листериоза Listeria monocytogenes |
| Возбудитель микоплазмоза (Mycoplasma pneumonia), определение антител класса IgМ |
| Микоплазма, антитела класса IgG к Mycoplasma pneumoniae, кровь, кач/кол. |
| Антитела класса IgМ к Rubella IgМ |
| Вирус краснухи, антитела класса IgG (Rubella ), кровь, кач. |
| Токсоплазмы, антитела класса IgМ к Toxoplasma gondii, кровь, количеств. |
| Токсоплазмы, антитела класса IgG к Toxoplasma gondii, кровь, количеств. |
| Парвовирус, антитела IgG ( Parvovirus), кровь, колич |
| Парвовирус, антитела IgМ ( Parvovirus), кровь, колич |
| Лямблиоз, антитела класса IgM к Giardia lamblia, кровь, кач/кол. |
| Лямблиоз, антитела класса IgG к Giardia lamblia, кровь, кач/кол. |
| Коклюш, антитела класса IgМ к Bordetella pertussis , кровь, кач/кол. |
| Коклюш, антитела класса IgG к Bordetella pertussis, кровь, кач/кол. |
| Антитела класса IgМ Anti-HSV 1 и 2 типов |
| Иерсиниоз, антитела класса IgМ к Yersinia enterocolitica, кровь, колич. |
| Иерсиниоз, антитела класса IgG к Yersinia enterocolitica, кровь, колич. |
| Вирус Эпштейна-Барр (EBV), определение антител класса IgМ к капсидному антигену - anti-EBV-VCA IgM |
| Вирус Эпштейн-Барр, антитела класса IgМ к капсидному антигену (Anti- EBV IgM) (кровь, колич.) |
| Вирус Эпштейн-Барр, антитела класса IgG к капсидному антигену (Anti- VCA IgG), кровь, колич. |
| Гепатит А, суммарные антитела (Anti — HAV), кровь кач |
| Антитела к микобактериям туберкулеза IgМ |
| Антитела к микобактериям туберкулеза IgG |
| Вирус кори (Measles), определение антител класса IgМ |
| Вирус кори, антител класса IgG (Measles virus), кровь, кач. |
| Антитела к ВИЧ (HIV) 1 и 2 типов + антиген |
| Вирус герпеса 6 типа, антитела класса IgG, кровь, кач. |
| Вирус герпеса 6 типа, антитела класса IgМ, кровь, кач. |
| Экспресс-анализ на сифилис |
| Цитологическая диагностика заболеваний молочной железы | 4 |
| Цитологическое исследование эндоскопического материала |
| Цитологическая диагностика заболеваний кожи |
| Цитологическое исследование мокроты |
| Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы |
| Микроскопическое исследование мазка из уретры | 2 |
| Микроскопическое исследование секрета предстательной железы |
| Микроскопическое исследование мазка |
| Исследование на демодекоз (Demodex folliculorum)- содержимое розовых угрей, ресницы |
| Исследование на наличие чесоточного клеща |
| Исследование волос на грибы |
| Общий анализ мокроты |
| Исследование суставной жидкости общеклиническое |
| Микроскопическое исследование соскоба со слизистой конъюнктивы |
| Внутриорганное лазерное облучение (слуховой проход, нос, зев) - 1 точка | 10 |
| Лазеротерапия I кат. сложности |
| Лазеротерапия II кат. сложности |
| Магнитотерапия I кат.сложности |
| Магнитотерапия II кат.сложности |
| Магнитофорез (1-2 поля) |
| Микроволновой терапиия I кат.сложности |
| Микроволновой терапиия II кат.сложности |
| Облучение ультрафиолетом I кат.сложности |
| Облучение ультрафиолетом II кат.сложности |
| УВЧ терапия (1 поле) |
| УВЧ терапия (2 поля) |
| Ультразвуковая терапия (до 2-х полей) |
| Ультразвуковая терапия (более 2-х полей) |
| Электрофорез (1 поле) |
| Электрофорез (2 поля) |
| Висцеральная мануальная терапия | 1 |
| Мануальная терапия - общий сеанс |
| Лечебный массаж шейно-грудного отдела позвоночника (2 ед.) | 10 |
| Прием врача-терапевта/педиатра на дому (в пределах МКАД)  | 4 |
| Выезд медсестры (в пределах МКАД) | 4 |
| Прием врача-специалиста на дому (в пределах МКАД)  | 2 |
| Оформление справки для бассейна | 2 |
| Выписка рецепта | 10 |
| Оформление листа нетрудоспособности | б/о |
| Оформление справки о состоянии здоровья | 1 |
| Оформление выписки из амбулаторной карты | 1 |
| Оформление санаторно-курортной карты | 1 |
| Анестезия аппликационная I кат. сложности | 4 |
| Анестезия инфильтрационная I кат. сложности |
| Диагностика кожи "Антера" | 2 |
| Внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК) | 2 |
| АУФОК без препаратов | 2 |
| Внутримышечная, подкожная инъекция (без учета стоимости лекарственных средств) | 10 |
| Внутривенное вливание струйное (без учета стоимости лекарственных средств) |
| Внутривенное вливание капельное второе и последующее (без учета стоимости лекарственных средств) |
| Внутривенное вливание капельное I категории (без учета стоимости лекарственных средств) |
| Внутривенное вливание капельное II категории (без учета стоимости лекарственных средств) |
| Забор материала на энтеробиоз | 4 |
| Забор материала на исследование |
| Забор материала на гистологическое исследование |
| Забор секрета простаты | 1 |
| Определение уровня глюкозы в крови (экспресс-метод)*(Тестирование, глюкометром OneTouch / AccuChek, оценка результата)*  | 2 |
| Вызов бригады СМП по Москве **в пределах МКАД -** до 1 часа работы с момента прибытия | 2 |
| Транспортировка бригадой СМП в случаях экстренной госпитализации **в сеть стационаров "СМ-Клиника"** по направлению врачей Холдинга  **(в пределах МКАД)** | 2 |

На период действия программы предоставляется скидка 10% на услуги, не включенные в Программу, от стоимости услуг по Прейскуранту Клиники.

Скидка не суммируется с другими скидками и акционными предложениями, не распространяется на лабораторные комплексы исследований, стационарные услуги, скорую помощь, химиотерапию, ВРТ, ортопедию и ортодонтию в стоматологии, зуботехническую лабораторию, имплантологию, медикаменты и косметическую продукцию.

1. **ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ И СТОИМОСТЬ УСЛУГ**

2.1. Стоимость программы составляет **190 000** (сто девяносто тысяч**)** рублей за один год программы, оплата производится в полном объеме в день подписания настоящего Соглашения. В случае если Программа не была оплачена в день подписания настоящего Соглашения, Клиника вправе в одностороннем порядке изменять стоимость Программы. Клиника оказывает услуги по Программе при условии 100% оплаты ее стоимости.

2.2. Срок действия программы составляет 1 (Один) год с даты заключения настоящего дополнительного соглашения.

2.3. Медицинские услуги, не включенные в Программу могут быть предоставлены за отдельную плату в соответствии с заключенным договором на оказание платных медицинских услуг и Прейскурантом Клиники .

2.4. В случае пропуска или неиспользования в период действия Программы предусмотренных ею медицинских услуг, оплаченные денежные средства по Программе не возвращаются.

1. **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

3.1. Конкретные время и дата оказания медицинских услуг по Программе назначается лечащим врачом с учетом состояния здоровья Пациента.

3.2. Клиника имеет право в одностороннем порядке прекратить медицинское обслуживание по Программе и расторгнуть настоящее дополнительное соглашение при условии письменного уведомления Пациента за 3 (три) рабочих дня 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);
* задолженности по оплате любых услуг Клиники, в том числе по оплате Программмы.

3.3. 3.4. В случае досрочного расторжения настоящего дополнительного соглашения Стороны производят взаиморасчеты в течение 30 (Тридцати) дней. При этом Клиника возвращает денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных услуг, определеных в соответствии с Прейскурантом Клиники на дату оказания соответствующей услуги.

3.6. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг.

3.7. Пациент ознакомлен с Порядком оказания услуг по Программе и обязуется его

**Клиника: Пациент:**

Главный врач

ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/