

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 52
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

П Р И К А З

«09» января 2023 года

№ 21-п

*«Об организации платных медицинских услуг в ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»
в 2023-2024г.»*

С целью удовлетворения потребностей населения в различных формах оказания медицинской помощи, согласно Гражданского Кодекса РФ, Бюджетного кодекса РФ, Налогового кодекса РФ, в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.12.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказов Департамента здравоохранения города Москвы от 14.12.2011 года № 1743 «Об утверждении Порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех Департаментов здравоохранения города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а так же в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания», от 02.10.2011 года №944 «Об утверждении правил оказания платных медицинских услуг гражданам и юридическим лицам государственными учреждениями всех типов Департаментов здравоохранения города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие 01.01.2023г:

1.1 «Положение о предоставлении платных медицинских услуг населению в ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» (Приложение №1).

1.2 Прейскурант на оказание платных медицинских услуг (Приложение №2).

1.3 «Положение о расходовании средств, полученных от предоставления платных медицинских услуг ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ».

1 Назначить ответственными за организацию оказания платных медицинских услуг заместителя главного врача по медицинской части Пяткину Л.В.:

2.1. Проводить инструктивно-методическую работу с медицинским персоналом по вопросам организации деятельности, функциональной и юридической ответственности персонала;

2.2. Осуществлять постоянный контроль за качеством оказания медицинской помощи пациентам.

2.3 На время отсутствия главного врача (болезнь, командировка, учеба, отпуск) право подписи на договорах по оказанию платных медицинских услуг предоставить должностному лицу обязанности на которое возложил Департамент здравоохранения города Москвы, согласно приказа ДЗМ.

2 Назначить ответственным за контроль по клинико-экспертной работе оказания платных медицинских услуг заместителя главного врача по КЭР Нечаеву С.М.

3 Назначить ответственным за экономические вопросы по оказанию платных медицинских услуг начальника ПЭО Веткову Н.А.

4 Назначить ответственным за осуществление контроля за обеспечением расходными материалами, за соблюдением дез.режима главную медицинскую сестру Фролову О.Н.

5 Назначить ответственным за составление и ведение кадровой документацией с работниками начальника отдела кадров Кошеварникову С.А.

6 Назначить ответственным за контроль и ведение медицинской документацией зав.отделом медицинской профилактики №1 Еремину Н.О.

7 При предоставлении платных медицинских услуг сохранить установленный режим работы ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ», не ухудшать доступность и качество медицинской помощи, оказываемой в рамках программы ОМС и целевых комплексных программ.

8 Оказывать медицинские услуги за плату в следующих случаях:

8.1 Отсутствие соответствующих медицинских услуг в городской программе ОМС и целевых программах Департамента здравоохранения города Москвы;

8.2 Желание пациента, обратившегося за медицинской услугой, получить её за плату;

8.3 Оказание медицинских услуг иногородним жителям, не имеющим полиса ОМС и гражданам иностранных государств;

8.4 На основании Договора между физическим и юридическим лицом, либо страховой компанией.

9. Начальника справочно-информационным отделом Петросову А.А. назначить ответственным за обеспечение граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией:

9.1. О видах медицинских услуг, оказываемых бесплатно в рамках городской программы ОМС и целевых комплексных программ;

9.2. О возможностях ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» по оказанию медицинских услуг на платной основе.

10. Заведующим всех отделений:

10.1. Контролировать график работы сотрудников, оказывающих платные медицинские услуги, организовать их работу в свободное от основной работы время;

10.2. Организовать прием пациентов, получающих платную медицинскую помощь, а так же оформление амбулаторных карт, при наличии полиса ДМС или Договора с физическим лицом.

10.3. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии со сроками, указанными в Договоре, медицинскими стандартами, согласно графика учета рабочего времени.

11. Ведущему экономисту Подолиной В.А.

11.1. Вести графики учета работы сотрудников по оказанию платных медицинских услуг;

11.2. Составлять сметы доходов и расходов по платным медицинским услугам в установленном порядке;

11.3. Разрабатывать и утверждать прейскурант на оказание платных медицинских услуг;

11.4. Производить расчет сумм, подлежащих восстановлению, по статьям расходов;

11.5. Контролировать поступление средств по платным услугам;

11.6. Вести контроль максимальной выплаты по заработной плате главному врачу;

11.7. Производить расчет сумм заработной платы по оказанию платных медицинских услуг работникам.

11.8. Заключать Договора с организациями и учреждениями на предоставление их работникам платных медицинских услуг в ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ», формировать отчеты и выставлять счета юридическим лицам за оказанные платные медицинские услуги в соответствии с прейскурантом, утвержденным настоящим приказом;

11.9. Оказывать содействие при оформлении возврата денежных средств пациентам в случае не оказания, оплаченной ими услуги;

11.10. Производить оформление документов для предоставления справок в налогового органа, в случае возврата налогового вычета.

11.11. Производить расчет сумм заработной платы сотрудникам, принимающим участие в оказании платных медицинских услуг, согласно «Положения о расходовании средств, полученных от предоставления платных медицинских услуг ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» согласно объемам оказанных услуг каждым работником.

12. Оплату медицинских услуг пациентами производить только безналичным платежом на лицевой счет учреждения.

13. Расчет с юридическими лицами и страховыми компаниями за оказание платных медицинских услуг осуществлять путем безналичных платежей.

14. Все договора с организациями по оказанию платных медицинских услуг продолжают действовать на заключенных условиях.

15. Считать утратившим силу с 31.12.2022 приказ ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ» от 25.04.2022 №264-п «Об организации платных медицинских услуг в ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» в 2022-2023гг».

16. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Д.В.Балашов

ПОЛОЖЕНИЕ **о предоставлении платных медицинских услуг населению** **в ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»**

1. Общие положения

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (далее – РФ) в сфере охраны здоровья граждан, защиты прав потребителей, в том числе: Федерального закона от 21 декабря 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан, защиты прав потребителей в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 09 декабря 2011 года № 1608 «Об утверждении правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными учреждениями всех типов Департамента здравоохранения города Москвы» и от 14 декабря 2011 года № 1743 «Об утверждении порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов Департамента здравоохранения города Москвы гражданам юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а так же в случаях, определенных федеральными законами, в пределах государственного задания», гражданского кодекса РФ, Бюджетного кодекса РФ, Налогового кодекса РФ, Закона РФ «О защите прав потребителей», Закона РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации», а так же на основании письма Департамента здравоохранения города Москвы №60-18-6796.

Настоящее положение является обязательным для исполнения.

2. Основания для предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

2.2. Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

2.3. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Поликлиника имеет право предоставлять пациентам платные медицинские услуги сверх государственного задания, в том числе:

- по видам и объемам медицинских услуг, не включенным в территориальную программу госгарантий и целевые программы;
- на иных условиях, чем установленные территориальной программой госгарантий и целевыми программами;
- при предоставлении медицинских услуг анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации);
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства (за исключением официально получивших в Российской Федерации статус беженца, застрахованных

работодателем по обязательному медицинскому страхованию, лицам, имеющим гражданство Российской Федерации (гражданство двух и более стран), но не проживающих постоянно на ее территории (соотечественники за рубежом);

2.5. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- отсутствие соответствующих медицинских услуг в городской программе ОМС и целевых комплексных программах Департамента здравоохранения г. Москвы (медицинское освидетельствование на право пользования оружием и управления автотранспортом, проведение обследования при приеме на работу, периодические медицинские осмотры и другие);

- на иных условиях, чем установленные территориальной программой госгарантий и целевыми программами, желание гражданина получить медицинскую помощь на платной основе;

- полис ДМС прикрепленных пациентов по договорам со страховыми компаниями.

2.6. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема оказываемой медицинской помощи, предоставляемых такому пациенту без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.7. Платные медицинские услуги оказываются Поликлиникой в соответствии с правом, закрепленным уставом государственного учреждения здравоохранения, осуществлять приносящую доход деятельность, связанную с оказанием медицинских услуг, в объеме имеющейся лицензии на медицинскую деятельность и разрешения на оказание платных медицинских услуг выданного Департаментом здравоохранения города Москвы при условии направления Поликлиникой в адрес Департамента уведомления о начале деятельности по оказанию платных медицинских услуг.

2.8. Оказание платных медицинских услуг не должно снижать объем и качество медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

2.9. К отношениям, связанным с оказанием платных медицинских услуг, применяются положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 года №2300-1 «О защите прав потребителей».

3. Порядок оказания платных медицинских услуг

3.1. Поликлиника предоставляет платные медицинские услуги при наличии лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности.

3.2. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы Поликлиники, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Гарантированной программе и целевым комплексным программам.

3.3. Потребители платных медицинских услуг должны обеспечиваться в доступной форме информацией, размещенной для ознакомления на стендах, информационных табло, а также на сайте медицинского учреждения:

- о месте нахождения ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» (месте его государственной регистрации);

- о режиме работы ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»;

- о видах медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» за плату, с указанием цены;

- об условиях предоставления платных медицинских услуг;

- о правах и обязанностях, ответственности пациента и ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ»;

- о наличии лицензии на медицинскую деятельность;

- о льготах, предоставляемых ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» для отдельных категорий граждан;

- о контролирующих организациях, их адресах, телефонах.

3.4. Платные медицинские услуги населению осуществляются Поликлиникой в рамках договоров, заключаемых в письменной форме:

- с пациентами;
- с организациями на оказание платных медицинских услуг работникам;
- со страховыми организациями, работающими в системе добровольного медицинского страхования (далее ДМС).

В договоре регламентируются условия и сроки предоставления услуги, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

При оказании медицинских услуг, предусмотренных Программой госгарантий, на платной основе по желанию пациента, Поликлиника обязана информировать пациента о возможности получения им услуги бесплатно и дополнительно к договору получить его письменное согласие на платную медицинскую услугу, содержащее информацию об ознакомлении пациента о имеющейся альтернативе бесплатного получения медицинских услуг и волеизъявлении пациента на получение медицинских услуг за плату.

3.4. Оказание платных медицинских услуг проводится в отделениях ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ». Платные медицинские услуги оказываются врачами-специалистами, в свободное от основной работы время.

Платные медицинские услуги могут оказываться в основное рабочее время в случае, если в силу особенностей процесса оказания медицинской помощи невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату во внерабочее время.

3.5. Платные медицинские услуги оплачиваются по прейскуранту, разработанному согласно требованиям Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 14 декабря 2011 года №1743 «Об утверждении порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов Департамента здравоохранения города Москвы гражданами юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а так же в случаях, определенных федеральными законами, в пределах государственного задания» и утвержденного главным врачом.

3.6. Оплата медицинских услуг пациентами производится в поликлинике через платежный терминал Сбербанка, либо в ближайших терминалах Сбербанка, путем безналичного перечисления денежных средств.

Реквизиты для перевода денежных средств:

ИНН	7724750113
КПП	772401001
ОКПО	66834416
ОГРН	1107746463681
ОКОПФ	75203
Код УНК	960981
ОКАТО	45 296 555 000
ОКТМО	45912000000
ОКФС	13
ОКОГУ	2300229
ОКВЭД	86.21
КБК	054000000131131022

Реквизиты банка:

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве

р/сч 03224643450000007300

ЕКС 40102810545370000003

БИК 004525988

ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ» л/сч. 2605442000960981

ОКТМО 45912000

КБК: 000000000000000000131

3.7. По требованию лица, оплатившего услуги, Поликлиника обязана выдать "Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ" документ являющийся бланком строгой отчетности, установленной формы.

3.8. Льготы устанавливаются:

- при медицинском освидетельствовании на право ношения оружия;
- при медицинском освидетельствовании для управления автотранспортом (согласно письма Департамента здравоохранения г. Москвы от 28.12.2006 г. N 42-18-1400);

Освобождены от оплаты:

- участники Великой Отечественной войны и лица к ним приравненные по льготам;
- инвалиды I и II группы;
- инвалиды с детства;
- лица, подвергшиеся радиационному воздействию;
- лица из группы "особого риска";
- лица, награжденные медалью "За оборону Москвы", "За оборону Ленинграда";
- Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры "Ордена Славы";
- бывшие несовершеннолетние узники концлагерей;
- лица, подвергшиеся необоснованным репрессиям и впоследствии реабилитированные, в том числе члены их семей (при наличии удостоверений);
- ветераны труда;
- подростки, направляемые на медицинское освидетельствование окружными отделами Департамента федеральной государственной службы занятости населения по городу Москве;

50% стоимости:

- пенсионерам, из категорий не указанных выше содержания созданных фашистами;
- граждане, пострадавшие в следствие радиации;
- инвалиды III групп;
- дети-инвалиды до 18 лет;
- матери, родившие и воспитавшие 10 и более детей.

Льготы по остальным видам медицинских услуг, оказываемым за плату, не предусмотрены.

4. Организация предоставления платных медицинских услуг.

4.1. Пациенты, желающие получить медицинские услуги за плату, направляются в медицинскую регистратуру (окно «Платные медицинские услуги»), где проводится оформление договора и выдается квитанция на оплату предоставляемых медицинских услуг.

4.2. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом в медицинской карте больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе и клеивается договор о предоставлении медицинских услуг за плату.

4.3. При предоставлении платных медицинских услуг могут выдаваться листки временной нетрудоспособности в установленном порядке.

4.4. Лица, обратившиеся в Поликлинику, имеют право выбора специалистов, оказывающих услугу за плату.

4.5. Оказание платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, консультации и лечения, разрешенными на территории РФ в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Качество предоставляемых учреждением платных медицинских услуг должно соответствовать условиям заключенного договора с потребителем (заказчиком), а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

4.6. В целях оказания платных медицинских услуг могут привлекаться специалисты-консультанты из других ЛПУ.

5. Учет и отчетность по результатам деятельности по оказанию платных медицинских услуг.

5.1. Учет и отчетность по результатам оказания платных услуг в Поликлинике ведет бухгалтерия.

5.2. Учет средств, получаемых Поликлиникой от оказания платных услуг, осуществляется в порядке, установленном бюджетным законодательством РФ, Правительством Москвы, положениями Бюджетного кодекса РФ.

5.3. Бухгалтерия обязана вести отдельный бухгалтерский учет результатов деятельности по оказанию платных медицинских услуг по установленным формам и предъявлять отчетные данные в вышестоящие организации.

5.4. Для учёта оказанных платных услуг ведётся документация по утверждённым формам. Отчёт о реализации платных медицинских услуг отражается в форме № П-1 "Сведения о производстве и отгрузке товаров и услуг" и № П-4 «Отчет об исполнении сметы доходов и расходов по внебюджетным источникам»

5.5. Ответственным за организацию и ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности является главный бухгалтер.

6. Цены на платные медицинские услуги.

6.1. Стоимость платных медицинских услуг определяется на основании калькуляции цен с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг. Цены на медицинские услуги формируются исходя из себестоимости и необходимой прибыли с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения); качества и потребительских свойств услуг; степени срочности исполнения заказа (оказания услуг).

6.2. Цены на платные медицинские услуги утверждаются главным врачом поликлиники.

6.3. Цены на медицинские услуги формируются в порядке, предусмотренном требованиями Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 14 декабря 2011 года №1743 «Об утверждении порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов Департамента здравоохранения города Москвы гражданами юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а так же в случаях, определенных федеральными законами, в пределах государственного задания».

6.4. При заключении договора (включая электронные торги, конкурсы) цены на предоставление платных медицинских услуг, на однотипные услуги, по предварительным и периодическим медицинским осмотрам, могут меняться (устанавливается скидка).

7. Права и обязанности Учреждения по оказанию платных медицинских услуг.

7.1. В соответствии с действующим законодательством РФ, Поликлиника несет ответственность перед пациентами за неисполнение или не надлежащее исполнение условий договора, а также за причинение вреда здоровью и жизни пациента.

7.2. В случае несоблюдения Поликлиникой обязательств по срокам исполнения услуг, потребитель вправе в соответствии с законом РФ «О защите прав потребителей» требовать по своему выбору:

- назначение нового срока оказания услуги,
- исполнения услуги другими специалистами,
- расторжения договора и возмещения фактически оплаченных услуг.

7.3. Претензии и споры, возникшие между пациентом и Поликлиникой, разрешаются по соглашению сторон или в соответствии с законодательством РФ. При расторжении договора по инициативе пациента денежные средства ему не возмещаются. При расторжении договора по соглашению сторон пациенту не возмещаются фактически понесенные Поликлиникой расходы.

7.4. По требованиям пациентов, заключивших договор на оказание платной медицинской услуги, администрация Поликлиники обязана выдать документы, подтверждающие объемы стоимости оказанных медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

8. Использование доходов

8.1. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются Поликлиникой согласно «Положение о расходовании средств, полученных от предоставления платных медицинских услуг ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» и Плану ФХД, сметы доходов от приносящий доход деятельности.

В расшифровке доходной части сметы указываются источники поступления денежных средств.

Расходная часть сметы предусматривает группировку расходов в соответствии с главой 25 «Налог на прибыль» Налогового кодекса РФ:

- возмещение бюджетных расходов по функционированию системы оказания платных медицинских услуг и других обязательных платежей, связанных с уставной деятельностью учреждения;

- оплату труда (оплата труда включает заработную плату и начисления на заработную плату)

- развитие материально-технической базы медицинского учреждения и прочие хозяйственные нужды.

8.2. Финансовые средства, полученные от оказания платных услуг после уплаты налогов, оплаты коммунальных услуг, амортизационных отчислений направляются на расходы, связанные с уставной деятельностью учреждения, согласно сметы доходов и расходов (план ФХД).

8.3. Ответственным за организацию работы по составлению сметы расходов и доходов и распределение расходов является начальник ПЭО Веткова Н.А.

8.4. Основанием для оплаты труда сотрудников служат документы, подтверждающие объем оказанных услуг, расчет сумм заработной платы производится согласно «Положению по расходованию средств, полученных от предоставления платных медицинских услуг ГБУЗ «ГП 52 ДЗМ».

9. Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг.

9.1. Все лица, оказывающие платные медицинские услуги, несут ответственность перед потребителем за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

9.2. Поликлиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это

произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

9.3. Приказом главного врача назначается и освобождается ответственный за организацию платных медицинских услуг в Учреждении.

10. Договор заключенный с физическим лицом для оказания платных медицинских услуг.

11.12. Перед получением платной медицинской услуги гражданин должен подписать «Информированное добровольное согласие» на оказание/получение платной медицинской услуги (Приложение №3 к настоящему Положению), а затем должен быть заключен договор (типовая форма утверждена настоящим положением).

11.13. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается один раз в календарном году (на следующий год не пролонгируется). Нумерация сквозная. При обращении гражданина в текущем году за другой услугой подписывается информированное согласие, оформляется Приложение №1, Приложение №2 и Акт об оказании услуг к договору.

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г.Москва «____» _____ 2023г.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника №52 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ»), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Балашова Дмитрия Владимировича, действующего на основании Устава (Утверждённого Приказом Департамента здравоохранения города Москвы) и лица заключившего настоящий договор именуемый в дальнейшем Пациент,
Ф.И.О. _____

с другой стороны, вместе именуемые Стороны, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Департамента здравоохранения от 02.10.2013 № 944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Пациенту платную квалифицированную медицинскую помощь (далее – Услуги), а Пациент обязуется оплатить услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

1.2. Услуги по настоящему Договору оказываются исполнителем в качестве платной медицинской помощи за счет личных средств Пациента. Пациент уведомлен Исполнителем о возможности получить Услуги на бесплатной основе, что засвидетельствовал личной подписью в заявлении и перечне медицинских услуг, подлежащих оказанию Пациенту по настоящему Договору.

1.3. Объем услуг, которые Исполнитель вправе и может оказать пациенту в рамках настоящего Договора указаны в Приложении № 1 к Договору.

1.4. Срок исполнения платной услуги, который Исполнитель оказывает пациенту в рамках настоящего договора наступает с момента оплаты и предоставления чека (квитанции) об оплате в течении 7 (семи) рабочих дней в соответствии с Приложение №1 к договору.

1.5. Объем Услуг, подлежащих оказанию Исполнителем по конкретному обращению Пациента, определяется в соответствии с обращением Пациента и оформляется в виде перечня медицинских услуг, подписанного Пациентом, и являющегося приложением к настоящему Договору.

1.6. Право Исполнителя на оказание Услуг по настоящему Договору подтверждается лицензией на право осуществления медицинской деятельностью от 28.06.2016 года № ЛО 77-01-012573, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы. Копия лицензии размещена на информационных сайтах и по адресу: mgp52.moscow либо (www.52gpmsk.ru)

1.7. Исполнитель является юридическим лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации. МИФНС России №46 по г. Москве зарегистрировало Исполнителя в Едином государственном реестре юридических лиц от 05 июня 2010г, ОГРН 1107746463681.

1.8.Срок действия настоящего Договора: с даты заключения Договора по до окончания календарного года.

1.9.Срок оказания конкретных Услуг указывается в перечне медицинских услуг, подлежащих оказанию пациенту.

1.10. Порядок оказания Услуг Пациенту регламентируется Положением о предоставлении платных услуг населению ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ», утвержденным приказом главного врача ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ», стандартами оказания медицинской помощи, медицинской практикой, тактикой лечения пациента.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1.Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту Услуги силами квалифицированного персонала, в соответствии с пунктами 1.3., 1.4., 1.9 настоящего Договора.

2.1.2. Приступить к оказанию услуг с момента подписания Пациентом: информированного добровольного согласия на оказание услуги и согласия на обработку персональных данных.

2.1.3. Фиксировать оказание Услуг Пациенту в соответствующих медицинских Документах установленного образца.

2.1.4. Разъяснять Пациенту необходимость проведения конкретных услуг, в том числе для утверждения/подтверждения диагноза, лечения заболевания Пациента. При необходимости осуществления непрофильных для Исполнителя медицинских Услуг, выдать Пациенту соответствующие рекомендации об их проведении.

2.1.5. По факту оказания Услуг, выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие его состояние здоровья «до» и «после» получения платных медицинских Услуг.

2.1.6. В любой иной период после оказания Услуг по письменному заявлению Пациента выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) установленного образца, свидетельствующие об оказании Услуг и их результатов, за исключением подлинников документов или подлинников результатов исследований/обследований, которые подлежат хранению в лечебном Учреждении. Срок подготовки и предоставления указанных документов и информации в течение 3-х календарных дней с даты получения Исполнителем письменного заявления Пациента.

2.1.7. Документы строгой отчетности:

- Медицинское заключения о допуске к управлению транспортным средством (любой категории);
 - Медицинское заключения по результатам освидетельствования гражданина для получения лицензии на приобретение оружия
- в случае утери дубликат не выдается.

2.1.8. По письменному заявлению Пациента выдать Пациенту комплект документов, необходимых для получения Пациентом социального налогового вычета. Срок

подготовки и предоставления указанных документов и информации в течение 3-х календарных дней с даты получения Исполнителем письменного заявления Пациента.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. При выявлении обстоятельств, делающих невозможным дальнейшее оказание Услуг по настоящему Договору, либо установлении необходимости оказания медицинской помощи, не соответствующей профилю Исполнителя, приостановить оказание Услуг до определения дальнейшего порядка оказания медицинской помощи Пациенту (в том числе организации перевода Пациента в профильное медицинское учреждение)

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. В целях выявления обстоятельств, могущих оказать влияние на качество оказания Услуг или препятствовать оказанию Услуг по настоящему Договору, предоставить Исполнителю всю известную Пациенту информацию о состоянии и особенностях своего здоровья и причинах обращения к Исполнителю.

2.3.2. Своевременно в полном объеме и в соответствии с условиями настоящего Договора оплатить Услуги, оказанные Исполнителем.

2.3.3. Соблюдать порядок оказания медицинских услуг, указанный в пункте 1.9. настоящего Договора.

2.3.4. Своевременно знакомиться с представляемой Исполнителем информацией о ходе оказания Услуг и подписывать требуемые для оказания Услуг и исполнения настоящего Договора документы.

2.3.5. Соблюдать выданные Исполнителем Пациенту при оказании Услуг или по факту их оказания рекомендации, в том числе по соблюдению режима лечения и необходимым последующим посещениям специалистов Исполнителя в рамках контроля и профилактики состояния здоровья Пациента и проводимого лечения.

2.3.6. Подписать представленный Исполнителем Акт об оказании услуг, фактически оказанных Исполнителем в календарную дату обращения Пациента. В случае не подписания акта об оказании услуг, уполномоченное лицо Исполнителя делает соответствующую отметку на подлинном экземпляре Акта об оказании услуг, а Услуги, указанные в таком Акте об оказании услуг считаются принятыми и подлежащими оплате Пациентом.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать медицинскую помощь в соответствии с приложением №1 к настоящему Договору, получать в доступной ему форме информацию о ходе оказания Услуг (о состоянии здоровья, методах лечения, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных средствах и медицинских изделиях) по настоящему Договору. При необходимости получения информации в письменном виде, представить Исполнителю соответствующее письменное заявление. Срок подготовки письменного ответа – 3 дня с момента подачи заявления Исполнителю.

2.4.2. Отказаться от оказания Исполнителем запланированных Услуг, оформив такой отказ в письменном виде. В этом случае Исполнитель информирует Пациента о возможных последствиях такого отказа и фиксирует такой факт в медицинской документации.

2.4.3. Досрочно отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возврата внесенных в качестве предварительной оплаты денежных средств, за исключением стоимости Услуг, фактически оказанных, к оказанию которых Исполнитель приступил и завершил по причинам, не зависящим от Исполнителя.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Цена настоящего Договора составляет стоимость фактически оказанных Исполнителем Пациенту в рамках настоящего Договора Услуг, которая определяется согласно действующему на момент оказания конкретных Услуг Перечню платных медицинских услуг и размеру платы за Услуги Исполнителя.

3.2. Цена оказанных Услуг по обращениям Пациента фиксируется в Акте об оказании услуг, составляемым после завершения оказания Услуг в отношении конкретного обращения Пациента. Объем фактически оказанных Пациенту Услуг в рамках его конкретного обращения определяется соответствующими записями в медицинской документации, сопровождающей оказание Услуг пациенту и документами, подтверждающими оказание Услуг.

3.3. Окончательная цена Договора определяется как суммарная стоимость Услуг фактически оказанных Пациенту в период действия настоящего Договора с учетом всех обращений Пациента. Фактический объем Услуг, оказанных Исполнителем Пациенту, отражается в медицинской документации. Фактическая стоимость, оказанных Пациенту Услуг фиксируется в Актах об оказании услуг.

3.4. Оказание Услуг в рамках настоящего Договора осуществляется на условия предоплаты полной стоимости подлежащих оказанию Услуг, определенных перечнем (перечнями) медицинских услуг, подлежащих применению.

3.5. Цена настоящего Договора оплачивается Пациентом в рублях путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 7 настоящего Договора. При оплате по безналичному расчету, Пациент обязан предоставить Исполнителю платежное поручение с отметкой банка об осуществлении платежей.

3.6. Возврат денежных средств осуществляется в течение 15 (пятнадцати) календарных дней на основании письменного требования Пациента, при условии верно указанных реквизитов банка плательщика и наличии поступивших средств на расчетный счет учреждения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны несут ответственность за предоставление друг другу достоверной информации в рамках и для исполнения настоящего Договора.

4.3. При нарушении Пациентом сроков оплаты цены настоящего Договора, Исполнитель не гарантирует своевременное оказание Услуг по настоящему Договору в сроки, согласованные при определении тактики обследования лечения.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за ненадлежащее или некачественное оказание Услуг по настоящему Договору в случае нарушения Пациентом условий п.п. 2.3.1.-2.3.5. настоящего Договора.

4.5. В случае повреждения/уничтожения имущества Исполнителя (медицинское оборудование, медицинский инструментарий, медицинская мебель и иные предметы бытового обслуживания, любого иного имущества), Пациент возмещает Исполнителю расходы по восстановлению поврежденного/уничтоженного имущества в полном объеме. Требование Исполнителя о возмещении расходов должно быть выражено в письменной форме и передано Пациенту лично, либо путем направления заказного письма с описью вложений по адресу, указанному в статье 7 настоящего Договора.

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за достоверность сведений, внесенных в амбулаторную карту Пациента в случае выноса Пациентом амбулаторной карты за пределы лечебного учреждения Исполнителя.

4.7. Уплата штрафных санкций не освобождает Стороны от исполнения принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

5.1. Любая информация о состоянии здоровья Пациента, порядке и ходе оказания Услуг, а также связанная с оказанием услуг медицинская документация является конфиденциальной и не подлежит разглашению третьим лицам, за исключением установленных действующим законодательством случаев.

5.2. Информация о лицах, которым Исполнитель вправе доводить полную информацию о состоянии здоровья Пациента, содержится в медицинской документации в виде надлежащим образом оформленным Пациентом информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до окончания календарного года, а в части расчетов – до фактического и полного осуществления.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения настоящего Договора: пожар, наводнение, землетрясение, иные природные явления, а также такие обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору возможны только по соглашению сторон и подлежат письменному оформлению в виде дополнительных соглашений к настоящему Договору, подписанных сторонами.

6.4. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Все споры и разногласия возникшие в рамках исполнения настоящего Договора будут разрешаться Сторонами путем переговоров, а при недостижения согласия в 30-дневный срок с даты начала урегулирования споров (претензионный порядок) – в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Вся корреспонденция подлежит направлению и считается отправленной надлежащим образом по реквизитам, указанным в п. 7 настоящего Договора. В случае изменения реквизитов

Сторон, новые реквизиты считаются надлежащими только при условии внесения изменений в настоящий Договор путем оформления соответствующего дополнительного соглашения к настоящему Договору.

6.7. Настоящий договор составлен и подписан Сторонами в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

При подписании договора Пациент автоматически дает свое согласие на обработку своих персональных данных (в соот. С требованиями ст.6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ)

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника №52 Департамента здравоохранения города Москвы»
Адрес места нахождения юр. лица: г.Москва
ул.Медынская д.7 корп.1

ПАЦИЕНТ:

Ф.И.О.

Адрес
регистрации:

Платежные реквизиты:

ПАСПОРТ:

ИНН 7724750113
КПП 772401001
ОКПО 66834416
ОГРН 1107746463681
ОКОПФ 75203
Код УНК 960981
ОКАТО 45 296 555 000
ОКТМО 45912000000
ОКФС 13

ВЫДАН:

Контактный
телефон:

ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве
р/сч 03224643450000007300
ЕКС 40102810545370000003
БИК 004525988
ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ» л/сч. 2605442000960981
ОКТМО 45912000
КБК: 00000000000000000130

Главный врач _____ Д.В.Балашов

Пациент: _____ Ф.И.О.

Приложение №1
К договору на оказание платных
медицинских услуг от _____ 202 г. № _____

Перечень оказываемых услуг

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость услуги согласно прейскуранту.
1		

Данный перечень является неотъемлемой частью Договора.

Главный врач _____ /Д.В. Балашов

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская поликлиника № 52 Департамента здравоохранения города Москвы»**

ЗАЯВЛЕНИЕ

НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, _____

Проживающий (-ая) по адресу: _____

Подтверждаю, что мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я получил(а) от работников поликлиники полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в данном учреждении в рамках программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи и даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.
 2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целый комплекс платных медицинских услуг.
 3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое мне лечение не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.
 4. Я полностью согласен(на) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в этом случае предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ» не несет ответственности за их возникновение.
 5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей поликлиники.
 6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения, и по согласованию с врачом были выбраны следующие виды платных медицинских услуг, которые я желаю получить на платной основе:
- _____
7. Я ознакомлен(а) с действующим в поликлинике прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен(на) оплатить стоимость медицинской(их) услуг(и) в соответствии с ним.
 8. Виды выбранных мною и согласованных с врачом платных медицинских услуг я согласен(на) оплатить безналичным перечислением на лицевой счет поликлиники в сумме _____ руб.
 9. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных заведениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанных(ой) медицинских(ой) услуг(и) в ГБУЗ «ГП № 52 ДЗМ».
 10. Настоящее информированное согласие мной внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному мною информированному согласию не имеется, в связи с чем я даю согласие на проведение вышеуказанных платных медицинских услуг

(ФИО) _____ (подпись)

АКТ

о предоставлении медицинских услуг по Договору на оказание медицинских услуг

№ _____

г.Москва

от _____

ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача
Балашов Д.В, действующего на основании Устава, с одной стороны,

фамилия, имя, отчество

подписали согласно Договору на оказание медицинских услуг и Листа проведения процедур
настоящий Акт о нижеследующем:

1.Пункт тарифа:

Наименование услуги	Стоимость (руб)	ИТОГО (руб)

2.Общая стоимость предоставленных медицинских услуг составила _____ рублей.

3. Взаиморасчеты между сторонами по оплате медицинских услуг (п.1 настоящего Акта)
завершены полностью.

4. Стороны имущественных и неимущественных претензий не имеют.

5. Акт составлен в количестве два экземпляра, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель:

Пациент:

Главный врач _____ Д.В. Балашов

_____ Ф.И.О.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская поликлиника №52 Департамента здравоохранения города Москвы»**

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на оказание/получение платных медицинских услуг**

Я, _____, _____ года рождения, проживающий (ая) по адресу: _____ ул. _____ д. _____, к. _____, кв. _____, паспорт серии _____ номер _____, выдан _____, _____, находясь в здравом уме и ясном сознании, понимая значение своих действий и руководствуясь ими, самостоятельно обратился за получением платных медицинских услуг и дополнительных сопутствующих услуг неотделимых и неразрывно связанных с оказанием медицинской помощи и обязуюсь оплатить обследование и лечение в амбулаторных/стационарных условиях в соответствии с договором на оказание и оплату услуг, заключенному между мною и ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ», в том числе в пользу третьих лиц.

Я ознакомлен (а):

- со ст.41 Конституции Российской Федерации, дающей мне право получить медицинскую помощь в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений;
- с п.1 ст. 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ, в соответствии с которой я имею право на получение медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации;
- со ст.19, 84, п.2 ст. 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ, в соответствии с которой я имею право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по желанию при оказании медицинской помощи;
- с постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года №1006 в соответствии с которым медицинские организации, участвующие в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право предоставлять платные медицинские услуги, при самостоятельном обращении за медицинской помощью и/или на иных условиях, чем предусмотрено территориальными и/или целевыми программами бесплатного оказания медицинской помощи, как в полном объеме стандарта медицинской помощи (схемы ведения пациентов), так и в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи, или оказываемом сверх установленного государственного задания;
- с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на текущий год;
- со ст.44, 47 ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010г. №326-ФЗ, ст.9 ФЗ «О защите персональных данных» от 27 июля 2006г №152-ФЗ и добровольно даю согласие на ведение персонифицированного учета сведений, необходимых для организации и оказания медицинской помощи мне, как Пациенту.

Я получил (а) полное и всестороннее разъяснение о своих правах и обязанностях в соответствии со ст.18, 19, 20, 21, 22, 23, 27 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ, а также о предлагаемых и альтернативных методах обследования и лечения своего заболевания, о стоимости услуг в соответствии с действующим Прейскурантом, условиях и ограничениях при их оказании, перечень и стоимость медицинских услуг согласованы со мной, и **ОТКАЗЫВАЮСЬ от бесплатного получения медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации.**

Я проинформирован(а), что Фондом обязательного медицинского страхования, а также страховыми медицинскими организациями возмещение затрат на платные медицинские услуги гражданам не осуществляется. Возмещение затрат осуществляется в форме социального

налогового вычета и в порядке, установленном Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001г. №201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета».

Я получил(а) полное и всестороннее разъяснение о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения и диеты по ограничению (отказу) употребления спиртных напитков; отказ от госпитализации и медицинского вмешательства; несвоевременное обращение за медицинской помощью, могут снизить качество предоставляемой медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Я получил(а) полное и всестороннее разъяснение, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями организма, тяжестью основного и сопутствующих заболеваний, прогностический неблагоприятным течением заболевания; появления ранее неизвестных (скрытых) обстоятельств, информация о которых могла повлиять на выбор тактики лечения и прогноз: несовершенством медицины и отсутствия стопроцентных гарантий достижения результата у применяемых на современном уровне здравоохранения методик и технологий, а также возможных неблагоприятных последствиях выполнения указаний Пациента о способе исполнения работ (выбор методик, времени и места получения услуг), в том числе с использованием материалов Пациента (Заказчика).

Я получил(а) полное и всестороннее разъяснение о том, что в случае возражений и претензий по качеству полученных услуг я должен сообщить об этом до момента окончательного расчета за оказанные медицинские услуги. В случае неполучения претензий в течении трех рабочих дней, услуги считаются выполненными в полном объеме и с надлежащим качеством.

Я согласен (а) на осмотр другими медицинскими работниками.

Я согласен (а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны, добровольно даю свое согласие и настаиваю на обследовании и/или лечении на возмездной основе за счет своих личных средств и иных источников дохода, не запрещенных действующим законодательством в ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ».

Пациент _____ (Ф.И.О. полностью и подпись)

Расписался в моем присутствии _____ (врач, медицинская сестра)

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ГБУЗ «ГП №52 ДЗМ»
Д.В.Балашов



ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги, оказываемые в
Государственном бюджетном учреждении города Москвы "Городская поликлиника №52
Департамента здравоохранения города Москвы"

Код услуги	Наименование платной медицинской услуги	Стоимость
	Приемы и консультации специалистов	
B01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	1 240,00
B01.026.002	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный	980,00
B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный	1 240,00
B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный	980,00
B01.047.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный на дому	1 800,00
B01.047.006.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный на дому	1 800,00
B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 240,00
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	980,00
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 240,00
B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	980,00
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 730,00
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	940,00
B01.058.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный на дому	2 300,00
B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1 880,00
B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	1 230,00
B01.014.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста на дому	3 510,00

B01.054.001	Прием (консультация) врача-физиотерапевта	630,00
B01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	1 240,00
B01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	980,00
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 310,00
B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	1 310,00
B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 310,00
B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	1 310,00
B01.005.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный на дому	3 430,00
B01.005.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный на дому	3 430,00
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 330,00
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	1 330,00
B01.053.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога на дому	3 340,00
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	500,00
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	650,00
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	570,00
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	2 280,00
B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1 350,00
B01.029.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный на дому	3 220,00
B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 830,00
B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1 230,00
B01.028.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный на дому	3 260,00
B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	1 760,00
B01.018.002	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный	1 760,00
B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 780,00

B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1 240,00
B01.023.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога на дому	2 860,00
B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный	2 320,00
B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный	1 240,00
B01.040.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный на дому	3 290,00
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	1 370,00
B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	1 100,00
Общие манипуляции и процедуры		
A11.02.002	Внутримышечная, подкожная инъекция	430,00
A11.12.003	Внутривенное вливание (струйное)	620,00
A11.12.009	Взятие крови из вены, кровопускание	400,00
A11.12.009	Взятие крови из вены, кровопускание (на территории МО, с учетом транспортировки в лабораторию)	1 300,00
A11.12.009	Взятие крови из вены, кровопускание (на территории заказчика, с учетом транспортировки в лабораторию)	1 500,00
Манипуляции хирургические, травматологические, ортопедические		
A16.01.004.001	Первичная хирургическая обработка раны	950,00
A16.01.004.002	Первичная хирургическая обработка раны до 4-х см с ушиванием	1 620,00
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов, лигатур (до 3-х швов)	930,00
A16.04.019	Бурсэктомия, удаление ганглия	2 490,00
A15.01.001.001	Наложение асептической повязки малой	870,00
A15.01.001.002	Наложение асептической повязки большой	1 120,00
A15.04.002.001	Наложение фиксирующей повязки	850,00
A15.04.002	Наложение марлевой повязки Дезо	860,00
A15.01.002	Перевязка больших гнойных ран	2 110,00
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	1 300,00
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	600,00
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	430,00
A16.01.017.001	Электрокоагуляция доброкачественных новообразований	2 070,00
A16.30.066	Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей	2 180,00
A16.30.076	Вскрытие гематомы мягких тканей	1 550,00
A16.03.034	Репозиция отломков костей при закрытом переломе	1 840,00
A11.01.007	Биопсия тканей	2 300,00
A11.04.004.001	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов «паравerteбральная блокада» (без стоимости лекарственного средства)	2 870,00
A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (Без стоимости лекарственного средства)	2 870,00
Манипуляции урологические		
A21.21.001	Массаж предстательной железы, взятие сока простаты	980,00
A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря у женщин (лечебно-диагностическая)	790,00
A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря у мужчин (лечебно-диагностическая)	1 050,00

A03.28.001	Цистоскопия	5 990,00
A16.28.040	Бужирование уретры	1 310,00
A11.28.006.001	Взятие мазков из уретры	590,00
A16.28.077	Замена катетера Пещера	1 120,00
A11.21.014	Пункция гидроцеле	1 780,00
A03.28.002	Уретроскопия	3 440,00
A12.28.004	Хромоцистоскопия	2 370,00
A03.28.001.004	Цистоскопия с биопсией	6 240,00
A03.21.001	Диафаноскопия мошонки	1 380,00
A12.28.006	Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	1830
A14.30.010.001	Замена урологических дренажей (без стоимости дренажей)	1 780,00
A14.30.010	Уход за дренажом (Промывание урологического дренажа)	1 810,00
Манипуляции отоларингологические		
A11.08.023	Инстилляционная и аппликация лекарственных веществ	540,00
A14.08.004.001	Отсасывание слизи из носа по Пройду, Зандерману	1 300,00
A16.08.011	Удаление инородного тела из носа	1 930,00
A16.08.016	Промывание миндалин лекарственными веществами	1 020,00
A16.08.007	Удаление инородного тела из ротоглотки	1 890,00
A16.08.007	Удаление инородного тела из гортани	2 500,00
A02.08.002	Ольфактометрия	610,00
A21.25.002	Массаж барабанных перепонки	380,00
A16.25.008.002	Удаление серных пробок	1 060,00
A16.08.012	Удаление инородного тела из уха	1 710,00
Манипуляции офтальмологические		
A03.26.001	Иссл. глазного дна с помощью щелевой лампы (биомикроофтальмоскопия) (поликлинический уровень)	430,00
A11.26.012	Введение лекарственных средств в халязион (поликлинический уровень)	870,00
A23.26.001	Подбор цилиндр., сфероцилиндрических и др. сложных очковых стекол (поликлинический уровень)	800,00
A03.26.0011	Биомикроскопия конъюнктивы и эписклеры переднего отрезка глаза и глубоких преломляющих сред (поликлинический уровень)	760,00
A11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция (парабульбарная) (поликлинический уровень)	230,00
A14.26.002	Инстилляционная лекарственная веществ (поликлинический уровень)	80,00
A16.26.018	Эпиляция ресниц (поликлинический уровень)	240,00
A02.26.015	Офтальмотонометрия (поликлинический уровень)	340,00
A03.26.008	Рефрактометрия (поликлинический уровень)	140,00
A03.26.020	Компьютерная периметрия (консультативный уровень)	810,00
Эндоскопические манипуляции		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия лечебно-диагностическая	3 580,00
A03.19.004	Ректосигмоскопия	3 630,00
A03.19.004	Ректосигмоколоноскопия лечебно-диагностическая (в т.ч. с биопсией)	6 240,00
Функциональная диагностика		
A05.10.006	ЭКГ (в 12-ти отведениях) ЭКЧМП-3050	1 080,00
A05.10.006.002	ЭКГ переносным аппаратом в палатах стационара и др. помещениях ЛПУ по вызову (вне кабинетов ЭКГ)	1 040,00
A05.10.006.003	ЭКГ переносным аппаратом на дому	1 960,00
A12.10.001	Физическая нагрузка в виде 20 приседаний (дополнительно к основному ЭКГ-исследованию)	810,00
A12.10.005.001	ВЭМ при педалировании без периодов отдыха	5 220,00
A12.10.005.002	ВЭМ при педалировании с периодами отдыха	6 940,00
A12.10.005.003	Тредмилтест	5 270,00

A05.10.008.003	Холтеровское мониторирование при длительности мониторирования до 24 часов	5 680,00
A05.23.002.001	РЭГ с регистрацией кривой на электрокардиографах	920,00
A05.23.002.002	РЭГ с использованием специализированных анализаторов	650,00
A05.23.002.003	Проба с поворотом головы при РЭГ (дополнительно к основному РЭГ-исследованию)	150,00
A05.23.002.004	Проба с нитроглицерином при РЭГ (дополнительно к основному РЭГ-исследованию)	290,00
A05.23.002.005	Проба с гипервентиляцией при РЭГ (дополнительно к основному РЭГ-исследованию)	250,00
A05.23.002.007	Дополнительные отведения при РЭГ	540,00
A12.09.002	Спирография при записи на автоматизированных аппаратах	1 760,00
A12.09.002.001	Функция внешнего дыхания с применением лекарственных препаратов	3 450,00
A05.23.001	ЭЭГ	2 730,00
A02.12.002.001	Длительное мониторирование артериального давления свободно передвигающегося человека	3 910,00
	Общеклинические лабораторные исследования	
A11.05.001	Взятие крови из пальца для гематологических исследований	200,00
A12.05.021	Определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	420,00
A12.05.121	Подсчет лейкоцитарной формулы с описанием морфологии форменных элементов	470,00
A12.05.118.001	Комплексное исследование на гематологическом анализаторе с функцией дифференциации лейкоцитов	420,00
B03.016.006	Исследование физических свойств мочи (определение количества, цвета, прозрачности, относительной плотности)	160,00
B03.016.007	Исследование мочи на мочеовом анализаторе	300,00
A12.28.011.001	Микроскопическое исследование осадка мочи	290,00
A09.28.003	Определение белка (количественное) в моче	130,00
A12.05.014	Время свертывания	420,00
A12.05.015	Время кровотечения	280,00
A09.28.032	Обнаружение билирубина в моче экспресс-тестом	130,00
A26.19.011	Обнаружение простейших в кале	520,00
A26.19.010	Обнаружение яиц гельминтов	520,00
A11.19.011.001	Исследование соскоба на энтеробиоз	620,00
B03.053.002	Исследование эякулята (спермограмма)	2 870,00
A09.19.001	Анализ кала на скрытую кровь	230,00
A12.28.015	Исследование мазка отделяемого мочеполовых органов	580,00
A12.21.005	Исследование секрета простаты	230,00
A12.05.120	Подсчет тромбоцитов в окрашенных мазках по Фонио	640,00
A12.05.123	Подсчет ретикулоцитов с окрашиванием в пробирке	500,00
A09.28.011	Обнаружение глюкозы в моче экспресс-тестом	160,00
	Рентгенология	
A06.09.007	Rg-графия органов грудной клетки	1 360,00
A06.09.006	Флюорография легких	590,00
A06.03.016	Rg-графия шейного, груд., поясн.-крестц. отдела позвоночника, копчика	1 360,00
A06.03.026	Rg-графия лопатки	1 360,00
A06.03.024	Rg-графия грудины	1 360,00
A06.03.022	Rg-графия ключицы	1 360,00
A06.03.041	Rg-графия костей таза	1 360,00
A06.04.010	Rg-графия плечевого сустава	1 360,00
A06.04.003	Rg-графия локтевого сустава	1 360,00
A06.04.011	Rg-графия тазобедренного сустава	1 360,00

A06.04.005	Rg-графия коленного сустава	1 360,00
A06.04.012	Rg-графия голеностопного сустава	1 360,00
A06.03.032	Rg-графия кисти	1 360,00
A06.03.052	Rg-графия стопы в одной проекции	1 360,00
A06.03.029	Rg-графия локтевой кости и лучевой кости	1 360,00
A06.03.042	Rg-графия головки и шейки бедренной кости (с одной стороны)	1 360,00
A06.03.043	Rg-графия бедренной кости	1 360,00
A06.03.046	Rg-графия большой берцовой и малой берцовой кости	1 360,00
A06.03.064	Rg-графия черепа обзорная, аксиальная	1 360,00
A06.03.001	Rg-графия черепа обзорная, тангенциальная	1 360,00
A06.03.001.002	Rg-графия придаточных пазух носа, глазницы, скуловой кости, нижней челюсти, костей носа, носоглотки	1 360,00
A06.20.004.001	Обзорная Rg-графия молочной железы в одной проекции	1 530,00
A06.20.004.002	Обзорная Rg-графия молочной железы в двух проекциях	2 830,00
Компьютерная томография		
A06.03.002.001	Компьютерная томография височных костей	4 000,00
A06.03.002.002	Компьютерная томография орбит	3 000,00
A06.03.003	Компьютерная томография черепа	4 000,00
A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	3 500,00
A06.01.001	Компьютерная томография шеи (мягких тканей)	3 600,00
A06.09.005	Компьютерная томография грудной полости	3 600,00
A06.30.005	Компьютерная томография брюшной полости	5 600,00
A06.03.069	Компьютерная томография таза	4 000,00
A06.23.004.006	Компьютерная томография головного мозга с внутренним контрастированием (без стоимости КВ)	4 200,00
A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	4 000,00
A06.08.007	Компьютерная томография ЛОР-органов (нос, глотка, гортань)	3 600,00
A06.30.005	Компьютерная томография печени, поджелудоч. железы, селезенки	5 600,00
A06.30.005.003	Компьютерная томография печени, поджелудоч. железы, селезенки с внутренним контрастированием (без стоимости КВ)	6 800,00
A06.28.009	Компьютерная томография почек, надпочечников	5 000,00
A06.28.009.001	Компьютерная томография почек, надпочечников с внутренним контрастированием (без стоимости КВ)	5 700,00
A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза	5 000,00
A06.04.017	Компьютерная томография суставов (1-го тазобедренный, плечевой, коленный, голеностопный)	4 000,00
A06.07.013	Компьютерная томография верхней челюсти	2 500,00
A06.07.013	Компьютерная томография нижней челюсти	2 500,00
A06.07.001	Прицельный снимок верхней челюсти	300,00
A06.07.002	Прицельный снимок нижней челюсти	300,00
A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (1 отдел)	4 500,00
A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника	4 500,00
A05.03.002.002	Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника	4 500,00
A05.03.002.003	Магнитно-резонансная томография поясничного отдела позвоночника	4 500,00
A05.12.004.001	Магнитно-резонансная томография ангиография внутренних и наружных сонных и вербальных артерий	5 000,00
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	6 000,00
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография гипофиза	6 000,00
A05.12.005.001	Магнитно-резонансная томография веносинусография головного мозга	5 000,00
A05.01.002.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи	4 000,00
A05.15.002	Магнитно-резонансная томография холангиопанкреатография	5 000,00

A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография крестцово-подвздошных сочленений	5 000,00
A05.04.001	Магнитно-резонансная томография сустава (одного сустава)	5 000,00
A05.12.004.002	Магнитно-резонансная ангиография интракраниальных сосудов (артерий)	5 000,00
A05.23.009.010	Магнитно-резонансная томография спинного мозга шейного отдела	5 000,00
A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография коленного сустава (одного сустава)	6 000,00
A05.30.005	Магнитно-резонансная томография брюшной полости (печень, желчный пузырь, ПЖ)	9 000,00
A05.28.002	Магнитно-резонансная томография почек (с надпочечниками)	6 000,00
A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	6 000,00
A05.23.009.008	Магнитно-резонансная ангиография интракраниальных сосудов	5 000,00
Ультразвуковые диагностические исследования		
A04.14.001.003	УЗИ органов гепатобилиарной системы (печень, желчный пузырь и желчные протоки, поджелудочная железа)	2 380,00
A04.14.002.001	УЗИ желчного пузыря с определением функции	3 290,00
A04.06.001	УЗИ селезенки	1 470,00
A04.30.004	УЗИ брюшной полости на свободную жидкость	1 220,00
A04.20.001.001	УЗИ внутренних женских половых органов	2 700,00
A04.28.001	УЗИ почек, надпочечников и забрюшинного пространства	1 830,00
A04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	1 640,00
A04.28.003	УЗИ органов мошонки	2 070,00
A04.28.002.005	УЗИ предстательной железы и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	3 780,00
A04.22.001	УЗИ щитовидной железы	1 820,00
A04.20.002	УЗИ молочных желез (две молочные железы)	2 680,00
A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одного региона)	1 460,00
A04.07.002	УЗИ слюнных желез (одноименных)	1 460,00
A04.10.002	Эхокардиография с доплеровским анализом	3 420,00
A04.12.002.002	УЗ-доплерография в дуплексном режиме парных вен нижних конечностей (две ноги)	3 280,00
A04.12.001.001	УЗ-доплерография в дуплексном режиме парных артерий нижних конечностей (две ноги)	3 280,00
A04.12.005.003	УЗ-доплерография в дуплексном режиме брахиоцефальных артерий	3 600,00
A04.12.002	УЗ-доплерография в дуплексном режиме парных артерий верхних конечностей	2 370,00
A04.12.002.003	УЗ-доплерография в дуплексном режиме парных вен верхних конечностей	2 370,00
A04.12.003	УЗИ брюшной аорты или нижней полой вены	2 070,00
A04.04.001	УЗИ одноименных суставов	1 460,00
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	2 200,00
Физиотерапия, ЛФК, массаж		
B01.054.001	Прием врача-физиотерапевта лечебный, первичный, амб.	630,00
A17.24.002	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	450,00
A17.29.003	Электрофорез лекарственный	520,00
A17.30.025	Магнитотерапия (1 поле)	420,00
A17.30.025	Магнитотерапия (2 поля)	480,00
A17.30.024.002	СМТ-форез (1 поле)	350,00
A17.30.024.002	СМТ-форез (2 поля)	390,00
A22.30.001	Инфракрасное излучение (др. источники света)	410,00

A19.03.002.003	Механотерапия	370,00
A17.09.003	Галоингаляционная терапия при заболеваниях нижних дыхательных путей	360,00
A20.03.003	Воздействие озокеритом при заболеваниях костной системы	340,00
A22.02.001(1)	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц (1-2т)	270,00
A22.02.001(2)	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц (3-4т)	360,00
A22.02.001(3)	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц (5-6т)	440,00
A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	300,00
A21.01.001	Классический массаж волосистой части головы; лица; шеи	540,00
A21.03.002.001	Классический массаж брюшной стенки; пояснично-крестцовой области;	620,00
A21.01.004.001	Классический массаж верхней конечности; нижней конечности (одност.)	480,00
A21.01.009.002	Классический массаж верхней конечности; нижней конечности (двуст.)	620,00
A21.03.007	Классический массаж спины и поясницы	890,00
A21.01.003.001	Сегментарный массаж шейно-воротниковой области и головы	620,00
A21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	730,00
A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника	540,00
Стационарозамещающие виды помощи в поликлинике		
B01.047.009	Пациенто-день в дневном стационаре терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического учреждения (без учета стоимости мед.препаратов)	2 670,00
B01.047.009.001	Пациенто-день в дневном стационаре терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического учреждения (1 час пребывания без учета стоимости медицинских препаратов)	450,00
Медицинские заключения:		
B01.047.001.003	Медицинское заключение о допуске к управлению транспортным средством (категории «А» («В»))	1 440,00
B01.047.001.004	Медицинское заключение о допуске к управлению транспортным средством (категории водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) категорий "С", "D", "CE", "DE", "Tm", "Tb" и подкатегорий "C1", "D1", "C1E", "D1E")	2 530,00
Медицинские заключения для льготной категории граждан:		
B01.047.001.003-Л1	Медицинское заключение о допуске к управлению транспортным средством (категории «А» («В»))	720,00
B01.047.001.003-Л2	Медицинское заключение о допуске к управлению транспортным средством (категории «А» («В»))	0,00
B01.047.001.004-Л1	Медицинское заключение о допуске к управлению транспортным средством (категории водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) категорий "С", "D", "CE", "DE", "Tm", "Tb" и подкатегорий "C1", "D1", "C1E", "D1E")	1 265,00
B01.047.001.004-Л2	Медицинское заключение о допуске к управлению транспортным средством (категории водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) категорий "С", "D", "CE", "DE", "Tm", "Tb" и подкатегорий "C1", "D1", "C1E", "D1E")	0,00

СТОМАТОЛОГИЯ

Код	Наименование платной медицинской услуги	цена
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	640,00
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	510,00
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	370,00
A16.07.002.022	Снятие старой пломбы в лечебных целях	380,00р.
A02.07.002.001	Формирование одной кариозной полости	380,00р.
A16.07.002.002	Постановка световой временной пломбы	480,00р.
A02.07.002.002	Механическая и медикаментозная обработка кариозной полости	260,00р.
A16.07.002.006	Наложение пломбы из композита (отечеств.), включая полировку	1 000,00р.
A16.07.002.007	Изолирующая прокладка из стеклоиномерного цемента (химического и светового отверждения)	450,00р.
A16.07.002.008	Применение прокладки из текучего композита светового отверждения	520,00р.
A16.07.002.009	Наложение лечебной прокладки	320,00р.
A16.07.002.012	Пломба (сендвич-техника: стеклоиномерный цемент+ светополимерный композит российского производства)	1 650,00р.
A16.07.002.013	Лечение клиновидного дефекта	2 250,00р.
A16.07.002.014	Пломба из импортного композитного материала при потере одной стенки зуба	2 000,00р.
A16.07.002.015	Пломба из импортного композитного материала при потере 2-х стенок зуба	2 500,00р.
A16.07.002.016	Пломба из импортного композитного материала при потере 3-х стенок зуба	3 000,00р.
A16.07.002.017	Реставрация фронтального зуба композитным материалом светового отверждения	5 000,00р.
A16.07.002.018	Реставрация жевательного зуба	6 000,00р.
A16.07.002.021	Восстановление зуба стеклоиномерным цементом с использованием не более 2-х анкерных композитных штифтов (под протезирование при наличии 4-х стенок в удовлетворительном состоянии)	3 000,00р.
A16.07.008.003	Раскрытие полости зуба	340,00р.
A16.07.008.004	Временное лечебное пломбирование Metapex, Calasept	660,00р.
A16.07.008.005	Наложение девитализирующей пасты	320,00р.
A16.07.008.006	Механическая обработка корневого канала ручными вращающимися инструментами	630,00р.
A16.07.008.007	Механическая и медикаментозная обработка 1-го корневого канала инструментальная эндомотором	800,00р.
A16.07.008.008	Прохождение искривленного и облитерированного канала	710,00р.
A16.07.008.009	Медикаментозная обработка корневого канала	450,00р.
A16.07.008.011	Пломбирование корневого канала методом латеральной конденсации	820,00р.
A16.07.008.014	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	200,00р.
A16.07.010	Экстирпация пульпы	200,00р.
A16.07.008.015	Удаление инородного тела из корневого канала	1 050,00р.
A16.07.008.016	Депозифрез корневого канала зуба	520,00р.
A16.07.008.017	Распломбировка 1-го канала, запломбированного резорцин-формалином, цементом	1 100,00р.
A16.07.008.018	Распломбировка 1-го канала запломбированного пастой	990,00р.
A16.07.008.019	Ультразвуковая распломбировка корневого канала зуба	1 000,00р.
A16.07.008.020	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба	500,00р.
A16.07.051.001	Профилактическая чистка зубов одной челюсти	2 000,00р.

A16.07.051.002	Комплексная профессиональная гигиена полости рта	4 000,00р.
A16.07.050.003	Отбеливание зубов эндо, экстра (внутреннее) - за 1 зуб	800,00р.
A16.07.050.004	Обработка 1 зуба аппаратом Air Flow	250,00р.
A16.07.050.005	Обработка с помощью ультразвука в области 1 зуба	250,00р.
A22.07.001.001	Ультразвуковое удаление зубных отложений	2 000,00р.
A16.07.050.006	Полировка одного зуба профилактической пастой	100,00р.
A16.07.050.007	Обработка имплантата	550,00р.
A16.07.050.008	Профилактическое покрытие зуба (средства фторирования, реминерализации, снижение гиперестезии эмали)	200,00р.
A16.07.050.009	Наложение лечебная повязка Septopac в обл. 2-х зубов	400,00р.
A16.07.038.001	Кюретаж в области одного патологического кармана	210,00р.
A15.07.002.003	Наложение фиксирующей лечебной повязки на половину челюсти	640,00р.
A11.07.010.002	Аппликация в области 2-4 зубов лекарственными веществами	300,00р.
A16.07.050.010	Глубокое фторирование на 1 зуб	400,00р.
A16.07.050.011	Курс медикаментозной терапии при парадонтитах	1 000,00р.
A16.07.003.035	Цементировка коронки (вкладки) "Fuji"	800,00р.
A16.07.002.001	Постановка временной пломбы	350,00р.
A16.07.002.002	Постановка световой временной пломбы	480,00р.
A16.07.002.001	Постановка временной пломбы	350,00р.
A16.07.002.002	Постановка световой временной пломбы	480,00р.
A11.07.010.003	Наложение пленочных лекарственных препаратов (в области 2-х зубов)	400,00р.
A11.07.010.001	Медикаментозная обработка патологического десневого кармана	300,00р.