

### Программы годового обслуживания Infant от 7-ми до 17-ти лет

Программа медицинского обслуживания разработана в соответствии с Приложением №1 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. №1346н, с учетом передовых международных стандартов организации здравоохранения и ключевых тенденций развития педиатрии. Предусматривает наблюдение, обследование, лечение острых заболеваний и осуществление профилактических мероприятий здоровому ребенку в течение 1 года в возрасте от 7-ми до 17-ти лет (с 7-ми до 8-ми лет, с 8-ми до 9-ти лет и т.д.). Реализация программы направлена на обеспечение здорового развития ребенка, предупреждение острых и развития хронических заболеваний, а также на раннюю диагностику состояний.

#### Программа Infant от 7-ми до 17-ти лет

|                                                                                 | Базовая программа<br>24 900 □ | Оптимальная программа<br>39 900 □ | Премиальная программа<br>59 900 □ |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Услуги в рамках плановой диспансеризации <sup>1</sup>                           |                               |                                   |                                   |
| Плановые осмотры и консультации специалистов(в соответствии с планом 21 осмотр) | +                             | +                                 | +                                 |
| Плановые лабораторные исследования(в соответствии с планом 9 исследований)      | +                             | +                                 | +                                 |
| Сервисные услуги                                                                |                               |                                   |                                   |
| Персональный медицинский менеджер <sup>2</sup>                                  | -                             | +                                 | +                                 |
| Медицинская документация (справки, больничные листы)                            | +                             | +                                 | +                                 |
| Дополнительные услуги на дому                                                   |                               |                                   |                                   |
| Вызов педиатра по острому заболеванию                                           | -                             | До 5 вызовов                      | Без ограничений                   |

| Дополнительные услуги в клинике                             |                 |                                            |                 |
|-------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------|
| Дополнительные осмотры педиатром                            | До 3 осмотров   | До 5 осмотров                              | Без ограничений |
| Осмотры узкими специалистами по заболеванию                 | -               | До 3 посещений врачей каждой специальности | Без ограничений |
| Осмотр стоматологом в 3 года                                | +               | +                                          | +               |
| Физиотерапевтическое лечение                                | 5 сеансов       | 10 сеансов (1 курс)                        | Без ограничений |
| Дополнительная инструментальная диагностика (УЗИ, ЭЭГ, ЭКГ) | -               | До 5 исследований                          | Без ограничений |
| Дополнительные лабораторные исследования <sup>3</sup>       | -               | До 10 исследований                         | Без ограничений |
| Услуги процедурного кабинета (инъекции, капельницы)         | Без ограничений | Без ограничений                            | Без ограничений |

В случае, если ранее была куплена программа “Junior от 3 до 7 лет” и был осуществлен плановый осмотр в 3 года, при покупке программы - “Infant от 7 до 17 лет”, при условии покупки программы до 8-ми лет, предоставляется скидка в размере 9 990 □ (девяти тысяч девятисот девяноста рублей). Данная скидка предоставляется также при заключении договора от 8 до 9 лет, от 9 до 10 лет и от 10 до 11 лет, от 11 до 12 лет, от 12 до 13 лет, от 13 до 14 лет, от 14 до 15 лет, от 15 до 16 лет, от 16 до 17 лет, если пациент обслуживался по предыдущей программе и проходил плановый осмотр в конце ее действия.

<sup>1</sup> Услуги в рамках плановой диспансеризации

| Возраст                            | ___ года/лет | ___ года/лет 6 месяцев | ___ года/лет | Итого услуг |
|------------------------------------|--------------|------------------------|--------------|-------------|
| Амбулаторно поликлиническая помощь |              |                        |              |             |
| Педиатр                            | 1            | 1                      | 1            | 3           |
| Невролог                           | 1            |                        | 1            | 2           |
| Ортопед                            | 1            | 1                      | 1            | 3           |

|                                      |   |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|---|
| Кардиолог + ЭКГ                      | 1 |   | 1 | 2 |
| Хирург                               | 1 |   | 1 | 2 |
| Офтальмолог                          | 1 |   | 1 | 2 |
| Оториноларинголог                    | 1 |   | 1 | 2 |
| Эндокринолог                         | 1 |   | 1 | 2 |
| Логопед                              | 1 |   | 1 | 2 |
| Гинеколог/Уролог                     |   |   | 1 | 1 |
| Лабораторная диагностика             |   |   |   |   |
| Клинический анализ крови             | 1 |   | 1 | 2 |
| Клинический анализ мочи              | 1 |   | 1 | 2 |
| Анализ на содержание глюкозы в крови |   | 1 |   | 1 |
| Анализ кала на яйца гельминтов       | 1 |   | 1 | 2 |
| Анализ кала (соскоб) на энтеробиоз   | 1 |   | 1 | 2 |

\* Услуги, помеченные звездочкой являются дополнительными и предоставляется при наличии показаний, определяемых специалистом семейного медицинского центра “Добрый Доктор” бесплатно.

<sup>2</sup> По программе предоставляется персональный медицинский менеджер, в обязанности которого входит своевременное информирование пациента о сроках наступления планово-профилактических мероприятий, предусмотренных программой, содействие пациенту в организации медицинской помощи, решение возникающих в процессе обслуживания вопросов.

<sup>3</sup> Кроме генетических анализов и комплексных исследований

### Программа Infant “Базовая”

Программа медицинского обслуживания разработана в соответствии с Приложением №1 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. №1346н, с учетом передовых международных стандартов организации здравоохранения и ключевых тенденций развития педиатрии. Предусматривает наблюдение, обследование, лечение острых заболеваний и осуществление профилактических мероприятий здоровому ребенку в течение 1 года в возрасте от 7-ми до 17-ти лет (с 7-ми до 8-ми лет, с 8-ми до 9-ти лет и т.д.). Реализация программы направлена на обеспечение здорового развития ребенка, предупреждение острых и развития хронических заболеваний, а также на раннюю диагностику состояний.

#### Плановые услуги

| Возраст                            | ___ лет | ___ лет 6 месяцев | ___ лет | Итого услуг |
|------------------------------------|---------|-------------------|---------|-------------|
| Амбулаторно поликлиническая помощь |         |                   |         |             |
| Педиатр                            | 1       | 1                 | 1       | 3           |
| Невролог                           |         |                   | 1       | 1           |
| Ортопед                            |         |                   | 1       | 1           |
| Кардиолог + ЭКГ                    |         |                   | 1       | 1           |
| Дерматолог                         |         |                   | 1       | 1           |
| Офтальмолог                        |         |                   | 1       | 1           |
| Оториноларинголог                  |         |                   | 1       | 1           |
| Лабораторная диагностика           |         |                   |         |             |
| Клинический анализ крови           |         |                   | 1       | 1           |
| Клинический анализ мочи            |         |                   | 1       | 1           |
| Анализ кала на яйца гельминтов     |         |                   | 1       | 1           |
| Анализ кала (соскоб) на энтеробиоз |         |                   | 1       | 1           |

\* Услуги, помеченные звездочкой являются дополнительными и предоставляется при наличии показаний, определяемых специалистом семейного медицинского центра “Добрый Доктор” бесплатно.

## Дополнительные услуги в клинике

| Сервисные услуги                                           |                 |
|------------------------------------------------------------|-----------------|
| Персональный медицинский менеджер                          | +               |
| Медицинская документация (справки, больничные листы)       | +               |
| Дополнительные услуги в клинике                            |                 |
| Дополнительные осмотры педиатром                           | До 3 осмотров   |
| Осмотр стоматологом в 2 года                               | +               |
| Физиотерапевтическое лечение (по назначению врача клиники) | 5 процедур      |
| Услуги процедурного кабинета (инъекции, капельницы)        | Без ограничений |

Курирующий

врач-педиатр \_\_\_\_\_

На период отсутствия курирующего врача-педиатра (по причине болезни, отпуска или другой уважительной причины) к Пациенту прикрепляется другой врач-педиатр ЛПУ.

- по результатам первичного осмотра и ознакомления с необходимой медицинской документацией, предоставленной Заказчиком, составляет индивидуальный план динамического наблюдения и проведения профилактических мероприятий (далее План);
- осуществляет контроль за реализацией Плана;
- осуществляет коррекцию Плана с учетом индивидуальных потребностей Пациента;
- проводит обучение родителей элементам ухода, массажа, гимнастики, грудном вскармливанию, срокам и правилам введения прикорма;
- контролирует своевременность госпитализации в другие ЛПУ (при наличии показаний).
- предоставляет родителям информацию обо всех проводимых лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях.

## СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ:

- Предоставление услуг персонального медицинского менеджера, в обязанности которого входит своевременное информирование пациента о сроках наступления планово-профилактических мероприятий, предусмотренных программой, содействие пациенту в организации медицинской помощи, решение возникающих в процессе обслуживания вопросов.

- Выдача медицинской документации: лист временной нетрудоспособности – при наличии объективных медицинских показаний, справка в бассейн, санаторно-курортная справка - однократно, справка в ДДУ, школу (026у) - однократно.

**НЕ ВХОДЯТ В ПРОГРАММУ:**

- Врожденные, в том числе генетически обусловленные и наследственные заболевания, деформации и хромосомные нарушения.
- Детский церебральный паралич, туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз.
- Онкологические заболевания.
- Психические расстройства.
- Заболевания, сопровождающиеся почечной или печеночной недостаточностью, сахарный диабет.
- Лечение последствий, связанных с умышленным нанесением ребенку телесных повреждений.
- Все виды хирургических операций и протезирования.
- Инфекционные заболевания
- Обменные нарушения, системные заболевания
- ПЭП (Перинатальная энцефалопатия)
- Дисплазия тазобедренных суставов
- Задержка оссификации
- Аллергический дерматит
- Дакриоцистит
- Высокотехнологичные виды медицинской помощи
- Медикаментозное обеспечение
- Вакцинация (входит только при включении соответствующей опции)
- Оказание скорой и неотложной помощи (вызов скорой помощи по телефону 03)

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ:**

- Перечень услуг предоставляемых по программе исчерпывается Прейскурантом ЛПУ.
- Перечень, объемы и срок предоставления услуг определяется данной Программой.
- Отказ от получения плановых услуг по Программе не влечет изменение стоимости программы.
- Отказ Заказчика от получения услуг оформляется письменно.
- Замена услуг не предусмотрена.
- Услуги на дому оказываются по месту фактического проживания Пациента, только по адресу, указанному в настоящем приложении в пределах административной границы г. Тверь
- Услуги по Программе оказываются в режиме работы ЛПУ: Понедельник – воскресенье с 8-00 до 20-00; Предоставление медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя.
- При отсутствии возможности посетить врача в назначенное время необходимо поставить в известность ЛПУ.

**СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ:**

| Срок прикрепления       | Стоимость |
|-------------------------|-----------|
| От ____ лет до ____ лет | 24 900 □  |

В случае, если ранее была куплена программа “Junior от 3 до 7 лет” и был осуществлен плановый осмотр в 3 года, при покупке программы - “Infant от 7 до 17 лет”, при условии покупки программы до 8-ми лет, предоставляется скидка в размере 9 990 □ (девяти тысяч девятисот девяноста рублей). Данная скидка предоставляется также при заключении договора от 8 до 9 лет, от 9 до 10 лет и от 10 до 11 лет, от 11 до 12 лет, от 12 до 13 лет, от 13 до 14 лет, от 14 до 15 лет, от 15 до 16 лет, от 16 до 17 лет, если пациент обслуживался по предыдущей программе и проходил плановый осмотр в конце ее действия.

**ВАРИАНТЫ ОПЛАТЫ:**

1. Полная оплата стоимости программы.
2. Первый платеж в размере 50% от стоимости программы вносится в момент заключения договора, второй платеж в размере 50% через 2 месяца с момента его заключения.

Дополнительные услуги, не входящие в Программу, оплачиваются Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу ЛПУ, согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг:

- услуги по вакцинации;
- при желании Заказчика получать услуги не входящие в Программу;
- при выявлении у Пациента заболеваний, не входящих в Программу (в течение срока действия Программы);
- при назначении Пациенту педиатром или узкими специалистами дополнительных исследований, консультаций, манипуляций, процедур сверх Программы (в том числе нейросонография, УЗИ, клинический анализ крови, мочи, консультации специалистов и др. сверх определенного Программой количества);

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ: С МОМЕНТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ДО ИСПОЛНЕНИЯ РЕБЕНКУ \_\_\_\_ ЛЕТ.**

**УСЛУГИ В ЛПУ:**

ООО «Добрый Доктор» в г.Тверь г. Тверь, ул. Брагина, дом № 18

Телефон: +7 (4822) 416-500

**РЕЖИМ РАБОТЫ:** понедельник – воскресенье с 8-00 до 20-00

Заказчик:

Исполнитель:  
директор

Генеральный

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
Овштейн А.И.

М.П.

### Программа Infant “Оптимальная”

Программа медицинского обслуживания разработана в соответствии с Приложением №1 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. №1346н, с учетом передовых международных стандартов организации здравоохранения и ключевых тенденций развития педиатрии. Предусматривает наблюдение, обследование, лечение острых заболеваний и осуществление профилактических мероприятий здоровому ребенку в течение 1 года в возрасте от 7-ми до 17-ти лет (с 7-ми до 8-ми лет, с 8-ми до 9-ти лет и т.д.). Реализация программы направлена на обеспечение здорового развития ребенка, предупреждение острых и развития хронических заболеваний, а также на раннюю диагностику состояний.

#### Плановые услуги

| Возраст                            | ___ лет | ___ лет 6 месяцев | ___ лет | Итого услуг |
|------------------------------------|---------|-------------------|---------|-------------|
| Амбулаторно поликлиническая помощь |         |                   |         |             |
| Педиатр                            | 1       | 1                 | 1       | 3           |
| Невролог                           |         |                   | 1       | 1           |
| Ортопед                            |         |                   | 1       | 1           |
| Кардиолог + ЭКГ                    |         |                   | 1       | 1           |
| Дерматолог                         |         |                   | 1       | 1           |
| Офтальмолог                        |         |                   | 1       | 1           |
| Оториноларинголог                  |         |                   | 1       | 1           |
| Лабораторная диагностика           |         |                   |         |             |
| Клинический анализ крови           |         |                   | 1       | 1           |
| Клинический анализ мочи            |         |                   | 1       | 1           |
| Анализ кала на яйца гельминтов     |         |                   | 1       | 1           |
| Анализ кала (соскоб) на энтеробиоз |         |                   | 1       | 1           |

\* Услуги, помеченные звездочкой являются дополнительными и предоставляется при наличии показаний, определяемых специалистом семейного медицинского центра “Добрый Доктор” бесплатно.

## Дополнительные услуги

| Сервисные услуги                                           |                                            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Персональный медицинский менеджер                          | +                                          |
| Медицинская документация (справки, больничные листы)       | +                                          |
| Дополнительные услуги на дому                              |                                            |
| Вызов педиатра по острому заболеванию                      | До 5 вызовов                               |
| Дополнительные услуги в клинике                            |                                            |
| Дополнительные осмотры педиатром                           | До 5 осмотров                              |
| Осмотры узких специалистов по заболеванию                  | До 3 посещений врачей каждой специальности |
| Осмотр стоматологом в 2 года                               | +                                          |
| Физиотерапевтическое лечение (по назначению врача клиники) | 1 курс (10 процедур)                       |
| Лабораторные анализы (по назначению врача клиники)**       | До 20                                      |
| Инструментальная диагностика (по назначению врача клиники) | До 10                                      |
| Услуги процедурного кабинета (инъекции, капельницы)        | Без ограничений                            |

\*\*Кроме генетических анализов и комплексных исследований

Курирующий

врач-педиатр \_\_\_\_\_

На период отсутствия курирующего врача-педиатра (по причине болезни, отпуска или другой уважительной причины) к Пациенту прикрепляется другой врач-педиатр ЛПУ.

- по результатам первичного осмотра и ознакомления с необходимой медицинской документацией, предоставленной Заказчиком, составляет индивидуальный план динамического наблюдения и проведения профилактических мероприятий (далее План);
- осуществляет контроль за реализацией Плана;
- осуществляет коррекцию Плана с учетом индивидуальных потребностей Пациента;

- проводит обучение родителей элементам ухода, массажа, гимнастики, грудном вскармливанию, срокам и правилам введения прикорма;
- контролирует своевременность госпитализации в другие ЛПУ (при наличии показаний).
- предоставляет родителям информацию обо всех проводимых лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях.

**СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ:**

- Предоставление услуг персонального медицинского менеджера, в обязанности которого входит своевременное информирование пациента о сроках наступления планово-профилактических мероприятий, предусмотренных программой, содействие пациенту в организации медицинской помощи, решение возникающих в процессе обслуживания вопросов.
- Выдача медицинской документации: лист временной нетрудоспособности – при наличии объективных медицинских показаний, справка в бассейн, санаторно-курортная справка - однократно, справка в ДДУ, школу (026у) - однократно.

**НЕ ВХОДЯТ В ПРОГРАММУ:**

- Врожденные, в том числе генетически обусловленные и наследственные заболевания, деформации и хромосомные нарушения.
- Детский церебральный паралич, туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз.
- Онкологические заболевания.
- Психические расстройства.
- Заболевания, сопровождающиеся почечной или печеночной недостаточностью, сахарный диабет.
- Лечение последствий, связанных с умышленным нанесением ребенку телесных повреждений.
- Все виды хирургических операций и протезирования.
- Инфекционные заболевания
- Обменные нарушения, системные заболевания
- ПЭП (Перинатальная энцефалопатия)
- Дисплазия тазобедренных суставов
- Задержка оссификации
- Аллергический дерматит
- Дакриоцистит
- Высокотехнологичные виды медицинской помощи
- Медикаментозное обеспечение
- Вакцинация (входит только при включении соответствующей опции)
- Оказание скорой и неотложной помощи (вызов скорой помощи по телефону 03)

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ:**

- Перечень услуг предоставляемых по программе исчерпывается Прейскурантом ЛПУ.
- Перечень, объемы и срок предоставления услуг определяется данной Программой.
- Отказ от получения плановых услуг по Программе не влечет изменение стоимости программы.
- Отказ Заказчика от получения услуг оформляется письменно.
- Замена услуг не предусмотрена.

- Услуги на дому оказываются по месту фактического проживания Пациента, только по адресу, указанному в настоящем приложении в пределах административной границы г. Тверь
- Услуги по Программе оказываются в режиме работы ЛПУ: Понедельник – воскресенье с 8-00 до 20-00; Предоставление медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя.
- При отсутствии возможности посетить врача в назначенное время необходимо поставить в известность ЛПУ.

**СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ:**

| Срок прикрепления       | Стоимость |
|-------------------------|-----------|
| От ____ лет до ____ лет | 39 900 □  |

В случае, если ранее была куплена программа “Junior от 3 до 7 лет” и был осуществлен плановый осмотр в 3 года, при покупке программы - “Infant от 7 до 17 лет”, при условии покупки программы до 8-ми лет, предоставляется скидка в размере 9 990 □ (девяти тысяч девятисот девяноста рублей). Данная скидка предоставляется также при заключении договора от 8 до 9 лет, от 9 до 10 лет и от 10 до 11 лет, от 11 до 12 лет, от 12 до 13 лет, от 13 до 14 лет, от 14 до 15 лет, от 15 до 16 лет, от 16 до 17 лет, если пациент обслуживался по предыдущей программе и проходил плановый осмотр в конце ее действия.

**ВАРИАНТЫ ОПЛАТЫ:**

1. Полная оплата стоимости программы.
2. Первый платеж в размере 50% от стоимости программы вносится в момент заключения договора, второй платеж в размере 50% через 2 месяца с момента его заключения.

Дополнительные услуги, не входящие в Программу, оплачиваются Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу ЛПУ, согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг:

- услуги по вакцинации;
- при желании Заказчика получать услуги не входящие в Программу;
- при выявлении у Пациента заболеваний, не входящих в Программу (в течение срока действия Программы);
- при назначении Пациенту педиатром или узкими специалистами дополнительных исследований, консультаций, манипуляций, процедур сверх Программы (в том числе нейросонография, УЗИ, клинический анализ крови, мочи, консультации специалистов и др. сверх определенного Программой количества);

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ: С МОМЕНТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ДО ИСПОЛНЕНИЯ РЕБЕНКУ \_\_\_\_ ЛЕТ.**

**УСЛУГИ В ЛПУ:**

ООО «Добрый Доктор» в г.Тверь г. Тверь, ул. Брагина, дом № 18

Телефон: +7 (4822) 416-500

**РЕЖИМ РАБОТЫ:** понедельник – воскресенье с 8-00 до 20-00

Заказчик:

Исполнитель:  
директор

Генеральный

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

\_\_\_\_\_ /

(Подпись)

\_\_\_\_\_

М.П.

### Программа Infant “Премиальная”

Программа медицинского обслуживания разработана в соответствии с Приложением №1 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. №1346н, с учетом передовых международных стандартов организации здравоохранения и ключевых тенденций развития педиатрии. Предусматривает наблюдение, обследование, лечение острых заболеваний и осуществление профилактических мероприятий здоровому ребенку в течение 1 года в возрасте от 7-ми до 17-ти лет (с 7-ми до 8-ми лет, с 8-ми до 9-ти лет и т.д.). Реализация программы направлена на обеспечение здорового развития ребенка, предупреждение острых и развития хронических заболеваний, а также на раннюю диагностику состояний.

#### Плановые услуги

| Возраст                            | ___ лет | ___ лет 6 месяцев | ___ лет | Итого услуг |
|------------------------------------|---------|-------------------|---------|-------------|
| Амбулаторно поликлиническая помощь |         |                   |         |             |
| Педиатр                            | 1       | 1                 | 1       | 3           |
| Невролог                           |         |                   | 1       | 1           |
| Ортопед                            |         |                   | 1       | 1           |
| Кардиолог + ЭКГ                    |         |                   | 1       | 1           |
| Дерматолог                         |         |                   | 1       | 1           |
| Офтальмолог                        |         |                   | 1       | 1           |
| Оториноларинголог                  |         |                   | 1       | 1           |
| Лабораторная диагностика           |         |                   |         |             |
| Клинический анализ крови           |         |                   | 1       | 1           |
| Клинический анализ мочи            |         |                   | 1       | 1           |
| Анализ кала на яйца гельминтов     |         |                   | 1       | 1           |
| Анализ кала (соскоб) на энтеробиоз |         |                   | 1       | 1           |

\* Услуги, помеченные звездочкой являются дополнительными и предоставляется при наличии показаний, определяемых специалистом семейного медицинского центра “Добрый Доктор” бесплатно.

## Дополнительные услуги

| Сервисные услуги                                           |                                    |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Персональный медицинский менеджер                          | +                                  |
| Медицинская документация (справки, больничные листы)       | +                                  |
| Дополнительные услуги на дому                              |                                    |
| Вызов педиатра по острому заболеванию                      | До 5 вызовов                       |
| Дополнительные услуги в клинике                            |                                    |
| Дополнительные осмотры педиатром                           | До 5 осмотров                      |
| Осмотры узких специалистов по заболеванию                  | До 5 посещений каждого специалиста |
| Осмотр стоматологом в 2 года                               | +                                  |
| Физиотерапевтическое лечение (по назначению врача клиники) | 1 курс (10 процедур)               |
| Лабораторные анализы (по назначению врача клиники)**       | До 20                              |
| Инструментальная диагностика (по назначению врача клиники) | До 10                              |
| Услуги процедурного кабинета (инъекции, капельницы)        | Без ограничений                    |

\*\*Кроме генетических анализов и комплексных исследований

Курирующий

врач-педиатр \_\_\_\_\_

На период отсутствия курирующего врача-педиатра (по причине болезни, отпуска или другой уважительной причины) к Пациенту прикрепляется другой врач-педиатр ЛПУ.

- по результатам первичного осмотра и ознакомления с необходимой медицинской документацией, предоставленной Заказчиком, составляет индивидуальный план динамического наблюдения и проведения профилактических мероприятий (далее План);
- осуществляет контроль за реализацией Плана;
- осуществляет коррекцию Плана с учетом индивидуальных потребностей Пациента;

- проводит обучение родителей элементам ухода, массажа, гимнастики, грудном вскармливании, срокам и правилам введения прикорма;
- контролирует своевременность госпитализации в другие ЛПУ (при наличии показаний).
- предоставляет родителям информацию обо всех проводимых лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях.

**СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ:**

- Предоставление услуг персонального медицинского менеджера, в обязанности которого входит своевременное информирование пациента о сроках наступления планово-профилактических мероприятий, предусмотренных программой, содействие пациенту в организации медицинской помощи, решение возникающих в процессе обслуживания вопросов.
- Выдача медицинской документации: лист временной нетрудоспособности – при наличии объективных медицинских показаний, справка в бассейн, санаторно-курортная справка - однократно, справка в ДДУ, школу (026у) - однократно.

**НЕ ВХОДЯТ В ПРОГРАММУ:**

- Врожденные, в том числе генетически обусловленные и наследственные заболевания, деформации и хромосомные нарушения.
- Детский церебральный паралич, туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз.
- Онкологические заболевания.
- Психические расстройства.
- Заболевания, сопровождающиеся почечной или печеночной недостаточностью, сахарный диабет.
- Лечение последствий, связанных с умышленным нанесением ребенку телесных повреждений.
- Все виды хирургических операций и протезирования.
- Инфекционные заболевания
- Обменные нарушения, системные заболевания
- ПЭП (Перинатальная энцефалопатия)
- Дисплазия тазобедренных суставов
- Задержка оссификации
- Аллергический дерматит
- Дакриоцистит
- Высокотехнологичные виды медицинской помощи
- Медикаментозное обеспечение
- Вакцинация (входит только при включении соответствующей опции)
- Оказание скорой и неотложной помощи (вызов скорой помощи по телефону 03)

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ:**

- Перечень услуг предоставляемых по программе исчерпывается Прейскурантом ЛПУ.
- Перечень, объемы и срок предоставления услуг определяется данной Программой.
- Отказ от получения плановых услуг по Программе не влечет изменение стоимости программы.
- Отказ Заказчика от получения услуг оформляется письменно.
- Замена услуг не предусмотрена.

- Услуги на дому оказываются по месту фактического проживания Пациента, только по адресу, указанному в настоящем приложении в пределах административной границы г. Тверь
- Услуги по Программе оказываются в режиме работы ЛПУ: Понедельник – воскресенье с 8-00 до 20-00; Предоставление медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя.
- При отсутствии возможности посетить врача в назначенное время необходимо поставить в известность ЛПУ.

**СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ:**

| Срок прикрепления       | Стоимость |
|-------------------------|-----------|
| От ____ лет до ____ лет | 59 900 □  |

В случае, если ранее была куплена программа “Junior от 3 до 7 лет” и был осуществлен плановый осмотр в 3 года, при покупке программы - “Infant от 7 до 17 лет”, при условии покупки программы до 8-ми лет, предоставляется скидка в размере 9 990 □ (девяти тысяч девятисот девяноста рублей). Данная скидка предоставляется также при заключении договора от 8 до 9 лет, от 9 до 10 лет и от 10 до 11 лет, от 11 до 12 лет, от 12 до 13 лет, от 13 до 14 лет, от 14 до 15 лет, от 15 до 16 лет, от 16 до 17 лет, если пациент обслуживался по предыдущей программе и проходил плановый осмотр в конце ее действия.

**ВАРИАНТЫ ОПЛАТЫ:**

1. Полная оплата стоимости программы.
2. Первый платеж в размере 50% от стоимости программы вносится в момент заключения договора, второй платеж в размере 50% через 2 месяца с момента его заключения.

Дополнительные услуги, не входящие в Программу, оплачиваются Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу ЛПУ, согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг:

- услуги по вакцинации;
- при желании Заказчика получать услуги не входящие в Программу;
- при выявлении у Пациента заболеваний, не входящих в Программу (в течение срока действия Программы);
- при назначении Пациенту педиатром или узкими специалистами дополнительных исследований, консультаций, манипуляций, процедур сверх Программы (в том числе нейросонография, УЗИ, клинический анализ крови, мочи, консультации специалистов и др. сверх определенного Программой количества);

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ: С МОМЕНТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ДО ИСПОЛНЕНИЯ РЕБЕНКУ \_\_\_\_ ЛЕТ.**

**УСЛУГИ В ЛПУ:**

ООО «Добрый Доктор» в г.Тверь г. Тверь, ул. Брагина, дом № 18

Телефон: +7 (4822) 416-500

**РЕЖИМ РАБОТЫ:** понедельник – воскресенье с 8-00 до 20-00

Заказчик:

Исполнитель:  
директор

Генеральный

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

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
Овштейн А.И.

М.П.