

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ВЕДЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ



План КОМФОРТНЫЙ 3 триместра

« » 20 года _____

г. Химки

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Гиппократ»», именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице Генерального директора Сархадова Назира Шихмирзаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Фамилия, имя, отчество Пациента)

именуемая в дальнейшем «Пациент», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение об индивидуальном ведении беременности к Договору об оказании платных медицинских услуг № от «» 20 года (далее – Контракт о ведении беременности) о нижеследующем:

1. Термины и сокращения

В целях настоящего Дополнительного соглашения используются термины и сокращения Договора об оказании платных медицинских услуг.

2. Предмет договора

2.1. Клиника предоставляет Пациенту по ее желанию услуги, связанные с сопровождением ее беременности, в объеме и на условиях, предусмотренных пунктом 3 настоящего Контракта о ведении беременности, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н.

2.2. При необходимости Пациенту могут быть оказаны не перечисленные в пункте 3 настоящего Контракта о ведении беременности услуги (дополнительные услуги) в соответствии с действующим Прейскурантом.

2.3. Контракт о ведении беременности вступает в силу со дня его подписания и действует до 36 недели беременности Пациентки (включительно), а также в течение 30 (тридцати) календарных дней после родов.

2.4. Клиника не оформляет и не выдает родовые сертификаты.

3. Порядок оказания услуг

В течение срока действия Контракта о ведении беременности Клиника обязуется оказать Пациенту следующие услуги:

	I триместр	II триместр	III триместр	После родов
Консультации специалистов				
Прием гинеколога при наблюдении беременности	3	3	5	
Первичный прием гинеколога (с гинекологическим осмотром)				1
Первичный прием терапевта	1	1	1	1
Осмотр стоматолога – терапевта (в том числе для оформления медицинских документов)	1	1		1
Первичный прием оториноларинголога	1		1	
Консультация офтальмолога	1			
Патронаж ребенка на дому – тарифная зона А				1
Инструментальные исследования				
УЗИ матки и плода I триместр (до 12 недель беременности)	1			
УЗИ матки и плода II триместр (12 – 24 недели беременности)		1		

УЗИ матки и плода III триместр (25 – 40 недели беременности)			1	
Скрининговое УЗИ матки и плода (11 – 14 недель)	1			
Доплерометрия сосудов матки и плода		1		
Доплерометрия сосудов матки и плода + УЗИ матки и плода III триместр			1	
Трансвагинальное УЗИ внутренних женских половых органов				1
Кардиотокография (КТГ)		1	1	
Снятие электрокардиограммы (ЭКГ)	1	1	1	1
Расшифровка электрокардиограммы (ЭКГ)	1	1	1	1
Лабораторные исследования				
Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (венозная кровь)	1	1	1	1
СОЭ (венозная кровь)	1	1	1	1
Общий анализ мочи	3	3	5	1
Биохимический анализ крови, базовый	1		1	1
Тиреотропный гормон (ТТГ)	1			1
Липидный профиль, базовый	1		1	
Коагулограмма, скрининг	1		1	
TORCH-комплекс, базовый	1			
Группа крови + Резус – фактор	1			
Пренатальный скрининг I триместра беременности (10 – 13 недель): ассоциированный с беременностью протеин А (РАРР-А), свободная субъединица бета-ХГЧ	1			
Госпитальный	1		1	
Глюкоза			1	
Глюкоза после нагрузки (1 час спустя)			1	
Глюкоза после нагрузки (2 часа спустя)			1	
Микроскопическое исследование отделяемого уrogenитального тракта (цервикальный канал + влагалище + уретра)	1	1	1	
Цитологическое исследование смешанного соскоба с шейки матки и из цервикального канала	1			
Посев мочи на микрофлору с определением чувствительности к основному спектру антибиотиков и бактериофагам, в т.ч. кандиды		1		
Посев на микрофлору отделяемого уrogenитального тракта женщины с определением чувствительности к основному спектру антибиотиков и бактериофагам, в т.ч. кандиды	1			

ДНК вируса простого герпеса I типа (Herpes simplex virus I), количественно	1			
ДНК вируса простого герпеса II типа (Herpes simplex virus II), количественно	1			
ДНК хламидии (Chlamydia trachomatis), количественно	1			
ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus, CMV), количественно	1			
Взятие крови из вены	3	3	3	1
Взятие гинекологического мазка	5			
Открытие листа нетрудоспособности				
Оформление обменной карты (форма 113/У)			1	

4. Порядок расчетов между Сторонами

- 4.1. Пациент оплачивает услуги в соответствии с настоящим Контрактом о ведении беременности в размере 84000,00 (Восьмидесяти четырех тысяч) рублей в полном объеме в день подписания Конtrakта о ведении беременности.
- 4.2. При расторжении настоящего Конtrakта ведения беременности денежные средства, поступившие в его оплату, возвращаются Пациенту с учетом стоимости фактически оказанных услуг в соответствии с Прейскурантом, действующим на день расторжения.
- 4.3. Пациенту предоставляется скидка в размере 30 (Тридцать) процентов на услуги процедурного кабинета (постановка капельниц, внутримышечные и внутривенные инъекции) при наличии соответствующего Врачебного предписания.
- 4.4. Дополнительные услуги оплачиваются Пациентом отдельно в соответствии с действующим на момент оказания таких услуг Прейскурантом.

5. Реквизиты сторон

Клиника:

ООО «Медицинский центр «Гиппократ»»

ИНН 5047136983 КПП 504701001

ОГРН 1125047017545 ОКПО 18054516

Расчетный счет 40702810040000001833 в ПАО «Сбербанк»

БИК 044525225

Кор. счет 30101810400000000225 в Главном управлении Центрального банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу г. Москва

Генеральный директор _____ Сархадов Н.Ш.

М.П.

Пациент:

ФИО _____
(Фамилия, имя, отчество Пациента)

Паспорт _____

Выдан _____
кем

_____ Когда

Адрес _____

Контактный телефон _____

(подпись Пациента)