

**УТВЕРЖДАЮ:**

**Главный врач**

**ООО "Альянс Клиник"**

\_\_\_\_\_ **И.В. Гордеева**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ **20** г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о предоставлении платных медицинских и иных услуг населению ООО "Альянс Клиник"**

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение констатирует порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских и иных услуг, а также определяет особенности предоставления платных медицинских и иных услуг ООО "Альянс Клиник" (далее – Клиника) в целях удовлетворения потребности населения в медицинских услугах, привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития Клиники. Настоящее Положение вводится в целях более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи.

1.2. Понятия «платные медицинские услуги», «потребитель», «заказчик», «исполнитель» употребляются в настоящем Положении в значениях, определённых в Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.

1.3. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится Клиникой до сведения потребителя (заказчика).

#### **2. Правовые основания**

2.1. Правовыми основаниями предоставления платных медицинских и иных услуг являются:

Конституция Российской Федерации;

Гражданский кодекс Российской Федерации;

Налоговый кодекс Российской Федерации;

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Закон Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

постановление Правительства Российской Федерации от 07.03.1995 № 239 «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)»;

постановление Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранными гражданами на территории Российской Федерации»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

2.2. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является:

- Устав ООО «Альянс Клиник»;

- Перечень платных медицинских услуг ООО "Альянс Клиник", который утверждается главным врачом;

- наличие сертификатов у специалистов, оказывающих услуги.

2.3. Платные услуги осуществляются Клиникой в рамках договоров:

- с пациентами;

- с организациями на оказание платных медицинских услуг работникам и членам их семей;

- со страховыми компаниями, работающими в системе добровольного медицинского страхования.

### **3. Условия предоставления платных медицинских услуг**

3.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на очередной год и на плановый период (далее – соответственно программа, территориальная программа). При этом в медицинской документации делается запись о возможности предоставления соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы, территориальной программы и согласия пациента на предоставление медицинской услуги на платной основе.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объёмов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области.

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются Клиникой на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

3.3. Клиника имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

1) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой, по желанию потребителя (заказчика), включая, в том числе, применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно

необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

2) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

3) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

4) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

3.4. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объёме стандарта медицинской помощи, утверждённого Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи.

#### **4. Информация об учреждении и предоставляемых им медицинских услугах**

4.1. Информация об ООО "Альянс Клиник", предоставляющего медицинские услуги, размещена на сайте <http://alyansklinik.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) в холле первого этажа:

а) наименование;

б) адрес места нахождения ООО "Альянс Клиник", данные Свидетельства, о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) лицензию на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего её лицензируемого органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

е) о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны Министерства здравоохранения Ульяновской области (далее – Министерство), Управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) по Ульяновской области и территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) по Ульяновской области.

4.2. Клиника предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией.

4.3. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) и другие, относящиеся к предмету договора.

4.4. До заключения договора Клиника в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

## 5. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

5.1. Договор заключается, в письменной форме, между Клиникой и физическими лицами, с организациями (юридическими лицами) в кассе, находящейся в регистратуре Клиники. Типовая форма договора утверждается настоящим положением (Приложение №1).

5.2. Договор должен содержать:

а) сведения о Клинике:

наименование, адрес места нахождения;

данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата её регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего её лицензирующего;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика – физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика – юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени учреждения, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) договор в обязательном порядке подписывается главным врачом медицинского учреждения, либо доверенным лицом, обладающим правом подписи;

к) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

5.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится в бухгалтерии Клиники, второй – у заказчика, третий – у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и Клиникой, он составляется в 2 экземплярах.

5.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Её составление по требованию потребителя (заказчика) или Клиники является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5.5. Стоимость каждой услуги, согласно утверждённому прейскуранту цен (тарифов) на платные медицинские и иные услуги, в Клинике определяется калькуляцией.

5.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

5.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную Клиникой медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором в кассу либо на расчетный счет учреждения.

5.9. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаётся документ, подтверждающий произведённую оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчётности (документ установленного образца)).

5.10. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.11. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

## **6. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

6.1. Клиника предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

6.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

6.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

6.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учётных и отчётных статистических форм, порядку и срокам их представления.

6.5. Работа по предоставлению платных медицинских и иных услуг не является для медицинских работников совместительством.

6.6. Все виды платных медицинских услуг оказываются штатными работниками учреждения в рабочее время. В основное рабочее время платные медицинские услуги могут оказываться не в ущерб доступности, качеству и объёму бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания.

## **7. Перечень платных медицинских и иных услуг**

7.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Клиникой, разрабатывается Клиникой и содержится в приложении № 2 к настоящему Положению (перечень не является исчерпывающим и может изменяться в соответствии с приказом главного врача Клиники).

## **8. Ответственность учреждения и контроль за предоставлением платных медицинских и иных услуг**

8.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Клиника несёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

8.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Ответственность за организацию предоставления и качество платных медицинских и иных услуг в Клинике несёт главный врач и медицинские работники в рамках их компетенции. За правильность учёта платных медицинских и иных услуг ответственность несёт главный бухгалтер, за формирование цен ответственность несёт заместитель руководителя по экономическим вопросам (финансам).

8.4. При несоблюдении Клиникой обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

- а) назначить новый срок оказания услуги;
- б) потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- в) потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- г) расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

8.5. Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой потребителю неустойки в порядке и размере, определяемых Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» или договором.

8.6. По соглашению (договору) сторон неустойка может быть выплачена за счёт уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесённого аванса.

8.7. Претензии и споры, возникающие между потребителем и Клиникой, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.8. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

8.9. Контроль за предоставлением Клиникой платных медицинских и иных услуг осуществляет учредитель в лице ООО "Универсалстрой" в рамках установленных полномочий, иные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **9. Источники поступления средств и формирование цен на платные медицинские и иные услуги**

9.1. Источниками поступлений финансовых средств при предоставлении платных медицинских и иных услуг являются:

- а) средства организаций любой формы собственности, поступающие на основании заключённых договоров;
- б) средства граждан при их желании получить определённые услуги;
- в) средства добровольного медицинского страхования, поступающие на основании договоров со страховыми организациями;
- г) иные источники, не запрещённые законодательством Российской Федерации.

9.2. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги устанавливается Клиникой, с учетом отдельных положений постановления Правительства Ульяновской области от 02.12.2005 № 209 «О платных медицинских и иных услугах, оказываемых государственными учреждениями здравоохранения Ульяновской области» (с изменениями и дополнениями).

Для определения цен (тарифов) на услуги Клиника применяет следующие документы:

- а) обоснованные предложения по установлению или изменению цен (тарифов);
- б) проекты цен (тарифов), предусматривающие краткую характеристику услуг и указания по их применению;

в) расчётные материалы с расшифровкой затрат, включённые в себестоимость услуги;

г) бухгалтерский баланс за последний отчётный год.

9.3. Цены (тарифы) на услуги содержат прибыль Клиники, которая должна обеспечивать рентабельность и современный уровень оказания медицинской помощи. Экономической службой Клиники осуществляется перерасчёт цен на платные услуги в течение года по мере необходимости:

а) в сторону увеличения – при увеличении цен на коммунальные услуги, медицинские изделия и медикаменты, увеличении заработной платы работников и т.п.;

б) в сторону уменьшения – при снижении покупательского спроса на определённый вид медицинской и иной услуги в пределах заложенной прибыли.

## **10. Порядок расходования средств, полученных от предоставления платных медицинских и иных услуг**

10.1. Средства, полученные от предоставления платных медицинских и иных услуг по безналичному расчёту и в виде наличных денежных средств (поступающих в кассу Клиники), поступают на лицевой счёт Клиники.

10.2. Доходы и расходы отражаются в плане финансово-хозяйственной деятельности (смете) Клиники.

10.3. Клиника обязана:

вести бухгалтерский учёт и отчётность результатов предоставляемых платных медицинских и иных услуг в соответствии с приказом Минфина РФ от 31 октября 2000 г. №94н "Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета финансово-хозяйственной деятельности организаций и инструкции по его применению" (с изменениями и дополнениями) и иными правовыми актами;

предоставлять отчеты о реализации населению платных медицинских услуг по формам № 1-предприятия "Основные сведения о деятельности организации", утвержденного приказом Росстата от 04.09.2014 № 547 и № 1 – услуги "Сведения об объеме платных услуг населению", утвержденной приказом Росстата от 27.07.2012 № 422.

10.4. Расходование денежных средств, полученных от предоставления платных медицинских и иных услуг, осуществляется в соответствии с калькуляцией, а также в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности на:

- возмещение материальных затрат, использованных в процессе оказания медицинских услуг (медикаменты, коммунальные услуги и т.д.);

- основные средства, малоценные и быстроизнашиваемые предметы;

- оплату труда работников Клиники;

- уплату налогов и других обязательных платежей.

10.5. Распределение средств, полученных от оказания платных услуг, на заработную плату производится в соответствии с Положением об оплате труда работников Клиники.

Приложение № 1  
к Положению о предоставлении  
платных медицинских и иных услуг  
населению ООО "Альянс Клиник"

**ООО «Альянс Клиник»**

Юридический адрес: 432017, г. Ульяновск, ул. Бебеля, 1 А  
Адреса осуществления лицензируемого вида деятельности:  
432072 г. Ульяновск, проспект Врача Сурова, д.4, тел.8(8422)21-31-31  
432017, г. Ульяновск, ул. Бебеля, 1 А, тел.8(8422) 41-61-60, многоканальный телефон 8(9372) 76-02-04  
Свидетельство Федеральной налоговой службы о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц:  
серия 73 № 002274885, основной государственный регистрационный номер 1117325004367 от 15.05.2012г.  
Лицензия Министерства здравоохранения Ульяновской области № ЛО-73-01-001859 от 15.09.2017  
на осуществление медицинской деятельности.

Приложение №1 к лицензии № ЛО-73-01-001859 от 15.09.2017 на осуществление медицинской деятельности. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, медицинской генетике, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, медицинской генетике, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, функциональной диагностике, эндокринологии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, медицинской генетике, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, функциональной диагностике, эндокринологии, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, медицинской генетике, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, функциональной диагностике, эндокринологии, эпидемиологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; диетологии; кардиологии; медицинской генетике; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ревматологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым). При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Приложение №2 к лицензии № ЛО-73-01-001859 от 15.09.2017 на осуществление медицинской деятельности. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лабораторной диагностике; медицинскому массажу; организации сестринского дела; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; управлению сестринской деятельностью. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; диетологии; кардиологии; медицинской генетике; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ревматологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым). При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Адрес места нахождения и телефон выдавшего лицензию лицензирующего органа:  
432980 РФ, Ульяновская область, г.Ульяновск, ул.Спаская, д.5 тел. 8(8422)38-41-96

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление медицинских услуг**

г. Ульяновск \_\_\_\_\_

**ООО «Альянс Клиник»**, именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, в дальнейшем совместно и по отдельности именуемые «Стороны» и «Сторона» соответственно, заключили настоящий договор на предоставление медицинских услуг о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Клиника на основании действующей лицензии обязуется предоставлять качественные медицинские услуги (далее - Услуги) Пациенту в объеме видов медицинской помощи, разрешенных лицензией, в соответствии с предварительным диагнозом и/или волеизъявлением Пациента в течение всего срока действия настоящего договора.

1.2. Конкретный перечень Услуг, предоставляемых Пациенту в рамках настоящего договора, и сроки их предоставления согласовываются Сторонами в Приложении к настоящему Договору. Стоимость Услуг определяется прейскурантом Клиники, действующим на момент оказания Услуг. В случае внесения изменений в прейскурант, Клиника обязана уведомить Пациента не менее чем за 7 (Семь) календарных дней до момента введения в действие нового прейскуранта путем размещения об этом объявления в административной зоне помещений Клиники и на сайте Клиники.

1.3. Пациент обязуется принимать и оплачивать Услуги в порядке, установленном настоящим договором, а также выполнять предусмотренные настоящим договором иные требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг.

1.4. Пациенту известно, что предоставляемые Клиникой в рамках настоящего договора Услуги могут быть оказаны Пациенту бесплатно в объеме и порядке, определяемом полисом обязательного медицинского страхования в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи в определенных для этого медицинских учреждениях. Пациент подтверждает, что желает получить Услуги в Клинике и соглашается, что Услуги, предоставляемые Клиникой в рамках настоящего договора, самостоятельно оплачиваются Пациентом в полном объеме

## **2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Клиника предоставляет Пациенту Услуги в объеме и сроки, согласованные Сторонами.

2.2. Медицинские услуги оказываются в условиях амбулаторного приема и /или дневного стационара в помещениях Клиники с последующей выдачей в необходимых случаях больничного листа в соответствии с действующими положениями, установленными нормативно-правовыми актами. Оказание услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи. Предварительная запись осуществляется Пациентом в регистратуре Клиники, или по телефону, или любым другим согласованным Сторонами способом.

2.3. При необходимости, Клиника вправе привлечь для оказания Услуг иные организации, имеющие соответствующую лицензию на оказание таких услуг.

2.4. Если в течение срока действия настоящего договора Пациенту по медицинским показаниям требуются медицинские услуги иной медицинской организации, Пациент отдает себе отчет в том, что такие услуги предоставляются вне рамок настоящего договора.

2.5. В рамках настоящего договора Клиника осуществляет ведение соответствующей медицинской учетной документации и статистики, предусмотренной нормативно-правовыми актами и внутренними регламентами и правилами Клиники, в том числе обработку персональных данных Пациентов. Амбулаторная / стационарная карта Пациента является собственностью Клиники и Пациенту на руки не выдается. Сведения из амбулаторной / стационарной карты Пациента предоставляются по предварительному запросу в порядке, установленном в Клинике.

2.6. Пациент подтверждает свое согласие на использование сведений, полученных при оказании Услуг по настоящему договору для научных исследований в качестве статистической информации (без раскрытия врачебной тайны).

2.7. Пациент подтверждает свое согласие на предоставление информации, составляющей врачебную тайну, ставшей известной Клинике в ходе предоставления Услуг по настоящему договору, следующим лицам:

---

(указывается Ф.И.О. физического лица, адрес регистрации, паспортные данные или полное наименование юридического лица, адрес местонахождения, данные о государственной регистрации, или ставится прочерк).

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ КЛИНИКИ**

3.1. Клиника обязана:

3.1.1. Оказать Пациенту Услуги в соответствии с Основами законодательства об охране здоровья граждан, требованиями, предъявляемыми к разрешенным на территории РФ методам диагностики, профилактики и лечения, профессиональными и внутренними стандартами Клиники;

3.1.2. Соблюдать врачебную тайну;

3.1.3. Предоставить Пациенту информацию о местонахождении организации (месте его государственной регистрации), лицензии на осуществление медицинской деятельности, режиме работы, перечне оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также другую информацию, предусмотренную законодательством РФ;

3.1.4. В случае невозможности предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором, немедленно известить Пациента.

3.2. Клиника вправе:

3.2.1. Требовать от Пациента неуклонного исполнения всех предписаний, назначений и рекомендаций врача, занесенных в амбулаторную/стационарную карту Пациента, а также соблюдения режима лечения, графика посещений, своевременной оплаты Услуг;

3.2.2. Переносить сроки оказания медицинских услуг в случае изменений в состоянии здоровья Пациента (острые инфекционные заболевания, повышенная температура и другие состояния, являющиеся противопоказанием к оказанию медицинских услуг); при отсутствии врача по уважительным причинам (по состоянию здоровья, в случаях командировок, переобучения, повышения квалификации и т. д.) - в случае если Пациент настаивает на определенном специалисте; в случае невыполнения Пациентом предписаний, назначений и рекомендаций врача, опоздания на прием к врачу, явку не в назначенное время.

3.2.3. Прекратить оказание Пациенту Услуг в случаях употребления Пациентом лекарственных препаратов, не прописанных лечащим врачом; отказа Пациента от проведения необходимых медицинских процедур; отказа Пациента от письменного подтверждения согласия на предлагаемое медицинское вмешательство; причинение материального вреда имуществу Клиники; нарушения Пациентом режима лечения, графика посещений, невыполнения предписаний, назначений и рекомендаций лечащего врача, занесенных в амбулаторную / стационарную карту Пациента.

3.2.4. В случае возникновения соответствующих показаний в экстренном или плановом порядке направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации.

3.2.5. Производить электронное, телефонное, в т.ч. sms-оповещение Пациента по различным вопросам, связанным с оказанием Услуг, а также с графиком и порядком работы Клиники.

3.2.6. Предоставлять Пациенту результаты диагностических исследований посредством направления сообщения по факсу, телефону, e-mail, иными способами, согласованными с Пациентом, в рамках настоящего договора.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

4.1. Пациент обязан:

4.1.1. Сообщать все необходимые для предоставления Услуг сведения, в т.ч. давать правдивые ответы лечащему врачу по всем вопросам, связанным с оказанием Услуг, включая информацию о перенесенных им заболеваниях;

4.1.2. Строго выполнять все предписания, назначения и рекомендации лечащего врача;

4.1.3. Строго соблюдать режим лечения и график посещений;

4.1.4. Принимать только лекарственные препараты, указанные в листе назначений;

4.1.5. Пройти обследования в объеме и сроки, назначенные лечащим врачом;

- 4.1.6. Подтверждать в письменной форме согласие (или отказ) на предлагаемое медицинское вмешательство;
- 4.1.7. В случае невозможности прибытия к назначенному времени в Клинику, предварительно (в срок, указанный Клиникой при осуществлении записи на прием или фиксации заявки на вызов) согласовать с Клиникой перенос времени посещения;
- 4.1.8. Своевременно и в полном объеме оплатить Услуги Клиники согласно настоящему договору;
- 4.1.9. Предоставить, в случае запроса Клинике документы, необходимые для установления право - дееспособности.
- 4.2. Пациент вправе:
- 4.2.1. Требовать предоставления Услуг надлежащего качества;
- 4.2.2. Требовать предоставления информации, предусмотренной законодательством о защите прав потребителей;
- 4.2.3. Пользоваться правами, предусмотренными Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан;
- 4.2.4. Получать от Клиники медицинские документы и сведения из своей амбулаторной/стационарной карты в соответствии с порядком и условиями, установленными в Клинике;
- 4.2.5. Расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке, письменно уведомив об этом Клинику и оплатив фактически понесенные расходы Клиники на оказание Услуг по настоящему договору;
- 4.2.6. Запрашивать от Клиники предоставления результатов своих диагностических исследований Пациента посредством направления сообщения по факсу, e-mail:

## **5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 5.1. Пациент обязан оплатить оказанные ему услуги в порядке и в сроки, которые установлены настоящим договором. Пациент обязан оплатить оказанные ему услуги в полном объеме. С согласия Пациента услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.
- 5.2. Оплата может быть произведена как безналичным способом на расчетный счет Клиники, так и наличным способом в кассу Клиники.
- 5.3. В случае невозможности предоставления (надлежащего представления) Услуг, возникшей по вине Пациента, Пациент обязан оплатить фактически понесенные Исполнителю расходы.
- 5.4. В случае, когда невозможность предоставления Услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Пациент оплачивает Клинике стоимость фактически предоставленных Услуг.
- 5.5. Возврат уплаченных Пациентом денежных средств в случаях частичного оказания/неоказания Услуг по настоящему договору производится Клиникой за вычетом стоимости понесенных расходов на основании письменного заявления Пациента, при предъявлении паспорта (иного документа, удостоверяющего личность) Пациента и кассового(ых) чека(ов), подтверждающего уплату Пациентом Клинике денежных средств.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с настоящим договором и действующим законодательством РФ.
- 6.2. Клиника при наличии вины (Клиники и/или ее работников) несет ответственность за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения.
- 6.3. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, а также от возмещения Пациенту убытков при нарушении Пациентом обязательств, предусмотренных п. 4.1 настоящего договора.

6.4. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в случае обращения Пациента во время действия настоящего договора в другие медицинские организации (к другим медицинским специалистам) для оказания каких-либо медицинских услуг без предоставления Клиники об этом соответствующей информации.

6.5. В случае невыполнения Пациентом своих обязательств по настоящему договору, а также в случаях, предусмотренных п. 3.2.3 настоящего договора, Клиника вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем внесудебном порядке уведомив об этом Пациента.

6.6. Все претензии и споры, возникшие между Пациентом и Клиникой, разрешаются путем переговоров. В случае если такое соглашение не достигнуто, спор подлежит рассмотрению в суде.

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

7.1. Договор вступает в юридическую силу с момента подписания и действует до расторжения настоящего договора Сторонами.

7.2. Все изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены путем заключения Сторонами дополнительного соглашения, которое с момента подписания будет являться неотъемлемой частью настоящего договора.

<p>Клиника:          ООО «Альянс Клиник»          Адрес: 432017, г. Ульяновск, ул. Бебеля, 1А          р/с 40702810269000060328          в Отделении № 8588 Сбербанка России г. Ульяновск          к/с 30101810000000000602          БИК 047308602          ИНН 7325105520 КПП 732501001</p> <p>_____ ( )</p>	<p>Пациент:          Ф.И.О.:          Паспортные данные:          Выдан:          Адрес регистрации и адрес проживания:</p> <p>_____ (.....)</p>
---	--

В силу статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.

3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

\_\_\_\_\_/ФИО/

**Виды диагностического обследования и лечения,  
рекомендованные Пациенту**

Наименование услуги	Стоимость услуги, руб.	Кол-во услуг	Сумма, руб.

СУММА \_\_\_\_\_ руб.  
ИТОГО \_\_\_\_\_ руб. (прописью)

Исполнитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Пациент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

Приложение № 2  
к Положению о предоставлении  
платных медицинских и иных услуг  
населению ООО "Альянс Клиник"

**Перечень  
платных медицинских и иных услуг ООО «Альянс Клиник»**

КОД по номенклатуре услуг	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ
	<b>Консультационно - диагностическое отделение</b>
V01.001.001.005	Прием врача-акушера-гинеколога (репродуктолога) (программа лечения бесплодия: консультация врача, обследование в смотровом кабинете, инструментальный осмотр, УЗИ обследование, выбор тактики лечения)
V01.001.001.004	Прием врача-акушера-гинеколога (репродуктолога) первичный
V01.001.002.003	Прием врача-акушера-гинеколога (репродуктолога) повторный
V01.001.002.004	Прием врача-акушера-гинеколога (репродуктолога) повторный (послеоперационный)
V01.001.001.003	Прием врача-акушера - гинеколога (Комплекс: консультация врача, обследование в смотровом кабинете, инструментальный осмотр, ультразвуковое исследование)
V01.001.001	Прием врача-акушера - гинеколога первичный
V01.001.002	Прием врача-акушера - гинеколога повторный
V01.053.001	Прием врача-уролога первичный
V01.053.002	Прием врача-уролога повторный
V01.001.001.006	Консультация врача-акушера-гинеколога (эндокринолог) (Комплекс: консультация врача, обследование в смотровом кабинете)
V01.001.001.007	Прием врача-акушера-гинеколога первичный (эндокринолога)
V01.001.002.008	Прием врача-акушера-гинеколога повторный (эндокринолога)
V01.015.001	Прием врача-кардиолога первичный
V01.015.002	Прием врача-кардиолога повторный
V01.058.001	Прием врача-эндокринолога первичный
V01.058.002	Прием врача-эндокринолога повторный
V01.040.001	Прием врача-ревматолога первичный

V01.040.002	Прием врача-ревматолога повторный
V01.047.001	Прием врача-терапевта первичный
V01.047.002	Прием врача-терапевта повторный
V01.047.001.001	Консультация врача-терапевта (перед вводом в программу ЭКО)
V01.003.002	Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога
V01.070.009	Консультация медицинского психолога первичная (1 час)
A13.29.006.003	Семейное клиничко-психологическое консультирование
V01.001.004	Прием врача-акушера-гинеколога беременной первичный (Комплекс: консультация врача, обследование в смотровом кабинете, инструментальный осмотр, для беременных, не состоящих на учете в клинике)
V01.001.005	Прием врача-акушера-гинеколога беременной повторный (Комплекс: :консультация врача, обследование в смотровом кабинете, инструментальный осмотр, для беременных, не состоящих на учете в клинике)
V01.001.004.001	Прием врача-акушера-гинеколога беременной первичный (Программа первичного обследования для постановки на учет и ведение беременности: скрининг УЗИ, скрининг биохимический, полное обследование и осмотр специалистов согласно приказу №50)
V01.001.005.001	Прием врача-акушера-гинеколога беременной повторный (Ведение беременности 1 триместр: скрининг УЗИ, скрининг биохимический, полное обследование и осмотр специалистов согласно приказу №50, 2 посещения по 30 мин.)
V01.001.005.002	Прием врача-акушера-гинеколога беременной повторный (Ведение беременности 2 триместр: скрининг УЗИ, скрининг биохимический, полное обследование согласно приказу №50, 5 посещений по 30 мин.)
V01.001.005.002	Прием врача-акушера-гинеколога беременной повторный (Ведение беременности 3 триместр: скрининг УЗИ, полное обследование, а так же: КТГ плода и осмотр специалистов согласно приказу №50, 8 посещений по 30 мин.)
V01.001.002.006	Прием врача-акушера-гинеколога повторный (выписка из амбулаторной карты)
V01.070.009.001	Консультация медицинского психолога первичная (перед вводом в программу ЭКО, 90 мин.)
V01.028.001	Прием врача-оториноларинголога первичный
V04.029.002	Консультация врача - офтальмолога
V01.065.001	Прием врача - стоматолога-терапевта
V01.023.001	Консультация врача - невролога первичная

V01.054.001	Консультация врача-физиотерапевта
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)
V01.006.001	Прием врача-генетика первичный
V01.006.002	Прием врача-генетика повторный
V01.001.002.005	Консультация врача-акушера-гинеколога повторная (по результатам обследования)
V01.047.002.001	Консультация врача-терапевта повторная (по результатам обследования)
V01.053.002.003	Консультация врача-уролога повторная (по результатам обследования)
V01.004.001	Прием врача-гастроэнтеролога первичный
V01.004.002	Прием врача-гастроэнтеролога повторный
V01.013.001	Консультация врача-диетолога первичная (программа по снижению веса-2,5 часа)
V01.013.002	Консультация врача-диетолога повторная (программ по снижению веса-1 час)
V01.013.002.001	Прием врача-диетолога повторный (Программа по снижению веса на 3 месяца)
V01.050.001	Прием врача-травматолога-ортопеда первичный
V01.050.002	Прием врача-травматолога-ортопеда повторный
V01.027.002	Прием врача-онколога первичный
V01.027.003	Прием врача-онколога повторный
V01.056.002	Прием врача функциональной диагностики первичный
V01.056.003	Прием врача функциональной диагностики повторный
A01.30	Пред-послерейсовый осмотр водителя
V01.001.002.007	Прием врача-акушера-гинеколога (репродуктолога) повторный (оформление выписки на проведение ЭКО по ОМС)
	<b>Процедуры и лечебные манипуляции</b>
A11.28.008	Инстилляция мочевого пузыря (капельное введение лекарственных средств в мочевой пузырь)
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально (в цервикальный канал)
A11.20.024.001	Введение лекарственных препаратов интравагинально (введение препарата Антиадгезин (противоспаечный гель) в полость матки, включая стоимость препарата)
A11.20.024.002	Введение лекарственных препаратов интравагинально (введение препарата Мезогель в полость матки, включая стоимость препарата)

A11.20.024.004	Введение лекарственных препаратов интравагинально (введение препарата Инстиллагель в полость матки, включая стоимость препарата)
A11.20.024.003	Введение лекарственных препаратов интравагинально (в полость матки, без стоимости препарата)
A11.20.024.005	Введение лекарственных препаратов интравагинально (ванночки, инстилляция препарата в цервикальный канал, без стоимости лекарственного препарата)
A11.28.009	Инстилляция уретры (капельное введение лекарственных средств в уретру)
A11.28.009.001	Инстилляция уретры (в уретру, без стоимости препарата)
A17.30.021	Электрокоагуляция (кондилом и папиллом полового члена от 1 до 3 шт.)
A17.30.021.001	Электрокоагуляция (кондилом и папиллом полового члена от 4 до 10 шт.)
A11.21.004	Сбор секрета простаты
A21.21.001	Массаж простаты
A03.20.001	Кольпоскопия (исследование шейки матки методом видеокольпоскопии)
A03.20.001.001	Кольпоскопия повторная (исследование шейки матки методом видеокольпоскопии)
A03.20.001	Кольпоскопия
A03.20.001.001	Кольпоскопия (повторная)
A03.20.005	Вульвоскопия
A11.20.003	Биопсия тканей матки (взятие биопсийного материала с шейки матки в амбулаторных условиях с гистологическим исследованием)
A11.20.	Получение аспирата эндометрия на гистологическое исследование
A11.20.	Получение аспирата эндометрия для бактериологического исследования
A17.30.021.002	Электрокоагуляция (аргоноплазменная коагуляция шейки матки)
A17.30.021.003	Электрокоагуляция (радиоволновая коагуляция шейки матки)
A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки (аргоноплазменная конизации)
A16.20.036.001	Электродиатермоконизация шейки матки (радиоволновая конизация)
A25.20.001.005	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (диагностика и лечение патологии шейки матки)
B01.001.002.009	Прием врача-акушера-гинеколога повторный (ультразвуковой мониторинг овуляции: включает оценку эндометрия и фолликулярного аппарата яичников)
A11.20.002 A11.20.005	Получение мазка (цервикального, влагалищного)
A11.28.006	Получение уретрального отделяемого (у мужчины)

A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (под УЗИ контролем, без стоимости внутриматочной спирали)
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (обработка швов на шейке матки, влагалище)
A16.01.004.001	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (послеоперационная обработка шейки матки)
A16.20.090	Снятие швов с шейки матки
A14.20.	Постановка экспресс-теста на беременность
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости одноразовой системы и лекарственных препаратов)
A11.12.003.001	Внутривенное введение лекарственных препаратов (включая стоимость одноразовой системы, без стоимости лекарственных препаратов)
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарств)
A06.20.001	Гистеросальпингография (с внутриматочным введением контраста)
A06.20.004	Маммография (одна молочная железа в двух проекциях)
A06.20.004.001	Маммография (две молочные железы в двух проекциях)
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (обработка раны и наложение асептической повязки)
A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища (без стоимости препаратов)
A11.20.041	Введение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария) (со стоимостью pessaria)
A11.20.041.001	Введение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария) (без стоимости pessaria)
A11.20.041.002	Введение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария) (примерка pessaria)
A11.20.030.004	Внутриматочное введение эмбриона ("Пробный" перенос эмбриона в полость матки)
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (с использованием вакуумной системы)
	<b>Малые операции</b>
A03.28.001	Цистоскопия (осмотр мочевого пузыря с помощью оптики)
A03.28.001	Цистоскопия (со взятием биопсии)
A03.20.003	Гистероскопия (офисная диагностическая гистероскопия)
A03.20.003	Гистероскопия (диагностическая гистероскопия с в/в обезболиванием)
A16.20	Инструментальная дилатация цервикального канала при его атрезии
A11.12.003.002	Внутривенное введение лекарственных препаратов (обезболивание, при проведении малых операций)

A11.20.008.001	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки (диагностическое, с гистологическим исследованием)
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (с гистологическим исследованием, в/в обезболивании)
A11.20.008.002	Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала (в амбулаторных условиях, взятие материала с шейки матки для гистологического исследования)
A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов (удаление полипа шейки матки с гистологическим исследованием)
A16.20.084.001	Удаление полипа женских половых органов (удаление полипа шейки матки без гистологического исследования)
A16.20.084.002	Удаление полипа женских половых органов (удаление полипа цервикального канала с выскабливанием цервикального канала)
A16.20.059.001	Удаление новообразования влагалища (удаление кисты влагалища размером до 2-х см)
A16.20.059.002	Удаление новообразования влагалища (удаление кисты влагалища размером свыше 2-х см)
A16.20.059.003	Удаление новообразования влагалища (удаление кисты бартолиниевой железы)
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (удаление липом/атером половых органов)
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (удаление единичных папиллом/кондилом половых органов радиоволновым методом)
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (удаление множественных папиллом/кондилом половых органов радиоволновым методом)
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (удаление папиллом/кондилом анагенитальной области)
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (аргоноплазменная вапоризация кондилом половых органов)
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (аргоноплазменная вапоризация папиллом/кондилом анагенитальной области)
A16.20.021	Рассечение девственной плевы
A16.20.060	Восстановление девственной плевы
A16.20.065	Рассечение перегородки влагалища (удаление)
A16.20.098	Пластика малых половых губ
A11.20.040	Биопсия вульвы
A16.20	Бужирование цервикального канала (без обезбоживания)
A16.20	Бужирование цервикального канала (с в/в обезболивании)

A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти
A16.21.038.001	Пластика уздечки крайней плоти (с в/в обезболиванием)
A16.21.013	Обрезание крайней плоти (при фимозе)
A16.21	Хирургическое лечение водянки яичек (гидроцеле)
A16.21	Хирургическое лечение варикоцеле
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия (I ст. сложности: в/в обезболивание, удаление полипов, гиперплазия эндометрия)
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия (II ст. сложности: в/в обезболивание, рассечение синехий)
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия (III ст. сложности: в/в обезболивание, удаление миоматозных узлов)
A11.20.007	Пункция кисты яичника и аспирация экссудата
	<b>Лаборатория ВРТ (вспомогательные репродуктивные технологии)</b>
A11.20.034	Внутриматочное введение спермы мужа (партнера)
A11.20.035	Внутриматочное введение спермы донора
A25.20.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (подготовка эндометрия к переносу эмбрионов в программе ВРТ)
A11.21.002	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика (комплекс: тестикулярная биопсия с целью получения жизнеспособных сперматозоидов, в/в обезболивание, пребывание в палате с наблюдением)
A11.21.002.001	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика (комплекс: тестикулярная биопсия с целью получения жизнеспособных сперматозоидов, местное обезболивание, пребывание в палате с наблюдением)
	<b>Цикл лечения методом ЭКО без стоимости препаратов. В том числе:</b>
B01.001.002.011	Прием врача-акушера-гинеколога повторный (овариальная гиперстимуляция без стоимости препаратов)
A11.20.019	Получение яйцеклетки (пункция фолликула с забором ооцитов в программе ЭКО: консультация анестезиолога, в/в обезболивание, пребывание в палате с наблюдением, осмотр и консультация врача-акушера-гинеколога (репродуктолога)
A11.20.027 A11.20.028	Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов и культивирование эмбрионов
A11.20.030	Внутриматочное введение эмбриона
	<b>Повторный цикл лечения методом ЭКО без стоимости препаратов. В том числе:</b>

B01.001.002.012	Прием врача-акушера-гинеколога повторный (овариальная гиперстимуляция без стоимости препаратов для пациентов, проходящих повторный цикл лечения методом ЭКО)
A11.20.019.001	Получение яйцеклетки (пункция фолликула с забором ооцитов в программе ЭКО: консультация анестезиолога, в/в обезболивание, пребывание в палате с наблюдением, осмотр и консультация врача-акушера-гинеколога (репродуктолога), для пациентов, проходящих повторный цикл лечения методом ЭКО)
A11.20.027.001 A11.20.028.001	Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов и культивирование эмбрионов (для пациентов, проходящих повторный цикл лечения методом ЭКО)
A11.20.030.001	Внутриматочное введение эмбриона (для пациентов, проходящих повторный цикл лечения методом ЭКО)
	<b>Цикл лечения методом ЭКО с минимальной стимуляцией без стоимости препаратов. В том числе:</b>
B01.001.002.011	Прием врача-акушера-гинеколога повторный (овариальная гиперстимуляция без стоимости препаратов)
A11.20.019.002	Получение яйцеклетки (пункция фолликула с забором ооцитов в программе ЭКО с минимальной стимуляцией: консультация анестезиолога, в/в обезболивание, пребывание в палате с наблюдением, осмотр и консультация врача-акушера-гинеколога (репродуктолога)
A11.20.027 A11.20.028	Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов и культивирование эмбрионов
A11.20.030.002	Внутриматочное введение эмбриона
	<b>Цикл лечения методом ЭКО в натуральном цикле. В том числе:</b>
B01.001.002.010	Прием врача-акушера-гинеколога повторный (ультразвуковой мониторинг созревания фолликулов)
A11.20.019.003	Получение яйцеклетки (пункция фолликула с забором ооцитов в программе ЭКО в натуральном цикле: консультация анестезиолога, в/в обезболивание, пребывание в палате с наблюдением, осмотр и консультация врача-акушера-гинеколога (репродуктолога)
A11.20.027 A11.20.028	Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов и культивирование эмбрионов
A11.20.030.003	Внутриматочное введение эмбриона
A11.20.027	Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов (оплодотворение методом ИКСИ (1- 3 клетки), осуществляется дополнительно к процедуре ЭКО)
A11.20.027.001	Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов (оплодотворение методом ИКСИ (свыше 3-х клеток), осуществляется дополнительно к процедуре ЭКО)
A11.20.027.002	Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов (оплодотворение методом ПИКСИ, осуществляется дополнительно к процедуре ИКСИ)
A11.20.029	Вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона
A11.20.031	Криоконсервация эмбрионов (Комплекс: криоконсервация методом витрификации (1-3) эмбрионов и их хранение в течение 2-х лет)

A11.20.031.001	Криоконсервация эмбрионов (Комплекс: криоконсервация методом витрификации (4-х и более) эмбрионов и их хранение в течение 2-х лет)
A11.20.032	Криоконсервация гамет (комплекс: витрификация ооцитов (до 6-ти клеток) и хранение их в течение 2-х лет)
A11.20.032.001	Криоконсервация гамет (комплекс: витрификация ооцитов (более 6-ти клеток) и хранение их в течение 2-х лет)
A11.20.032.002	Криоконсервация гамет (комплекс: криоконсервация тестикулярного биоптата, спермы мужа и хранение в течение 1 месяца)
A11.20.032.003	Криоконсервация гамет (комплекс: криоконсервация тестикулярного биоптата, спермы мужа и хранение в течение 1 года)
A11.20.032.004	Криоконсервация гамет (комплекс: криоконсервация и хранение в течение 1 месяца спермы мужа (до трех сдач)
A11.20.032.005	Криоконсервация гамет (комплекс: криоконсервация и хранение в течение 1 месяца спермы мужа (до двух сдач)
A11.20.031	Криоконсервация эмбрионов (комплекс: витрификация (1-3) эмбрионов и хранение в течение 3-х месяцев)
A11.20.031.001	Криоконсервация эмбрионов (комплекс: витрификация (1-3х) эмбрионов и хранение в течение 1 месяца)
A11.20.	Разморозка эмбрионов, ооцитов
A11.20.	Разморозка тестикулярного биоптата, спермы
	Хранение эмбрионов, спермы, тестикулярного биоптата за каждый последующий месяц
	Хранение эмбрионов, спермы, тестикулярного биоптата в течение 1 года (при оплате 10 месяцев хранения 2 месяца Вы получаете в подарок)
V03.053.002.002	Спермограмма (для цикла ЭКО по критериям Крюгера: спермограмма по ВОЗ, MAR - тест, исследование морфологии)
V03.053.002.003	Спермограмма (для цикла ЭКО по критериям Крюгера)
A11.21.010	Обработка спермы для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (осуществляется дополнительно к спермограмме для цикла ЭКО по критериям Крюгера)
V03.053.002	Спермограмма
A12.21.001	Микроскопическое исследование спермы (MAR тест с использованием IgG)
A12.21.001.002	Микроскопическое исследование спермы (исследование морфологии эякулята по критериям Крюгера)
A12.21.001.004	Микроскопическое исследование спермы (тест на криотолерантность сперматозоидов, осуществляется дополнительно к спермограмме для цикла ЭКО по критериям Крюгера)
A12.21.001.005	Микроскопическое исследование спермы (анализ на среду)

	Предоставление анонимного донора ооцитов (обследование, стимуляция, пункция, оплодотворение и культивирование эмбрионов)
A12.21.001.006	Микроскопическое исследование спермы (проба Шуварского, посткоитальный тест)
	Предоставление законсервированной спермы (2 соломины для процедуры ЭКО) (г.Казань)
	Предоставление законсервированной спермы (1 доза), г. Москва
	Предоставление законсервированной спермы (3 соломины для процедуры ВМИ) г. Казань
	Предоставление донорских ооцитов (6 шт.)
	Предоставление донорских ооцитов (7 шт.)
	Предоставление донорских ооцитов (8 шт.)
	Предоставление 1 донорского эмбриона
A12.21.001.007	Микроскопическое исследование спермы (НВА тест на связывание сперматозоидов с гиалуроновой кислотой)
A11.30.010	Биопсия эмбриона (биопсия трофэктодермы бластоцисты (1-2 эмбрионов на 5-6 день развития)
A11.30.010.001	Биопсия эмбриона (биопсия трофэктодермы бластоцисты (3-4 эмбрионов на 5-6 день развития)
A11.30.010.002	Биопсия эмбриона (биопсия трофэктодермы бластоцисты (5-ти эмбрионов на 5-6 день развития)
A11.30.010.003	Биопсия эмбриона (биопсия трофэктодермы бластоцисты (6-ти и более эмбрионов на 5-6 день развития)
A10.20.001	Преимплантационная генетическая диагностика эмбриона (исследование 1 эмбриона методом ACGH)
B03.006	Тест на фрагментацию ДНК сперматозоидов TUNEL
	<b>Дневной стационар</b>
A25.20.004	Назначение лекарственных препаратов при беременности (лечение раннего токсикоза в сроке до 12 недель беременности, размещение в дневном стационаре, 1 пациенто-день: пребывание, обследование, наблюдение со стоимостью препаратов) <b>Минимальный срок лечения 7 пациенто-дней</b>
A25.20.004.001	Назначение лекарственных препаратов при беременности (лечение фетоплацентарной недостаточности в сроке до 34 недель беременности, размещение в дневном стационаре, 1 пациенто-день: пребывание, обследование, наблюдение со стоимостью препаратов) <b>Минимальный срок лечения 6 пациенто-дней</b>

A25.20.004.002	Назначение лекарственных препаратов при беременности (лечение угрозы прерывания беременности I и II триместров, размещение в дневном стационаре, 1 пациенто-день: пребывание, обследование, наблюдение со стоимостью препаратов) <b>Минимальный срок лечения 7 пациенто-дней</b>
A25.20.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (внутривенное переливание после пункции фолликулов для профилактики СГЯ: размещение в дневном стационаре, 1 пациенто-день)
A25.20.001.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (лечение СГЯ легкой степени, размещение в дневном стационаре, 1 пациенто-день: пребывание, обследование, наблюдение со стоимостью препаратов) <b>Минимальный срок лечения 5 пациенто-дней</b>
A25.20.001.002	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (лечение хронических воспалительных заболеваний мочеполовой системы, размещение в дневном стационаре, 1 койко-день: пребывание, обследование, наблюдение со стоимостью препаратов)
A25.20.001.003	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (пребывание и наблюдение в дневном стационаре, 1 пациенто-день без стоимости препаратов)
A25.20.001.004	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов (оказание помощи при обильном кровотечении, размещение в дневном стационаре, 1 пациенто/день со стоимостью медикаментов)
	<b>Услуги отделения УЗД (ультразвуковой диагностики)</b>
	<i>Акушерство и гинекология</i>
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное (осмотр ч/з влагалище с пустым мочевым пузырем)
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное (осмотр ч/з брюшную стенку с полным мочевым пузырем)
A04.20.001 A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное/ трансабдоминальное (комплекс)
A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансректальное
A04.20.001 A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное/ трансабдоминальное (в динамике, в течение 1 месяца)
B01.052.001	Осмотр врача ультразвуковой диагностики (УЗ-мониторинг овуляции: включает оценку эндометрия и фолликулярного аппарата яичников, на аппарате экспертного класса)
A04.21	Цервикометрия

A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное) (трехмерная реконструкция органов малого таза (у женщин))
	<b><i>Исследования до 11 недель</i></b>
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (при беременности до 11 недель)
A04.30.001.001	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (двойня) беременности, до 11 недель)
A04.30.001.002	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (тройня) беременности, до 11 недель)
A04.30.001.003	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием в I триместре беременности, дополнение к раннему выявлению врожденных пороков развития плода)
A04.30.001.004	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием в I триместре беременности, дополнение к раннему выявлению врожденных пороков развития плода (двойня))
A04.30.001.005	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием в I триместре беременности, дополнение к раннему выявлению врожденных пороков развития плода (тройня))
	<b><i>Исследования при беременности в 11-18 недель</i></b>
A04.30.001.006	Ультразвуковое исследование плода (при беременности в 11-18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.007	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной беременности (двойня) в 11-18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.008	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной беременности (тройня) в 11-18 недель (демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.009	Ультразвуковое исследование плода (при беременности в 11-18 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.010	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной беременности (двойня) в 11-18 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.011	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной беременности (тройня) в 11-18 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.012	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плода при беременности до 18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.013	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плодов (двойня) до 18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)

A04.30.001.014	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плодов (тройня) до 18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.015	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плода до 18 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.016	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плодов (двойня) до 18 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.017	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плодов (тройня) до 18 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.018	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса (до 18 недель))
A04.30.001.019	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса при многоплодной беременности (двойня), до 18 недель)
A04.30.001.020	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса при многоплодной беременности (тройня), до 18 недель)
	<b><i>Исследования при беременности в 18-30 недель</i></b>
A04.30.001.021	Ультразвуковое исследование плода (при беременности в 18-30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.022	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (двойня) беременности в 18-30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.023	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (тройня) беременности в 18-30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.024	Ультразвуковое исследование плода (при беременности в 18-30 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.025	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной беременности (двойня) в 18-30 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.026	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной беременности (тройня) в 18-30 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.027	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плода после 18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.028	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плодов (двойня) после 18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)

A04.30.001.029	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плодов (тройня) после 18 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.030	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плода при беременности после 18 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.031	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плодов (двойня) после 18 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.032	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плодов (тройня) после 18 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.033	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса (после 18 недель))
A04.30.001.034	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса при многоплодной беременности (двойня) после 18 недель)
A04.30.001.035	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса при многоплодной беременности (тройня) после 18 недель)
	<b><i>Исследования при беременности после 30 недель</i></b>
A04.30.001.035	Ультразвуковое исследование плода (при беременности после 30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.036	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (двойня) беременности после 30 недель демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.037	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (тройня) беременности после 30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.038	Ультразвуковое исследование плода (при беременности после 30 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.039	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (двойня) беременности после 30 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.040	Ультразвуковое исследование плода (при многоплодной (тройня) беременности после 30 недель с доплерографией и цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса)
A04.30.001.041	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плода после 30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.042	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плодов (двойня) после 30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)

A04.30.001.043	Ультразвуковое исследование плода (трехмерная реконструкция плодов (тройня) после 30 недель, демонстрация родственникам и фотография в подарок)
A04.30.001.044	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плода при беременности после 30 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.045	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плодов (двойня) после 30 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.046	Ультразвуковое исследование плода (четырёхмерная реконструкция плодов (тройня) после 30 недель, демонстрация родственникам, запись на DVD и фотография в подарок)
A04.30.001.047	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса после 30 недель)
A04.30.001.048	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса при многоплодной беременности (двойня) после 30 недель)
A04.30.001.049	Ультразвуковое исследование плода (доплерография с цветным картированием маточно-плацентарно-плодового комплекса при многоплодной беременности (тройня) после 30 недель)
	<b><i>УЗИ органов малого таза, брюшной полости, забрюшинного пространства и мочеполовой системы</i></b>
V03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (брюшная полость: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)
V03.052.001.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (органы брюшной полости и почки)
V03.052.001.002	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (почки, надпочечники и забрюшинное пространство)
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек (доплерография почек с цветным картированием)
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости
A04.18.001	Ультразвуковое исследование толстой кишки
A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование прямой кишки трансректальное (с доплерографией и цветным картированием)
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы
A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное
A04.21.001.002	Ультразвуковое исследование предстательной железы (Комплекс: предстательная железа и мочевой пузырь, определение остаточной мочи (трансабдоминально))

A04.21.001.003	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное (с доплерографией и цветным картированием)
A11.21.005	Биопсия предстательной железы (под ТрУЗИ контролем и гистология)
B03.052.001.003	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (органы мошонки: яички, придатки яичек)
B03.052.001.004	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (органы мошонки с доплерографией)
B03.052.001.005	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (тазовое дно и уретра)
B03.052.001.006	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов (трансвагинальное: тазовое дно и уретра)
	<b><i>Поверхностные структуры</i></b>
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез (с регионарными лимфатическими узлами)
A04.22.001.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез (доплерография щитовидной железы с цветным картированием)
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез (с регионарными лимфоузлами)
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона) при системных заболеваниях
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)
	<b><i>Сердечно-сосудистая система</i></b>
A04.10.002	Эхокардиография (УЗИ сердца с доплеровским анализом)
A04.12.	Цветное доплеровское картирование и доплерометрия сосудов матки
A04.12.	УЗДГ МАГ и шеи
A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей
A04.12.002.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей
A04.12.002.003	Ультразвуковая доплерография вен верхних конечностей
	<b><i>Костно-мышечная система</i></b>
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава ( парных суставов: плечевых или локтевых)
A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование сустава ( парных суставов: тазобедренных или коленных)
	<b>Генетические исследования</b>
B03.045.031	Тест на отцовство/материнство (дуэт) 20 маркеров

V03.045.031	Дополнительный участник исследования, 20 маркеров
V03.045.031	Тест на отцовство/материнство (дуэт, трио) 20 маркеров (судебная/досудебная экспертиза)
V03.045.031	ТЕСТ НА РОДСТВО, 20 маркеров (исследуются аутосомные маркеры, 2 участника: дедушка/бабушка - внук/внучка, дядя/тетя - племянник/племянница (авункулярный тест), родные/сводные братья/сестры (полно - и полусиблинговый, близнецовый тест)
V03.045.031	ТЕСТ НА РОДСТВО, 24 маркера (исследуются аутосомные маркеры, 2 участника: дедушка/бабушка - внук/внучка, дядя/тетя - племянник/племянница (авункулярный тест), родные/сводные братья/сестры (полно- и полусиблинговый, близнецовый тест)
V03.045.031	ТЕСТ на родство, тестирование X-хромосом (2 участника: бабушка по линии отца, внучка)
V03.045.031	ТЕСТ на родство, тестирование X-хромосом (2 участника: бабушка по линии отца, внучка), досудебная/судебная экспертиза
V03.045.031	ТЕСТ на отцовство/материнство (дуэт, трио) 20 маркеров (досудебная экспертиза)
V03.045.031	Надбавка за нестандартные образцы
V03.006	НЕИНВАЗИВНЫЙ ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ТЕСТ Veracity на определение наличия у плода синдрома Дауна, Патау, Эдвардса
V03.006	НЕИНВАЗИВНЫЙ ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ТЕСТ Veracity на определение наличия у плода синдрома Дауна, Патау, Эдвардса, определение пола плода ребенка
V03.006	НЕИНВАЗИВНЫЙ ПРЕНАТАЛЬНЫЙ ТЕСТ Veracity на определение наличия у плода синдрома Дауна, Патау, Эдвардса, числовых нарушений половых хромосом, определение пола плода ребенка
V03.006	Пренатальное определение пола плода из крови матери
	<b>Массаж</b>
A21.01.001	Общий массаж медицинский
A21.01.001.001	Общий массаж медицинский (массаж головы, шейно-грудной, пояснично-крестцовый отделы позвоночника, нижние и верхние конечности, передняя брюшная стенка, грудная клетка)
A21.01.003.001	Массаж воротниковой области
A21.01.001.002	Общий массаж медицинский (восстановительный спортивный)
A21.01.001.003	Общий массаж медицинский (антицеллюлитный массаж)
A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области (антицеллюлитный массаж)
A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский (антицеллюлитный массаж)
A21.01.004.006	Массаж верхней конечности медицинский (лимфодренажный массаж)

A21.01.009.001	Массаж нижних конечностей медицинский (лимфодренажный массаж)
A21.01.005	Массаж волосистой части головы медицинский (пациентам с проблемами АД)
A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский (при бронхите)
A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника
A21.01.007	Вакуумный массаж кожи (баночный массаж, 1 зона)
A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично - крестцовой области
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (весь позвоночник)
A21.01.009	Массаж нижних конечностей медицинский
A21.01.009.001	Массаж нижних конечностей медицинский (антиварикозный массаж)
A21.01.009.005	Массаж стопы и голени
A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки (одна анатомическая зона)
A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава (верхней трети предплечья, области локтевого сустава и надплечья)
A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья)
A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава, предплечья)
A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья (одной верхней конечности)
A21.01.001.004	Общий массаж медицинский (Тибетский )
A21.03.007	Массаж спины медицинский (Тибетский)
A21.01.009	Массаж нижних конечностей медицинский (Тибетский)
A21.01.002	Массаж лица медицинский (Тибетский моделирующий)
A21.01.001.005	Общий массаж медицинский (Биоваскулярный)
A21.01.001.006	Общий массаж медицинский (фитнесс-массаж)
	<b><i>Детский массаж</i></b>
A21.03.007.001	Массаж спины медицинский (детский)
A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский (детский)
A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский (детский)
A21.01.001.007	Общий массаж медицинский (для детей от 8 мес. до 15 лет)
A21.01.002	Массаж лица медицинский (при неврите лицевого нерва, детский)
A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (детский)
A21.01.009.005	Массаж стопы и голени (при плоскостопии, детский)

A21.01.005.001	Массаж волосистой части головы медицинский (детский)
	<b>Акции (10 процедур по цене 9-ти)</b>
A21.01.001	Общий массаж медицинский
A21.01.001.001	Общий массаж медицинский (массаж головы, шейно-грудной, пояснично-крестцовый отделы позвоночника, нижние и верхние конечности, передняя брюшная стенка, грудная клетка)
A21.01.003.001	Массаж воротниковой области
A21.01.001.002	Общий массаж медицинский (восстановительный спортивный)
A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника
A21.01.007	Вакуумный массаж кожи (баночный массаж, 1 зона)
A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично - крестцовой области
A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника (весь позвоночник)
A21.01.009	Массаж нижних конечностей
A21.01.009.005	Массаж стопы и голени
A21.01.001.007	Общий массаж медицинский (для детей от 8 мес. до 15 лет)
	<b>Косметические услуги</b>
	Коррекция бровей
	Окрашивание бровей
	Окрашивание ресниц
	Депиляция воском лица
	Депиляция воском - подмышечные впадины
	Депиляция воском - руки до логтя
	Депиляция воском - руки полностью
	Депиляция воском - голень
	Депиляция воском - ноги полностью
	Депиляция воском - бикини
	Депиляция воском глубокое бикини
	Уход "Молодильные яблоки "
	Оживляющая маска
	Очищающая маска
	Пилинг фруктовый
	Уход 'Мгновенный лифтинг "

	Массаж лица пластический
	Уход "Интенсивное увлажнение"
	Уход "Деликатный"
	Уход "Матирование и чистота"
	Летний миндально-яблочный пилинг
	Уход "Процедура выходного дня-карбокситерапия"
	Демакияж
	Маска парафиновая
	Маска отбеливающая
	Маска фруктовая
	Маска против морщин
	Маска пластифицирующая
	<b>Физиотерапевтические услуги</b>
A22.30.	Лазеротерапия (1 поле)
A22.30.	Лазеротерапия (биологически активные точки)
A17.30.	Гальванизация общая
A17.30.	Гальванизация местная
A17.30.	Электрофорез (с лекарственным препаратом)
A17.30.	Электрофорез (без стоимости лекарственного препарата)
A20.01.005	Фототерапия кожи ("Биоптрон" (2 зоны)
A20.01.005.001	Фототерапия кожи ("Биоптрон" (4 зоны)
A17.01.007	Дарсонвализация кожи (1 зона)
A17.30.025	Общая магнитотерапия (низкочастотная магнитотерапия 1 поле)
A17.30.035	Электростимуляция (1 поле)
A17.30.035.001	Электростимуляция (2 поля)
A17.30.035.002	Электростимуляция (3 поля)
A17.30.035.003	Электростимуляция (4 поля)
A17.30.009	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия (прессотерапия верхних конечностей)
A17.30.009.001	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия (прессотерапия живота, нижних конечностей)
A17.30.009.002	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия (прессотерапия 1 руки)

A17.30.009.003	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия (одноразовые штаны для прессотерапии)
A22.30.	Динамическая электронейростимуляция (ДЭНС "Рефлексо" 1 процедура)
A22.30.	Динамическая электронейростимуляция (ДЭНС - терапия при задержке речевого развития, заикании (логоневроз)
A22.30.	Динамическая электронейростимуляция (ДЭНС "Вертебра" 1 процедура)
A22.30.	Динамическая электронейростимуляция (ДЭНС - терапия при табакокурении 1, 60 мин.)
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов (вагинальная, ректальная лазеротерапия аппаратом "Рикта"с презервативом)
A22.20.001.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов (вагинальная лазеротерапия аппаратом "Рикта")
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ 1 поле)
A17.30.004.001	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ 2 поля)
A17.30.004.002	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ 3 поля)
A22.30.	Ультразвуковая терапия 8-15 мин.
A22.30.	Микроволновая терапия ("Ранет")
A22.30.	Микроволновая терапия ("Луч - 4")
A22.30.015	Ударно- волновая терапия (кисть, стопа 1 зона)
A22.30.015.001	Ударно- волновая терапия (нижнечелюстного сустава 1 зона)
A22.30.015.002	Ударно- волновая терапия (локтевого сустава 1 зона)
A22.30.015.003	Ударно- волновая терапия (коленного сустава плече-лопаточного сустава 1 зона)
A22.30.015.004	Ударно- волновая терапия (позвочника, верхнего плечевого пояса, поясницы 1 зона)
A22.30.015.005	Ударно-волновая терапия тазобедренного сустава 1 зона
A17.30.025	Общая магнитотерапия ("Полимаг - 02")
A17.29.002	Электросон ("Магнон-СЛИП")
A22.30.	Лазеротерапия ("Матрикс" 1 поле)
A22.30.	Лазеротерапия ("Матрикс" 2 поля)
A22.30.	Лазеротерапия ("Матрикс" 3 поля)
A22.30.	Лазеротерапия "Матрикс" позвоночный столб паравертебрально

A17.30.016	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия) (УВЧ)
A22.30.	Амплипульстерапия (электродиагностика)
	<b>Мануальная терапия</b>
B01.022.001	Прием врача мануальной терапии первичный (диагностика, тестирование, рекомендации)
B01.022.001.001	Прием врача мануальной терапии повторный (сеанс мануальной терапии)
B01.022.001.002	Прием врача мануальной терапии повторный (сеанс мануальной терапии (дети до 7 лет))
B01.022.001.003	Прием врача мануальной терапии повторный (сеанс мануальной терапии (дети с 7 до 14 лет))
B01.069.001	Прием врача-остеопата первичный (диагностика, тестирование, рекомендации)
A21.30.008	Остеопатическая коррекция соматических дисфункций (сеанс (45-60 мин.))
B01.022.001.004	Прием врача мануальной терапии повторный (аурикулотерапия (на ухе))
B01.022.001.005	Прием врача мануальной терапии повторный (су Джок терапия (кисть, стопа))
B01.022.001.006	Прием врача мануальной терапии повторный (сеанс лечения табакокурения (иглотерапия) 1 сеанс)
B01.022.001.007	Прием врача мануальной терапии повторный (Гуа Ша (китайский скребковый массаж))
B01.023.002.001	Консультация врача-невролога повторная (для оформления госпитализации и доп. исследований)
	<b>Функциональная диагностика</b>
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
A05.10.007	Мониторирование электрокардиографических данных (суточное мониторирование ЭКГ (3-и отведения) по Холтеру)
A05.10.007.001	Мониторирование электрокардиографических данных (суточное мониторирование ЭКГ (12 отведений) по Холтеру)
A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления
A05.10.007.002 A02.12.002.001	Мониторирование электрокардиографических данных и суточное мониторирование артериального давления (Комплекс: суточное мониторирование ЭКГ (12 отведений) по Холтеру и АД)