

**ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «VIP»
в ФГБУ «Поликлиника № 5»**

| Код программы | Наименование программы | | Цена руб.* |
|---------------|------------------------|---|------------|
| 87334 | «VIP «АСВ» | Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача на дом- VIP | 120 000 |
| 87335 | «VIP «А» | Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача - VIP | 87 000 |
| | | | |

***Примечание:**

- В ТАБЛИЦЕ УКАЗАНА БАЗОВАЯ ГОДОВАЯ СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ В РУБЛЯХ.
- ПРЕДУСМОТРЕНА СКИДКА В РАЗМЕРЕ 10% ЗА ПОВТОРНОЕ ИЛИ СЕМЕЙНОЕ (ОТ 2-Х ЧЕЛОВЕК) - ПРИКРЕПЛЕНИЕ.
- ПРИ РАСЧЕТЕ СТОИМОСТИ ПРОГРАММ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ОТ 60 ДО 69 ЛЕТ БАЗОВАЯ СТОИМОСТЬ УМНОЖАЕТСЯ НА 1,5.
- ПРИ РАСЧЕТЕ СТОИМОСТИ ПРОГРАММ ДЛЯ ПАЦИЕНТА СТАРШЕ 70 ЛЕТ БАЗОВАЯ СТОИМОСТЬ УМНОЖАЕТСЯ НА 2.

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание проводится на базе

ФГБУ «Поликлиника №5»

По адресу: г. Москва, ул. Плющиха, д.14(м.Смоленская, м.Киевская)

Часы приема: ПН-ПТ - с 8-00 до 20-00(с 07:00-21:00 по предварительной записи);
СБ - с 9-00 до 17-00(летний режим до 15-00)

Вызов врача на дом: ПН-ПТ -с 8-00 до 13-00,по телефону+7(499) 248-07-60

Телефоны для записи на прием: регистратура ДМС +7(495) 620-81-05 (многоканальный)
регистратура стоматологии+7(499) 248-31-06

Медицинские услуги, подлежащие оплате Заказчиком при обращении Пациента в Поликлинику, предусмотренную Договором, за получением медицинских услуг в объёме Программы при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении, в течение действия Договора:

1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям (по программам «VIP «АСВ»,«VIP «А»):

1.1. Первичные и повторные приемы, консультации врачей – специалистов: терапевта, пульмонолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, кардиолога, дерматовенеролога, невролога; психотерапевта (первичная консультация), психиатра (первичная консультация), инфекциониста, иммунолога-аллерголога, хирурга, колопроктолога, травматолога-ортопеда, оториноларинголога, офтальмолога, кроме беременных сроком от 8 недель и больше), уролога, маммолога, физиотерапевта, рефлексотерапевта, мануального терапевта, врача ЛФК; ревматолога; сердечно-сосудистого хирурга.

1.2.Лечебные и диагностические манипуляции врачей специалистов на приеме – по медицинским показаниям, в соответствии с действующим Прейскурантом, в том числе:

1.2.1. Внутрисуставные и периартикулярные блокады, блокады точек (без стоимости лекарственного препарата) – не более 3-х каждого вида по одному страховому событию

1.2.2. Пункции суставов, с эвакуацией внутрисуставной жидкости, пункции полостей.

1.2.3. Удаление доброкачественных новообразований кожи, мягких тканей и слизистых, в том числе папиллом, кондилом, бородавок, липом, невусов, атером - при наличии травмированных или воспаленных элементов.

1.2.4. Аппаратные методы лечения с использованием лазерного и ультразвукового оборудования при наличии показаний – не более 5 (пяти) процедур врачом каждой специальности.

1.3. Лабораторная диагностика (по назначению врача по медицинским показаниям):

1.3.1. Общеклиническая.

1.3.2. Гематологическая.

- 1.3.3.** Биохимическая, в том числе: ревмопробы (АСЛ-О, СРБ, РФ); витамины, в объеме В₁₂ и фолиевой кислоты.
- 1.3.4.** Коагулологическая.
- 1.3.5.** Цитологическая.
- 1.3.6.** Гистологическая.
- 1.3.7.** Бактериологическая (включая исследование на дисбактериоз).
- 1.3.8.** Диагностика методом ПЦР (в том числе урогенитальных инфекций) – не более 7 позиций при первичном обращении.
- 1.3.9.** Иммунологическая:-ИФА диагностика инфекций, в том числе первичная диагностика вирусных гепатитов А,В,С,Е, Д;-антитела к циклическомуцитруллинированному пептиду (АЦЦП), антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО), антитела к тиреоглобулину (АТ-ТГ);-аллергологическая, в объеме общего иммуноглобулина Е; -гормональная (за исключением половых гормонов и их метаболитов); - онкомаркеры в объеме ПСА, СА-125;
- 1.3.10.** Микологическая в объеме микроскопии.
- 1.4. Инструментальные методы обследования (по назначению врача по медицинским показаниям):**
- 1.4.1. Эндоскопические.**
- 1.4.2. Ультразвуковые.**
- 1.4.3. Функциональная диагностика:** электрокардиография, дуплексное сканирование БЦА, сосудов конечностей; доплерография сосудов внутренних органов; ЭЭГ, ФВД, ЭХОКГ; нагрузочные пробы (ТМ тест, ВЭМ, спирозргометрия), суточное мониторирование АД и ЭКГ.
- 1.4.4. Рентгенологические исследования,** в том числе маммография, денситометрия. При выявлении патологии, требующей коррекции лечения, проводится повторное обследование в динамике.
- 1.5. Физиотерапия (по назначению врача по медицинским показаниям):** электро-свето-тепло-лечение; магнито-лазерная, ингаляционная терапия - не более 10 процедур по 1 случаю заболевания за период прикрепления; рефлексотерапия и мануальная терапия не более 10 процедур по 1 случаю заболевания. ЛФК -1 (один) курс - не более 10 процедур за период прикрепления по 1 случаю заболевания. Терапевтический лазер не более 10 процедур по 1 случаю заболевания. Физиотерапевтические методы лечения в офтальмологии, урологии, гинекологии по назначению врача. Классический лечебный массаж – 10 (десять) процедур на одну зону за период прикрепления. Массаж простаты - 1 курс (10 процедур) в течение срока прикрепления.
- 1.6. Инъекции и инфузии** по назначению врача не более 10 процедур за период прикрепления по 1 случаю заболевания.
- 1.7. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности** Пациентам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оказание медицинской помощи, в объеме и в соответствии с Программой, Пациенту, имеющему на момент окончания срока обслуживания в поликлинике открытый листок нетрудоспособности (до трех дней).
- 1.8. Проведение диспансеризации** 1 раз в течение срока прикрепления по Программам.

| Диспансеризация для женщин/ Наименование услуги | Кол во | Диспансеризация для мужчин/ Наименование услуги | Кол во |
|---|-----------|--|-----------|
| Прием врача - акушер - гинеколога лечебно-диагностический, первичный, амбулаторный | 1 | Прием врача уролога лечебно - диагностический, первичный, амбулаторный | 1 |
| Прием врача - акушера - гинеколога лечебно-диагностический, повторный, амбулаторный | 1 | Прием врача - уролога лечебно - диагностический, повторный, амбулаторный | 1 |
| Забор материала на флору | 1 | Взятие мазков из уретры | 1 |
| Исследование мазка отделяемого мочеполовых органов 2 локализации | 1 | Исследование мазка отделяемого мочеполовых органов 1 локализация | 1 |
| Забор материала на цитологическое исследование и КПИ | 1 | Массаж предстательной железы (диагностический), взятие сока простаты | 1 |
| Цитологическое исследование соскобов с шейки матки и цервикального канала | 1 | УЗИ предстательной железы и мочевого пузыря с определением остаточной мочи | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Врача - терапевта прием лечебно–диаг., первичный, амбулаторный | 1 | Врача - терапевта прием лечебно–диаг., первичный, амбулаторный | 1 |
| Взятие крови из пальца для гематологических исследований | 1 | Взятие крови из пальца для гематологических исследований | 1 |
| Клинический анализ крови, СОЭ (без лейкоцитарной формулы /с лейкоцитарной формулой) | 1 | Клинический анализ крови, СОЭ (без лейкоцитарной формулы /с лейкоцитарной формулой) | 1 |
| Глюкоза капиллярная | 1 | Глюкоза капиллярная | 1 |
| Анализ мочи: на мочевом анализаторе/ с микроскопией нормального осадка/ с микроскопией патологического осадка | 1 | Анализ мочи: на мочевом анализаторе/ с микроскопией нормального осадка/ с микроскопией патологического осадка | 1 |
| Снятие ЭКГ без врачебного анализа. Врачебный анализ электро кардиограммы | 1 | Снятие ЭКГ без врачебного анализа. Врачебный анализ электро кардиограммы | 1 |
| УЗИ внутренних женских половых органов: с влагалищными датчиками / (поверхностное) трансабдоминальное | 1 | Исследование секрета простаты | 1 |
| Взятие крови из вены, кровопускание | 1 | Взятие крови из вены, кровопускание | 1 |
| СА-125 | 1 | ПСА общий | 1 |

1.9. Помощь на дому по Программе «VIP «АСВ» оказывается Пациентам при остром заболевании, обострении хронического заболевания и осуществляется в пределах МКАД г. Москвы.

2. Заболевания и состояния, лечение которых не входит в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по программам «VIP «АСВ», «VIP «А».

2.1. При выявлении у Пациентов заболеваний, указанных в пунктах с **2.1.1. по 2.1.22.** настоящей Программы, Договор сохраняет свою силу только в части оказания медицинских услуг, не связанных с указанными заболеваниями.

2.1.1. Онкологические заболевания, в том числе гемобластозы, с момента постановки и/или уточнения диагноза.

2.1.2. Врожденные, наследственные, орфанные заболевания и связанные с ними заболевания и состояния.

2.1.3. Системные заболевания соединительной ткани, в том числе ревматоидный артрит и васкулиты.

2.1.4. Остеопороз.

2.1.5. Хроническая почечная, печеночная недостаточность. Цирроз печени.

2.1.6. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.

2.1.7. Нейродегенеративные, в том числе рассеянный склероз, и демиелинизирующие заболевания нервной системы, эпилепсия, церебральный паралич, нейросенсорная потеря слуха.

2.1.8. Туберкулез.

2.1.9. Саркоидоз, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

2.1.10. Острая и хроническая лучевая болезнь.

2.1.11. Инфекционные заболевания, передающиеся половым путем, в том числе уреоплазмоз, микоплазмоз, гарднереллез, хламидиоз, цитомегаловирусная инфекция, герпес половых органов и генерализованные формы с момента установления диагноза.

2.1.12. ВИЧ- инфекция, СПИД и их осложнения.

2.1.13. Особо опасные инфекции (согласно нормативным документам Минздрава России), хронические вирусные гепатиты.

2.1.14. Психические заболевания.

2.1.15. Сахарный диабет I и II типа.

2.1.16. Инвалидность I группы, документально подтвержденная.

2.1.17. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, а так же связанные с ними травмы и соматические заболевания и расстройства.

2.1.18. Профессиональные заболевания, в том числе, хронические интоксикации и другие заболевания, вызванные воздействием химических и физических производственных факторов.

- 2.1.19.** Глубокие и распространенные микозы.
- 2.1.20.** Псориаз и другие хронические кожные заболевания.
- 2.1.21.** Аутоиммунные заболевания, за исключением АИТ.
- 2.1.22.** Травматические повреждения и/или соматические заболевания, полученные в результате психических расстройств, в том числе умышленного нанесения себе телесных повреждений.
- 2.2.** В случае установления у Пациентки беременности (сроком от 8 недель и более) в период действия настоящего Договора, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью. Дальнейшее дородовое наблюдение возможно только после оплаты дополнительной медицинской программы по ведению беременности, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.
- 3. Медицинские услуги и манипуляции, которые не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по программам «VIP «АСВ», «VIP «А»:**
- 3.1.** Медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний, а также по инициативе Пациентов.
- 3.2.** Консультации и приемы специалистов, не перечисленных в п. 1.1. Программ.
- 3.3.** Физиолечение: электро-свето-тепло-лечение; магнито-лазерная, ингаляционная терапия - свыше 10 (десяти) процедур по 1 случаю заболевания за период прикрепления; рефлексотерапия и мануальная терапия свыше 10 процедур по 1 случаю заболевания. ЛФК - свыше 10 процедур за период прикрепления по 1 случаю заболевания. Терапевтический лазер свыше 10 процедур по 1 случаю заболевания. Классический лечебный массаж – свыше 10 (десять) процедур на одну зону за период прикрепления. Массаж простаты - свыше 1 курса (10 процедур) в течение срока прикрепления. Водолечение: душ-Шарко, подводный душ-массаж, циркулярный душ, ванны - лечебные, вихревые, жемчужные.
- 3.4.** Исследования на компьютерном томографе.
- 3.5.** Диагностические исследования, консультации и тесты, связанные с установленной беременностью, дородовое наблюдение, ведение беременности в случае незаключения Договора по ведению беременности.
- 3.6.** Расходы на приобретение лекарственных препаратов, в том числе для проведения лечебных манипуляций или парентерального введения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, подбор, изготовление и приобретение слуховых аппаратов, имплантатов, протезов.
- 3.7.** Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.
- 3.8.** Обследование на половые гормоны.
- 3.9.** Обследование на онкомаркеры (кроме СА 125, ПСА)
- 3.10.** Исследование на антиспермальные антитела; иммунный статус; аллергологическое обследование (определение специфического иммуноглобулина IgE - 32 аллергена, скарификационные пробы).
- 3.11.** Консультации и лечение по поводу сексуальных расстройств и бесплодия, импотенции, подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС).
- 3.12.** Профилактические процедуры.
- 3.13.** Профилактическая вакцинация (кроме столбняка, бешенства)
- 3.14.** . Медицинское обследование и оформление медицинских документов (справок и выписок) для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, посещение бассейна, санаторно-курортной карты, санитарной книжки для оформления на работу, для поступления в учебное заведение, на МСЭ (кроме Пациентов, имеющих открытый листок нетрудоспособности с неблагоприятным прогнозом), выдача на руки Rg- снимков
- 3.15.** Профилактические предварительные, периодические осмотры и назначенные в связи с этим обследования, если иное не предусмотрено медицинской программой.
- 3.16.** Манипуляции, связанные с применением лазерных установок в хирургии, внутривенная лазеротерапия, склеротерапия, флебэктомия; минифлебэктомия УФО крови, гипокситерапия, озонотерапия, лимфопрессура.
- 3.17.** Экстракорпоральные методы лечения (гемосорбция, гемодиализ, плазмаферез).
- 3.18.** Косметологические услуги и оперативные вмешательства (малая операционная), устранение косметических дефектов лица, тела, конечностей, включая удаление доброкачественных новообразований (папилломы, кондиломы и другие образования доброкачественного характера) без медицинских показаний за исключением наличия травмированных и воспаленных элементов и подготовка к ним.
- 3.19.** Плановое оперативное вмешательство, подготовка к плановому оперативному лечению.
- 3.20.** Проведение эндоскопических исследований под наркозом и консультация врача-анестезиолога перед исследованием.
- 3.21.** Проведение исследований по назначению специалистов сторонних ЛПУ (далее ЛПУ).
- 3.22.** Танцевально-двигательная терапия (Вальс медленный, Сальса, Румба, Зумба);
- 3.23.** Индивидуальная, групповая и семейная психотерапия.
- 3.24.** Медицинские услуги, превышающие стандарты и порядки оказания медицинской помощи.
- 4. Стоматологическая помощь по программе «VIP «АСВ» оказывается, по медицинским показаниям (без протезирования).**
- 4.1. Стоматологическое обслуживание включает:**
- 4.1.1.** Первичные и повторные приемы врачей стоматологов: терапевтов, хирургов.
- 4.1.2.** Консультации врачей стоматологов: пародонтолога, стоматолога – ортопеда, хирурга-имплантолога.
- 4.1.3.** Все виды местного обезболивания импортными анестетиками.

- 4.1.4.** Пломбирование кариозных полостей на всех зубах светоотверждаемыми материалами, включая жидкотекучие композиты, а также применение композитных материалов химического отверждения, стеклоиономерных цементов, лечебных и изолирующих прокладок химического отверждения.
- 4.1.5.** Лечение острых и хронических форм пульпита и периодонтита, включая пломбировку корневых каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации, а также временную пломбировку корневых каналов по медицинским показаниям.
- 4.1.6.** Рентгенодиагностику (включая прицельные снимки и ортопантограмму).
- 4.1.7.** Снятие зубного камня, пигментированного налета, гигиеническая полировка леченого зуба.
- 4.1.8.** Снятие зубного камня, пигментированного налета, гигиеническая полировка по медицинским показаниям 1 раз в год и медикаментозная обработка патологических зубодесневых карманов (не более 3-х процедур с момента обращения к врачу).
- 4.1.9.** Удаление зубов различной сложности по медицинским показаниям.
- 4.1.10.** Восстановление коронковой части зуба разрушенной менее чем на 1/2 с использованием материалов светового отверждения, без использования послойной реставрации жидкотекучими композитами, а также восстановление с использованием материалов химического отверждения и стеклоиономерных цементов.
- 4.1.11.** Лечение и пломбировка не кариозных поражений зубов по медицинским показаниям.
- 4.1.12.** Лечение заболеваний слизистой полости рта.
- 4.2. В стоматологическое обслуживание не входят:**
- 4.2.1.** Лечение заболеваний пародонта (пародонтит, пародонтоз).
- 4.2.2.** Снятие пигментированного налета эмали, гигиеническая полировка со всех зубов более 1 раза за период прикрепления.
- 4.2.3.** Восстановление коронковой части зуба разрушенной более чем на 1/2, использование анкерных парапульпарных штифтов.
- 4.2.4.** Все виды зубопротезирования, подготовка к протезированию, включая удаление зубов по ортопедическим показаниям.
- 4.2.5.** Имплантация и остеопластические манипуляции.
- 4.2.6.** Дентальная имплантация.
- 4.2.7.** Все виды костной пластики.
- 4.2.8.** Условное лечение зубов.
- 4.2.9.** Удаление дистопированных, ретинированных и сверхкомплектных зубов вне стадии обострения.
- 4.2.10.** Обучение гигиене полости рта и ее контроль.
- 4.2.11.** Покрытие зубов фторлаком, проведение реминерализующей терапии, герметизация фиссур.
- 4.2.12.** Ортодонтическое лечение.
- 4.2.13.** Отбеливание зубов и другие косметические процедуры.
- 4.2.14.** Пластические операции.
- 4.2.15.** Лечение онкологических заболеваний.
- 4.2.16.** Лечение в случае травм, полученных в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.
- 5. Порядок оказания медицинской помощи:**
- 5.1.** Медицинские услуги по настоящей Программе предоставляются в режиме работы Поликлиники при наличии у Пациента документа, удостоверяющего личность и пропуска в медицинское учреждение.
- 5.2.** Медицинская помощь Пациенту предоставляется при обращении к врачу, по предварительной записи (за исключением острых состояний).
- 5.3.** Объем необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется лечащим врачом Исполнителя.
- 5.4.** Все исследования выполняются по назначению врача и при наличии направления, действительного в течение 1 месяца со дня его получения.
- 5.5.** В случае необходимости оказания дополнительных медицинских, не входящих в Программу, требуемые медицинские услуги могут быть оказаны после оплаты Пациентом в кассу Исполнителя наличными или по банковской карточке.
- 5.6.** Пациенты обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в частности, исполнения диагностических и лечебных мероприятий, процедур и манипуляций, назначенных лечащим врачом, включая сообщение необходимых для этого сведений. Несогласие с тактикой обследования и лечения, полный или частичный отказ от выполнения врачебных назначений доводятся Пациентом до сведения врача, и оформляется письменно. В ином случае Исполнитель ограничивает сферу ответственности за последствия, связанные со здоровьем и жизнью Пациента в соответствии с действующим законодательством.
- 5.7.** При экстренной госпитализации Пациенты Заказчика госпитализируются только в городские стационары, с использованием городской службы скорой и неотложной помощи г. Москвы.

5.8. Поликлиника не занимается организацией исследований, проводимых в Научно-Исследовательских Институтах и других ЛПУ.