

АО «Медицина» отдел ДОУ

от 06 СЕН 2023

№ 01.02.-14/290

УТВЕРЖДАЮ

Президент АО «Медицина»

Г.Е.Ройтберг

2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
о проведении экстренной госпитализации в стационар
к Договору от «___» _____ 20__ г. № _____
об оказании АО «Медицина» платных медицинских услуг
(юридические лица, ГПА, 1 год)

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Заказчик»,
в лице _____, действующего на основании _____,
с одной стороны, и Акционерное общество «Медицина»,
находящееся по адресу: 125047, город Москва, 2-й Тверской-Ямской переулок, д. 10
(местонахождение), зарегистрированное 19.03.1992 Государственным учреждением
Московская регистрационная палата и внесенное 11.11.2002 в Единый государственный
реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером
(ОГРН) 1027700417524, имеющее лицензию от 17.04.2019 № Л041-00110-77/00363409,
Департамента здравоохранения г. Москвы (город Москва, 127006, Оружейный переулок,
д. 43, телефон:+7 (499) 251-83-00), далее именуемое «Исполнитель», в лице
_____, действующего на основании _____,
Доверенности от «___» _____ 20__ г. № _____, с другой
стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное
соглашение № ___ о нижеследующем:

1. Дополнить раздел 1 Договора от «___» _____ 20__ г. № _____
пунктом 1.9:

1.9. Исполнитель обязуется осуществлять экстренную госпитализацию Пациентов
при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, и оказывать
медицинские услуги в соответствии с Программой годового прикрепления к стационару
АО «Медицина» по экстренным госпитализациям (Приложение № 2 к Дополнительному
соглашению № _____), для чего Заказчик предоставляет Исполнителю Список лиц старше
15 лет, являющихся Пациентами по Договору и не имеющих хронических заболеваний
(Приложение № 1 к Дополнительному соглашению № _____).

2. Изложить п. 2.1 раздела 2 Договора от «___» _____ 20__ г.
№ _____ в следующей редакции:

2.1. Стоимость перечней (Программ) медицинских услуг определена
в Приложении № 2 к настоящему Договору. Стоимость Программы годового
прикрепления к стационару АО «Медицина» по экстренным госпитализациям,
предусмотренная п. 1.9. настоящего Договора, определена в п. 2.1.1 Договора. Цена
Договора определяется следующим образом:

Стоимость перечней (Программ) услуг, умноженных на количество Пациентов по
каждому из них (_____ рублей) + стоимость Программы годового

прикрепления к стационару АО «Медицина» по экстренным госпитализациям умноженная на количество Пациентов (_____ рублей).

Таким образом, цена договора устанавливается Исполнителем в размере _____ рублей.

3. Дополнить раздел 2 Договора от «___» _____ 20__ г. № _____ пунктом 2.1.1 в следующей редакции:

2.1.1. Стоимость Программы годового прикрепления Пациента к стационару АО «Медицина» по экстренным госпитализациям (пункт 1 Дополнительного соглашения) установлена Прейскурантом Исполнителя и составляет:

При одномоментном прикреплении свыше 25-ти человек:

_____ (_____) руб.

Для лиц возраста 15-59 лет:

_____ (_____) руб.

Для лиц возраста 60-64 года:

_____ (_____) руб.

Для лиц возраста старше 64 лет:

Итоговая Цена годового прикрепления определяется путем умножения количества Пациентов на стоимость Программы по Прейскуранту и составляет:

_____ (_____) руб.

Пациенты старше 60 лет начиная с третьего дня госпитализации получают медицинские услуги в соответствии с Программой годового прикрепления к стационару АО «Медицина» по экстренным госпитализациям по Прейскуранту со скидкой 50%. Стоимость медикаментов и расходных материалов оплачивается отдельно в полном размере.

При одномоментном прикреплении менее 25-ти человек:

_____ (_____) руб.

Для лиц возраста 15-59 лет:

_____ (_____) руб.

Для лиц возраста 60-64 года:

_____ (_____) руб.

Для лиц возраста старше 64 лет:

Итоговая Цена годового прикрепления определяется путем умножения количества Пациентов на стоимость Программы по Прейскуранту:

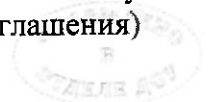
_____ (_____) руб.

Для реализации Программы годового прикрепления к стационару АО «Медицина» при прикреплении менее 25 человек Заказчик вносит возвратный обеспечительный платеж в размере 90.000 (Девяносто тысяч) рублей.

При отдельной оплате Пациентом из личных средств, с первого дня экстренной госпитализации применяется скидка 20% к стоимости Прейскуранта. Стоимость медикаментов и расходных материалов оплачивается отдельно в полном размере.

4. Дополнить раздел 2 Договора от «___» _____ 20__ г. № _____ пунктом 2.1.2 в следующей редакции:

2.1.2. Заказчик по Счету, выставленному Исполнителем, производит оплату итоговой цены годового прикрепления (п. 2 настоящего Дополнительного соглашения)



в течение 7 (Семи) календарных дней с даты его подписания. Оплаченная сумма является безвозвратной и не зависит от количества экстренных госпитализаций.

5. Дополнить раздел 5 Договора от «___» _____ 20__ г. № _____ пунктом 5.8 в следующей редакции:

5.8. Первая экстренная госпитализация по Дополнительному соглашению № _____ производится не ранее 10 календарного дня с даты его вступления в силу. Решение об экстренной госпитализации принимает дежурный врач стационара. Пациент, экстренно госпитализированный в иное лечебное учреждение, в течение первых суток по его желанию и возможности транспортировки перемещается бригадой скорой медицинской помощи Исполнителя (вызов по телефону +7 (495) 229-00-03) в стационар АО «Медицина».

Транспортировка осуществляется в счет лимита оплаченных медицинских услуг при наличии в Перечне (Программе) предусмотренной пунктом 1.2 Договора услуги «Вызов скорой медицинской помощи в неотложной форме». При отсутствии данной услуги в Перечне (Программе) или если выезд требуется за пределы административной границы города Москвы, а также на территории Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы, на территорию Зеленоградского административного округа, то транспортировка оплачивается Заказчиком согласно Прейскуранту по счету Исполнителя.

6. Дополнить пункт 4.2.2 раздела 4 Договора от «___» _____ 20__ г. № _____ словами:

Правилами лечебно-охранительного режима в стационаре АО «Медицина» (Приложение № 3 к Дополнительному соглашению № _____).

7. Дополнительное соглашение № _____ вступает в силу в день поступления его оплаты на расчетный счет Исполнителя и действует до «___» _____ 20__ г.

8. Все положения Договора от «___» _____ 20__ г. № _____, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением № _____, сохраняют свою юридическую силу в полном объеме.

9. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2 (Двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по 1 (Одному) экземпляру для каждой Стороны.

10. Приложения к Дополнительному соглашению № _____, являются его неотъемлемой частью:

- № 1 – Список Пациентов с возможным проведением госпитализации по экстренным показаниям в стационар АО «Медицина»;
- № 2 – Программа годового прикрепления к стационару АО «Медицина» по экстренным госпитализациям;
- № 3 – Правила лечебно-охранительного режима в стационаре АО «Медицина».

Заказчик ознакомлен и ему понятно содержание Приложений № 1, 2, 3, с которыми он согласен. Экземпляры соответствующих Приложений получены Заказчиком.

От имени Заказчика:

_____ / _____ /

М.П.

От имени Исполнителя:

_____ / _____ /

М.П.



Приложение № 1
к Дополнительному соглашению № ____
к Договору от « ____ » _____ 20__ г.
№ _____

СПИСОК ПАЦИЕНТОВ
с возможным проведением госпитализации по экстренным показаниям в стационар
АО «Медицина»

№ п/п	ФИО	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес, телефон*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

Итого: _____ человек(а)

От имени Заказчика:

_____ / _____ /

М.П.

От имени Исполнителя:

_____ / _____ /

М.П.



Приложение № 2
к Дополнительному соглашению № ____
к Договору от «__» _____ 20__ г.
№ _____

ПРОГРАММА
годового прикрепления к стационару АО «Медицина»
по экстренным госпитализациям

Комплексная Программа прикрепления к стационару АО «Медицина» предусматривает предоставление Пациентам в течение срока действия медицинской помощи при остром заболевании, травме, отравлении.

Стационарная помощь включает:

- пребывание в палате стационара клиники Исполнителя;
- пребывание в 2-местной палате стационара; в случае отсутствия 2-местной палаты возможно размещение в блоке интенсивной терапии с переводом в палату в течение суток;
- в случае отсутствия мест в стационаре, пациент госпитализируется в другие ЛПУ. При освобождении места пациент информируется, осуществляется его перевод в стационар АО «Медицина»;
- осмотры и консультации специалистов по назначениям лечащего врача;
- диагностические лабораторные и инструментальные исследования по назначениям лечащего врача;
- лечебные манипуляции и процедуры в рамках лечения заболевания, послужившего причиной для госпитализации;
- оперативное и анестезиологическое пособие в рамках заболевания, послужившего причиной для госпитализации;
- медикаментозная терапия по назначениям лечащего врача.

В рамках указанных видов медицинской помощи оказываются следующие медицинские услуги по назначению лечащего врача, в условиях стационара:

- осмотры и консультации специалистов: терапевта, гастроэнтеролога, кардиолога, эндокринолога, невролога, ревматолога, хирурга, травматолога, проктолога, уролога, отоларинголога, офтальмолога, гинеколога, аллерголога, иммунолога, гематолога, пульмонолога, дерматовенеролога, онколога, инфекциониста, рефлексотерапевта, мануального терапевта, физиотерапевта, врача ЛФК;
- лечение по медицинским направлениям: терапия, кардиология, пульмонология, эндокринология, гастроэнтерология, неврология, общая хирургия, неотложная травма (без тяжелой и сочетанной травмы), гинекология, урология, проктология, отоларингология;
- манипуляции и процедуры, проводимые медицинскими сестрами;
- эндоскопические манипуляции, функциональная диагностика, ультразвуковые диагностические исследования;
- лабораторные исследования – общеклинические, биохимические, в том числе гормональные, микробиологические, иммунологические, микробиологические (бактериологические), гистологические и цитологические;
- рентгенологические исследования, компьютерная томография, ядерно-магнитная резонансная томография;
- оперативное и анестезиологическое пособие;
- физиотерапия, ЛФК, массаж;
- классическая иглорефлексотерапия (корпоральная и аурикулярная).



В комплексную программу годового стационарного прикрепления не входит:

Оказание медицинских услуг в связи с наличием следующих заболеваний и их осложнений:

1. Злокачественных онкологических заболеваний.
2. Врожденных и наследственных заболеваний, врожденных аномалий развития органов.
3. Венерических заболеваний («классических»), ВИЧ-инфекции и СПИД.
4. Эпилепсии, психических расстройств и расстройств поведения, в том числе алкоголизма, наркомании, токсикомании.
5. Сахарного диабета.
6. Туберкулеза.
7. Заболеваний, сопровождающихся хронической почечной и печеночной недостаточностью, требующей проведения экстракорпоральных методов лечения.
8. Острых и хронических гепатитов (за исключением гепатитов «А» и «Е»).
9. Лучевой болезни.
10. Профессиональных заболеваний.
11. Инфекционных заболеваний.
12. Травм и заболеваний, требующих нейрохирургических вмешательств.
13. Гнойно-септических заболеваний.
14. Ожогов свыше 1 степени.
15. Миастенических кризов.
16. Трансплантации органов.
17. Единичные укушенные раны лица, кистей рук, стоп и половых органов, также множественные укушенные раны любой локализации.
18. Инородные тела гортани, трахеи и бронхов.

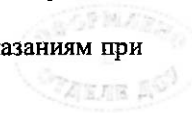
Госпитализация по поводу сочетанной травмы с травматическим шоком 3-4 ст. или при наличии черепно-мозговой травмы, а также кровотечений с геморрагическим шоком 3-4 ст. проводится только в дневные часы по предварительному согласованию с главным врачом стационара.

Оказание следующих медицинских услуг:

1. Услуги, связанные с беременностью и ее осложнениями – прерывание беременности; родовое наблюдение; родовспоможение; послеродовые заболевания и осложнения.
2. Услуги по планированию семьи, диагностика и лечение бесплодия (мужского и женского), импотенции, генетические исследования.
3. Услуги по челюстно-лицевой хирургии.
4. Лечение пациентов в возрасте 61 года и старше сверх 2-х дней госпитализации (при условии соблюдения пункта 2.1 настоящего Дополнительного соглашения).
5. Методы экстракорпорального воздействия на кровь¹, в том числе программный гемодиализ, внутривенная лазеротерапия и пр. Внутривенная озонотерапия. Гипо-, нормо- и гипербарическая² оксигенация.
6. Ангиографии, любые вмешательства на сосудах сердца.
7. Диагностика, лечение и пр. манипуляции по поводу заболеваний волос (алопеция и пр.), таких заболеваний кожи как мозоли, бородавки, папилломы, кондиломы, контагиозные моллюски, невусы, а также по устранению косметических дефектов, в том числе в целях улучшения психологического состояния пациента (Клиента).

¹ За исключением случаев проведения методов экстракорпорального воздействия на кровь по жизненным показаниям при нахождении больного в отделении реанимации.

² За исключением случаев проведения гипербарической оксигенации по жизненным показаниям при нахождении больного в отделении реанимации.



8. Диагностика и лечение ринхопатии (храпа) и апноэ во сне. Тест «Гемокод». Диагностика и лечение с использованием авторских методов. Склеротерапия вен. Коррекция веса. Гидроколонтотерапия.

9. Хирургическая коррекция зрения, в том числе с применением лазера и любые другие офтальмологические операции.

10. Методы народной медицины, используемые с целью диагностики и оздоровления.

11. Услуги психотерапевта, психолога, диетолога, генетика, логопеда. Услуги, оказываемые в оздоровительных, профилактических и косметических целях.

Ортопедическое протезирование, слухопротезирование, трансплантация органов и тканей, а также стоимость одноразовых инструментов, используемых во время операций, всех видов имплантов, эндопротезов, стентов, хрусталиков и т.д., всех видов фиксирующих ортопедических изделий, наборов для их установки и прочих медицинских изделий, медицинского оборудования, очковой оптики, слуховых аппаратов и медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными при любых заболеваниях, не входят в цену договора и оплачиваются Заказчиком дополнительно.

С Программой ознакомлен _____.
(подпись)

От имени Заказчика:

_____ / _____ /

М.П.



к Дополнительному соглашению № 1
к Договору об оказании АО «Медицина» платных
медицинских услуг
от «___» _____ 20__ г. № _____

Правила лечебно-охранительного режима в стационаре АО «Медицина»

Во время Вашего пребывания в стационаре клиника «Медицина» берет на себя заботу не только о Вашем здоровье, но и о Вашем комфорте и безопасности, поэтому мы убедительно просим Вас соблюдать следующие правила:

- пожалуйста, по возможности не шумите, оберегайте не только свой покой, но и покой других больных;

- во время пребывания в стационаре поддержка близких и родных очень важна для Вас, однако ограничьте посещения только самыми необходимыми;

- по возможности приглашайте к себе посетителей в дневные часы;

- посещения пациентов в реанимации ограничены. Лишние тревоги и переживания, даже приятные, могут негативно сказаться на их состоянии, поэтому допускается посещение одного человека в день в течение 5 минут;

- курение в стационаре запрещено;

- если Вам необходимо на время покинуть стационар, пожалуйста, предупредите медсестру и напишите необходимое заявление. Укажите время, когда Вы вернетесь, и контактный телефон, по которому врач сможет с Вами связаться. Предупредите, если в назначенный час вы не вернетесь. К сожалению, отсутствие в стационаре без заявления, невозможность связаться с Вами в течение трех часов после указанного Вами времени возвращения в стационар, а также отсутствие в стационаре более суток является нарушением лечебно-охранительного режима согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.08.2007 № 514, которое влечет за собой выписку из стационара;

- принимайте только те лекарственные препараты, которые Вам приносят медсестры;

- не пользуйтесь самостоятельно оборудованием, установленным в палате. Пригласите медсестру, и она наладит работу оборудования, если это необходимо.

С Правилами ознакомлен _____.
(подпись)

«___» _____ 20__ г.

От имени Заказчика:

_____ / _____ /

М.П.

