



УТВЕРЖДАЮ

Управляющий ООО «Здоровое поколение» ИП
М.Ю. Захарова

24.04.20.

ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении услуг по программам «Патронаж»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ (цели предоставления услуги, порядок заключения и расторжения договора).

Программы патронажа в возрастных группах первого и второго года жизни ребенка разработаны в клинике ООО «Здоровое поколение» в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" и иными нормативными документами Минздрава РФ с учетом передовых международных стандартов организации здравоохранения, современных тенденций развития педиатрии и собственным богатым многолетним опытом.

По всем предоставляемым программам предусмотрено только оказание планово-профилактических услуг на основании базового графика мероприятий.

Оказание медицинских услуг осуществляется на базе всех филиалов клиники ООО «Здоровое поколение».

Некоторые программы предполагают выезд педиатра на дом, а также возможность быть на связи с ведущим педиатром.

Всем клиентам по договорам патронажа предоставляется скидка 5% на приемы специалистов, УЗИ и лабораторную диагностику не включенные в программу.

Дата и время посещения врачей (с 08:00 до 20:00), проведение диагностических процедур определяется менеджером или сотрудниками контактного центра по согласованию с родителями пациента в каждом конкретном случае.

Родители могут выбрать ведущего педиатра, который осуществляет плановые профилактические осмотры, составляет индивидуальный план вакцинации в соответствии с национальным календарем и индивидуальными особенностями развития ребенка, в случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, предусмотренных Договором, педиатр направляет несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование. В случае отсутствия ведущего педиатра по объективным причинам (болезнь, отпуск, выходной день или по другим обстоятельствам) клиника предоставляет на этот период другого доктора.

Для заключения договора патронажа, клиент выбирает программу, и делает заявление на заключение договора патронажа. Заявление можно подать путем заполнения формы на сайте, при личном визите, путем заполнения формы заявления на бумажном носителе. Также клиент может распечатать форму заявления с сайта клиники, заполнить его, подписать и прислать скан или фотокопию на электронный адрес клиники: info@zp22.ru, или patronazh@zp22.ru

Если заявление подается лично на ресепшен, менеджер по работе с клиентами принимает заявление и сообщает дату, время и место подписания договора патронажа и его оплаты, в остальных случаях менеджер по договорной работе клиники связывается с клиентами и сообщает клиенту указанную информацию.

В обозначенное время с клиентом подписывается договор (см. ПРИЛОЖЕНИЯ). В день подписания договора клиент оплачивает полную его стоимость или ее часть, при предоставлении рассрочки, либо перерасчета суммы договора с учетом возраста ребенка. Также клиент подписывает свое согласие на обработку персональных данных.

В этот же день клиент знакомится с менеджером по договорной работе. Проводится беседа в ходе которой определяется дальнейший план работы по договору. Менеджер сообщает клиенту свои контактные данные для удобства и оперативности решений вопросов, возникающих в ходе реализации договора. В дальнейшем клиент обращается к менеджеру со всеми вопросами, в том числе по записи на проведение осмотров, на проведение дополнительных, не включенных в программу, консультаций специалистов, проведение диагностических и лечебных процедур, вакцинации.

Досрочное расторжение договора патронажа по инициативе клиента возможно при существенном нарушении клиникой условий договора.

Для досрочного расторжения договора клиент направляет клинике соответствующее уведомление, в котором указывает дату расторжения договора и свои банковские реквизиты.

В случае досрочного расторжения Договора патронажа по инициативе клиента, ему возвращается часть фактически уплаченной суммы по договору за не истекшие месяцы действия договора. При этом возвращаемая сумма рассчитывается исходя из полной стоимости оказанных услуг в соответствии с преискурантом цен клиники на медицинское обслуживание, действующим на момент расторжения Договора без применения скидок.

2. ОПИСАНИЕ УСЛУГ.

2.1. Договоры «Патронаж» в зависимости от объема, сервиса предоставляемых услуг и возраста ребенка подразделяются на следующие виды:

- 2.1.1. Договор «Патронаж СТАНДАРТ. Базовый».
- 2.1.2. Договор «Патронаж СТАНДАРТ +».
- 2.1.3. Договор «Патронаж ОПТИМА».
- 2.1.4. Договор «Патронаж ОПТИМА +».
- 2.1.5. Договор «Патронаж ПРЕМИУМ».
- 2.1.6. Договор «Патронаж педиатрический».
- 2.1.7. Договор «Патронаж педиатрический на дому».
- 2.1.8. Договор «Патронаж КРОХА ПОДРОС».

3. ОПИСАНИЕ УСЛУГ ПО ДОГОВОРАМ.

3.1. Договор «Патронаж СТАНДАРТ. Базовый»: комплексное оказание медицинских услуг по проведению профилактических медицинских осмотров детям в возрасте от 1 месяца до 1 года, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних".

В состав услуги входят:

Таблица 1.

№ п/п	Возраст ребенка	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография
2.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
3.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед	
4.	4 месяца	Педиатр	
5.	5 месяцев	Педиатр	
6.	6 месяцев	Педиатр	
7.	7 месяцев	Педиатр	
8.	8 месяцев	Педиатр	
9.	9 месяцев	Педиатр	
10.	10 месяцев	Педиатр	
11.	11 месяцев	Педиатр	
12.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография

В программу Договор «Патронаж СТАНДАРТ. Базовый» входит услуга «Ведущий педиатр».

Услуга «Ведущий педиатр» предполагает обслуживание по договору педиатром, который был выбран клиентом на этапе заключения договора. В случае невозможности, в силу различных причин, оказания ведущим педиатром услуг по договору, Клиент выбирает другого ведущего педиатра из числа предложенных специалистов на замену.

Все услуги оказываются в клинике.

По желанию Клиент к Договору «Патронаж СТАНДАРТ. Базовый» может приобрести 3 консультации педиатра на дому новорожденного ребенка (возраст до 30 дней).

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

Возможен индивидуальный расчет стоимости программы патронажа на период менее 12 месяцев, предоставление рассрочки на 2 месяца.

3.2. Договор «Патронаж СТАНДАРТ +»: договор, аналогичный Договору «Патронаж СТАНДАРТ. Базовый», но имеет ряд особенностей:

- все осмотры ведущего педиатра проходят на дому.

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяются повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

- Услуга «Доктор на связи». С ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00 в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

3.3. Договор «Патронаж ОПТИМА»: комплексное оказание медицинских услуг по проведению профилактических медицинских осмотров детям в возрасте от 1 месяца до 1 года, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", с учетом рекомендаций ведущих детских специалистов сети клиник ООО «Здоровое поколение». Программа включает расширенный спектр осмотров специалистами и исследований для наиболее полного контроля здоровья ребенка.

В состав услуги входят:

Таблица 2.

№ п/п	Возраст ребенка	Осмотры врачами- специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Общий анализ крови

			Общий анализ мочи
2.	2 месяца	Педиатр Гастроэнтеролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Копрограмма
3.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед Невролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
4.	4 месяца	Педиатр Гастроэнтеролог	
5.	5 месяцев	Педиатр	
6.	6 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург	Общий анализ крови Общий анализ мочи
7.	7 месяцев	Педиатр	
8.	8 месяцев	Педиатр	
9.	9 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
10.	10 месяцев	Педиатр	
11.	11 месяцев	Педиатр	
12.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог Детский стоматолог Детский психиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография Исследование уровня глюкозы в крови

В программу Договор «Патронаж ОПТИМА» входит услуга «Ведущий педиатр».

Услуга «Ведущий педиатр» предполагает обслуживание по договору педиатром, который был выбран клиентом на этапе заключения договора. В случае невозможности, в силу различных причин, оказания ведущим педиатром услуг по договору, Клиент выбирает другого ведущего педиатра из числа предложенных специалистов на замену.

Все услуги оказываются в клинике.

По желанию Клиент к Договору «Патронаж ОПТИМА» может приобрести 3 консультации педиатра на дому новорожденного ребенка (возраст до 30 дней).

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

Возможен индивидуальный расчет стоимости программы патронажа на период менее 12 месяцев, предоставление рассрочки на 2 месяца.

3.4. Договор «Патронаж ОПТИМА +»: договор, аналогичный Договору «Патронаж ОПТИМА», но имеет ряд особенностей:

- все осмотры ведущего педиатра проходят на дому.

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

- Услуга «Доктор на связи». С ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00 в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

3.5. Договор «Патронаж ПРЕМИУМ»: договор, аналогичный Договору «Патронаж ОПТИМА+», но имеет ряд особенностей:

- в стоимость договора включено неограниченное количество посещений специалистов клиники, в случае возникновения у пациента острого заболевания в клинике.

3.6. Договор «Патронаж педиатрический»: комплексное оказание медицинских услуг по проведению ежемесячных профилактических медицинских осмотров детям в возрасте от 1 месяца до 1 года ведущим педиатром.

В программу Договор «Патронаж педиатрический» входит услуга «Ведущий педиатр».

Услуга «Ведущий педиатр» предполагает 12 приемов ведущего педиатра в течение первого года жизни ребенка, по одному приему ежемесячно. Прием осуществляется педиатром, который был выбран клиентом на этапе заключения договора. В случае невозможности, в силу различных причин, оказания ведущим педиатром услуг по договору, Клиент выбирает другого ведущего педиатра из числа предложенных специалистов на замену.

Все услуги оказываются в клинике.

По желанию Клиент к Договору «Патронаж педиатрический» может приобрести 3 консультации педиатра на дому новорожденного ребенка (возраст до 30 дней).

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

Возможен индивидуальный расчет стоимости программы патронажа на период менее 12 месяцев, предоставление рассрочки на 2 месяца.

3.7. Договор «Патронаж педиатрический на дому»: договор, аналогичный Договору «Патронаж педиатрический», но имеет ряд особенностей:

- все осмотры ведущего педиатра проходят на дому.

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

- Услуга «Доктор на связи». С ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00 в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

3.8. Договор «Патронаж КРОХА ПОДРОС»: комплексное оказание медицинских услуг по проведению профилактических медицинских осмотров детям второго года жизни, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", с учетом рекомендаций ведущих детских специалистов сети клиник ООО «Здоровое поколение». Программа включает расширенный спектр осмотров специалистами и исследований для наиболее полного контроля здоровья ребенка.

В состав услуги входят:

Таблица 3.

Исследования ребенка в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н в течение 2 (второго) года жизни и рекомендациями специалистов	1 год 3 месяца	1 год 6 месяцев	1 год 9 месяцев	2 года
	Осмотр педиатра	Осмотр педиатра, общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр педиатра	Осмотр педиатра, детского стоматолога, психиатра детского, травматолога-ортопеда, офтальмолога, общий анализ крови, общий анализ мочи

В программу Договор «Патронаж КРОХА ПОДРОС» входит услуга «Ведущий педиатр».

Услуга «Ведущий педиатр» предполагает обслуживание по договору педиатром, который был выбран клиентом на этапе заключения договора. В случае невозможности, в силу различных причин, оказания ведущим педиатром услуг по договору, Клиент выбирает другого ведущего педиатра из числа предложенных специалистов на замену.

Все услуги оказываются в клинике.

Возможен индивидуальный расчет стоимости программы патронажа на период менее 12 месяцев, предоставление рассрочки на 2 месяца.

ПРИЛОЖЕНИЕ _____

ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ _____

г. Барнаул

«____» ____ 20 ____ г.

ООО “Здоровое поколение” (далее – «Исполнитель») в лице _____, действующего(ей) на основании _____, с одной стороны, и Гражданин _____, _____ г.р., ПАСПОРТ _____, выдан _____, _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА ВЫДАЧИ _____ (далее – «Заказчик»), действующая в интересах _____ г.р. (далее – «Пациент»), с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Настоящий Договор определяет порядок и условия предоставления Исполнителем медицинских услуг Пациенту, а также предусматривает порядок оплаты оказываемых Пациенту услуг.

1.2. Объем и вид Медицинских услуг, которые Исполнитель имеет возможность предоставлять Пациенту на основании настоящего Договора, определяются выбранной и оплаченной Заказчиком Программой (Приложение № 1 к настоящему Договору «Программы медицинского наблюдения детей в возрасте от 1 (одного) года до 2 (двух) лет в ООО «Здоровое поколение») в соответствии с Графиком (Приложение №3 к настоящему Договору).

1.3. Выбранная Заказчиком Программа медицинского наблюдения детей в _____ года жизни в ООО «Здоровое поколение» - _____.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. В соответствии с лицензией предоставлять квалифицированные Медицинские услуги Пациенту.

2.1.2. Оказывать Медицинские услуги в соответствии с объемом и видом, определенными выбранной и оплаченной Заказчиком Программой (согласно Приложению № 1).

2.1.3. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе медицинскую (амбулаторную) карту.

2.1.4. Информировать Заказчика/Пациента об обстоятельствах, затрудняющих выполнение медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры) и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг.

2.1.5. Предоставлять Заказчику/Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.

2.1.6. По письменному заявлению Заказчика/Пациента выдавать ему выписку из амбулаторной карты Пациента, иную медицинскую документацию в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

2.1.7. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных Заказчика/Пациента, используемых, в том числе, в медицинских информационных системах.

2.1.8. При оказании медицинских услуг обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий;

2.2. Права Исполнителя:

2.2.1. Рекомендовать Заказчику/Пациенту виды Медицинских услуг, из числа не предусмотренных Программой, в случаях, необходимых для диагностики и/или лечения болезней у Пациента.

2.2.2. Изменять Прейскурант, Порядок предоставления медицинской помощи в одностороннем порядке.

2.2.3. В случае отсутствия в клинике лечащего/персонального врача (отпуск, болезнь, увольнение и т.д.) предоставить профильного специалиста на свое усмотрение.

2.2.4. В ходе оказания услуг, предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в их дальнейшем предоставлении в случае нарушения и не соблюдения со стороны Пациента указаний, требований, рекомендаций (медицинских предписаний) лечащего врача. В этом случае уплаченные Пациентом по настоящему Договору денежные средства за оказываемые Исполнителем услуги возврату не подлежат.

2.3. Обязательства Заказчика:

2.3.1. Предоставлять Исполнителю достоверные сведения о себе и Пациенте с предъявлением паспорта или иного документа его заменяющего, с указанием ФИО, года рождения, домашнего адреса, контактных телефонов. Предоставлять, при необходимости, имеющуюся медицинскую документацию о проведенных ранее обследованиях и анализах, выписку из амбулаторной карты, истории болезни и т.д.

2.3.2. Оплатить стоимость Медицинских услуг на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.3. Предоставить подробную информацию об имеющихся у Пациента заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, инвалидности, непереносимости лекарственных препаратов и других аллергических реакциях, а также сообщать иные сведения, имеющие существенное значение для правильного проведения диагностирования и лечения.

2.3.4. Соблюдать предписанный специалистами Исполнителя режим наблюдения и проведения лечебных мероприятий. Выполнять все медицинские рекомендации медицинского персонала Поликлиники и третьих лиц, оказывающих ему по Договору Медицинские услуги, по лечению, соблюдению Пациентом предписанного режима наблюдения и оказания медицинских услуг, а также указания, предписанные на период после оказания услуги.

2.3.5. В рекомендованные специалистами Исполнителя сроки предоставлять информацию о состоянии здоровья Пациента.

2.3.6. Соблюдать действующий у Исполнителя Порядок предоставления медицинской помощи.

2.4. Права Заказчика (Пациента)

2.4.1. Получать информацию от Исполнителя о наличии лицензии на виды оказываемых медицинских услуг и сертификатах специалистов.

2.4.2. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данных обследований, результатах анализов и т.д.

2.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

3. Стоимость Медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость Медицинских услуг по настоящему Договору составляет: _____
(_____) рублей.

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем в день заключения Договора. В случае невнесения (не оплаты) суммы, указанной в п. 3.1 Договора в установленный настоящим пунктом срок, настоящий Договор будет считаться незаключенным и обязательства у Сторон не возникнут.

3.3. В случае необходимости проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий, не предусмотренных выбранной Программой, Исполнитель информирует об этом Заказчика в целях необходимости согласования проведения данных мероприятий и урегулирования вопросов оплаты. В этом случае Заказчик производит оплату услуг в соответствии с прейскурантом, действующим на момент предоставления указанных Медицинских услуг.

3.4. По окончании действия Договора стороны подписывают Акт оказанных услуг.

4. Порядок оказания услуг

4.1. Исполнитель гарантирует предоставление качественных медицинских услуг в соответствии с установленными Минздравом РФ требованиями с применением разрешенных методик и средств лечения. Перечень услуг, включенных в договор, соответствует установленным Минздравом РФ стандартам.

4.2. Медицинские услуги, указанные в пункте 1.1 настоящего Договора оказываются Исполнителем в рамках номенклатуры работ и услуг, перечисленных в Лицензиях и в соответствии с Порядком предоставления медицинской помощи. (Приложение №2 к настоящему Договору «Порядок предоставления медицинской помощи в ООО «Здоровое поколение»).

4.3. Исполнитель имеет право привлекать третьих лиц для оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора, при этом ответственность перед Заказчиком несет Исполнитель.

4.4. Распорядок работы Исполнителя, условия оказания медицинской помощи, информация о порядке обращения Заказчика (Пациента) за Медицинскими услугами определяется Порядком предоставления медицинской помощи, утвержденными Исполнителем. Порядок предоставления медицинской помощи, действующий на момент заключения настоящего Договора, приведен в Приложении № 2 и является неотъемлемой частью настоящего Договора. Информация о Порядке предоставления медицинской помощи является открытой

5. Ответственность сторон.

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора в соответствии с Законодательством Российской Федерации.

5.2. При ухудшении качества медицинских услуг и/или при невозможности завершения в срок Исполнитель освобождается от ответственности за недостатки медицинских услуг в следующих ситуациях:

5.2.1. Невыполнения либо не точного или не своевременного выполнения Заказчиком/Пациентом требований, предписаний рекомендаций врачей и иных специалистов Исполнителя, несоблюдения личной гигиены и правил внутреннего распорядка поликлиники Исполнителя.

5.2.2. Несообщения врачам и иным специалистам исполнителя необходимых сведений о состоянии здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, индивидуальных анатомических и физиологических особенностях организма и других сведений, обеспечивающих качественное оказание медицинских услуг.

5.2.3. Не предоставление по обоснованному требованию врачей и иных специалистов Исполнителя, имеющейся у потребителя медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, иных медицинских документов, которые велись ранее в других медицинских учреждениях при лечении и наблюдении Пациента.)

5.2.4. Воздействия на организм потребителя врачей и иных специалистов других медицинских учреждений.

5.2.5. Одностороннего отказа Пациента от медицинского вмешательства и медицинских услуг.

5.2.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения Договора (пожар, наводнение, землетрясение или иные явления природы, а также война, забастовка или другие обстоятельства), которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить при подписании Договора.

5.2.7. При наступлении указанных в п.5.2.6. обстоятельств, Сторона, для которой они наступили, должна незамедлительно известить об этом контрагента.

5.3. В случае многократного невыполнения Пациентом рекомендаций и требований лечащего врача, а также в случае неявки на осмотры, обследования и лечение в согласованное время, Исполнитель имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке. При этом денежные средства, уплаченные Пациентом по Договору, возврату не подлежат. Ответственность за возможные в результате этого осложнения Исполнитель не несет.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Возникающие спорные ситуации и разногласия разрешаются Сторонами в первую очередь в процессе переговоров в течение 15 (пятнадцати) дней с момента получения от контрагента письменной претензии.

6.2. По вопросам, не оговоренным в тексте настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Начало действия Договора _____.

7.2. Окончание действия Договора _____.

7.3. Окончание срока действия Договора влечет прекращение обязательств Сторон по Договору.

7.4. Каждая из Сторон вправе досрочно расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке в случае нарушения другой Стороной обязательств, предусмотренных настоящим Договором. В случае досрочного расторжения Договора на предоставление медицинских услуг Заказчик имеет право на часть фактически уплаченной суммы по договору за не истекшие месяцы действия договора. При этом возвращаемая сумма Заказчику рассчитывается исходя из полной стоимости оказанных услуг в соответствии с преискурантом цен Исполнителя на медицинское обслуживание, действующим на момент расторжения Договора без применения скидок. Дата расторжения Договора указывается в направляемом уведомлении.

7.5. Информация, полученная в ходе исполнения условий Договора, считается конфиденциальной. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность о сведениях, касающихся Пациента, которые составляют врачебную тайну.

7.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

8. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Подписание Заказчиком настоящего Договора, свидетельствует об ознакомлении и полном согласии со всем изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему.

Приложение № 1 -Программы медицинского наблюдения детей в возрасте от 1 (одного) года до 2 (двух) лет в ООО «Здоровое поколение»

Приложение № 2 - Порядок предоставления медицинской помощи в ООО «Здоровое поколение»

Приложение № 3 – Акт оказанных услуг

Приложение № 4– Информированное согласие Законного представителя Пациента

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____
АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____
Телефон _____
e-mail: _____

/ _____ / _____

Приложение №1
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____
(Договор «Патронаж СТАНДАРТ. Базовый»)

**Программа медицинского наблюдения (патронажа)детей
 в течение первого года жизни ребенка
 в ООО «Здоровое поколение»**

№ п/п	Возраст ребенка	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография
2.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
3.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед	
4.	4 месяца	Педиатр	
5.	5 месяцев	Педиатр	
6.	6 месяцев	Педиатр	
7.	7 месяцев	Педиатр	
8.	8 месяцев	Педиатр	
9.	9 месяцев	Педиатр	
10.	10 месяцев	Педиатр	
11.	11 месяцев	Педиатр	
12.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография

Ведущий педиатр _____.

Дополнительная информация:

1. Условия программ действуют до достижения ребенком возраста 1 (одного) года.
2. Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги выше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.
3. Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.
4. Осмотр специалистами включает в себя:
 - сбор и оценку данных анамнеза,
 - выявление факторов риска,
 - выявление жалоб на состояние здоровья,
 - заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
 - рекомендации по правильному уходу за малышом,
 - ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 3010181020000000604
БИК 040173604

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____
АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____
Телефон _____
e-mail: _____

_____ / _____

_____ / _____

Приложение №1
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____
(Договор «Патронаж СТАНДАРТ+»)

**Программа медицинского наблюдения (патронажа) детей
в течение первого года жизни ребенка
в ООО «Здоровое поколение»**

№ п/п	Возраст ребенка	Осмотры врачами- специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
----------	-----------------	-----------------------------------	---

1.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография
2.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
3.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед	
4.	4 месяца	Педиатр	
5.	5 месяцев	Педиатр	
6.	6 месяцев	Педиатр	
7.	7 месяцев	Педиатр	
8.	8 месяцев	Педиатр	
9.	9 месяцев	Педиатр	
10.	10 месяцев	Педиатр	
11.	11 месяцев	Педиатр	
12.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография

Ведущий педиатр _____.

Все осмотры ведущего педиатра проходят на дому.

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

Представляется услуга «Доктор на связи». С ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00 в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

Дополнительная информация:

1. Условия программ действуют до достижения ребенком возраста 1 (одного) года.
2. Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги свыше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.
3. Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.
4. Осмотр специалистами включает в себя:
 - сбор и оценку данных анамнеза,
 - выявление факторов риска,
 - выявление жалоб на состояние здоровья,
 - заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
 - рекомендации по правильному уходу за малышом,
 - ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 30101810200000000604
БИК 040173604

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____. АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____ Телефон _____
e-mail: _____

Приложение №1
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____
(Договор «Патронаж ОПТИМА»)

**Программа медицинского наблюдения (патронажа) детей
в течение первого года жизни ребенка
в ООО «Здоровое поколение»**

№ п/п	Возраст ребенка	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
----------	-----------------	-------------------------------	--

1.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Общий анализ крови Общий анализ мочи
2.	2 месяца	Педиатр Гастроэнтеролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Копрограмма
3.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед Невролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
4.	4 месяца	Педиатр Гастроэнтеролог	
5.	5 месяцев	Педиатр	
6.	6 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург	Общий анализ крови Общий анализ мочи
7.	7 месяцев	Педиатр	
8.	8 месяцев	Педиатр	
9.	9 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
10.	10 месяцев	Педиатр	
11.	11 месяцев	Педиатр	
12.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог Детский стоматолог Детский психиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография Исследование уровня глюкозы в крови

Ведущий педиатр _____

Дополнительная информация:

- Условия программ действуют до достижения ребенком возраста 1 (одного) года.
- Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги свыше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.
- Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.
- Осмотр специалистами включает в себя:

- сбор и оценку данных анамнеза,
- выявление факторов риска,
- выявление жалоб на состояние здоровья,
- заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
- рекомендации по правильному уходу за малышом,
- ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 30101810200000000604
БИК 040173604

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____
АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____
Телефон _____
e-mail: _____

_____ / _____ / _____

Приложение №1
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____
(Договор «Патронаж ОПТИМА+»)

**Программа медицинского наблюдения (патронажа) детей
в течение первого года жизни ребенка
в ООО «Здоровое поколение»**

№ п/п	Возраст ребенка	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Общий анализ крови Общий анализ мочи
2.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови

		Гастроэнтеролог	Общий анализ мочи Копрограмма
3.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед Невролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
4.	4 месяца	Педиатр Гастроэнтеролог	
5.	5 месяцев	Педиатр	
6.	6 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург	Общий анализ крови Общий анализ мочи
7.	7 месяцев	Педиатр	
8.	8 месяцев	Педиатр	
9.	9 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
10.	10 месяцев	Педиатр	
11.	11 месяцев	Педиатр	
12.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог Детский стоматолог Детский психиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография Исследование уровня глюкозы в крови

Ведущий педиатр _____.

Все осмотры ведущего педиатра проходят на дому.

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

Представляется услуга «Доктор на связи». С ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00 в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

Дополнительная информация:

1. Условия программ действуют до достижения ребенком возраста 1 (одного) года.
2. Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги свыше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.

3. Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.

4. Осмотр специалистами включает в себя:

- сбор и оценку данных анамнеза,
- выявление факторов риска,
- выявление жалоб на состояние здоровья,
- заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
- рекомендации по правильному уходу за малышом,
- ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

Заказчик:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»

656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6

ОГРН 1152223004230

ИНН 2223604289

КПП 222301001

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 30101810200000000604
БИК 040173604

Ф.И.О.

_____ г.р., ПАСПОРТ _____,

выдан _____

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА

ВЫДАЧИ _____

АДРЕС фактический: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон _____

e-mail: _____

_____ / _____

_____ / _____

Приложение №1
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____
(Договор «Патронаж ПРЕМИУМ»)

**Программа медицинского наблюдения (патронажа)детей
в течение первого года жизни ребенка
в ООО «Здоровое поколение»**

№ п/п	Возраст ребенка	Осмотры врачами- специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)

		Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Общий анализ крови Общий анализ мочи
2.	2 месяца	Педиатр Гастроэнтеролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Копограмма
3.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед Невролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
4.	4 месяца	Педиатр Гастроэнтеролог	
5.	5 месяцев	Педиатр	
6.	6 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург	Общий анализ крови Общий анализ мочи
7.	7 месяцев	Педиатр	
8.	8 месяцев	Педиатр	
9.	9 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
10.	10 месяцев	Педиатр	
11.	11 месяцев	Педиатр	
12.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед Офтальмолог Детский стоматолог Детский психиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография Исследование уровня глюкозы в крови

Ведущий педиатр _____.

Все осмотры ведущего педиатра проходят на дому.

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

Представляется услуга «Доктор на связи». С ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00 в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

Представляется неограниченное количество посещений специалистов клиники, в случае возникновения у пациента острого заболевания в клинике.

Дополнительная информация:

1. Условия программ действуют до достижения ребенком возраста 1 (одного) года.
2. Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги выше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.
3. Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.
4. Осмотр специалистами включает в себя:
 - сбор и оценку данных анамнеза,
 - выявление факторов риска,
 - выявление жалоб на состояние здоровья,
 - заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
 - рекомендации по правильному уходу за малышом,
 - ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 30101810200000000604
БИК 040173604

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____
АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____
Телефон _____
e-mail: _____

_____ / _____

_____ / _____

Приложение №1
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____
(Договор «Патронаж педиатрический»)

**Программа медицинского наблюдения (патронажа) детей
в течение первого года жизни ребенка
в ООО «Здоровое поколение»**

Договор «Патронаж педиатрический»: комплексное оказание медицинских услуг по проведению ежемесячных профилактических медицинских осмотров детям в возрасте от 1 месяца до 1 года ведущим педиатром.

В программу Договор «Патронаж педиатрический» входит услуга «Ведущий педиатр».

Услуга «Ведущий педиатр» предполагает 12 приемов ведущего педиатра в течение первого года жизни ребенка, по одному приему ежемесячно. Прием осуществляется педиатром, который был выбран клиентом на этапе заключения договора. В случае невозможности, в силу различных причин, оказания ведущим педиатром услуг по договору, Клиент выбирает другого ведущего педиатра из числа предложенных специалистов на замену.

Все услуги оказываются в клинике.

Дополнительная информация:

1. Условия программ действуют до достижения ребенком возраста 1 (одного) года.
2. Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги свыше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.
3. Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.
4. Осмотр специалистами включает в себя:
 - сбор и оценку данных анамнеза,
 - выявление факторов риска,
 - выявление жалоб на состояние здоровья,
 - заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
 - рекомендации по правильному уходу за малышом,
 - ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____;
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____
АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____
Телефон _____
e-mail: _____

Приложение №1

к Договору на предоставление медицинских услуг

№ ____ от _____

(Договор «Патронаж педиатрический на дому»)

**Программа медицинского наблюдения (патронажа)детей
в течение первого года жизни ребенка
в ООО «Здоровое поколение»**

Договор «Патронаж педиатрический»: комплексное оказание медицинских услуг по проведению ежемесячных профилактических медицинских осмотров детям в возрасте от 1 месяца до 1 года ведущим педиатром.

В программу Договор «Патронаж педиатрический» входит услуга «Ведущий педиатр».

Услуга «Ведущий педиатр» предполагает 12 приемов ведущего педиатра в течение первого года жизни ребенка, по одному приему ежемесячно. Прием осуществляется педиатром, который был выбран клиентом на этапе заключения договора. В случае невозможности, в силу различных причин, оказания ведущим педиатром услуг по договору, Клиент выбирает другого ведущего педиатра из числа предложенных специалистов на замену.

Все услуги оказываются на дому.

В зависимости от удаленности места вызова педиатра на дом применяется повышающие коэффициенты 1,2, 1,3, 1,45, 1,5 к стоимости программы с выездом на дом.

Коэффициент 1,2 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на Змеиногорский тракт, район Булыгино (ул. Кутузова) поселки Новосиликатный, Пригородный, район Аэропорта (Спутник), Затон.

Коэффициент 1,3 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Южный, Борзовая Заимка, Власиха, Авиатор, Казенная Заимка, Фирсово, Фирсова Слобода, Фирсова Слобода – 2, Фирсова Слобода – 3, Санниково.

Коэффициент 1,45 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Лебяжье, совхоз Барнаульский, Плодопитомник, Ягодное, Бельмесево, Центральный, Лесной, Новомихайловка, Гоньба, пос. Ильича.

Коэффициент 1,5 применяется, когда выезд педиатра будет осуществляться на поселки Березовка, Научный городок, Новоалтайск, Солнечный.

- Услуга «Доктор на связи». С ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00 в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

Дополнительная информация:

1. Условия программ действуют до достижения ребенком возраста 1 (одного) года.

2. Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги свыше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.
3. Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.
4. Осмотр специалистами включает в себя:
- сбор и оценку данных анамнеза,
 - выявление факторов риска,
 - выявление жалоб на состояние здоровья,
 - заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
 - рекомендации по правильному уходу за малышом,
 - ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 30101810200000000604
БИК 040173604

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____
АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____
Телефон _____
e-mail: _____

_____ / _____

_____ / _____

Приложение №1
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____
(Договор «Патронаж КРОХА ПОДРОС»)

**Программа медицинского наблюдения детей в возрасте от 1 (одного) года 2 (двух) лет
в ООО «Здоровое поколение»**

Особенности программы	Функционал программы
-----------------------	----------------------

	«Кроха подрос»			
	1 год 3 месяца	1 год 6 месяцев	1 год 9 месяцев	2 года
Исследования ребенка в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н в течение 2 (второго) года жизни и рекомендациями специалистов	Осмотр педиатра	Осмотр педиатра, общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр педиатра	Осмотр педиатра, детского стоматолога, психиатра детского, травматолога-ортопеда, офтальмолога, общий анализ крови, общий анализ мочи
Ведущий врач-педиатр, кандидат медицинских наук, специалист первой квалификационной категории Бишевская Наталья Константиновна				+
Услуга «Доктор на связи» (с ведущим педиатром можно поддерживать связь по телефону и оперативно получать ответы на любой вопрос с 08.00 до 18.00*)				+
Скидка 5% на приемы специалистов, лабораторную и УЗИ диагностику, не включенные в программу.				+

* в рамках рабочего расписания, согласно графику работы клиники.

Дополнительная информация:

- Условия программы действуют до достижения ребенком возраста 2 (двух) лет.
- Дополнительные услуги, не входящие в программу, услуги свыше указанного количества, а также лабораторные исследования оплачиваются отдельно по факту оказания по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.
- Медицинская программа является комплексом медицинских услуг, применяемых индивидуально в зависимости от медицинских показаний, плана мед. наблюдения, согласно возрасту Пациента. Услуги и их количество, входящие в комплекс услуг по мед. программе, фиксированы и не являются взаимозаменяемыми. В случае, если Пациент не использовал какие-либо виды услуг в течение срока действия программы по Договору вследствие медицинских показаний либо по иным причинам, перерасчет стоимости медицинского наблюдения по программе не производится.
- Осмотр специалистами включает в себя:
 - сбор и оценку данных анамнеза,
 - выявление факторов риска,
 - выявление жалоб на состояние здоровья,

- заключение о состоянии здоровья с рекомендациями по дальнейшему развитию и, при необходимости, направление на дополнительные обследования и консультации,
- рекомендации по правильному уходу за малышом,
- ответы на интересующие вопросы.

Исполнитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 30101810200000000604
БИК 040173604

Заказчик:

Ф.И.О. _____, **г.р., ПАСПОРТ** _____,
выдан _____, **КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ** _____, **ДАТА**
ВЫДАЧИ _____, **АДРЕС фактический:** _____
Адрес регистрации: _____
Телефон _____
e-mail: _____

_____ / _____

_____ / _____

Приложение №2
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____

Порядок предоставления медицинской помощи в ООО «Здоровое поколение» (извлечения).

1. Медицинская помощь в ООО «Здоровое поколение» (далее по тексту – «Клиника») оказывается в соответствии с режимом работы: в рабочие дни (с понедельника по пятницу) с 08.00 до 20.00, в субботу с 09.00 до 18.00, воскресенье – с 09.00 до 16.00. В праздничные дни в соответствии утвержденным графиком. График работы клиники может меняться.
2. Администратор клиники связывается с Заказчиком по указанному контактному телефону и согласовывает время первого визита на дому/приема в поликлинике.
3. На период отсутствия лечащего врача по объективным причинам Клиника оставляет за собой право смены врача.
4. По всем вопросам медицинского обслуживания, в том числе лечения и диагностического обследования, Заказчик обращается к лечащему врачу. Все виды плановой медицинской помощи в Клинике предоставляются по направлению лечащего врача.
5. Общение Заказчика с сотрудниками Клиники производится в корректной форме.

6. Плановые посещения Поликлиники согласовываются с Заказчиком в период предварительной записи к специалистам с установлением даты и времени приема врача.
7. При неявке Пациента на плановый прием без предварительного уведомления (не менее чем за 2 часа до времени записи), время повторного приема определяется Клиникой по согласованию с Заказчиком.
8. В случае опоздания на прием (вне зависимости от причин) в клинику на 15 и более минут, Пациент будет принят в порядке живой очереди и/или при первой возможности.
9. Объем медицинских услуг, предусмотренных программой, в каждом конкретном случае определяется возрастом ребенка в период действия договора.
10. Предусмотренные программой графики планового осмотра узкими специалистами, лабораторных исследований могут быть изменены по медицинским показаниям на индивидуальный график.
11. Плановые мероприятия (осмотры педиатра, узких специалистов, лабораторные исследования, вакцинация) проводятся в случае, если в период действия договора ребенок достигает возраста, соответствующего возрасту проведения планового мероприятия по календарному графику (при отсутствии медицинских показаний к наблюдению по индивидуальному графику).
12. При необходимости проведения лечебно-диагностических мероприятий сверх программы они оплачиваются Заказчиком отдельно с учетом скидки.
13. Программа является комплексной и неделимой, в случае невыполнения отдельных мероприятий по объективным или иным причинам Пациента (отъезд в другой регион, отсутствие времени и прочее) перерасчет и возврат денежных средств не производится.
14. Консультации врачей-специалистов осуществляются по медицинским показаниям и направлению педиатра.
15. Заказчик обязан выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг (в части исполнения диагностических и лечебных мероприятий, процедур и манипуляций, назначенных лечащим врачом и врачами-консультантами), включая сообщение необходимых для этого сведений.
16. Несогласие с тактикой обследования и лечения, полный или частичный отказ от выполнения врачебных назначений доводятся Заказчиком до сведения врача и оформляется письменно. В ином случае Клиника ограничивает сферу ответственности за последствия, связанные со здоровьем и жизнью Пациента, в соответствии с действующим законодательством.
17. Клиника оставляет за собой право вносить изменения в настоящий Порядок с уведомлением Заказчика.

Исполнитель:

Заказчик:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»**
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6
ОГРН 1152223004230
ИНН 2223604289
КПП 222301001

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____, АДРЕС фактический: _____
Адрес регистрации: _____, Телефон _____
e-mail: _____

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО
СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ
р/с 40702810602000008433
к/с 30101810200000000604
БИК 040173604

/ _____

/ _____

Приложение №3
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____

Акт № _____
оказанных услуг

ООО “Здоровое поколение” (далее – «Исполнитель») в лице _____, действующего(ей) на основании _____, с одной стороны, и Гражданин _____, г.р., ПАСПОРТ _____, выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА ВЫДАЧИ _____ (далее – «Заказчик»), действующая в интересах _____ г.р. (далее – «Пациент»), с другой стороны, составили настоящий акт о приемке следующих услуг:

№	Наименование работы (услуги)	Количество	Цена	Стоимость
1	ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ	1		

Всего оказано услуг на сумму: _____ (_____) рублей 00 коп.

Вышеперечисленные услуги оказаны полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель:

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»
656006, г. Барнаул, ул. Власихинская, д. 81,
пом. Н-6

Заказчик:

Ф.И.О. _____, г.р., ПАСПОРТ _____,
выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, ДАТА
ВЫДАЧИ _____, АДРЕС фактический: _____

ОГРН 1152223004230

ИНН 2223604289

КПП 222301001

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ №8644 ПАО

СБЕРБАНК РОССИИ Г.БАРНАУЛ

р/с 40702810602000008433

к/с 30101810200000000604

БИК 040173604

Адрес регистрации: _____

Телефон _____

е-mail: _____

_____ / _____

_____ / _____

Приложение №4
к Договору на предоставление медицинских услуг
№ _____ от _____

**Информированное добровольное согласие Законного представителя Пациента на
медицинское вмешательство**

Я, Гражданин _____, г.р., ПАСПОРТ _____, выдан _____, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____,

ДАТА ВЫДАЧИ _____ (далее – «Заказчик»), действующая в интересах _____ г.р. (далее – «Пациент»), подтверждаю, что мне разъяснено о том, что программа патронажа представляет собой плановые наблюдения ребенка в установленные сроки, соответствующие возрасту ребенка, а не консультация и диагностика по конкретному случаю заболевания в течении срока действия договора, которые должны быть оплачены мною отдельно (дополнительно).

На основании ст.20 ФЗ РФ от 21.11.2011 323 ФЗ «Об охране здоровья граждан» даю согласие на проведение следующих медицинских вмешательств в зависимости от возрастного периода:

- профилактический медицинский осмотр специалистами;
- обследование в рамках профилактических осмотров по Договору,
- докторские манипуляции: измерение роста и массы, АД, термометрии, осмотр на педикулез и чесотку.

Отказываюсь/согласен (вписать нужное)

В случае отказа от предложенных профилактических мероприятий ответственность за здоровье ребенка несет его родитель или законный представитель (ст.63,64,65 Семейного Кодекса РФ).

Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и его последствиях.

Мне разъяснено, что перед проведением медицинского вмешательства я имею право отказаться от медицинского вмешательства.

Я подтверждаю своей подписью, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное.

Подпись представителя ребенка

мать _____ / _____
отец _____ / _____

Дата « ____ » 20 ____ г.

Подпись медработника _____ / _____

Дата « ____ » 20 ____ г.