

ПРОЕКТ ДОГОВОРА

ДОГОВОР

об оказании услуг по медицинскому обслуживанию

г. Москва

« » _____ 2024 г.

Российский научный фонд, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, находящееся по адресу: имеющее лицензию _____, выданную Департаментом здравоохранения г. Москвы (Оружейный переулок, д. 43, г. Москва, 127006, (499) 251-83-00), далее именуемое, «Исполнитель», в лице _____, действующей (го) на основании доверенности от _____ № _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», с соблюдением требований Гражданского кодекса Российской Федерации, иных актов законодательства Российской Федерации и Положения о закупках товаров, работ, услуг для обеспечения деятельности Российского научного фонда, на основании протокола рассмотрения котировочных заявок № _____ от _____ заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать третьим лицам, указанным Заказчиком в списке Пациентов (далее - Приложение № 1 к Договору, Пациенты), платные медицинские услуги (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечни (Программы) оказываемых Пациентам услуг согласованы Сторонами в Приложениях № 1 и 2 к настоящему Договору.

1.3. Оказание услуг осуществляется с соблюдением порядков и стандартов оказания медицинской помощи и в соответствии с клиническими рекомендациями.

Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и/или здоровью при оказании услуг Пациенту.

1.4. Если иное не согласовано Сторонами, дату и время оказания услуги определяет Пациент, используя систему автоматизированной записи на прием к специалисту, либо через обращение к администратору Исполнителя.

1.5. Исполнитель уведомляет Пациента том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) специалиста, оказывающего услугу, назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности Пациента, и правил поведения в медицинской организации, могут снизить качество медицинской помощи, отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.6. Договором не предусматривается лечение заболеваний, указанных в Приложении № 4 к Договору. Выявление в процессе оказания услуг у Пациента заболевания, указанного в Приложении № 4 к Договору, является основанием для расторжения Договора в части оказания Услуг данному Пациенту.

Если онкологическое заболевание, злокачественное образование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, эпилепсия в легкой форме впервые диагностируется в период действия Договора, то Договор остается в силе. При этом в рамках настоящего Договора услуги, связанные с диагностикой и лечением онкологического заболевания и эпилепсии, не оказываются.

1.7. Договор предусматривает оказание услуг женщинам со сроком беременности до

восемью недель и прекращает свое действие в отношении Пациента по прошествии последнего дня восьмой недели беременности, определенного заключением специалиста Исполнителя.

1.8. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Пациент) подтверждает, что Исполнитель проинформировал Заказчика (Пациента) о возможности получения Пациентом медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи до подписания Договора.

1.9. Исполнитель уведомляет Пациента о том, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика (Пациента).

Подпись Заказчика (Пациента)

1. _____ / _____ /

2. _____ / _____ /

3. _____ / _____ /

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И РАСЧЕТЫ

2.1. Стоимость Перечней (Программ) услуг определена в Приложении № 2 к Договору. Цена Договора определяется стоимостью Перечней (Программ) услуг, умноженной на количество Пациентов по каждому из них (Приложение № 1 к Договору), и устанавливается Исполнителем в размере: _____ рублей 00 копеек.

Заказчик производит оплату Договора в течение 7 (Семи) календарных дней с момента получения счета Исполнителя. Если Заказчик не исполнит свои обязательства по оплате услуг Исполнителя, то по истечению данного срока цена на согласованные с Заказчиком услуги может измениться. Денежные средства не возвращаются Заказчику, в том числе при откреплении Пациентов в течение срока действия Договора.

2.2. Информацию о стоимости услуг можно получить по телефону: _____. Исполнитель оставляет за собой право одностороннего изменения Прейскуранта (изменение стоимости услуг, введение дополнительных и исключение отдельных услуг), направляя сообщение об этом Заказчику на адрес электронной почты: _____ за 2 (Две) недели до вступления в действие нового Прейскуранта.

Заказчик соглашается с этим правом Исполнителя и признает для себя указанный порядок надлежащим способом получения информации о стоимости и видах услуг.

2.3. Прикрепление новых Пациентов оформляется Дополнительным соглашением к Договору, в котором стоимость Перечня (Программы) определяется Прейскурантом, действующим на день заключения Дополнительного соглашения.

2.3.1. Замена Пациентов по Договору осуществляется на основании письменного обращения Заказчика, путем составления дополнительного соглашения к Договору в следующем соотношении:

-не более 3-х Пациентов в период оказания услуг в рамках настоящего договора, указанного в п.3.1 Договора.

Неиспользованные подлежащими замене Пациентами денежные средства подлежат зачету в счет оказания услуг Пациентам, данные которых были внесены в рамках дополнительного соглашения.

2.3.2. Приемка оказанных по настоящему Договору услуг осуществляется по акту об оказании услуг. Независимо от того, воспользовался Пациент услугами Исполнителя или нет, они считаются оказанными и подлежат оплате в полном объеме по настоящему Договору. В течение пяти календарных дней после окончания периода оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора, указанного в пункте 3.1 настоящего Договора, Исполнитель представляет Заказчику, подписанный со стороны Исполнителя акт об оказании услуг (в двух экземплярах). Один экземпляр подписанного Заказчиком акта об оказании услуг направляется Исполнителю.

2.4. Исполнитель устанавливает для каждого Пациента лимит медицинских услуг (далее – ЛМУ) в размере трехкратной стоимости Перечня (Программы), предусмотренного Приложениями № 1 и № 2 к Договору.

Заказчик понимает и соглашается с тем, что в течение срока действия Договора Пациент может получить объем медицинских услуг, стоимость которых не превышает размер ЛМУ.

2.5. В случае исчерпания ЛМУ в течение срока действия Договора Пациенту предоставляется 50% скидка от стоимости по Прейскуранту на услуги, входящие в Перечни (Программы) Приложений № 1 и 2 к Договору. Оплата услуг сверх ЛМУ производится по выставленному Исполнителем счету Заказчику.

2.6. Заказчик (Пациент) понимает и соглашается с тем, что изменение стоимости услуг в течение срока действия Договора может повлечь сокращение объема услуг, предусмотренных пунктом 2.4 Договора.

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ И ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

3.1. Срок действия Договора – 1 (Один) календарный год. При своевременном исполнении Заказчиком пункта 2.1 Договора и предоставлении им заполненного в алфавитном порядке Приложения № 1 к Договору Стороны согласовывают действие Договора на период с 03 апреля 2024 г. по 02 апреля 2025 г. включительно.

3.2. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами непреодолимой силы, не зависящими от воли Сторон, о которых Сторона не знала и не могла знать в момент заключения настоящего Договора, включая, но не ограничиваясь, стихийные бедствия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и т.п., которые непосредственно влияют на возможность исполнения Стороной своих обязательств по Договору.

3.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон либо в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги качественно и в срок, обусловленный целями оказания медицинских услуг.

4.1.2. Довести в доступной форме до сведения Пациентов информацию о перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, о режиме работы Исполнителя, квалификации его специалистов, правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736.

4.1.3. Предоставить Пациенту при первом обращении карту-пропуск, содержащую информацию о прикрепленном Пациенте.

В случае утраты Пациентом карты-пропуска, новая карта выдается за дополнительную плату, установленную Исполнителем.

4.1.4. Произвести по письменному заявлению Пациента в десятидневный срок замену лечащего врача, а также (для женщин) замену врача участкового гинеколога.

4.1.5. По письменному запросу Пациента (законного представителя), оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства, после исполнения Договора выдать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, медицинские документы, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы.

4.1.6. Выдавать листки временной нетрудоспособности и иные медицинские документы согласно нормативным правовым актам Российской Федерации.

4.1.7. В течение 30 (Тридцати) дней с момента поступления обращения Заказчика (Пациента) выдавать документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика (Пациента) на оказанные медицинские услуги и приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, в случае покупки лекарственных препаратов Заказчиком (Пациентом).

4.1.8. Выдать Пациенту по письменному запросу Заказчика детализацию оказанных услуг и их стоимость по Прейскуранту на день оказания услуги.

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Предоставить Исполнителю список Пациентов по форме Приложения № 1 к Договору с подписанным согласием каждого Пациента (законного представителя) на обработку его персональных данных, а также заполненное Соглашение о предоставлении сервисных услуг (Приложение № 6 к Договору).

4.2.2. Оплатить оказанные медицинские услуги Исполнителя в соответствии с п. 2.1 Договора.

В случае отсутствия или несвоевременной оплаты по Договору Исполнитель вправе не приступать к оказанию медицинских услуг Пациентам.

4.2.3. Ознакомить Пациентов с:

- Перечнем (Программой) (Приложение № 2 к Договору);
- Перечнем поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме (при наличии данной услуги в Перечне (Программе) (Приложение № 7 к Договору);
- Памяткой о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике Исполнителя (Приложение № 5 к Договору);
- Перечнем нозологий, являющихся противопоказанием для заключения Договора и основанием для прекращения его действия (Приложение № 4 к Договору).

4.2.4. Использовать для посещения Клиники Пациентом карту-пропуск, предъявлять ее администраторам при записи на прием к специалистам.

4.2.5. Предоставить Исполнителю:

- копии приказов о приеме на работу Пациентов или сведения о трудовой деятельности, предоставляемые работнику работодателем (форма СТД-Р);
- копии свидетельств о рождении и браке, иные документы членов семей работников Заказчика;
- согласие Пациентов на передачу Заказчику сведений о состоянии здоровья (Приложение № 3 к Договору), которые влекут за собой прекращение действия Договора (Исполнитель не оказывает медицинские услуги Пациентам, от которых (или их законных представителей) такое согласие не получено);
- документы, подтверждающие постановку Заказчика на учет в налоговом органе и внесение его в Единый государственный реестр юридических лиц;
- документ, удостоверяющий полномочия лица на подписание Договора (выписка из Устава (при наличии), приказ о назначении на должность, доверенность).

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. В период действия Договора Пациентам предоставляется 10% скидка от стоимости по Прейскуранту на услуги, не включенные в Перечень (Программу) согласно Приложениям № 1 и 2 к Договору (кроме стоимости драгоценных металлов в стоматологии и услуги «Радиологическое исследование КТ всего тела») при оплате их из личных средств.

5.2. В течение срока действия Договора услуга по экстренной госпитализации Пациентов в стационар Исполнителя оказывается на условиях дополнительного соглашения.

5.3. В течение срока действия Договора лечение в стационаре Исполнителя осуществляется по отдельному договору и, в случае его оплаты Пациентом из личных средств, к счету Исполнителя предоставляется 20% скидка (за исключением стоимости медикаментов и расходных материалов).

5.4. Оказание скорой медицинской помощи в неотложной форме и медицинской помощи на дому на территории Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы, на территории Зеленоградского административного округа, а также за пределами границы города Москвы, производится за дополнительную плату в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим в день оказания медицинской помощи.

В случае отсутствия на момент вызова свободных бригад скорой медицинской помощи Пациенту обеспечивается вызов скорой помощи «03». При освобождении бригада скорой медицинской помощи Исполнителя связывается с Пациентом для уточнения его состояния и актуальности вызова.

5.5. Исполнитель не предоставляет иных услуг, кроме предусмотренных пунктом 1.2, 5.5 Договора, и не несет ответственности, в том числе в порядке статьи 402 Гражданского кодекса Российской Федерации за услуги, которые не предусмотрены Договором.

Работники Исполнителя вправе отказать Пациенту в оказании персональных или бытовых услуг, не относящихся к предмету Договора, например, в присмотре за малолетним ребенком на время нахождения Пациента в клинике Исполнителя. Такой отказ не является нарушением Исполнителем обязательств по Договору.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность информации, полученной при выполнении Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств конфиденциальности. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной информацией по Договору признаются:

6.2.1. Информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и персональные данные Пациентов.

6.2.2. Сведения, составляющие врачебную тайну.

6.3. Стороны обязуются соблюдать режим безопасности персональных данных и врачебной тайны Пациента(ов) при обработке информации, а также принимать все необходимые меры для предотвращения разглашения такой информации.

6.4. В соответствии со статьями 7, 9 и 18 Федерального закона «О персональных данных» Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях выполнения обязательств по Договору. Не позднее дня передачи персональных данных передающая Сторона обязана предоставить получающей Стороне подтверждение того, что субъекты персональных данных, чьи персональные данные передаются, уведомлены о передаче и предстоящей обработке их персональных данных в форме согласия, позволяющей подтвердить факт его получения,

или в форме подтверждения наличия оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона «О персональных данных».

6.5. Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения конфиденциальности персональных данных.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Все разногласия и споры Стороны согласовали решать путем переговоров, а по вопросам, не нашедшим своего разрешения в этом порядке, посредством обращения в суд.

7.2. Жалобы (обращения) и иные претензии Заказчика (Пациента), адресованные Исполнителю, должны быть направлены в письменной форме заказным письмом Почтой России по адресу, указанному в ст.8 Договора.

7.3. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством Российской Федерации.

7.4. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.5. Все уведомления и сообщения, касающиеся исполнения Договора, должны быть сделаны в письменной форме, и будут считаться поданными надлежащим образом, если направлены заказным письмом почтой России, по телеграфу, телефаксу, электронной почте или доставлены лично по указанным в Договоре адресам Сторон.

7.6. Договор заключается (подписывается) в количестве экземпляров, равном количеству Сторон (по одному экземпляру для Заказчика и Исполнителя). Все экземпляры Договора имеют равную юридическую силу.

7.7. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

- № 1 – Форма Списка Пациентов;
- № 2* – в зависимости от выбранной программы;
- Перечень № 1 медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем;
- Перечень № 3 медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем по отделению семейной медицины;
- № 3 – Согласие Пациентов на передачу Заказчику сведений о состоянии здоровья;
- № 4 – Перечень нозологий, являющихся противопоказанием для заключения договора на медицинское обслуживание и основанием для прекращения действия договора;
- № 5 – Памятка о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике Исполнителя;
- № 6 – Согласие Пациента (его законного представителя) на обработку персональных данных и Соглашение о предоставлении сервисных услуг;
- № 7 – Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме;
- № 8 – Выписка из Реестра лицензий Росздравнадзора.

7.8. Объем оказываемых услуг согласован Сторонами и закодирован: 01 – скорая, 02 – вызов врача терапевта (педиатра) на дом, 03 – поликлиника, 06 – стоматология,

Заказчик ознакомлен и ему понятно содержание Приложений № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 к Договору, с которыми он согласен.

Экземпляры Приложений № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 и 8 получены Заказчиком.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**ЗАКАЗЧИК:**

Российский научный фонд
ИНН 7709473426
КПП 770901001
ОГРН 1137799022261
Код ОКПО 94180451
Почтовый адрес: 109992,
ГСП-2 Москва, ул. Солянка,
д. 14 стр.3
тел.: (499) 606-02-07
Банковские реквизиты:
р/с 40503810000260000003
Филиал «Центральный»
Банка ВТБ (ПАО) в г.
Москва
к/с 30101810145250000411 в
ГУ Банка России по ЦФО г.
Москва
БИК 044525411
ИНН 7702070139

ИСПОЛНИТЕЛЬ:**ЗА ЗАКАЗЧИКА:**

_____ / _____

М.П.

ЗА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

_____ / _____ / _____

М.П.

Приложение № 1
к Договору от « » _____ 202__ г.
№ _____ -МП-202__ г.

Ответственный за медобслуживание
сотрудник Заказчика:

Моб. телефон:
Адрес доставки корреспонденции:

СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	Ф.И.О.	Должность сотрудника/член семьи	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации (прописки), индекс, телефон	Срок действия договора	Объем медицинской помощи (Перечень, программа)	Стоимость годового прикрепления (руб.)
1.							

№ п/п	Вид услуг	кол-во прикрепляемых
1	годовое прикрепление по программе 18-60 лет (Стандарт)	51
2	годовое прикрепление по программе для лиц старше 61 года (Стандарт)	4
	Итого:	55
1	годовое прикрепление по программе 18-60 лет (VIP)	3
2	годовое прикрепление по программе для лиц старше 61 года (VIP)	5
	Итого:	8
	Общий итог:	63

ИТОГО:63 человека.

Получено _____ (специалист ООД)

ЗА ЗАКАЗЧИКА:

ЗА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

_____/_____
М.П.

_____/_____
М.П.

Приложение №3

к Договору от « » _____ 202__ г.
 № _____ -МП-202__ г.

СОГЛАСИЕ

**на передачу сведений Заказчику о состоянии здоровья, поименованные
 в Приложении № 4, которые влекут прекращение действия настоящего Договора**

Настоящее Согласие подтверждает разрешение Пациентов на передачу Заказчику сведений о состоянии здоровья, которые влекут прекращение действия настоящего Договора.

Клиника не оказывает медицинские услуги Пациентам, от которых такое согласие не получено.

СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	Ф.И.О.	Подпись о согласии на передачу Заказчику сведений о состоянии здоровья, которые влекут прекращение действия настоящего Договора
1.		

ИТОГО: ___ человек(а).

ЗА ЗАКАЗЧИКА:

ЗА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

_____/_____/_____
 М.П

_____/_____/_____
 М.П.

ПЕРЕЧЕНЬ

нозологий, являющихся противопоказанием для заключения Договора на медицинское обслуживание и основанием для прекращения действия Договора

1. Венерические заболевания (сифилис, мягкий шанкр, гонорея).
2. ВИЧ-инфекция.
3. Почечная недостаточность 3-й стадии.
4. Печеночная недостаточность.
5. Тяжелые наследственные заболевания. Тяжелые врожденные аномалии и пороки развития.
6. Онкологические заболевания, выявленные до момента постановки пациента на медицинское обслуживание.
7. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.
8. Профзаболевания.
9. Туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз.
10. Острая хроническая лучевая болезнь.
11. Психическое заболевание, а также и соматические заболевания, возникшие в связи с заболеваниями психической природы.
12. Эпилепсия, демиелинизирующие заболевания нервной системы.
13. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.
14. Легочная инфекция, вызванная *Mycobacterium*.
15. Кожная инфекция, вызванная *Mycobacterium*.
16. Инфекция, вызванная *Mycobacterium*, неуточненная.
17. Лепра.

Примечание: 1. Лечение бесплодия и проведение ЭКО (ИКСИ), дородовое ведение беременных осуществляется по отдельным договорам.
2. Если онкологическое, злокачественное образование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, эпилепсия в легкой форме впервые диагностируется в период действия договора, то договор остается в силе до его окончания (без оказания услуг, связанных с диагностикой и лечением онкологического заболевания и эпилепсии).

Приложение № 5
к Договору от « » _____ 202__ г.
№ _____ -МП-202__ г.

ПАМЯТКА
о правилах и условиях медицинского обслуживания
в клинике

Приложение № 6
к Договору от « »_____ 202__ г.
№ _____ -МП-202__ г.

Согласие пациента (его представителя)
на обработку персональных данных

**Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи
в неотложной форме**

А) Внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:

1. Аллергия, сыпь, отек, температура (без нарушения функции дыхания).
2. Инородное тело ноги (кроме детей до 3-х лет).
3. Инородное тело руки (кроме детей до 3-х лет).
4. Инородное тело уха без нарушения функции (кроме детей до 3-х лет).
5. Кровотечение после удаления зуба.
6. Онкологический болевой, боли.
7. Отек гениталий.
8. Отек лица.
9. Ожог глаз сваркой.
10. Перегревание.
11. Тепловой удар.
12. Укус домашним животным.
13. Укус пчелой или другим насекомым (без нарушения функции дыхания).
14. Болит ухо (дети до 3-х лет).
15. Ожог солнечный.

Б) Внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:

16. АД выше обычного, болит голова и сердце.
17. Асцит (увеличение живота в объеме, боли, одышка).
18. Болит живот, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).
19. Болит живот, пожелтел.
20. Выпадение матки.
21. Болит сердце, болит голова, высокое АД (в анамнезе хроническое заболевание).
22. Болит сердце, болит голова, одышка (в анамнезе хроническое заболевание).
23. Выпадение прямой кишки.
24. Головокружение.
25. Одышка у хронического больного.
26. Головная боль, рвота.
27. Жидкий стул (без крови и черного стула).
28. Жидкий стул, рвота (кроме детей до 3-х лет).
29. Кровохарканье (с ранее установленным заболеванием, не впервые возникшее).
30. Кровь в моче.
31. Обострение у больного известного хронического заболевания (без потери сознания, без признаков кровотечения, резкого внезапного ухудшения состояния).
32. Перевозки больных по направлениям медработников из амбулаторно-поликлинических учреждений и из дома, не требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время транспортировки, за исключением ОКС, ОНМК, острой хирургической патологии.
33. Перекосило лицо.
34. Психические расстройства (деменции, не социально опасные, без угрозы суицида).
35. Плохо, сводит лицо.
36. Почечная колика (при сохранении мочеиспускания).
37. Пневмония.

38. Реакция на прививку (кожный зуд, кроме детей до 3-х лет).
39. Рвота (кроме детей до 3-х лет).
40. Слабость в руке, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
41. Слабость в ноге, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
42. Сыпь (без рвоты, судорог, температуры).
43. Сахарный диабет, плохо (гликемия до 15 ммоль на литр).
44. Температура, болит поясница.
45. Температура, жидкий стул.
46. Температура, сыпь (кроме детей до 3-х лет).
47. Температура, одышка (кроме детей до 3-х лет).
48. Температура, рвота (кроме детей до 3-х лет).
49. Температура, рвота, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).

В) Констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

Время приезда бригады скорой медицинской помощи может составлять до 3 часов.

Приложение № 8
к Договору от « » _____ 202__ г.
№ _____ -МП-202__ г.

Выписка из реестра лицензий