Приложение № 1

к Договору №\_\_\_\_\_\_от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.

**БАЛАНС ЗДОРОВЬЯ СТАНДАРТ**

ПРОГРАММА ГОДОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

(61+)

*Стоимость 67 000 руб.*

В данной программе содержится необходимый годовой объем амбулаторно-поликлинической помощи для взрослого человека, если он не имеет серьезных хронических заболеваний и не находится под наблюдением врача:

**1. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ:**

* 1. Прием врачей при острых заболеваниях, возникших внезапно, или обострениях хронических заболеваний, травмах, ожогах, обморожениях, отравлениях, несчастных случаях, требующих квалифицированной медицинской помощи с выдачей медицинской документации следующих специальностей:
* Терапевт **(без ограничений)**;
* хирург;
* ортопед-травматолог;
* невролог;
* отоларинголог;
* кардиолог;
* уролог;
* гастроэнтеролог;
* физиотерапевт;
* гинеколог;
* офтальмолог;
* аллерголог-иммунолог;
* эндокринолог.

 **(до 5 визитов к каждому специалисту).**

1.2 Лабораторная диагностика: общий анализ крови, общий анализ мочи (без ограничений), биохимический анализ крови (до 10 показателей), микроскопическое исследование мазка из мочеполовых органов, цитологические исследования гинекологического мазка, определение возбудителей инфекций методом ПЦР диагностики (5 показателей за срок действия договора), бактериологические исследования в объеме первичной диагностики дифтерии и кишечных инфекций, микробиология ( 5 показателей за срок действия договора).

**1.3 Инструментальная диагностика:**

* электрокардиография;
* эхокардиография (однократно);
* исследование функции внешнего дыхания;
* ультразвуковая диагностика - 5 исследования за срок действия договора (за исключением транскраниального ультразвукового сканирования сосудов, эхокардиографии и дуплексных методов исследований);
* рентгенологические исследования.
* ЭГДС (гастроскопия) – однократно
* Авторефрактометрия-исследование рефракции глаза при помощи компьютера, целью которого является выявление нарушений зрения

**1.4 Физиотерапия** (5 сеансов за период действия программы)

* электро-, магнито- и светолечение;
* теплолечение
* ингаляции лечебные

**1.5. Помощь на дому (**вызов врача на дом в пределах МКАД) – двукратно.

**1.6.Выезд медсестры** на дом в переделах МКАД для забора анализов/проведения манипуляций (стоимость анализов и манипуляций не включены) – однократно

**1.7. Массаж** – 5 сеансов за период действия программы

**1.8. Курсовое лечение ЛОР заболеваний** – 1 курс процедур за срок действия договора по лечению острого или обострения хронического заболева­ния (по назначению лечащего врача).

**1.9. Телемедицинские консультации** (терапевт) – до 4 консультаций за период действия договора)

**1.10. Лечебные манипуляции** при купировании острых состояний в хирургии, отоларингологии, гинекологии, урологии (с применением местной анестезии).

**1.11. Услуги процедурного кабинета:** забор крови, подкожные, внутримышечные инъекции (по назначению лечащего врача).

**1.12. Экспертиза временной нетрудоспособности:** выдача и продление листков нетрудоспособности, выписка рецептов (за исключением льготных), выписка из амбулаторной карты, выдача справок в бассейн.

**1.13. Услуги круглосуточного травмпункта** (клиника на Сухаревской)

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается

в сети поликлиник «Поликлиника.ру» по адресам

**«Поликлиника.ру» Красные ворота**

Адрес: ул. Новая Басманная, д.10 стр.1

Метро: Красные ворота

**«Поликлиника.ру» Таганская**

Адрес: ул. Таганская, д. 32/1, стр.17

Метро: Таганская

**«Поликлиника.ру» Автозаводская**

Адрес: 1-ый Кожуховский проезд, д.9

Метро: Автозаводская

**«Поликлиника.ру» Улица 1905 года**

Адрес: Столярный переулок, д.7, к.2

Метро: 1905 года

**«Поликлиника.ру» Сухаревская**

Адрес: Большой Сухаревский переулок, д.19, стр. 2

Метро: Сухаревская

**«Поликлиника.ру» Пролетарская**

 Адрес: Крутицкий вал, д. 26, стр. 2

 Метро: Пролетарская

**«Поликлиника.ру» Академика Янгеля**

Адрес: ул. Дорожная д.32 к.1

Метро: Улица Академика Янгеля

**«Поликлиника.ру» Смоленская**

Адрес: ул. 1-ый Смоленский переулок д.17, стр3

Метро: Смоленская

**«Поликлиника.ру» на Фрунзенской**

Адрес: Комсомольский проспект., д. 24, стр. 1

Метро:м. Фрунзенская

**«Поликлиника.ру» в Зеленограде**

 Ул.Летчицы Тарасовой, корпус 2027

**«Поликлиника.ру» на Полянке**

Адрес:ул. Большая Полянка, д.42, стр 4

Метро: Полянка

В клинике круглосуточно работает травмпункт и рентген.

Круглосуточная помощь по острой зубной боли: Зуб.ру м. Сухаревская, Большой Сухаревский переулок. д. 19, стр.2

2. ПРОГРАММОЙ НЕ ОПЛАЧИВАЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, СВЯЗАННЫЕ СО СЛЕДУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ИХ ОСЛОЖНЕНИЯМИ:

2.1 Алкоголизм, наркомания, токсикомания, психические расстройства, в том числе расстройства поведения, личности, невротические расстройства, эпилепсия, а также заболевания, травмы, ожоги, отморожения, острые отравления, повреждения внутренних органов или иное расстройство здоровья, полученное Застрахованным в этом состоянии; умышленное причинение себе телесных повреждений, в том числе с покушением на самоубийство.

2.2 Лечение заболеваний и их осложнений, которые в установленном порядке оплачиваются за счет средств федерального бюджета: ту­беркулез, саркоидоз; сахарный диабет I и II типа и его осложнения; психические заболевания; особо опасные «карантинные» инфекции такие как чума, холера, оспа, желтая и другие геморрагические лихорадки, включая «нетипичную пневмонию» SARS.

2.3 Онкологические заболевания (в том числе доброкачественные заболевания злокачественного течения).

2.4 Врожденные аномалии (пороки развития), генетические заболевания.

2.5 Профессиональные заболевания.

2.6 Острая и хроническая лучевая болезнь, и их осложнения.

2.7 Любые заболевания лиц, имеющих инвалидность I и II групп.

2.8 ВИЧ-инфекции, подтвержденные иммунодефицитные состояний, урогенитальные инфекции, передающиеся половым путем, их лече­ние и контроль после лечения.

2.9 Хронические и острые вирусные гепатиты, и циррозы печени (за исключением острого гепатита А).

2.10 Хронические кожные заболевания, микозы.

2.11 Демиелинизирующие болезни, эпилепсия, церебральный паралич, рассеянный склероз, системные заболевания, заболевания со­единительной ткани, все недифференцированные коллагенозы, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит); бронхиальная астма; генерализованный (распространенный) атеросклероз.

2.12 Кондуктивная и нейросенсорная потери слуха врожденной и наследственной патологии (включая хромосомные нарушения, послед­ствия родовых травм.

2.13 Аномалия рефракции (миопия, гиперметропия, астигматизм); угасание функции аккомодации (пресбиопия); возрастная и осложнен­ная (на фоне глаукомы, высокой миопии, воспалительных заболеваний и др.); хориоретинальные дистрофии, глаукома вне острого периода.

3. Программой не оплачиваются следующие медицинские услуги:

3.1 Услуги, не предусмотренные программой, а также лечебно-диагностическими возможностями медицинских учреждений сети Поликлиника.ру

3.2 Медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний (по желанию пациента), рекомендованные специалистами сторонних ЛПУ, услуги вне обострения хронического заболевания в рамках динамического наблюдения (в том числе контроль биохимических пока­зателей крови при приеме гиполипидемических препаратов, контроль показателей коагулограммы при приеме антикоагулянтов) и диспан­серного наблюдения хронических заболеваний.

3.3 Диагностические исследования, консультации и тесты по планированию семьи и связанные с беременностью (исключая случаи па­тологии беременности на сроке до 8 недель), дородовое наблюдение, прерывание беременности, лечение бесплодия, импотенции, подбора методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС).

3.4 Заболевания органов и тканей, требующих их трансплантации и пластики, протезирования, в том числе эндопротезирования, имплан­тации, реконструктивных операций всех видов.

3.5 Диагностика, лечение, процедуры и операции, проводимые с эстетической или косметической целью, а также с целью улучшения пси­хоэмоционального состояния пациента, коррекция веса.

3.6 Лечение, процедуры и операции, связанные со следующими заболеваниями: мозоли, бородавки, папилломы, контагиозные моллюски, невусы, алопеция, диагностика и лечение чесотки, кондиломы, вросший ноготь, атерома, пяточная шпора, вальгусная деформация стопы, все формы плоскостопия.

3.7 Вакцинация взрослых, если иное не указано в программе.

3.8 специфическая иммунопрофилактика и те­рапия (АСИТ) с различными аллергенами.

3.9. Диспансеризация, осмотры для оценки профессиональной пригодности, санитарные книжки, обследование и выдача справок для ГИБДД, ношения оружия, выезда за границу, поступления в дошкольные, школьные и высшие учебные заведения и на работу, если другое не указано в программе.

3.10. Медицинские услуги, связанные с плановой подготовкой к госпитализации, обследования для выдачи санаторно-курортной карты и посыльного листа в МСЭК.

3.11. Помощь на дому (при отсутствии данной услуги в программе).

3.12. Мануальная терапия, иглорефлексотерапия, гомеопатия, биорезонансная терапия, аутогемотерапия, аппаратное лечение простати­тов, радиохирургические методы лечения, нетрадиционные методы лечения, ударно-волновая терапия, психодиагностика и психотерапия; ЛФК, экстракорпоральные методы лечения, в том числе УФО крови (ЭЛОК); внутрикожное и накожное лазерное облучение крови; озоно­терапия; программный гемодиализ, гидроколонотерапия, гипербарическая и нормобарическая оксигенация, гипокситерапия; лечение на аппарате «Тонзилор»; биопсия, седация при эндоскопических исследованиях, лазерная коагуляция сетчатки и применением лазера с эстетической целью, внутривенно-капельное введение лекарственных препаратов.

3.13. Медицинские услуги и хирургические операции, предоставляемые в условиях “стационара одного дня”.

3.14. Курсовые гинекологические, урологические, отоларингологические, офтальмологические манипуляции/процедуры, если в програм­ме не указано другое.

3.15. Склеротерапия вен.

3.16 Контактная коррекция зрения, подбор очков, профилактика и лечение косоглазия, хромостимуляция.

3.17 Ультразвуковые 3D и 4D исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, радиоизотопные исследова­ния, рентген-контрастные методики, эндоскопические методы исследования (кроме указанных в программе).

3.18 Покрытие расходов на лекарственные препараты, очки, контактные линзы, слуховые аппараты, имплантаты, а также другие корригиру­ющие медицинские устройства, приспособления и расходы на их подгонку.

Исполнитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Пациент:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_