

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

**РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ  
(РУДН)**

**ПРИКАЗ РЕКТОРА**

15 ФЕВ 2018 2018 г

№ 184

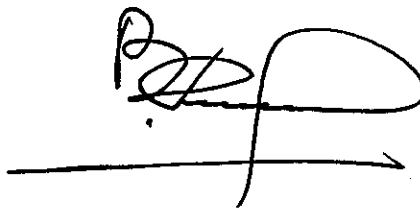
Москва

Об утверждении типовой формы договора на медицинское обслуживание  
иностранных обучающихся

В связи с внесением изменений в типовую форму договора на медицинское  
обслуживание иностранных обучающихся

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить типовую форму договора на медицинское обслуживание  
иностранных граждан, обучающихся в РУДН, в новой редакции.
2. Приказ ректора №486 от 05.06.2017г. «Об утверждении типовой формы  
договора на медицинское обслуживание иностранных обучающихся» считать  
утратившим силу.
3. Директору Центра переводов РУДН Карцевой Е.Ю. в срок не позднее 10  
дней с даты выхода настоящего приказа обеспечить перевод текста договора на  
медицинское обслуживание на английский язык.
4. Начальнику ПФУ Курину И.Н. выделить денежные средства из  
Централизованного фонда Университета для оплаты услуг Центра перевода РУДН.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по  
коммерческой деятельности Назюту С.В.



**В.М. ФИЛИПОВ**

Рассылка: членам Ректората, КУ, ПФУ, Центр переводов РУДН, КДЦ МИ РУДН

Мекеко А.В.  
16-76

**ДОГОВОР №**  
**на медицинское обслуживание**

г. Москва

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» (лицензия на осуществление медицинской деятельности №ФС-99-01-009273 от 25 июля 2016 г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), именуемое в дальнейшем «Университет», в лице проректора по коммерческой деятельности Сергея Викторовича Назюты, действующего на основании доверенности №44-09/17-319 от 26 октября 2017г., с одной стороны, и гражданин (ка)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**Статья 1. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Университет берет на себя обязательство за вознаграждение предоставить Заказчику комплексное медицинское обслуживание, которое включает в себя следующие услуги:

- предоставление по желанию Заказчика амбулаторно - поликлинической помощи. Характер и объем необходимых консультаций специалистов, обследований, методов лечения устанавливается в соответствии с медицинской Программой обслуживания, указанной в Приложении №1 к настоящему Договору, медицинскими показаниями, общепринятыми медицинскими стандартами и технологиями, и Лицензией РУДН;

- приобретение на имя Заказчика полиса добровольного медицинского страхования (далее – ДМС), который должен включать в себя медицинские услуги в объеме не менее минимального перечня медицинских услуг, оказываемых в системе медицинского страхования застрахованным иностранным гражданам, временно находящимся в Российской Федерации.

1.2. Заказчик оплачивает оказываемые Университетом услуги по медицинскому обслуживанию в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.3. Подписав настоящий Договор, Заказчик добровольно соглашается на оказание ему указанных в п.1.1 настоящего Договора услуг на платной основе.

1.4. Медицинские услуги, предусмотренные Программой годового медицинского обслуживания (Приложение №1 к настоящему Договору), оказываются Заказчику на основании его обращения в Университет по месту оказания услуг.

1.4.1. Для получения амбулаторно-поликлинической помощи Заказчик должен обратиться в медицинское подразделение Университета. Факт обращения Заказчика для оказания медицинских услуг фиксируется в медицинской карте Заказчика (пациента).

1.4.2. Год медицинского обслуживания в КДЦ МИ РУДН соответствует учебному году в РУДН.

1.5. В случае, если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных медицинской Программой обслуживания, указанной в Приложении №1, Университет обязан предупредить об этом Заказчика.

1.5.1. Без согласия Заказчика Университет не вправе предоставлять платные дополнительные медицинские услуги.

1.5.2. Медицинские услуги, не включенные в медицинскую Программу обслуживания (Приложение №1 к настоящему Договору), оказываются Университетом в рамках отдельного Договора за дополнительную плату.

1.6. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.7. Адрес оказания услуг: г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 10.

1.8. Услуги оказываются структурным подразделением Университета – Клинико-диагностическим центром медицинского института РУДН.

1.9. В рамках приобретенного на имя Заказчика полиса ДМС, права и обязанности, связанные с оказанием услуг в соответствии с полисом ДМС, возникают непосредственно у Заказчика.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Права и обязанности Университета**

2.1.1. Организовать приобретение на имя Заказчика полиса ДМС, включающего в себя минимальный перечень медицинских услуг, оказываемых в системе медицинского страхования застрахованным иностранным гражданам, временно находящимся в Российской Федерации. Университет вправе самостоятельно выбрать страховую компанию для оформления полиса ДМС Заказчика.

2.1.2. Оказывать Заказчику по его желанию и согласно его обращению медицинские услуги в количестве и объеме, предусмотренном медицинской Программой обслуживания (Приложение №1 к настоящему Договору).

2.1.3. По требованию Заказчика обеспечить его бесплатной, доступной и достоверной информацией о

платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.4. Обеспечивать своевременное и качественное оказание медицинских услуг Заказчику. После оказания медицинских услуг Заказчику результаты должны быть отражены в медицинской карте пациента с индивидуальным медицинским заключением.

2.1.5. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию и предоставлять отчетность по видам, срокам, в объеме и в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.7. Университет имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

2.1.8. С целью повышения качества оказания медицинских услуг Заказчику Университет имеет право привлекать третьих лиц. При привлечении третьих лиц Университет несет перед Заказчиком ответственность за качество оказываемых услуг.

2.1.9. Университет обязуется соблюдать врачебную тайну, за исключением случаев предоставления сведений в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

## 2.2. Права и обязанности Заказчика:

2.2.1. Оплатить услуги по настоящему Договору в порядке и на условиях, предусмотренных ст. 3 настоящего Договора.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Университета, а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Университета, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности и иные локальные нормативные акты, действующие в Университете и относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.2.5. Прибыть на прием в установленное время, согласно предварительной записи.

2.2.6. Немедленно извещать лечащего врача о любых изменениях самочувствия, возникших во время и после лечения.

2.2.7. Предоставить Университету документы и информацию, необходимые для заключения договора по приобретению полиса ДМС.

2.2.8. В случае возникновения страхового случая в соответствии с полисом ДМС, Заказчик обязан самостоятельно предпринять все необходимые действия, предусмотренные договором ДМС.

2.2.9. Заказчик самостоятельно несет расходы на приобретение лекарственных средств, в том числе назначенных врачом в рамках медицинского обслуживания по настоящему Договору, за исключением лекарственных средств, предусмотренных Программой обслуживания, указанной в Приложении №1 к настоящему Договору.

2.2.10. Заказчик вправе получать от Университета информацию об оказываемых платных медицинских услугах, их стоимости.

2.3. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора, за исключением предоставления информации в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

## 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Общая стоимость услуг по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_ рублей, НДС не облагается в соответствии с п.2 ч.2 ст. 149 НК РФ.

3.1.1 Стоимость полиса ДМС определяется в соответствии с договором, заключенным между Университетом и страховой компанией.

3.2. Годовая стоимость услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_ рублей, без налога НДС.

3.3. Оплата осуществляется авансовыми платежами в размере одного года комплексного медицинского обслуживания ежегодно до 01 июля каждого учебного года.

3.4. Первый платеж по настоящему Договору в размере одного года медицинского обслуживания осуществляется в течение 5 календарных дней с даты заключения настоящего Договора на основании счета, выставляемого Заказчику при заключении настоящего Договора.

3.5. Все расходы по переводу (перечислению) денежных средств по настоящему Договору несет Заказчик.

3.6. Фактом оплаты является поступление денежных средств на расчетный счет Университета.

3.7. В случае нарушения Заказчиком условий оплаты, оговоренных в п.3.3 настоящего Договора, Университет вправе начислить Заказчику пени в размере 0,3% от несвоевременно уплаченной суммы за каждый календарный день просрочки платежа.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

4.2. Университет не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.2 настоящего Договора, а также в случаях невыполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных п. 2.2.6 настоящего Договора.

4.3. Университет не несет ответственности за результаты оказания Заказчику медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий Заказчика.

4.4. Заказчик ознакомлен с тем, что побочные явления и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может исключить их вероятность, Университет не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых требований, в том числе требований к качеству оказания услуг, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4.5. В случае неоплаты стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего Договора, Университет имеет право отказать Заказчику в оказании медицинских услуг до поступления денежных средств на счет Университета.

4.6. Университет не несет ответственность за действия страховой компании по договору ДМС, заключаемого на имя Заказчика.

4.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

#### **5. Конфиденциальность**

5.1. Университет обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. В соответствии с пунктом 5 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных" заключением настоящего Договора Заказчик подтверждает согласие на обработку персональных данных, необходимых для заключения и исполнения настоящего Договора (как автоматизированную обработку персональных данных, так и осуществляемую без использования средств автоматизации, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (передачу в государственные органы, в случае официального запроса в интересах Заказчика (пациента), обезличивание, блокирование, уничтожение).

Обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг и в целях создания условий на получение медицинской помощи и осуществления контроля над её объёмом и качеством, а также для заключения договора на приобретение полиса ДМС для Заказчика.

5.3. Университет вправе передавать персональные данные Заказчика в целях приобретения полиса ДМС в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.4. Заказчик подтверждает свое согласие Университету на передачу персональных данных третьим лицам, которые привлекаются Университетом для оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора, а также на обработку третьими лицами персональных данных.

5.5. С письменного согласия Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения Заказчика, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использование в учебном процессе и в иных целях.

5.6. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его представителя допускается в целях обследования и лечения Заказчика, не способного из-за своего состояния выразить свою волю, и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

#### **6. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и заключается на срок обучения Заказчика в РУДН, а именно до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года. Досрочное прекращение обучения Заказчика в РУДН не влечет за собой расторжения настоящего Договора.

6.2. Подтверждением получения Заказчиком медицинских услуг является медицинская документация Заказчика, хранящаяся в Клинико-диагностическом центре Медицинского института РУДН.

6.3. Услуги, предусмотренные медицинской Программой обслуживания, считаются оказанными в полном объеме и надлежащего качества в случае отсутствия претензий со стороны Заказчика к объему и качеству оказанных медицинских услуг в течение 5 рабочих дней по истечении срока, указанного в п.б.1. настоящего Договора.

6.4. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по взаимному согласию Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6.5. В случае оформления Заказчиком академического отпуска в РУДН, исполнение обязательств по настоящему Договору может быть приостановлено по соглашению Сторон. При этом срок действия настоящего Договора продлевается на срок приостановления обязательств по нему.

6.6. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно в одностороннем порядке любой из Сторон.

6.7. При одностороннем расторжении Договор считается расторгнутым по истечению 30 календарных дней с даты получения второй Стороной уведомления о расторжении настоящего Договора.

6.8. Университет, по заявлению Заказчика, в случае досрочного расторжения настоящего Договора возвращает денежные средства за оставшиеся после расторжения месяцы в текущем периоде (учебному году). Размер выплат за месяц определяется пропорционально стоимости годового медицинского обслуживания, рассчитанной за вычетом стоимости страхового полиса и суммы фактически понесенных Университетом затрат.

6.9. Сумма фактически понесенных Университетом затрат в текущем периоде (учебном году) при досрочном расторжении настоящего Договора определяется исходя из стоимости оказанных Заказчику в текущем периоде медицинских услуг в соответствии с действующим в Университете прейскурантом цен на платные медицинские услуги.

#### 7. Иные условия

7.1. Университет имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности от 25 июля 2016 г. №ФС-99-01-009273, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (адрес места нахождения: 109074, город Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, телефон: (495) 698-45-38).

7.2. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с выданной Университету лицензией на осуществление медицинской деятельности, доступен для свободного ознакомления на официальном сайте Университета и на информационных стендах Университета.

7.3. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

7.4. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке по месту нахождения Университета

7.5. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

7.6. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### 8. Адреса и реквизиты Сторон

**За УНИВЕРСИТЕТ:** Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», ИНН 7728073720  
117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6  
Банк: ПАО БАНК ВТБ г. Москва, р/с № 40503810900054000001, к/с № 30101810700000000187, БИК 044525187, КПП 772801001, ОКПО 02066463, ОКТМО 45 905 000, ОГРН 1027739189323

М.П.

**ЗАКАЗЧИК:** Фамилия, имя, отчество:

Гражданство: \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

выдан (кем) \_\_\_\_\_

(когда)

Подпись \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_ ( )



**Программа  
годового медицинского обслуживания иностранных обучающихся в РУДН**

Медицинские услуги позволяют получать в КДЦ МИ РУДН необходимую диагностическую и медицинскую помощь от специалистов разных специальностей, в том числе стоматолога. Программа предусматривает следующие услуги:

- **первичная (доврачебная) медицинская помощь:**

Регистрация пациента, оформление амбулаторной карты, оказание неотложной помощи в КДЦ МИ РУДН, а также в здравпунктах при КДЦ МИ РУДН (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания включая проведение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций по назначению врача)

- **прием и консультации врачом-терапевтом и врачами-специалистами:**

Оказание плановой квалифицированной медицинской помощи при лечении острых и обострении хронических заболеваний врачами-терапевтами и врачами-специалистами, а именно:  
*прием врачом-терапевтом или врачом общей врачебной практики;*  
*прием хирургом, кардиологом, эндокринологом, инфекционистом, физиотерапевтом, урологом, отоларингологом, офтальмологом, неврологом, дерматовенерологом, акушером-гинекологом, аллергологом;*

- **лабораторно-диагностические исследования:**

Проведение лабораторно-диагностических исследований проводится для получения справок при поступлении в образовательное учреждение, при заселении в общежитие, а также при ежегодных профилактических медицинских осмотрах.

*Общеклинический анализ крови, общеклинический анализ мочи, анализ крови на уровень глюкозы, анализ крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С, малярию; исследование кала на яйца гельминтов и энтеробиоз; исследование гинекологических и урологических мазков, вакцинация от инфекционных заболеваний (корь, краснуха, дифтерия, столбняк, гепатит В, паротит и столбнячный анатоксин (по эпидпоказаниям));*

- **инструментальные методы исследования:**

Функциональная диагностика (электрокардиографическое исследование, суточное мониторирование АД, Холтеровское мониторирование ЭКГ), исследование функции внешнего дыхания;

ультразвуковые исследования (исследование органов брюшной полости, почек, органов малого таза, молочных желез, щитовидной железы и лимфатических узлов);

рентгенологическая диагностика (флюорография грудной клетки; все виды рентгенографии, кроме КТ); МРТ в программу не входит.

эндоскопические исследования: эзофагогастродуоденоскопия

- **амбулаторное обслуживание:**

Первичный, повторный, консультативный приемы врачей-специалистов в удобное для пациента время:

*терапевта* (осмотр с постановкой диагноза, составление индивидуального плана лечения и направлением к другим специалистам);

*хирурга* (осмотр, постановка диагноза, хирургические обработки ран, наложение различные повязок, перевязки, проведение некоторых амбулаторных хирургических вмешательств, назначение лечения);

*гинеколога* (осмотр, постановка диагноза, забор на исследование мазков и материалов, лечебные тампоны, вагинальные ванночки и обработки, назначение лечения);

*уролога* (осмотр, постановка диагноза, забор на исследование мазков, проведение лекарственных препаратов в уретру, промывание уретры, назначение лечения);

*отоларинголога* (осмотр, постановка диагноза, санации и промывания слуховых проходов, тампонады при различных кровотечениях, инстилляци лекарственных препаратов, назначение лечения);

*эндокринолога* (осмотр, постановка диагноза, направление на лабораторные и инструментальные методы исследования, назначение лечения);

аллерголога (осмотр, постановка диагноза, направление на лабораторные и инструментальные методы исследования, назначение лечения);

*инфекциониста* (осмотр, постановка диагноза, назначение лечения);

*дерматолога* (осмотр, постановка диагноза, назначение лечения);

*офтальмолога* (осмотр, постановка диагноза, лечебные манипуляции в амбулаторных условиях, назначение лечения, проверка остроты зрения, подбор очков, офтальмоскопия, офтальмометрия, осмотр в щелевой лампе, исследование глазного дна, исследование полей зрения и цветоощущения);

*кардиолога* (осмотр, постановка диагноза, направление на инструментальные методы исследования, назначение лечения);

*физиотерапевта* (осмотр, проведение физиотерапевтических манипуляций: электролечение, светолечение, теплотечение, магнито- и лазеротерапия, ультразвуковая терапия);

*невролога* (осмотр, постановка диагноза, назначение необходимых методов исследования, назначение лечения);

*услуги процедурного кабинета* (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции, внутривенные капельные введения лекарственных препаратов);

*медицинский массаж* (до 10 сеансов за год).

- **оформление медицинской документации:**

Ведение карты амбулаторного приема, оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов (за исключением льготных категорий); выдача листков нетрудоспособности и медицинских справок по медицинским показаниям

- **Комплексный медицинский осмотр (1 раз за учебный год, в рамках программы годового обслуживания), включающий в себя:**

осмотр *врачом-инфекционистом*;

проведение *флюорографического обследования* с целью выявления заболеваний легких, в первую очередь туберкулеза;

проведение клинического *анализа крови*, в том числе, по показаниям, на малярию;

*исследование крови* на ВИЧ-носительство, сифилис, гепатит В, гепатит С;

*общий клинический анализ мочи*;

проведение *исследований кала на яйца гельминтов*;

проведение *профилактических медицинских прививок*, согласно Национальному календарю

прививок, вакцинация от инфекционных заболеваний (при выезде в эндемичные районы на практику);

осмотр *врачом-терапевтом*;

осмотр *врачами-специалистами* (по показаниям);

по показаниям - проведение ЭКГ, ультразвуковых методов исследований, эзофагогастродуоденоскопии.

• **Стоматологическая помощь в амбулаторных условиях (без зубопротезирования)**

1. Все виды местного обезболивания с применением анестетика отечественного производства (Лидокаин 2%).

2. Рентгенодиагностика (только прицельные снимки).

3. Лечение всех форм кариеса с постановкой пломб из материалов химического отверждения и стеклоиономерных цементов отечественного производства.

4. Лечение всех форм пульпита, включая пломбирование корневых каналов твердеющими пастами.

5. Лечение хронических форм периодонтита в стадии обострения, включая: распломбировку корневых каналов, пломбирование корневых каналов твердеющими пастами, а так же временное пломбирование корневых каналов лечебными пастами по медицинским показаниям.

6. Постановка пломб после лечения осложненного кариеса при разрушенной коронковой части зуба менее чем на 1/2 по ИРОПЗ, с использованием материалов химического отверждения и стеклоиономерных цементов отечественного производства.

7. Снятие над- и поддесневых зубных отложений, пигментированного налета ручным методом с последующей гигиенической полировкой зубов при острых формах, а так же при обострении хронических форм заболеваний тканей пародонта (гингивит, пародонтит).

8. Удаление зубов различной степени сложности по медицинским показаниям (острая боль, острые воспалительные заболевания челюстей)

9. Лечение травм ЧЛЮ, полученных в результате несчастного случая.

**В программу стоматологической помощи не входит:**

1. Все виды местного обезболивания (в том числе аппликационная анестезия) с применением импортных анестетиков (Ультракаин, Убистезин, Септонест и др.).

2. Панорамные снимки (ортопантограмма).

3. Использование композитных материалов светового отверждения и стеклоиономерных цементов импортного производства при лечении кариеса и его осложнений.

4. Замена пломб по эстетическим показаниям.

5. Перелечивание (распломбировка, ревизия) корневых каналов по ортопедическим показаниям.

6. Пломбирование корневых каналов с использованием гуттаперчевых штифтов.

7. Восстановление коронковой части зуба при условии разрушения более чем на 1/2 по ИРОПЗ с использованием штифтов (стекловолоконных, титановых).

8. Покрытие зубов фторлаком, реминерализующая терапия, запечатывание фиссур зуба герметиком.

9. Лечение хронических форм заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз).



10. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта.
11. Снятие над- и поддесневых зубных отложений, пигментированного налета ультразвуковым методом с последующей гигиенической полировкой зубов при хронических заболеваниях тканей пародонта, по косметическим показаниям.
12. Осветление (Air-flow) и отбеливание зубов.
13. Удаление зубов (корней зубов) различной степени сложности в рамках плановой хирургической санации (вне стадии обострения) и подготовки к протезированию.
14. Удаление дистопированных, ретинированных и сверхкомплектных зубов вне стадии обострения.
15. Ортодонтическое лечение.
16. Имплантация; подготовка к имплантации (терапевтическая, хирургическая санация).
17. Лечение онкологических заболеваний и пластические операции.

- **Оказание медицинской помощи на дому (в общежитии)**

В экстренных случаях, при тяжелом состоянии пациента, когда приход пациента в медицинское учреждение не является возможным, а также пациентам, которые нуждаются в постельном режиме;

Оказание медицинской помощи по медицинским показаниям участковым врачом терапевтом (при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний), включает в себя:

- осмотр, постановка диагноза;
- назначение обследования и лечения;
- назначение лекарственных препаратов
- выдача документов, подтверждающих временную нетрудоспособность
- направление на стационарное лечение в стационары г. Москвы (при необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

**Медицинские услуги не оказываются в случаях:**

- Заболеваний, не включенных в программу медицинского обслуживания;
- при выявлении у заказчика заболеваний:
  - системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, ревматизм и др.);
  - злокачественные новообразования;
  - хромосомные болезни, генетически обусловленные болезни, врожденные пороки развития заболевания крови;
  - ВИЧ- инфекция, СПИД и иные вирусные инфекции;
  - хронические гепатиты, цирроз печени, гепатиты В, С, D, E;
  - психические расстройства;
  - кондуктивная и нейросенсорная тугоухость;
  - профессиональные заболевания, вызванные воздействием производственных факторов (химическая интоксикация, вибрация, ультразвук, гипертермия, лазерное излучение и др.), производственные травмы;
  - туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз;
  - хроническая почечная и печеночная недостаточность;
  - наследственные заболевания;
  - острая и хроническая лучевая болезнь;
  - особо опасные инфекционные болезни;



тяжелое течение хронической обструктивной легочной болезни;  
эпилепсия, ДЦП;  
заболевания, передаваемые половым путем (сифилис, гонорея, хламидийные инфекции, трихомониаз, аногенитальные герпетические инфекции и их генерализованные формы);  
иммунодефициты (первичные и вторичные);  
сексуальные расстройства;  
подготовка и проведение медицинских аборттов;  
ведение беременности;  
нарушение жирового обмена, алкоголизм, наркомания, токсикомания и их осложнения, а также заболевания и травмы, возникшие или полученные в состоянии или вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения;  
пластические и косметологические процедуры, проводимые с эстетической и косметической целью.

- Программа годового медицинского обслуживания не предусматривает выдачу (отпуск) лекарственных средств на бесплатной (льготной) основе, прямо не предусмотренных настоящей Программой, не зависимо от категории заболевания.

С программой годового медицинского обслуживания ознакомлен:

**ЗАКАЗЧИК:**

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

