Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Больница г.Свирска»

ПРИКАЗ

от « 25» августа 2020г. № 270

« Об утверждении прейскуранта цен
на платные медицинские услуги»

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить с 25 августа 2020 года:

1. Условия оказания платных медицинских услуг(Приложение №1).
2. Информационное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств(Приложение №2).
3. Уведомление потребителя(Приложение № 3)
4. Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, договор(Приложение №4).
5. Акт приемки передачи оказанных услуг(Приложение №5).
6. Прейскурант предельных цен на платные медицинские услуги, оказываемые населению (Приложение №6).

Главный врач М.Э.Гусев

Исполнитель: Е.В.Беляевская
Тел 89041491381

Приложение №1
к приказу № 270 от 25 августа 2020г.
Утверждаю
Главный врач
ОГБУЗ «Больница г.Свирска»
_____ М.Э.Гусев
« 25 » августа 2020г.

УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. Иностранным гражданам
(не имеющим полиса ОМС)
2.Услуги, оказанные сверх установленного государственного задания (территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.)
3.Услуги, получаемые в условиях повышенной комфортности.

Главный врач М.Э.Гусев

Исполнитель: Беляевская Е.В.
Тел. 89041491381

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1177н
Форма

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)
"__" _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

_____.
(полное наименование медицинской организации)
Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)
в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ _____
(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

"__" _____ г.
(дата оформления)

Приложение № 3
к приказу № 270 от 25 августа 2020г.

Утверждаю
Главный врач
ОГБУЗ «Больница г.Свирска»
_____ М.Э.Гусев
«25» августа 2020г.

Уведомление Потребителя

г. Свирск « » _____ 20__ г.

В соответствии с п.15 Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница» г. Свирска», в лице главного врача Гусева Михаила Эдуардовича, действующего на основании Устава, информирует Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

До заключения договора с уведомлением ознакомлен (а)

« » _____ 20__ г

Потребитель_____ _____

ФИО подпись

Приложение №4
к приказу № 270 от 25 августа 2020г.
Утверждаю
Главный врач
ОГБУЗ «Больница г.Свирска»
_____ М.Э.Гусев
« 25 » августа 2020г.

ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления медицинскими организациями гражданам платных медицинских услуг.

2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

5. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

6. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

7. Медицинские организации, участвующие в реализации программы и территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара; применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному

медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

8. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

Медицинские организации иных организационно-правовых форм определяют цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно. 9. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

10. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых

им медицинских услугах

11. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

а) для юридического лица - наименование и фирменное наименование (если имеется);

для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя и отчество (если имеется);

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый

государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

адрес места жительства и адрес места осуществления медицинской деятельности индивидуального предпринимателя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

12. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

13. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа медицинской организации - юридического лица, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг, либо копию свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

14. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

15. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в

срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

16. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

17. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый

государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

фамилия, имя и отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя, адрес места жительства и адрес места осуществления медицинской деятельности, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

18. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

19. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

20. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

21. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

22. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

23. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

24. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)). 25. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

26. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

27. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

28. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. 29. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

30. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

VI. Ответственность исполнителя и контроль

за предоставлением платных медицинских услуг

31. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

32. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

33. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

5.11.За нарушение сроков устранения недостатков оказанной услуги исполнитель уплачивает потребителю за каждый день просрочки неустойку (пеню), размер и порядок исчисления которой определяются в соответствии с пунктом 5.5. настоящего договора.

6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

6.1. Гарантийные обязательства Исполнителя распространяются только на Услуги, оказанные по настоящему Договору, действуют в рамках законодательства о защите прав потребителей и регулируются законодательством Российской Федерации.

6.2. В соответствии со ст.5 Закона РФ «О защите прав потребителей» Изготовитель устанавливает на свои изделия следующие гарантийные сроки:

Наименование услуги: Медицинский осмотр

6.3. Гарантийные обязательства не распространяется на недостатки, возникшие вследствие нарушения «Потребителем» следующих правил:

1. Использование изделия не по назначению
2. Нарушение правил пользования протезом (ежедневная гигиеническая обработка, правильное хранение)

6.4. Недостатки, обнаруженные в течение гарантийного срока, устраняются Исполнителем бесплатно при предъявлении настоящего Договора и документа, свидетельствующего об оплате Услуги.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1.Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.2.Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1.Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Потребителем, разрешаются по соглашению Сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2.Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8.3.Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у исполнителя, второй - у потребителя.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	**Потребитель**
ОГБУЗ «Больница г. Свирска». ИНН/КПП 3820000620/385101001 Р/с: №40601810850041002000 Минфин Иркутской области (ОГБУЗ «Больница г. Свирска» л/с 80302030147), КБК 00000000000000000130 БИК 042520001	ФИО Дата рождения г.Свирск ул Паспорт № Выдан
Главный врач _____ М.Э.Гусев М.П.	_____(подпись)

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Свирск « » _____ 20__г.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница» г. Свирска», в лице главного врача **Гусева Михаила Эдуардовича** действующего на основании Устава, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 38 №00340012 выдано МИФНС № 17 по Иркутской области 10.01.2013года, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-38-01-003764 от 24.01.2020 г. выдана Министерством здравоохранения Иркутской области г. Иркутск, ул. Карла Маркса, д. 29. тел: 8 (3952) 28-03-26, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю платные медицинские услуги (далее – услуги) надлежащего качества, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Услуги оказываются в следующем объёме:

	Общее количество оказанных услуг	Итого сумма к оплате
Сумма к оплате		

ЦЕНА, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.1 настоящего договора составляет (_____**рублей) __копеек**

2. Оплата каждой Услуги осуществляется Пациентом в порядке 100-процентной предоплаты до момента получения Услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Исполнитель оказывает Услуги при наличии у Пациента документа, свидетельствующего об оплате данной Услуги.

3. УСЛОВИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

3.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке по адресу: Иркутская область, г. Свирск, ул. Октябрьская, 3.

3.2. Медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи.

3.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

3.4. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в п.1.1. настоящего Договора.

3.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

- уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3.7. Срок предоставления медицинских услуг с_____ 20__г. по __ _____20__ г.

3.8. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.9. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента полного исполнения Сторонами взятых на себя обязательств.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель имеет право:
4.1.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

4.1.2. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Потребителем.
4.1.3.Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Потребителем условий настоящего договора.
4.2. Исполнитель обязуется:
4.2.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 1.1. настоящего Договора.
4.2.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.
4.2.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
4.2.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.
4.2.5. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.2.6. Подписать акт-приема передачи оказанных услуг (Приложение № 1 к Договору).
4.3. Потребитель имеет право:
4.3.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь)
4.3.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.
4.3.3. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
4.3.4. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.
4.4. Потребитель обязуется:
4.4.1.Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в 1.1. настоящего договора.
4.4.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), 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 или получения медицинских услуг.

4.4.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору
4.4.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги но настоящему Договору.
4.4.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.
4.4.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.
4.4.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.
4.4.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.
4.4.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
4.4.10. Подписать акт-приема передачи оказанных услуг (Приложение № 1 к Договору).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5.5. В случае нарушения установленных сроков оказания услуги исполнитель уплачивает потребителю за каждый день (час, если срок определен в часах) просрочки неустойку (пеню) в размере трех процентов цены оказания услуги, но не более 100 процентов цены оказания услуги.

5.6.Потребитель при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, соответствующего уменьшения цены оказанной услуги, безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы, возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

5.7.Удовлетворение требований потребителя о безвозмездном устранении недостатков, об изготовлении другой вещи или о повторном оказании услуги не освобождает исполнителя от ответственности в форме неустойки за нарушение срока окончания оказания услуги.

5.8.Потребитель вправе отказаться от исполнения договора о оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем. Потребитель также вправе отказаться от исполнения договора о оказании услуги, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора.

5.9.Потребитель вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.

5.10.Недостатки услуги должны быть устранены исполнителем в разумный срок, назначенный потребителем. Назначенный потребителем срок устранения недостатков товара указывается в договоре или в ином подписываемом сторонами документе либо в заявлении, направленном потребителем исполнителю.

Приложение № 5
к приказу № 270 от 25 августа 2020г.
Утверждаю
Главный врач
ОГБУЗ «Больница г.Свирска»
_____ М.Э.Гусев
«25» августа 2020г.

Акт приемки-передачи оказанных услуг

г. Свирск « »_____ 2020 г.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница» г. Свирска», в лице главного врача Гусева Михаила Эдуардовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ именуемая(ый) в дальнейшем «Заказчик», а вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель считает выполнившим свои обязательства перед Заказчиком (Потребителем) по Договору № от « » _____ 20__ года в полном объеме.

Общая стоимость оказанных услуг составляет сумму _____ (_____ рублей) ____ копеек.

3. Заказчик (Потребитель) принимает оказанные услуги в качестве надлежаще исполненных обязательств.

4. Заказчик (Потребитель) не имеет каких-либо претензий к Исполнителю по объему, срокам, качеству оказания услуг.

5. Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель
ОГБУЗ "Больница
г.Свирска"
Главный врач М.Э.Гусев
МП

Заказчик

Приложение №6
к приказу № 270 от 25 августа 2020г.
Утверждаю
Главный врач
ОГБУЗ «Больница г.Свирска»
_____ М.Э.Гусев
«25» августа2020г.

Прейскурант
предельных цен на платные медицинские услуги,
оказываемые населению областным государственным бюджетным
учреждением здравоохранения "Больница г. Свирска"

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
1	2	3	4
1	**Кабинет врача-терапевта**		
1.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	390,00
1.2	Профилактический приём	1 посещ.	143,00
2	**Кабинет врача профпатолога**		
2.1	Профилактический приём	1 посещ.	283,00
2.2	Паллестезиометрия	1 посещ.	268,00
3	**Кабинет хирурга**		
3.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	293,00
3.2	Профилактический приём	1 посещ.	76,00
3.3	Динамометрия	1 посещ.	295,00
4	**Кабинет стоматолога-терапевта**		
4.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	588,00
4.2	Профилактический приём	1 посещ.	133,00
5	**Кабинет акушера-гинеколога**		
5.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	380,00
5.2	Профилактический приём	1 посещ.	90,00
6	**Кабинет невролога**		
6.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	347,00
6.2	Профилактический приём	1 посещ.	102,00
7	**Кабинет инфекциониста**		
7.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	407,00
7.2	Профилактический приём	1 посещ.	122,00
8	**Кабинет отоларинголога**		
8.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	390,00
8.2	Профилактический приём	1 посещ.	76,00
8.3	аудиометрия	1 исследов.	252,00
8.4	Исследование вестибулярного анализатора	1 исследов.	77,00
9	**Кабинет офтальмолога**		
9.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	328,00
9.2	Профилактический приём	1 посещ.	76,00
9.3	Офтальмодинамометрия	1 исследов.	295,00
9.4	Цветоощущение	1 исследов.	29,00
9.5	Офтальмоскопия	1 исследов.	270,00
9.6	Скиаскопия	1 исследов.	260,00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
9.7	Измерение глазного давления	1 исследов.	198,00
9.8	Объем аккомодации	1 исследов.	329,00
	Острота зрения	1 исследов.	74,00
9.9	Острота зрения с коррекцией	1 исследов.	115,00
9.10	Определение поля зрения	1 исследов.	161,00
9.11	Офтальмотонометрия	1 исследов.	25,00
9.12	Биомикроскопия глаза	1 исследов.	245,00
9.13	Бинокулярное зрение	1 исследов.	245,00
10	**Кабинет дерматовенеролога**		
10.1	Лечебно-диагностический приём	1 посещ.	303,00
10.2	Профилактический приём	1посещ.	97,00
11	**Кабинет функциональной диагностики**		
11.1	Электрокардиограмма(ЭКГ)	1 исследов.	210,00
11.2	Спирография	1 исследов.	640,00
11.3	Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС)	1 исследов.	680,00
11.4	Холтеровское мониторирование	1 исследов.	1326,00
12	**Ультразвуковое исследование (УЗИ):**		
12.1	Мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 исследов.	442,00
12.2	Желчного пузыря с определением функции	1 исследов.	587,00
12.3	Комплексное исследование внутренних органов	1 исследов.	870,00
12.4	Почки+ надпочечники	1 исследов.	587,00
12.5	Предстательная железа+яички	1 исследов.	587,00
12.6	Желчного пузыря и печени	1 исследов.	587,00
12.7	Поджелудочной железы	1 исследов.	587,00
12.8	Молочной железы	1 исследов.	587,00
12.9	Щитовидной железы	1 исследов.	442,00
13	**Рентгенологические исследования**		
13.1	Флюорография	1 исследов.	336,00
13.2	Рентгенография грудной клетки в 2 проекциях	1 исследов.	526,00
13.3	Рентгенография(перифирическая) 10мин	1 исследов.	394,00
13.3.1	Рентгенография(перифирическая) 10мин в 2 проекциях	1 исследов.	481,00
13.4	Рентгенография(позвоночника, крупных суставов)15 мин	1 исследов.	595,00
13.4.1	Рентгенография(позвоночника, крупных суставов)15 мин в 2 проекциях	1 исследов.	680,00
14	**Бактериологические исследования:**		
14.1	Исследование на бруцеллез	1 исследов.	509,00
14.2	Исследование на стафилоккок	1 исследов.	407,00
14.3	Серологическое обследование на брюшной тиф	1 исследов.	594,00
14.4	Исследование на на носительство возбудителей кишечных инфекций(дизинтерия, сальмонелез)	1 исследов.	594,00
15	**Клинические исследования:**		
15.1	Общий анализ крови (ОАК)	1 исследов.	222,00
15.2	Общий анализ мочи (ОАМ)	1исследов.	97,00
15.3	Развернутый анализ крови		245,00
15.4	Кровь на реакцию микропрецептации (РМП)	1 исследов.	300,00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
15.5	Кровь на алкоголь	1 исследов.	155,00
15.6	Анализ на яйца глистов	1 исследов.	225,00
15.7	Анализ мочи на порфирины	1 исследов.	130,00
15.8	Исследование уровня глюкозы в крови	2 исследов.	157,00
15.9	Исследование уровня холестерина в крови	3 исследов.	202,00
15.10	Анализ крови АСТ,АЛТ	1 исследов.	404,00
15.11	Исследования на базофильную зернистость	1 исследов.	310,00
15.12	Ретикулоциты	1 исследов.	380,00
15.13	Цитологические исследования	1 исследов.	380,00
15.14	Исследование гинекологических мазков на гонококки, трихомонады	1 исследов.	268,00
15.15	Анализ на гельминтозы	1 исследов.	225,00
16	**Освидетельствование водителей (медицинский осмотр)**		
16.1	Предрейсовый (послерейсовый) осмотр 1 посещение		64,00
16.2	Освидетельствование водителей транспортного средства (A,A1,B,B1,BE,M)		1005,00
16.3	Освидетельствование водителей транспортного средства (C,CE,C1,C1E,D,DE,D1,D1E,Tm,Tb)		1156,00
17	**Кабинет стоматологии ортопедической**		544,00
17.1	**Общие виды работ**	Кол-во ует	
17.1.1	Консультация врача	0,4	220,00
17.2	**Дополнительные работы и элементы**		
17.2.1	Снятие оттиска (кроме гипса)	0,55	300,00
17.2.2	Снятие оттиска (двойные)	1	544,00
17.2.3	Снятие коронки цельнолитой	0,55	300,00
17.2.4	Снятие искусственной коронки	0,4	220,00
17.2.5	Цементирование коронки	0,4	220,00
17.2.6	Подборка некомплектных зубов	0,09	50,00
17.2.9	Изготовление и установка гнутого кламмера	0,3	163,00
17.2.10	Изготовление, крепление и удаление изоляции для торуса	0,6	330,00
17.2.11	Изгибание,установка в базис стальной арматуры и моделирование базиса армированного протеза	1,7	924,00
17.2.12	Изготовление эластичной прокладки к базису протеза	2	1088,00
17.3	**Несъёмное протезирование**		
17.3.1	Коронка металлическая (восстановительная)	2,2	1200,00
17.3.2	Спайка 2 металлических коронок	0,6	330,00
17.3.3	Каждая последующая спайка	0,15	82,00
17.3.4	Коронка с облицовкой	2	1088,00
17.3.5	Зуб литой металлический	2	1088,00
17.3.6	Зуб с пластмассовой фасеткой	3,68	2000,00
17.3.7	Зуб штифтовый литой	2,5	1360,00
17.3.8	Лапка окклюзионная накладная	0,6	330,00
17.3.9	Зуб штифтовый с пластмассовой фасеткой	3	1632,00
17.3.10	Вкладка	2,2	1200,00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
17.4	**Съёмные протезы с пластмассовыми зубами**		
17.4.1	Частичный протез до 7 зубов	6	4352,00
17.4.2	Полный съёмный протез	11,03	6000,00
17.4.3	Полный протез с усложненой постановкой зубов в анатомическом артикуляторе	11,03	6000,00
17.4.4	Кламмер	1,1	600,00
17.4.5	Индивидуальная ложка	1,9	1033,00
17.4.6	Коррекция протеза	0,5	272,00
17.4.7	Перебазировка съёмного протеза	2,4	1300,00
17.4.8	Эластичная прокладка	1	544,00
17.5	**Починка съёмных протезов**		
17.5.1	Один перелом базиса	1,3	707,00
17.5.2	Два перелома базиса	1,5	816,00
17.5.3	Крепление 1 зуба	2,5	1360,00
17.5.4	Крепление 2 зубов	3	1632,00
17.5.5	Крепление 3 зубов	3,5	1904,00
17.5.6	Крепление 4 зубов	3,6	1958,00
17.5.7	Крепление 1 кламмера	2,5	1360,00
17.5.8	крепление 2 кламмеров	3	1632,00
17.5.9	Крепление 1 зуба и 1 кламмера	3	1632,00
17.5.10	Крепление 1 зуба и починка перелома базиса	3	1632,00
17.5.11	Крепление 2 зубов и починка перелома базиса	3,6	1958,00
18	**Кабинет стоматологии**		
18.1	**Виды работ на детском стоматологическом приеме**		
18.1.1	Осмотр (без проведения лечебно-диагностических мероприятий)	0.5	60.00
18.1.2	Консультации специалиста(осмотр, сбор анамнеза, оформление документации, подключение дополнительных лечебных и диагностических процедур, консультативное заключение)	1.5	180.00
18.1.3	Обследование стоматологического статуса первичного больного (осмотр, сбор анамнеза, заполнение зубной формулы, определение индексов КПУ, кп, КПУ+кп, ИГ, ПМА, состояния прикуса, степени активности кариеса)	3	360.00
18.1.4	Оформление выписки из медицинской карты стоматологического больного	1	120.00
18.1.5	Помощь при неотложных стоматологических состояниях (включая осмотр)	1	120.00
18.1.6	Одонтометрия 1 зуба	0.5	60.00
18.1.7	Анестезия апликационная	0.25	30.00
18.1.8	Анестезия внутриротовая (инфильтрационная, проводниковая, внутрипульпарная, интралигаментарная)	0.5	60.00
18.1.9	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	0.5	60.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.1.10	Диатермокоагуляция одного десневого сосочка, содержимого одного канала	0.5	60.00
18.1.11	Снятие пломбы	1	120.00
18.1.12	Трепанации зуба,искусственной коронки	1	120.00
18.1.14	Определение кариесогенности зубного налета (окрашивание)	0.5	60.00
18.1.15	Обучение гигиене полости рта	0.5	60.00
18.1.16	Обучение, санитарное просвещение, консультация матери, сопровождающих лиц	1	120.00
18.1.17	Проведение профессиональной гигиены одного зуба	0.5	60.00
18.1.18	Проведение профессиональной гигиены у детей (всех зубов)	3	360.00
18.1.19	Местное применение реминерализующих и фторсодержащих препаратов (1-4 зубов)	0.25	30.00
18.1.20	Покрытие зубов фторлаком, фторгелем	2	240.00
18.1.21	Полоскание реминерализующими или фторсодержащими препаратами (1 сеанс)	0.5	60.00
18.1.22	Электрофорез одногокорневого канала(1 сеанс)	1	120.00
18.1.23	Депофорез одного корневого канала (1 сеанс)	1.5	180.00
18.1.24	Чтение одной дентальнойрентгенограммы	0.5	60.00
18.1.27	Расшлифовка одной фиссуры, сошлифовка некротических масс при кариесе в стадии пятна одного зуба	0.5	60.00
18.1.28	Закрытие 1 фиссуры герметиком из композита химического отверждения	1.5	180.00
18.1.29	Закрытие одной фиссуры герметиком из светоотверждаемого композита	2	240.00
18.1.30	Наложение одной пломбы из цемента при кариозной полости 1 и V класса по Блеку, кариесе цемента корна	1.25	150.00
18.1.31	Наложение одной пломбы из цемента при кариозной полости II и IIIкласса по Блеку	1.75	210.00
18.1.32	Наложение одной пломбы из цемента при кариозной полости IVкласса по Блеку	2.25	270.00
18.1.33	Наложение одной пломбы из композита химического отверждения при кариозной полости I и V класса по Блеку, кариесе цемента корня	2.25	270.00
18.1.34	Наложение одной пломбы из композита химического отверждения при кариозной полости П в Ш класса по Блеку	2.75	330.00
18.1.35	Наложение одной пломбы из композита химического отверждения при кариозной полости IV класса по Блеку	4	480.00
18.1.36	Наложение лечебной прокладки при глубоком кариесе	0.5	60.00
18.1.37	Отбеливание коронки зуба (I сеанс)	1.25	150.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.1.38	Наложение одной пломбы из фотополимера при кариозной полости I и V класса по Блеку, кариесе цемента корня (линейная техника)	3.5	420.00
18.1.39	Наложение одной пломбы из фотополимера при кариозной полости 1 и V класса по Блеку, кариесе цемента корня (сэндвич-техника)	4.5	540.00
18.1.40	Наложение одной пломбы из фотополимера при кариозной полости II и III класса по Блеку(линейная техника)	4.5	540.00
18.1.41	Наложение одной пломбы из фотополимера при кариозной полости П и Ш класса по Блеку(сэндвич-техника)	5.5	660.00
18.1.42	Наложение одной пломбы из фотополимера при кариозной полости IV класса по Блеку(линейная техника)	6	720.00
18.1.43	Наложение одной пломбы из фотополимера при кариозной полости IV класса по Блеку(сэндвич-техника)	7	840.00
18.1.44	Лечение с применением пина в зависимости от вида полости (суммируется с основным видом работ)	1.5	180.00
18.1.45	Восстановление цвета и формы зуба при некариозных поражениях твердых тканей зубов (эрозия, клиновидный дефект, гипоплазия)	3.5	420.00
18.1.46	Восстановление цвета эмали	6	720.00
18.1.47	Восстановление формы зуба при отсутствии твердых тканей до 1/2 коронки зуба	7.5	900.00
18.1.48	Восстановление формы зуба при полном отсутствии коронки зуба (включена работа по подготовке корневого канала для рамки, поста)	16	1 920.00
18.1.49	Реставрация зубных рядов за каждый зуб (тремы, диастемы)	6.5	780.00
18.1.50	Реставрация при врожденных аномалиях формы зуба	8	960.00
18.1.51	Полировка пломбы из композита при лечении кариозных полостей I, II, II, V класса по Блеку	0.5	60.00
18.1.52	Полировка пломбы при реставрационных работах и при течении кариозных полостей IV класса по Блеку	2	240.00
18.2			
18.2.1	Фиксация поста в корневом канале	1.25	150.00
18.2.2	Лечение пульпитаампутационным методом без наложения пломбы	2.4	288.00
18.2.3	Лечение периодонтита импрегнационным методом (без наложения пломбы)	2.4	288.00
18.2.4	Лечение одного хорошо проходимого корневого канала без применения средств резорбции	2.7	318.00
18.2.5	Лечение одного корневого канала с применением средств механического и химического расширения	3.95	474.00
18.2.6	Введение лекарственных средств в корневой канал при лечении деструктивных форм периодонтитов	2.2	264.00
18.2.7	Подготовка и обтурация одного корневого канала гуттаперчей	3.95	474.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.2.8	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного цинк-эвгеноловой пастой	2.2	264.00
18.2.9	Распломбировка одного корневого канала пломбированного резорцин- формалиновой пастой	4.8	576.00
18.2.10	Распломбировка одного корневого канала пломбированного фосфат-цементом	5.65	678.00
18.2.11	Извлечение фиксированного инородного тела из одного корневого канала	4.4	522.00
18.2.12	Распломбирование одного канала под штифт	1.35	162.00
18.2.13	Удаление на зубных отложений ручным способом полностью (не менее 5зубов) с обязательным указанием зубной формулы	0.75	90.00
18.2.14	Удаление на зубных отложений с помощьюультразвуковой аппаратуры полностью (не менее 5 зубов) с обязательным указанием зубной формулы	1.0	120.00
18.2.15	Сошлифовка эмали со ската бугра одного зуба	0.25	30.00
18.2.16	Лечение поверхностного кариеса методом серебрения (1 зуб)	0.25	30.00
18.2.17	Лечебная повязка на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	0.5	60.00
18.2.18	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: орошение	0.5	60.00
18.2.19	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: аппликация	0.5	60.00
18.2.20	Медикаментозное лечение пародонталъных карманов: инсталляция	0.5	60.00
18.2.21	Медикаментозное лечение пародонталъных карманов: повязка	0.5	60.00
18.2.22	Вскрытие пародонтального абсцесса	0.5	60.00
18.2.23	Шинирование зубов с применением стекловолоконных материалов (риббонд и другие) крепление к коронке одного зуба	3.5	420.00
18.2.24	Восстановление одной единицы дефекта зубного ряда с применением стекловолоконных материалов и фотополимеров прямым способом: в области фронтальных зубов	12.0	1 440.00
18.2.25	Восстановление одной единицы дефекта зубного ряда с применением стекловолоконных материалов и фотополимером прямым способом: в области премоляров	14.0	1 680.00
18.2.26	Восстановление одной единицы дефекта зубного ряда с применением стекловолоконных материалов и фотополимеров прямым способом: в области моляров	16.0	1 920.00
18.2.27	Изготовление вкладки	6.0	720.00
18.2.28	Исследование и консервативное лечение при травматическом повреждении одного зуба в один сеанс	1.5	180.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.2.29	Медикаментозная обработка каналов	1.0	120.00
18.2.30	Наложение девитализирующей пасты	1.0	120.00
18.3	**Заболевания слизистой оболочки полости рта**		
18.3.1	Начальный сеанс лечения	1.5	180.00
18.3.2	Сеанс лечения	1.0	120.00
18.4	**Виды работ на детском хирургическом приеме**		
18.4.1	Кюретаж пародонтальных карманов в области двух зубов без отслаивания лоскута	1.5	180.00
18.4.2	Кюретаж пародонтальных карманов в области двух зубов с отслаиванием лоскута	4.0	480.00
18.4.3	Гингипопластика в области шести зубов	4.5	540.00
18.4.4	Вестибулопластика в области шести зубов	4.0	480.00
18.4.5	Вестибулопластика с аутотрансплаитацней (до шести зубов)	6.0	720.00
18.4.6	Удаление временного зуба	0.5	60.00
18.4.7	Удаление постоянного зуба	1.0	120.00
18.4.8	Сложное удаление зуба с разъединением корней	1.5	180.00
18.4.9	Сложное удаление зуба с выкраиванием слизистой надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки	4.5	540.00
18.4.10	Удаление ретенированного, дистопированного зуба	5.0	600.00
18.4.11	Перевязка раны в полости рта	1.5	180.00
18.4.12	Лечение альвеолитас ревизией лунки	1.5	180.00
18.4.13	Остановка кровотечения	1.5	180.00
18.4.14	Внутриротовой разрез с дренированием раны	2.5	300.00
18.4.15	Внеротовой разрез, дренирование	3.5	420.00
18.4.16	Перевязка после внеротового разреза	1.0	120.00
18.4.17	Резекция верхушки корня одного зуба	3.5	420.00
18.4.18	Резекция верхушки корня двух и более зубов	4.5	540.00
18.4.19	Цистэктомия	4.5	540.00
18.4.20	Иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта (папиллома, фиброма, эпулис, гипертрофический гингивит)	3.5	420.00
18.4.21	Удаление ретенцнонной кисты — цистэктомия	3.5	420.00
18.4.22	Удаление ретениионной кисты- цистотомия	2.5	300.00
18.4.23	Удаление доброкачественного образования кости (одонтома, остеома и др.)	5.5	660.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.4.24	Иссечение капюшона	1.8	210.00
18.4.25	Коррекция уздечки языка, губы	3.0	360.00
18.4.26	Рассечение уздечки языка	0.5	60.00
18.4.27	Иссечение доброкачественного образования кожи	2.5	300.00
18.4.28	Шинирование при переломах челюстей без смещения отломков	8.5	1020.00
18.4.29	Шинирование при переломах челюстей со смещением отломков	9.5	1140.00
18.4.30	Лигатурное скрепление при вывихах зубов (один зуб)	3.5	420.00
18.4.31	Снятие шины с одной челюсти	1.0	120.00
18.4.32	ПХО раны без наложения швов	2.0	240.00
18.4.33	Наложение одного шва	0.5	60.00
18.4.34	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4.5	540.00
18.4.35	Бужирование протока слюнной железы	1.0	120.00
18.4.36	Удаление камня из протока слюнной железы	4.5	540.00
18.4.37	Наложение повязки, компресса с участием врача	0.5	60.00
18.4.38	Вправление вывиха нижней челюсти	2.0	240.00
18.4.39	Компактостеотомия в области двух зубов	2.5	300.00
18.4.40	Снятие швов	0.8	90.00
18.4.41	Реплантация однокорневого зуба или зачатка зуба	4.5	540.00
18.4.42	Реплантация многокорневого зуба	5.5	660.00
18.4.43	Иссечение рубца на коже	4.0	480.00
18.4.44	Лечение заболеваний слюнных желез, височнонижнечелюстного сустава – первое посещение	2.0	240.00
18.4.45	Лечение заболеваний слюнных желез, височнонижнечелюстного сустава – последующее посещение	1.0	120.00
18.4.46	Наложение одного звена шины из лигатурной проволоки	1.0	120.00
18.4.47	Шинирование зубов с применением композита (в области одного зуба)	1.0	120.00
18.4.48	Осмотр (без проведения лечебно-диагностических мероприятий)	0.5	60.00
18.4.49	Консультации специалиста(осмотр, сбор анамнеза, оформление документации, подключение дополнительных лечебных и диагностических процедур, консультативное заключение)	1.5	180.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.4.50.	Обследование стоматологического статуса первичного больного (осмотр, сбор анамнеза, заполнение зубной формулы, определение индексов КПУ, кп, КПУ+кп, ИГ, ПМА, состояния прикуса, степени активности кариеса)	3	360.00
18.4.51	Оформление выписки из медицинской карты стоматологического больного	1	120.00
18.4.52	Помощь при неотложных стоматологических состояниях (включая осмотр)	1	120.00
18.4.53	Одонтометрия 1 зуба	0.5	60.00
18.4.54	Анестезия апликационная	0.25	30.00
18.4.55	Анестезия внутриротовая (инфильтрационная, проводниковая, внутрипульпарная, интралигаментарная)	0.5	60.00
18.4.56	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	0.5	60.00
18.4.57	Диатермокоагуляция одного десневого сосочка, содержимого одного канала	0.5	60.00
18.4.59	Обучение гигиене полости рта	0.5	60.00
18.4.60	Обучение, санитарное просвещение, консультация матери, сопровождающих лиц	1	120.00
18.4.61	Чтение одной дентальной рентгенограммы	0.5	60.00
18.5	**Стоматология терапевтическая**		
18.5.1	Осмотр (без проведения лечебно-диагностических мероприятий)	0.50	60.00
18.5.2	Консультация специалиста (осмотр, сбор анамнеза, оформление документации, подключение дополнительных лечебных и диагностических процедур, консультативное заключение)	1.50	180.00
18.5.3	Обследование стоматологического статуса первичного больного (осмотр, сбор анамнеза, заполнение зубной формулы, определение индексов КПУ, кп, КПУ+кп, ИГ, ПМА, состояния прикуса, степени активности кариеса)	3.00	360.00
18.5.4	Определение индекса	0.50	60.00
18.5.5	Витальное окрашивание кариозного пятна	0.50	60.00
18.5.6	Одонтометрия 1 зуба	0.50	60.00
18.5.7	Обезболивание (плюсуется к видам работы)		
18.5.7.1	Анестезия аппликационная	0.25	30.00
18.5.7.2	Анестезия внутриротовая (инфильтрационная, внутрипульпарная, интралигаментарная)	0.50	60.00
18.5.7.3	Внеротовая анестезия (блокада)	1.50	180.00
18.5.8	Премедикация	1.00	120.00
18.5.9	Анестезия проводниковая	1.0	120.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.5.10	Анестезия карпульная	1.5	180.00
18.5.11	Ультразвуковая обработка тканей (1сеанс	0.50	60.00
18.5.12	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1сеанс)	0.50	60.00
18.5.13	Диатермокоагуляция одного десневого сосочка, содержимого одного канала	0.50	60.00
18.5.14	Снятие пломбы	1.00	120.00
18.5.15	Трепанация зуба, искусственной коронки	1.00	120.00
18.5.17	Определение кариесогенности зубного налета (окрашивание)	0.50	60.00
18.5.18	Обучение гигиене полости рта	0.50	60.00
18.5.19	Профессиональная чистка и полировка зубов Аэрофлоу	10.0	1200.00
18.5.20	Проведение профессиональной гигиены одного зуба (снятие над-, поддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	0.25	30.00
18.5.21	Проведение профессиональной гигиены одного зуба при заболеваниях пародонта (снятие над/поддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	0.50	60.00
18.5.22	Отбеливание коронки зуба(1 сеанс)	1.0	120.00
18.5.23	Местное применение реминерализующих и фторсодержащих препаратов (1зуб)	0.25	30.00
18.5.24	Покрытие зубов фторлаком, фторгелем	2.00	240.00
18.5.25	Полоскание реминерализующими или фторосодержащими препаратами (1 сеанс)	0.50	60.00
18.5.26	Взятие материала наисследование	0.50	60.00
18.5.29	Чтение одной дентальнойрентгенограммы	0.50	60.00
18.5.32	Использование матрицы при наложении пломб из композитов химического и светового отверждения	0.5	60.00
18.5.33	Наложение девитализирующей пасты	1.0	120.00
18.5.34	Наложение (снятие) временной пломбы	0.5	60.00
18.5.14			
18.5.14.1	Кариес и не кариозные поражения твердых тканей зубов		
18.5.14.1.1	Расшлифовка одной фиссуры, сошлифовка некроточеских масс при кариесе в стадии пятна одного зуба	0.50	60.00
18.5.14.1.2	Закрытие 1 фиссуры герметиком из композита химического отверждения	1.50	180.00
18.5.14.1.3	Закрытие олной фиссуры герметиком из светоотверждаемого композита	2.00	240.00
18.5.14.1.5	Наложение одной пломбы из цемента при поверхностном, среднем и глубоком кариесе 1 и 5 класса по Блеку, кариесе цемента корня	1.00	120.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.5.14.1.6	Наложение одной пломбы из цемента при поверхностном, среднем и глубоком кариесе 2 и 3 класса по Блеку	1.50	180.00
18.5.14.1.7	Наложение одной пломбы из цемента при поверхностном среднем и глубоком кариесе 4класса по Блеку	2.00	240.00
18.5.14.1.8	Наложение одной пломбы из композитов химического отверждения приповерхностном ,среднем и глубоком кариесе 1 и 5 класса по Блеку, кариесе цемента корня	2.00	240.00
18.5.14.1.9	Наложение одной пломбы из композитов при поверхностном, среднем и глубоком кариесе химического отверждения 2 и 3 класса по Блеку	2.50	300.00
18.5.14.1.10	Наложение одной пломбы из композитов химического отверждения приповерхностном, среднем и глубоком кариесе 4 класса по Блеку	3.50	420.00
18.5.14.1.11	Наложение лечебной прокладки при глубоком кариесе	0.50	60.00
18.5.14.2	Наложение изолирующей прокладки при лечении кариеса и его осложнений	1.00	120.00
18.5.14.3	Лечение заболеваний твердых тканей зубов с использованием фотополимеров		
18.5.14.3.1	Наложение одной пломбы при поверхностном, среднем и глубоком кариесе 1 и 5 класса по Блеку, кариесе цемента корня (линейная техника)	3.00	360.00
18.5.14.3.2	Наложение одной пломбы при среднем и глубоком кариесе 1 и 5 класса по Блеку, кариесе цемента корня. (сэндвич-техника)	4.00	480.00
18.5.14.3.3	Наложение одной пломбы при поверхностном, среднем и глубоком кариесе 2 и 3 класса по Блеку (линейная техника)	4.00	480.00
18.5.14.3.4	Наложение одной пломбы при среднем и глубоком кариесе 2 и 3класса по Блеку (сэндвич-техника)	5.00	600.00
18.5.14.3.5	Наложение одной пломбы при поверхностном, среднем и глубоком кариесе 4 класса по Блеку(линейная техника)	5.50	660.00
18.5.14.3.6	Наложение одной пломбы при среднем и глубоком кариесе 4класса по Блеку (сэндвич-техника)	6.50	780.00
18.5.14.3.7	Лечение с применением пина в зависимости от вида полости (суммируется сосновным видом работ)	1.00	120.00
18.5.14.3.8	Восстановление цвета и формы зуба при не кариозных поражениях твердых тканей зубов (эрозия, клиновидный дефект, гипоплазия)	3.00	360.00
18.5.14.3.9	Восстановление цвета эмали	5.50	660.00
18.5.14.3.10	Восстановление формы зуба при отсутствии твердых тканей до 1/2 коронки зуба	7.00	840.00
18.5.14.3.11	Восстановление формы зуба при отсутствии твердых тканей от 1/2 коронки зуба до 2/3 коронки	10.0	1200.00
18.5.14.3.12	Восстановление формы зуба при полном отсутствии коронки зуба (включена работа по подготовке корневого канала для рамки, поста)	15.00	1800.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.5.14.3.13	Реставрация зубных рядов: за каждый зуб (тремы, диастемы)	6.00	720.00
18.5.14.3.14	Реставрация при врожденных аномалиях формы зуба	7.00	840.00
18.5.14.3.15	Полировка пломб из композита при лечении кариозных полостей 1,5 класса по Блеку	0.50	60.00
18.5.14.3.16	Полировка пломб из композита при лечении кариозных полостей 2 и 3 класса по Блеку	1.0	120.00
18.5.14.3.17	Полировка пломб при реставрационных работах и при лечении кариозных полостей 4 класса по Блеку	2.00	240.00
18.5.14.4	Эндодонтические виды работ		
18.5.14.4.1	Фиксация поста в корневом канале	1.00	120.00
18.5.14.4.2	Лечение пульпитаампутационным методом без наложения пломбы	2.00	240.00
18.5.14.4.3	Лечение одного хорошо проходимого корневого канала без применения средств резорбции	2.50	300.00
18.5.14.4.4	Лечение одного корневого канала с применением средств механического и химического расширения	4.00	480.00
18.5.14.4.5	Ультразвуковая обработка1 корневого канала	1.0	120.00
18.5.14.4.6	Подготовка и обтурация одного корневого канала гуттаперчей	4.00	480.00
18.5.14.4.8	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного цинк-эвгеноловой пастой	2.00	240.00
18.5.14.4.9	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного резорцин- формалиновой пастой	5.00	600.00
18.5.14.4.10	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного фосфат-цементом	6.00	720.00
18.5.14.4.11	Распломбировка 1 корневого канала гуттаперчей	3.0	360.00
18.5.1.4.12	Распломбированние одного канала под штифт	1.00	120.00
18.5.14.5.1	Удаление назубных отложений ручным способом полностью с одного зуба с обязательным указанием зубной формулы	0.25	30.00
18.5.14.5.2	Удаление назубных отложений с помощью ультразвуковой аппаратуры полностью с одного зуба с обязательным указанием зубной формулы	0.25	30.00
18.5.14.5.4	Наложение одного звена шины из лигатурной проволоки	1.00	120.00
18.5.14.5.5	Шинирование зубов с применением композита (в области одного зуба)	1.00	120.00
18.5.14.5.6	Гидромассаж десен	0.50	60.00
18.5.14.5.8	Кюретаж пародонтальных карманов в области двух зубов без отслаивания лоскута	1.00	120.00
18.5.14.5.9	Кюретаж пародонтальных карманов в области двух зубов с отслаиванием лоскута	4.00	480.00
18.5.14.5.10	Кюретаж пародонтальных карманов в области двух зубов с отслаиванием лоскута с использованием остеопластического материала	7.0	840.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.5.14.5.11	Лечебная повязка на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	0.50	60.00
18.5.14.5.12	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов : орошение	0.50	60.00
18.5.14.5.13	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов : аппликация	0.50	60.00
18.5.14.5.14	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: инстилляция	0.50	60.00
18.5.14.5.15	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов : повязка	0.50	60.00
18.5.14.5.16	Вскрытие пародонтального абсцесса	0.50	60.00
18.5.14.5.17	Гингивопластика в области шести зубов	4.50	540.00
18.5.14.5.18	Вестибулопластика в области шести зубов	4.00	480.00
18.5.14.5.19	Вестибулопластика с аутотрансплантацией (до шести зубов)	6.00	720.00
18.5.14.5.20	Шинирование зубов с применением стекловолоконных материалов (риббонд и другие) крепление к коронке одного зуба	3.50	420.00
18.5.14.6.1	Восстановление одной единицы дефекта зубного ряда с применением стекловолоконных материалов и фотополимеров прямым способом: в области фронтальных зубов	12.00	1440.00
18.5.14.6.2	Депульпация1- канального зуба	13.0	1560.00
18.5.14.6.3	Депульпация2- канального зуба	18.0	2160.00
18.5.14.6.4	Депульпация3- канального зуба	22.0	2640.00
18.5.14.7	Заболевания слизистой оболочки полости рта		
18.5.14.7.1	Первый сеанс лечения	1.50	180.00
18.5.14.7.2	Последующий сеанс лечения	1.00	120.00
18.6	**Виды работ на хирургическом приеме**		
18.6.15.1	Удаление временного зуба	2.5	300.00
18.6.15.2	Удаление постоянного зуба	5.0	600.00
18.6.15.3	Сложное удаление зуба с разъединением корней	7.0	840.00
18.6.15.4	Сложное удаление зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки	8.0	960.00
18.6.15.5	Удаление ретенированного, дистопированного зуба	10.0	1200.00
18.6.15.6	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию	5.0	600.00
18.6.15.7	Удаление одного зуба с применением трансплантата при заболеваниях пародонта	7.0	840.00
18.6.15.8	Перевязка раны в полости рта	2.0	240.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.6.15.9	Лечение альвеолита с ревизией лунки	3.0	360.00
18.6.15.10	Остановка кровотечения	2.0	240.00
18.6.15.11	Внутриротовой разрез с дренированием раны	3.0	360.00
18.6.15.12	Внеротовой разрез с дренированием раны	4.0	480.00
18.6.15.13	Перевязка после внеротового разреза	2.0	240.00
18.6.15.14	Секвестрэктомия	7.0	840.00
18.6.15.15	Резекция верхушки корня одного зуба	8.0	960.00
18.6.15.16	Ретроградное пломбирование 1 корневого канала	5.0	600.00
18.6.15.17	Резекция верхушки корня двух и более зубов	10.0	1200.00
18.6.15.18	Цистэктомия	6.0	720.00
18.6.15.19	Цистэктомияс использованием остеопластического материала	8.0	960.00
18.6.15.20	Иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта (папиллома, фиброма, эпулис, гипертрофический гингивит)	7.0	840.00
18.6.15.21	Удаление ретенционной кисты — цистэктомия	6.0	720.00
18.6.15.22	Удаление ретенционной кисты — цистотомия	5.0	600.00
18.6.15.23	Удаление доброкачественного образования кости (одонтома, остеома и др.)	7.0	840.00
18.6.15.24	Удаление доброкачественного образования кости (одонтома, остеома и др.) с использованием остеопластического материала	10.0	1200.00
18.6.15.25	Иссечение капюшона	4.0	480.00
18.6.15.26	Коррекция уздечки языка, губы	7.0	740.00
18.6.15.28	Рассечение уздечки языка	3.0	360.00
18.6.15.30	Иссечение доброкачественного образования кожи	5.0	600.00
18.6.15.32	Шинирование при переломах челюстей без смещения отломков	8.0	960.00
18.6.15.33	Шинирование при переломах челюстей со смещением отломков	9.0	1080.00
18.6.15.34	Лигатурное скрепление при вывихах зубов (один зуб)	5.0	600.00
18.6.15.35	Снятие шины с одной челюсти	3.0	360.00
18.6.15.36	ПХО раны без наложения швов	5.0	600.00
18.6.15.37	Наложение одного шва	1.0	120.00
18.6.15.38	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4.0	480.00
18.6.15.39	Бужирование протока слюнной железы	2.0	240.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.6.15.40	Удаление камня из протока слюнной железы	10	1200.00
18.6.15.41	Сиалография	1.5	180.00
18.6.15.42	Склерозирующая терапия	1.5	180.00
18.6.15.43	Наложение повязки, компресса с участием врача	1.5	180.00
18.6.15.44	Вправление вывиха нижней челюсти	5.0	600.00
18.6.15.45	Компактостеотомия в области двух зубов	5.0	600.00
18.6.15.46	Гемисекция, ампутация корня зуба без выкраивания слизисто-надкостничного лоскута	6.0	720.00
18.6.15.47	Гемисекция, ампутация корня зуба без выкраивания слизисто-надкостничного лоскута с использованием остеопластического материала	7.0	840.00
18.6.15.48	Гемисекция, ампутация корня зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута	8.0	960.00
18.6.15.49	Гемисекция, ампутация корня зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута с использованием остеопластического материала	9.0	1080.00
18.6.15.50	Короно-радикулярная сепарация	5.0	600.00
18.6.15.51	Снятие швов	1.0	120.00
18.6.15.52	Реплантация однокоренного зуба или зачатка зуба	8.0	960.00
18.6.15.53	Реплантация многокорневого зуба	12.0	1440.00
18.6.15.54	Иссечение рубца на коже	7.0	840.00
18.6.15.55	Лечение заболеваний слюнных желез, височнонижнечелюстного сустава –первое посещение	4.0	480.00
18.6.15.56	Лечение заболеваний слюнных желез, височнонижнечелюстного сустава – последующее посещение	2.0	240.00
18.6.15.63	Осмотр (без проведения лечебно-диагностических мероприятий)	0.50	60.00
18.6.15.64	Консультация специалиста (осмотр, сбор анамнеза, оформление документации, подключение дополнительных лечебных и диагностических процедур, консультативное заключение)	1.50	180.00
18.6.15.65	Обследование стоматологического статуса первичного больного (осмотр, сбор анамнеза, заполнение зубной формулы, определение индексов КПУ, кп, КПУ+кп, ИГ, ПМА, состояния прикуса, степени активности кариеса)	3.00	360.00
18.6.15.66	Одонтометрия 1 зуба	0.50	60.00
18.6.15.67	Обезболивание (плюсуется к видам работы)		
18.6.15.67.1	Анестезия аппликационная	0.25	30.00
18.6.15.67.2	Анестезия внутриротовая (инфильтрационная, внутрипульпарная, интралигаментарная)	0.50	60.00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
18.6.15.67.3	Внеротовая анестезия (блокада)	1.50	180.00
18.6.15.67.4	Премедикация	1.00	120.00
18.6.15.67.5	Анестезия проводниковая	1.0	120.00
18.6.15.67.6	Анестезия карпульная	1.5	180.00
18.6.15.68	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1сеанс)	0.50	60.00
18.6.15.69	Диатермокоагуляция одного десневого сосочка, содержимого одного канала	0.50	60.00
18.6.15.70	Обучение гигиене полости рта	0.50	60.00
18.6.15.71	Взятие материала на исследование	0.50	60.00
18.6.15.72	Чтение одной дентальной рентгенограммы	0.50	60.00
19.	**МАССАЖ**		
19.1.	**Ручной массаж**		
19.1.1	Массаж лица(лобной, окологлазничной, верхне и нижне челюстной области	8 мин	150,00
19.1.2	Массаж головы (лобно височной и затылочно-теменной области)	10 мин	200,00
19.1.3	Массаж шейного отдела позвоночника	15 мин	250,00
19.1.4	Массаж грудного отдела позвоночника	15 мин	350,00
19.1.5	Массаж грудной клетки (согревающая мазь)	15 мин	350,00
19.1.6	Массаж поясничного отдела позвоночника	15 мин	400,00
19.1.7	Массаж шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника	25 мин	600,00
19.1.8	Массаж верхней конечности	15 мин	350,00
19.1.9	Массаж верхней конечности, надплечья и область лопатки	20 мин	400,00
19.1.10	Массаж нижней конечности	15 мин	300,00
19.1.11	Массаж колена	15 мин	150,00
19.1.12	Массаж голеностопного сустава	15 мин	150,00
19.1.13	Массаж стопы	15 мин	300,00
19.1.14	Общий массаж(спина,руки,ноги) ДЦП дети до 4 лет	70 мин	1000,00
19.1.15	Общий массаж(спина,руки,ноги) ДЦП дети после 4 лет	70 мин	1200,00
19.1.16	Антицеллюлитный массаж(проблемные зоны)	30 мин	500,00
19.1.17	Антицеллюлитный массаж(проблемные зоны)	60 мин	1000,00
19.1.18	Антицеллюлитный массаж(ног,живота)	60 мин	1850,00
19.2	**Вакуумный массаж**		
19.2.1	Вакуумный массаж грудного отдела позвоночника	15 мин	250,00
19.2.2	Вакуумный массаж грудной клетки	15 мин	400,00
19.2.3	Вакуумный массаж живота	15 мин	250,00
19.2.4	Вакуумный массаж всех отделов позвоночника	15 мин	550,00

№ п./п.	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги, руб.
19.2.5	Вакуумный массаж бедер	15 мин	300,00
19.2.6	Вакуумный массаж бедер	40 мин	500,00
19.2.7	Вакуумный массаж ягодиц	15 мин	250,00
19.3.	**Медовый массаж**		
19.3.1	Массаж общий (взрослый)	40 мин	1000,00
19.3.2	Массаж общий (взрослый) отдельная зона	20 мин	250,00
19.3.3	Массаж общий (взрослый) отдельная зона	40 мин	550,00
20	**Палата повышенной комфортности**		
20.1	Пребывание в палате повышенной комфортности	1 сутки	725,00
20.2	Размещение сопровождающего (прочего лица) на спальное место		219,00
20.3	Пребывание в палате повышенной комфортности Дневное пребывание	6 часов	219,00
21.	**Медицинская помощь при снятии алкогольгой интоксикации**		
21.1	Медицинская помощь при снятии алкогольгой интоксикации (средняя тяжесть)	1 койко/день	1000,00
21.1	Медицинская помощь при снятии алкогольгой интоксикации (тяжелое течение)	1 койко/день	1700,00

Примечание : В справке на ношение оружия и медицинский осмотр на водительское удостоверение не входят услуги врача психиатра и нарколога. Данные услуги оказывают по адресу г. Черемхово ул.Чехова,25

Главный врач М.Э.Гусев

Согласовано:

Начальник ПЭО Т.И.Бурдукова

Исполнитель Е.В.Беляевская
Тел.89041491381