

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ  
ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ  
ВЕДЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ**



**План БАЗОВЫЙ 2 триместра**

« » 20 года \_\_\_\_\_

г. Химки

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Гиппократ»», именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице Генерального директора Сархадова Назира Шихмирзаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Фамилия, имя, отчество Пациента)

именуемая в дальнейшем «Пациент», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение об индивидуальном ведении беременности к Договору об оказании платных медицинских услуг № от « » 20 года (далее – Контракт о ведении беременности) о нижеследующем:

**1. Термины и сокращения**

В целях настоящего Дополнительного соглашения используются термины и сокращения Договора об оказании платных медицинских услуг.

**2. Предмет договора**

2.1. Клиника предоставляет Пациенту по ее желанию услуги, связанные с сопровождением ее беременности, в объеме и на условиях, предусмотренных пунктом 3 настоящего Контракта о ведении беременности, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н.

2.2. При необходимости Пациенту могут быть оказаны не перечисленные в пункте 3 настоящего Контракта о ведении беременности услуги (дополнительные услуги) в соответствии с действующим Прейскурантом.

2.3. Контракт о ведении беременности вступает в силу со дня его подписания и действует до 36 недели беременности Пациентки (включительно).

2.4. Клиника не оформляет и не выдает родовые сертификаты.

**3. Порядок оказания услуг**

В течение срока действия Контракта о ведении беременности Клиника обязуется оказать Пациенту следующие услуги:

	II триместр	III триместр
<b>Консультации специалистов</b>		
Прием гинеколога при наблюдении беременности	3	2
Первичный прием терапевта	1	1
Осмотр стоматолога – терапевта (в том числе для оформления медицинских документов)	1	
Первичный прием оториноларинголога	1	
Консультация офтальмолога	1	
<b>Инструментальные исследования</b>		
УЗИ матки и плода II триместр (12 – 24 недели беременности)	1	
УЗИ матки и плода III триместр (25 – 40 недели беременности)		1
Доплерометрия сосудов матки и плода	1	
Доплерометрия сосудов матки и плода + УЗИ матки и плода III триместр		1
Кардиотокография (КТГ)		1

Снятие электрокардиограммы (ЭКГ)	1	1
Расшифровка электрокардиограммы (ЭКГ)	1	1
<b>Лабораторные исследования</b>		
Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (венозная кровь)	1	1
СОЭ (венозная кровь)	1	1
Общий анализ мочи	3	2
Биохимический анализ крови, базовый	1	1
Липидный профиль, базовый	1	
Коагулограмма, скрининг	1	
TORCH-комплекс, базовый	1	
Группа крови + Резус – фактор	1	
Госпитальный	1	1
Глюкоза		1
Глюкоза после нагрузки (1 час спустя)		1
Глюкоза после нагрузки (2 часа спустя)		1
Микроскопическое исследование отделяемого урогенитального тракта (цервикальный канал + влагалище + уретра)	1	
Цитологическое исследование смешанного соскоба с шейки матки и из цервикального канала	1	
Посев мочи на микрофлору с определением чувствительности к основному спектру антибиотиков и бактериофагам, в т.ч. кандиды	1	
Посев на микрофлору отделяемого урогенитального тракта женщины с определением чувствительности к основному спектру антибиотиков и бактериофагам, в т.ч. кандиды	1	
ДНК вируса простого герпеса I типа (Herpes simplex virus I), количественно	1	
ДНК вируса простого герпеса II типа (Herpes simplex virus II), количественно	1	
ДНК хламидии (Chlamydia trachomatis), количественно	1	
ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus, CMV), количественно	1	
Взятие крови из вены	3	3
Взятие гинекологического мазка	5	
Открытие листа нетрудоспособности		
Оформление обменной карты (форма 113/У)		1

#### 4. Порядок расчетов между Сторонами

- 4.1. Пациент оплачивает услуги в соответствии с настоящим Контрактом о ведении беременности в размере 48000,00 (Сорок восемь тысяч) рублей в полном объеме в день подписания Контракта о ведении беременности.
- 4.2. При расторжении настоящего Контракта ведения беременности денежные средства, поступившие в его оплату, возвращаются Пациенту с учетом стоимости фактически оказанных услуг в соответствии с Прейскурантом, действующим на день расторжения.
- 4.3. Пациенту предоставляется скидка в размере 30 (Тридцать) процентов на услуги процедурного кабинета (постановка капельниц, внутримышечные и внутривенные инъекции) при наличии соответствующего Врачебного предписания.
- 4.4. Дополнительные услуги оплачиваются Пациентом отдельно в соответствии с действующим на момент оказания таких услуг Прейскурантом.

#### 5. Реквизиты сторон

**Клиника:**

**ООО «Медицинский центр «Гиппократ»»**

ИНН 5047136983 КПП 504701001

ОГРН 1125047017545 ОКПО 18054516

Расчетный счет 40702810040000001833 в ПАО «Сбербанк»

БИК 044525225

Кор. счет 30101810400000000225 в Главном управлении  
Центрального банка Российской Федерации по Центральному  
федеральному округу г. Москва

Генеральный директор \_\_\_\_\_ Сархадов Н.Ш.

М.П.

**Пациент:**

ФИО \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество Пациента)

Паспорт \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
кем

\_\_\_\_\_  
Когда

Адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись Пациента)