

**Программа МАЛЫШ
КОМФОРТНЫЙ**

145 000 руб

Услуги, входящие в программу наблюдения:

- Патронаж на дому: 2 раза в первый месяц прикрепления (1 раз в 10 дней)
- Профилактические приемы врача педиатра ежемесячно: в 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 месяцев (не более 12 приемов)
- Выезд врача педиатра на дом при остром заболевании: (4 раза)
- Лечебно – диагностические приемы педиатра по заболеванию в клинике: (2 раза)
- Выезд медицинской сестры для забора анализов на дому - без ограничений *
- Медицинский массаж: 1 курс (10 сеансов)

**Профилактические лечебно – диагностические мероприятия
в клинике по графику:**

1 месяц:

- Невролог
- Хирург
- Офтальмолог
- Травматолог – ортопед
- Стоматолог детский
- Офтальмоскопия
- ЭХО КГ (УЗИ сердца)
- УЗИ тазобедренных суставов
- Нейросонография
- УЗИ органов брюшной полости и почек
- Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ

3 месяца:

- Невролог
- Хирург
- Травматолог – ортопед
- УЗИ тазобедренных суставов
- Нейросонография
- Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ
- Общий анализ мочи

6 месяца:

- Невролог
- Хирург

- Невролог
- Хирург
- Офтальмолог
- Травматолог – ортопед
- Стоматолог детский
- Офтальмоскопия
- ЭХО КГ (УЗИ сердца)
- УЗИ тазобедренных суставов
- Нейросонография
- УЗИ органов брюшной полости и почек
- Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ
- Общий анализ мочи

9 месяцев:

- Невролог
- Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ
- Общий анализ мочи

12 месяцев:

- Невролог
- Оториноларинголог
- Хирург
- Офтальмолог
- Травматолог – ортопед
- Стоматолог детский
- Офтальмоскопия
- ЭХО КГ (УЗИ сердца)
- УЗИ органов брюшной полости и почек
- Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ
- Общий анализ мочи
- Глюкоза крови
- Общий анализ кала

Вакцинация***

1 месяц – против гепатита В

2 месяца – против гепатита В, пневмококковой инфекции

3 месяца – против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции

4,5 месяцев – против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции

6 месяцев – против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции

12 месяцев – против эпидемического паротита, кори, краснухи.

12 месяцев – проба Манту

Дополнительная лечебно – диагностическая помощь в клинике по назначению врача педиатра, оказываемая БЕСПЛАТНО**:**

- УЗИ не более 3 раз за период наблюдения
- Рентгенография не более 2 раз за период наблюдения
- Онлайн консультации специалистов не более 10 раз за период наблюдения
- Консультации специалистов по заболеванию не более 6 раз за период наблюдения
- Физиотерапевтические процедуры в клинике не более 10 процедур
- Оформление справки в бассейн не более 1 справки
- Лабораторная диагностика в клинике
- Содержание углеводов в кале (в т.ч. лактоза) – не более 3 исследований
- Микроскопические исследования – не более 4 исследований (кровь, моча, соскобы с кожи, риноцитограмма)
- Микробиологические исследования – не более 3 исследований (кал на дисбактериоз, посев мочи, посев из зева/носа и т.д)
- Биохимические исследований (до 8 показателей) – не более 2 раз
- Серологические исследования (до 4 показателей) – не более 1 раза
- Гормональные исследования (до 5 показателей) – не более 1 раза
- Оформление медицинской документации: больничные листы, выписки из амбулаторной карты, справки, выдаваемые врачом – педиатром, без ограничений

** Лабораторные исследования свыше программы наблюдения оплачиваются согласно действующему прейскуранту цен*

****При отсутствии препаратов для иммунопрофилактики вакцинация проводится отечественной вакциной*

*****СТРОГО ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ*

Лечебно – диагностические мероприятия, ИСКЛЮЧЕННЫЕ из программы наблюдения при следующих состояниях:

- врожденные инфекции; психические расстройства и расстройства поведения, эпилепсия, алкоголизм, наркомания, токсикомания, олигофрения;
- заболевания центральной нервной системы: детский церебральный паралич, демиелинизирующие заболевания, энцефалиты и арахноидиты, стойкие нарушения функции центральной или периферической нервной системы, вследствие ранее перенесенных заболеваний или травм;
- кондуктивная и нейросенсорная тугоухость;
- туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз;
- врожденные аномалии (пороки развития), генетические заболевания;
- системные заболевания соединительной ткани (ревматизм, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматоидный артрит);
- онкологические и врожденные заболевания крови;
- хронический гломерулонефрит (нефротическая и смешанная формы), хронический пиелонефрит, с нарушением функции почек;
- различные новообразования, в том числе гемангиомы;
- эндокринные заболевания, в том числе сахарный диабет;
- иммунодефициты (первичные и вторичные);
- тяжелое течение хронических обструктивных бронхо-легочных заболеваний, бронхиальная

астма средней и тяжелой степени;

- укусы кошек, собак, грызунов, клещей;
- острые травмы, отравления;
- заболевания и осложнения, повлекшие за собой установление группы инвалидности;
- заболевания, относящиеся к V диспансерной группе (стадия декомпенсации).

Лечебно – диагностические мероприятия, ИСКЛЮЧЕННЫЕ из программы наблюдения:

- бужирование носо-слезного канала;
- удаление вирусных бородавок, контагиозных моллюсков, невусов;
- подбор корректирующих медицинских устройств и приспособлений (подбор очков, контактных линз, слуховых устройств, ортопедических стелек, корсетов);
- специфическая иммунотерапия (СИТ);
- холтеровское мониторирование ЭКГ,
- суточное мониторирование АД,
- тональная аудиометрия,
- электроэнцефалография,
- дуплексное сканирование сосудов,
- эндоскопия носоглотки;
- консультация психиатра, логопеда, психолога;
- обследование при подготовке к плановому оперативному вмешательству;
- вакцинация против туберкулеза;
- экспресс-диагностика (тест на грипп, стрептатест и др.)
- медицинские услуги по желанию родителей без назначения врача.

Порядок предоставления медицинской помощи:

1. Медицинское обслуживание ребенка начинается с даты начала действия дополнительного соглашения к договору на оказание платных медицинских услуг и ограничивается сроком действия договора медицинского обслуживания.
2. Выезд врача на дом осуществляются по адресу, указанному в договоре на оказание платных медицинских услуг в пределах до 10 км от клиники.
3. Выезд врача-педиатра на дом не предусматривает оказания скорой и неотложной медицинской помощи.
4. Вызов врача на дом осуществляется по телефону – 8 499 600 14 00.
5. При вызове врача на дом с родителями (или другим ответственным лицом) согласовывается только дата и время посещения.
6. Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы клиники и графиком работы специалистов.
7. Прием в клинике проводится по предварительной записи с установлением даты и времени приема врача. При опоздании на плановый прием на 15 мин и более, ребенок может быть принят, при наличии свободного времени у врача, в порядке живой очереди, либо прием может быть перенесен на другое удобное время.
8. В течение 10 (десяти) рабочих дней после окончания срока действия дополнительного

соглашения к договору на оказание платных медицинских услуг, по письменному заявлению родителей ребенка, бесплатно предоставляется выписка из истории развития.

9. В случае, если в период обслуживания, ребенок был отнесен к категории часто болеющих детей (более 5 раз в год), а также при выявлении сопутствующей патологии, при перезаключении договора, срок действия которого истек, Клиника оставляет за собой право расторгнуть договор в одностороннем порядке.

10. Все виды и объемы медицинской помощи, которые не входят в Программу наблюдения предоставляются клиникой за отдельную плату (при возможности их оказания) со скидкой 10%.

ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ:

+ 7 (499) 600 14 00
WWW.GIPPOMED.RU



ГИБКИЕ УСЛОВИЯ:

Рассрочка без процентов
Налоговый вычет на все виды услуг