

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору – Заведующим филиалом, ДМН, Доцентом или Профессором с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 32 недели беременности»

1. Сопровождение беременной врачом акушером-гинекологом _____

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

по индивидуальному выбору с присутствием на родах. При объективной невозможности присутствия на родах вышеуказанного врача, его обязанности возлагаются на _____

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

2. Возможность связаться с врачом по телефону, обсудить возникшие вопросы и состояние.

3. Дородовое наблюдение и обследование с 32 недель беременности:

Наименование услуги	Количество
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	8
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1

Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	2
Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1
Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1
Исследование уровня общего билирубина в крови	1
Исследование уровня свободного и связаного билирубина в крови	1
Исследование уровня общего белка в крови	1
Исследование уровня мочевины в крови	1
Исследование уровня креатинина в крови	1
Исследование уровня общего кальция в крови	1
Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	1
Исследование уровня глюкозы в крови	1
Исследование уровня ферритина в крови	1
Исследование уровня холестерина в крови	1
Исследование уровня железа в сыворотке крови	1
Исследование тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1
Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1
Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1
Определение антител класса M (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1
Регистрация электрокардиограммы	2
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1

Анализ мочи общий	8
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	2
Цитологическое исследование препарата тканей матки (соскоб шейки матки и цервикального канала)	1
Микробиологическое исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (<i>S.agalactiae</i>)	1
Получение влагалищного мазка	2
Взятие крови из вены	3
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	3
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	3
Кардиотокография плода	6

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз; Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

4.Госпитализация беременной по медицинским показаниям.

5.Проведение в стационаре комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

6.Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение.

7.Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

8.Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

9.По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

10.Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

11. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости раздельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

12.Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

13.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

14.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

15.4-х разовое питание.

16.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны

врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным – круглосуточное.

17. При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

18. С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

19. В случае осложненных родов и необходимости дополнительного наблюдения, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

20. Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

21. Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

-венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;

-инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;

-сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбоз, тромбоз, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);

-патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);

-патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);

-патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);

- психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);
- заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);
- системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);
- онкологическими заболеваниями (в настоящее время);
- заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);
- тяжелая акушерско-гинекологическая патология (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);
- другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им.
академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик:

✓ _____ Н.М. Ефремова

✓ _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146
От 20.03.2026 года

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору – Заведующим филиалом, ДМН, Доцентом или Профессором с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 36 недели беременности».

1.Сопровождение беременной врачом акушером-гинекологом _____

(Ф.И.О. врача акушера-

гинеколога)

по индивидуальному выбору с присутствием на родах. При объективной невозможности присутствия на родах вышеуказанного врача, его обязанности возлагаются на

_____.

(Ф.И.О. врача акушера-

гинеколога)

2.Возможность связаться с врачом по телефону, обсудить возникшие вопросы и состояние.

3.Дородовое наблюдение с 36 недель беременности и предоперационное обследование перед операцией кесарево сечение:

Наименование услуги	Количество
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	5
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	1

Регистрация электрокардиограммы	1
Анализ мочи общий	4
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (<i>S.agalactiae</i>)	1
Получение влагалищного мазка	1
Взятие крови из вены	2
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	2
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	2
Кардиотокография плода	3

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз; Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

4.Госпитализация беременной по медицинским показаниям при начале родовых схваток, а также при излитии околоплодных вод;

5.Проведение в стационаре комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

6.Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение.

7.Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

8.Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

9.По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

10.Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

11. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости раздельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

12.Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

13.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

14.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

15.4-х разовое питание.

16.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны

врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным – круглосуточное.

17. При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

18. С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

19. В случае осложненных родов и необходимости дополнительного наблюдения, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

20. Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

21. Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

-венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;

-инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;

-сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбоз, тромбоз, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);

-патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);

-патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);

-патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);

- психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);
- заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);
- системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);
- онкологическими заболеваниями (в настоящее время);
- заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);
- тяжелая акушерско-гинекологическая патология (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);
- другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им.
академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

✓ _____ Н.М. Ефремова

✓ _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146

От 20.03.2026 года

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение без персонального выбора врача, с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней без дородового наблюдения (заключается в день родов)»

1. Госпитализация беременной по медицинским показаниям.
2. Проведение в стационаре комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.
3. Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути дежурной бригадой в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение дежурной бригадой
4. Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.
5. Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.
6. По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.
7. Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.
8. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости отдельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.
9. Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

10.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

11.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

12.4-х разовое питание.

13.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным - круглосуточное.

14.При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

15.С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

16.В случае осложненных родов, вызванных объективными независимыми от сторон обстоятельствами, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

17.Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

18.Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

- венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;
- инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;
- сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);
- патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);
- патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);
- патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);
- психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);
- заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);
- системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);
- онкологическими заболеваниями (в настоящее время);
- заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);
- тяжелой акушерско-гинекологической патологией (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);
- другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не

предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им.академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

√ _____ Н.М. Ефремова

√ _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146
От 20.03.2026 года

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору – КМН или заведующим отделением с

пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 32 недели беременности».

1. Сопровождение беременной врачом акушером-гинекологом _____

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

по индивидуальному выбору с присутствием на родах. При объективной невозможности присутствия на родах вышеуказанного врача, его обязанности возлагаются на _____

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

2. Возможность связаться с врачом по телефону, обсудить возникшие вопросы и состояние.

3. Дородовое наблюдение и обследование с 32 недель беременности:

Наименование услуги	Количество
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	8
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	2
Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	1
Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1

Исследование уровня общего билирубина в крови	1
Исследование уровня свободного и связаного билирубина в крови	1
Исследование уровня общего белка в крови	1
Исследование уровня мочевины в крови	1
Исследование уровня креатинина в крови	1
Исследование уровня общего кальция в крови	1
Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	1
Исследование уровня глюкозы в крови	1
Исследование уровня ферритина в крови	1
Исследование уровня холестерина в крови	1
Исследование уровня железа в сыворотке крови	1
Исследование тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1
Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1
Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1
Определение антител класса M (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1
Регистрация электрокардиограммы	2
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1
Анализ мочи общий	8
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	2
Цитологическое исследование препарата тканей матки (соскоб шейки матки и цервикального канала)	1
Микробиологическое исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (S.agalactiae)	1

Получение влагалищного мазка	2
Взятие крови из вены	3
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	3
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	3
Кардиотокография плода	6

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз; Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

4.Госпитализация беременной по медицинским показаниям.

5.Проведение комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

6.Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение.

7.Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

8.Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

9.По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих

анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

10.Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

11. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости отдельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

12.Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

13.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

14.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

15.4-х разовое питание.

16.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным – круглосуточное.

17.При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

18.С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

19.В случае осложненных родов и необходимости дополнительного наблюдения, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

20.Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

21.Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

-венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;

-инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;

-сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);

-патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);

-патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);

-патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);

-психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);

-заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);

-системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);

-онкологическими заболеваниями (в настоящее время);

-заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);

-тяжелая акушерско-гинекологическая патология (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);

-другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им.
академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

✓ _____ Н.М. Ефремова

✓ _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146
От 20.03.2026 года

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору, с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 32 недели беременности».

1.Сопровождение беременной врачом акушером-гинекологом _____

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

по индивидуальному выбору с присутствием на родах. При объективной невозможности присутствия на родах вышеуказанного врача, его обязанности возлагаются на

_____.

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

2. Возможность связаться с врачом по телефону, обсудить возникшие вопросы и состояние.

3. Дородовое наблюдение и обследование с 32 недель беременности:

Наименование услуги	Количество
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	8
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	2
Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	1
Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1
Исследование уровня общего билирубина в крови	1
Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	1

Исследование уровня общего белка в крови	1
Исследование уровня мочевины в крови	1
Исследование уровня креатинина в крови	1
Исследование уровня общего кальция в крови	1
Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	1
Исследование уровня глюкозы в крови	1
Исследование уровня ферритина в крови	1
Исследование уровня холестерина в крови	1
Исследование уровня железа в сыворотке крови	1
Исследование тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1
Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1
Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1
Определение антител класса M (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	1
Регистрация электрокардиограммы	2
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1
Анализ мочи общий	8
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	2
Цитологическое исследование препарата тканей матки (соскоб шейки матки и цервикального канала)	1
Микробиологическое исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (<i>S.agalactiae</i>)	1
Получение влагалищного мазка	2
Взятие крови из вены	3

Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	3
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	3
Кардиотокография плода	6

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз; Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

4.Госпитализация беременной по медицинским показаниям.

5.Проведение в стационаре комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

6.Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение.

7.Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

8.Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

9.По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

10.Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

11. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости отдельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

12.Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

13.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

14.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

15.4-х разовое питание.

16.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным – круглосуточное.

17.При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

18.С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

19. В случае осложненных родов и необходимости дополнительного наблюдения, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

20. Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

21. Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

-венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;

-инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;

-сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);

-патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);

-патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);

-патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);

-психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);

-заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);

-системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);

-онкологическими заболеваниями (в настоящее время);

-заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);

-тяжелая акушерско-гинекологическая патология (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);

-другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им.
академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

✓ _____ Н.М. Ефремова

✓ _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146
От 20.03.2026 года

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение без персонального выбора врача, с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 32 недели беременности».

1. Дородовое наблюдение и обследование с 32 недель беременности:

Наименование услуги	Количество
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	8
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1

Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови	1
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	2
Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	1
Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1
Исследование уровня общего билирубина в крови	1
Исследование уровня свободного и связаного билирубина в крови	1
Исследование уровня общего белка в крови	1
Исследование уровня мочевины в крови	1
Исследование уровня креатинина в крови	1
Исследование уровня общего кальция в крови	1
Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	1
Исследование уровня глюкозы в крови	1
Исследование уровня ферритина в крови	1
Исследование уровня холестерина в крови	1
Исследование уровня железа в сыворотке крови	1
Исследование тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1
Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1
Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (<i>Rubella virus</i>) в крови	1
Определение антител класса М (IgM) к вирусу краснухи (<i>Rubella virus</i>) в крови	1

Регистрация электрокардиограммы	2
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1
Анализ мочи общий	8
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	2
Цитологическое исследование препарата тканей матки (соскоб шейки матки и цервикального канала)	1
Микробиологическое исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (<i>S.agalactiae</i>)	1
Получение влагалищного мазка	2
Взятие крови из вены	3
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	3
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	3
Кардиотокография плода	6

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз; Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

2.Госпитализация беременной по медицинским показаниям.

3.Проведение в стационаре инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания

медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

4. Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути дежурной бригадой в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение дежурной бригадой

5. Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

6. Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

7. По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

8. Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

9. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости отдельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

10. Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

11. Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

12. Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

13.4-х разовое питание.

14.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным - круглосуточное.

15.При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

16.С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

17.В случае осложненных родов, вызванных объективными независящими от сторон обстоятельствами, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

18.Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

19.Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

-венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;

-инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;

-сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);

-патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);

-патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);

-патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);

-психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);

-заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);

-системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);

-онкологическими заболеваниями (в настоящее время);

-заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);

-тяжелой акушерско-гинекологической патологией (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);

-другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им.академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

✓ _____ Н.М. Ефремова

✓ _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146
От 20.03.2026 года

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору – КМН или заведующим отделением с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 36 недели беременности»

1.Сопровождение беременной врачом акушером-гинекологом _____

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

по индивидуальному выбору с присутствием на родах. При объективной невозможности присутствия на родах вышеуказанного врача, его обязанности

_____.

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

(Ф.И.О. врача акушера-

2. Возможность связаться с врачом по телефону, обсудить возникшие вопросы и состояние.

3. Дородовое наблюдение с 36 недель беременности и предоперационное обследование перед операцией кесарево сечение:

Наименование услуги	Количество
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	5
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	1
Регистрация электрокардиограммы	1
Анализ мочи общий	4
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (S.agalactiae)	1
Получение влагалищного мазка	1

Взятие крови из вены	2
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	2
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	2
Кардиотокография плода	3

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз; Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

4.Госпитализация беременной по медицинским показаниям при начале родовых схваток, а также при излитии околоплодных вод;

5.Проведение в стационаре комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

6.Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение.

7.Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

8.Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

9.По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

10.Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

11. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости отдельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

12.Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

13.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

14.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

15.4-х разовое питание.

16.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным – круглосуточное.

17.При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

18.С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

19. В случае осложненных родов и необходимости дополнительного наблюдения, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

20. Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

21. Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

-венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;

-инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;

-сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);

-патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);

-патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);

-патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);

-психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);

-заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);

-системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);

-онкологическими заболеваниями (в настоящее время);

-заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);

-тяжелая акушерско-гинекологическая патология (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);

-другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им.
академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

V _____ Н.М. Ефремова

V _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146
От 20.03.2026 года

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение с врачом по индивидуальному выбору, с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 36 недели беременности».

1.Сопровождение беременной врачом акушером-гинекологом _____

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

по индивидуальному выбору с присутствием на родах. При объективной невозможности присутствия на родах вышеуказанного врача, его обязанности

_____.

(Ф.И.О. врача акушера-гинеколога)

2. Возможность связаться с врачом по телефону, обсудить возникшие вопросы и состояние.

3. Дородовое наблюдение с 36 недель беременности и предоперационное обследование перед операцией кесарево сечение:

Наименование услуги	Количество
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	5
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	1
Регистрация электрокардиограммы	1
Анализ мочи общий	4
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (S.agalactiae)	1
Получение влагалищного мазка	1

Взятие крови из вены	2
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	2
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	2
Кардиотокография плода	3

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз; Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

4.Госпитализация беременной по медицинским показаниям при начале родовых схваток, а также при излитии околоплодных вод;

5.Проведение комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

6.Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение.

7.Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

8.Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

9.По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих

анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

10.Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

11. Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости раздельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

12.Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

13.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

14.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

15.4-х разовое питание.

16.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным – круглосуточное.

17.При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

18.С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

19.В случае осложненных родов и необходимости дополнительного наблюдения, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

20.Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ и осмотр акушера-гинеколога.

21.Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

-венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;

-инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;

-сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);

-патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);

-патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);

-патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);

-психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);

-заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);

-системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);

-онкологическими заболеваниями (в настоящее время);

-заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);

-тяжелая акушерско-гинекологическая патология (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);

-другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им.
академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

✓ _____ Н.М. Ефремова

✓ _____ И.О. Фамилия

М.П.

В редакции приказа № 01-08/146

От 20.03.2026 года

Приложение № 6 к договору

от

Программа "Физиологические роды или кесарево сечение без персонального выбора врача, с пребыванием в одноместной палате до 4 койко-дней с 36 недели беременности».

1.Дородовое наблюдение с 36 недель беременности и предоперационное обследование перед операцией кесарево сечение:

Наименование услуги	Количество
---------------------	------------

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	5
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение фенотипа по антигенам системы АВ0 и Rh (при вращении/предлежании плаценты, многоплодной беременности, анемии тяжелой степени- Hb <70г/л	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый	1
Регистрация электрокардиограммы	1
Анализ мочи общий	4
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (S.agalactiae)	1
Получение влагалищного мазка	1
Взятие крови из вены	2
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	2
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	2
Кардиотокография плода	3

При плановой операции кесарево сечение дополнительно: Клинический анализ крови-1раз; Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови-1 раз; Определение активности аланинаминотрансферазы в крови-1 раз; Исследование уровня глюкозы в крови-1 раз; Исследование уровня общего билирубина в крови- 1 раз; Исследование уровня креатинина в крови-1 раз;

Исследование уровня мочевины в крови-1 раз; исследование уровня натрия в крови-1 раз, исследование уровня калия в крови-1 раз; Исследование уровня общего белка в крови-1 раз; Коагулограмма-1 раз; Консультация врача-терапевта-1 раз; Консультация врача-анестезиолога-1 раз.

2.Госпитализация беременной по медицинским показаниям при начале родовых схваток, а также при излитии околоплодных вод;

3.Проведение в стационаре инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 747н от 19.12.2025г.

4.Непосредственное ведение родов через естественные родовые пути дежурной бригадой в индивидуальном родовом зале или операция кесарево сечение дежурной бригадой

5.Использование современной наркозно-дыхательной аппаратуры для искусственной вентиляции легких и обезболивания в родовых залах, операционных, палатах интенсивной терапии.

6.Обезболивание с учетом медицинских показаний и согласия роженицы - медикаментозное обезболивание, спинномозговая анестезия, эпидуральная анестезия.

7.По совместному желанию родителей и при отсутствии медицинских противопоказаний присутствие супруга на родах при наличии следующих анализов: RW, ВИЧ, HbsAg, HCV, флюорография, корь, краснуха, ПЦР мазок на Covid.

8.Использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п., а также одноразового белья.

9.Пребывание родильницы до 4 дней в одноместной палате со всеми удобствами совместно с новорожденным. При необходимости отдельного пребывания матери и ребенка, ребенок помещается в детскую палату, где ему обеспечивается необходимый уход.

10.Детская и взрослая реанимация при необходимости и по показаниям врача.

11.Посещение родильного дома родственниками разрешается за время пребывания родильницы в послеродовом отделении не более одного посетителя в день, в установленные часы с 11-00 до 19-00.

В целях профилактики послеродовых осложнений посетители должны соблюдать правила санитарно-гигиенического режима акушерского отделения.

12.Содержание палат для матерей и новорожденных согласно нормативным документам (СанПиН), которые предусматривают:

-ежедневное кварцевание палат,

-ежедневную влажную уборку с использованием моющих средств и дезинфицирующих средств,

-ежедневную смену белья (полотенца, пеленки), при необходимости чаще.

13.4-х разовое питание.

14.Новорожденный обеспечивается необходимым уходом среднего медицинского персонала и квалифицированным наблюдением со стороны врача-неонатолога, в которое входит гигиенический уход за новорожденным, взвешивание, кормление смесями, имеющими сертификат качества, вакцинация, наблюдение за новорожденным - круглосуточное.

15.При возникновении у родильницы острой или обострении хронической патологии имеется возможность немедленного оказания высококвалифицированной медицинской помощи в клинических отделениях больницы, а также возможность перевода в другое лечебное учреждение.

16.С целью выявления и ранней диагностики патологических состояний матери и новорожденного в рамках данной программы проводится гистологическое исследование плаценты.

17.В случае осложненных родов, вызванных объективными независимыми от сторон обстоятельствами, пребывание в стационаре может быть продлено. Стоимость программы не изменяется при увеличении сроков госпитализации или проведении дополнительных исследований в стационаре.

18.Послеродовое наблюдение в течении 42-х дней со дня родов, включающее в себя УЗИ матки и осмотр акушера-гинеколога.

19.Медицинская помощь, предусмотренная настоящими программами, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

- венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.) в настоящее время в активной форме;
- инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию; туберкулез; гепатиты В и С в активной форме;
- сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);
- патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);
- патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);
- патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);
- психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);
- заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);
- системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);
- онкологическими заболеваниями (в настоящее время);
- заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);
- тяжелой акушерско-гинекологической патологией (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);
- другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не

предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им.академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Заказчик/Потребитель

✓ _____ Н.М. Ефремова

✓ _____ И.О. Фамилия

М.П.