

Утверждаю  
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им.  
академика Г.М. Савельевой ДЗМ»  
Н.М. Ефремова  
Приложение №7 к Положению о порядке  
и условиях предоставления платных услуг.  
Утверждено Приказом № 01-08/81 от 12.02.2025г.

**ФОРМА ДОГОВОРА**  
**на оказание платных медицинских услуг по дородовому ведению беременности**  
**(трехсторонний)**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»), находящееся по адресу 119415, г. Москва, Ул. Лобачевского, д. 42, стр. 1,2,3,4,6, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности от «26» февраля 2019 г. № Л04 01137-77/00368500, выданную Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу: Оружейный переулок, д. 43, Москва, 127006, те (499) 251-83-00, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Ефремовой Натальи Михайловны, действующей на основании Устава, одной стороны,

\_\_\_\_\_ , именуемый (ая)

дальнейшем «Заказчик»  
(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина)

и \_\_\_\_\_ , именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель»

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В рамках настоящего Договора Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, оказывает Потребителю медицинские услуги и своему профилю деятельности (далее - медицинские услуги) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленным законодательством об охране здоровья, перечнем платных медицинских услуг, определяемым на основании Прейскуранта на платные медицинские услуги оказываемые населению в ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ», утвержденного в установленном порядке, и действующего на момент заключения Договора (далее - Прейскурант), а Заказчик оплачивает медицинские услуги. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему Договору, представлен в приложении 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора (далее - Перечень).

1.2. До заключения Договора Заказчик и Потребитель уведомлены Исполнителем о возможности получения соответствующих видов и объемах медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписывая настоящий Договор, Заказчик действует свободно, своей волей, в интересах своих и Потребителя, понимая значения своих действий, дает добровольное согласие на оказание медицинских услуг Потребителю на возмездной основе.

1.3. До заключения Договора Заказчик и Потребитель уведомлены Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителем (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

1.4. Ориентировочный срок оказания медицинских услуг с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года до завершения 36-й недели беременности.

1.5. Заказчик и Потребитель уведомлены Исполнителем о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг: по медицинским показаниям сроки согласно клиническому состоянию Потребителя и в соответствии с технической возможностью Исполнителя.

1.6. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю в рамках настоящего Договора, определяется на основании Прейскуранта действующего на момент заключения Договора, и определена в Приложении № 1 к настоящему Договору.

1.7. Объем диагностических мероприятий, их количество, кратность и периодичность определяются Комплексной программой дородового наблюдения беременности - Приложение №6 к настоящему Договору. Программа является лимитированной, оказание не входящих в Программу медицинских услуг за счет стоимости приобретенной лимитированной Программы не допускается.

1.8. Если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг (при наличии такой возможности), не предусмотренных Договором, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика и Потребителя. В случае согласия Заказчика Потребителя на оказание дополнительных медицинских услуг Потребителю на возмездной основе, оформляется соответствующее дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора, либо новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости в соответствии с действующим Прейскурантом. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное оговорено в основном договоре.

1.9. Если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный пунктом 1.1 настоящего Договора, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора окажется невозможным, Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора, или акт сдачи-приемки оказанных услуг с указанием перечня и стоимости фактически оказанных Потребителю услуг.

1.10. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Потребителя, оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в объеме фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

1.11. Потребитель подтверждает, что на момент заключения Договора Исполнитель уведомил его о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.12. На момент заключения договора Исполнителем доведена до Заказчика и Потребителя информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, в том числе, почтовый адрес/адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1 Права Исполнителя:

2.1.1. Самостоятельно определять характер, длительность лечения и объем медицинских услуг, а также требовать у Пациента сведения и документы необходимые для эффективного лечения в случае предыдущего лечения Потребителя в других медицинских организациях.

2.1.2. Требовать от Потребителя выполнения назначений врача в соответствии с избранным лечением.

2.1.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних специалистов.

2.1.4. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность медицинской услуги и (или) при возникновении медицинских противопоказаний для предоставления медицинской услуги, а также случае неоплаты (частичной оплаты) Заказчиком медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.1.5. В случае прекращения исполнения обязательств по настоящему Договору вернуть Заказчику сумму по Договору, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

### 2.2 Обязанности Исполнителя:

2.2.1. Оказывать медицинские услуги Потребителю, предусмотренные пунктом 1.1 настоящего Договора.

2.2.2. Информировать Заказчика о предстоящей стоимости оказания медицинских услуг, а также о возможности доплаты, связанной с увеличением объема предоставляемых медицинских услуг.

2.2.3. Предоставлять при заключении Договора Заказчику и Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках федеральной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве. При этом 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.

2.2.4. Предоставлять при заключении Договора по требованию Потребителя в доступной форме информацию о платных медицинских услугах содержащую следующие сведения:

- а) порядок 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 профессиональное образование и квалификации);
- в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, и последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.2.5. Извещать Заказчика и Потребителя о невозможности оказания медицинских услуг по настоящему Договору, а также об обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

2.2.6. Предоставлять Потребителю по его требованию бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы Исполнителя предоставляемых им медицинских услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения медицинских услуг.

2.2.7. В соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сохранять конфиденциальность персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну.

2.2.8. Оформлять и вести необходимую медицинскую документацию в отношении Потребителя.

2.2.9. На основании письменного заявления Потребителя (законного представителя Потребителя) выдавать ему после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.2.10. По требованию Заказчика и (или) Потребителя без взимания дополнительной платы устранять недостатки, выявленные в процессе оказания медицинских услуг при наличии таковых.

2.2.11. Сообщать Заказчику о случаях нарушения Потребителем медицинских предписаний и о выявлении у Потребителя заболеваний, являющихся основанием для отказа в оказании медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора. Медицинская помощь в подобном случае может быть оказана Потребителю по усмотрению Исполнителя.

2.2.12. При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказании медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

2.2.13. Соблюдать требования нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих вопросы оказания платных услуг, включая требование осуществлять их оказание на основании и в соответствии с видами деятельности, указанными в лицензии медицинской организации.

### 2.3 Права Заказчика:

2.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения обязательств в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Обращаться к Исполнителю за возвратом денежных средств за не оказанную услугу по настоящему Договору.

2.3.3. Непосредственно знакомиться с действующим Прейскурантом.

2.3.4. Если Потребитель по состоянию здоровья не может заверить подписью настоящий Договор, подписывать данный Договор за Потребителя.

### 2.4 Обязанности Заказчика:

2.4.1. Своевременно, в полном объеме и в соответствии с условиями, предусмотренными настоящим Договором, оплатить медицинские услуги оказываемые Исполнителем по настоящему Договору

2.4.2. Надлежащим образом (в порядке, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором) принять оказанные Исполнителем услуги.

### 2.5 Права Потребителя:

2.5.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения обязательств в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.5.2. Отказываться от медицинских услуг по настоящему Договору с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг по настоящему Договору.

2.5.3. Обращаться к Исполнителю за предоставлением сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, информации о медицинской услуге, медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу.

2.5.4. Требовать от Исполнителя представления надлежащим образом оформленных документов в соответствии с условиями настоящего Договора

подтверждающих исполнение обязательств.

2.5.5 Непосредственно ознакомиться с действующим Прейскурантом, с медицинской документацией, формируемой в отношении Потребителя, получая сведения о квалификации специалистов Исполнителя, оказывающих необходимую медицинскую услугу, а также запрашивать и получать другие сведения относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.5.6 Выбирать специалиста Исполнителя, оказывающего необходимую медицинскую услугу в соответствии с пунктом 1.1 настоящего Договора, если такая услуга предусмотрена Прейскурантом Исполнителя.

#### 2.6 Обязанности Потребителя:

2.6.1 Надлежащим образом (в порядке, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором) принять оказанные Исполнителем услуги.

2.6.2 До начала оказания медицинской услуги и далее своевременно предоставлять Исполнителю все известные достоверные сведения, которые могут повлиять на ход оказания медицинской услуги и, требующиеся для обеспечения своевременного и качественного оказания медицинской услуги, в том числе: предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях (СПИД, гепатит, бронхиальная астма, сахарный диабет, туберкулез, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях), о переливаниях крови, перенесенных оперативных вмешательствах, инъекциях последние два года, о контакте с инфекционными больными, принимаемых лекарственных препаратах и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.6.3 Выполнять все рекомендации, указания медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное предоставление медицинской услуги, в процессе ее оказания и на период после оказания медицинской услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка, правила поведения пациентов в стационаре, распорядок дня, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.6.4 Не изымать из медицинской карты стационарного больного медицинскую документацию.

2.6.5 Прибыть для получения медицинской услуги в назначенное Исполнителем время. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.6.6 При поступлении к Исполнителю для получения медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1. настоящего Договора, иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (граждане СНГ и иностранные граждане госпитализируются только при наличии паспорта и миграционной карты).

2.6.7 Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах препятствующих исполнению настоящего Договора.

2.6.8 До начала оказания услуги подписать необходимые согласия и (или) отказы, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

2.6.9 Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

### 3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения в соответствии с лицензией.

3.2. Исполнитель обязуется приступить к оказанию медицинских услуг Потребителю не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента исполнения Заказчиком обязанности, указанной в пункте 2.4.1 настоящего Договора.

3.3. По факту оказания медицинских услуг, Исполнителем составляется Акт(ы) сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение № 2 к Договору Подписываемый Сторонами Акт сдачи-приемки оказанных услуг является подтверждением оказания медицинских услуг Исполнителем Потребителю.

3.4. Заказчик и Потребитель обязуются рассмотреть и подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения

3.5. Услуги считаются оказанными в полном объеме и надлежащего качества с даты подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг подлежат оплате.

3.6. В случае если в срок, указанный в пункте 3.4 настоящего Договора, Заказчиком и Потребителем не подписан Акт и не предоставлен мотивированный отказ от подписания Акта, то предоставленные Исполнителем медицинские услуги считаются оказанными в полном объеме, надлежащего качества принятыми без каких-либо замечаний, а Акт считается подписанным Сторонами и подлежит оплате.

### 4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата медицинских услуг, указанных в пункте 1.1 настоящего Договора, осуществляется Заказчиком в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подписания Сторонами настоящего Договора до получения услуг Потребителем в российских рублях в размере 100% предоплаты по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя. Днем оплаты считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя.

Заказчик при заключении настоящего Договора вносит безналичным переводом на счёт Исполнителя денежные средства в размере \_\_\_\_\_ в качестве предоплаты за проводимое лечение (авансовый платеж). Оказание медицинских услуг осуществляется Исполнителем по настоящему Договору на сумму, не превышающую размер произведенной предоплаты. Стоимость услуг НДС не облагается на основании подпункта 2, пункта 2, статьи 149 НК РФ.

4.2. В случае не предоставления платных медицинских услуг по основаниям, установленным настоящим Договором, уплаченные денежные средства возвращаются Заказчику за вычетом стоимости уже оказанных Потребителю услуг и фактически понесенных расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора либо используются для оплаты медицинских услуг при последующих обращениях. В случае, если стоимость медицинских услуг оказанных Потребителю, окажется меньше суммы внесенного авансового платежа, неиспользованные денежные средства возвращаются Заказчику, либо используются для оплаты медицинских услуг при последующих обращениях. Расчет осуществляется не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней со дня подачи Заказчиком соответствующего заявления.

Стоимость услуг банка при переводе средств за платные медицинские услуги на счет Исполнителя через отделения банков оплачивается Заказчиком самостоятельно.

4.3. В случае увеличения объема оказания медицинских услуг в соответствии с пунктом 1.8 настоящего Договора Заказчик обязуется оплатить дополнительные медицинские услуги, как в процессе оказания медицинских услуг, так и по окончании предоставления медицинских услуг по выбору Исполнителя.

4.4. При досрочном расторжении Договора, в случае отказа Потребителя и (или) Заказчика от получения медицинских услуг, Заказчику возвращаются оплаченные им денежные средства за незавершенные периоды оказания медицинских услуг - trimestры, за вычетом стоимости фактически оказанных Потребителю медицинских услуг, которая рассчитывается исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя.

4.5. В целях расчета денежных средств, возвращаемых при досрочном расторжении настоящего Договора, периоды оказания медицинских услуг и их стоимость устанавливаются в следующих размерах:

При заключении Договора на ведение Комплексной программы дородового наблюдения беременности с I триместра – Код «41001» по Прейскуранту:

Период	Срок беременности	Стоимость (руб.)
1 триместр	до 14 недель беременности	51000
2 триместр	с 15 до 28 недель беременности	22000
3 триместр	с 29 до 36 недель беременности	32000

При заключении Договора на ведение Комплексной программы дородового наблюдения беременности с II триместра – Код «41002» по Прейскуранту:

Период	Срок беременности	Стоимость (руб.)
2 триместр	до 28 недель беременности	53000
3 триместр	с 29 до 36 недель беременности	32000

При заключении Договора на ведение Комплексной программы дородового наблюдения беременности с III триместра – Код «41003» по Прейскуранту при досрочном его расторжении, оплаченные Заказчиком денежные средства возвращаются за вычетом стоимости фактически оказанных медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту.

4.6. При сокращении объема предоставления медицинских услуг (пункт 1.9 настоящего Договора) и при досрочном расторжении Договора, Исполнитель должен осуществить возврат неиспользованных денежных средств Заказчику по реквизитам, указанным в заявлении Заказчика в течение 15 (пятнадцать) календарных дней.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель имеет право отказать Потребителю в оказании медицинских услуг в случае:
- неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора;
  - отказа Потребителя от предоставления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
  - при неисполнении Потребителем рекомендаций медицинского персонала.
- 5.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за качество оказанной медицинской услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало: нарушение Потребителем условий настоящего Договора, несоблюдение Потребителем рекомендаций (указаний) специалистов Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Потребитель и Заказчик предупреждены о возможных последствиях и осложнениях при оказании медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором. В случае возникновения осложнений по независящим от Исполнителя причинам, денежные средства, внесенные и использованные по настоящему Договору, не возвращаются.
- 5.5. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг, в том числе за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации, предусмотренной пунктом 2.6.2 настоящего Договора, а также в случаях нарушения требований, установленных пунктами 2.6.3 - 2.6.5, 2.6.7 настоящего Договора.
- 5.6. За просрочку платежей, за фактически оказанные медицинские услуги, Заказчик уплачивает пеню в размере 1% от суммы выставленного платежа за каждый день просрочки.
- 5.7. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны разрешают их путем переговоров.
- 5.8. Споры, неурегулированные путем переговоров, разрешаются Сторонами в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии, направленной письменной форме, не может превышать пятнадцати рабочих дней с момента ее получения Стороной.
- 5.9. Если споры между сторонами не урегулированы в порядке, определенном в пунктах 5.7 и 5.8 настоящего Договора, каждая из сторон в соответствии с законодательством Российской Федерации вправе обратиться с иском в суд.
- 5.10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия забастовки и другие), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.
- 5.11. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами, считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 6.2. Расторжение Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом Стороны от исполнения по основаниям, указанным в настоящем договоре, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна не позднее 10 (десяти) рабочих дней до предполагаемого дня расторжения направить другой Стороне по адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора, письменное уведомление о намерении расторгнуть Договор.
- 6.4. При расторжении Договора Стороны определяют и производят взаиморасчеты по возмещению фактически понесенных расходов по Договору.
- 6.5. Предоставленное настоящим Договором и законодательством Российской Федерации право на односторонний отказ от Договора (исполнения Договора) может быть осуществлено Сторонами путем уведомления другой Стороны об отказе от Договора (исполнения Договора). Договор считается расторгнутым с момента получения одной Стороной письменного уведомления об отказе от Договора (исполнения Договора) от другой Стороны.
- 6.6. Уведомление об одностороннем расторжении Договора направляется (передается) другой Стороне с использованием любых средств связи доставки, обеспечивающих фиксирование данного уведомления и получение подтверждения о его вручении другой Стороне (направлению другой Стороне).
- 6.7. В случае неполучения Потребителем уведомления об одностороннем расторжении Договора, Договор считается расторгнутым по истечению (тридцати) календарных дней с даты направления уведомления Исполнителем.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., а в части расчетов до полного исполнения Сторонами своих обязательств.
- 7.2. Стороны пришли к согласию о том, что при подписании настоящего Договора, приложений к нему, а также актов, дополнительных соглашений и иных документов, относящихся к настоящему Договору, допускается использование подписи с применением средств факсимильного воспроизведения подписи, которая приравнивается к собственноручной подписи подписавшего документ лица — что не противоречит требованиям статьи 160 Гражданского кодекса Российской Федерации. Стороны гарантируют, что использованная подпись факсимиле соответствует собственноручной подписи подписавшего документ лица.
- 7.3. Дополнительные соглашения к настоящему Договору, а также все приложения к нему являются его неотъемлемой частью.

7.4. Документы по настоящему Договору, а также извещения и сообщения, подписанные Сторонами (уполномоченными представителями Сторон собственноручной подписью либо текстовым аналогом собственноручной подписи, переданные при помощи средств факсимильной или электронной связи и адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора и принятые ими в ходе исполнения настоящего Договора, имеют полную юридическую силу и могут быть использованы в качестве письменных доказательств (содержащаяся в них информация является обязательной для Сторон, считается достоверной достаточной).

7.5. В целях оказания услуг по настоящему Договору и соблюдения законодательства о хранении и ведении медицинской документации Потребитель дает Исполнителю свое согласие на обработку персональных данных Потребителя, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, в объеме способами, предусмотренными федеральными законами от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», для целей Исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

## 8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Заказчик:

Потребитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы»  
ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»  
Место нахождения: 119415, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42, стр. 1.2.3.4.6  
Адрес электронной почты (e-mail): www.gkb-31.ru  
Телефоны: +7 (495) 700-31-31  
ИНН 7729123204 КПП 772901001  
Получатель платежа:  
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ») Лицевой счет: 2605441000680161  
Расчетный счет: 03224643450000007300  
Корреспондентский счет: 40102810545370000003  
БИК 004525988  
Банк получателя платежа:  
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве  
ОКПО 05006823  
ОГРН 1037700216069  
ОКТМО 45324000 ОКВЭД 86.10  
КБК 05400000000131131022  
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Наименование органа, выдавшего паспорт: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи паспорта: \_\_\_\_\_  
Иной документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_  
Телефоны: \_\_\_\_\_

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Наименование органа, выдавшего паспорт: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи паспорта: \_\_\_\_\_  
Иной документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_  
Телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) / Н.М.Ефремова/  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_/  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_/  
(расшифровка)

МП

Перечень платных медицинских услуг

Код для оплаты	Номенклатурный код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Количество, шт.	Стоимость за единицу, руб.	Итого стоимость, руб.
1	2	3	4	5	6
<b>ИТОГО руб., в том числе НДС не облагается</b>					

Стоимость услуг по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_  
(буквенно-цифровое написание)  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек, в том числе НДС не облагается  
(указывается словесным способом) (указывается цифровым способом)

на основании подпункта 2 пункта 2 статьи 149 части второй Налогового кодекса Российской Федерации.

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы»  
ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»  
Место нахождения: 119415, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42, стр. 1.2.3.4.6

Адрес электронной почты (e-mail):

www.gkb-31.ru  
Телефоны: +7 (495) 700-31-31  
ИНН 7729123204 КПП 772901001

Получатель платежа:

Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ») Лицевой счет: 2605441000680161  
Расчетный счет: 03224643450000007300  
Корреспондентский счет: 40102810545370000003  
БИК 004525988

Банк получателя платежа:

ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве  
ОКПО 05006823  
ОГРН 1037700216069  
ОКТМО 45324000 ОКВЭД 86.10  
КБК 05400000000131131022

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

\_\_\_\_\_/Н.М.Ефремова/  
(подпись) (расшифровка)

МП

Заказчик:

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Наименование органа, выдавшего паспорт: \_\_\_\_\_

Дата выдачи паспорта: \_\_\_\_\_

Иной документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Потребитель:

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Наименование органа, выдавшего паспорт: \_\_\_\_\_

Дата выдачи паспорта: \_\_\_\_\_

Иной документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Акт  
сдачи-приемки оказанных услуг

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»), находящееся по адресу 119415, г. Москва, Ул. Лобачевского, д. 42, стр. 1,2,3,4,6, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности от «26» февраля 2019 г. № Л04 01137-77/00368500, выданную Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу: Оружейный переулок, д. 43, Москва, 127006, те (499) 251-83-00, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Ефремовой Натальи Михайловны, действующей на основании Устава, одной стороны, \_\_\_\_\_, именуемый (ая) \_\_\_\_\_

дальнейшем «Заказчик»  
(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина)  
и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель»  
(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина)  
составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее - Акт) о нижеследующем:

1. Исполнитель в соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее - Договор) оказал, Заказчик и Потребитель приняли фактически оказанные Потребителю \_\_\_\_\_ (ФИО) следующие медицинские услуги:

Код для оплаты	Номенклатурный код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Количество, шт.	Стоимость за единицу, руб.	Итого стоимость, руб.
1	2	3	4	5	6
<b>ИТОГО руб., НДС не облагается</b>					

2. Стоимость медицинских услуг, фактически оказанных Потребителю по Договору, составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек, НДС не облагается на основании подпункта 2 пункта 2 статьи 149 час. второй Налогового кодекса Российской Федерации.

3. Медицинские услуги оказаны Исполнителем в срок, в полном объеме и надлежащего качества в соответствии с требованиями Договора полностью приняты Заказчиком и Потребителем.

4. Заказчик и Потребитель не имеют претензий к Исполнителю по качеству, объему, стоимости и срокам оказанных медицинских услуг.

5. Настоящий Акт является основанием для расчета Сторон в соответствии с Договором.

6. Настоящий Акт составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель:

Заказчик:

Потребитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы»  
ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»  
Место нахождения: 119415, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 42, стр. 1.2.3.4.6  
Адрес электронной почты (e-mail):  
www.gkb-31.ru  
Телефоны: +7 (495) 700-31-31  
ИНН 7729123204 КПП 772901001  
Получатель платежа:  
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»  
Лицевой счет: 2605441000680161  
Расчетный счет: 03224643450000007300  
Корреспондентский счет: 40102810545370000003  
БИК 004525988  
Банк получателя платежа:  
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве ОКПО 05006823  
ОГРН 1037700216069  
ОКТМО 45324000 ОКВЭД 86.10  
КБК 05400000000131131022  
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Наименование органа, выдавшего паспорт: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи паспорта: \_\_\_\_\_  
Иной документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_  
Телефоны: \_\_\_\_\_

Фамилия: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Наименование органа, выдавшего паспорт: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи паспорта: \_\_\_\_\_  
Иной документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_  
Телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/Н.М.Ефремова/  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

МП

### Информированное добровольное согласие пациента на оказание платных медицинских услуг

На основании п.2 ст.19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

желаю получить платные медицинские услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 31 имени академика Г.М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы».

Я получил(а) полное и всестороннее разъяснение о предлагаемых видах и объемах медицинской помощи.

Мне разъяснено, что медицинскую помощь по моему заболеванию я могу получить бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая диагностические процедуры и лечение, соответствующие моему заболеванию. добровольно отказываюсь от реализации своего права на бесплатную медицинскую помощь и настаиваю на получении платных медицинских услуг.

Я гарантирую, что не отношусь к льготным категориям гражданам, которым медицинская помощь должна быть оказана только бесплатно и/или первоочередном порядке.

Я ознакомлен (а) с действующим прейскурантом и согласен (а) оплатить стоимость указанных медицинских услуг в соответствии с ним за счет своих личных средств и иных источников дохода, не запрещенных действующим законодательством. Я осознаю, что оплаченные мной денежные средства возврата не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных договором и действующим законодательством, и обязуюсь не предпринимать действий по возврату указанных денежных средств за качественно оказанные услуги.

Также до заключения договора я проинформирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Все положения настоящего документа мне разъяснены и понятны.

Информацию до Потребителя довел:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

Подпись Потребителя \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_

Утверждаю

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

Н.М. Ефремова

В редакции Приказа №01-08/81 от 12.02.2025

Приложение № 6 к договору № \_\_\_\_\_ на предоставление платных медицинских  
услуг

(дородового ведения беременности)

#### Программа

комплексного дородового наблюдения физиологической беременности  
в ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

с I триместра беременности

(с выдачей обменной карты и листка нетрудоспособности)

1. Настоящая Программа определяет объем, сроки и качество медицинской помощи, предоставляемой в соответствии с Договором на комплексное дородовое наблюдение физиологической беременности.
2. Программа комплексного дородового наблюдения беременности (далее Программа) разработана в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130 н от 20.10.2020, который установил стандартный объем диагностических мероприятий при неосложненной беременности. Также Программа включает в себя дополнительные диагностические мероприятия, направленные на углубленный мониторинг состояния будущей мамы и плода.
3. Комплексное наблюдение беременной в рамках договора включает в себя необходимый перечень медицинского обследования для ведения **нормальной неосложнённой беременности**, что позволяет диагностировать возможные отклонения в течение беременности и вовремя предпринять соответствующие меры.
4. Программа комплексного дородового наблюдения физиологической беременности является лимитированной программой медицинского обслуживания, устанавливающей фиксированный перечень и количество медицинских услуг, кратность и периодичность их оказания. Оказание не

входящих в программу медицинских услуг за счет стоимости приобретенной лимитированной программы не допускается. При возникновении необходимости в проведении дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных Программой, их стоимость оплачивается дополнительно.

5. Постановка на учет по беременности подразумевает заключение договора и прохождение необходимых консультаций, анализов и обследований на протяжении всего периода ожидания и ведения индивидуальным врачом

---

(ФИО врача)

6. Договор на предоставление платных медицинских услуг по комплексному дородовому наблюдению беременности заключается, начиная с 7 недель беременности после консультации врача акушера-гинеколога и ультразвукового обследования.

7. Ведение физиологически протекающей беременности с 1 триместра **включает в себя:**

**7.1 1 триместр (с 7 до 14 недели)**

Наименование услуги	Кол-во
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	2
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 (A, B, 0) и резус-принадлежности	1
Определение резус-принадлежности партнера у резус-отрицательной пациентки	1
Определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резусотрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)	1
Общий (клинический) анализ крови	1
Исследование скорости оседания эритроцитов	1
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
Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1
Исследование уровня ферритина в крови	1
Исследование уровня холестерина в крови	1
Исследование уровня железа в сыворотке крови	1
Анализ мочи общий	2
Микробиологическое исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева	1
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	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
Биохимический комплекс (скрининг 1 триместра беременности)	1
Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая-четырнадцатая недели (Скрининг I)	1
Повторное Ультразвуковое исследование плода (при высоких рисках по показаниям )	1
Ультразвуковое исследование молочных желез с регионарными лимфатическими узлами	1
Взятие крови из периферической вены	2

Цитологическое исследование препарата тканей матки (соскоб шейки матки и цервикального канала )	1
Получение цервикального мазка	1
Получение влагалищного мазка	1
Исследование тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1
Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1
Регистрация электрокардиограммы	1
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1
Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный при выявлении факторов риска по показаниям	1

### 7.2 2 триместр (с 15 по 28 неделю)

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	5
Общий (клинический) анализ крови	1
Исследование скорости оседания эритроцитов	1

Анализ мочи общий	2
Взятие крови из периферической вены	4
Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели (скрининг II)	1
Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1
Проведение глюкозотолерантного теста при беременности (определение глюкозы натощак, через 1 и 2 часа после приема 75,0 г глюкозы)	1
Повторное ультразвуковое исследование плода (при высоких рисках по показаниям)	1
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (при высоких рисках по показаниям)	1
Определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резусотрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)	1

### 7.3 3 триместр (с 29 по 36 неделю)

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	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

Общий (клинический) анализ крови	1
Исследование скорости оседания эритроцитов	1
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1
Анализ мочи общий	4
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1
Определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резусотрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В ( <i>S. agalactiae</i> )	1
Взятие крови из периферической вены	1
Получение влагалищного мазка	2
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	1
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности (при высоких рисках по показаниям)	1
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (при высоких рисках по показаниям)	1
Кардиотокография плода	3
Регистрация электрокардиограммы	1

Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1
---------------------------------------------------------------------	---

7.4. Выдача медицинской документации:

7.4.1. Обменная карта .

7.4.2. Листок нетрудоспособности по беременности и родам.

7.4.3. Листок нетрудоспособности – предоставляется при необходимости по состоянию здоровья.

7.4.4. Справки – для федеральных выплат при постановке на учёт в 12 недель, для городских выплат до 20 недель беременности.

8. Медицинская помощь, предусмотренная настоящей программой, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

- венерические болезни (сифилис, гонорея и пр.);
- гнойно-септические очаги инфекции;
- тяжёлые пороки сердца (стеноз митрального клапана и др.);
- гипертоническая болезнь 3 Б стадии;
- тяжёлые заболевания почек (гломерулонефрит);
- психические расстройства (шизофрения и др.);
- системные заболевания соединительной ткани (коллагенозы и др.);
- тяжёлые заболевания крови и лимфатической системы (лейкозы, лимфогранулематозы и пр., в т.ч. связанные с выраженными нарушениями свёртывающей системы крови);
- заболевания, связанные с последствиями ионизирующих излучений;
- профессиональные заболевания;
- онкологические заболевания;
- неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «скорой помощи»;
- травмы всех видов.

9. При возникновении у беременной острой патологии, после консультации врача специалиста, вопрос о дальнейшей тактике лечения решается индивидуально.

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

**Заказчик/Потребитель**

V \_\_\_\_\_ Н.М. Ефремова

V \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

М.П.

Утверждаю

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

Н.М. Ефремова

В редакции Приказа №01-08/81 от 12.02.2025

Приложение № 6 к договору № \_\_\_\_\_ на предоставление платных медицинских  
услуг

(дородового ведения беременности)

Программа

комплексного дородового наблюдения физиологической беременности  
в ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М.Савельевой ДЗМ»  
со II триместра беременности  
(с выдачей обменной карты и листка нетрудоспособности)

1. Настоящая Программа определяет объем, сроки и качество медицинской помощи, предоставляемой в соответствии с Договором на комплексное дородовое наблюдение физиологической беременности.
2. Программа комплексного дородового наблюдения беременности (далее Программа) разработана в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130 н от 20.10.2020, который установил стандартный объем диагностических мероприятий при неосложненной беременности. Также Программа включает в себя дополнительные диагностические мероприятия, направленные на углубленный мониторинг состояния будущей мамы и плода.
3. Комплексное наблюдение беременной в рамках договора включает в себя необходимый перечень медицинского обследования для ведения **нормальной неосложнённой беременности**, что позволяет диагностировать возможные отклонения в течение беременности и вовремя предпринять соответствующие меры.
4. Программа комплексного дородового наблюдения физиологической беременности является лимитированной программой медицинского

обслуживания, устанавливающей фиксированный перечень и количество медицинских услуг, кратность и периодичность их оказания. Оказание не входящих в программу медицинских услуг за счет стоимости приобретенной лимитированной программы не допускается. При возникновении необходимости в проведении дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных Программой, их стоимость оплачивается дополнительно.

5. Постановка на учет по беременности подразумевает заключение договора и прохождение необходимых консультаций, анализов и обследований на протяжении всего периода ожидания и ведения индивидуальным врачом

---

(ФИО врача)

6. Договор на предоставление платных медицинских услуг по комплексному дородовому наблюдению беременности заключается, начиная с 15 недели беременности после консультации врача акушера-гинеколога и ультразвукового обследования.

7. Ведение физиологически протекающей беременности со 2 триместра **включает в себя:**

**7.1 2 триместр (с 15 по 28 неделю)**

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	4
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение резус-принадлежности партнера у резус-отрицательной пациентки	1
Определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резусотрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)	1

Общий (клинический) анализ крови	1
Исследование скорости оседания эритроцитов	1
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
Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1
Исследование уровня ферритина в крови	1
Исследование уровня холестерина в крови	1
Исследование уровня железа в сыворотке крови	1

Анализ мочи общий	3
Микробиологическое исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева	1
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	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
Определение антигена к вирусу гепатита B (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	1
Определение антител классов M,G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови	1
Определение антител классов M, 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
Взятие крови из периферической вены	5
Цитологическое исследование препарата тканей матки (соскоб шейки матки и цервикального канала )	1
Получение цервикального мазка	1
Получение влагалищного мазка	1
Исследование тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1
Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	1
Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели (скрининг II)	1

Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (при высоких рисках по показаниям)	1
Повторное ультразвуковое исследование плода (при высоких рисках по показаниям)	1
Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗ-цервикометрия)	1
Ультразвуковое исследование молочных желез с регионарными лимфатическими узлами	1
Регистрация электрокардиограммы	1
Проведение глюкозотолерантного теста при беременности (определение глюкозы натощак, через 1 и 2 часа после приема 75,0 г глюкозы)	1
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1
Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный при выявлении факторов риска по показаниям	1

### 7.2 3 триместр (с 29 до 35 недели)

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	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 ( <i>Treponema pallidum</i> ) в крови	1
Общий (клинический) анализ крови	1
Исследование скорости оседания эритроцитов	1
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1
Анализ мочи общий	4
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1
Определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резусотрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)	1
Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В ( <i>S.agalactiae</i> )	1
Взятие крови из периферической вены	1
Получение влагалищного мазка	2
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	1
Повторное ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности (при высоких рисках по показаниям)	1
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (при высоких рисках по показаниям)	1
Кардиотокография плода	3

Регистрация электрокардиограммы	1
Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1

### 7.3. Выдача медицинской документации:

7.3.1. Обменная карта.

7.3.2. Листок нетрудоспособности по беременности и родам.

7.3.3. Листок нетрудоспособности – предоставляется при необходимости по состоянию здоровья.

7.3.4. Справки – для федеральных выплат при постановке на учёт в 12 недель, для городских выплат до 20 недель беременности.

8. Медицинская помощь, предусмотренная настоящей программой, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

- венерические болезни (сифилис, гонорея и пр.);
- гнойно-септические очаги инфекции;
- тяжёлые пороки сердца (стеноз митрального клапана и др.);
- гипертоническая болезнь 3 Б стадии;
- тяжёлые заболевания почек (гломерулонефрит);
- психические расстройства (шизофрения и др.);
- системные заболевания соединительной ткани (коллагенозы и др.);
- тяжёлые заболевания крови и лимфатической системы (лейкозы, лимфогранулематозы и пр., в т.ч. связанные с выраженными нарушениями свёртывающей системы крови);
- заболевания, связанные с последствиями ионизирующих излучений;
- профессиональные заболевания;
- онкологические заболевания;
- неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «скорой помощи»;
- травмы всех видов.

9. При возникновении у беременной острой патологии, после консультации врача специалиста, вопрос о дальнейшей тактике лечения решается индивидуально.

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

**Заказчик/Потребитель**

✓ \_\_\_\_\_ Н.М. Ефремова

✓ \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

М.П.



Утверждаю \_\_\_\_\_

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

Н.М. Ефремова

В редакции Приказа №01-08/81 от 12.02.2025

Приложение № 6 к договору № \_\_\_\_\_ на предоставление платных медицинских  
услуг

(дородового ведения беременности)

Программа  
комплексного дородового наблюдения физиологической беременности  
в ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М.Савельевой ДЗМ»  
с III триместра беременности  
(с выдачей обменной карты и листка нетрудоспособности)

1. Настоящая Программа определяет объем, сроки и качество медицинской помощи, предоставляемой в соответствии с Договором на комплексное дородовое наблюдение физиологической беременности.

2. Программа комплексного дородового наблюдения беременности (далее Программа) разработана в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130 н от 20.10.2020, который установил стандартный объем диагностических мероприятий при неосложненной беременности. Также Программа включает в себя дополнительные диагностические мероприятия, направленные на углубленный мониторинг состояния будущей мамы и плода.

3. Комплексное наблюдение беременной в рамках договора включает в себя необходимый перечень медицинского обследования для ведения **нормальной неосложнённой беременности**, что позволяет диагностировать

возможные отклонения в течение беременности и вовремя предпринять соответствующие меры.

4. Программа комплексного дородового наблюдения физиологической беременности является лимитированной программой медицинского обслуживания, устанавливающей фиксированный перечень и количество медицинских услуг, кратность и периодичность их оказания. Оказание не входящих в программу медицинских услуг за счет стоимости приобретенной лимитированной программы не допускается. При возникновении необходимости в проведении дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных Программой, их стоимость оплачивается дополнительно.

5. Постановка на учет по беременности подразумевает заключение договора и прохождение необходимых консультаций, анализов и обследований на протяжении всего периода ожидания и ведения индивидуальным врачом

---

(ФИО врача)

6. Договор на предоставление платных медицинских услуг по комплексному дородовому наблюдению беременности заключается, начиная с 29 недели беременности после консультации врача акушера-гинеколога и ультразвукового обследования.

7. Ведение физиологически протекающей беременности с 3 триместра **включает в себя:**

**7.1 3 триместр (с 29 по 36 неделю)**

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	4
Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности	1
Определение резус-принадлежности партнера у резус-отрицательной пациентки	1

Определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резусотрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)	1
Общий (клинический) анализ крови	1
Исследование скорости оседания эритроцитов	1
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 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
Определение активности щелочной фосфотазы 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	1
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1
Анализ мочи общий	4
Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1
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
Взятие крови из периферической вены	3
Получение цервикального мазка	1
Получение влагалищного мазка	2
Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности	1
Повторное ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности (при высоких рисках по показаниям)	1
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (при высоких рисках по показаниям)	1
Ультразвуковое исследование молочных желез с регионарными лимфатическими узлами	1
Кардиотокография плода	3
Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	1

## 7.2. Выдача медицинской документации:

7.2.1. Обменная карта.

7.2.2. Листок нетрудоспособности по беременности и родам.

7.2.3. Листок нетрудоспособности – предоставляется при необходимости по состоянию здоровья.

7.2.4. Справки – для федеральных выплат при постановке на учёт в 12 недель, для городских выплат до 20 недель беременности.

8. Медицинская помощь, предусмотренная настоящей программой, не предоставляется пациентам со следующими заболеваниями:

- венерические болезни (сифилис, гонорея и пр.);
- гнойно-септические очаги инфекции;
- тяжёлые пороки сердца (стеноз митрального клапана и др.);
- гипертоническая болезнь 3 Б стадии;
- тяжёлые заболевания почек (гломерулонефрит);
- психические расстройства (шизофрения и др.);
- системные заболевания соединительной ткани (коллагенозы и др.);
- тяжёлые заболевания крови и лимфатической системы (лейкозы, лимфогранулематозы и пр., в т.ч. связанные с выраженными нарушениями свёртывающей системы крови);
- заболевания, связанные с последствиями ионизирующих излучений;
- профессиональные заболевания;
- онкологические заболевания;
- неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «скорой помощи»;
- травмы всех видов.

9. При возникновении у беременной острой патологии, после консультации врача специалиста, вопрос о дальнейшей тактике лечения решается индивидуально.

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

**Заказчик/Потребитель**

V \_\_\_\_\_ Н.М. Ефремова

V \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

М.П.