ДОГОВОР №

оказания санаторно-курортного лечения

(Программа лечения №2)

г. Белокуриха «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2025 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий "Белокуриха" имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации на основании лицензии №ФС-22-01-001595 от 02 декабря 2016г., выданной территориальным органом Росздравнадзора по Алтайскому краю, в лице Главного врача Юровой Елены Геннадьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» («Санаторий»), с одной стороны,

и ООО «Белый камень», именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являющийся законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения (далее – «Потребитель»), именуемый в дальнейшем «Законный представитель Потребителя», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Законного представителя Потребителя, обязуется оказать Потребителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ платные медицинские услуги  
 (Ф И О ребенка, возраст)

(услуги санаторно-курортного лечения) в соответствии с перечнем указанным в Лицензии согласно медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья (далее - медицинские услуги, услуги санаторно-курортного лечения), Заказчик обязуется оплатить данные услуги, Потребитель обязуется выполнять требования и рекомендации Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Понятия, применяемые в настоящем договоре, соответствуют значениям, установленным в Федеральных законах: «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011 г., «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Белокуриха, ул. Славского, 14. в соответствии с установленными в Учреждении Правилами предоставления платных медицинских услуг.

1.3. Санаторно-курортное лечение должно соответствовать требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе, предъявляемым к качеству медицинских услуг. 1.4. В случае, если при предоставлении услуг санаторно-курортного лечения потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. В случае если при предоставлении услуг санаторно-курортного лечения потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Безотлагательно оказывается первичная медико-санитарная помощь при непосредственном обращении Потребителя.

2.2. Сроки ожидания медицинских услуг в ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России не должны превышать 24 часов с момента обращения Потребителя.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и с которыми Заказчик/Законный представитель Потребителя/Потребитель может ознакомиться на сайте detsun.ru или информационном стенде, расположенном в приемном отделении.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Потребителю услуг санаторно-курортного лечения по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг. Услуга санаторно-курортного лечения является комплексной и включает в себя услуги проживания, питания и услуги лечения (медицинские услуги).

Стоимость услуг по настоящему договору оплачивается Заказчиком в рамках договора № 45 от 31.03.2025г.

На предоставление услуг санаторно-курортного лечения может быть составлена смета. Ее составление по требованию Законного представителя Потребителя/Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Оплата услуг производится с согласия Заказчика на условиях 100% предоплаты за весь комплекс услуг по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае необходимости сторонами согласовывается индивидуальный график оплаты.

3.3. По итогам оказания услуг Законному представитель Потребителя/Потребителю выдаются медицинские документы, предусмотренные подпунктом «м» пункта 23 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

3.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских или иных предписаний, с которыми Законный представитель Потребителя/Потребитель были ознакомлены до начала оказания услуг, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Потребителю услуги санаторно-курортного лечения в соответствии с п.1.2 настоящего Договора, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае, если федеральным законом или иными нормативными актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых услуги санаторно-курортного лечения должно соответствовать этим требованиям.

4.1.2. Оказывать услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности, срок ее действия и перечень разрешенных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указаны в ссылке к настоящему договору).

4.1.3. В случае если при предоставлении услуги санаторно-курортного лечения требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Законного представителя Потребителя/Потребителя.

Без согласия Законного представителя Потребителя/Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.4. По требованию Законного представителя Потребителя/Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию об услугах санаторно-курортного лечения, содержащую следующие сведения:

– порядки оказания и стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

– другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

4.1.5. Предоставить Потребителю (Законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

– о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе;

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

– копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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;

– копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме. Запрашиваемые документы предоставляются Потребителю в течение 3-х рабочих дней со дня поступления заявления Исполнителю о предоставлении указанных документов. При поступлении заявления от Потребителя на предоставление копий медицинских документов (выписок из медицинских документов) в период нахождения Потребителя на лечении у Исполнителя, указанные документы предоставляются в течение 1-го рабочего дня.

4.1.6. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

4.1.7. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика/Законного представителя Потребителя.

4.1.9. Немедленно извещать Потребителя (Законного представителя Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.1.10. Предоставлять услуги санаторно-курортного лечения только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и иных документов, необходимых при оказании санаторно-курортных услуг.

4.2. Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем (Законным представителем Потребителя) назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

4.3. Потребитель, Законный представитель Потребителя, Заказчик обязуются:

4.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.3.3. Выполнять все предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (работников Исполнителя) относительно порядка оказания услуг санаторно-курортного лечения.

4.3.4. Оплатить стоимость услуг, предоставленных Исполнителем и указанных в п. 1.1 настоящего договора, в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

4.4. Потребитель (Законный представитель Потребителя ) имеет право:

4.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им услугах.

4.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.5. Потребитель (Законный представитель Потребителя) дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты жизни Потребителя, здоровья или иных жизненно важных интересов.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Санаторий обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и оказании медицинских услуг (врачебная тайна).

5.2. С согласия Потребителя или его Законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем (Законным представителем Потребителя) неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.3.1 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 4.3.3. и п. 3.4 настоящего договора.

6.4. 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 т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Изменение и расторжение договора возможно по основаниям, указанным в разделе 4 настоящего Договора, а также в соответствии с действующим законодательством и по соглашению между сторонами.

7.2. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения.

7.3. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ФГБУ ДС "БЕЛОКУРИХА" ИМ. В.В. ПЕТРАКОВОЙ МИНЗДРАВА РОССИИ

659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул.Славского. д.14,

Телефон/факс /38577/34315, Свидетельство о постановке на учёт 26 ноября 1997г. серия 22 № 003418411, ОГРН 1022200536489 выдано МРИ ФНС №3 по АК.

УФК по Алтайскому краю (ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России, л/с 20176X01290) ИНН 2203004124 КПП 220301001 Номер счета 03214643000000011700 ЕКС 40102810045370000009

БИК 010173001

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Г. Юрова

Заказчик:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Законный представитель Потребителя:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Потребитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт (при наличии): серия \_\_\_ № \_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен 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 моем состоянии здоровья.

Законный представитель Потребителя/Потребитель: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицензия №ФС-22-01-001595 от 02 декабря 2016г., выдана территориальным органом Росздравнадзора по Алтайскому краю Срок действия – бессрочно

Виды деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги, на которые выдана лицензия

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, физиотерапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологии), диетологии, кардиологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), педиатрии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, гастроэнтерологии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике.

Лицензирующий орган: Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю Адрес: 656011, Алтайский край, г.Барнаул, пр. Ленина, 145 Тел/факс: (3852) 22-65-48

Приложение №1

к договору оказания услуг санаторно-курортного лечения

Смета на оказание услуг санаторно-курортного лечения

В соответствии с условиями договора и полученным информированным добровольным согласием, Исполнитель в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оказывает, Потребитель получает, а Заказчик (Законный представитель Потребителя) оплачивает услугу санаторно-курортного лечения, включающую следующее: Программа лечения №2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код услуги | Наименование медицинских услуг | Количество | | Цена за ед. (руб.) | Общая сумма (руб.) |
| Услуги лечения | | | | | | |
| Консультации, осмотры и обследования\* | | | | | | |
| 1 | В01.031.001 | Осмотр педиатра первичный | 1 | | 350,00 | 350,00 |
| 2 | В01.031.002 | Осмотр педиатра повторный | 3 | | 120,00 | 360,00 |
| 3 | В01.004.001 | Консультация гастроэнтеролога первичная | 1 | | 480,00 | 480,00 |
| 4 | В01.004.002 | Консультация гастроэнтеролога повторная | 2 | | 230,00 | 460,00 |
| 5 | А04.14.002.001 | УЗИ желчного пузыря и функция желчного пузыря | 1 | | 790,00 | 790,00 |
| 6 | В01.028.001 | Консультация ЛОР-врача | 1 | | 490,00 | 490,00 |
| 7 | А05.10.006 | ЭКГ | 1 | | 490,00 | 490,00 |
| 8 |  | Общий анализ крови | 1 | | 450,00 | 450,00 |
| 9 |  | Общий анализ крови повторно | по показаниям | | 450,00 | по показаниям |
| 10 |  | Общий анализ мочи | 1 | | 290,00 | 290,00 |
| 11 |  | Анализ кала на яйца глистов | по показаниям | | 200,00 | по показаниям |
| Процедуры | | | | | | |
| 12 |  | *Бальнеотерапия* |  | |  |  |
|  | А20.30.003 | - ванны минеральные | 8 | | 310,00 | 2480,00 |
|  | А20.30.001 | - или морские | 8 | | 310,00 | 2480,00 |
|  | А20.30.005 | - или хвойные | 8 | | 310,00 | 2480,00 |
|  | А20.30.010 | - или аэрогидромассажная ванна | 8 | | 310,00 | 2480,00 |
| 13 |  | *Другие водные процедуры* |  | |  |  |
|  | А20.30.011 | - «Циркулярный» душ | 8 | | 140,00 | 1120,00 |
|  | А20.30.011 | - или «Дождевой» душ | 8 | | 140,00 | 1120,00 |
|  | А20.30.011 | - или душ «Виши» | 8 | | 140,00 | 1120,00 |
|  | А20.30.011 | - или душ Шарко | 8 | | 140,00 | 1120,00 |
| 14 | А20.30.008 | *Гидромассаж ног вихревой* | 8 | | 200,00 | 1600,00 |
| 15 | А20.30.006 | *Ножные ванны «О-Панто»* | 8 | | 410,00 | 3280,00 |
| 16 |  | *ЛФК* |  | |  |  |
|  | А19.30.007 | ЛФК общая | 8 | | 100,00 | 800,00 |
| 17 |  | *Массаж (механический)* |  | |  |  |
|  | А21.01.001 | - массажное кресло | 8 | | 170,00 | 1360,00 |
|  | А21.01.001 | - или массажный стол | 8 | | 170,00 | 1360,00 |
|  | А21.01.009.005 | - или массаж на стопы | 8 | | 170,00 | 1360,00 |
| 18 |  | *Грязелечение* |  | |  |  |
|  | A20.03.001 | - грязевые аппликации на область проекции печени | 8 | | 310,00 | 2480,00 |
|  | A20.30.016 | - или глинолечение на область проекции печени | 8 | | 310,00 | 2480,00 |
| 19 |  | *Физиотерапия* |  | |  |  |
|  | А17.01.013 | - амплипульстерапия | 10 | | 190,00 | 1900,00 |
|  | А17.30.031 | - или Поляризационная терапия | 10 | | 190,00 | 1900,00 |
|  | А17.30.031 | - или Магнитотерапия от аппарата «Полюс-2» | 10 | | 190,00 | 1900,00 |
|  | А22.14.003 | - или Лазеротерапия внутренние органы: область проекции желчного пузыря | 10 | | 190,00 | 1900,00 |
|  | А22.04.002 | - или УЗ–терапия | 10 | | 190,00 | 1900,00 |
|  | А17.30.018 | - или ДМВ-терапия | 10 | | 190,00 | 1900,00 |
|  | А17.24.002 | - или Катодная гальванизация | 10 | | 190,00 | 1900,00 |
| 20 | А20.30.026.001 | *Кислородный коктейль* | 10 | | 70,00 | 700,00 |
| 21 | А20.30.027 | *Минеральная вода (3 р в день)* | 10 дней | | 30,00 | 900,00 |
| 22 | А20.30.025 | *Фиточай (2 раза в день)* | 10 дней | | 40,00 | 800,00 |
| 23 | А20.14.001 | *Тюбаж* | 6 | | 310,00 | 1860,00 |
| Итого: 23 440,00 руб. | | | | | | |
| Сумма прописью: Двадцать три тысячи четыреста сорок рублей 00 копеек. НДС не облагается. | | | | | | |
|  | Услуги питания | | | 21 день | 914,19 | 19 198,00 |
| Итого за услуги питания: 19 198,00 руб.  Сумма прописью: Девятнадцать тысяч сто девяносто восемь рублей 00 копеек. НДС не облагается. | | | | | | |
|  | Услуги проживания | | | 21 день | 1122,00 | 23 562,00 |
| Итого за услуги проживания: 23 562,00 руб.  Сумма прописью: Двадцать три тысячи пятьсот шестьдесят два рубля 00 копеек. НДС не облагается. | | | | | | |
| Итого за услуги санаторно-курортного лечения: 66 200,00 руб.  Сумма прописью: Шестьдесят шесть тысяч двести рублей 00 копеек. НДС не облагается. | | | | | | |

\* Возможны повторные осмотры, а также другие консультации и обследования с учётом полученной информации из предоставленных документов, а также информации полученной при первичном осмотре педиатра, консультации ЛОР-врача, ЭКГ.

\*\* Процедуры назначаются врачом-педиатром при наличии показаний и отсутствии противопоказаний для проведения данных процедур ребёнку после проведения необходимого обследования, уточнения и подтверждения основного и сопутствующего заболевания индивидуально каждому пациенту по утверждённым схемам, стандартам и клиническим рекомендациям Минздрава России.

2. Заказчик оплачивает 100% стоимости услуг по настоящей смете в день подписания договора. Сторонами может быть согласован иной график оплаты.

3. Оплата производится безналичным путем на расчетный счет Исполнителя.

4. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с назначением врача.

Подписи Сторон:

Исполнитель: Заказчик: Потребитель/Законный пред-ль Потребителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**Е.Г. Юрова | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |