

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Общество с ограниченной ответственностью Медицинская компания «Амбуланс-112»

ИНН: 5001089635, КПП: 502701001, ОГРН: 1125001003588

Юридический адрес: 140016, Московская обл., г.о. Люберцы, г. Люберцы, мкр. Зенино ЖК Самолёт, ул. Вертолетная, д. 44, оф.86

Тел.: +7(499)342-03-03 | E-mail: mc.ambulance112@mail.ru | Сайт: <https://ambulance112.ru>

ДОГОВОР № _____/АМБУЛАНС-112

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинская компания «Амбуланс-112» (ООО МК «Амбуланс-112»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Рогожина Евгения Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и лицо, которое в интересах пациента вызвало бригаду скорой помощи и является плательщиком по настоящему договору, а именно:

V _____ (фамилия, имя, отчество)

Именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор в интересах пациента:

V _____ (фамилия, имя, отчество)

о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать, а Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги скорой помощи в объеме и на условиях, определенных настоящим Договором и Приложением № 1 (Стоимость медицинских услуг).

1.2. Отношения Сторон регулируются Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

1.3. Заказчик подтверждает, что обладает полной гражданской дееспособностью, осознает значение своих действий и заключает настоящий Договор добровольно, без влияния заблуждения, обмана или насилия.

2. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель вправе привлекать к исполнению обязательств по настоящему Договору третьих лиц, обладающих необходимыми лицензиями, квалификацией и разрешениями на осуществление соответствующей медицинской деятельности.

2.2. Оказание услуг осуществляется по факту вызова. Ориентировочное время прибытия бригады доводится до сведения Заказчика диспетчерской службой в момент регистрации вызова и зависит от транспортной доступности адреса и дорожной обстановки, которые могут быть скорректированы в процессе следования.

2.3. Исполнитель не несет ответственности за задержку прибытия, вызванную невозможностью доступа в подъезд/дом, ошибкой Заказчика в указании адреса, а также обстоятельствами, не зависящими от воли Сторон (в т.ч. перекрытие дорог, ДТП с участием третьих лиц, экстремальные погодные условия).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Базовая (предварительная) стоимость выезда бригады скорой медицинской помощи в пределах МКАД г. Москвы определяется следующим образом:

– 6 000 (шесть тысяч) рублей – за выезд линейной бригады (включая выезд, осмотр, сбор анамнеза и постановку предварительного диагноза);

– 10 000 (десять тысяч) рублей – за выезд педиатрической специализированной бригады;

– 15 000 (пятнадцать тысяч) рублей – за выезд специализированной реанимационной, кардиологической или неврологической бригады.

3.2. В случае выезда бригады за пределы МКАД стоимость увеличивается на 150 (сто пятьдесят) рублей за каждый километр фактического пробега автомобиля от границ МКАД до места вызова и обратно (суммарно за путь туда и обратно).

3.3. Окончательная стоимость услуг формируется исходя из фактического объема оказанной медицинской помощи в соответствии с Прейскурантом (Приложение № 1) и с применением коэффициентов сложности (Приложение № 3), и фиксируется в Акте об оказании услуг (Приложение № 2).

Генеральный директор
ООО МК «Амбуланс-112»

Рогожин Е.В.

Заказчик

подпись V _____

3.4. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком путем внесения наличных денежных средств, оплаты банковской картой (с использованием мобильного терминала Исполнителя на месте оказания услуг), оплаты по QR-коду или безналичного перечисления на расчетный счет.

Стороны соглашаются, что оплата может быть произведена как в порядке предварительной оплаты до выезда бригады, так и непосредственно на месте оказания услуг (по факту их завершения), по взаимному согласованию с диспетчерской службой в момент регистрации вызова.

При регистрации вызова диспетчер рассчитывает и озвучивает Заказчику **предварительную (ориентировочную)** стоимость на основании сведений, предоставленных Заказчиком (включая вес, мобильность и заявленные жалобы).

Окончательная стоимость услуг формируется исходя из фактического объема оказанной медицинской помощи. Если в ходе осмотра врач определит необходимость проведения дополнительных медицинских вмешательств и процедур, предусмотренных Прейскурантом (Приложение № 1), но не заявленных Заказчиком при вызове, врач обязан **до начала** их оказания проинформировать об этом Пациента (или его законного представителя / Заказчика), разъяснить их необходимость, озвучить стоимость и получить согласие. Факт согласия и объем дополнительных услуг фиксируются в медицинской документации и/или Акте об оказании услуг.

Положения о предварительном согласовании стоимости и порядке оплаты не применяются в случаях, когда медицинская помощь требуется в экстренной форме для устранения непосредственной угрозы жизни Пациента. В таких случаях объем медицинской помощи определяется врачом самостоятельно по жизненным показаниям (в соответствии с ч. 9 ст. 20 ФЗ № 323), а Заказчик обязуется оплатить все фактически оказанные услуги после стабилизации состояния.

3.5. Окончательный расчет по Договору производится Заказчиком в полном объеме непосредственно после завершения оказания медицинских услуг.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать медицинские услуги своевременно, в полном объеме и надлежащего качества.

4.1.2. До заключения Договора предоставить Заказчику в доступной форме достоверную информацию об условиях оказания услуг.

4.1.3. Применять при оказании помощи только разрешенные в установленном порядке методы профилактики, диагностики, лечения, а также лекарственные и иммунобиологические препараты.

4.1.4. Вести медицинскую документацию в порядке, установленном законодательством РФ, и осуществлять учет оказанных услуг.

4.1.5. Соблюдать врачебную тайну и не разглашать сведения о состоянии здоровья Пациента третьим лицам без его согласия, за исключением случаев, прямо предусмотренных федеральными законами.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Запрашивать у Заказчика сведения, необходимые для надлежащего оказания медицинской помощи.

4.2.2. В условиях крайней необходимости, при непосредственной угрозе жизни и (или) здоровью Пациента, самостоятельно определять объем медицинских вмешательств по жизненным показаниям. Факт и объем таких вмешательств документируются в медицинской карте, а их стоимость включается в Акт об оказании услуг.

4.2.3. Требовать от Заказчика своевременной и полной оплаты оказанных услуг.

4.2.4. Исполнитель вправе приостановить или прекратить оказание услуг и вызвать полицию в случае агрессивного, неадекватного поведения Пациента или сопровождающих лиц, а также в случае нахождения их в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, создающего угрозу жизни и здоровью медицинского персонала. В этом случае оплата за фактически произведенный выезд и оказанные услуги не возвращается, за исключением случаев, когда состояние Пациента представляет непосредственную угрозу его жизни. В таких случаях бригада обязана провести мероприятия по стабилизации жизненно важных функций, после чего вправе инициировать передачу Пациента сотрудникам полиции или государственной службы скорой помощи.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Произвести оплату услуг в соответствии с п. 3.4 настоящего Договора.

4.3.2. Оплатить итоговую стоимость услуг сразу после их фактического оказания.

4.3.3. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента, включая данные о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные препараты и иных факторах, влияющих на оказание помощи.

Генеральный директор
ООО МК «Амбуланс-112»

Рогожин Е.В.

Заказчик

подпись V _____

4.3.4. Если Заказчик не является законным представителем Пациента (родителем, опекуном), Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство подписывается лично дееспособным Пациентом. В случае отсутствия дееспособного Пациента и законного представителя, медицинское вмешательство осуществляется по жизненным показаниям без их согласия (ч. 9 ст. 20 ФЗ-323).

4.3.5. Соблюдать установленные Исполнителем правила оказания услуг и неукоснительно следовать рекомендациям медицинского персонала.

4.3.6. Незамедлительно уведомлять Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Договора.

4.4. Заказчик вправе:

4.4.1. Получать от Исполнителя полную, своевременную и понятную информацию о характере и стоимости оказываемой медицинской помощи.

4.4.2. В любой момент отказаться от исполнения Договора при условии возмещения Исполнителю фактически понесенных им расходов и оплаты фактически оказанных медицинских услуг (ст. 782 ГК РФ).

5. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ И ХАРАКТЕРЕ УСЛУГ

5.1. Медицинская деятельность Исполнителя осуществляется на основании:

– Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01162-50/00296050 от 03.12.2014 г.;

– Лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № ЛО17-01162-50/01452596 от 17.10.2024 г.

(Лицензии выданы Министерством здравоохранения Московской области).

5.2. Заказчик уведомлен и согласен с тем, что услуги по настоящему Договору не входят в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не финансируются за счет средств обязательного медицинского страхования (ОМС) или бюджетов всех уровней.

5.3. Моментом начала оказания услуги считается фактический выезд бригады скорой медицинской помощи по адресу, заявленному Заказчиком.

5.4. Заказчик подтверждает, что до подписания Договора ознакомлен с Прейскурантом (Приложение № 1), формой Акта об оказании услуг (Приложение № 2) и Таблицей коэффициентов сложности (Приложение № 3), которые являются его неотъемлемыми частями.

5.5. По письменному запросу Пациента, Заказчика или их законных представителей Исполнитель обязан предоставить копии или выписки из медицинской документации в сроки и порядке, установленных законодательством РФ.

6. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

6.1. Заказчик уведомлен о том, что обработка его персональных данных, а также персональных данных Пациента, осуществляется Исполнителем в целях исполнения настоящего Договора и соблюдения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Согласие на обработку персональных данных (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение) оформляется Заказчиком в виде отдельного документа.

Подпись заказчика V _____

Пациент (или его законный представитель) настоящим дает согласие на обработку своих персональных данных, включая сведения о состоянии здоровья, в целях оказания медицинских услуг и расчетов по Договору

Подпись пациента V _____

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. В случае предоставления Заказчиком заведомо недостоверных сведений о состоянии здоровья Пациента, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор с возмещением Заказчиком всех понесенных Исполнителем затрат и оплатой фактически оказанных услуг.

7.2. За нарушение сроков оплаты оказанных услуг Исполнитель вправе требовать от Заказчика уплаты неустойки (пени) в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от неоплаченной суммы за каждый день просрочки, но не более 10% от общей стоимости услуг, начиная со дня, следующего за днем истечения срока исполнения обязательства.

7.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), возникших после заключения Договора.

7.4. Во всех иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

Генеральный директор
ООО МК «Амбуланс-112»

_____ Рогожин Е.В.

Заказчик

подпись V _____

7.5. Исполнитель освобождается от ответственности за возможные негативные последствия для здоровья и жизни Пациента, если они явились прямым следствием отказа Пациента или его законного представителя от рекомендованной медицинским работником госпитализации (медицинской эвакуации).

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения ими своих обязательств.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и законодательством РФ.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров, стороны стремятся урегулировать разногласия в претензионном порядке. Соблюдение данного порядка не ограничивает право Заказчика на обращение в суд в соответствии с законодательством РФ о защите прав потребителей.

9.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Заказчик подтверждает, что подписал настоящий Договор лично, добровольно, находясь в здравом уме и ясной памяти, полностью понимая юридические последствия своих действий.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Общество с ограниченной ответственностью

МК «Амбуланс-112»

Юридический адрес:

140016, Московская обл, г.о. Люберцы, г Люберцы,
мкр. Зенино ЖК Самолёт, ул Вертолетная, д. 44, оф. 86

Фактический адрес:

143965, обл. Московская, г. Реутов, ул. Октября, д. 25,
п. 004

ИНН 5001089635

КПП 502701001

ОГРН 1125001003588

Банк ПАО «Сбербанк» г. Москва

К/с № 30 101 810 400 000 000 225

Р/с № 40 702 810 938 000 064 034

БИК 044525225

Телефон: 8(499)342-03-03

E-mail: mc.ambulance112@mail.ru

Исполнитель
Генеральный директор

_____/ Е.В. Рогожин /

м.п.

Заказчик: (ФИО) _____

Адрес (по паспорту): _____

Полис ОМС / ДМС пациента (указывается для
оформления госпитализации и запроса наряда в
стационар): _____

Паспорт гражданина РФ:

серия: _____

номер: _____

выдан: _____

код подразделения: _____

дата рождения: _____

место рождения: _____

дата выдачи паспорта: _____

Эл.почта: _____

Телефон: _____

Подпись: _____

Заказчик

подпись V _____

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____

(ФИО, дата рождения или законного представителя (указать статус законного представителя))

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений.

Пациент/Законный представитель _____

Медицинский работник _____

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в связи с тяжестью состояния пациент не может прочесть и подписать согласие на медицинское вмешательство и на месте вызова отсутствует законный представитель пациента. Решение об обследовании и лечении пациента принято самостоятельно.

Медицинские работники бригады _____

Отказ от медицинского вмешательства

Я, _____

(ФИО, дата рождения или законного представителя (указать статус законного представителя))

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказываюсь от медицинского вмешательства или требую прекратить медицинское вмешательство. Возможные осложнения и последствия отказа в доступной мне форме разъяснены.

Пациент/Законный представитель _____

Медицинский работник _____

Отказ от медицинской эвакуации

Я, _____

(ФИО, дата рождения или законного представителя (указать статус законного представителя))

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказываюсь от медицинской эвакуации в стационар. Возможные осложнения и последствия отказа в доступной мне форме разъяснены.

Пациент/Законный представитель _____

Медицинский работник _____

Информированное добровольное согласие на психиатрическое освидетельствование

Я, _____

(ФИО, дата рождения или законного представителя (указать статус законного представителя))

В соответствии со ст. 23 Закона РФ от 02.07.1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании» даю информированное добровольное согласие на психиатрическое освидетельствование.

Пациент/Законный представитель _____

Медицинский работник _____

Информированное добровольное согласие на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь

Я, _____

(ФИО, дата рождения или законного представителя (указать статус законного представителя))

В соответствии со ст. 28 Закона РФ от 02.07.1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании» даю информированное добровольное согласие на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях.

Пациент/Законный представитель _____

Медицинский работник _____

Стоимость медицинских услуг (Прейскурант)

№	Услуга	Стоимость	коэф	Отметка об оказанной услуге	Итоговая стоимость оказания услуг
1	Выезд бригады СМП по Балашихе, Реутов	3 500 руб.			
2	Выезд бригады СМП по городу Москва в пределах МКАД, (выезд, постановка предварительного диагноза на основании осмотра и сбора анамнеза)	6 000 руб.			
3	Выезд специализированной бригады СМП: педиатрическая / реанимационной, кардиологической, неврологической (в пределах МКАД)	10 000 / 15 000 руб.			
4	Выезд бригады за пределы МКАД в обе стороны (к пациенту и обратно) за 1 км	150 руб./км			
5	Транспортировка	4 000 руб.	коэф		
6	Дополнительный заезд на КТ, МРТ и прочее в ходе транспортировки / 30 мин	3500 руб.			
7	Организация медицинской эвакуации в стационар Covid-19 по наряду СМП по ОМС или в платные клиники	15 000 руб.	коэф		
8	Организация медицинской эвакуации в стационар по наряду СМП по ОМС или в платные клиники	15 000 руб.	коэф		
9	Простой бригады при сопровождении на исследования, ожидании в аэропорту и прочих задержках / каждые 30 мин.	3 500 руб.			
10	Снятие и дистанционная расшифровка ЭКГ врачом-кардиологом (по показаниям или требованию Заказчика)	6 000 руб.			
11	Повторное снятие ЭКГ	2 000 руб.			
12	Тест на тропонин I	4 000 руб.			
13	Экспресс-тест COVID-19, грипп А, В	4 000 руб.			
14	Комплекс тестов (глюкоза, гемоглобин, холестерин, мочевая кислота)	9 000 руб.			
15	Тест на гемоглобин	3 000 руб.			
16	Тест на холестерин	3 000 руб.			
17	Тест на мочевую кислоту	3 000 руб.			
18	Пульсоксиметрия	1 000 руб.			
19	Глюкометрия (входит 2 тест-полоски, 2 ланцета)	3 000 руб.			
20	Внутримышечная, подкожная инъекция	3 000 руб.			
21	Внутривенная инъекция	3 000 руб.			
22	Постановка периферического катетера	3 500 руб.			
23	Внутривенная инфузия / 30 мин.	7 500 руб.			
24	Внутривенная инфузия детям от 3 лет до 15 лет / 30 мин.	10 000 руб.			
25	П/О раны за 1 см	500 руб.			
26	Снятие швов (от типа шва)	500 руб. / 1000 руб.			
27	Асептическая повязка	1500 руб.			
28	Обработка инфицированной раны за 1 см	1 000 руб.			
29	Установка назогастрального зонда	10 000 руб.			
30	Промывание желудка детям от 3 до 15 лет	20 000 руб.			
31	Промывание желудка взрослым	15 000 руб.			

№	Услуга	Стоимость	коэф	Отметка об оказанной услуге	Итоговая стоимость оказания услуг
32	Аспирация, в том числе рвотных масс / 30 мин.	5 000 руб.			
33	Катетеризация мочевого пузыря	10 000 руб.			
34	Установка катетера Фолея	12 000 руб.			
35	Очистительная клизма	10 000 руб.			
36	Установка газоотводной трубки	8 000 руб.			
37	Иммобилизация при переломах верхних конечностей	8 000 руб.			
38	Иммобилизация при переломах нижних конечностей	10 000 руб.			
39	Использование иммобилизационного вакуумного матраса	10 000 руб.			
40	Отоскопия	4 500 руб.			
41	Ингаляция небулайзером	5 000 руб.			
42	Инсуффляция кислорода / 30 минут	4 500 руб.			
43	ИВЛ 30 минут	7 500 руб.			
44	Реанимационные мероприятия	15 000 руб.	коэф		
45	Мониторирование витальных показателей / 30 минут	8 000 руб.			
46	Спуск и подъём на носилках и сидячем кресле: до 80 кг / за 1 этаж, от 80 до 100 кг / за 1 этаж, от 100 до 120 кг / за 1 этаж	1 000 / 2 000 / 3000 руб./эт.			
47	Рекомендации по наиболее вероятной терапии	5 000 руб.			
48	Оказание мед. помощи при аллергических реакциях по стандартам (крапивница, отёк Квинке)	25 000 руб.			
49	Оказание мед. помощи при аритмии по стандартам	40 000 руб.			
50	Оказание мед. помощи при нестабильной стенокардии по стандартам	40 000 руб.			
51	Оказание комплексной мед. помощи при ОРВИ	30 000 руб.			
52	Оказание мед. помощи при травмах с применением СД и НС	25 000 руб.			
53	Оказание мед. помощи при ПТИ, КИНЭ	30 000 руб.			
54	Оказание мед. помощи при интоксикации алкоголем и психотропными препаратами	30 000 руб.			
55	Оказание мед. помощи при ОНМК по стандартам	50 000 руб.			
56	Применение СД препаратов	10 000 руб.			
57	Применение НЛС	15 000 руб.			
58	Использование дополнительного комплекта СИЗ при оказании мед. помощи в условиях повышенного эпидемиологического риска / 1 комплект	2 500 руб.			
59	Комплект одноразовых медицинских изделий №1	1000 руб.			
60	Комплект одноразовых медицинских изделий №2	2500 руб.			
61	Комплект одноразовых медицинских изделий №3	5000 руб.			
62	Помощь при транспортировке пациента	1000 руб.			

Генеральный директор
ООО МК «Амбуланс-112»

Рогожин Е.В.

Заказчик

подпись V

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ ПО ДОГОВОРУ № _____/АМБУЛАНС-112

г. _____ «_» _____ 20__ г.

ООО МК «Амбуланс-112» свои обязательства по договору исполнило в полном объеме,
Заказчик претензий к ООО МК «Амбуланс-112» не имеет:

_____/_____
(Ф.И.О. заказчика) (подпись)

«Пациент (если отличается от Заказчика):

_____/_____
(Ф.И.О. пациента) (подпись)

Претензий по объему и качеству оказанной медицинской помощи не имею.

Итоговая сумма оказанных услуг составила _____

(_____) руб. (сумма прописью)

Заказчик оплату по договору произвел полностью надлежащим образом, в соответствии с условиями договора, ООО МК «Амбуланс-112» претензий по оплате договора к Заказчику не имеет.

«Медицинские услуги оказывал(а): _____/_____

(Должность, ФИО, подпись медицинского работника)».



Генеральный директор
ООО МК «Амбуланс-112»

Рогожин Е.В.

Заказчик

подпись V _____

ТАБЛИЦА КОЭФФИЦИЕНТОВ СЛОЖНОСТИ
применяемых при расчёте стоимости медицинских услуг

1. Коэффициенты сложности по массе тела пациента

Масса тела пациента	Коэффициент
до 80 кг	0
80–100 кг	1,0
100–120 кг	1,5
120–140 кг	2,0
свыше 140 кг	2,5

2. Коэффициенты сложности по условиям транспортировки

Стеснённые или затруднённые условия транспортировки пациента (ограниченное пространство, узкие коридоры или дверные проёмы, наличие предметов и личных вещей пациента, затрудняющих перемещение носилок, а также необходимость одновременного переноса личных вещей пациента) — коэффициент **1,5**.

3. Коэффициенты сложности по степени мобильности пациента

Пациент передвигается самостоятельно — коэффициент **0**.

Пациент передвигается с ограничениями, требуется сопровождение или транспортировка в сидячем положении — коэффициент **0,5**.

Пациент не способен передвигаться самостоятельно, транспортировка осуществляется в лежачем положении (на носилках) — коэффициент **1,0**.

4. Коэффициенты сложности по продолжительности оказания услуги

Продолжительность оказания услуги	Коэффициент
до 30 минут	0
30–60 минут	1,0
60–90 минут	1,5
90–120 минут	2,0
свыше 120 минут	2,5

Порядок расчёта итоговой стоимости услуги

Итоговая стоимость услуги определяется исходя из базовой стоимости услуги и рассчитывается по следующей формуле:

Итоговая стоимость услуги = базовая стоимость услуги + (базовая стоимость услуги × сумма применённых коэффициентов сложности).

Применяемые коэффициенты сложности определяются медицинским работником исходя из фактических условий оказания медицинской услуги и фиксируются в акте выполненных работ.

Коэффициенты сложности применяются одинаково ко всем пациентам при аналогичных условиях оказания услуг.

Примечание: Коэффициенты сложности по массе тела и условиям транспортировки не применяются к услуге "Спуск и подъём" (п. 46 Прейскуранта), стоимость которой уже учитывает данные факторы

Генеральный директор
ООО МК «Амбуланс-112»

Рогожин Е.В.

М.П.