

№ 02-14/387

УТВЕРЖДАЮ

Президент АО «Медицина»



Г.Е.Ройтберг

2022 г.

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**об оказании АО «Медицина» платных медицинских услуг**  
**(физические лица, прикрепление на 1 год)**

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, зарегистрированная (ый) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Акционерное общество «Медицина», находящееся по адресу: 125047, город Москва, 2-й Тверской-Ямской переулок, д. 10 (местонахождение), зарегистрированное 19.03.1992 Государственным учреждением «Московская регистрационная палата» и внесенное 11.11.2002 в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1027700417524, имеющее лицензию от 19.03.2019 № ЛО-77-01-017705 Департамента здравоохранения города Москвы (127006, город Москва, Оружейный переулок, д. 43, телефон: +7 (499) 251-83-00), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего(ей) на основании Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2\_\_ г. № \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику и/или его родственникам (Приложение № 1 к Договору) (далее – Пациентам) платные медицинские услуги (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечни (Программы) оказываемых услуг согласованы Сторонами в Приложениях № 1 и № 3 к Договору.

1.3. Оказание услуг осуществляется с соблюдением порядков и стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, при различных нозологических формах и в соответствии с клиническими рекомендациями.

Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и/или здоровью при оказании услуг Пациентам.

1.4. Если иное не согласовано Сторонами, срок оказания услуги определяет Пациент самостоятельно, используя систему автоматизированной записи на прием к медицинскому специалисту либо через обращение к администратору Исполнителя.



1.5. Исполнитель уведомляет Пациентов о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) специалиста, оказывающего услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество медицинской помощи, отрицательно сказаться на состоянии их здоровья.

1.6. Договор не предусматривает лечение заболеваний, указанных в Приложении № 4 к Договору. При выявлении в процессе оказания услуг у Пациента заболевания, указанного в Приложении № 4 к Договору, Договор прекращает свое действие. Выявление в процессе оказания услуг у Пациента заболевания, указанного в Приложении № 4 к Договору, является основанием для прекращения действия Договора.

Если онкологическое заболевание, злокачественное образование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, эпилепсия в легкой форме впервые диагностируется в период действия Договора, то Договор остается в силе. При этом в рамках настоящего Договора услуги, связанные с диагностикой и лечением онкологического заболевания и эпилепсии, не оказываются.

1.7. Договор предусматривает оказание услуг женщинам со сроком беременности до восьми недель включительно и прекращает свое действие в отношении Пациента по прошествии последнего дня восьмой недели беременности, определенной заключением специалиста Исполнителя. По Дополнительному соглашению может быть оказана услуга «По ведению беременности при наблюдении женщин дородового периода».

1.8. Исполнитель информирует Пациентов о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

## 2. ЦЕНА ДОГОВОРА И РАСЧЕТЫ

2.1. Цена Договора определяется стоимостью согласованных Сторонами Перечней (Программ) услуг (пункт 1.2 Договора), умноженной на количество Пациентов по каждому из них, и составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

Стоимость услуг указана в Прейскуранте, размещенном на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: <https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>, информацию о стоимости услуг можно также получить по телефону: (495) 995-00-33. 2.2. Заказчик производит оплату Договора в течение 7 (Семи) календарных дней с момента получения счета от Исполнителя (Приложение № 2 к Договору).

2.2. Заказчик понимает и соглашается с тем, что объем предоставляемых услуг, предусмотренный Приложениями № 1 и № 3 к Договору, ограничен трехкратной ценой Договора для одного Пациента и означает договоренность Сторон о лимите медицинских услуг (далее – ЛМУ).

Пациентам отделом по оформлению договоров может предоставляться информация о состоянии баланса ЛМУ.

2.3. В случае исчерпания ЛМУ, в течение срока действия Договора Пациентам предоставляется 50% скидка от стоимости по Прейскуранту на услуги, входящие в Перечень (Программу) согласно Приложениям № 1 и № 3 к Договору. Оплата услуг сверх ЛМУ производится Пациентом по счету, выставяемому Исполнителем.

2.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять стоимость услуг, размещая данную информацию в Прейскуранте на своем официальном сайте в сети Интернет по адресу: <https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>. Заказчик с этим правом Исполнителя и признает для себя указанный порядок надлежащим способом доведения информации о стоимости услуг.



Заказчик понимает и соглашается с тем, что изменение стоимости услуг в течение срока действия Договора может повлечь сокращение объема оказываемых услуг, предусмотренных пунктом 2.3 Договора.

### **3. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ И ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

3.1. Срок действия Договора составляет 1 (Один) календарный год. При своевременном исполнении Заказчиком пункта 2.1 Договора и предоставлении им заполненного Приложения № 1 к Договору, Стороны согласовывают действие Договора с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3.2. Действие Договора может быть однократно приостановлено на срок до 6 (Шести) месяцев по письменному заявлению, направленному с адреса электронной почты, указанного в реквизитах Договора Заказчика, с указанием даты приостановления и даты возобновления действия Договора. Договор автоматически пролонгируется на срок приостановления, указанный в заявлении Заказчика.

В период приостановления действия Договора Исполнитель не оказывает Пациентам услуги по настоящему Договору. При необходимости получения медицинской помощи в указанный период Заказчик оплачивает ее по Прейскуранту.

3.3. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами непреодолимой силы, не зависящими от воли Сторон, о которых Сторона не знала и не могла знать в момент заключения настоящего Договора (стихийные бедствия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и т.п.).

3.4. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон либо по инициативе Заказчика (Пациента) в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги качественно и в срок, обусловленный целями оказания медицинских услуг.

4.1.2. Довести в доступной форме до сведения Пациентов информацию о Перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, режиме работы Исполнителя, квалификации его специалистов, об условиях, порядке, форме предоставления услуг и способах их оплаты, правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.

4.1.3. Предоставить Пациенту при первом обращении карту-пропуск, содержащую информацию о прикрепленном Пациенте.

В случае утраты Пациентом карты-пропуска, новая карта выдается за дополнительную плату, установленную Исполнителем.

4.1.4. Произвести по письменному заявлению Пациента в десятидневный срок однократную замену лечащего врача, а также (для женщин) однократную замену врача участкового гинеколога.

4.1.5. По запросу Пациента в доступной форме предоставить информацию о медицинском специалисте, оказывающем соответствующую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания услуги, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах.



4.1.6. Выдавать листки временной нетрудоспособности и иные медицинские документы согласно нормативным правовым актам Российской Федерации.

4.1.7. При наличии медицинских показаний по направлению специалиста Исполнителя предложить Пациенту стационарное лечение в АО «Медицина» согласно пункту 5.2 Договора. Оказание амбулаторно-поликлинической помощи Пациенту на время нахождения в стационаре приостанавливается.

4.1.8. Выдать по личному письменному запросу Пациента детализацию оказанных услуги их стоимость по Прейскуранту на день оказания услуги.

4.1.9. По запросу Заказчика выдать документы, необходимые для получения социального налогового вычета на лечение.

4.1.10. В случае если при оказании услуг по Договору потребуются предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациенту, оказать такие услуги без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Предоставить Исполнителю список Пациентов по форме Приложения № 1 к Договору с подписанным Согласием каждого Пациента (законного представителя) на обработку его персональных данных, а также заполненное Соглашение о предоставлении сервисных услуг (Приложение № 6 к Договору).

4.2.2. Оплатить оказанные медицинские услуги Исполнителя, в соответствии с п. 2.2 Договора.

4.2.3. Ознакомить Пациентов с:

- Перечнем (Программой) оказываемых услуг (Приложение № 3 к Договору);
- Перечнем поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме (Приложение № 7 к Договору) (при наличии данной услуги в Перечне (Программе);
- Памяткой о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина» (Приложение № 5 к Договору);
- Перечнем нозологий, являющихся противопоказанием для заключения Договора и основанием для прекращения его действия (Приложение № 4 к Договору).

4.2.4. Использовать для посещения Пациентом клиники АО «Медицина» карту-пропуск с предъявлением ее администраторам при записи на прием к специалистам.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг Пациенту в случае отсутствия оплаты по Договору со стороны Заказчика.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе путем ознакомления с медицинской документацией и получением ее копий.

## 5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. В период действия Договора Пациентам предоставляется 10% скидка от стоимости по Прейскуранту на услуги, не включенные в Перечни (Программы) согласно Приложению № 1 и № 3 к Договору (кроме стоимости драгоценных металлов в стоматологии и услуги «Радиологическое исследование КТ всего тела»).

5.2. Лечение в стационаре АО «Медицина» в период действия Договора осуществляется по отдельному Договору с предоставлением к Счету, выставленному Исполнителем, скидки 20%, которая не распространяется на стоимость медикаментов и расходных материалов. Госпитализация производится после внесения Заказчиком в кассу Исполнителя авансового платежа.



5.3. Оказание скорой медицинской помощи в неотложной форме и медицинской помощи на дому на присоединенной с 01.07.2012 к Москве территории, в г. Зеленограде, а также за пределами границы города Москвы, производится за дополнительную плату в соответствии с Прейскурантом Исполнителя.

В случае отсутствия на момент вызова свободных бригад скорой медицинской помощи Исполнителя Пациенту обеспечивается вызов скорой помощи по телефону «03». При освобождении бригада скорой медицинской помощи Исполнителя связывается с Пациентом для уточнения состояния и актуальности вызова.

5.4. Исполнитель на условиях настоящего Договора может оказывать платные медицинские услуги по Перечням (Программам) № 61, № 62 (Приложение № 3 к Договору) Пациентам, имеющим заключение о наличии у них 3-й клинической группы.

5.5. Исполнитель по поручению и за счет средств Заказчика вправе оформить необходимые документы и подобрать медицинское либо санаторно-курортного учреждение соответствующего профиля за пределами Российской Федерации с организацией в нем лечения и/или курса реабилитации Пациента.

5.6. Исполнитель не предоставляет иных услуг, кроме предусмотренных пунктом 1.2 Договора, и не несет ответственности, в том числе в порядке статьи 402 Гражданского кодекса Российской Федерации, за услуги, которые не предусмотрены Договором.

5.6.1. Работники Исполнителя вправе отказать Пациенту, в оказании персональных и бытовых услуг, не относящихся к предмету Договора, например в присмотре за малолетним ребенком на время пребывания Пациента в клинике Исполнителя. Такой отказ не является нарушением Исполнителем обязательств по Договору.

## 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность информации, полученной при выполнении Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по сохранению конфиденциальности. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной информацией по Договору признаются:

6.2.1. Информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и персональные данные Пациентов.

6.2.2. Сведения, составляющие врачебную тайну.

6.3. Стороны обязуются соблюдать режим безопасности персональных данных и истории болезни Пациента(-ов) при обработке информации, а также принимать все необходимые меры для предотвращения разглашения такой информации.

6.4. В соответствии со статьями 7, 9 и 18 Федерального закона «О персональных данных» Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях выполнения обязательств по Договору. Не позднее даты передачи персональных данных передающая Сторона обязана предоставить получающей Стороне подтверждение того, что субъекты персональных данных, чьи персональные данные передаются, уведомлены о передаче и предстоящей обработке их персональных данных в форме согласия, позволяющей подтвердить факт его получения, или в форме подтверждения наличия оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона «О персональных данных».

6.5. Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения конфиденциальности персональных данных.



## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Все разногласия и споры Стороны согласовали решать путем переговоров, а по вопросам, не нашедшим своего разрешения в этом порядке, посредством обращения в суд.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.3. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в форме Дополнительного соглашения и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.4. Все уведомления и сообщения, касающиеся исполнения Договора, должны быть сделаны в письменной форме, и будут считаться поданными надлежащим образом, если посланы заказным письмом Почтой России, по телеграфу, телефаксу или доставлены лично по указанным в настоящем Договоре адресам Сторон.

7.5. Договор заключается (подписывается) в количестве экземпляров, равном количеству сторон, по одному экземпляру для Заказчика и для Исполнителя. По запросу экземпляр Договора предоставляется Пациенту с печатью и подписью доверенного лица Исполнителя. Все экземпляры Договора, в том числе в электронном виде (имеющие подпись на электронном носителе), имеют равную юридическую силу.

Подписание экземпляра Договора в электронной форме осуществляется Стороной собственноручно на экране планшетного компьютера, оснащенного надлежащим программным обеспечением. Один (бумажный экземпляр) остается у Заказчика, второй (электронный) у Исполнителя.

7.6. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

- № 1\* – Форма списка Пациентов;
- № 2 – Форма счета на оплату прикрепления;
- № 3\* – В зависимости от выбранной Программы:
- Перечень № 1 медицинских услуг, предоставляемых АО «Медицина»;
- и (или) Перечень № 2 медицинских услуг, предоставляемых АО «Медицина» по педиатрическому отделению;
- и (или) Перечень № 3 медицинских услуг, предоставляемых АО «Медицина» по отделению семейной медицины;
- и (или) Перечень № 65 «Стандарт» (поликлиническое обслуживание, вызов терапевта (педиатра) на дом, терапевтическая, хирургическая стоматологическая помощь, без диспансеризации, без скорой медицинской помощи в неотложной форме);
- и (или) Перечень № 61 Услуг, предоставляемых АО «Медицина» на амбулаторно-поликлиническое обслуживание пациентам с годовым прикреплением;
- и (или) Перечень № 62 Услуг, предоставляемых АО «Медицина» на амбулаторно-поликлиническое обслуживание пациентам с годовым прикреплением по отделению семейной медицины;
- № 4 – Перечень нозологий, являющихся противопоказанием для заключения Договора на медицинское обслуживание и основанием для его расторжения;
- № 5 – Памятка о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина»;
- № 6 – Согласие Пациента (его представителя) на обработку персональных данных, – Соглашение о предоставлении сервисных услуг,
- № 7 – Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме.

7.7. Объем оказываемых услуг согласован Сторонами, закодирован в присутствии Заказчика: 01 – скорая, 02 – вызов врача терапевта (педиатра) на дом, 03 – поликлиника, 06 – стоматология,



Заказчик ознакомлен и ему понятно содержание Приложений № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 к Договору, с которыми он согласен.

Экземпляры Приложений № 1, 2, 3, 4, 5, 6 и 7 получены Заказчиком.

### 8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

**ЗАКАЗЧИК:**

Полные реквизиты Заказчика

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Акционерное общество «Медицина»

ИНН 7729058330

КПП 771001001

Адрес: 125047, Москва,

2-й Тверской-Ямской пер., д. 10

тел.: (499) 250-91-90, факс: (499) 250-91-80

Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)

г. МОСКВА р/с 40702810100190000492

к/с 30101810145250000411

Бик 044525411

Код ОКПО 11234965

Код ОКВЭД 86.21, 21.20, 26.60.1, 32.12.1,

32.12.2, 33.13, 38.32.2, 41.20, 46.18.1, 46.46,

46.72.23, 46.90, 47.73, 47.74, 62.09. 63.11.1,

70.22, 72.19, 72.20, 73.20.1, 82.99, 86.10

Факс: (499) 250-47-07

Тел.: (495) 995-00-88 (отдел по оформлению договоров)

**ОТ ИМЕНИ ЗАКАЗЧИКА:**

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

**М.П.**

**ОТ ИМЕНИ ИСПОЛНИТЕЛЯ:**

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

**М.П.**



Приложение № 1  
к Договору от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

### СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	Ф.И.О.	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации (прописки), индекс, телефон	№ амбулаторной карты	Объем медицинской помощи (Перечень, программа)	Срок действия прикрепления
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

ИТОГО: \_\_\_\_\_ человек (а).

Получено \_\_\_\_\_ (специалист ООД Исполнителя)





Приложение № 2  
к Договору от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«МЕДИЦИНА»**

125047, Москва, 2-й Тверской-Ямской пер., д. 10., тел.: (499) 251-97-99,  
(495) 995-00-33, круглосуточный тел.: (495) 229-00-03, 250-99-03,  
факс: (499) 250-91-80

**Счет на оплату прикрепления**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Платательщик:** \_\_\_\_\_

№ п/п	№ ЭИБ	ФИО пациента	Объем медицинской помощи (программа, год обслуживания)	Срок действия договора	Стоимость прикрепления с ЛМУ
	<b>Всего начислено:</b>		Сумма прописью		<b>Стоимость годового прикрепления</b>

Специалист ООД: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. специалиста)



**ПЕРЕЧЕНЬ**

**нозологий, являющихся противопоказанием для заключения договора на медицинское обслуживание и основанием для прекращения его действия**

1. Венерические заболевания (сифилис, мягкий шанкр, гонорея).
2. ВИЧ-инфекция.
3. Почечная недостаточность 3-й стадии.
4. Печеночная недостаточность.
5. Тяжелые наследственные заболевания. Тяжелые врожденные аномалии и пороки развития.
6. Онкологические заболевания.
7. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.
8. Профзаболевания.
9. Туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз.
10. Острая хроническая лучевая болезнь.
11. Психическое заболевание, а также соматические заболевания, возникшие в связи с заболеваниями психической природы.
12. Эпилепсия, демиелинизирующие заболевания нервной системы.
13. Алкоголизм, наркомания, токсикомания.
14. Легочная инфекция, вызванная *Mycobacterium*.
15. Кожная инфекция, вызванная *Mycobacterium*.
16. Инфекция, вызванная *Mycobacterium*, неуточненная.
17. Лепра.

Примечание: 1. Лечение бесплодия и проведение ЭКО (ИКСИ), дородовое ведение беременных осуществляется по отдельным договорам.  
2. Если онкологическое заболевание, злокачественное образование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, эпилепсия в легкой форме впервые диагностируется в период действия договора, то договор остается в силе до его окончания (без оказания услуг, связанных с диагностикой и лечением онкологического заболевания и эпилепсии).



**Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи  
в неотложной форме**

**А) Внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:**

1. Аллергия, сыпь, отек, температура (без нарушения функции дыхания).
2. Инородное тело ноги (кроме детей до 3-х лет).
3. Инородное тело руки (кроме детей до 3-х лет).
4. Инородное тело уха без нарушения функции (кроме детей до 3-х лет).
5. Кровотечение после удаления зуба.
6. Онкологический больной, боли.
7. Отек гениталий.
8. Отек лица.
9. Ожог глаз сваркой.
10. Перегревание.
11. Тепловой удар.
12. Укус домашним животным.
13. Укус пчелой или другим насекомым (без нарушения функции дыхания).
14. Болит ухо (дети до 3-х лет).
15. Ожог солнечный.

**Б) Внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:**

16. АД выше обычного, болит голова и сердце.
17. Аспит (увеличение живота в объеме, боли, одышка).
18. Болит живот, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).
19. Болит живот, пожелтел.
20. Выпадение матки.
21. Болит сердце, болит голова, высокое АД (в анамнезе хроническое заболевание).
22. Болит сердце, болит голова, одышка (в анамнезе хроническое заболевание).
23. Выпадение прямой кишки.
24. Головокружение.
25. Одышка у хронического больного.
26. Головная боль, рвота.
27. Жидкий стул (без крови и черного стула).
28. Жидкий стул, рвота (кроме детей до 3-х лет).
29. Кровохарканье (с ранее установленным заболеванием, не впервые возникшее).
30. Кровь в моче.
31. Обострение у больного известного хронического заболевания (без потери сознания, без признаков кровотечения, резкого внезапного ухудшения состояния).
32. Перевозки больных по направлениям медработников из амбулаторно-поликлинических учреждений и из дома, не требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время транспортировки, за исключением ОКС, ОНМК, острой хирургической патологии.
33. Перекосило лицо.
34. Психические расстройства (деменции, не социально опасные, без угрозы суицида).
35. Плохо, сводит лицо.
36. Почечная колика (при сохранении мочеиспускания).



37. Пневмония.
38. Реакция на прививку (кожный зуд, кроме детей до 3-х лет).
39. Рвота (кроме детей до 3-х лет).
40. Слабость в руке, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
41. Слабость в ноге, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
42. Сыпь (без рвоты, судорог, температуры).
43. Сахарный диабет, плохо (гликемия до 15 ммоль на литр).
44. Температура, болит поясница.
45. Температура, жидкий стул.
46. Температура, сыпь (кроме детей до 3-х лет).
47. Температура, одышка (кроме детей до 3-х лет).
48. Температура, рвота (кроме детей до 3-х лет).
49. Температура, рвота, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).

**В) Констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).**

**Время приезда бригады скорой медицинской помощи может составлять до 3 часов.**

