

Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника «Диатрупп»

Дориева В. Б.-Ц.

Дата 49 декабря 2023 года



Приложение к договору № \_\_\_\_\_

Программа педиатрического абонеента "Здоровый малыш" для детей до 1 года (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107272/ 107273	Прием врача-педиатра (патронаж)*	5	1, 2, 3 неделя, 1м15д, 2м15д (патронажи)*	1 900,00	9 500,00
	107021	Прием врача-педиатра	12	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 (приемы)	1 400,00	16 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	5	вызова по запросу*	2 900,00	14 500,00
2	105003	Прием врача-невролога	3	1, 3, 12	1 500,00	4 500,00
3	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	2	3, 12	1 500,00	3 000,00
4	107152	Прием врача-детского хирурга	2	1, 12	1 500,00	3 000,00
5	106053	Прием врача-офтальмолога (дети до года)	2	1, 12	1 450,00	2 900,00
6	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	12	1 500,00	1 500,00
7	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	1	500,00	500,00
8	101035	Нейросонография	1	1	1 350,00	1 350,00
9	101024	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1	1	1 450,00	1 450,00
10	101027	УЗИ тазобедренных суставов (детям до 1 года)	1	1	1 000,00	1 000,00
11	101045	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1	1	1 800,00	1 800,00
12	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	12	500,00	500,00
13	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	2	2, 12	440,00	880,00
14	117004	Общий (клинический) анализ мочи	2	2, 12	290,00	580,00
15	121004	Копрологическое исследование	1	1	440,00	440,00
					<b>Итого:</b>	<b>74 400,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>76 400,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость патронажа 2 100,00 руб., стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация**						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
16	115022	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В	Комбиотех 0,5 мл.	1 месяц	730,00	
17	115016	Первая вакцинация против ротавирусной инфекции	РотаТек	2 месяца	3 900,00	
20	115007	Первая вакцинация против пневмококковой инфекции	Превенар		3 500,00	
21	115006	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной палочки	Пентаксим	3 месяца	2 800,00	
18	115016	Вторая вакцинация против ротавирусной инфекции	РотаТек		3 900,00	
22	115006	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной палочки	Пентаксим	4,5 месяца	2 800,00	
23	115007	Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции	Превенар		3 500,00	
19	115016	Третья вакцинация против ротавирусной инфекции	РотаТек		3 900,00	
24	115006	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной палочки	Пентаксим	6 месяцев	2 800,00	
25	115022	Третья вакцинация против вирусного гепатита В	Комбиотех 0,5 мл.		730,00	
26	115053	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита	М-М-Р** (**возможна замена вакцины и её стоимости)	12 месяцев	1 700,00** (**возможна замена вакцины и её стоимости)	
27	115020	р. Манту			650,00	
					<b>Всего стоимость вакцинации:</b>	<b>30 910,00</b>
					<b>Общая сумма по программе:</b>	<b>105 310,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>107 310,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника «Диатрупп»

Дориева В.Б.Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору № \_\_\_\_\_

Программа педиатрического абонеента "Каралуз" для детей от 1 года до 2 лет, состоявших на учете в ДК "Диатрупп" до 1 года (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	3	1г3м, 1г6м, 2г (приемы)	1 400,00	4 200,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	2г	500,00	500,00
3	107081	Прием врача-психиатра детского	1	2г	1 200,00	1 200,00
4	105003	Прием врача-невролога	1	2г	1 500,00	1 500,00
5	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	2г	1 500,00	1 500,00
6	107152	Прием врача-детского хирурга	1	2г	1 500,00	1 500,00
7	106003	Прием врача-офтальмолога	1	2г	1 800,00	1 800,00
8	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	2г	1 500,00	1 500,00
9	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	2г	440,00	440,00
10	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	2г	290,00	290,00
11	119026	Исследование уровня глюкозы в крови	1	2г	270,00	270,00
					<b>Итого:</b>	<b>30 700,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>31 100,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
12	115007	Ревакцинация против пневмококковой инфекции	Превенар	15 месяцев	3 500,00	
13	115006	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной палочки	Пентаксим	18 месяцев	2 800,00	
14	115004	Вторая ревакцинация против полиомиелита	ОПВ	20 месяцев	750,00	
15	#####	р. Манту		24 месяцев	650,00	
16		Вакцинация от гриппа		осенний период	по запросу	
					<b>Всего стоимость вакцинации:</b>	<b>7 700,00</b>
					<b>Общая сумма по программе:</b>	<b>38 400,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>38 800,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО «Детская клиника "Диагрупп"»

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору № \_\_\_\_\_

Программа педиатрического абонемента "Карапуз" для детей от 1 года до 2 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 1 года (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	4	1г, 1гЗм, 1гБм, 2г (приемы)	1 400,00	5 600,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	3	вызова по запросу*	2 900,00	8 700,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	2г	500,00	500,00
3	107081	Прием врача-психиатра детского	1	2г	1 200,00	1 200,00
4	105003	Прием врача-невролога	2	1г, 2г	1 500,00	3 000,00
5	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	2	1г, 2г	1 500,00	3 000,00
6	107152	Прием врача-детского хирурга	2	1г, 2г	1 500,00	3 000,00
7	106003	Прием врача-офтальмолога	2	1г, 2г	1 800,00	3 600,00
8	104003	Прием врача-оториноларинголога	2	1г, 2г	1 500,00	3 000,00
9	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	2	1г, 2г	440,00	880,00
10	117004	Общий (клинический) анализ мочи	2	1г, 2г	290,00	580,00
11	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	1г	500,00	500,00
					<b>Итого:</b>	<b>43 760,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>44 360,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
12	115020	р. Манту		12 месяцев	650,00
13	115053	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита	М-М-Р** (**возможна замена вакцины и её стоимости)	12 месяцев	1 700,00** (**возможна замена вакцины и её стоимости)
14	115007	Ревакцинация против пневмококковой инфекции	Превенар	15 месяцев	3 500,00
15	115006	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной палочки	Пентаксим	18 месяцев	2 800,00
16	115004	Вторая ревакцинация против полиомиелита	ОПВ	20 месяцев	750,00
17	115020	р. Манту		24 месяцев	650,00
18		Вакцинация против гриппа		осенний период	по запросу
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>10 050,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>53 810,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>54 410,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО «Детская клиника «Диатруп»

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору № \_\_\_\_\_

Программа педиатрического абонеента "Киндер" для детей от 2 лет до 3 лет, состоявших на учете в ДК "Диатруп" до 2 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	3г (прием)	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	3	вызова по запросу*	2 900,00	8 700,00
2	105003	Прием врача-невролога	1	3г	1 500,00	1 500,00
3	107152	Прием врача-детского хирурга	1	3г	1 500,00	1 500,00
4	106003	Прием врача-офтальмолога	1	3г	1 800,00	1 800,00
5	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	3г	1 500,00	1 500,00
6	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	3г	500,00	500,00
7	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	3г	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
8	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	3г	440,00	440,00
9	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	3г	290,00	290,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>29 330,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>29 930,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>29 330,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>29 930,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
10	#####	р. Манту		36 месяцев	650,00	
11		Вакцинация против гриппа		осенний период	по запросу	
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>						<b>650,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>						<b>29 980,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>						<b>30 580,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>						<b>29 980,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>						<b>30 580,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника «Диагрупп»

Дориева В.В. Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору № \_\_\_\_\_

Программа педиатрического абонемента "Киндер" для детей от 2 лет до 3 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 2 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	2	2г, 3г (приемы)	1 400,00	2 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	3	вызова по запросу*	2 900,00	8 700,00
2	105003	Прием врача-невролога	1	3г	1 500,00	1 500,00
3	107152	Прием врача-детского хирурга	1	3г	1 500,00	1 500,00
4	106003	Прием врача-офтальмолога	2	2г, 3г	1 800,00	3 600,00
5	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	3г	1 500,00	1 500,00
6	137139	Прием врача-стоматолога детского	2	2г, 3г	500,00	1 000,00
7	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	3г	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
8	107081	Прием врача-психиатра детского	1	2г	1 200,00	1 200,00
9	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	3г	440,00	440,00
10	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	3г	290,00	290,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>34 230,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>34 830,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>34 230,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>34 830,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
11	115020	р. Манту		24 месяцев	650,00	
12	115020	р. Манту		36 месяцев	650,00	
13		Вакцинация против гриппа		осенний период	по запросу	
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>1 300,00</b>	
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>					<b>35 530,00</b>	
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>					<b>36 130,00</b>	
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>					<b>35 530,00</b>	
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>					<b>36 130,00</b>	

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО Детская клиника «Диагрупп»

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору № \_\_\_\_\_

Программа педиатрического абонеента "Кроха" для детей от 3 до 4 лет, состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 3 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	4г (прием)	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	3	вызова по запросу*	2 900,00	8 700,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	4г	500,00	500,00
3	107038	Консультация логопеда	1	4г	850,00	850,00
<b>Итого:</b>						<b>21 650,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>						<b>22 250,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
4	115020	р. Манту		48 месяцев	650,00
5		Вакцинация против гриппа		осенний период	по запросу
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>650,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>22 300,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>22 900,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организацией ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника "Диагрупп"

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Кроха" для детей от 3 до 4 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 3 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	2	3г, 4г (приемы)	1 400,00	2 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	3	вызова по запросу*	2 900,00	8 700,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	2	3г, 4г	1 800,00	3 600,00
3	105003	Прием врача-невролога	1	3г	1 500,00	1 500,00
4	107152	Прием врача-детского хирурга	1	3г	1 500,00	1 500,00
5	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	3г	1 500,00	1 500,00
6	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	3г	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
7	137139	Прием врача-стоматолога детского	2	3г, 4г	500,00	1 000,00
8	107038	Консультация логопеда	1	4г	850,00	850,00
9	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	3г	440,00	440,00
10	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	3г	290,00	290,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>30 480,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>31 080,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>30 480,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>31 080,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
11	#####	р. Манту		36 месяцев	650,00	
12	115006	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной палочки	Пентаксим	36 месяцев	2 800,00	
13	115004	Вторая ревакцинация против полиомиелита	ОПВ	38 месяцев	750,00	
14	115020	р. Манту		48 месяцев	650,00	
15		Вакцинация против гриппа		осенний период	по запросу	
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>						<b>4 850,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>						<b>35 330,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>						<b>35 930,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>						<b>35 330,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>						<b>35 930,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника «Диагрупп»

Дориева В.Б., И.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Здоровый ребенок" для детей от 4 до 5 лет, состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 4 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	5г (прием)	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	5л	1 800,00	1 800,00
3	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	5л	500,00	500,00
					<b>Итого:</b>	<b>19 700,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>20 100,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
4	115020	р. Манту		5 л	650,00	
5		Вакцинация против гриппа		осенний период	по запросу	
					<b>Всего стоимость вакцинации:</b>	<b>650,00</b>
					<b>Общая сумма по программе:</b>	<b>20 350,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>20 750,00</b>

Дата	Подпись	Подпись



УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО Детская клиника "Диагрупп"

Дориева В.Б.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонеента "Здоровый ребенок" для детей от 4 до 5 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 4 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	2	4г, 5л (приемы)	1 400,00	2 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	3	по запросу	1 400,00	4 200,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	6	по запросу	1 000,00	6 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	5л	1 800,00	1 800,00
3	137139	Прием врача-стоматолога детского	2	4г, 5л	500,00	1 000,00
4	107038	Консультация логопеда	1	5л	850,00	850,00
5	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	5л	440,00	440,00
6	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	5л	290,00	290,00
<b>Итого:</b>						<b>23 180,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>						<b>23 580,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
7	115020	р. Манту		4г	650,00
8	115020	р. Манту		5 л	650,00
9		Вакцинация против гриппа		осенний период	по запросу
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>1 300,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>24 480,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>24 880,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО «Детская клиника "Диагрупп"»

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Непоседа" для детей от 5 до 6 лет, состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 5 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	6л (прием)	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	6л	1 800,00	1 800,00
3	105003	Прием врача-невролога	1	6л	1 500,00	1 500,00
4	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	6л	1 500,00	1 500,00
5	107152	Прием врача-детского хирурга	1	6л	1 500,00	1 500,00
6	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	6л	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
7	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	6л	1 500,00	1 500,00
8	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	6л	500,00	500,00
9	107081	Прием врача-психиатра детского	1	6л	1 200,00	1 200,00
10	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	6л	500,00	500,00
11	101024	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1	6л	1 450,00	1 450,00
12	101017	УЗИ почек	1	6л	1 400,00	1 400,00
13	101045	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1	6л	1 800,00	1 800,00
14	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	6л	440,00	440,00
15	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	6л	290,00	290,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>30 880,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>31 280,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>30 880,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>31 280,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
16	115053	Ревакцинация против краснухи, кори, эпид.паротита	М-М-Р** (**возможна замена вакцины и её стоимости)	6 лет	1 700,00** (**возможна замена вакцины и её стоимости)
17	115020	р Манту		6 лет	650,00
18		Вакцинация против гриппа	по факту	осенний период	по запросу
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>2 350,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>					<b>33 230,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>					<b>33 630,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>					<b>33 230,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>					<b>33 630,00</b>

Дата	Подпись	Подпись



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Непоседа" для детей от 5 до 6 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 5 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	2	5л, 6л (приемы)	1 400,00	2 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	6л	1 800,00	1 800,00
3	105003	Прием врача-невролога	1	6л	1 500,00	1 500,00
4	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	6л	1 500,00	1 500,00
5	107152	Прием врача-детского хирурга	1	6л	1 500,00	1 500,00
6	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	6л	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
7	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	6л	1 500,00	1 500,00
8	137139	Прием врача-стоматолога детского	2	5л, 6л	500,00	1 000,00
9	107081	Прием врача-психиатра детского	1	6л	1 200,00	1 200,00
10	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	6л	500,00	500,00
11	101024	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1	6л	1 450,00	1 450,00
12	101017	УЗИ почек	1	6л	1 400,00	1 400,00
13	101045	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1	6л	1 800,00	1 800,00
14	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	6л	440,00	440,00
15	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	6л	290,00	290,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>32 780,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>33 180,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>32 780,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>33 180,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
16	115053	Ревакцинация против краснухи, кори, эпид.паротита	М-М-Р** (**возможна замена вакцины и её стоимости)	6 лет	1 700,00** (**возможна замена вакцины и её стоимости)
17	115020	р. Манту		6 лет	650,00
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>2 350,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>					<b>35 130,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>					<b>35 530,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>					<b>35 130,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>					<b>35 530,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО Детская клиника "Диагрупп"

Дориева В.Б.-Ц

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Дошкольник" для детей от 6 до 7 лет, состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 6 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	7л (прием)	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/ 107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	7л	1 800,00	1 800,00
3	105003	Прием врача-невролога	1	7л	1 500,00	1 500,00
4	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	7л	1 500,00	1 500,00
5	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	7л	500,00	500,00
6	107038	Консультация логопеда	1	6л6м	850,00	850,00
7	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	7л	440,00	440,00
8	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	7л	290,00	290,00
9	119026	Исследование уровня глюкозы в крови	1	7л	270,00	270,00
<b>Итого:</b>						<b>21 150,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>						<b>21 550,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины	Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
10	115020	р. Манту	7 лет	650,00	
11	115054	Ревакцинация против дифтерии, столбняка	Адасель	7 лет	4 000,00
12		Вакцинация против гриппа	по факту осенний период	по запросу	
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>				<b>4 650,00</b>	
<b>Общая сумма по программе:</b>				<b>25 800,00</b>	
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>				<b>26 200,00</b>	

Дата	Подпись	Подпись

Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»

ООО Детская клиника "Диагрупп"

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Дошкольник" для детей от 6 до 7 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 6 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	2	6л, 7л (приемы)	1 400,00	2 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	2	6л, 7л	1 800,00	3 600,00
3	104003	Прием врача-оториноларинголога	2	6л, 7л	1 500,00	3 000,00
4	105003	Прием врача-невролога	2	6л, 7л	1 500,00	3 000,00
5	137139	Прием врача-стоматолога детского	2	6л, 7л	500,00	1 000,00
6	107038	Консультация логопеда	1	6л6м	850,00	850,00
7	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	6л	1 500,00	1 500,00
8	107152	Прием врача-детского хирурга	1	6л	1 500,00	1 500,00
9	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	6л	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
10	107081	Прием врача-психиатра детского	1	6л	1 200,00	1 200,00
11	101024	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1	6л	1 450,00	1 450,00
12	101045	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1	6л	1 800,00	1 800,00
13	101030	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1	6л	1 400,00	1 400,00
14	101017	УЗИ почек	1	6л	1 400,00	1 400,00
15	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	6л	500,00	500,00
16	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	2	6л, 7л	440,00	880,00
17	117004	Общий (клинический) анализ мочи	2	6л, 7л	290,00	580,00
18	119026	Исследование уровня глюкозы в крови	1	6л	270,00	270,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>40 830,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>41 230,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>40 830,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>41 230,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
19	115020	р. Манту		6 лет	650,00	
20	115053	Ревакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи	М-М-Р** (**возможна замена вакцины и её стоимости)	6 лет	1 700,00** (**возможна замена вакцины и её стоимости)	
21	115020	р. Манту		7 лет	650,00	
22	115054	Ревакцинация против дифтерии, столбняка	Адасель	7 лет	4 000,00	
23		Вакцинация против гриппа	по факту	осень	по запросу	
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>						<b>7 000,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>						<b>47 830,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>						<b>48 230,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>						<b>47 830,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>						<b>48 230,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО Детская клиника "Диагрупп"

Дориева В.Б.Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Первоклашка" для детей от 7 до 8 лет, состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 7 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	8л (прием)	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	8л	1 800,00	1 800,00
3	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	8л	500,00	500,00
<b>Итого:</b>						<b>16 300,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>						<b>16 700,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
4		Вакцинация против гриппа	по факту	осенний период	по запросу
5		Пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг) - Диаскин Тест			постановка в школе
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>0,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>16 300,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>16 700,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»

ООО Детская клиника "Диагрупп"

Дориева В.Б.Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Первоклашка" для детей от 7 до 8 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 7 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	2	7л, 8л (приемы)	1 400,00	2 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	вызова по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	2	7л, 8л	1 800,00	3 600,00
3	104003	Прием врача-оториноларинголога	2	7л, 8л	1 500,00	3 000,00
4	105003	Прием врача-невролога	2	7л, 8л	1 500,00	3 000,00
5	137139	Прием врача-стоматолога детского	2	7л, 8л	500,00	1 000,00
6	107038	Консультация логопеда	1	7л	850,00	850,00
7	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	2	7л, 8л	1 500,00	3 000,00
8	101024	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1	7л	1 450,00	1 450,00
9	101067	УЗИ органов малого таза (комплексное) (детям до 12 лет) (для девочек)	1	7л	1 100,00	1 100,00
10	101028	УЗИ органов мошонки (для мальчиков)	1	7л	1 450,00	1 450,00
11	101045	Эхокардиография (УЗИ сердца)	1	7л	1 800,00	1 800,00
12	101030	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1	7л	1 400,00	1 400,00
13	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	7л, 8л	500,00	500,00
14	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	2	7л, 8л	440,00	880,00
15	117004	Общий (клинический) анализ мочи	2	7л, 8л	290,00	580,00
16	119026	Исследование уровня глюкозы в крови	1	7л, 8л	270,00	270,00
<b>Итого (для девочек):</b>						<b>37 830,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*:</b>						<b>38 230,00</b>
<b>Итого (для мальчиков):</b>						<b>38 180,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*:</b>						<b>38 580,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
17	115020	р. Манту		7 лет	650,00
18	115054	Ревакцинация против дифтерии, столбняка	Адасель	7 лет	4 000,00
19		Пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6 0,2 мкг) - Диаскин Тест			постановка в школе
<b>Всего стоимость вакцинации</b>					<b>4 650,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек):</b>					<b>42 480,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>					<b>42 880,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков):</b>					<b>42 830,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>					<b>43 230,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника «Диагрупп»

Дориева В.Б.-И.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Второклашка" для детей от 8 до 9 лет, состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 8 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	9л (прием)	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	9л	1 800,00	1 800,00
3	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	9л	500,00	500,00
					<b>Итого</b>	<b>16 300,00</b>
					<b>Итого для отдаленных районов города</b>	<b>16 700,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
4		Вакцинация против гриппа	по факту	осенний период	по запросу	
5		Пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении - Диаскин Тест			постановка в школе	
					<b>Всего стоимость вакцинации:</b>	<b>0,00</b>
					<b>Общая сумма по программе:</b>	<b>16 300,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>16 700,00</b>

Дата	Подпись	Подпись



УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника «Диагрупп»

Дориева В.Б.Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента "Второклашка" для детей от 8 до 9 лет, не состоявших на учете в ДК "Диагрупп" до 8 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	2	8л, 9л (приемы)	1 400,00	2 800,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/107275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	106003	Прием врача-офтальмолога	1	9л	1 800,00	1 800,00
3	137139	Прием врача-стоматолога детского	2	8л, 9л	500,00	1 000,00
<b>Итого</b>						<b>18 200,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города</b>						<b>18 600,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
4		Вакцинация против гриппа	по факту	осенний период	по запросу
5		Пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении - Диаскин Тест			постановка в школе
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>0,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>18 200,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>18 600,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО Детская клиника "Диатруп"

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №  
 Программа педиатрического абонемента для детей от 9 до 10 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	10л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	105003	Прием врача-невролога	1	10л	1 500,00	1 500,00
3	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	10л	500,00	500,00
4	107264	Прием врача-детского эндокринолога	1	10л	1 700,00	1 700,00
5	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	10л	1 500,00	1 500,00
6	106003	Прием врача-офтальмолога	1	10л	1 800,00	1 800,00
7	101030	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	1	10л	1 400,00	1 400,00
8	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	10л	440,00	440,00
9	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	10л	290,00	290,00
					<b>Итого</b>	<b>23 130,00</b>
					<b>Итого для отдаленных районов города*</b>	<b>23 530,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация						
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.	
10		Вакцинация против гриппа	по факту	осень	по запросу	
					<b>Всего стоимость вакцинации:</b>	<b>0,00</b>
					<b>Общая сумма по программе:</b>	<b>23 130,00</b>
					<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>	<b>23 530,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО Детская клиника "Диалог"

Дориева В.Б.-Ц

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №  
 Программа педиатрического абонемента для детей от 10 до 11 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	11л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	11л	500,00	500,00
3	106003	Прием врача-офтальмолога	1	11л	1 800,00	1 800,00
<b>Итого</b>						<b>16 300,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города*</b>						<b>16 700,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
<b>Вакцинация против вируса папилломы человека - ВПЧ (рекомендуем)</b>					
4	115018	Первая вакцинация против ВПЧ	Гардасил	10л	13 200,00
5	115018	Вторая вакцинация против ВПЧ	Гардасил	10л2м	13 200,00
6	115018	Третья вакцинация против ВПЧ	Гардасил	10л6м	13 200,00
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>39 600,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>55 900,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>56 300,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»

ООО «Детская клиника "Диалог"»

Дориева В.Б.Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №  
Программа педиатрического абонемента для детей с 11 до 12 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	12л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	12л	500,00	500,00
3	106003	Прием врача-офтальмолога	1	12л	1 800,00	1 800,00
<b>Итого</b>						<b>16 300,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города*</b>						<b>16 700,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
<b>Вакцинация против вируса папилломы человека - ВПЧ (рекомендуем)</b>					
4	115018	Первая вакцинация против ВПЧ	Гардасил	11л	13 200,00
5	115018	Вторая вакцинация против ВПЧ	Гардасил	11л2м	13 200,00
6	115018	Третья вакцинация против ВПЧ	Гардасил	11л6м	13 200,00
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>39 600,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>55 900,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>56 300,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО «Детская клиника «Диалог»»

Дориева В.Б. Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №

Программа педиатрического абонемента для детей с 12 до 13 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	13л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	13л	500,00	500,00
3	106003	Прием врача-офтальмолога	1	13л	1 800,00	1 800,00
					<b>Итого</b>	<b>16 300,00</b>
					<b>Итого для отдаленных районов города*</b>	<b>16 700,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
Вакцинация против вируса папилломы человека - ВПЧ (рекомендуем)					
4	115018	Первая вакцинация против ВПЧ	Гардасил	12л	13 200,00
5	115018	Вторая вакцинация против ВПЧ	Гардасил	12л2м	13 200,00
6	115018	Третья вакцинация против ВПЧ	Гардасил	12л6м	13 200,00
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>39 600,00</b>
<b>Общая сумма по программе:</b>					<b>55 900,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города)*:</b>					<b>56 300,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

УТВЕРЖДАЮ:  
Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
ООО Детская клиника «Диагрупп»

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №  
Программа педиатрического абонемента для детей с 13 лет до 14 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	14л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	14л	500,00	500,00
3	106003	Прием врача-офтальмолога	1	14л	1 800,00	1 800,00
4	107081	Прием врача-психиатра подросткового	1	14л	1 200,00	1 200,00
5	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	14л	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
6	101001	УЗИ органов малого таза (комплексное) (для девочек)	1	14л	1 750,00	1 750,00
7	101028	УЗИ органов мошонки (для мальчиков)	1	14л	1 450,00	1 450,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>16 750,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>17 150,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>16 450,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>16 850,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
8	115048	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка	АДС-М	14л	500,00
9	115004	Третья ревакцинация против полиомиелита	ОПВ	14л	750,00
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>1 250,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>					<b>18 000,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>					<b>18 400,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>					<b>17 700,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>					<b>18 100,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

Дориева В.Б.Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №  
Программа педиатрического абонемента для детей с 14 до 15 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	15л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	15л	500,00	500,00
3	107264	Прием врача-детского эндокринолога	1	15л	1 700,00	1 700,00
4	105003	Прием врача-невролога	1	15л	1 500,00	1 500,00
5	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	15л	1 500,00	1 500,00
6	107152	Прием врача-детского хирурга	1	15л	1 500,00	1 500,00
7	106003	Прием врача-офтальмолога	1	15л	1 800,00	1 800,00
8	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	15л	1 500,00	1 500,00
9	107081	Прием врача-психиатра подросткового	1	15л	1 200,00	1 200,00
11	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	15л	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
10	101001	УЗИ органов малого таза (комплексное) (для девочек)	1	15л	1 750,00	1 750,00
12	101028	УЗИ органов мошонки (для мальчиков)	1	15л	1 450,00	1 450,00
13	101024	УЗИ органов брюшной полости (комплексное)	1	15л	1 450,00	1 450,00
14	101017	УЗИ почек	1	15л	1 400,00	1 400,00
15	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	15л	500,00	500,00
16	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	15л	440,00	440,00
17	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	15л	290,00	290,00
18	111042	Флюорография легких	1	15л	500,00	500,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>33 030,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>33 430,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>32 730,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>33 130,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
19		Вакцинация против гриппа	по факту	осенний период	по запросу
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>0,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>					<b>33 030,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>					<b>33 430,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>					<b>32 730,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>					<b>33 130,00</b>

Дата	Подпись	Подпись

Дориева В.Б.Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



**Приложение к договору №**  
**Педиатрический абонемент для детей с 15 до 16 лет (с 01.01.2024)**

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	16л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	2	по запросу*	2 900,00	5 800,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	16л	500,00	500,00
3	107264	Прием врача-детского эндокринолога	1	16л	1 700,00	1 700,00
4	105003	Прием врача-невролога	1	16л	1 500,00	1 500,00
5	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	16л	1 500,00	1 500,00
6	107152	Прием врача-детского хирурга	1	16л	1 500,00	1 500,00
7	106003	Прием врача-офтальмолога	1	16л	1 800,00	1 800,00
8	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	16л	1 500,00	1 500,00
9	107081	Прием врача-психиатра подросткового	1	16л	1 200,00	1 200,00
10	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	16л	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
11	101001	УЗИ органов малого таза (комплексное) (для девочек)	1	16л	1 750,00	1 750,00
12	101028	УЗИ органов мошонки (для мальчиков)	1	16л	1 450,00	1 450,00
13	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	16л	440,00	440,00
14	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	16л	290,00	290,00
15	111042	Флюорография легких	1	16л	500,00	500,00
					<b>Итого (для девочек)</b>	<b>29 680,00</b>
					<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>	<b>30 080,00</b>
					<b>Итого (для мальчиков)</b>	<b>29 380,00</b>
					<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>	<b>29 780,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
16		Вакцинация против гриппа	по факту	осенний период	по запросу
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>0,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>					<b>29 680,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города (для девочек)*:</b>					<b>30 080,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>					<b>29 380,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города (для мальчиков)*:</b>					<b>29 780,00</b>

Дата	Подпись	Подпись



УТВЕРЖДАЮ:  
 Генеральный директор Управляющей организации ООО «МедАверс»  
 ООО Детская клиника «Диатрип»

Дориева В.Б.-Ц.

Дата "19" декабря 2023 года



Приложение к договору №  
 Педиатрический абонемент для детей с 16 до 17 лет (с 01.01.2024)

(ФИО пациента)

№ пп	Код услуги	Медицинская услуга	Кол-во, раз	Срок (месяц)	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	107021	Прием врача-педиатра	1	17л	1 400,00	1 400,00
	107021	Прием врача-педиатра первичный, по заболеванию	2	по запросу	1 400,00	2 800,00
	107022	Прием врача-педиатра повторный, по заболеванию	4	по запросу	1 000,00	4 000,00
	107274/1 07275	Прием врача-педиатра (выезд на дом)*	1	по запросу*	2 900,00	2 900,00
2	137139	Прием врача-стоматолога детского	1	17л	500,00	500,00
3	107264	Прием врача-детского эндокринолога	1	17л	1 700,00	1 700,00
4	105003	Прием врача-невролога	1	17л	1 500,00	1 500,00
5	107015	Прием врача-травматолога-ортопеда	1	17л	1 500,00	1 500,00
6	107152	Прием врача-детского хирурга	1	17л	1 500,00	1 500,00
7	106003	Прием врача-офтальмолога	1	17л	1 800,00	1 800,00
8	104003	Прием врача-оториноларинголога	1	17л	1 500,00	1 500,00
9	107081	Прием врача-психиатра подросткового	1	17л	1 200,00	1 200,00
10	102003	Прием врача-акушер-гинеколога (для девочек)	1	17л	1 500,00	1 500,00
	103003	Прием врача-детского уролога-андролога (для мальчиков)			1 500,00	1 500,00
11	101001	УЗИ органов малого таза (комплексное) (для девочек)	1	17л	1 750,00	1 750,00
12	101028	УЗИ органов мошонки (для мальчиков)	1	17л	1 450,00	1 450,00
13	117001	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	17л	440,00	440,00
14	117004	Общий (клинический) анализ мочи	1	17л	290,00	290,00
15	119026	Исследование уровня глюкозы в крови	1	17л	270,00	270,00
16	112001	Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ)	1	17л	500,00	500,00
17	111042	Флюорография легких	1	17л	500,00	500,00
<b>Итого (для девочек)</b>						<b>27 550,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для девочек)*</b>						<b>27 750,00</b>
<b>Итого (для мальчиков)</b>						<b>27 250,00</b>
<b>Итого для отдаленных районов города (для мальчиков)*</b>						<b>27 450,00</b>

\*для отдаленных районов города (п. Стеклозавод и далее; мкрн. Левый Берег; п. Забайкальский; п. Зверосовхоз; с ул. Залесной за ж/д переездом и далее (п. Южный, Спиртзаводской тракт, п. Таежный и т.д.); Мухоршибирский тракт и далее (за 110 кв-лом); п. Восточный; п. Верхняя Березовка (с территории дальше ул. Музейной); п. Аршан) стоимость вызова по запросу 3 100,00 руб.

Вакцинация					
№ пп	Код услуги	Наименование вакцины		Срок (месяц)	Стоимость вакцины, руб.
18		Вакцинация против гриппа	по факту	осенний период	по запросу
<b>Всего стоимость вакцинации:</b>					<b>0,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для девочек)</b>					<b>27 550,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для девочек)*:</b>					<b>27 750,00</b>
<b>Общая сумма по программе (для мальчиков)</b>					<b>27 250,00</b>
<b>Итого (для отдаленных районов города) (для мальчиков)*:</b>					<b>27 450,00</b>

Дата	Подпись	Подпись