

Договор "РАСШИРЕННЫЙ"

от 0 до 1 года в клинике

стоимость рассчитывается согласно района проживания

№ п/п	Наименование услуги		Сумма в рублях					
1	Патронаж первичный новорожденного на дому	1 посещение	1900	2100	2400	2600	3400	
2	Патронаж педиатра на дому до 1 месяца	3 посещения	4500	5100	6000	6900	8700	
3	Патронаж педиатра в клинике до 1 года (входят осмотры перед прививками)	13 посещений	9100	9100	9100	9100	9100	
4	Консультации с личным педиатром по мобильному телефону с 8.00 до 22.00	12 месяцев	9600	9600	9600	9600	9600	
5	Вакцинопрофилактика	-	Составление индивидуального графика, стоимость вакцины оплачивается отдельно.					
6	Внеплановый осмотр педиатра при заболевании на дому (выезд врача осуществляется в течение рабочего дня)	2 посещения	2800	3000	3600	4200	5400	
7	Внеплановый первичный прием педиатра при заболевании в клинике	2 посещения	1400	1400	1400	1400	1400	
8	Внеплановый повторный прием педиатра при заболевании в клинике	2 посещения	1300	1300	1300	1300	1300	
8	Забор анализов в клинике (по назначению педиатра)	общий анализ крови	4 раза	1600	1600	1600	1600	1600
		забор крови из пальца	4 раза	400	400	400	400	400
		общий анализ мочи	4 раза	1000	1000	1000	1000	1000
		кал на дисбактериоз	1 раз	1300	1300	1300	1300	1300
		ЭКГ (в 12 месяцев)	1 раз	500	500	500	500	500
		копрограмма	2 раза	700	700	700	700	700
		уровень сахара крови (в 12 месяцев)	1 раз	160	160	160	160	160
9	Осмотр специалистов в клинике:	Невролог (в 1, 3, 6, 12 месяцев)	4 посещения	3000	3000	3000	3000	3000
		ЛОР (отоларинголог) (в 1, 12 месяцев)	2 посещения	1400	1400	1400	1400	1400
		Хирург (в 1, 6, 12 месяцев)	3 посещения	2250	2250	2250	2250	2250
		Ортопед (в 1, 12 месяцев)	3 посещения	2400	2400	2400	2400	2400
		Кардиолог (в 12 месяцев, либо при необходимости)	1 посещение	750	750	750	750	750
		Офтальмолог (в 1, 12 месяцев)	3 посещения	2400	2400	2400	2400	2400
10	УЗИ в клинике	Брюшной полости (в 1 месяц)	1 раз	900	900	900	900	900
		Тазобедренных суставов (в 1 месяц)	1 раз	650	650	650	650	650
		Головного мозга (в 1 месяц и по назначению)	2 раза	1400	1400	1400	1400	1400
		ЭХОКГ (в 1 месяц)	1 раз	1200	1200	1200	1200	1200
		Почек (в 1 месяц)	1 раз	600	600	600	600	600
1	При 100% оплате:		53960	54960	56760	58460	62260	
2	При оплате 2 частями	Итого (+2%)	55039,2	56059,2	57895,2	59629,2	63505,2	
		1 часть	30783,6	31701,6	33231,6	34659,6	37923,6	
		2 часть	24255,6	24357,6	24663,6	24969,6	25581,6	
3	При оплате 4 частями:	Итого (+5%)	56658	57708	59598	61383	65373	
		1 часть	19204,5	20097	21514,5	22827	25872	
		2 часть	12484,5	12537	12694,5	12852	13167	
		3 часть	12484,5	12537	12694,5	12852	13167	
		4 часть	12484,5	12537	12694,5	12852	13167	
КОД В ПРОГРАММЕ			76	77	78	79	80	