Выдержки из приказа от 01.05.2017 г. № 37-о «Об утверждении Положения о размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг в ООО «КДЦ «Ультрамед»

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг в ООО «Клинико-диагностический центр «Ультрамед»**

**1. Общие положения**

**1.1.** Положение о скидках (далее – Положение) устанавливает общие требования к условиям и порядку предоставления скидок на оплату медицинских услуг Пациентам, обратившимся за их оказанием самостоятельно и обслуживающимся за наличный расчет в ООО «КДЦ Ультрамед» (далее – Центр).

**1.2.** В целях настоящего Положения под скидкой понимается снижение стоимости медицинской услуги от утвержденного прейскуранта на оказание платной медицинской услуги, оплачиваемой Пациентом за наличный расчет, при выполнении определенных условий, указанных в настоящем Положении.

**1.3.** Скидки на оплату медицинских услуг Центра предоставляются на основе данного Положения, утвержденного приказом директора Центра, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**1.4.** Положение устанавливает порядок и условия предоставления скидок  от действующего в Центре прейскуранта на оказание медицинских услуг. Изменение прейскуранта не изменяет размер скидок.

**1.5.** Цель предоставления скидок на оплату медицинских услуг:

- увеличение объема оказанных медицинских услуг в Центре;

- укрепление деловых связей с компаниями, направляющими своих сотрудников на обследование и лечение на регулярной основе.

**1.6.** Организация работы по применению скидок должна обеспечивать:

- своевременное и правильное применение скидок при расчетах с пациентами;   
 - надлежащий контроль за правильным применением скидок.

**2. Виды предоставляемых скидок**

Центр устанавливает для пациентов следующие виды скидок:

**2.6. Скидки Пациентам:**

- Участникам Великой отечественной войны и лицам, приравненным к ним, участникам боевых действий (при предъявлении соответствующего удостоверения) предоставляется скидка в размере 15 % от стоимости медицинских услуг.

- При оплате исследований для проведения операций в Центре, (приложение №1) Пациенту предоставляется скидка в размере 10 % от стоимости медицинских услуг.

- При повторном обращении на консультативный прием в течение одного месяца к любому врачу одной специальности Пациенту предоставляется скидка в размере 100 рублей от стоимости медицинской услуги.

- «Семейная скидка» (семейная скидочная карта) предоставляется каждому из указанных в анкете (Приложение №2) члену семьи Пациента, получившего медицинские услуги в Центре на общую сумму не менее 50 (пятидесяти тысяч рублей) и составляет 5 % от стоимости оказанных услуг по прейскуранту, действующему в Центре на момент обращения. При получении Пациентом медицинских услуг на общую сумму не менее 100 000 (Ста тысяч) рублей, устанавливается скидка 10 % от оказанных услуг по прейскуранту, действующему в Центре на момент обращения.

- При оплате медицинской услуги «Кинезитерапия»(единовременно всего цикла –12 занятий) Пациенту предоставляется скидка в размере 15% от стоимости.

**2.7. Скидка «Корпоратив»**

Юридическим лицам предоставляются скидки при условии заключения с Центром договора на оказание медицинских услуг. Размер предоставляемой скидки утверждается директором по согласованию с юридическим лицом.

**3. Условия предоставления скидок**

**3.1.** При наличии двух и более оснований для предоставления скидки возможно применение только одной скидки, наиболее выгодной для Пациента. Размеры скидок не суммируются.

**3.2.** При обслуживании Пациента по полису ДМС, скидка на услуги не предоставляется. Кроме лиц, указанных в п. 2.1. настоящего Положения (сотрудники Центра).

**3.3.** Скидки не распространяются на гистологические исследования и некоторые виды лабораторных исследований (бактериологические, иммунологические и др.).

**4. Дополнительные условия**

**4.1.** Приказом директора Центра могут быть установлены другие размеры скидок и виды карт скидок.

**4.2.** Условия предоставления и размеры скидок могут быть изменены, о чем Пациент информируется путем размещения информации на официальном сайте Центра www. ultramed55.ru.

Приложение №1

к Положению о размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг

**Перечень исследований, необходимых для проведения операций**

**в ООО «КДЦ «Ультрамед», дающих право на 10 % скидку от стоимости услуг**

**Перечень обязательных исследований при проведении пункции кисты яичника**

1. Общий анализ крови (с микрореакцией на сифилис)
2. Глюкоза крови
3. Время свертывания, время кровотечения
4. Группа крови, резус-фактор
5. HBsAg,a-HCV
6. ЭКГ с описанием
7. Мазок для микроскопического исследования степени чистоты влагалищного содержимого
8. Старше 35 лет – СА-125
9. Кал на яйца глистов
10. Флюорография с описанием

**Перечень обязательных исследований**

**перед оперативным лечением с использованием спинномозговой анестезии, эндотрахеального наркоза**

1. Общий анализ крови, время свертываемости, время кровотечения
2. Общий анализ мочи
3. Глюкоза крови, билирубин общий и прямой,АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, общий белок, калий, натрий, хлор, мочевина, креатинин
4. Группа крови, резус-фактор
5. Маркеры вирусных гепатитов:HBsAg, a-HCV
6. ИФА на сифилис
7. Кал на яйца глистов
8. Флюорография с описанием
9. ИФА на ВИЧ (по показаниям)
10. ЭКГ с описанием
11. ФГС (по показаниям)
12. Эхокардиография (старше 50 лет)
13. Для женщин – консультация гинеколога
14. Консультация терапевта перед операцией

**Перечень обязательных исследований**

**перед оперативным лечением с использованием внутривенной анестезии**

1. Общий анализ крови, время свертываемости, время кровотечения
2. Общий анализ мочи
3. Глюкоза крови, билирубин общий и прямой, АСТ,АЛТ, щелочная фосфатаза, общий белок,калий, натрий, хлор, мочевина, креатинин
4. Группа крови, резус-фактор
5. Маркеры вирусных гепатитов:HBsAg, a-HCV
6. ИФА на сифилис
7. Кал на яйца глистов
8. Флюорография с описанием
9. ИФА на ВИЧ (по показаниям)
10. ЭКГ с описанием
11. Эхокардиография (старше 50 лет)
12. Консультация терапевта перед операцией

**Перечень обязательных исследований при проведении колоноскопии и других диагностических манипуляций с использованием внутривенной анестезии**

1. Общий анализ крови, время свертываемости, время кровотечения
2. Общий анализ мочи
3. Глюкоза крови, билирубин общий и прямой,АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, общий белок,калий, натрий, хлор, мочевина, креатинин
4. ЭКГ с описанием
5. Консультация терапевта

**Перечень исследований, необходимых при проведении пункции щитовидной железы, молочной железы**

1. Общий анализ крови с микрореакцией
2. Время свертываемости, время кровотечения.

**Перечень исследований для пункционного лечения гидроцелле**

1. Общий анализ крови с микрореакцией
2. Время свертываемости, время кровотечения.

**Перечень обязательных исследований, необходимых при проведении гистеросальпингосонографии**

1. Общий анализ крови с микрореакцией
2. Мазок для микроскопического исследования степени чистоты влагалищного содержимого

**Перечень обязательных исследований, необходимых при проведении пункции печени**

1. Общий анализ крови (с микрореакцией на сифилис)
2. Глюкоза крови
3. Время свертывания, время кровотечения
4. Группа крови, резус-фактор
5. HBsAg,a-HCV
6. ЭКГ с описанием

**Перечень обязательных исследований, необходимых при проведении пункции простаты**

1. Общий анализ крови(с микрореакцией на сифилис)
2. Глюкоза крови
3. Время свертывания, время кровотечения
4. Группа крови, резус-фактор
5. HBsAg,a-HCV
6. ЭКГ с описанием
7. ПСА
8. Кал на яйца глистов
9. Флюорография с описанием

**Перечень обязательных исследований, необходимых при проведении пункции, пункционного лечения поджелудочной железы**

1. Общий анализ крови (с микрореакцией на сифилис)
2. Глюкоза крови
3. Время свертывания, время кровотечения
4. Группа крови, резус-фактор
5. HBsAg,a-HCV
6. ЭКГ с описанием

**Перечень обязательных исследований, необходимых при проведении пункции кист почек, надпочечников**

1. Общий анализ крови (с микрореакцией на сифилис)
2. Глюкоза крови
3. Время свертывания, время кровотечения
4. Группа крови, резус-фактор
5. HBsAg,a-HCV
6. ЭКГ с описанием
7. Экскреторная урография
8. Кал на яйца глистов
9. Флюорография с описанием

Приложение №2

к Положению о размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг

**Анкета**

**для получения «Семейной скидки» (семейная скидочная карта)**

1. ФИО, дата рождения, паспортные данные (либо данные документа его заменяющие), контактный телефон Пациента, на которого оформляется семейная скидочная карта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. ФИО лиц, членов семьи Пациента🞼, имеющих право на получение скидки по данной карте.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО**  **члена семьи** | **Степень родства** | **Дата**  **рождения** | **Адрес прописки** | **Контактный телефон** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |

🞼К членам семьи Пациента относятся: супруг (супруга), дети, в том числе усыновленные (удочеренные), родители, родители супруга (супруги).

3. Дата заполнения анкеты «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

4. Номер «Семейной скидки»(семейная скидочная карта)🞼🞼\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Подпись Пациента, заполнившего анкету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. Подпись регистратора, выдавшего скидочную карту.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

🞼🞼 Право на получение «Семейной скидки» 5% (семейная скидочная карта) возникает у Пациента при условии, что общая сумма оказанных медицинских услуг Пациента составляет 35 тысяч рублей и более. Право на получение «Семейной скидки» 10% (семейная скидочная карта) возникает у Пациента при условии, что общая сумма оказанных медицинских услуг Пациента составляет 100 000 тысяч рублей и более. Семейная скидочная карта предоставляется одному из членов семьи путем оформления анкеты, в которой указываются ФИО лиц, имеющих право получать скидку по данной карте, и предоставления ее работнику регистратуры Центра.

Каждый участник семейной группы, прикрепленный к карте, получает одинаковые условия предоставления скидок – 5 % или 10 %. Скидочная карта предъявляется кассиру перед оплатой услуг Центра.

Карта может быть передана и использована исключительно лицами, указанными Пациентом в анкете. Замена лиц, паспортных данных лиц, указанных Пациентом в анкете, допускается после предоставления Пациентом соответствующего заявления в регистратуру.

В случае утери скидочной карты новая может быть выдана при предъявлении документа удостоверяющие личность Пациента. Восстановить утерянную карту может только истинный владелец карты. При несовпадении данных, указанных в документе, удостоверяющем личность, с данными, указанными в анкете, карта не восстанавливается.