



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»

119334, Москва, вн. тер. г. муниципальный
огруг Гагаринский, Ленинский пр-т, д. 41/2,
пом. 13/2Б/1П
Адрес для корреспонденции:
115054, Москва, ул. Валовая, д. 35
т +7 495 789-6454
e-mail: msk.office@fmc-ag.ru
web: www.freseniusmedicalcare.ru

ПРИКАЗ №0102/02

г. Москва

01 февраля 2026 г.

**Об организации платных медицинских услуг
в ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»**

В целях организации оказания платных медицинских услуг в диализных центрах ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА» (далее – «Организация»)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 01 февраля 2026 года стоимость платной медицинской услуги – заместительная почечная терапия методом гемодиализа/гемодиафильтрации (далее – «платные медицинские услуги»): 12 000 (двенадцать тысяч) рублей.
2. При оказании платных медицинских услуг руководствоваться инструкцией, изложенной в приложении №1 к настоящему приказу.
3. Действие приказа распространяется на договоры об оказании платных медицинских услуг, заключенных после 01 февраля 2026 года.
4. Главным врачам диализных центров ознакомить с настоящим приказом руководителей структурных подразделений центра в срок до 15.02.2026 г.
5. Главным врачам диализных центров разместить настоящий приказ на информационных стендах Организации.
6. Контроль за исполнением приказа возложить на главных врачей диализных центров.

Генеральный директор

Головки О.С.

Приложение №1
к Приказу №0102/02 от 01.02.2026 г.
«Об организации платных медицинских услуг
в ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА»

1. Утвердить и ввести в действие следующий алгоритм оказания платных медицинских услуг:
 - 1.1. При обращении пациента в диализный центр с просьбой об оказании платной медицинской услуги - заместительная почечная терапия методом гемодиализа/гемодильтрации (далее – «процедуры гемодиализа»), заключить с пациентом договор об оказании платных медицинских услуг, в котором должны быть отражены следующие условия:
 - количество процедур гемодиализа;
 - дата (даты) проведения процедуры (процедур) гемодиализа;
 - время проведения процедур (в соответствии с графиком смен диализного центра);
 - прочие особенности и обязательные условия проведения процедуры гемодиализа;
 - иные условия, предусмотренные действующим законодательством РФ.
 - 1.2. Предоставить пациенту счет на оплату услуг согласно заключенному договору.
 - 1.3. Пациент производит оплату счета.
 - 1.4. После оплаты счета провести пациенту согласованные процедуры гемодиализа/гемодильтрации.
 - 1.5. По факту оказания услуг оформить Акт приемки-передачи оказанных услуг, который подтверждает факт выполнения договорных обязательств Организацией.
2. Утвердить условия проведения процедуры гемодиализа:
 - продолжительность проведения процедуры гемодиализа – четыре часа в соответствии с графиком смен диализного центра;
 - процедура проводится на аппарате «Искусственная почка», производство фирмы Fresenius (Германия), модель 4008S, 5008S;
 - процедура проводится с использованием одноразовых расходных материалов, производство фирмы Fresenius (Германия);
 - процедура проводится с использованием системы водоподготовки, производство фирмы Fresenius (Германия).

Генеральный директор



Головко О.С.