

ПРИКАЗ

От 10.01.2024г.


№ 10-а

«О предоставлении платных медицинских услуг по льготным ценам (тарифам) определенной категории граждан в ОБУЗ «ИвООД»»

В целях оказания определенных категорий лиц социальной поддержки, предусмотренной приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 15.09.2023г. №252 «Об утверждении Порядка и условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Сотрудникам задействованных при оказании платных медицинских услуг оказывать медицинские услуги по льготным ценам (тарифам) определенной категории граждан по письменному заявлению лица, с приложением подтверждающего категорию лица документа.
2. Утвердить приложение №1 перечень категорий лиц, которым платные медицинские услуги оказываются по льготным ценам (тарифам).
3. Приказ вступает в силу с 11.01.2024г.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заведующую поликлиникой Марину Львовну Круглову.

Главный врач ОБУЗ «ИвООД»  В.А. Козлов

С приказом ознакомлены: _____

**Перечень категорий лиц, которым платные медицинские услуги
оказываются по льготным ценам (тарифам) со скидкой 3%¹**

категории граждан Российской Федерации, предусмотренные пунктом 8 приказа Департамента здравоохранения Ивановской области от 15.09.2023г. №252 «Об утверждении Порядка и условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области»:

1. Ветеранам ВОВ.
2. Ветеранам и участникам боевых действий.
3. Инвалидам ВОВ и инвалидам боевых действий.
4. Ликвидаторам последствий аварий на ЧАЭС.
5. Инвалидам I и II групп.

категории граждан Российской Федерации, установленные настоящим локальным нормативным актом ОБУЗ «ИвООД»:

6. Членам семей, погибших /умерших/ инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, членам семей погибших в Великой Отечественной войне, лицам из числа лиц личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также членам семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда.
7. Безработным гражданам, состоящим на учете в Центре занятости населения (при условии прохождения медицинского осмотра для выявления противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности).
8. Ветеранам труда.
9. Инвалидам III группы.

Платные медицинские услуги предоставляются по льготным ценам (тарифам) на основании письменного заявления с приложением документов, подтверждающих отнесение к указанной категории лиц.

¹ пункт 9 приказа Департамента здравоохранения Ивановской области от 15.09.2023г. №252 размеры предоставляемых скидок не могут быть установлены ниже рентабельности, заложенной в цену (тариф) платных медицинских услуг.

Приложение №2
к приказу № 10-а от 10.01.2024г.

Согласовано _____

Главному врачу ОБУЗ «ИвООД»
Козлову Владимиру Александровичу

ФИО _____

адрес: _____

телефон: _____

Заявление

на предоставления платных медицинских услуг по льготным ценам
(тарифам)

Прошу Вас предоставить медицинскую услугу _____
со скидкой в размере 3%, поскольку я отношусь к следующей категории лиц
_____, что
подтверждается _____
(наименование документа).

Приложение: документ подтверждающий право на получение платных
медицинских услуг по льготным ценам (тарифам).
Документы предоставлены добровольно, выражаю согласие на обработку
персональных данных.

дата: _____ подпись заявителя _____

Предоставить скидку 3%/ отказать (нужное подчеркнуть)
Должность, ФИО, подпись лица принявшего решение

