

ГБУЗ НО «Детская городская больница №25»

**УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК, ФОРМА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

1. Согласование возможности, даты и времени проведения услуги, особенностей подготовки к обследованию:

- по **клинико-диагностической лаборатории:** пр. Ленина, дом 100 (детская поликлиника № 1), врио заведующего лабораторией Комина Наталия Владимировна, тел. 234-02-43 доп.516

- по **отделению лучевой диагностики (рентген, УЗИ, ФГДС):** ул. Лоскутова, дом 2а, кабинет УЗИ, заведующего отделением Плоткина Вера Александровна, тел. 234-02-29 доп. 314

2. Оформление «Договора на оказание платных медицинских услуг» в 2 экземплярах (1 договор выдается на руки Заказчику, 2-й экземпляр остается в учреждении)

- по **клинике - диагностической лаборатории (на базе стационара), отделениям стационара – каб. № 76 (ул. Лоскутова, дом 2а) ежедневно в будние дни с 7.30 до 8.00 и с 16.30 до 17.00.**

- по **отделению лучевой диагностики (УЗИ, рентген, ФГДС) – в кабинетах отделения.**

3. Оплата за оказание платной медицинской услуги (согласно Перечню и Прейскуранту)

- по **всем подразделениям – через кассу больницы – каб. № 76 (ул. Лоскутова, дом 2а) ежедневно в будние дни с 7.30 до 8.00 и с 16.30 до 17.00 с выдачей Заказчику чека об оплате платной услуги.**

4. Оказание платной медицинской услуги с выдачей документации по результатам оказания платной медицинской услуги.