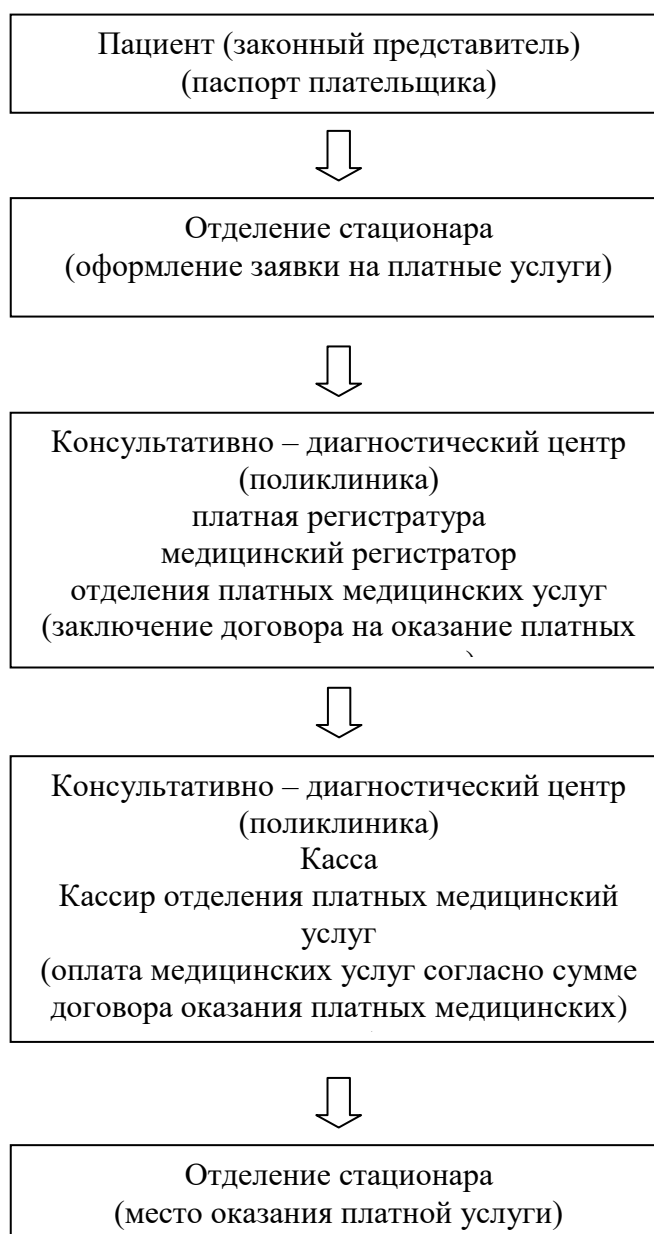


Схема маршрутизации пациентов при оказании платных медицинских и иных услуг стационарными подразделениями больницы

Последовательность движения пациента:



Время приема пациентов и их представителей для оформления документов
в рабочие дни (пн.- пят.) с 8:00 до 15:00

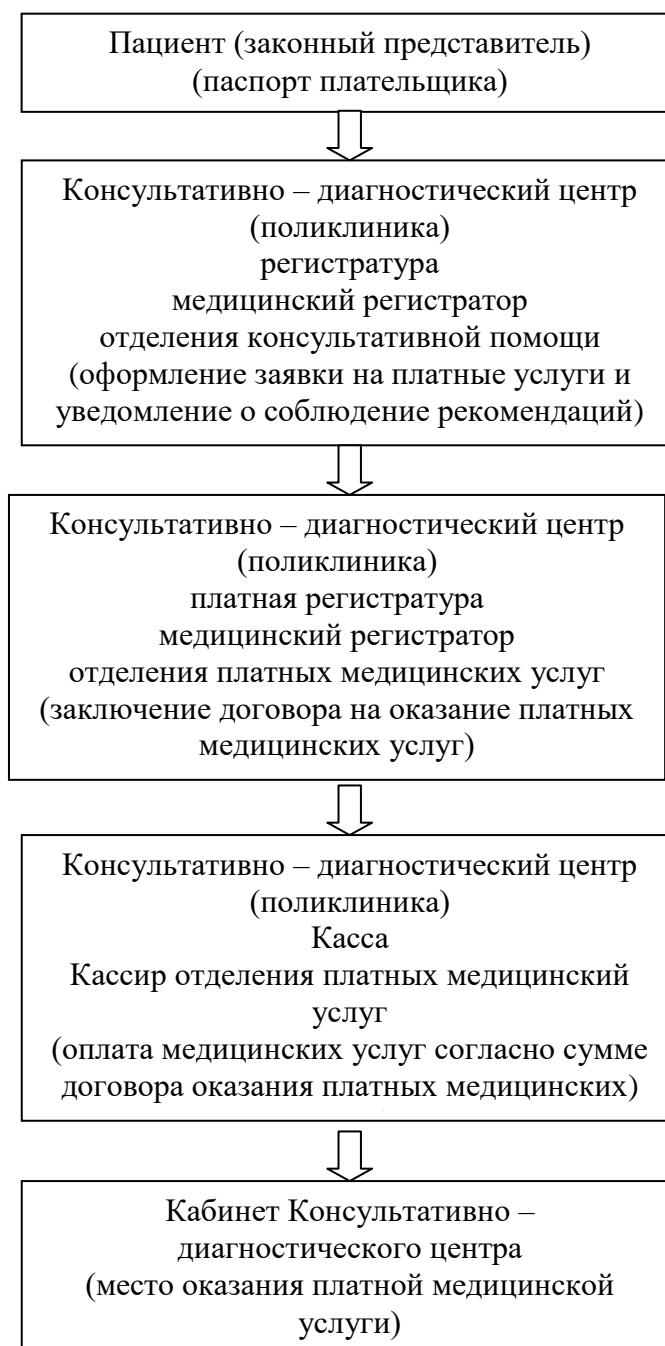
№	Место расположения	Предоставляемая услуга	Оформляемые документы
1	Отделение стационара	<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - медицинские документы по требованию 	- оформление заявки на заключении договора на оказание платных медицинских и иных услуг
2	Кабинет медицинского регистратора отделения платной медицинской помощи (Консультативно – диагностический центр)	<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - заявка на заключение договора 	- два (три – для представителя) экземпляра договора
3	Касса (Консультативно – диагностический центр)	<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - один экземпляр договора 	- приходный кассовый ордер (чек)
4	Место оказания услуги	<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - один экземпляр договора - приходно - кассовый ордер (чек) 	- медицинский документы по факту оказанной платной медицинской услуги

Заместитель главного врача по хирургии

В.И. Пазавин

Схема маршрутизации пациентов при оказании платных медицинских и иных услуг Консультативно – диагностическим центром больницы

Последовательность движения пациента:



Время приема пациентов и их представителей для оформления документов
в рабочие дни (пн.- пят.) с 8:00 до 15:00

№	Место расположения	Предоставляемая услуга	Оформляемые документы
1		<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - медицинские документы по требованию 	<ul style="list-style-type: none"> - оформление заявки на заключении договора на оказание платных медицинских и иных услуг
2	Кабинет медицинского регистратора отделения платной медицинской помощи (Консультативно – диагностический центр)	<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - заявка на заключение договора 	<ul style="list-style-type: none"> - два (три – для представителя) экземпляра договора
3	Касса (Консультативно – диагностический центр)	<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - один экземпляр договора 	<ul style="list-style-type: none"> - приходный кассовый ордер (чек)
4	Место оказания услуги	<ul style="list-style-type: none"> - документ удостоверяющий личность (старше 14 лет, либо одного из законных представителей получателя услуги) - свидетельство о рождении ребенка - один экземпляр договора - приходно - кассовый ордер (чек) 	<ul style="list-style-type: none"> - медицинский документы по факту оказанной платной медицинской услуги

Заместитель главного врача по хирургии

В. И. Пазавин

Заявка
на заключение договора оказания платных медицинских и иных услуг

Рассмотрев ходатайство _____
предлагаю заключить договор на оказание следующих платных медицинских и
иных услуг:

№	Наименование услуги согласно Прейскуранту ГБУЗ НО «НОДКБ» медицинских и иных услуг на год оказания услуги	№ Прейскуранта	№ под пункта по Прейскуранту	Количество услуги	Срок оказания услуги (дата и время начала или период)
1					
2					
3					
4					

Заведующий отделением (кабинетом)

(подпись) (ФИО)

« ____ » _____ 201 ____ год