Утверждаю
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
Приложение№2 к Положению о порядке и условиях предоставления платных услуг.
Утверждено Приказом № 01-08/377 от 31.08.2023г.

ПОЛОЖЕНИЕ О СКИДКАХ

О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»

1. Порядок предоставления скидок:

Установить следующие скидки от стоимости лечения для пациентов - физических лиц:

1.1.«Дисконтная карта»- по желанию Пациента после оплаты стационарного лечения в ГБУЗ «ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ», выдается дисконтная карта, предоставляющая право на получение скидки в размере 10% при оплате всех полученных в последующем медицинских услуг (Приложение № 1). Данная скидка не распространяется на стоимость расходных материалов и лекарственного обеспечения.

1.2.Скидки по рекламным материалам:

1.2.1. -10 % на комплексное предгоспитальное обследование по купону, распечатанному с сайта www.gkb-31.ru (Приложение № 2), а также по специализированному бланку-направлению, выданному врачом ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» на комплексное предгоспитальное обследование (Приложение № 3) .

1.2.2. -10% на все виды медицинских услуг, для пациентов, находящихся на стационарном лечении в ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» по каналу ОМС и в течении одного месяца после выписки по купону из рекламного буклета (Приложение № 4), по купону, распечатанному с сайта www.gkb-31.ru (Приложение №6). Данная скидка не распространяется на стоимость расходных материалов и лекарственного обеспечения.
1.2.3. -10% по специализированному бланку «направление», выписанному пациенту врачом ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» на все виды амбулаторного лечения, диагностических обследований, лабораторных исследований, программ Check-up (Приложение № 5).

1.2.4. -25% на первичную консультацию врача-специалиста по купону, распечатанному с сайта www.gkb-31.ru (Приложение № 7), по купону из рекламного буклета (Приложение № 4), а также по специализированному бланку « направление», выписанному пациенту врачом ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» для получения первичной консультации врача-специалиста (Приложение № 5).

1.3.Скидки по специальным предложениям:

Скидки предоставляются в соответствии с правилами акции – эксклюзивного предложения ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» о предоставлении скидки на реализуемые медицинские услуги. Данные скидки предоставляются после их публикации на сайте www.gkb-31.ru или/и в других СМИ.

2.Условия предоставления скидок:

2.1.Скидки предоставляются при условии полной оплаты оказанных Пациенту услуг.

2.2.Скидки, перечисленные в настоящем Положении не суммируются.

Заместитель Главного врача
По экономическим вопросам Мозалева Е.В.

Утверждаю _____
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20 ___ года

Приложение №1 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

Утверждаю
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20 ___ года

Приложение №2 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

РАСПЕЧАТАЙТЕ КУПОН

Данный купон дает право на получение скидки в размере 10% на комплексное догоспитальное обследование.

Условия предоставления скидок:

Данная скидка действует при единовременной оплате всех предоперационных обследований.

Скидки предоставляются при условии полной оплаты оказанных Пациенту услуг. Скидки не суммируются.

Утверждаю

Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20 ___ года

Приложение №3 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

ГБУЗ «ГКБ №31 ИМ. АКАДЕМИКА Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

Москва, ул. Лобачевского, 42 **Тел. регистратуры + 7 (499) 936-99-71**

Перечень исследований для плановой госпитализации в УРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГКБ № 31.

Ф.И.О. пациента:_____

Дата обращения: _____

Диагноз:_____

Врач:_____

ПРОХОЖДЕНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗА 1 ДЕНЬ!
Консультативно-Диагностический Центр ГКБ №31
(3 корпус, 2 этаж – регистратура)
тел: +7 (495) 700-31-31, +7 (499) 936-99-89
СКИДКА 10%

	Перечень анализов и необходимых исследований	Срок годности
1	Клинический анализ крови	10 дней
2	Общий анализ мочи	10 дней
3	СВЕДЕНИЯ О ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ ПЕРЕНЕСЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОРЬЮ (титры)	21 день
4	ЭКГ	10 дней
5	Экскреторная урография (обзорная, 15 мин, 35 мин, + цистограмма ДО и ПОСЛЕ мочеиспускания)	14 дней
6	Уретрография	14 дней
7	Коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген)	1 месяц
8	Гликированный гемоглобин (при наличии сахарного диабета)	1 месяц
9	Посев мочи на чувствительность к антибиотикам	1 месяц
10	Группа крови, резус фактор	пожизненно
11	Анализ крови на RW, HBS Ag, HCV, ВИЧ (В случае обнаружения положительного результата-консультация инфекциониста)	1 месяц
12	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, холестерин, билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, глюкоза, электролиты)	1 месяц
13	УЗИ почек, мочевого пузыря, органов мошонки + остаточная моча	1 месяц
14	Спермограмма	2 месяца
15	Флюорография или рентгенография грудной клетки	6 месяцев
16	ПСА (для мужчин)	12 месяцев
17	Консультации терапевта. В заключении важен терапевтический диагноз и наличие противопоказаний к операции. Консультация эндокринолога (по показаниям)	После получения результатов анализов- 10 дней
18	Динамическая нефросцинтиграфия	
19	УЗДГ сосудов нижних конечностей	
20	ЭГДС	
21	Анализ секрета простаты, посев секрета простаты	
22	Урофлуометрия+ остаточная моча	
23	Остеосцинтиграфия	
24	КТ почек и мочевого пузыря (с контрастом, без контраста)	
25	ТРУЗИ простаты	
26	МРТ малого таза	
27	Справка о контакте с инфекционными больными в течение 3х недель, в том числе с корью (до 35 лет), мед. работники до 55 лет ОБЯЗАТЕЛЬНО сведения о перенесенных заболеваниях, вакцинация, титры	
28	Эластичные чулки, бинты	
29	ПЦР к COVID-19	

Повторный консультативный прием для определения дня госпитализации по предварительной записи.

Для этого надо иметь:

1. Электронное направление на госпитализацию с номером.
2. Паспорт, медицинский страховой полис, СНИЛС (оригиналы).
3. Все анализы должны быть собраны ко дню повторной консультации. На всех бланках анализов должны стоять печати медицинского учреждения, выдавшего заключение. Необходимы оригиналы и копии результатов анализов!

Подпись врача _____

Утверждаю _____
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20 ___ года

Приложение №3 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

ГБУЗ «ГКБ №31 ИМ. АКАДЕМИКА Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

Москва, ул. Лобачевского, 42 **Тел. регистратуры + 7 (499) 936-99-71**

КОНСУЛЬТАЦИЯ ХИРУРГА, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА

Ф.И.О. пациента_____
Проконсультирован в клинике, у пациента имеется:_____
Показано плановое оперативное лечение:_____

ПРОХОЖДЕНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЗА 1 ДЕНЬ!

Консультационно-Диагностический Центр ГКБ№31

(3 корпус, 2 этаж – регистратура)
тел: +7 (495) 700-31-31, +7 (499) 936-99-89
СКИДКА 10%

Для всесторонней оценки состояния и для госпитализации необходимы следующие исследования:

	Перечень анализов и необходимых исследований	Срок годности
1	Клинический анализ крови	14 дней
2	Коагулограмма, сахар крови	14 дней
3	Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, креатинин, мочевина, АсАТ, АлАТ, ЩФ)	14 дней
4	Группа крови, резус-фактор	
5	RW, HBsAg, HCV, ВИЧ	3 месяца
6	Общий анализ мочи	14 дней
7	СВЕДЕНИЯ О ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ ПЕРЕНЕСЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОРЬЮ (титры)	21 день
8	Флюорограмма	6 месяцев
9	ЭКГ	14 дней
10	УЗИ-органов брюшной полости	1 месяц
11	Консультация терапевта, уролога, гинеколога (для женщин)	1 месяц
12	ПЦР к COVID-19	

Дополнительно:
ЭГДС, колоноскопия, ирригоскопия, КТ-органов брюшной полости, ФВД
УЗДГ-вен нижних конечностей, ЭХО-КГ

Повторный консультативный прием к врачу с анализами по предварительной записи.

Не забудьте, пожалуйста, принести с собой:
1. **Результаты проведенных исследований.** Необходимы оригиналы и ксерокопии результатов анализов!
2. **Электронное направление из поликлиники.**
3. **Паспорт** (оригинал).
4. **Медицинский страховой полис** (оригинал).
5. **СНИЛС** (оригинал).

Консультант_____

Утверждаю _____
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«____» _____ 20 ___ года

Приложение №3 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

ГБУЗ «ГКБ №31 ИМ. АКАДЕМИКА Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

Москва, ул. Лобачевского, 42 **Тел. регистратуры + 7 (499) 936-99-71**

Перечень исследований для плановой госпитализации в ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГКБ № 31.

Ф.И.О. пациентки: _____ **Возраст** _____

Осмотрена врачом: _____

Диагноз: _____

Заключение: _____

ПРОХОЖДЕНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗА 1 ДЕНЬ!
Консультационно-Диагностический Центр ГКБ №31
(3 корпус, 2 этаж – регистратура)
тел: +7 (495) 700-31-31, +7 (499) 936-99-89
СКИДКА 10%

	Перечень анализов и необходимых исследований	Срок годности
1	Клинический анализ крови	1 месяц
2	Общий анализ мочи	1 месяц
3	Анализ крови на RW, ВИЧ, HBS- антиген, HCV- антиген	3 месяца
4	Группа крови, резус фактор	
5	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, холестерин, билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, Fe, глюкоза)	1 месяц
6	Коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген)	1 месяц
7	СВЕДЕНИЯ О ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ ПЕРЕНЕСЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОРЬЮ (титры)	21 день
8	Мазки на степень чистоты и флору из C,V	1 месяц
9	Цитологическое исследование мазков	6 месяцев
10	Кольпоскопия	6 месяцев
11	ЭКГ	14 дней
12	УЗИ малого таза с ЦДК	3 месяца
13	УЗИ брюшной полости, щитовидной железы	3 месяца
14	Консультация терапевта. Консультации эндокринолога, невролога, хирурга, уролога, онколога ПО НЕОБХОДИМОСТИ	
15	УЗИ молочных желез, маммография, консультация маммолога	
16	УЗДГ сосудов нижних конечностей, консультация флеболога	
17	Флюорография или рентгенография грудной клетки	6 месяцев
18	РРС, цистоскопия, ирригоскопия, рентгеноскопия ЖКТ, ЭГДС, колоноскопия	
19	ЭЭГ, РЭГ, Rg- графия черепа в 2х проекциях/турецкое седло; МРТ головного мозга.	
20	Эхо КГ, консультация кардиолога	
21	Гликемический профиль, гликированный гемоглобин, суточная моча на глюкозу, кетоновые тела (при наличии сахарного диабета)	1 месяц
22	Кровь на онкомаркеры: CA125, CA19.9, РЭА, АФП, CA 15.3, НЕ-4, β-ХГЧ	
23	Мазки на половые инфекции (ПЦР): micoplasma hominis, micoplasma genitalium, chlamidia trachomatis, ureaplasma (urealiticum, parvum),gardnerella vaginalis, Neisseria gonorrhoeae, trihomonas vaginalis,HPV16,18, Herpes Simplex 1и 2, cytomegalovirus	1 год
24	Гормональный профиль: ЛГ, ФСГ, ингибин В, пролактин, эстрадиол, прогестерон, АМГ, тестостерон, ДГЭА-С, ТТГ, анти-ТПО, Т3 св., Т4св (на 5-7 день м.ц.), моча на 17 КС, кортизол, альдостерон, АКТГ, 17 ОН-Pg	
25	Базальная температура, спермограмма мужа	
26	Урологическое исследование	
27	Эластичные чулки	
28	ПЦР к COVID-19	

Комиссия на госпитализацию «_____»_____20___ г. Время: 12:00

1. Электронное направление на госпитализацию из поликлиники или женской консультации с номером.
2. Паспорт, медицинский страховой полис, СНИЛС (оригиналы).
4. Все анализы должны быть собраны ко дню комиссии. На всех бланках анализов должны стоять печати медицинского учреждения, выдавшего результаты анализов и заключения. Необходимы оригиналы и ксерокопии результатов анализов!
3. Сроки действия анализов должны строго соответствовать ко дню комиссии.

Дата обращения «_____»_____20__ г. **Подпись врача:** _____

Утверждаю _____
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20___ года

Приложение №3 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

ГБУЗ «ГКБ №31 ИМ. АКАДЕМИКА Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

Москва, ул. Лобачевского, 42 **Тел. регистратуры +7 (499) 726-81-68**

Перечень исследований для плановой госпитализации в ***ОТДЕЛЕНИЯ ОРТОПЕДИИ и ТРАВМАТОЛОГИИ ГКБ № 31.***

Ф.И.О. пациента:_____
Дата обращения:_____
Диагноз:_____
Врач:_____

ПРОХОЖДЕНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЗА 1 ДЕНЬ!
Консультационно-Диагностический Центр ГКБ№31
(3 корпус, 2 этаж – регистратура)
тел: +7 (495) 700-31-31, +7 (499) 936-99-89
СКИДКА 10%

	Перечень анализов и необходимых исследований	Срок годности
1	Клинический анализ крови + тромбоциты	10 дней
2	Общий анализ мочи	10 дней
3	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, холестерин, билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, глюкоза, электролиты, сыв. железо)	1 месяц
4	Коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, МНО, фибриноген)	1 месяц
5	Гликированный гемоглобин (при наличии сахарного диабета)	1 месяц
6	Группа крови, резус фактор, Kell антиген, фенотип (C, c, E, e)	пожизненно
7	Анализ крови на RW, HBS, Ag, HCV, ВИЧ (в случае обнаружения положительного результата консультация инфекциониста для заключения о возможности нахождения в стационаре общего профиля)	1 месяц
8	СВЕДЕНИЯ О ВАКЦИНАЦИИ ИЛИ ПЕРЕНЕСЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КОРЬЮ (титры)	21 день
9	УЗДГ вен нижних конечностей (при обнаружении патологических отклонений необходимо-заключение сосудистого хирурга о возможности проведения операции и, при необходимости - рекомендации по применению антикоагулянтов)	1 месяц
10	Консультация гинеколога	1 месяц
11	Консультация стоматолога (санация полости рта)	1 месяц
12	Флюорография или рентгенография грудной клетки	6 месяцев
13	Консультация терапевта. В заключении важен терапевтический диагноз, получаемое лечение. Есть ли противопоказания к операции.	После получения результатов анализов- 10 дней
14	Консультация эндокринолога	1 месяц
15	ЭКГ	10 дней
16	Эхо- КГ, консультация кардиолога (при наличии заболеваний)	1 месяц
17	ЭГДС, при наличии язвы желудка и ДПК, и эрозивного гастрита	1 месяц
18	Рентгенограммы: - тазобедренный сустав (до середины бедер); -правый / левый коленный сустав (прямая проекция- стоя!); - стопы (прямая проекция).	
19	Справка о контакте с инфекционными больными в течение 3х недель, в том числе мед. работники до 55 лет обязательно сведения о перенесенном заболевании, вакцинация, титры)	
20	ПЦР к COVID-19	

Дата операции (предварительно) ____/____/_____
Явка на контрольный осмотр с анализами _____/_____/_____

<u>Для этого надо иметь:</u>

1. Электронное направление на госпитализацию с номером.
2. Паспорт, медицинский страховой полис, СНИЛС (оригиналы).
5. Все анализы должны быть собраны ко дню повторной консультации. На всех бланках анализов и исследований должны стоять печати мед. учреждения, выдавшего заключение. Необходимы **оригиналы и ксерокопии результатов анализов!**

Подпись врача _____

Утверждаю
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20____ года

Приложение №4 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

Утверждаю _____
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20 ___ года

Приложение №5 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 31 ИМ. АКАДЕМИКА Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

НАПРАВЛЕНИЕ

Пациент_____
(Ф.И.О.)

Направляется_____
(на консультацию, обследование, госпитализацию)

Госпитализация в отделение:_____

Диагноз: _____

При обращении необходимо заранее записаться по телефонам:

ГКБ №31: +7 (495) 700-31-31, +7 (499) 936-99-89

Роддом №4: +7 (495) 936-14-03, +7 (495) 936-10-96

ЦВРТ: +7 (499) 138-44-66

СКИДКИ: 25% на консультацию врача-специалиста.

10% на все виды амбулаторного лечения, диагностических обследований, лабораторных исследований, программ Check-up, а также услуг Роддома №4 (филиал №1) и ЦВРТ (филиал №3).

Уточнить график работы и записаться к специалистам вы можете на сайте **www.gkb-31.ru**

Лицензия департамента здравоохранения города Москвы № Л041-01137-77/00368500 от 26.02.2019 г.

Направивший врач_____
(специальность, Ф.И.О.)

_____подпись « »_____ 202___ г.

Утверждаю _____
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20 ___ года

Приложение №6 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

РАСПЕЧАТАЙТЕ КУПОН

Данный купон дает право на получение скидки в размере 10% на все виды медицинских услуг для пациентов, находящихся на стационарном лечении в ГБУЗ «ГКБ №31 ДЗМ» по каналу ОМС.

Условия предоставления скидок:

Скидка действует во время пребывания в стационаре и в течение 1 месяца после выписки.

Данная скидка не распространяется на стоимость расходных материалов и лекарственного обеспечения.

Скидки предоставляются при условии полной оплаты оказанных Пациенту услуг.

Скидки не суммируются.

Утверждаю
Главный врач ГБУЗ «ГКБ №31
им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ»
Н.М. Ефремова
«___» _____ 20____ года

Приложение №7 к положению О размере и порядке предоставления скидок на оплату медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ» от «31» августа 2023 года

РАСПЕЧАТАЙТЕ КУПОН

Данный купон дает право на получение скидки в размере 25% на первичную консультацию врача–специалиста.

Условия предоставления скидок:

Скидки предоставляются при условии полной оплаты оказанных Пациенту услуг. Скидки не суммируются.

СОГЛАСОВАНО
Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения г. Москвы

Ю.С.Антипова

201 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ ГКБ № 81 ДЗМ

И.М. Еремова

201 г.

ПЕРЕЧЕНЬ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН ИМЕЮЩИХ ЛЬГОТЫ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации и полные кавалеры Ордена Славы – услуги оказываются бесплатно.
2. Участники боевых действий ВОВ- услуги оказываются бесплатно.
3. Почетные доноры СССР, РФ – скидка 5%
4. Многодетные матери, граждане Российской Федерации, имеющие 3-х и более детей – скидка- 10%
5. Участники боевых действий, проходивших военную службу в составе действующей армии в период боевых операций по защите Отечества – скидка 10%.
6. Инвалиды боевых действий – скидка 30%.
7. Медицинские работники (врачи, медицинские сестры и пр. , в т.ч. вышедшие на пенсию) - скидка 10%.

РАЗМЕР СКИДОК С ЦЕНЫ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

Вид услуги	Размер скидки, %
Все последующие обращения после оплаты стационарного лечения	10
Единовременная оплата всех предоперационных обследований	10
Все обращения за платной медицинской помощью в течении одного месяца после прохождения стационарного лечения на бюджетной основе.	10
Первичный прием врачей – специалистов	25