**Условия оказания бесплатной медицинской помощи**

1.1. В учреждении оказывается специализированная помощь по стоматологии детской, стоматологии терапевтической, ортодонтии, стоматологии хирургической детям от 0 до 18 лет включительно в рамках [**территориальной программы Государственных гарантий**](http://detstombel.belzdrav.ru/services/gosudarstvennye-programmy.php) оказания жителям Белгородской области бесплатной медицинской помощи, утверждённой постановлением правительства Белгородской области от 24 декабря 2018 г. N 509-пп   
В нашем учреждении проводится контроль медицинской помощи.  При обращении в ОГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника г. Белгорода» необходимо иметь при себе страховой полис ребёнка, свидетельство о рождении, а также паспорт одного из родителей или официального опекуна ребёнка.    
1.2. Объем диагностических исследований и лечебных мероприятий лечащим врачом с учетом медико-экономических стандартов и особенностей течения заболевания (состояния пациента).    
1.3. Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, с учетом согласия этого врача.    
1.4. Время, отведенное на обслуживание пациента, определяется в соответствии с нормативными документами, утвержденными в установленном порядке.