Платные медицинские услуги предоставляются

на основании:

- Постановления Правительства Российской Федерации №27 от 13.01.1996 г. «О предоставлении платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями»,
- Постановления Главы администрации Наро-Фоминского района № 1090 от 28.06.1996 г.,
- Приказа Управления здравоохранения №301 от 28.06.1996 г.,
- Приказа Главного врача МУЗ "Наро-Фоминская районная больница №1" №33 от 18.02.1997 г.

с целью:

- более полного удовлетворения потребности населения в различных видах медицинской помощи;
- для свободного выбора пациентами специалистов;
- для лечения и обследования методами, не включенными в программу обязательного медицинского страхования;
- для получения лечения в более комфортабельных условиях;
- для граждан: не имеющих полисов и прописки в РФ, иностранных граждан.

Медицинская помощь за плату оказываются во взрослой и детской поликлиниках, женской консультации, хирургическом, травматологическом, гинекологическом, акушерском, неврологическом, кардиологическом, дерматовенерологическом отделениях и отдельных кабинетах.

Предоставляемая платная медицинская помощь в хирургическом, гинекологическом, травматологическом и акушерском стационарах оформляется договорами с пациентами.

Оплата за оказываемую платную медицинскую помощь производится в нижеперечисленных кассах, расположенных по следующим адресам:

- 1 этаж хирургического корпуса по адресу: г. Наро-Фоминск, ул. Новикова, д. 34, тел.: (496) 34-3-87-01;
- 1 этаж взрослой поликлиники, каб. № 6, по адресу: г. Наро-Фоминск, ул. Новикова, д. 32;
- в регистратуре детской поликлиники по адресу: г. Наро-Фоминск, ул. Калинина, д. 1, тел.: (496) 34-3-75-68, (496) 34-3-74-86;
- в регистратуре кардиологического корпуса по адресу: г. Наро-Фоминск, ул. Ленина, д. 2;
- в регистратуре женской консультации по адресу: г. Наро-Фоминск, ул. Латышская, д. 23, тел. (496) 34-3-82-39;

Администрация отделения платных медицинских услуг расположена в административном крыле хирургического корпуса по адресу: г. Наро-Фоминск, ул. Новикова, д. 34.

Все претензии о некачественно оказанной платной медицинской помощи оформляются в виде заявления на имя заведующего отделением  платных медицинских услуг с приложением кассового и товарного чеков и по телефонам: (496) 34-3-87-01 и (496) 34-3-55-12.

Ваше заявление будет рассматриваться экспертной медицинской комиссией РБ №1. В случае подтверждения Ваших претензий Вам будет возвращена уплаченная за медицинские услуги сумма.

Перечень платных медицинских услуг и тарифы цен находятся на доске документации и в кассе.