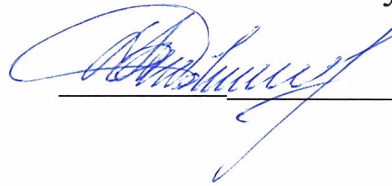


УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

О.А. Ковалёв



Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям ветеранов

Предоставление мер социальной поддержки по изготовлению и ремонту зубных протезов (далее - "услуги по зубопротезированию") (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов и металлокерамики) осуществляется по месту жительства (пребывания) заявителям, включенным в краевой регистр лиц, имеющих право на получение мер социальной поддержки (далее – Краевой регистр).

При обращении для постановки на учет для последующего предоставления услуг по зубопротезированию заявители представляют следующие документы - документ, удостоверяющий личность и документ, подтверждающий статус заявителя.

В день подачи документов проводится **предварительный медицинский осмотр** заявителя для подтверждения наличия медицинских показаний в целях предоставления услуг по зубопротезированию и принимается решение о постановке (об отказе в постановке) заявителя на очередь для предоставления услуг по зубопротезированию.

Услуги по зубопротезированию предоставляются в порядке очередности, определяемой временем и датой поступления указанных документов и проведением предварительного медицинского осмотра.

Отказ в постановке заявителя на очередь осуществляется при наличии следующих оснований:

- несоответствие заявителя следующим категориям:
 - ветераны Великой Отечественной войны - лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее 6 месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лица, награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, имеющие удостоверение ветерана Великой Отечественной войны (далее также - "труженики тыла");
 - ветераны труда - лица, имеющие удостоверение "Ветеран труда", а также лица, приравненные к ветеранам труда по состоянию на 31.12.2004 в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах" (далее также - "ветераны труда");
 - ветераны труда Алтайского края - лица, имеющие удостоверение "Ветеран труда Алтайского края".

- отсутствие медицинских показаний для предоставления услуг по зубопротезированию при явке заявителя;

- непредставление необходимых документов (документ, удостоверяющий

личность и/или документ, подтверждающий статус заявителя);

- наличие повреждений в документе, дефектов в написании текста документа, не позволяющих однозначно истолковать его содержание, либо недостоверность (противоречивость) сведений, содержащихся в представленных документах.

Решение об отказе в постановке на очередь вносится в журнал очередности в день обращения заявителя.

Информация о поставленных на очередь гражданах вносится в журнал очередности в день обращения заявителя.

Заявителю, поставленному на очередь, по адресу, указанному в краевом регистре, направляется извещение о необходимости явки для предоставления услуг по зубопротезированию (заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении). В случае если дата явки может быть определена в день принятия решения о постановке на очередь, извещение о необходимости явки вручается заявителю лично, о чем делается соответствующая отметка в журнале очередности.

Решение об исключении заявителя из очереди принимается по одному из следующих оснований:

- двукратная неявка заявителя для предоставления услуг по зубопротезированию в день, указанный в извещении;
- подача заявителем письменного заявления об отказе в получении услуг по зубопротезированию.

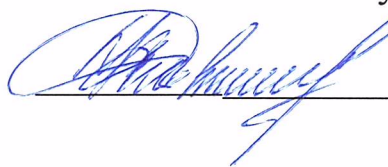
Указанное решение принимается в 7-дневный срок с момента наступления перечисленных обстоятельств. О принятом решении заявитель извещается в письменной форме (заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении) в течение десяти календарных дней со дня принятия решения.

Предоставление заявителю права на повторное получение услуг по зубопротезированию осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

О.А. Ковалёв



Порядок предоставления мер социальной поддержки жертвам политических репрессий

Предоставление мер социальной поддержки по изготовлению и ремонту зубных протезов (далее - "услуги по зубопротезированию") (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов) осуществляется по месту жительства (пребывания) заявителей, включенным в краевой регистр лиц, имеющих право на получение мер социальной поддержки (далее – Краевой регистр).

При обращении для постановки на учет для последующего предоставления услуг по зубопротезированию заявители представляют следующие документы - документ, удостоверяющий личность и документ, подтверждающий статус заявителя.

В день подачи документов проводится **предварительный медицинский осмотр** заявителя для подтверждения наличия медицинских показаний в целях предоставления услуг по зубопротезированию и принимается решение о постановке (об отказе в постановке) заявителя на очередь для предоставления услуг по зубопротезированию.

Услуги по зубопротезированию предоставляются в порядке очередности, определяемой временем и датой поступления указанных документов и проведением предварительного медицинского осмотра.

Отказ в постановке заявителя на очередь осуществляется при наличии следующих оснований:

- несоответствие заявителя следующим категориям:

Реабилитированные:

- граждане Российской Федерации, граждане государств - бывших союзных республик СССР, иностранные граждане и лица без гражданства, подвергшиеся политическим репрессиям на территории Российской Федерации с 25 октября (7 ноября) 1917 года;
- лица, постоянно проживающие на территории Российской Федерации, репрессированные советскими судебными и административными органами, действовавшими за пределами СССР, либо военными трибуналами, либо центральными судами Союза ССР и внесудебными органами (Верховным Судом СССР и его коллегиями, Коллегией ОГПУ СССР, Особым совещанием при НКВД - МГБ - МВД СССР, Комиссией НКВД СССР и Прокуратуры СССР по следственным делам);
- иностранные граждане, репрессированные по решению судов Союза ССР или внесудебных органов за пределами СССР по обвинению в деяниях против граждан СССР и интересов СССР;
- дети, находившиеся вместе с репрессированными по политическим мотивам родителями или лицами, их заменявшими, в местах лишения свободы, в ссылке,

высылке, на спецпоселении;

- дети, оставшиеся в несовершеннолетнем возрасте без попечения родителей или одного из них, необоснованно репрессированных по политическим мотивам.

Признанные пострадавшими от политических репрессий: дети, супруга (супруг), родители лиц, расстрелянных или умерших в местах лишения свободы и реабилитированные посмертно.

- отсутствие медицинских показаний для предоставления услуг по зубопротезированию при явке заявителя;
- непредоставление необходимых документов (документ, удостоверяющий личность и/или документ, подтверждающий статус заявителя);
- наличие повреждений в документе, дефектов в написании текста документа, не позволяющих однозначно истолковать его содержание, либо недостоверность (противоречивость) сведений, содержащихся в представленных документах.

Решение об отказе в постановке на очередь вносится в журнал очередности в день обращения заявителя.

Информация о поставленных на очередь гражданах вносится в журнал очередности в день обращения заявителя.

Заявителю, поставленному на очередь, по адресу, указанному в краевом регистре, направляется извещение о необходимости явки для предоставления услуг по зубопротезированию (заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении). В случае если дата явки может быть определена в день принятия решения о постановке на очередь, извещение о необходимости явки вручается заявителю лично, о чем делается соответствующая отметка в журнале очередности.

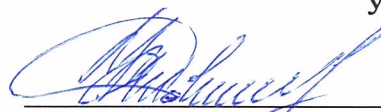
Решение об исключении заявителя из очереди принимается по одному из следующих оснований:

- двукратная неявка заявителя для предоставления услуг по зубопротезированию в день, указанный в извещении;
- подача заявителем письменного заявления об отказе в получении услуг по зубопротезированию.

Указанное решение принимается в 7-дневный срок с момента наступления перечисленных обстоятельств. О принятом решении заявитель извещается в письменной форме (заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении) в течение десяти календарных дней со дня принятия решения.

Предоставление заявителю права на повторное получение услуг по зубопротезированию осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
О.А. Ковалёв



Порядок постановки (отказа в постановке) заявителя на очередь для предоставления услуг по зубопротезированию

1. Постановка заявителя в журнал очередности по льготному зубопротезированию (далее – журнал очередности) для последующего предоставления услуг по зубопротезированию осуществляется при наличии медицинских показаний для предоставления услуг по зубопротезированию.

2. Работник регистратуры после проверки сведений о заявителе в Краевом регистре на основании документа, удостоверяющего личность заявителя и документа, подтверждающего его статус, направляет заявителя к дежурному врачу стоматологу-ортопеду, путем выдачи талона, для подтверждения наличия медицинских показаний для предоставления услуг по зубопротезированию.

3. Дежурный врач стоматолог-ортопед проводит предварительный медицинский осмотр заявителя для подтверждения наличия медицинских показаний в целях предоставления услуг по зубопротезированию, делает соответствующую запись в медицинской карте заявителя и выдает заявителю заключение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для предоставления услуг по зубопротезированию.

4. Заявитель передает заведующему регистратурой заключение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для предоставления услуг по зубопротезированию на основании которого заведующий регистратурой:

- осуществляет постановку заявителя на учет в журнал очередности (при наличии медицинских показаний);
- вносит в журнал очередности решение об отказе в постановке на очередь и разъясняет причину отказа (при отсутствии медицинских показаний).

5. После постановки заявителя в журнал очередности для последующего предоставления услуг по зубопротезированию заведующий регистратурой сообщает заявителю номер очереди и вручает ему извещение о необходимости явки для предоставления услуг по льготному зубопротезированию, о чем делается соответствующая отметка в журнале очередности.

6. В случае неявки заявителя для предоставления услуг по льготному зубопротезированию заявителю направляется повторное извещение о необходимости явки для предоставления услуг по зубопротезированию (заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении).

7. В случае двукратной неявки заявителя для предоставления услуг по зубопротезированию в дни, указанные в извещениях, заместитель главного врача по клинико-экспертной работе принимает решение об исключении заявителя из очереди по льготному зубопротезированию, о чем работник регистратуры сообщает заявителю, путем направления извещения в письменной форме (заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении) в течение десяти календарных дней со дня принятия решения.

8. Исключение заявителя из очереди по льготному зубопротезированию осуществляется также при подаче заявителем письменного заявления об отказе в получении услуг по зубопротезированию.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
О.А. Ковалёв

Извещение

**о необходимости явки для предоставления услуг по льготному
зубопротезированию (первичное, повторное)
отдельным категориям ветеранов**

в КГБУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» по адресу: г. Барнаул, ул. Деповская, 13а

ФИО пациента _____

дата приема _____

кабинет _____

Время приема и фамилия врача с Вами будут согласованы посредством телефонной связи не позднее 3 рабочих дней до назначенной даты приема.

Заместитель главного
врача по медицинской части

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
О.А. Ковалёв

Извещение

**о необходимости явки для предоставления услуг по льготному
зубопротезированию (первичное, повторное)
жертвам политических репрессий**

в КГБУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» по адресу: г. Барнаул, ул. Деповская, 13а

ФИО пациента _____

дата приема _____

кабинет _____

Время приема и фамилия врача с Вами будут согласованы посредством телефонной связи не позднее 3 рабочих дней до назначенной даты приема.

Заместитель главного
врача по медицинской части

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

_____ О.А. Ковалёв

Решение

об исключении из очереди по льготному зубопротезированию
в КГБУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» по адресу: г. Барнаул, ул. Деповская, 13а

Уважаемый(ая) _____

В связи с двукратной неявкой в КГБУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» Вы исключаетесь из очереди по льготному зубопротезированию.

Повторное получение льготных услуг по зубопротезированию осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Заместитель главного врача
по клинико-экспертной работе _____

дата _____