

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ РБ  
Стоматологическая  
поликлиника №6 г. Уфа  
С.В. Викторов  
«28» 04 2026 г.



## **Правила предоставления платных медицинских услуг пациентам ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №6 г. Уфа**

### **1. Общие положения**

1.1 Настоящие правила определяют условия и порядок предоставления платных медицинских услуг пациентам ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №6 г.Уфа.  
1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», законом РФ «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом РФ и Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

### **2. Условия предоставления платных медицинских услуг пациентам**

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются в рабочие часы поликлиники врачами, рентгенлаборантами, работающими на платной основе:

- за счет личных средств граждан;
- за счет страховых взносов на добровольное медицинское страхование по программам добровольного медицинского страхования (далее – ДМС);
- за счет средств предприятий, учреждений, организаций и иных источников, не запрещенных законодательством.

2.2. При заключении договора возмездного оказания медицинской услуги (Далее «Договор») (двух или трехсторонний) Потребителю (Заказчику) предоставляется возможность в доступной форме ознакомиться с содержанием действующего прейскуранта, графиком работы сотрудников, оказывающих платные услуги, а также «Договора» на информационных стендах, стойках во всех зданиях поликлиники, на сайте поликлиники в информационно-телескоммуникационной сети «Интернет», а также при подписании «Договора». Потребитель (Заказчик) при заключении «Договора», должен поставить подпись в разделе «Реквизиты и подписи сторон, после лечения в «Акте выполненных работ», с указанием гарантийного срока, который является приложением к «Договору».

2.3. Потребитель (Заказчик) имеет возможность получить информацию о предоставлении соответствующих видов и объемов медицинской помощи без внимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее соответственно – программа-территориальная программа). При отсутствии данной медицинской услуги, медикаментов, материалов, инструментария в Перечне медикаментов и лечебных стоматологических расходных материалов, применяемых при оказании бесплатной стоматологической помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан и при наличии желания пациента получить некоторые виды медицинских услуг только на платной основе. Бумажный экземпляр Постановления Правительства Республики Башкортостан «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан» находится в регистратуре.

2.4. Отказ Потребителя от заключения «Договора» не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без внимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной Программы.

2.5. ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №6 города Уфа (далее - Учреждение), участвующее в реализации программы и территориальной программы, имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

-на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой и (или) целевыми программами, включая в том числе: применение лекарственных препаратов не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов или заменой в связи с индивидуальной непереносимостью лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень;

- при предоставлении медицинских услуг анонимно, кроме случаев, предусмотренных Законодательством РФ;

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, кроме застрахованных в системе ОМС, и гражданам РФ, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимися застрахованными в системе ОМС, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, кроме случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», случаев оказания неотложной стоматологической помощи по желанию пациентов.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с действующим прейскурантом на лечебно-профилактическом, ортодонтическом и ортопедическом приеме.

2.7. Платные медицинские услуги оказываются на основе порядков оказания медицинской помощи, стандартов и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

2.8 Платные медицинские услуги предоставляются «Потребителю (Заказчику)» при оформлении медицинской карты стоматологического больного (форма 043-у) с присвоением ей номера.

### **3. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

3.1. ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 6 г. Уфа предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям «Договора», а при отсутствии в «Договоре» условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. «Договор» составляется в трех экземплярах: один, из которых находится у исполнителя, второй у заказчика, третий у потребителя. В случае, если «Договор» заключается потребителем и исполнителем, то составляется «Договор» в двух экземплярах.

В случае, если Федеральным законом, иными нормативными правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям. 3.2. Платные медицинские услуги «Потребителем (Законному представителю) предоставляются «Исполнителем» при наличии информированного добровольного согласия на лечение отдельных видов стоматологической нозологии, которые подписываются «Потребителем (Законным представителем)» и медицинским работником, перед началом стоматологической процедуры, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья. В случае отказа от стоматологического вмешательства подписывается «Отказ от стоматологического вмешательства Потребителем (Законным представителем)».

3.3. «Исполнитель» предоставляет Потребителю (законному представителю) по его требованию и в доступной форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методе лечения, связанном с ними риске, о возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, о возможности получить определенные виды стоматологических услуг в рамках ППГ бесплатно. Гарантийные сроки определяются «Исполнителем» и отмечаются в «Акте выполненных работ».

3.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, согласно порядку и срокам их предоставления.

**Перечень видов услуг по оказанию платных медицинских услуг в ГБУЗ РБ  
Стоматологическая поликлиника №6 г. Уфа**

**1. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь:**

1.1 Рентгенология и компьютерная томография челюстно-лицевой области и зубов: ортопантомография на бумаге и диске; компьютерная томография обеих челюстей в режиме 3Д; компьютерная томография верхней челюсти и придаточных пазух носа в режиме 3Д; компьютерная томография височно-нижнечелюстного сустава в режиме 2 Д (открытый и закрытый рот); рентгенография костей лицевого скелета в режиме 2 Д с цефалостатом; радиовизиография зубов; рентгенография зубов;

1.2. Изготовление и литье зубопротезных конструкций. Изготовление ортодонтических аппаратов.

1.3. Обезболивание местными анестетиками, компьютерная анестезия. Реставрация коронковой части зуба при кариозных и некариозных поражениях, врожденных аномалиях строения и формы зубов материалами химического и светового отверждения, цементами, стеклоиономерными цементами. Эндодонтическое лечение (механическая и химическая обработка корневых каналов) при осложненных формах кариеса. Эндодонтическое лечение с использованием эндомотора. Восстановление коронковой части зуба с использованием анкерного или стекловолоконного пштифтов. Восстановление цвета эмали винирами. Лечение гиперестезии зубов. Герметизация фиссур. Снятие зубных отложений с использованием ультразвука. Шинирование и восстановление зубного ряда. Витальное отбеливание зубов. Внутриканальное отбеливание ранее леченных зубов по поводу осложненного кариеса.

**2. Первичная специализированная медико-санитарная амбулаторно-поликлиническая помощь:**

2.1 Стоматология терапевтическая. Стоматология детская. Стоматология. Обезболивание местными анестетиками, компьютерная анестезия. Реставрация коронковой части зуба при кариозных и некариозных поражениях, врожденных аномалиях строения и формы зубов материалами химического и светового отверждения, цементами, стеклоиономерными цементами. Эндодонтическое лечение (механическая и химическая обработка корневых каналов) при осложненных формах кариеса. Эндодонтическое лечение с использованием эндомотора. Восстановление коронковой части зуба с использованием анкерного или стекловолоконного пштифтов. Восстановление цвета эмали випирами. Лечение гиперестезии зубов. Герметизация фиссур. Снятие зубных отложений с использованием ультразвука. Лечение заболеваний пародонта на аппарате Вектор. Шинирование и восстановление зубного ряда. Витальное отбеливание зубов. Внутриканальное отбеливание ранее леченных зубов по поводу осложненного кариеса. Использование лазерных технологий при лечении зубов, заболеваний пародонта, проведении оперативных вмешательств.

2.2 Стоматология хирургическая. Обезболивание. Удаление зубов. Зубосохраняющие операции. Остеопластические операции. Оперативное лечение болезней пародонта: лоскутные операции, углубление преддверия полости рта. Дентальная имплантация. Костная пластика и синус-лифтинг. Реконструктивные операции на мягких тканях, челюстно-лицевой области. Использование лазерных технологий при проведении оперативных вмешательств. Хирургическая подготовка к ортодонтическому лечению (компактостеотомия, удаление зачатков зубов).

2.3 Стоматология ортопедическая. Обезболивание. Все виды съемного и несъемного протезирования. Протезирование зубов на имплантатах.

2.4 Ортодонтия: Лечение зубочелюстных аномалий съемной и несъемной техникой у детей и взрослых. Безаппаратурное лечение. Детское протезирование.

2.5 Рентгенология. Интерпретация рентгенологических снимков.