### інформаційна картка надання стоматологічної допомоги

**Комунальне підприємство «****Стоматологічна поліклініка №1»
Житомирської міської ради**

**Комунальне підприємство «Стоматологічна поліклініка №2»
 Житомирської міської ради**

**Комунальне підприємство «Дитяча стоматологічна поліклініка»
Житомирської міської ради**

(найменування суб’єктів надання медичних послуг)

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкта надання медичної послуги** |
| **1.** | Місцезнаходження суб’єкта надання медичної послуги  | *Адреса суб’єкта надання медичної послуги:*КП «Стоматологічна поліклініка № 1» вул.С.Ріхтера, 2КП «Стоматологічна поліклініка № 2» вул.Покровська, 159КП «Дитяча стоматологічна поліклініка» майдан Перемоги, 11 |
| **2.** | Інформація щодо режиму роботи суб’єкта надання медичної послуги | КП «Стоматологічна поліклініка № 1»понеділок – п’ятниця з 8:00 до 20:00, субота з 9:00 до 15:00КП «Стоматологічна поліклініка № 2» понеділок – п’ятниця з 8:00 до 20:00КП «Дитяча стоматологічна поліклініка» майдан Перемоги, 11понеділок – п’ятниця з 8:00 до 20:00, субота – неділя з 9:00 до 15:00 |
| **3.** | Телефон **ВІДПОВІДАЛЬНОЇ ОСОБИ** з надання послуги, адреса електронної пошти та веб-сайт суб’єкта надання медичної послуги | КП «Стоматологічна поліклініка № 1»stomat1.zt@gmail.com, реєстратура 47-26-89КП «Стоматологічна поліклініка № 2» stomatpol2@gmail.com, реєстратура 096-155-46-46КП «Дитяча стоматологічна поліклініка» майдан Перемоги, 11stomat.be@gmail.com, реєстратура 47-11-30 |
| **Умови отримання послуги** |
| **4.** | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання послуги |  |
| **5.** | Порядок надання послуги | Для дорослого населення планова стоматологічна допомога надається на платній основі.Безоплатно дорослі мешканці громади можуть отримати виключно невідкладну стоматологічну допомогу – це зняття гострого болю та лікування станів, які загрожують життю.Дитячому населенню невідкладна та планова стоматологічна допомога надаються безоплатно (крім послуг з ортодонтії) |

### інформаційна картка надання ПОСЛУГ ЗУБОПРОТЕЗУВАННЯ ТА СУПУТНІХ ПОСЛУГ ПІЛЬГОВИМ КАТЕГОРІЯМ НАСЕЛЕННЯ

Особам з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи

Учасникам бойових дій та особам, які прирівняні до них

Членам сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України

Учасникам війни

Особам, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною

**Комунальне підприємство «Стоматологічна поліклініка №1»
Житомирської міської ради**

(найменування суб’єкта надання медичних послуг)

|  |
| --- |
| **Інформація про суб’єкта надання медичної послуги** |
| **1.** | Місцезнаходження суб’єкта надання медичної послуги  | *Адреса суб’єкта надання медичної послуги:*КП «Стоматологічна поліклініка № 1» вул.С.Ріхтера, 2 |
| **2.** | Інформація щодо режиму роботи суб’єкта надання медичної послуги | КП «Стоматологічна поліклініка № 1»понеділок – п’ятниця з 8:00 до 20:00, субота з 9:00 до 15:00 |
| **3.** | Телефон **ВІДПОВІДАЛЬНОЇ ОСОБИ** з надання послуги, адреса електронної пошти та веб-сайт суб’єкта надання медичної послуги | КП «Стоматологічна поліклініка № 1»stomat1.zt@gmail.com, реєстратура 47-26-89 |
| **Умови отримання послуги** |
| **4.** | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання послуги | 1. Копія ідентифікаційного коду.
2. Копія паспорту.
3. Копія посвідчення, що засвідчує статус пільговика та надає право на безоплатне зубопротезування.
 |
| **5.** | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання послуги | Послуга надається з урахуванням наявної черги серед пільговиків та у відповідності до першочерговості надання пільгового зубопротезування згідно діючого законодавства. Пацієнт, який хоче отримати послугу звертається до реєстратури поліклініки з переліком зазначених вище документів особисто |
| **Статус пільговика згідно чинного законодавства** | **Норма Закону** |
| **1. Позачергове безоплатне зубопротезування (за винятком протезування із дорогоцінних матеріалів та прирівняних до них матеріалів)** |
| Особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи (Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.7) | Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.13.п.2 |
| **2. Першочергове безоплатне зубопротезування (за винятком протезування із дорогоцінних матеріалів та прирівняних до них матеріалів)** |
| Учасники бойових дій та особи, прирівняні до них (Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.5, ст.6) | Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.12.п.2 |
| Члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни, Захисників і Захисниць України(Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.10) | Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.15.п.2 |
| Учасники війни (Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.8, ст.9) | Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.14.п.2 |
| **3. Безоплатне виготовлення і ремонт зубних протезів** |
| Особи, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною (Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.11)  | Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", ст.16.п.5 |