

**Перечень платных медицинских услуг,
оказываемых в государственном бюджетном учреждении
здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой
клинический перинатальный центр №1»**

1. Плановая медицинская помощь при не предъявлении полиса ОМС при обращении, в том числе гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по ОМС, если иное не предусмотрено договорами Российской Федерации;

2. Оказание плановой медицинской помощи при самостоятельном обращении пациентов при отсутствии направления из медицинской организации Ставропольского края, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и участвующей в реализации территориальной программы госгарантий, к которой пациент прикреплен по месту жительства, месту работы или учебы, либо выбранную пациентом в соответствии с приказами Минздрава России от 26.04.2012 N 406н, от 21.12.2012 N 1342н.

3. Медицинская помощь, оказываемая сверх объема выполняемого стандарта медицинской помощи по заболеванию, по поводу которого пациент находится на лечении.

4. Проведение в амбулаторных условиях обследования, по инициативе пациента.

5. Получение пациентом медицинской помощи без соблюдения установленных Территориальной программой сроков ожидания медицинской помощи.