

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

ПРИКАЗ

**Об утверждении Регламента предоставления отдельным категориям жителей города Москвы меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов**

В соответств ии с законами города Москвы от 3 ноября 2004 г. № 70

«О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей города Москвы», от 23 ноября 2005 г. № 60 «О социальной поддержке семей с детьми в городе Москве», от 26 сентября 2018 г.№ 19 «О дополнительных мерах поддержки жителей города Москвы в связи с изменениями федерального законодательства в области пенсионного обеспечения», в целях совершенствования организации и качества оказания медицинской помощи отдельным категориям жителей города Москвы, установленным законами города Москвы, нуждающихся в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов, **ПРИКАЗЬВАЮ:**

1. Утвердить:
	1. Регламент предоставления отдельным категориям жителей города Москвы меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (далее - Регламент) (приложение 1 к настоящему приказу).
	2. Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, выполняющих работы по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов (далее - медицинские организации) (приложение 2 к настоящему приказу).
2. Руководителям медицинских организаций обеспечить бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов отдельным категориям жителей города Москвы в соответствии с утвержденным Регламентом.
3. Установить, что настоящий приказ вступает в силу **с 1 января 2025 г.**
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Хавкину Е.Ю.**

**Министр Правительства Москвы, руководитель Департамента**

**здравоохранения города Москвы А.И. Хрипун**

Приложение 1

к приказу Департамента здравоохранения города Москвы

от2024 г.

**Регламент**

**предоставления отдельным категориям жителей города Москвы меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов**

**1. Общие положения**

1. Настоящий Регламент предоставления отдельным категориям жителей города Москвы меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (далее - Регламент) определяет условия и порядок реализации отдельных мер социальной поддержки, предусмотренных законами города Москвы от 3 ноября 2004 r. № 70 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей города Москвы» (далее - Закон № 70), от 23 ноября 2005 г.№ 60

«О социальной поддержке семей с детьми в городе Москве» (далее - Закон № 60), от 26 сентября 2018 r. № 19 «О дополнительных мерах поддержки жителей города Москвы в связи с изменениями федерального законодательства в области пенсионного обеспечения» (далее - Закон № 19) в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (далее - бесплатное зубопротезирование), реализуемых в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, предоставляющих данную меру социальной поддержки за счет средств, предусмотренных на указанные мероприятия Департаменту здравоохранения города Москвы в бюджете города Москвы на текущий финансовой год и плановый период (далее - медицинские организации, средства бюджета города Москвы).

1. Бесплатное зубопротезирование (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов и металлокерамики) за счет средств бюджета города Москвы производится отдельным категориям жителей города Москвы, установленным Законом № 70, Законом № 19, имеющим место жительства в городе Москве и включенным в Единый городской регистр граждан имеющих право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов, в соответствии с приложением к настоящему Регламенту.
2. Бесплатное зубопротезирование (кроме протезов из драгоценных металлов, фарфора, металлокерамики) за счет средств бюджета города Москвы производится многодетным матерям, родившим и воспитавшим пять и более детей, в соответствии с Законом № 60, имеющим место жительства в городе Москве и включенным в Единый городской регистр граждан, имеющих право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов.
3. Документом, подтверждающим статус жителя города Москвы, является паспорт гражданина Российской Федерации с отметкой о месте жительства в городе Москве либо временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации с отметкой о месте жительства в городе Москве.
4. Бесплатное зубопротезирование осуществляется в медицинских

организациях в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

2

1. Бесплатное зубопротезирование проводится по медицинским показаниям согласно порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи.
2. Учет работ по бесплатному зубопротезированию проводится медицинскими организациями с использованием автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее - АИС ЕМИАС) в порядке, утверждаемым приказом Департамента здравоохранения города Москвы и Департамента информационных технологий города Москвы.
3. Настоящий Регламент размещается на информационных стендах медицинских организаций, на официальных сайтах медицинских организаций и Департамента здравоохранения города Москвы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
4. Бесплатное зубопротезирование организуется с учетом очередности, по предварительной записи, которая осуществляется через регистратуру медицинской организации при обращении пациента путем выдачи талона на прием к врачу-специалисту (форма № 025-4/У-88), в том числе в форме электронного документа.
5. Право на внеочередное оказание медицинской помощи может быть реализовано пациентом (его законным представителем) в соответствии с Порядком реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве, утверждаемым ежегодно Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве, при обращении пациента (его законного представителя) на стойку информации медицинской организации и предъявлении документов, подтверждающих наличие права на внеочередное оказание медицинской помощи.
6. Исчерпывающий перечень ортопедических стоматологических услуг,

оказываемых в рамках бесплатного зубопротезирования за счет средств бюджета города Москвы, устанавливается Справочником цен на ортопедические стоматологические услуги, утверждаемым приказом Департамента здравоохранения города Москвы (далее - Справочник цен).

1. Справочник цен размещается на информационных стендах медицинских организаций, на официальных сайтах медицинских организаций и Департамента здравоохранения города Москвы в информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет».

1. Отсутствующие в Справочнике цен услуги по изготовлению и ремонту зубных протезов оплачиваются гражданами (их законными представителями), в том числе за счет собственных средств, по ценам, утвержденным руководителем медицинской организации.
2. При наличии медицинских показаний (осложненный и неосложненный

кариес зуба, одонтогенный воспалительный процесс, заболевания пародонта) медицинские услуги, выполняемые в процессе диагностики и лечения, оплачиваются за счет средств обязательного медицинского страхования.

1. Медицинские услуги, оказываемые в том числе с удалением и депульпированием здоровых (интактных) зубов, проведение которых необходимо для осуществления ортопедического стоматологического лечения, оплачиваются гражданами (их законными представителями), в том числе за счет собственных средств, по ценам, утвержденным руководителем медицинской организации.
2. Решение о выборе ортопедической конструкции и материалов для ее изготовления принимается лечащим врачом-стоматологом-ортопедом

медицинской организации по с установленным диагнозом и противопоказаний.

согласованию с пациентом в соответствии и с учетом медицинских показаний

1. Решение об обоснованности лечебных мероприятий, проводимых в рамках бесплатного зубопротезирования , принимается Врачебной комиссией медицинской организации в следующих случаях:
* при стоимости услуг, включенных в заказ-наряд (заказ-наряды) по одному виду протезирования в течение финансового года на одного пациента, более 44 ООО рублей;
* при изготовлении ортопедических конструкций по медицинским показаниям из драгоценных металлов или металлокерамики (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов и металлокерамики.)
	1. Решение Врачебной комиссии оформляется протоколом, соответствующая запись вносится в медицинскую документацию пациента и АИС ЕМИАС.
1. В случае принятия Врачебной комиссией медицинской организации решения об изготовлении в рамках бесплатного зубопротезирования ортопедических конструкций по медицинским показаниям из драгоценных металлов или металлокерамики, расходы на оплату стоимости драгоценных металлов и металлокерамики оплачиваются гражданами (их законными представителями), в том числе за счет собственных средств, по ценам, утвержденным руководителем медицинской организации.
2. Изготовление ортопедических конструкций с использованием драгоценных металлов осуществляется в медицинских организациях, имеющих специальное разрешение (лицензию) на работу с драгоценными металлами.
3. При отсутствии возможности завершения работ по бесплатному зубопротезированию в связи со смертью (признанием гражданина безвестно отсутствующим), неявкой пациента без указания причины или отсутствием возможности связаться с пациентом в течение более чем 90 календарный дней с даты последнего посещения врача-стоматолога-ортопеда, стоматологические услуги признаются оказанными и подлежат оплате за счет средств бюджета города Москвы в объеме фактически выполненных работ, в том числе в части изготовленного(ых), но не установленного(ых) зубного(ых) протеза(ов).
	1. Объем выполненных работ определяется Врачебной комиссией медицинской организации, оформляется протоколом, соответствующая запись вносится в медицинскую документацию пациента и АИС ЕМИАС.
4. Предельный срок хранения медицинскими организациями невостребованных пациентами зубных протезов, не передававшихся после изготовления пациенту или сданных ими ранее на починку в медицинскую организацию, составляет 12 месяцев и один день с планируемой даты сдачи работы пациенту.
5. Утилизация невостребованных зубных протезов производится в порядке, установленном Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании решения Врачебной комиссии медицинской организации, которое оформляется протоколом, соответствующая запись вносится в медицинскую документацию пациента.

Утилизация зубных протезов, содержащих драгоценные металлы, производится с учетом особенностей, установленных Федеральным законом от 26 марта 1998 г. № 41-ФЗ «О драгоценных металлах и драгоценных камнях».

**11. Административные процедуры**

1. При первичном обращении за бесплатным зубопротезированием в медицинскую организацию пациент (его законный представитель) самостоятельно или по направлению врачей-специалистов стоматологического профиля обращается в регистратуру медицинской организации и предоставляет:
* документ, подтверждающий личность, место жительства в городе Москве;
* документы, подтверждающие право на предоставление меры социальной поддержки в форме бесплатного зубопротезирования (приложение к настоящему Регламенту);
* полис обязательного медицинского страхования;
* страховой номер индивидуального лицевого счета.

Кроме того, законным представителем пациента представляются документы, подтверждающие его полномочия.

1. Сотрудник медицинской организации, уполномоченный руководителем

медицинской организации (далее - сотрудник), принимает указанные в пункте 23 настоящего Регламента документы. При наличии информации об указанных документах в Едином городском регистре граждан, имеющих право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов, сверяет имеющиеся данные с оригиналами. При отсутствии таких данных - вносит сведения в Единый городской регистр граждан, имеющих право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов, в порядке, утверждаемом приказом Департамента здравоохранения города Москвы и Департамента информационных технологий города Москвы.

1. Сотрудник с учетом результатов проверки права на получение меры социальной поддержки, в том числе в рамках межведомственного информационного взаимодействия, принимает решение в день обращения:
	1. О предоставлении меры социальной поддержки и направлении пациента на консультацию к врачу-стоматологу-ортопеду медицинской организации.
	2. Об отказе в предоставлении меры социальной поддержки с подробным

разъяснением пациенту причин данного отказа с учетом оснований, предусмотренных пунктом 35 настоящего Регламента. По письменному запросу гражданина (пациента) ему в течение 3 (трех) рабочих дней выдается письменный отказ.

* 1. При несогласии гражданина с принятым медицинской организацией

решением возможно обжалование путем подачи письменного обращения в Департамент здравоохранения города Москвы.

1. Необходимым предварительным условием для медицинского

вмешательства в рамках бесплатного зубопротезирования является дача пациентом

информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в порядке и по форме, установленными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 r. № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства», а также информированного согласия на обработку и передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 r. № 152-ФЗ «О персональных данных».

1. В ходе бесплатного зубопротезирования врач-стоматолог-ортопед:
	1. При необходимости направляет пациента на проведение рентгенологических исследований либо производит чтение имеющихся у пациента рентгеновских снимков и ортопантомограммы, давность производства которых составляет не более трех месяцев.
	2. Составляет план подготовки полости рта к протезированию, план ортопедического стоматологического лечения и согласует их с пациентом. Согласованные планы стоматологического лечения вносятся в медицинскую карту и являются неотъемлемой частью медицинской документации.
	3. В случае если полость рта пациента санирована, назначает дату, время и организует повторный прием пациента для начала протезирования согласно очередности. При наличии возможности прием и оказание медицинской помощи могут быть начаты в день обращения пациента.
	4. При необходимости санации полости рта направляет пациента к врачу-стоматологу-терапевту (врач-стоматологу, зубному врачу), врачу-стоматологу-хирургу с выдачей на руки пациенту направления(ий) по форме

№ 028/у, включающего(их) план подготовки полости рта к протезированию, и информирует пациента о необходимости записаться на повторный прием к врачу-стоматологу-ортопеду через регистратуру медицинской организации после завершения санации.

* 1. На повторном приеме после завершения санации полости рта

врач-стоматолог-ортопед проводит осмотр и при необходимости вносит изменения в план ортопедического стоматологического лечения (с обязательным внесением в медицинскую документацию) и согласует его с пациентом.

* 1. При повторных приемах после завершения санации полости рта врач-стоматолог-ортопед оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь, назначает дату, время и организует повторные приемы пациента.
	2. Обеспечивает ведение Медицинской карты стоматологического больного по форме № 043/у, Листка ежедневного учета работы врача-стоматолога-ортопедапо форме № 037-1/у и Дневника учета работы врача-стоматолога-ортопеда по форме № 039-4/у.
1. При изготовлении (ремонте) зубных протезов цвет зубов протеза(ов)

в зоне улыбки должен быть письменно согласован с пациентом и быть приближенным к цвету эмали зубов пациента.

1. Контроль за своевременным и качественным изготовлением

(ремонтом) зубных протезов осуществляет заведующий стоматологической зуботехнической лабораторией (старший зубной техник).

1. Перечень проведенных работ, оказанных услуг вносится в заказ-наряд, используемый при учете работ по бесплатному зубопротезированию с использованием АИС ЕМИАС (далее - электронный заказ-наряд,) в соответствии со Справочником цен.
	1. В ходе бесплатного зубопротезирования врач-стоматолог-ортопед

совместно с зубным техником, заведующим стоматологической зуботехнической лабораторией (старшим зубным техником) проводит сверку фактически выполняемых работ и используемых материалов с перечнем работ и материалов, указанных в электронном заказ-наряде.

* 1. В случае выявления в ходе сверки несоответствий перечня работ и

используемых материалов в электронном заказ-наряде записям в медицинской карте стоматологического больного и фактически выполняемым и/или выполненным работам и используемым материалам по бесплатному зубопротезированию в электронный заказ-наряд вносятся соответствующие изменения.

* 1. Электронный заказ-наряд, в том числе с учетом изменений, указанных

в пункте 30.2., распечатанный на бумажном носителе, подписывается пациентом (его законным представителем) и медицинскими работниками (врачом­ стоматологом-ортопедом, зубным техником, заведующим стоматологической зуботехнической лабораторией (старшим зубным техником), заведующим отделением ортопедической стоматологии), вносится в медицинскую карту и является неотъемлемой частью медицинской документации.

* 1. После проверки заведующим отделением ортопедической стоматологии сведений о фактически выполненных работах электронный заказ­ наряд подлежит закрытию.
	2. В случае выявления заведующим отделением ортопедической

стоматологии несоответствий электронного заказ-наряда записям в медицинской карте стоматологического больного, внесение изменений в электронный заказ-наряд и его закрытие осуществляются на основании решения Врачебной комиссии медицинской организации, которое оформляется протоколом, соответствующая запись вносится в медицинскую документацию пациента и АИС ЕМИАС. Электронный заказ-наряд с учетом изменений, распечатанный на бумажном носителе, подписывается медицинскими работниками (врачом-стоматологом­ ортопедом, зубным техником, заведующим стоматологической зуботехнической лабораторией (старшим зубным техником), заведующим отделением ортопедической стоматологии), вносится в медицинскую карту и является неотъемлемой частью медицинской документации.

1. Инвалидам с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности услуги

по бесплатному зубопротезированию оказываются в порядке, установленном приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 7 июля 2021 r. № 643

«Об утверждении Регламента оказания медицинской помощи, транспортировки и сопровождения граждан, страдающих стоматологическими заболеваниями и нуждающихся в сопровождении по медицинским показаниям от места фактического проживания (пребывания) до места получения стоматологической помощи и обратно в городе Москве».

1. Пациент, опоздавший на прием к врачу, на диагностическое исследование

по предварительной записи, принимается только при наличии свободного интервала приема в день обращения пациента.

1. При отсутствии свободного интервала приема в день обращения пациента повторная предварительная запись на прием к врачу, диагностическое исследование пациента осуществляется через регистратуру медицинской организации.
2. При отсутствии возможности явиться на прием к врачу, на диагностические исследования по предварительной записи пациенту необходимо заблаговременно сообщить об отмене записи в регистратуру медицинской организации.
3. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной

поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов являются:

* 1. Отсутствие документов, указанных в пункте 23, или отказ в их предъявлении пациентом (его законным представителем).
	2. Документы пациента, подтверждающие право на получение меры

социальной поддержки, утратили силу на момент обращения.

* 1. Наличие в представленных документах противоречивых либо недостоверных сведений, если указанные обстоятельства были установлены в процессе обработки документов.

**Ш. Нормативные сроки изготовления, ремонта (починки) зубных протезов**

1. Нормативные сроки изготовления зубных протезов составляют:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид зубных протезов (работы)** | **Количество оабочих дней** |
| несъемные мостовидныепротезы | 26 |
| бюге льные пvотезы | 25 |
| съемные протезы | 20 |
| одиночнаякооонка | 6 |
| комбинированные коронки | 12 |
| пластмассовые коронки (каппы) | 5 |
| ремонт (починка) съемных пvотезов | 3 |

Нормативные сроки изготовления зубных протезов начинают исчисляться на следующий день после приема пациента врачом-стоматологом-ортопедом, включающего снятие слепка(ов) челюсти(ей), с учетом положений, установленных статьей 191 Гражданского кодекса Российской Федерации.

1. **Гарантийный срок использования зубного протеза, изготовленного в рамках бесплатного зубопротезирования**
2. Гарантийный срок использования зубного протеза, изготовленного в рамках бесплатного зубопротезирования:

**Количество месяцев, прошедших с момента установки п отеза ов в полости та и сдачи абот пациен**

12

24

**Вид зубных п отезов**

Несъемные п отезы

1. Ремонт (починка) зубных протезов производится в отношении протезов, изготовленных медицинскими организациями за счет средств бюджета города Москвы.
2. Ремонт

(починка) зубных протезов во время

гарантийных

сроков в

случаях,

признанных медицинской организацией

гарантийными,

осуществляется в медицинской организации, изготовившей зубные протезы, за счет средств медицинской организации, включая стоимость приема врачом-стоматологом-ортопедом.

1. Гарантийные обязательства исполняются при обращении пациента (его законного представителя) в регистратуру отделения ортопедической стоматологии медицинской организации в часы ее работы.
2. **Контроль качества изготовления и ремонта (починки) зубных протезов**
3. Контроль качества изготовления и ремонта (починки) зубных протезов проводится в медицинской организации в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 785н

«Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

1. Ведомственный контроль качества изготовления и ремонта (починки) зубных протезов проводится Департаментом здравоохранения города Москвы в порядке, установленном приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 19 ноября 2020 г. № 1315 «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
2. При несогласии пациента (его законного представителя) с результатами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности пациент (его законный представитель) вправе обратиться в Городскую комиссию по оценке качества оказания стоматологической помощи населению города Москвы (подкомиссию по оценке качества изготовления зубных протезов населению города Москвы) в порядке, установленном приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 8 декабря 2022 г. № 1144 «О Городской комиссии по оценке качества оказания стоматологической помощи населению города Москвы».

Приложение

к Регламенту предоставления отдельным категориям жителей города Москвы меры социальной поддержки в форме бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов

**Отдельные категории жителей города Москвы,**

**имеющие право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No****п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоение льготы** |
| 1 | Герои Советского Союза\* | Удостоверение к государственной награде СССР, выдаваемое лицу, которому было присвоено званиеГероя Советского Союза или Героя Социалистического Труда, а также лицам, награжденным орденом СССР или медалью СССР, утвержденное Указом Президента Российской Федерации от 07.09.2010 № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системыРоссийской Федерации». |
| 2 | Герои Российской Федерации\* | Грамота о присвоении звания Героя Российской Федерации, удостоверение Героя Российской Федерации, утвержденное Указом Президента Российской Федерации от 07.09.201О № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы Российской Федерации». |
| 3 | Полные кавалерыордена Славы\* | Орденская книжка награжденного орденами Славы трех степеней, утвержденная постановлениемПрезидиvма Верховного Совета СССР от 11.06.1980 № 2260-Х. |
| 4 | Герои Социалистического труда\* | Удостоверение к государственной награде СССР, выдаваемое лицу, которому было присвоено звание Героя Советского Союза или Героя Социалистического Труда, а также лицам, награжденным орденом СССР или медалью СССР, утвержденное Указом Президента Российской Федерации от 07.09.2010 № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы РоссийскойФедерации». |
| 5 | Герои Труда Российской Федерации\* | Удостоверение Героя Труда Российской Федерации (Указ Президента РФ от 29 марта 2013 г. № 294<<06 установлении звания Героя Труда Российской Федерации». |
| 6 | Полные кавалеры ордена Трудовой Славы\* | Орденская книжка награжденного орденами Трудовой Славы трех степеней, утвержденные постановлением Президиума Верховного Совета СССР от 11.06.1980№ 2260-Х. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No****п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоение льготы** |
| 7 | Ветераны труда и приравненные к нимлица\* | Удостоверение «Ветеран труда», утвержденное постановлением Правительства РоссийскойФедерации от 27.04.1995 № 423 «Об удостоверениях, на основании которых реализуются меры социальной подцержки ветеранов военной службы и ветеранов тvvда». |
| 8 | Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны\* | Удостоверение о праве на льготы, утвержденное постановлением Государственного комитета СССР по труду и социальным вопросам от 17.10.1990 № 406 «Об утверждении формы удостоверения о праве на льготы».Удостоверение о праве на меры социальной подцержки, установленные для бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами **и** их союзниками в период Второй мировой **войны,** форма которого утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 29.05.2013 № 452 «Об удостоверении о праве на меры социальной подцержки, установленные для бывшихнесовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзникамив период Второй мировой войны». |
| 9 | Реабилитированные лицa\* | Справка о реабилитации.Свидетельство о праве на льготы реабилитированным лицам. |
| 10 | Граждане, признанныепострадавшими отполитических репрессий\* | Справка о признании пострадавших от политических репрессий.Свидетельство о праве на льготы лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий. |
| **11** | Дети войны | Документ, удостоверяющий личность гражданина, родившегося в период с 04.09.1927 по 03.09.1945, имеющего место жительства в городе Москве. |
| 12 | Одинокие пенсионеры и семьи, состоящие из пенсионеров (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60лeт)\* | Пенсионное удостоверение либо иной документ, подтверждающий факт получения пенсии или пожизненного содержания в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», единый жилищный документ или выписка из домой книги. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на поисвоение льготы** |
| 13 | Семьи пенсионеров, на иждивении которыхесть дети до 18 лет\* | Пенсионное удостоверение либо иной документ, подтверждающий факт получения пенсии илипожизненного содержания в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», свидетельство о рождении ребёнка. |
| 14 | Члены семей реабилитированных, пострадавшие воезультате репрессий\* | Удостоверение о праве на льготы членам семей реабилитированных жертв политических репрессий. |
| 15 | Участники предотвращения Карибского кризиса 1962 года\* | Грамота Верховного Совета СССР «Воину-интернационалисту», постановление Правительства Москвы от 28.02.1995 № 180 «О предоставлении льгот воинам-интернационалистам - участникам Карибского кризиса 1962 r.», распоряжение первого заместителя Премьера Правительства Москвыот 17.07.1996№ 925-РЗП. |
| 16 | Пенсионеры, не относящиеся к другим льготным категориям\* | Пенсионное удостоверение либо иной документ, подтверждающий факт получения пенсии илипожизненного содержания в соответствии с Федеральным законом от28.12.2013 № 400-ФЗ «Остраховых пенсиях». |
| 17 | Инвалиды Великой Отечественной войны\* | Удостоверение инвалида Отечественной войны, удостоверение инвалида о праве на льготы,утвержденные постановлением Государственного комитета Совета Министров СССР по вопросам труда и заработной платы от 26.05.1975 № 126 «Об утверждении единой формы удостоверения инвалида Отечественной войны и Инструкции о порядке заполнения, выдачи и учета удостоверений инвалидов Отечественной войны», с дополнением, внесенным постановлением Государственного комитета Совета Министров СССР по вопросам труда и заработной платы от 07.08.1975 № 200 «О дополнении пункта 2 Инструкции о порядке заполнения, выдачи и учета удостоверений инвалидовОтечественной **войны,** утвержденной постановлением Государственного комитета Совета Министров СССР по вопросам rovдa и заработной платы от 26.05.1975 № 126». |
| 18 | Инвалиды боевых действий и приравненные к ним лица\* | Решение (справка) межведомственной **комиссии** о подтверждении статуса «Инвалида боевыхдействий».Постановление Правительства РФ от 12.01.2023 № 11 «Об утверждении Положения о межведомственной комиссии по реализации rovдовых, пенсионных и социальных прав отдельных |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на поисвоение льготы** |
|  |  | категорий лиц, а также примерного перечня документов (сведений), представляемых для рассмотрения в межведомственную комиссию по реализации трудовьIХ, пенсионньIХ и социальньIХ прав отдельных категорий лиц».Удостоверение ветерана боевых действий, являющиеся инвалидами и подтвердившие вустановленном законодательством Российской Федерации порядке, что инвалидность возникла вследствие ранения, контvзии или увеqья Федеральный закон от 12.01.95 № 5-ФЗ. |
| 19 | Участники Великой Отечественной войны\* | Удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 05.10.1999 № 1122 «Об удостоверениях ветерана Великой Отечественной войны». |
| 20 | Лица, работавшие на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно- морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участкахжелезных и | Документы, подтверждающие факт работы в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов.Справки архивных учрежденийо сроках нахождения соответствующего военного объекта в пределахтыловьIХ границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильньIХ доро г Удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 05.10.1999 № 1122 «Об удостоверениях ветерана Великой Отечественной войны». |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоение льготы** |
|  | автомобильных дорог; члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств\* |  |
| 21 | лицa , награжденныезнаком «Жителю блокадного Ленинграда»\* | Удостоверение к знаку «Жителю блокадного Ленинграда», либо удостоверение, выданное в соответствии с постановлением Совета Министров СССР от 30.04.1990 № 440, либо удостоверение ветерана Великой Отечественной **войны,** образец которого утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 05.10.1999 № 1122, с отметкой о праве на льготы по статье18 Федерального закона «О ветеранах». |
| 22 | Лица, награжденные знаком «Житель осажденногоСевастополя»\* | Удостоверение к нагрудному знаку «Житель осажденного Севастополя». |
| 23 | Лица, награжденные rзнаком «Житель осажденного Сталинграда»\* | Удостоверение к нагрудному знаку «Житель осажденного Сталинграда». |
| 24 | Ветераны боевыхдействий\* | Удостоверение ветерана боевых действий, утвержденное постановлением Правительства РоссийскойФедерации от 19.12.2003 № 763 «Об удостоверении ветерана боевых действий». |
| 25 | Члены семей погибших(умерших) инвалидов Великой Отечественной войны, участников | Удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида **войны,** участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 20.06.2013 № 519 «Об удостоверении члена семьи погибшего (умершего) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоение льготы** |
|  | Великой Отечественнойвойны\* | инвалида войны, участника Великой Отечественной войны **и** ветерана боевых действий» (необходимое подчеркнуто в удостоверении). |
| 26 | Члены семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий и военнослужащих\* | Удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида **войны,** участника Великой Отечественной войны **и** ветерана боевых действий, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 20.06.2013 № 519 «Об удостоверении члена семьи погибшего (умершего)инвалида **войны,** участника Великой Отечественной войны **и** ветерана боевых действий» (необходимое подчеркнуто в удостоверении). |
| 27 | Ветераны военной службы\* | Удостоверение ветерана военной службы, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.1995 № 423 «Об удостоверениях, на основании которых реализуются мерысоциальной поддержки ветеранов военной службы и ветеранов труда». |
| 28 | Труженики тыла в годы Великой Отечественной войны | Удостоверение о праве на льготы, выданное в соответствии с постановлением Совета Министров СССР от 12.05.1988№ 621 «О дополнительных мерах по улучшению условий жизни ветеранов войны и труда», либо удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, образец которого утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 05.10.1999 № 1122 «Об удостоверениях ветерана Великой Отечественной войны» с отметкой о праве на меры социальной поддержки,предусмотренные статьей 20 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах». |
| 29 | Лица, награжденные медалью «За оборону Москвы»\* | Удостоверение к медали «За оборону Москвы», установленное Указом Президиума Верхового Совета СССР от 01.05.1944 г. «Об учреждении медали «За оборону Москвы». |
| 30 | Лица, непрерывно грудившиеся на предприятиях Москвы впериод 22.07.1941 по 25.01.1942\* | Справка о праве на льготы участнику обороны Москвы, утверждённая распоряжением Мэра Москвы от 02.11.1994№ 545-РМ. |
| 31 | Инвалиды I группы\* | Справка, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием группы инвалидности),выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, по форме, установленной приложением № 1 к приказу Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No****п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоение льготы** |
|  |  | 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из актаосвидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления». |
| 32 | Инвалиды II группы\* | Справка, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием группы инвалидности), выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, по форме, установленной приложением № **1** к приказу Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования rражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральнымигосударственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления». |
| 33 | Инвалиды III группы\* | Справка, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием группы инвалидности), выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, по форме, установленной приложением № 1 к приказу Минздравсоцразвития России от 24.11.201О № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления». |
| 34 | Граждане, пострадавшие вследствие воздействия радиации\* | Удостоверение участника ликвидации катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденное приказом МЧС России № 253, Минтруда России № 207н, Минфина России № 73н от 21.04.2020 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи гражданам удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС».Удостоверение получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего инвалидом, предусмотренное Порядком и условиями оформления и выдачи удостоверения rражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы, утвержденными приказом МЧС России № 728, Минздравсоцразвития России № 832, МинфинаРоссии № 166-н от 08.12.2006. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No****п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоениельготы** |
|  |  | Удостоверение, выдаваемое гражданам, подвергшимся радиоактивному воздействию вследствиекатастрофы на Чернобыльской АЭС, предусмотренное Порядком и условиями оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденными приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006.Удостоверение участника ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча или удостоверение, выдаваемые гражданам, подвергшимся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, предусмотренные Положением о порядке оформления и выдачи удостоверений гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, утвержденным приказом МЧС России от 24.04.2000 № 229.Удостоверение перенесшего(ей) лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием; ставшего инвалидом, выдаваемое гражданам, получившим лучевую болезнь, другие заболевания, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, а также ставшим инвалидами вследствие воздействия радиации на основании Положения о порядке оформления и выдачи удостоверений для граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь, другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо связанные с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, получивших или перенесших лучевую болезнь или ставших инвалидами вследствие чернобыльской и других радиационных аварий и их последствий на атомных объектах гражданского или военного назначения, в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику, утвержденное Госкомчернобылем России, Минздравом России, Минсоцзащиты России, Минобороны России, МВД России, МБ России, Минатомом России (письмо ГоскомчернобыляРоссии от 22.03.1993 № ВД-8-1278). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No****п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоение льготы** |
|  |  | Удостоверение единого образца гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствиеядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», предусмотренное Порядком выдачи удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, утвержденным приказом МЧС России 01 18.09.2009 № 540, зарегистрированным в Минюсте России 05.10.2009 № 14969.Удостоверение участника действий подразделений особого риска, предусмотренное Порядком и условиями оформления и выдачи удостоверений гражданам из подразделений особого риска, указанным в постановлении Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска», а также членам семей, потерявшим кормильца из числа этих граждан, утвержденными приказом Министра обороны Российской Федерации от 22.09.2016 № 590,зарегистрированным в Минюсте России 12.10.2016 № 44022). |
| 35 | Дети-инвалиды\* | Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, по форме, установленной приложением № 1 к приказу Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления». |
| 36 | Инвалиды по зрению I и II групп\* | Справка, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием группы инвалидности), выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, по форме, установленной приложением № 1 к приказу Минздравсоцразвития России от 24.11.201О № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления». |
| 37 | Многодетные матери, родившие и | Удостоверение многодетной семьи, свидетельства о рождении детей |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No****п/п** | **Категория получателей льготы** | **Перечень документов, подтверждающих право гражданина на присвоение льготы** |
|  | воспитавшие 5 и болеедетей |  |
|  | Граждане , | Удостоверение **к** нагрудному знаку «Почетный донор России», утвержденное приказом |
| 38 | награжденные знаком«Почетный донор | Минздравсоцразвития России от 31.03.2005 № 246 «Об утверждении форм представлениягражданина Российской Федерации к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» и |
|  | России» | перечня документов, подтверждающих сдачу крови или плазмы крови». |
| 39 | Граждане, награжденные знаком«Почетный донор СССР» | Удостоверение к нагрудному знаку «Почетный донор СССР», утверждённое Указом Президиума Верховного Совета СССР от 24.06.1944 «Об утверждении нагрудного знака «Почетный донор СССР». |
| 40 | Граждане, награжденные знаком«Почетный донор | Удостоверение к нагрудному знаку «Почетный донор Москвы», утвержденное постановлением Правительства Москвы от 30.12.2008№ 1282-ПП «О Почетном доноре Москвы». |
|  | Москвы» |  |
|  | Граждане, достигшие | Документ об установлении статуса в целях предоставления дополнительных мер социальной |
| 41 | возраста 55 лет для женщин и 60 лет для | поддержки, установленных Законом города Москвы от 26.09.2018 № 19 «О дополнительных мерахподдержки жителей города Москвы в связи с изменениями федерального законодательства в области |
|  | мужчин | пенсионного обеспечения». |

\* В соответствии со статьями 6-8 Закона города Москвы от 03.11.2004№ 70 гражданам, относящимся к категориям, указанным в пунктах 1-10, 12-27, 29-36, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов предоставляется при подтверждении статуса пенсионера.

Приложение 2

к приказу Департамента

здравоохранения города Москвы

от 2024 г.

**Перечень**

**медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, выполняющих работы по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование медицинской организации** | **Адрес** |
| **1** | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 2 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Удальцова д.8 |
| г. Москва, ул. IОлиана Семенова, д.2 |
| 2 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 3 Департамента здравоохранения города Москвы» | г. Москва, ул. Щипок, д.6/8 |
| 3 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 4 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, Рязанский проспект, д.11 |
| г. Москва, Жулебинский 6-р, д.8 |
| 4 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 5 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Крылатская, д.21 |
| 5 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 7 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, Ленинский проспект д.40 |
| 6 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 8 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, Парковая ул., д.10, корп. 1 |
| г. Москва, ул. Авиамоторная, д.30 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование медицинской организации** | **Адрес** |
| 7 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 9 Департамента здравоохранения города Москвы» | r. Москва, ул. Зои **и** Александра Космодемьянских, д.22 |
| 8 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника№ 11 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. 2-я Квесисская, д.4 |
| г. Москва, ул. Весенняя, д. **l**8 |
| 9 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 12 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва , Дмитровское шоссе, д.59, корп.1 |
| 10 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 14 Департамента здравоохранения города Москвы» | г. Москва, ул. Свободы, д.19/1 |
| **11** | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 15 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Староалексеевская, д.10 |
| 12 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 19 Департамента здравоохранения города Москвы» | г. Москва, Олсуфьевский пер., д.1, стр.1 |
| 13 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 22 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, Зеленый пр-т, д.10 |
| 14 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 23 Департамента здравоохранения города Москвы» | г. Москва, ул. Брянская, д.4 |
| г. Москва, ул. Скульптора Мухиной, д.14 |
| 15 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 24 Департамента здравоохранения городаМосквы» | r. Москва, Симферопольский 6-р, д.15, корп.2-3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №**п/п** | **Наименование медицинской организации** | **Адрес** |
| 16 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 27 Департамента здравоохранения городаМосквы» | r. Москва, ул. 6-я Кожуховская, д.21 |
| 17 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 32 Департамента здравоохранения городаМосквы» | r. Москва, Чукотский пр., д.8 |
| r. Москва, ул. Лосевская, д.2 |
| 18 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 33 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва , Тихвинский пер., д.20 |
| 19 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 34 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Юных Ленинцев, д.26 |
| 20 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 35 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, г. Зеленоград, корп.1638 |
| 21 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 48 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Профсоюзная, д.100 |
| 22 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 49 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, Солнечногорский пр., д.9 |
| 23 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 50 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Верхняя Красносельская, д.19 |
| 24 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 51 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Донецкая, д.9 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ n/п** | **Наименование медицинской орrанизации** | **Адрес** |
| 25 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 53 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, Большой Харитоньевский пер.,д. 24А, стр.26 |
| г. Москва, Старосадский пер., д.9 |
| 26 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 56 Департамента здравоохранения города Москвы» | г. Москва, ул. Хромова, д.9 |
| 27 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 60 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Твардовского, д.27 |
| г. Москва, б-р Генерала Карбышева, д.19, корп.5 |
| 28 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 61 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Череповецкая, д.15 |
| 29 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 62 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Каспийская, д.38 |
| г. Москва, Булатниковский пр-д, д.8 |
| 30 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 64 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, б-р Дмитрия Донского, д.9, корп.2 |
| 31 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 65 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, 3-й Митинский пер., д.6 |
| г. Москва, ул. Родионовская, д.10, корп.2 |
| 32 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 66 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, Сосинский пр., д. 8/12, д.6, стр.1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование медицинской организации** | **Адрес** |
| 33 | Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы«Стоматологическая поликлиника № 67 Департамента здравоохранения городаМосквы» | г. Москва, ул. Новокосинская д.24 Б |
| 34 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы«Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения города Москвы» (филиал «Челюстно-лицевой госпитальдля ветеранов войн) | r. Москва, ул. Лестева, д.9 |
| 35 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы«Поликлиника «Троицкая» департамента здравоохранения города Москвы» | г. Москва, г. Троицк, пр-кт Октябрьский,д.5 |
| 36 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы«Поликлиника «Щербинская» департамента здравоохранения города Москвы» | г. Москва, г.о. Щербинка, ул. Театральная,д.2А |