



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

06.04.2016

№ 292

**Положение об обеспечении бесплатными
продуктами питания отдельных
категорий детей и женщин, являющихся
жителями города Москвы**

В целях совершенствования организации обеспечения бесплатными продуктами питания отдельных категорий женщин и детей, являющихся жителями города Москвы, при помощи программно-технических средств автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС), на основании Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 52), Закона города Москвы от 23 ноября 2005 г. № 60 «О социальной поддержке семей с детьми в городе Москве», постановления Правительства Москвы от 22 августа 2012 г. № 425-ПП «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения города Москвы» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Положение об обеспечении бесплатными продуктами питания по заключению врачей отдельных категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы (приложение 1).

1.2. Перечень категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы, которым бесплатно отпускаются продукты питания по заключению врачей (приложение 2).

1.3. Перечень хронических заболеваний, состояний, при наличии которых детям в возрасте до 15 лет бесплатно отпускаются продукты питания по заключению врачей (приложение 3).

1.4. Набор и количество бесплатно отпускаемых продуктов питания по заключению врачей отдельным категориям женщин и детей, являющихся жителями города Москвы, рекомендуемую периодичность их выдачи (приложение 4).

2. Директорам дирекций, главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, имеющих в составе молочно-раздаточные пункты обеспечить:

2.1. Подключение функций информационного обеспечения оформления заключений врачей на получение бесплатных продуктов питания отдельным категориям детей и женщин, являющихся жителями города Москвы, при помощи программно-технических средств ЕМИАС в соответствии с графиком. График подключения функций информационного обеспечения процессов оформления заключений врачей отдельным категориям детей и женщин, являющихся жителями города Москвы, при помощи программно-технических средств ЕМИАС в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы утверждается Департаментом здравоохранения города Москвы и направляется в медицинские организации города Москвы.

2.2. Бесплатный отпуск продуктов питания льготным категориям населения по заключению врачей медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы с использованием программно-технических средств ЕМИАС в соответствии с настоящим приказом;

2.3. Работу молочно-раздаточных пунктов ежедневно с 6.30 до 12.00, 7 дней в неделю;

2.4. Размещение информации о порядке оформления заключений врачей отдельным категориям детей и женщин, являющихся жителями города Москвы, при помощи программно-технических средств ЕМИАС в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы и в помещениях молочно-раздаточных пунктов.

3. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 11 июня 2014 г. № 546 "О бесплатном отпуске продуктов питания отдельным категориям детей и женщин, являющихся жителями города Москвы", приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 29 октября 2015 г. № 906 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 11 июня 2014 г. № 546».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **А.В. Погонина**.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хриун

**Положение
об обеспечении бесплатными продуктами питания по заключению врачей
отдельных категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы**

1. Положение об обеспечении бесплатными продуктами питания по заключению врачей отдельным категориям детей и женщин, являющихся жителями города Москвы (далее - Положение), устанавливает правила бесплатного отпуска продуктов питания жителям города Москвы по заключению врачей медицинских организаций города Москвы, имеющих право на выдачу заключений врача для бесплатного отпуска продуктов питания в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы:

а) детям и женщинам, относящимся к категориям, перечень которых утвержден приложением 2 к настоящему приказу.

б) детям в возрасте до 15 лет, имеющим хронические заболевания, перечень которых утвержден приложением 3 к настоящему приказу.

2. Для внесения в Единый городской регистр лиц, имеющих право на бесплатное получение продуктов питания (далее - Регистр) по заключению врачей, подается письменное заявление на имя руководителя медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (приложение 1 к Положению):

а) беременные женщины оформляют по месту прикрепления в женской консультации письменное заявление на имя руководителя медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 1 к Положению), имеющей в своем составе молочно-раздаточный пункт с учетом территориального принципа обслуживания женской консультации;

б) родители или законные представители детей, в том числе кормящие матери, оформляют по месту прикрепления ребенка на медицинское обслуживание письменное заявление на имя руководителя медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, имеющей в своем составе молочно-раздаточный пункт. Для получения питания кормящей матерью заявление оформляется на имя ребенка, переоформление заявления при переходе с грудного на искусственное или смешанное вскармливание не требуется, тип питания определяется врачом-педиатром по результатам медицинского осмотра ребенка.

3. При подаче заявления для получения продуктов питания по заключениям врачей предоставляются оригиналы следующих документов:

а) для женщин – паспорт гражданина Российской Федерации с отметкой о регистрации в городе Москве;

б) для детей в возрасте до 3-х лет - свидетельство о регистрации по месту жительства (форма 8 приказа Федеральной миграционной службы от 11 сентября 2012 г. № 288 "Об утверждении административного регламента предоставления Федеральной миграционной службой государственной услуги по регистрационному учету граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации") или документы, подтверждающие установление опеки (распоряжение муниципалитета, постановление администрации территориального муниципального округа города Москвы и иные документы, подтверждающие место жительства в городе Москве), свидетельство о рождении ребенка, полис обязательного медицинского страхования ребенка, документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

в) для детей из многодетных семей, не достигших 7-летнего возраста, детей-инвалидов, детей в возрасте до 15 лет, имеющих хронические заболевания - документы, указанные в пункте 3 «б» приложения 1 к настоящему приказу, оригиналы документов, подтверждающих отнесение ребенка к льготной категории (удостоверение многодетной семьи города Москвы, справка медико-социальной экспертизы, медицинская справка о наличии хронического заболевания в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу).

4. Оформленные в установленном порядке заявления и прилагаемые к ним документы регистрируются в Регистре. Ведение Регистра осуществляется с использованием программно-технических средств ЕМИАС. Лица, ответственные за внесение в Регистр информации, назначаются приказом руководителя медицинской организации (не ниже заместителя главного врача). Уполномоченные лица несут полную ответственность за достоверность внесенных в Регистр сведений. Внесение сведений в Регистр является основанием для выдачи врачами медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, заключений для бесплатного отпуска продуктов питания с использованием программно-технических средств ЕМИАС. Срок внесения в Регистр 2 рабочих дня с момента подачи заявления.

5. Указанные в пункте 4 документы могут не предоставляться, если сведения о дате рождения, месте жительства и наличии оснований для отнесения ребенка к льготной категории занесены в Регистр ранее с использованием программно-технических средств ЕМИАС.

6. Исключение сведений из Регистра производится по следующим основаниям:

а) по личному заявлению лица, внесенного в Регистр, а для детей – по заявлению родителей и иных законных представителей ребенка (приложение 1 к Положению).

б) в случае прекращения обстоятельств, дающих право на бесплатное получение продуктов питания (превышение максимального возраста, дающего право на бесплатный отпуск продуктов питания, снятие инвалидности, диагноза, лишение статуса многодетной семьи).

Архивные сведения о выданных заключениях и основаниях для выдачи

сохраняются в Регистре в течение сроков, установленных действующим законодательством для хранения медицинской документации.

7. Выдача заключений для бесплатного отпуска продуктов питания осуществляется по результатам медицинского осмотра гражданина, имеющего право на бесплатный отпуск продуктов питания.

8. Оформление заключений осуществляется с использованием программно-технических средств ЕМИАС по форме, установленной в приложении 2 к Положению. Выданные заключения автоматически регистрируются в Реестре выданных заключений ЕМИАС и электронной медицинской карте пациента.

9. При отсутствии у медицинской организации доступа к программно-техническим средствам ЕМИАС заключения оформляются на типографском бланке по формам, установленным в приложениях 3, 4, 5 к Положению, выдача заключений фиксируется в медицинской документации: беременным женщинам - врачом акушером-гинекологом в "Индивидуальной карте беременной" (форма № 111/У); детям - врачом-педиатром участковым в "Истории развития ребенка" (форма № 112/У) или "Медицинской карте амбулаторного больного" (форма № 025/У).

10. Заключение для бесплатного отпуска продуктов питания оформляется на один календарный месяц. Заключения по каждому обращению могут оформляться на период:

а) до трех календарных месяцев - детям в возрасте до 3-х лет, кормящим матерям и беременным женщинам;

б) до шести календарных месяцев - детям из многодетных семей, не достигшим 7-летнего возраста, детям-инвалидам, детям в возрасте до 15 лет, имеющим хронические заболевания в соответствии с перечнем, утвержденным приложением 3 к настоящему приказу.

В указанные сроки не включается календарный месяц рождения ребенка, если на этот период оформляется отдельное заключение в соответствии с пунктом 11 «а».

Решение о количестве месяцев, на которое по одному обращению оформляются заключения в указанных выше границах, принимается врачом по результатам медицинского осмотра гражданина, исходя из необходимости в повторных осмотрах.

11. Начало календарного периода, на который выдается заключение, определяется в зависимости от времени явки пациента на медицинский осмотр:

а) при осмотре ребенка в первый календарный месяц жизни, заключение врача выписывается на текущий календарный месяц, на часть месячного объема продуктов, пропорциональную количеству дней, оставшихся до конца календарного месяца со дня явки на медицинский осмотр, при этом количество продуктов округляется до целого количества упаковок в большую сторону;

б) если осмотр проводится до 15-го календарного дня месяца включительно, то заключение врача может выдаваться на период, начиная с текущего календарного месяца, при этом норма выдачи рассчитывается на полный календарный месяц;

в) если осмотр проводится после 15-го календарного дня месяца, то заключения врача могут выдаваться на период, начиная со следующего календарного месяца, в объеме полной месячной нормы.

Начало календарного периода, на который выдаются заключения врача, не может быть позднее календарного месяца, следующего за текущим.

12. Количества и виды продуктов, подлежащих отпуску по заключениям врача на детей в возрасте до трех лет, определяются исходя из возраста ребенка в соответствии с нормами, утвержденными настоящим приказом (приложение 4), при этом:

а) при оформлении заключения на первый календарный месяц жизни в соответствии с п. 11 «а», количество питания определяется по нормам, предусмотренным для возраста менее 1 месяца;

б) при оформлении заключения ребенку, родившемуся после 15-го календарного дня месяца, применимые нормы определяются исходя из возраста ребенка в целых месяцах, достигнутого на начало календарного месяца, на который выдается заключение;

в) при оформлении заключения ребенку, родившемуся до 15-го календарного дня месяца включительно, применимые нормы определяются исходя из возраста ребенка в целых месяцах, достигаемого в календарном месяце, на который выдается заключение.

13. При наличии у ребенка до 3-х лет прав на бесплатный отпуск продуктов питания по заключению врачей по нескольким основаниям, предусмотренным настоящим Положением, продукты питания предоставляются по нормам, предусмотренным для детей в возрасте до 3-х лет (категория 901) с учетом возраста ребенка.

14. В случае нахождения ребенка на грудном вскармливании до шести месяцев право на бесплатный отпуск продуктов питания по заключению врачей предоставляется только кормящей матери (приложение 4 к настоящему приказу). При грудном вскармливании одной матерью нескольких детей по нормам для кормящей матери предоставляется питание на одного из них. Для остальных детей питание предоставляется по нормам для детей, находящихся на искусственном вскармливании (приложение 4 к настоящему приказу).

15. При необходимости изменения типа питания по ранее выданным заключениям (вследствие смены способа вскармливания) врач при повторном осмотре должен аннулировать их в реестре выданных заключений ЕМИАС, после чего допускается выдача нового заключения на следующие календарные периоды. Аннулирование и повторная выдача заключений на истекшие календарные периоды не допускается.

16. Состав и количество подлежащих выдаче по заключению продуктов питания определяется программно-техническими средствами ЕМИАС автоматически в соответствии с установленными в настоящем приказе нормами, возрастом пациента, льготными категориями, внесенными в Регистр.



17. Бесплатный отпуск продуктов питания по заключению врачей осуществляется молочно-раздаточными пунктами медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы в соответствии с прикреплениями, устанавливаемыми приказом Департамента здравоохранения города Москвы.

18. Получение продуктов питания осуществляется по графику, утвержденному главным врачом медицинской организации, в составе которой имеется молочно-раздаточный пункт.

19. Продукты питания по заключению врача имеют право получать беременные женщины, на чье имя выдано заключение, а также родители, опекуны или иные законные представители детей (далее – полномочные лица), указанные в заключении, по предъявлении документов, подтверждающих право представлять ребенка (свидетельство о рождении, удостоверение опекуна). Лицо, имеющее право на получение продуктов, может доверить это иному лицу, указав в соответствующей графе заключения. Указание в заключении доверенного лица не лишает полномочное лицо права получения продуктов лично.

20. При первом получении продуктов питания по заключению врача гражданин сдает заключение в молочно-раздаточный пункт для хранения. При каждом получении продуктов полномочное лицо предъявляет документ, удостоверяющий личность.

21. При выдаче бесплатных продуктов питания сотрудником молочно-раздаточного пункта в заключение делается отметка с указанием даты получения и количества продуктов. Факт получения продуктов заверяется собственноручной подписью получателя с указанием полной фамилии и инициалов.

22. При необходимости оформления заключений в особых случаях, не предусмотренных настоящим Положением, заключение оформляется на типографском бланке врачом в медицинской организации по направлению Департамента здравоохранения города Москвы на основании осмотра врача.

23. Установить, что пункты 5, 6, 8, 15, 16 приложения 1 к настоящему приказу вступают в силу для конкретных медицинских организации после подключения функций информационного обеспечения процессов бесплатного питания ЕМИАС в медицинской организации.

24. До внедрения оформления заключений врачей отдельным категориям детей и женщин, являющихся жителями города Москвы, при помощи ЕМИАС в медицинской организации заключения выписываются на типографских бланках в соответствии с п. 9 приложения 1 к настоящему приказу.



Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения г. Москвы
от 06 04 2016 № 292

**Перечень
категорий детей и женщин, являющихся жителями города Москвы,
которым бесплатно отпускаются продукты питания по заключению
врачей.**

Код категории	Наименование категории	Примечание
901	1. Дети в возрасте до 3-х лет. 2. Кормящие матери.	При нахождении на грудном вскармливании бесплатное питание по данной категории предоставляется только кормящей матери по соответствующим нормам до достижения ребенком возраста 6 месяцев.
903	Дети из многодетных семей, не достигшие 7-летнего возраста.	
904	Дети-инвалиды.	
905	Беременные женщины.	

Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения г. Москвы
от 06.04.2016 № 292

**Перечень
хронических заболеваний, состояний, при наличии которых детям в возрасте до
15 лет бесплатно отпускаются продукты питания.**

Код категории	Наименование категории
921	Хронический гломерулонефрит
922	Злокачественные новообразования
923	Гемобласты

**Набор и количество
бесплатно отпускаемых продуктов питания по заключению врачей отдельным категориям детей и женщин, являющихся
жителями города Москвы.**

Льготная категория населения	Перечень продуктов	Месячный объем продуктов на человека	Рекомендуемая периодичность выдачи
0-3 мес.	Сухая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 мес.) всего	700	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Жидкая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 мес.) всего	4800	1 раз в нед.*
4 мес.	Сухая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 мес.) всего	700	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Жидкая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 мес.) всего	4800	1 раз в нед.*
Дети от 0 до 12 мес.	Сок фруктовый (с 4 мес.) всего	1200	1 раз в мес./1 раз в нед*
	из них вкус №1 ***	1200	
	Пюре фруктовое (с 4 мес.) всего	1200	1 раз в мес./1 раз в нед*
	из них вкус №1 ***	1200	
5 мес.	Сухая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 мес.) всего	700	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Жидкая адаптированная молочная смесь (с рождения до 6 мес.) всего	4800	1 раз в нед.*
	Сок фруктовый всего	1000	
	из них вкус №1 ***	400	1 раз в мес./1 раз в нед*
	из них вкус №2 ***	400	

Льготная категория населения	Перечень продуктов	Месячный объем продуктов на человека	Рекомендуемая периодичность выдачи
	Из них вкус №3 ***	200	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Пюре овощное всего	1920	
	Из них вкус №1 ***	480	
	Из них вкус №2 ***	480	
	Из них вкус №3 ***	480	
	Из них вкус №4 ***	240	
	Из них вкус №5 ***	240	
	Каша (сухая инстантная) (с 5 мес.) всего	400	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Из них вкус №1 ***	200	
	Из них вкус №2 ***	200	
	Пюре фруктовое всего	1000	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Из них вкус №1 ***	700	
	Из них вкус №2 ***	300	
	Сухая адаптированная молочная смесь (с 6 мес.) всего	350	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Жидкая адаптированная молочная смесь (с 6 мес.) всего	2400	
	Сок фруктовый всего	1200	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Из них вкус №1 ***	400	
	Из них вкус №2 ***	400	
	Из них вкус №3 ***	200	
	Из них вкус №4 ***	200	
Каша (сухая инстантная) всего	400	1 раз в мес./1 раз в нед*	
Из них вкус №1 ***	200		
Из них вкус №2 ***	200		
Пюре овощное всего	1920	1 раз в мес./1 раз в нед*	
Из них вкус №1 ***	320		
Из них вкус №2 ***	400		

6 мес.

Льготная категория населения	Перечень продуктов	Месячный объем продуктов на человека	Рекомендуемая периодичность выдачи	
	из них вкус №3 ***	800		
	из них вкус №4 ***	160		
	из них вкус №5 ***	240		
	Пюре фруктовое всего	1000		
	из них вкус №1 ***	500		
	из них вкус №2 ***	300	1 раз в мес./1 раз в нед*	
	из них вкус №3 ***	200	1 раз в мес./1 раз в нед*	
	Сухая адаптированная молочная смесь (с мес.) всего	350		
	Жидкая адаптированная молочная смесь (с 6 мес.) всего	2400		
	Творог детский всего	600		
	Сок фруктовый всего	1400		
	7-8 мес.	из них вкус №1 ***	400	1 раз в мес./1 раз в нед*
		из них вкус №2 ***	200	
		из них вкус №3 ***	400	
		из них вкус №4 ***	200	
из них вкус №5 ***		200		
Каша (сухая инстантная) всего		400	1 раз в мес./1 раз в нед*	
из них вкус №1 ***		200		
из них вкус №2 ***		200		
Пюре овощное всего		1920		
из них вкус №1 ***		240		
из них вкус №2 ***		400	1 раз в мес./1 раз в нед*	
из них вкус №3 ***		320		
из них вкус №4 ***		640		
из них вкус №5 ***		320		
Пюре фруктовое всего		1000		
из них вкус №1 ***	200	1 раз в мес./1 раз в нед*		

Льготная категория населения	Перечень продуктов	Месячный объем продуктов на человека	Рекомендуемая периодичность выдачи
9-12 мес.	из них вкус №2 ***	200	
	из них вкус №3 ***	200	
	из них вкус №4 ***	300	
	из них вкус №5 ***	100	
	Пюре мясо-растительное (с 8 мес.) всего	1300	1 раз в мес./1 раз в нед*
	из них вкус №1 ***	500	
	из них вкус №2 ***	800	
	Пюре мясное (с 8 мес.) всего	560	
	из них вкус №1 ***	240	1 раз в мес./1 раз в нед*
	из них вкус №2 ***	160	
	из них вкус №3 ***	160	
	Сухая адаптированная молочная смесь (с 6 мес.) всего	350	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Жидкая адаптированная молочная смесь (с 6 мес.) всего	2400	1 раз в нед.*
	Творог детский всего	600	1 раз в нед.*
	Кефир детский всего	2400	1 раз в нед.*
Сок фруктовый всего	1400		
из них вкус №1 ***	400		
из них вкус №2 ***	200		
из них вкус №3 ***	400	1 раз в мес./1 раз в нед*	
из них вкус №4 ***	200		
из них вкус №5 ***	200		
Каша (сухая инстантная) всего	400		
из них вкус №1 ***	200	1 раз в мес./1 раз в нед*	
из них вкус №2 ***	200		
Пюре овощное всего	1920		
	240	1 раз в мес./1 раз в нед*	

Льготная категория населения	Перечень продуктов	Месячный объем продуктов на человека	Рекомендуемая периодичность выдачи
Дети от 1 года до 2 лет	Из них вкус №2 ***	400	
	Из них вкус №3 ***	320	
	Из них вкус №4 ***	640	
	Из них вкус №5 ***	320	
	Пюре фруктовое всего	1000	
	Из них вкус №1 ***	200	
	Из них вкус №2 ***	200	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Из них вкус №3 ***	200	
	Из них вкус №4 ***	300	
	Из них вкус №5 ***	100	
	Пюре мясо-растительное (с 8 мес.) всего	1300	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Из них вкус №1 ***	500	
	Из них вкус №2 ***	800	
	Пюре мясное (с 8 мес.) всего	560	
	Из них вкус №1 ***	240	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Из них вкус №2 ***	160	1 раз в нед.*
	Из них вкус №3 ***	160	1 раз в нед.*
	Молоко детское всего	2400	
	Кефир детский всего	2000	
	Творог детский всего	600	
Пюре фруктовое всего	2200		
Из них вкус №1 ***	900		
Из них вкус №2 ***	200		
Из них вкус №3 ***	200	1 раз в мес./1 раз в нед*	
Из них вкус №4 ***	500		
Из них вкус №5 ***	200		
Из них вкус №6 ***	200		
Сок фруктовый всего	2600	1 раз в мес./1 раз в нед*	

Льготная категория населения	Перечень продуктов	Месячный объем продуктов на человека	Рекомендуемая периодичность выдачи
Дети от 2 до 3 лет	из них вкус №1 ***	1400	
	из них вкус №2 ***	400	
	из них вкус №3 ***	400	
	из них вкус №4 ***	200	
	из них вкус №5 ***	200	
	Молоко детское всего	2000	1 раз в мес./1 раз в нед*
	Кефир детский всего	2000	1 раз в нед.*
	Творог детский всего	600	1 раз в нед.*
	Сок фруктовый всего	2600	
	из них вкус №1 ***	1400	
	из них вкус №2 ***	400	
	из них вкус №3 ***	400	1 раз в мес./1 раз в нед*
	из них вкус №4 ***	200	
	из них вкус №5 ***	200	
	Пюре фруктовое всего	1200	
из них вкус №1 ***	200		
из них вкус №2 ***	200		
из них вкус №3 ***	200		
из них вкус №4 ***	200		
из них вкус №5 ***	200		
из них вкус №6 ***	200		
Молоко	9000		
Сок витаминизированный всего	3960		
из них вкус №1 ***	1980	1 раз в мес./1 раз в нед*	
из них вкус №2 ***	1980		
Молоко	12000		
Сок витаминизированный всего	4290		
из них вкус №1 ***	1980	1 раз в мес./1 раз в нед*	

Льготная категория населения	Перечень продуктов	Месячный объем продуктов на человека	Рекомендуемая периодичность выдачи
Дети, не достигшие 7-ми летнего возраста из многодетных семей Дети-инвалиды Дети в возрасте до 15 лет, имеющие хронические заболевания	из них вкус №2 *** Молоко**	2310 18000	1 раз в мес./1 раз в нед*

* Норма делится на количество недель в мес. и выдается равными частями.

** Все продукты выдаются в строгом соответствии с рекомендуемыми возрастными возрастными применения указанными заводами изготовителями.

*** Вкус определяется по результатам торгов и соответствует заключенным государственным контрактам на соответствующий год

Приложение 1
к Положению об обеспечении
бесплатными продуктами питания
по заключению врачей отдельных категорий
детей и женщин, являющихся жителями города Москвы

**Форма заявления
для получения продуктов питания по заключению врачей.**

(должность, Ф.И.О.)

руководителя медицинской организации)

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. гражданина, законного представителя ребенка льготной категории)

прошу включить/исключить в Регистр получателей продуктов питания по заключению врачей

(Ф.И.О. гражданина или ребенка, год рождения,

адрес места жительства)

"__" ____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ
"О персональных данных" я, _____
(Ф.И.О. гражданина, законного

представителя ребенка льготной категории) даю согласие

(наименование медицинской организации) на автоматизированную, а также

без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" в редакции от 21.07.2014 г., со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, _____ в
представленных _____

(наименование медицинской организации)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

"__" ____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)



Регистрационный номер МРП № _____

Лист 2 (оборот)

Дата, подпись получателя

1.	_____	16.	_____
2.	_____	17.	_____
3.	_____	18.	_____
4.	_____	19.	_____
5.	_____	20.	_____
6.	_____	21.	_____
7.	_____	22.	_____
8.	_____	23.	_____
9.	_____	24.	_____
10.	_____	25.	_____
11.	_____	26.	_____
12.	_____	27.	_____
13.	_____	28.	_____
14.	_____	29.	_____
15.	_____	30.	_____
		31.	_____

Подпись медицинской сестры МПР _____

Приложение 4
к Положению об обеспечении
бесплатными продуктами питания
по заключению врачей отдельных категорий
детей и женщин, являющихся жителями города Москвы

Лист 1

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

Код ОГРН

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА № _____

для бесплатного отпуска продуктов питания детям-инвалидам, детям, страдающим
хроническими заболеваниями в возрасте до 15 лет и детям из многодетных семей, не
достигшим 7-летнего возраста

на календарный (_____) месяц жизни

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

(подлежит сдаче и хранению на молочно-раздаточном пункте)

Ф.И.О. _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

Адрес _____

Наименование продукта	Объем и количество упаковок (указать цифрой и прописью)
Молоко	

Дата выписки
рецепта _____

Подпись и личная печать врача _____

М.П.
ПОЛИКЛИНИКИ

Регистрационный номер МРП № _____

Лист 2 (оборот)

Дата, подпись получателя

1.	_____	16.	_____
2.	_____	17.	_____
3.	_____	18.	_____
4.	_____	19.	_____
5.	_____	20.	_____
6.	_____	21.	_____
7.	_____	22.	_____
8.	_____	23.	_____
9.	_____	24.	_____
10.	_____	25.	_____
11.	_____	26.	_____
12.	_____	27.	_____
13.	_____	28.	_____
14.	_____	29.	_____
15.	_____	30.	_____
		31.	_____

Подпись медицинской сестры МРП _____

Приложение 5
к Положению об обеспечении
бесплатными продуктами питания
по заключению врачей отдельных категорий
детей и женщин, являющихся жителями города Москвы

Лист 1

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

Код ОГРН

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА № _____

для бесплатного отпуска продуктов питания кормящим матерям и беременным женщинам

на календарный (_____) месяц жизни

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

(подлежит сдаче и хранению на молочно-раздаточном пункте)

Ф.И.О. _____

(фамилия, имя, отчество)

_____, _____
(дата рождения)

Адрес _____

Наименование продукта	Объем и количество упаковок (указать цифрой и прописью)
Молоко	
Сок витаминизированный	

Дата выписки
рецепта _____

Подпись и личная печать врача _____

М.П.
поликлиники

Регистрационный номер МРП № _____

Лист 2 (оборот)

Дата, подпись получателя

1.	_____	16.	_____
2.	_____	17.	_____
3.	_____	18.	_____
4.	_____	19.	_____
5.	_____	20.	_____
6.	_____	21.	_____
7.	_____	22.	_____
8.	_____	23.	_____
9.	_____	24.	_____
10.	_____	25.	_____
11.	_____	26.	_____
12.	_____	27.	_____
13.	_____	28.	_____
14.	_____	29.	_____
15.	_____	30.	_____
		31.	_____

Подпись медицинской сестры МПР _____