

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель руководителя  
Департамента здравоохранения  
города Москвы

Ю.О. Антипова  
" " " 2024  
М.П.



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБЗ «ДСП № 63  
ДЗМ»

О.В. Гудова  
" " " 2024  
М.П.



**ПЕРЕЧЕНЬ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН, КОТОРЫМ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ  
СКИДКИ  
НА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ,**

оказываемые в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города  
Москвы «Детская стоматологическая поликлиника № 63 Департамента  
здравоохранения города Москвы»

№ п/п	Категория граждан	Размер скидки, % от цены, установленной в прейскуранте платных услуг, действующем на момент оказания услуги
1	Многодетные семьи	10 %
2	Дети-инвалиды в возрасте до 18 лет	10 %
3	Дети-сироты, находящиеся под опекой и попечительством	10%
4	Беженцы, вынужденные переселенцы	20%
5	Дети одной семьи, при одновременном получении платных услуг двумя и более детьми	10%

Указанная скидка предоставляется гражданам при предъявлении документа, подтверждающего право на соответствующую скидку при заключении Договора на оказание платных медицинских услуг.