

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
«БОКСИТОГОРСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»  
187650 Ленинградская область, г. Бокситогорск, ул., Октябрьская, д. 1  
Тел. 21-851, факс 21-851, [stomatopol@mail.ru](mailto:stomatopol@mail.ru)

---

П Р И К А З № 68

от 09 января 2018 года

« Об утверждении отчетности по платным услугам, оказываемым населению»

1. Ежедневно вести форму № 037/ у - 88
2. Ежемесячно вести форму № 039 - 2/ у - 88, 039-4/у
3. При расчете с пациентами выдавать на руки пациенту чек об оплате оказанной услуги.
3. В амбулаторной карте делать запись об оказанном лечении.
4. В амбулаторной карте делать запись о согласии на платное протезирование.
5. Оформлять письменный договор с пациентом в двух экземплярах.
6. Акт выполненных работ к каждому наряду
7. Оформлять информированное согласие с пациентом на зубопротезирование.
5. Учет и отчетность по платным и бесплатным работам вести отдельно.

Главный врач



Л. И. Лушкина