

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ И
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«14» февраля 2026 года

№ 121

ПРИКАЗ

«Об утверждении Положения «О системе лояльности и программе привлечения потенциальных пациентов ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России»

В целях продвижения медицинских услуг, оказываемых ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России, повышения привлекательности, конкурентоспособности, а так же для привлечения новых Пациентов (Клиентов) и совершенствования документооборота при предоставлении скидок на получение медицинской помощи пациентам:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить в новой редакции Положение «О системе лояльности и программе привлечения потенциальных пациентов ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России» (далее – Положение) согласно Приложению №1 к настоящему Приказу и ввести в действие с «16» февраля 2026 г.

2. Оформление скидок на оказание медицинских услуг в поликлинических подразделениях проводить главному врачу научно-клинического центра стоматологии и имплантологии Беркутовой И.С. с регистрацией в сброшюрованном журнале по форме Приложения №2 к настоящему Приказу.

3. Оформление скидок на оказание медицинских услуг в условиях стационара проводить главному врачу стационара Лафишеву А.И. с регистрацией в сброшюрованном журнале по форме Приложения №2 к настоящему Приказу.

4. Приказ № 959 от 28.11.2025 г. «Об утверждении Положения «О системе лояльности и программе привлечения потенциальных пациентов ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России» считать утратившими силу.

5. Начальнику отдела информационных технологий Николаеву В.В. внести соответствующие изменения в действующие МИС и разместить на официальном сайте Учреждения новую редакцию Положения.

6. Заведующему канцелярией Зиваковой О.В. ознакомить с настоящим приказом всех указанных в приказе заинтересованных лиц посредством электронной почты.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Директор,
Чл.-корр. РАН,
Заслуженный деятель науки РФ,
д.м.н., профессор**



Ф.Ф. Лосев

СОГЛАСОВАНО:

Первый заместитель директора

Главный врач стационара

Главный врач научно-клинического
центра стоматологии и имплантологии

Начальник ПЭО

Начальник отдела закупок и
правового обеспечения



Н.А. Троицкая
10.02.2026

А.И. Лафишев
09.02.2026

И.С. Беркутова
09.02.2026

О.Г. Казакова
09.02.26

И.В. Батурин

09.02.2026

ПОЛОЖЕНИЕ

О СИСТЕМЕ ЛОЯЛЬНОСТИ И ПРОГРАММЕ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» МИНЗДРАВА РОССИИ

11 ФЕВ 2026
СОГЛАСОВАНО

1. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в целях продвижения медицинских услуг, оказываемых ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России (далее Институт), повышения привлекательности и конкурентоспособности, а так же для привлечения новых Пациентов (Клиентов).

1.2. Настоящее Положение регулирует порядок и условия предоставления Пациентам (Клиентам) накопительных и иных скидок при оказании платных медицинских услуг.

1.3. Пациентом (Клиентом) для целей настоящего Положения признается физическое лицо, приобретающее медицинские услуги Института.

1.4. В целях привлечения дополнительных Пациентов Институт вправе распространить действие системы накопительных и иных скидок в рамках заключенных договоров с юридическими лицами.

1.5. С целью создания дополнительной мотивации и предоставления наиболее выгодных условий для пациента, а так же с целью повышения покупательского интереса при продвижении конкретных услуг, институт может проводить акции в пределах ограниченного срока действия. При проведении Акции на определенные услуги устанавливается специальная цена, на которую не распространяются другие скидки, имеющиеся у Пациента.

2. НАКОПИТЕЛЬНЫЕ СКИДКИ

2.1. Под накопительной скидкой понимается снижение розничной цены на услуги, произведенное в соответствии с условиями настоящего Положения.

2.2. Получение пациентом права на накопительную скидку сопровождается отражением и присвоением соответствующего статуса в размере предоставляемой скидки в электронной системе учета.

2.3. Условием получения накопительной скидки является совершение Пациентом в поликлинических подразделениях Института:

- единовременной (либо накопительной) оплаты услуг на сумму равную или превышающую 100 000 (сто тысяч рублей (сумма учитывается без предоставляемой скидки)) для предоставления скидки в размере 5%,
- единовременной (либо накопительной) оплаты услуг на сумму равную или превышающую 500 000 (пятьсот тысяч рублей (сумма учитывается без предоставляемой скидки)) для предоставления скидки в размере 10%,
- единовременной (либо накопительной) оплаты услуг на сумму равную или превышающую 1 000 000 (один миллион рублей (сумма учитывается без предоставляемой скидки)) для предоставления скидки в размере 15%.

2.4. Любой врач структурных подразделений Института может предоставить Пациенту скидку на конкретный счет в размере от 1% до 5% на свои услуги, принимая во внимание социальные и профессиональные аспекты взаимодействия с Пациентом с обязательным занесением данной информации в электронную медицинскую карту Пациента.

2.6. Главные врачи Института могут предоставлять скидку по отдельному ходатайству Пациента либо лечащего врача в размере до 15%, принимая во внимание социальные и профессиональные аспекты взаимодействия с Пациентом с обязательным занесением данной информации в электронную медицинскую карту Пациента.

2.7. Общая сумма скидок не может превышать 15% от стоимости услуг по преискуранту.

3. СОЦИАЛЬНЫЕ ЛЬГОТЫ

Институт в своей деятельности руководствуется принципами социальной ориентированности на нужды наиболее незащищенных слоев граждан и граждан, имеющих особые заслуги перед Отечеством. С этой целью для некоторых категорий Пациентов устанавливается специальная скидка.

По заявлению Пациента в установленной форме (Приложение №1 и №2 к настоящему Положению):

в размере 5%:

- работникам социальной сферы, сферы здравоохранения и связанным с прочей медицинской деятельностью;

в размере 10%:

- многодетным семьям, имеющим трех и более малолетних детей;
- Участникам, ветеранам боевых действий;
- Волонтерам (только в поликлинических подразделениях Института)

По решению администрации Института:

в размере до 30%:

- героям России;
- ветеранам ВОВ
- Членам семей погибших (умерших) участников боевых действий (родители, супруг, супруга, не вступивший(ая) в повторный брак, проживающий(ая) одиноко или с несовершеннолетним ребенком (детьми) до 18 лет, ребенком (детьми) получившим инвалидность до достижения им 18 лет;
- детям, оставшимся без попечения родителей до 18 лет;
- работникам государственной службы, выполняющим особо важные правительственные задания; в особо сложных клинических случаях; при предоставлении соответствующего ходатайства организации;
- иным лицам, скидка которым предоставляется на основании локальных нормативных документов.

Условием получения скидки при оказании платных медицинских услуг является предоставление соответствующих документов, подтверждающих социальный статус Пациента. Социальная скидка устанавливается сроком на 12 (двенадцать) месяцев. После окончания срока действия социальной скидки возобновление скидки возможно при наличии документов, подтверждающих статус пациента и заявление (Приложение №1 и №2 к настоящему Положению №1).

4. ПОРЯДОК ПРИМЕНЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ

При получении права на скидку, Пациент обязан заполнить анкету и расписаться в ней, что означает ознакомление и согласие Пациента с настоящим Положением.

Действие накопительной скидки распространяется на все услуги действующего Преискуранта, кроме кодов услуг, перечисленных в Приложении №3 к настоящему Положению.

Накопительная сумма рассчитывается путем суммирования стоимости приобретаемых медицинских услуг за вычетом предоставленной скидки.

Действие накопительной скидки не распространяется на услуги с уже имеющейся скидкой, при проведении акций и других маркетинговых мероприятиях. При покупке таких услуг накопительная скидка не предоставляется, но при этом их стоимость зачисляется в накопительную сумму.

В случае расторжения договора оказания медицинских услуг по инициативе Пациента, действие накопительной скидки аннулируется.

При наличии неисполненных обязательств Пациента по оплате медицинских услуг, Институт вправе приостановить предоставление скидки.

Институт имеет право отказать Пациенту в предоставлении скидки в случае сообщения Пациентом ложной информации об основаниях, дающих право на ее получение.

Персональная информация, сообщенная Пациентом, является конфиденциальной и может быть передана 3-м лицам только с его согласия или в установленных законом случаях.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

Институт оставляет за собой право вносить любые изменения в условия предоставления накопительных скидок, программы лояльности в любое время без предварительного уведомления Пациента. Информация об указанных изменениях доступна на сайте, у медицинских регистраторов с указанием момента вступления в силу новых условий. Пациент самостоятельно отслеживает изменения в условиях предоставления скидок.

Незнание условий настоящего Положения не может являться основанием для предъявления каких-либо претензий со стороны Пациента в адрес Института.

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СКИДКИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

Главному врачу научно-клинического
центра стоматологии и имплантологии
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России
И.С. Беркутовой

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СКИДКИ

Я _____
(ФИО, дата рождения)

№ медицинской карты _____, номер телефона _____

Прошу Вас рассмотреть возможность предоставления скидки

Мне: _____

Моему ребенку: _____

на основании подтверждающих документов, так как являюсь (нужное отметить):

- ☐ Героем России
- ☐ Ветераном ВОВ
- ☐ Участником, ветераном боевых действий
- ☐ Ребенком, оставшимся без попечения родителей до 18 лет
- ☐ Работником государственной службы, выполняющим особо важные правительственные задания; в особо сложных клинических случаях; при предоставлении соответствующего ходатайства организации
- ☐ Многодетной семьей, имеющей трех и более малолетних детей
- ☐ Работником социальной сферы, сферы здравоохранения и связанным с прочей медицинской деятельностью
- ☐ Волонтером
- ☐ Членом семьи погибших (умерших) участников боевых действий (родители, супруг, супруга, не вступивший(ая) в повторный брак, проживающий(ая) одиноко или с несовершеннолетним ребенком (детьми) до 18 лет, ребенком (детьми) получившим инвалидность до достижения им 18 лет)
- ☐ иным лицом, скидка которому предоставляется на основании локальных нормативных документов.

Соответствующие копии документов, подтверждающие социальный статус, прилагаю.
С правилами предоставления скидок ознакомлен и согласен.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Скидка в размере _____ предоставлена с «__» _____ 20__ г.
Запись в МИС внесена

(Подпись, ФИО ответственного лица)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СКИДКИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Главному врачу стационара
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России
А.И. Лафишеву

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СКИДКИ

Я _____
(ФИО, дата рождения)

№ медицинской карты _____, номер телефона _____

Прошу Вас рассмотреть возможность предоставления скидки

Мне: _____

Моему ребенку: _____
на основании подтверждающих документов, так как являюсь (нужное отметить):

- ☐ Героем России
- ☐ Ветераном ВОВ
- ☐ Участником, ветераном боевых действий
- ☐ Ребенком, оставшимся без попечения родителей до 18 лет
- ☐ Работником государственной службы, выполняющим особо важные правительственные задания; в особо сложных клинических случаях; при предоставлении соответствующего ходатайства организации
- ☐ Многодетной семьей, имеющей трех и более малолетних детей
- ☐ Работником социальной сферы, сферы здравоохранения и связанным с прочей медицинской деятельностью
- ☐ Членом семьи погибших (умерших) участников боевых действий (родители, супруг, супруга, не вступивший(ая) в повторный брак, проживающий(ая) одиноко или с несовершеннолетним ребенком (детьми) до 18 лет, ребенком (детьми) получившим инвалидность до достижения им 18 лет)
- ☐ иным лицом, скидка которому предоставляется на основании локальных нормативных документов.

Соответствующие копии документов, подтверждающие социальный статус, прилагаю.
С правилами предоставления скидок ознакомлен и согласен.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Скидка в размере _____ предоставлена с «__» _____ 20__ г.
Запись в МИС внесена

(Подпись, ФИО ответственного лица)

Приложение №3 к Положению
«О системе лояльности
и программе привлечения потенциальных пациентов
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России»

Прейскурант

ФОРМА

**ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ СКИДОК НА ЛЕЧЕНИЕ В
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» МИНЗДРАВА РОССИИ**

№ п/п дата	ФИО Пациента	№ медицинской карты	Категория предоставления скидки	№ телефона пациента	Размер скидки %	Подпись пациента