

№	Категория	Размер	
		Услуги	Товар
1	Инвалиды I группы (по общему заболеванию), Дети – инвалиды (III группы включительно) до 18 лет	15%	10%
2	Инвалиды I, II, III группы (по зрению),	15%	
3	Ветераны ВОВ, инвалиды ВОВ, инвалиды боевых действий, бывшие несовершеннолетние узники мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны,	15%	
4	Ветераны боевых действий	15%	
5	Участники специальной военной операции	15%	
6	Семьи участников (супруг/супруга, дети) специальной военной операции	10%	
7	Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; воспитанники учреждений социального обслуживания, центров социальной помощи семье и детям до 18 лет	15%	
8	Граждане, пострадавшие от радиационных и техногенных катастроф	10%	
9	Вынужденные переселенцы, беженцы	10%	

Приложение к приказу  
№709 от 25.08.2023г

Перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг в ООО «КРОФТ-ОПТИКА»

#### Примечание

- Под товаром понимается: мягкие контактные линзы; оправы медицинские для корригирующих очков; линзы полимерные очковые, находящиеся в наличии.
- удостоверение ветерана боевых действий, либо иной документ, подтверждающий статус ветерана боевых действий (пункт 4 настоящего Перечня);
- удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, либо иной документ, подтверждающий статус гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, удостоверение гражданина, подвергшегося радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, либо иной документ, подтверждающий статус гражданина, подвергшегося радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне ( пункт 8 настоящего Перечня);
- справка органа социальной защиты, опеки и попечительства, подтверждающая статус ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей (пункт 7 настоящего Перечня);
- справка медико-социальной экспертизы, иной документ, подтверждающий инвалидность (пункты 1, 2 настоящего Перечня);
- документ, подтверждающий статус ветерана ВОВ, инвалида ВОВ, инвалида боевых действий, бывшего несовершеннолетнего узника фашизма, в том числе концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны (пункт 3 настоящего Перечня);
- документ (справка), подтверждающий участие граждан в специальной военной операции; документ, подтверждающий семейные отношения (пункты 5,6 настоящего Перечня);
- документ (справка), подтверждающий статус (пункт 9 настоящего Перечня).

Номенклатура платных медицинских услуг, на которые распространяется льгота

№ п/п	код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги
1	В03.029.001	Полное диагностическое обследование <i>старше</i> 18 лет
2	В03.029.001	Полное диагностическое обследование <i>до</i> 18 лет
3	В03.029.001	Полное диагностическое обследование с ОСТ
4	В03.029.001	Полное диагностическое обследование с ОСТ до 18 лет
5	В03.029.001	Сокращенное диагностическое обследование <i>старше</i> 18 лет
6	В03.029.001	Сокращенное диагностическое обследование <i>до</i> 18 лет
7	А16.26.106	Прием при воспалении/инородном теле
8	А03.26.011	Компьютерная кератотопография
9	А04.26.002	УЗИ 1-глаза (оболочек глаза)
10	А02.26.005	Компьютерная периметрия
11	А03.26.019.00 3	Оптическая когерентная томография (ОКТ или ОСТ)
12	А23.26.002	Диагностика с подбором жестких КЛ (ЖКЛ/ОК)
13	В03.029.002	Контрольные осмотры (ЖКЛ/ОК)
14	А23.26.002	Диагностика с подбором МКЛ